

# Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga



## Protocolo de Seguridad para el Funcionamiento de Laboratorios.

Ayacucho – Perú

2016

# **NORMAS DE BIOSEGURIDAD**

Las normas de bioseguridad están destinadas a reducir el riesgo de transmisión de microorganismos de fuentes reconocidas o no reconocidas de infección en los laboratorios vinculados a accidentes por exposición a sangre y fluidos corporales u otros.

Los objetivos de estas recomendaciones son establecer:

- 1) Las medidas de prevención de accidentes del personal de laboratorios que está expuesto a sangre y otros líquidos biológicos y químicos.
- 2) La conducta a seguir frente a un accidente con exposición a dichos elementos.

Se debe tener presente que debido al desarrollo científico técnico se deben prever revisiones periódicas de estas normas a los efectos de asegurar la actualización de las mismas.

Es fundamental entonces privilegiar el conocimiento de lo que podemos llamar las "Buenas Prácticas", que pasan por el principio esencial de la Bioseguridad: "No me contagio y no contagio".

Estas normas nos indican cómo hacer para cometer menos errores y sufrir pocos accidentes y, si ellos ocurren, cómo debemos minimizar sus consecuencias.

Esta norma debe ser considerada como el "Guión" donde figura claramente la esencia, el marco referencial, qué es lo que se quiere transmitir, cómo debemos actuar.

Tienen en sus manos una muy buena guía, no olviden que todo es mejorable, podemos leerla, aplicarla y, sin duda mejorarla.

Las presentes normas de Bioseguridad en la Prevención de Accidentes por Exposición a Sangre, Fluidos Corporales y otros han sido elaboradas con participación de un conjunto de profesionales de múltiples disciplinas.

## **DEFINICIONES OPERACIONALES**

### **BIOSEGURIDAD:**

Debe entenderse como una doctrina de comportamiento encaminada a lograr actitudes y conductas que disminuyan el riesgo del trabajador de la salud de adquirir infecciones en el medio laboral. Compromete también a todas aquellas otras personas que se encuentran en el ambiente asistencial, ambiente éste que debe estar diseñado en el marco de una estrategia de disminución de riesgos.

**Los principios de BIOSEGURIDAD se pueden resumir en:**

**A) Universalidad:** Las medidas deben involucrar a todos los docentes y estudiantes de todos los laboratorios. Todo el personal debe seguir las precauciones estándares rutinariamente para prevenir la exposición de la piel y de las membranas mucosas, en todas las situaciones que puedan dar origen a accidentes, estando o no previsto el contacto con sangre o cualquier otro fluido corporal. Estas precauciones, deben ser aplicadas a TODAS las personas, independientemente de presentar o no patologías.

**B) Uso de barreras:** Comprende el concepto de evitar la exposición directa a sangre y otros fluidos orgánicos potencialmente contaminantes, mediante la utilización de materiales adecuados que se interpongan al contacto de los mismos.

La utilización de barreras (ej. guantes) no evitan los accidentes de exposición a estos fluidos, pero disminuyen las consecuencias de dicho accidente.

**C) Medios de eliminación de material contaminado:** Comprende el conjunto de dispositivos y procedimientos adecuados a través de los cuales los materiales utilizados en los laboratorios, son depositados y eliminados sin riesgo.

## **MEDIDAS PREVENTIVAS**

Deben adoptarse las llamadas precauciones estándares, denominadas anteriormente precauciones universales (PU), las que constituyen un conjunto de medidas que deben aplicarse a todo el personal que hace uso de los laboratorios de la universidad sin distinción.

### **LAVADO DE MANOS**

Es la medida más importante y debe ser ejecutada de inmediato, antes y después de las labores:

*Se debe usar:*

Jabón común neutro para el lavado de manos de preferencia líquido.

Jabón con detergente antimicrobiano o con agentes antisépticos.

### **TECNICA DEL LAVADO DE MANOS**

La técnica de lavarse las manos tiene la siguiente secuencia:

Subirse las mangas hasta el codo

Retirar alhajas y reloj

Mojarse las manos con agua corriente Aplicar 3 a 5 ml de jabón líquido

Friccionar las superficies de la palma de la manos y puño durante 10 o 15 segundos Enjuagar en agua corriente de arrastre

Secar con toalla de papel Cerrar la canilla con la toalla.

### **PROTECCIÓN OCULAR Y TAPABOCA**

La protección ocular y el uso de tapabocas tiene como objetivo proteger membranas mucosas de ojos, nariz y boca durante procedimientos y cuidados de pacientes con actividades que puedan generar aerosoles, y salpicaduras de sangre, de fluidos corporales, secreciones, excreciones, sustancias químicas. Debe ser amplio cubriendo nariz y toda la mucosa bucal. Puede ser utilizado por el trabajador durante el tiempo en que se mantenga limpio y no deformado. Esto dependerá de[ tiempo de uso y cuidados que reciba.

Los lentes deben ser amplios y ajustados al rostro para cumplir eficazmente con la protección.

### **USO DE LOS ZAPATOS O BOTAS**

Usar botas limpias, no estériles para proteger la piel y prevenir la suciedad de la ropa durante procedimientos en actividades de cuidados de pacientes que puedan generar salpicaduras y aerosoles de sangre, fluidos corporales, secreciones, excreciones o procedentes de reacciones químicas.

Quitarse las botas o zapatones y colocarlas en un lugar adecuado para su posterior procesamiento.

Lavar las manos después de quitarse las botas o zapatones.

### **PROTECCIÓN CORPORAL**

La utilización de túnicas o mandiles es una exigencia multifactorial para el ingreso al laboratorio.

El uso de Mandilones se deberá incorporar para todos los procedimientos invasivos y todos aquellos en donde se puedan generar salpicaduras y/o aerosoles.

Deben ser impermeables, de manga larga y hasta el tercio medio de la pierna.

Se deben lavar las manos posteriormente a la manipulación de Mandilomes luego de su uso.

Asimismo se deberá disponer que luego de su utilización los mismos deben ser lavados.

## MÉTODOS DE ESTERILIZACIÓN Y DESINFECCIÓN

**ESTERILIZACION:** Es la total destrucción o eliminación de todas las formas de vida microbiana. Este proceso debe ser utilizado en los materiales de categoría crítica. **Calor húmedo** (autoclave) 121 oC a 1 atmósfera por encima de la **Presión Atmosférica** durante 20'.

**Calor seco** (estufa-pupinel), 170 oC 2 hs.

**Gas** (óxido etileno)

**Químico** (glutaraldehídos), (peróxido de hidrógeno).

**DESINFECCION:** Es el proceso de eliminación de microorganismos patógenos, excepto las esporas bacterianas.

La desinfección química se clasifica en:

<b>Desinfección de alto nivel</b>	Es la inactivación de todos microorganismos en su forma vegetativa, hongos, virus y micobacterias (ejemplo: glutaraldehído al 2%, peróxido de hidrógeno al 6%).
<b>Desinfección de nivel medio</b>	Inactiva todos los microorganismos en la forma vegetativa, la mayoría de: hongos, virus y el <i>Mycobacterium tuberculosis</i> (ejemplo: hipoclorito de sodio al 0.5%).
<b>Desinfección de bajo nivel</b>	Inactiva todos los microorganismos en forma vegetativa, menos las micobacterias, microorganismos resistentes y esporas bacterianas (ejemplo amoniocuaternario).

## **RECOMENDACIONES SOBRE BIOSEGURIDAD EN LA PRÁCTICA ODONTOLÓGICA**

Cuando se realizan procedimientos odontológicos de rutina, se pueden causar durante las maniobras pequeños sangrados o incluso no es raro observar sangrados espontáneos.

Si tenemos en cuenta además, que la cavidad bucal es portadora de una multiplicidad de agentes microbianos, podemos concluir que el odontólogo puede contaminarse o contaminar accidentalmente.

Por esta razón, creemos que el odontólogo debe conocer detalladamente las normas de bioseguridad e incorporarlas a su práctica cotidiana

Son válidos entonces para dicha práctica asistencial toda la sistemática anteriormente desarrollada y que por tal razón no se va a reiterar en este capítulo. Creemos conveniente hacer hincapié en los temas siguientes, que no agotan el tratamiento de los mismos, pero que a la luz de los problemas prácticos resultan útiles su consideración especial:

### **1. Lavado de manos:**

La correcta higiene de las manos ya fue señalada en el presente material, debiendo recalcar su importancia. A tales efectos destacamos que dicho lavado deberá realizarse antes y después de cada consulta y deberá incluir al limpieza adecuada del lecho subungueal. Para hacerla efectiva deberá siempre retirarse de las manos todas las alhajas, incluyendo el reloj. No se debe usar toallas de tela para el secado de las manos, siendo recomendable la utilización de toallas de papel descartables, con la cual se deberá cerrar la canilla previo a su descarte. El jabón líquido es preferible al jabón en barra.

### **2. Utilización de guantes:**

El odontólogo deberá usar guantes en la atención de sus pacientes, debiendo descartarlos al finalizar la atención de cada uno de ellos. Mientras realiza la atención, dichos guantes no deberán manipular ningún objeto o equipamiento que no esté estrictamente vinculado al área asistencial del paciente, de tener que hacerlo deberá desechar esos guantes y utilizar un nuevo par.

### **3. Utilización de Mandilón, lentes y tapaboca:**

La utilización de Mandilón o equipo es imprescindible para la correcta atención de los pacientes y sólo debe utilizarse en el área del consultorio. El Mandilón, los lentes y el tapaboca tienen como objetivo proteger las mucosas de salpicaduras o aerosoles que se puedan producir durante la práctica clínica. Por dicha razón deberán estar presentes en el consultorio de los estudiantes a los efectos de utilizarse cuando se prevean procedimientos en donde el odontólogo se exponga a los riesgos anteriormente señalados.

### **4. Esterilización y desinfección del consultorio, materiales y equipo:**

El local asistencial deberá contar de paredes y pisos de fácil lavado, evitando apliques innecesarios o materiales rugosos o porosos que dificulten la higiene del consultorio. La salivera deberá ser higienizada después de cada paciente eliminando todo tipo de residuos que se pudieran acumular, debiendo utilizar desinfectantes químicos. La mesa de trabajo deberá mantenerse en buenas condiciones de higiene durante toda la jornada de trabajo. Para lograrlo es recomendable colocar sobre el mismo papel descartable, que se cambiará luego de la atención de cada paciente. En dicha mesa de trabajo sólo deberá estar el equipamiento necesario para la atención de cada paciente.

### **5. Eliminación del material descartable:**

Los materiales sucios o descartables deberán ser eliminados en forma segura. A tales efectos los objetos o materiales cortopunzantes deberán ser depositados en descartadores apropiados tal cual fue señalado en estas normas. Se recomienda que dichos recipientes sean de paredes rígidas, boca ancha y de amplia capacidad y de material compatible con la incineración y no afección del medio ambiente. A los efectos de su descarte, luego de alcanzada las tres cuartas partes de su capacidad, se obturará la boca M mismo y se procederá a su eliminación. Las gasas y algodones sucios así como las piezas dentarias eliminadas de la boca, deberán ser colocados en bolsas de nylon gruesas adecuadamente cerradas. El tratamiento final de descartadores y bolsas de material sucio debería asimilarse a las disposiciones establecidas en cuanto a residuos hospitalarios.