

## **RECOMENDACIONES DE BUENAS PRÁCTICAS EN BIOSEGURIDAD PARA OFTALMOLOGÍA DEL CONSEJO ARGENTINO DE OFTALMOLOGÍA**

### **COMISION EN PREVENCION DE INFECCIONES OCULARES**

Dudas y consultas: [endoftalmitisprevencioncao@gmail.com](mailto:endoftalmitisprevencioncao@gmail.com)

#### **1- Limpieza**

Los elementos de limpieza del área restringida no deben compartirse con otras áreas de la institución. Se recomienda técnica de doble balde.

#### **2- Higiene de manos**

- Los cepillos de madera han quedado en desuso por tener en su constitución dos elementos no aptos para el método de esterilización, ya que pueden desarrollar contaminación. Se recomienda utilizar un cepillo descartable o la técnica en seco.
- Entre cirugías, aplicarse solución antiséptica.

#### **3- Lavado y acondicionamiento del instrumental**

- Se recomienda realizar el secado de la bandeja e instrumental con paños sin pelusa, previo spray de alcohol al 70 % y secado con aire comprimido filtrado.
- Se recomienda realizar la esterilización entre cirugías sólo con autoclave de vapor con uso de testigos químicos e instrumental seco.
- Esterilizar las piezas de mano de facoemulsificación e irrigación/aspiración (I/A) para cada paciente en autoclave junto con punta, manga y recámara (tip, sleeve, chamber).
- El uso del ultrasonido para la limpieza del instrumental no reemplaza el lavado manual.
- La solución con detergente debe cambiarse para cada bandeja de instrumental.
- El uso del detergente enzimático sólo se recomienda al finalizar las cirugías, con profuso enjuague de agua de irrigación estéril.
- Al finalizar la jornada, enjuague el lumen del instrumental con agua destilada estéril, alcohol al 70 % y secado completo con aire comprimido.

#### **4- Distribución espacial**

- Si su funcionamiento no afecta el ambiente, es recomendable ubicar el autoclave de mesa dentro del quirófano. En su defecto, ubicarlo lo más cercano al quirófano posible para evitar contaminación del material durante su traslado.
- El equipo debe contar con control y monitoreo de ampollas biológicas, así como service periódico.

#### **5- Mesa quirúrgica**

- Cambiar para cada paciente: cobertor de mesa, bandeja completa, potes, cánulas, manijas de microscopio, jeringas y guantes.

- Las tubuladuras del cassette, en caso de no poderse desamblar, enfundar con plástico tubular.
- Repaso con alcohol en la zona crítica de manejo para cambios de pieza de mano de I/A y pieza de mano de facoemulsificador.

#### **6- Campos quirúrgicos**

Usar en todos los procedimientos campos autoadhesivos, tomando las pestañas. Prestar especial atención en aplicación de sustancias antiangiogénicas.

#### **7- Antisepsia**

- Dejar actuar la iodopovidona al 10 % sobre la piel, y al 5 % en fondos de sacos conjuntivales. 1 minuto mínimo con ojos cerrados.
- Preparación en jeringas de 1ml para descartarlas tras su uso.

#### **8- Check list**

- Implementar check lists para agilizar verificación antes y después de procedimientos.
- Pueden utilizarse para control de stock de insumos y/o para brindar seguridad al paciente.
- Asentar los check lists utilizados.

#### **9- Registro en libros de actas**

- Llevar seguimiento de libro de esterilización con testigos químicos y biológicos.
- Contar con registro de los services de equipos utilizados para esterilizar, en períodos que sugiera el fabricante.
- Se sugiere contar, a fines legales, con libro de registro de capacitación del personal, libros de actas de cirugías realizadas y personal actuante, libro de registro de injertos de córnea.

#### **10- Material crítico**

- Según la Organización Mundial de la Salud todo material se considera crítico “cuando entra en contacto con el torrente sanguíneo y/o solución de continuidad”. Este material debe tener esterilidad absoluta.
- En caso de utilizar insumos o instrumental que no haya sido lavado y esterilizado, se infringe el derecho de todo paciente de intervenirse con material estéril.
- La descontaminación del instrumental que se realice con sustancias antisépticas o descontaminantes no alcanzan a producir la muerte total de los microorganismos. Por esta razón, no se consideran métodos de esterilización.