



**Nombre de alumnos:**

**Ailyn Yamili Antonio Gómez.**

**Nombre del profesor:**

**Víctor Manuel Nery Gonzales.**

**Nombre del trabajo:**

**Ensayo.**

**Materia:**

**Submódulo I.**

**Grado:**

**4°**

**Grupo:**

**“U”**

Pichucalco, Chiapas a 23 de abril de 2021.



## Introducción

Los procedimientos de asepsia y antisepsia revisten especial importancia pues en los servicios hospitalarios, donde el medio es especialmente apto para el desarrollo de infecciones cruzadas, tanto el personal médico como el de enfermería deben estar familiarizados con los principios y normas de asepsia y antisepsia.

}

## Ensayo.

Los empleados hospitalarios y los usuarios de los servicios de salud, siempre estarán expuestos a una gran cantidad de riesgos, entre los cuales los riesgos biológicos ocupan una especial atención por la cantidad de agentes etiológicos y por la gravedad del daño que puedan ocasionar a la salud, los objetivos de la esterilización son prevenir y disminuir el riesgo de ocurrencia de infección asociadas al cuidado de la salud durante su estancia hospitalaria, disminuir los costos asociados a las infecciones nosocomiales, prevenir y reducir el riesgo de exposición laboral del equipo de salud a los agentes patógenos, mejorar la calidad de atención, los términos de asepsia es la ausencia de microorganismos que pueden causar enfermedad, este concepto incluye la preparación del equipo, la instrumentación y el campo de operaciones mediante los mecanismos de esterilización y desinfección, la antisepsia es el empleo de sustancias químicas para inhibir o reducir el número de microorganismos de la piel viva, las membranas mucosas o tejidos abiertos a un nivel en el cual no generen infecciones, así mismo la limpieza es la remoción mecánica por medio del agua y un detergente de toda materia extraña, de las superficies en general, no elimina los microorganismos, pero reduce su número, la desinfección es un proceso que elimina la mayoría de microorganismos patógenos y no patógenos de objetos inanimados, exceptuando esporas, mediante el uso de agentes físicos o químicos, según la actividad antimicrobiana la desinfección se clasifica en desinfección de alto nivel (DAN): procedimiento que emplea agentes físicos o químicos con actividad sobre bacterias en fase vegetativa como el *Mycrobacterium tuberculosis*, hongos y virus con capa lipídica de tamaño medio, exceptuando las esporas, la desinfección de nivel intermedio (DNI) acción germicida sobre bacterias en fase vegetativa, virus con capa lipídica de tamaño medio (adenovirus, esporasasexuadas pero no clamidoesporas no *Mycrobacterium tuberculosis*), la desinfección de bajo nivel (DBN): procedimiento mediante el cual se tiene efecto sobre bacterias en forma vegetativa, levaduras y virus de tamaño medio pero sin acción sobre el bacilo de la tuberculosis, descontaminación o desgerminación: es la reducción del número de microorganismos de un material que ha estado en contacto con líquidos, fluidos corporales o restos orgánicos de manera

que pueda manipularse en forma segura, esterilización métodos químicos o físicos para eliminar toda posibilidad de vida microbiana, incluidas esporas y bacterias altamente termo resistentes este procedimiento está indicado en presencia de priones, hasta cuando se encuentre otro método más efectivo para estos casos, es importante la clasificación de áreas ya que las áreas institucionales se clasifican en críticas, semicríticas o no críticas según el riesgo de infección generado por la actividad que allí se realice, las áreas críticas se consideran áreas críticas o de alto riesgo de infección, las salas de parto, la sala de procedimientos menores de urgencias, la central de esterilización, las áreas semicríticas son áreas semicríticas o de mediano riesgo de infección, servicios de hospitalización, servicios de alimentos, urgencias, depósito de cadáveres, las áreas no críticas dentro de las áreas no críticas o de bajo riesgo de infección se encuentran las oficinas, pasillos, salas de espera, consultorios, la clasificación de los elementos son importantes ya que los materiales, artículos o equipos medico quirúrgicos pueden dividirse en tres categorías de acuerdo con el riesgo relacionado con su uso, los elementos críticos son aquellos que penetran en cavidades internas o estériles del cuerpo incluyendo el sistema vascular, estos elementos son instrumental quirúrgico, elementos corto punzantes, entre otros, deben ser sometidos al proceso de esterilización, elementos semicrítico son todos los artículos que entran en contacto con piel y mucosas no intactas, como por ejemplo los equipos de Terapia respiratoria, de endoscopia digestiva, de hidroterapia y cistoscopia requieren desinfección de alto nivel (DAN), los elementos no críticos son aquellos que entran en contacto con la piel intacta, mucosa oral o parte alta del tubo digestivo o no hacen contacto con el paciente; son ejemplo de artículos no críticos las camillas hospitalarias, ropa de cama, tensiómetros, equipos para examen físico y de electrocardiografía, entre otros. Estos elementos se deben someter a una desinfección de bajo nivel (DBN); la limpieza debe ser realizada en todo material de uso hospitalario, precediendo al proceso de desinfección o esterilización, la limpieza es un componente esencial en el reprocesamiento del equipo médico, la esterilización nunca podrá ser alcanzada sin una limpieza completa, las prácticas de limpieza seguras son importantes para reducir la carga microbiana de las superficies de los equipos y dispositivos médicos,

siempre ha de tenerse en cuenta las recomendaciones del fabricante cuando se limpian los equipos, los pasos en el proceso de limpieza en los materiales son prelavado o remojo, lavado manual, enjuague con agua, secado, prelavado o remojo o descontaminación del material, esta es conocida como un proceso o método físico destinado a reducir el número de microorganismos (biocarga) de un objeto inanimado, dejándolo seguro para su manipulación, es importante mencionar que el prelavado o descontaminación es una de las principales tareas dentro de la limpieza de los artículos y antecede a cualquier otra tarea con ese fin, lavado manual o enjuague del material los artículos una vez prelavados (remojo o descontaminación) serán sometidos al lavado propiamente dicho, teniendo en cuenta sus características y usos, se llega al enjuague sólo cuando se cuenta con la seguridad de haber removido toda la suciedad, secado instrumental el secado del instrumental, de los equipos y de otros artículos de uso hospitalario, constituye parte fundamental durante el proceso de limpieza, es muy importante secar los instrumentos inmediatamente luego del enjuague, para evitar la contaminación posterior, por eso todo instrumental y equipo destinado a la atención de pacientes requiere de limpieza previa, desinfección y esterilización, con el fin de prevenir el desarrollo de procesos infecciosos, la limpieza o descontaminación de los equipos e instrumentos, se realiza para remover organismos y suciedad, garantizando la efectividad de los procesos de esterilización y desinfección, se recuerda que existen los métodos de esterilización los físicos, con calor, seco, húmedo, Radiaciones, los mecánicos, filtración, los químicos, gaseosos, no gaseosos, por lo tanto uno de los parámetros que se debe considerar en la descontaminación es la BIO-CARGA, la cual se define como la cantidad y nivel de resistencia a la contaminación microbiana de un objeto en un momento determinado, por ejemplo; la sangre, las heces y el esputo, son sustancias que producen un alto grado de bio-carga en un objeto, el personal que labora en las áreas donde se están descontaminando y reprocesando los instrumentos y equipos, deben usar ropa especial que los proteja de microorganismos y residuos potencialmente patogénicos presentes en los objetos sucios e igualmente minimizar la transferencia de microorganismos a los instrumentos y equipos, además deben usarse guantes de caucho, aun después de

la desinfección de los objetos y durante la limpieza de instrumentos sucios, es indispensable el uso de delantales impermeables, batas de manga larga o indumentaria de limpieza quirúrgica, tapabocas, gafas o mascarillas de protección, cuando se realice limpieza manual o cuando exista una posible acción de aerosoles o de vertimiento y salpicado de líquidos, y sobre todo el lavado de manos.

## Conclusión

En si la esterilización es una técnica de saneamiento preventivo para conseguir la asepsia, o sea, la destrucción de todos los microorganismos y sus formas de resistencia que puedan existir en la superficie o en el espesor de un objeto cualquiera, obtiene como resultado la ausencia de todo germen vivo consiguiendo material estéril, se debe considerar como inadecuados los siguientes términos por ser falsos: esterilización por ebullición (sólo se trata de desinfección); esterilización por antisépticos (en la piel y mucosas no se puede conseguir esterilización por ellos y en cuanto a los procedimientos de inmersión en desinfectantes son muy escasos y requieren tiempo y pH adecuados), y esterilización del intestino (sólo podemos ejercer con antibióticos y quimioterápicos un efecto bacteriostático o bactericida de algunos de los gérmenes en él contenidos, pero no de toda su flora bacteriana), la esterilización se puede conseguir por procedimientos físicos y químicos, siendo más usados los primeros, aunque en los últimos años se están desarrollando los químicos.

## Bibliografía

- MANUAL DE ENFERMERIA DE LA UNIVERSIDAD DE ROSARIO / 2ª EDICION, ESTERILIZACION.
- APUNTES DE LA FACULTAD DE CIENCIAS EXACTAS ( UNLP)
- [www.microbiologia.com.ar](http://www.microbiologia.com.ar)