



# SISTEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD CEMA CENTRO DE EXCELENCIA MÉDICA EN ALTURA



## MANUAL DE CEYE Y QUIRÓFANO

Departamento / Área: Enfermería Quirófano y CEYE	Vigente a partir de: Marzo 2022	Clave: CEMA-MN-ENF-CEYE-01
	Versión: 7.0	Página 1 de 192

### 1. Objetivo

- Transferir al paciente de forma segura dentro del quirófano y a lo largo de la estancia operatoria.
- Crear y mantener un campo estéril en el quirófano y usar las precauciones universales para evitar infecciones.
- Proporcionar asistencia de enfermería adecuada para el paciente en las fases preoperatoria, transoperatoria y postoperatoria de la cirugía.
- Monitorizar y controlar el ambiente para evitar accidentes o lesiones en el paciente y el equipo sanitario.
- Llevar de manera eficiente la práctica del proceso de esterilización de material.

### 2. Alcance

Este manual está dirigido a todo el personal operativo técnico y/o profesional que tiene acceso al área de CEYE y Quirófano para que mediante su utilización sirva como una herramienta de trabajo que permita seguir los lineamientos y las bases generales con la finalidad de evitar eventos adversos asociados al medio sanitario.

### 3. Receptor del servicio

Todo alumno deportista, colaboradores, padres de familia, aspirantes o externos que requieran manipulación mecánica de las estructuras anatómicas con un fin médico, bien sea diagnóstico, terapéutico o pronóstico.

### 4. Responsable

Responsable de enfermería

Enfermero (a) responsable del Servicio de Quirófano

Enfermero (a) Especialista en quirúrgica (Instrumentista)

Enfermero (a) circulante

Elaboró	Autorizó	Revisó	Libero
L.E. LOURDE SOTO MAYORAL ENFERMERO QUIROFANO	DR. JOSE MARIA BUSTO VILLARREAL DIRECTOR MEDICO DE CEMA	LIC. ROSA ANGÉLICA BEJARANO LÓPEZ COORDINADORA DE CALIDAD	DRA. GABRIELA MURGUIA CANOVAS DIRECTORA GENERAL DE CEMA

Este documento es propiedad de Clínica de Medicina Deportiva S.A. de C.V.



**SISTEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD CEMA  
CENTRO DE EXCELENCIA MÉDICA EN ALTURA**



**MANUAL DE CEYE Y QUIRÓFANO**

<b>Departamento / Área:</b> Enfermería Quirófano y CEYE	<b>Vigente a partir de:</b> Marzo 2022	<b>Clave:</b> CEMA-MN-ENF-CEYE-01
	<b>Versión:</b> 7.0	<b>Página</b> 2 de 192

**5. Áreas Involucradas**

Se debe indicar todas las áreas involucradas que intervienen en el documento o proceso.

AREA	RESPONSABLE (PUESTO)	FIRMA
Dirección General	Directora General	
Dirección Medica	Director Medico	
Almacén	Responsable de Almacén	
Área medica	Médico responsable de turno	
Biomédica	Ingeniero biomédico	
Enfermería	Responsable de Quirófano	
Enfermería	Jefa de Enfermería	
Imagenología	Responsable de Imagenología	

**6. Manual de CEYE y quirófano**

**1. CENTRAL DE EQUIPOS Y ESTERILIZACIÓN**

1.1 CLASIFICACIÓN

1.2 CARACTERÍSTICAS DE LA PLANTA FÍSICA DE LA CEYE

1.3 ALMACENAMIENTO

1.4 DESINFECCIÓN DEL ÁREA DE LA CEYE

1.5 FUNCIONES DESARROLLADAS EN EL SERVICIO DE LA CEYE

1.6 ACTIVIDADES DE LA ENFERMERA (O) DE LA CEYE

1.7 PERFIL DE LA ENFERMERA (O) DE LA CEYE:

1.8 MÉTODO DE DESINFECCIÓN

1.9 MÉTODOS FÍSICOS DE ESTERILIZACIÓN

1.10 MÉTODOS QUÍMICOS DE ESTERILIZACIÓN

1.11 AUTO CLAVE DE GAS

1.12 ESTERILIZACIÓN POR OXIDO DE ETILENO

1.12.1 MONITORIZACIÓN DEL CICLO DE ESTERILIZACIÓN

1.13 AUTO CLAVE DE VAPOR

Elaboró	Autorizó	Revisó	Libero
L.E. LOURDE SOTO MAYORAL ENFERMERO QUIROFANO	DR. JOSE MARIA BUSTO VILLARREAL DIRECTOR MEDICO DE CEMA	LIC. ROSA ANGÉLICA BEJARANO LÓPEZ COORDINADORA DE CALIDAD	DRA. GABRIELA MURGUIA CANOVAS DIRECTORA GENERAL DE CEMA



SISTEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD CEMA  
CENTRO DE EXCELENCIA MÉDICA EN ALTURA



MANUAL DE CEYE Y QUIRÓFANO

Departamento / Área: Enfermería Quirófano y CEYE	Vigente a partir de:Marzo2022	Clave: CEMA-MN-ENF-CEYE-01
	Versión: 7.0	Página 3 de 192

1.13.1 TIEMPO DE MUERTE TÉRMICA

1.14 EVENTOS QUE COMPROMETEN LA ESTERILIDAD DE UN ARTICULO

1.15 MANTENCIÓN DE LA ESTERILIDAD

1.16 MANEJO DEL MATERIAL ESTERILIZADO

1.17 INVENTARIO

1.18 ROPA QUIRÚRGICA

2. QUIRÓFANO

2.1 ÁREAS DE QUIRÓFANO

2.2 ASPECTOS LEGALES

2.3 ATUENDO QUIRÚRGICO

2.4 CUIDADOS PREOPERATORIOS

2.5 CUIDADOS TRANS-OPERATORIOS

2.6 CUIDADOS POST-OPERATORIO

3. RPBI

3.1 PROCESO DE MANEJO DE LOS “RPBI”

3.2 TAREAS Y RESPONSABILIDADES EN EL MANEJO DE LOS RPBI

4. SALA DE RECUPERACIÓN

4.1 CARACTERISTICAS DE LA PLANTA FÍSICA

4.2 CRITERIOS DE INGRESO Y DE ALTA

4.3 PACIENTES DE CIRUGÍA AMBULATORIA

5. PREPARACION DE SALA PARA CIRUGIA

5.1 CIRUGÍA DE TRAUMATOLOGÍA

Elaboró	Autorizó	Revisó	Libero
L.E. LOURDE SOTO MAYORAL ENFERMERO QUIROFANO	DR. JOSE MARIA BUSTO VILLARREAL DIRECTOR MEDICO DE CEMA	LIC. ROSA ANGÉLICA BEJARANO LÓPEZ COORDINADORA DE CALIDAD	DRA. GABRIELA MURGUIA CANOVAS DIRECTORA GENERAL DE CEMA

**MANUAL DE CEYE Y QUIRÓFANO**

<b>Departamento / Área:</b> Enfermería Quirófano y CEYE	<b>Vigente a partir de:</b> Marzo2022	<b>Clave:</b> CEMA-MN-ENF-CEYE-01
	<b>Versión:</b> 7.0	<b>Página</b> 4 de 192

**5.2 CIRUGÍA ESTÉTICA**

**5.3 CIRUGIA GINECOLOGICA**

**6. BIBLIOGRAFÍA**

**1. CENTRAL DE EQUIPOS Y ESTERILIZACIÓN**

La Central de Equipos y Esterilización (CEYE) es un servicio de la Unidad Médica cuyas funciones son: Obtener, centralizar, preparar, esterilizar, clasificar y distribuir el material de consumo, canje, ropa quirúrgica e instrumental médico quirúrgico a los servicios asistenciales de la Unidad Médica.

**Objetivo:** Asegurar la distribución adecuada de equipo, material e instrumental de manera oportuna y con la optimización de tiempo y recursos, para que en forma ininterrumpida (las 24 horas del día y los 365 días del año) los artículos requeridos por los servicios médico-quirúrgicos sean proporcionados para el logro de sus actividades.

**1.1 CLASIFICACIÓN**

- **Área roja o contaminada:** Es donde se realiza la recepción de artículos que ya fueron utilizados para su salinización y descontaminación. Esta área debe contar con una pared divisoria de las demás áreas para evitar que el aire potencialmente contaminado circule en todas direcciones.



Elaboró	Autorizó	Revisó	Libero
L.E. LOURDE SOTO MAYORAL ENFERMERO QUIROFANO	DR. JOSE MARIA BUSTO VILLARREAL DIRECTOR MEDICO DE CEMA	LIC. ROSA ANGÉLICA BEJARANO LÓPEZ COORDINADORA DE CALIDAD	DRA. GABRIELA MURGUIA CANOVAS DIRECTORA GENERAL DE CEMA

**MANUAL DE CEYE Y QUIRÓFANO**

Departamento / Área: Enfermería Quirófano y CEYE	Vigente a partir de:Marzo2022	Clave: CEMA-MN-ENF-CEYE-01
	Versión: 7.0	Página 5 de 192

**Área azul o limpia:** Es donde se realiza la selección y empaquetado de los artículos para esterilizar, en esta área se deben localizar mesas de trabajo y los productos limpios aún no esterilizados.



**Área verde o estéril:** Es donde se almacenan todos los paquetes estériles, listos para su uso. En esta área se deben localizar solamente la estantería con paquetes estériles.

**1.2 CARACTERÍSTICAS DE LA PLANTA FÍSICA DE LA CEYE**

- a) Pisos, paredes, techos y plafones de materiales fáciles de conservar y limpiar.
- b) Iluminación artificial; debe estar dispuesta de tal manera que no permita tener sombras.
- c) Ventilación mecánica; indispensable, debido a la producción y escape de calor y vapor de agua y a la producción de pelusas de gasas, ropa y papel. Por razones de asepsia no se recomienda la ventilación natural.

**1.3 ALMACENAMIENTO:** La estantería del material estéril debe estar ubicada en el área estéril con anaqueles con puertas corredizas de cristal. Los estantes deben estar colocados a una altura menor del techo de 46 cm y la más baja de 20-25 cm por encima del piso.

No debe haber puertas abiertas ni corrientes de aire que contaminen el medio ambiente.

La humedad del área debe estar entre 30-60%, y la temperatura por debajo de 26°C. Se recomiendan 10

Elaboró	Autorizó	Revisó	Libero
L.E. LOURDE SOTO MAYORAL ENFERMERO QUIROFANO	DR. JOSE MARIA BUSTO VILLARREAL DIRECTOR MEDICO DE CEMA	LIC. ROSA ANGÉLICA BEJARANO LÓPEZ COORDINADORA DE CALIDAD	DRA. GABRIELA MURGUIA CANOVAS DIRECTORA GENERAL DE CEMA



**SISTEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD CEMA  
CENTRO DE EXCELENCIA MÉDICA EN ALTURA**



**MANUAL DE CEYE Y QUIRÓFANO**

<b>Departamento / Área:</b> Enfermería Quirófano y CEYE	<b>Vigente a partir de:</b> Marzo2022	<b>Clave:</b> CEMA-MN-ENF-CEYE-01
	<b>Versión:</b> 7.0	<b>Página</b> 6 de 192

intercambios de aire por hora.

Las condiciones del almacenamiento deben ser óptimas empleando estantería fácil de limpieza, estar libres de polvo, pelusas, suciedad o bichos. La limpieza, debe ser extrema.

Las áreas de almacenamiento deben tener entrada restringida.

**1.4 DESINFECCIÓN DEL ÁREA DE LA CEYE:** Se recomienda realizar una desinfección del área con una periodicidad máxima de quince días, con un desinfectante efectivo que logre una limpieza profunda y completa, aún en la desinfección ambiental de alto riesgo microbiano, que ejerza su acción frente a bacterias grampositivas, gramnegativas, acido-alcohol resistentes, virus, hongos y sobre todo esporas. Además, que no sea irritante ni alergizante y fácil de diluir. Un desinfectante a base de cloro activo sin los efectos nocivos del hipoclorito de sodio ni la toxicidad de la sosa cáustica, altamente recomendable para éste fin, puede ser el cloroxidante electrolítico, ya que por oxido reducción, destruye los microorganismos.

**1.5 FUNCIONES DESARROLLADAS EN EL SERVICIO DE LA CEYE**

1. Obtener los artículos que se requieren para la dotación correcta y que correspondan a los autorizados en los fondos fijos.
2. Mantener en buenas condiciones de funcionamiento del equipo, material e instrumental.
3. Surtir de insumos, equipo e instrumental los Servicios Asistenciales.
4. Realizar técnicas adecuadas de preparación y esterilización de material y equipo.
5. Mantener la existencia de insumos necesarios para cubrir los servicios las 24 horas y los 365 días del año.
6. Cumplir con los sistemas de control establecidos.
7. Llevar el inventario de instrumental y equipo existente en el servicio.
8. Participar en la elaboración de fondos fijos del servicio.

**1.6 ACTIVIDADES DE LA ENFERMERA (O) DE LA CEYE**

- Aplica y/o asume disposiciones, normas y procedimientos establecidos.
- Solicita y registra los suministros de material asignados a los Servicios Asistenciales.
- Supervisa los fondos fijos establecidos en los servicios.

Elaboró	Autorizó	Revisó	Libero
L.E. LOURDE SOTO MAYORAL ENFERMERO QUIROFANO	DR. JOSE MARIA BUSTO VILLARREAL DIRECTOR MEDICO DE CEMA	LIC. ROSA ANGÉLICA BEJARANO LÓPEZ COORDINADORA DE CALIDAD	DRA. GABRIELA MURGUIA CANOVAS DIRECTORA GENERAL DE CEMA



**SISTEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD CEMA  
CENTRO DE EXCELENCIA MÉDICA EN ALTURA**



**MANUAL DE CEYE Y QUIRÓFANO**

<b>Departamento / Área:</b> Enfermería Quirófano y CEYE	<b>Vigente a partir de:</b> Marzo2022	<b>Clave:</b> CEMA-MN-ENF-CEYE-01
	<b>Versión:</b> 7.0	<b>Página</b> 7 de 192

- Controla la distribución de material de consumo, de canje, instrumental y equipo.
- Supervisa y registra los controles de esterilización.
- Prepara material, guantes y bultos para su esterilización.
- Mantiene las buenas relaciones interpersonales con el equipo de salud.

**1.7 PERFIL DE LA ENFERMERA (O) DE LA CEYE:** El servicio de la CEYE es indispensable y esencial para el funcionamiento de una institución hospitalaria, por lo tanto, el personal necesita cubrir los requisitos propios, y así cumplir adecuadamente con las actividades desarrolladas en esta área, para ello estamos proponiendo el siguiente perfil:

**Habilidades:** Aplicación del conocimiento científico a las técnicas y procedimientos desarrolladas en el área, técnicas de empaque de material e instrumental y equipo, funcionamiento de aparatos electro médicos, control de inventarios, manejo de fondos fijos, sistemas de informática aplicada al servicio, preparación, mantenimiento y conservación de instrumental y equipos electro médicos.

**CONOCIMIENTOS**

- Formación básica en salud para la atención del individuo.
- Sobre enfermedades infecciosas.
- Sobre desinfección y esterilización.
- Avances científicos y tecnológicos en cuanto a desinfección y esterilización.
- Aspectos legales.
- Prevención y manejo de productos biopeligrosos.
- El envolver de forma adecuada los Paquetes quirúrgicos en el CEYE.

**FUNCIONES**

- Las funciones técnicas y administrativas propias del servicio.
- Funciones de participación en el comité de infecciones intrahospitalarias.
- Funciones de monitorización de la efectividad de la esterilización y controles microbiológicos del material y del área.
- Llevar la bitácora del servicio.
- Funciones de enlace de turno.
- Participación en los programas de enseñanza y adiestramiento en servicio.

Elaboró	Autorizó	Revisó	Libero
L.E. LOURDE SOTO MAYORAL ENFERMERO QUIROFANO	DR. JOSE MARIA BUSTO VILLARREAL DIRECTOR MEDICO DE CEMA	LIC. ROSA ANGÉLICA BEJARANO LÓPEZ COORDINADORA DE CALIDAD	DRA. GABRIELA MURGUIA CANOVAS DIRECTORA GENERAL DE CEMA



SISTEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD CEMA  
CENTRO DE EXCELENCIA MÉDICA EN ALTURA



MANUAL DE CEYE Y QUIRÓFANO

Departamento / Área: Enfermería Quirófano y CEYE	Vigente a partir de: Marzo 2022	Clave: CEMA-MN-ENF-CEYE-01
	Versión: 7.0	Página 8 de 192

Valores
<b>RESPONSABILIDAD</b>
Honradez.
Sentido de equidad.
Integridad moral y profesional.
Disciplina, respeto y humildad.
<b>ACTITUDES</b>
Sentido del orden y pulcritud.
Desarrollo del trabajo en equipo.
Descrito como un ser: Creativo, cortés, innovador, optimista, empático y ecuánime.
<b>1.8 MÉTODO DE DESINFECCIÓN</b>
Tiene por objetivo la destrucción de microorganismos mediante agentes de naturaleza química (desinfectantes), con el fin de disminuir el número de formas vegetativas a niveles mínimos.

Elaboró	Autorizó	Revisó	Libero
L.E. LOURDE SOTO MAYORAL ENFERMERO QUIROFANO	DR. JOSE MARIA BUSTO VILLARREAL DIRECTOR MEDICO DE CEMA	LIC. ROSA ANGÉLICA BEJARANO LÓPEZ COORDINADORA DE CALIDAD	DRA. GABRIELA MURGUIA CANOVAS DIRECTORA GENERAL DE CEMA



MANUAL DE CEYE Y QUIRÓFANO

Departamento / Área: Enfermería Quirófano y CEYE	Vigente a partir de:Marzo2022	Clave: CEMA-MN-ENF-CEYE-01
	Versión: 7.0	Página 9 de 192

## ESTERILIZACIÓN, REUTILIZACIÓN Y REESTERILIZACIÓN DE MATERIALES Y DISPOSITIVOS MÉDICOS

**Objetivo:** La organización tiene como objetivo implementar y minimizar el riesgo de infección en los pacientes que utilizan equipo e insumos de cada servicio, con una adecuada capacitación del personal responsable en el área de CEYE para la ejecución, desinfección de equipos y materiales utilizados en cada unidad, reduciendo la probabilidad de que los equipos se dañen o se deterioren llevando el control del proceso de lavado o desinfección después de cada procedimiento a fin de optimizar y garantizar la desinfección de quipos.

### Introducción

La seguridad del paciente es un principio fundamental de la atención sanitaria. Hay un cierto grado de peligrosidad inherente a cada paso del proceso de atención de salud.

Los eventos adversos pueden estar en relación con problemas de la práctica clínica, de los productos, de los procedimientos o del sistema. La mejora de la seguridad del paciente requiere por parte de todo el sistema un esfuerzo complejo que abarca una amplia gama de acciones dirigidas hacia la mejora del desempeño; la gestión de la seguridad y los riesgos ambientales, incluido el control de las infecciones; el uso seguro de los medicamentos, y la seguridad de los equipos, de la práctica clínica y del entorno en el que se presta la atención sanitaria.

Dentro de la organización se cuenta con el servicio de central de esterilización que recibe, acondiciona, procesa, controla y distribuye textiles (ropa, gasas, apósitos) e instrumental a todos los sectores del hospital con el fin de prever un insumo seguro para ser usado con el paciente.

### Clasificación de materiales

Selección del método adecuado para los artículos de atención directa: En la atención directa se utilizan numerosos artículos y equipos que toman contacto con el paciente por distintas vías. El método de eliminación de microorganismos requerido por cada artículo está directamente relacionado con el riesgo potencial que tiene ese artículo en particular de producir infección en el paciente. En 1968, Spaulding clasificó los artículos en tres categorías de acuerdo al riesgo antes mencionado (Spaulding 1968). Aun cuando la complejidad de la atención actual y el diseño de algunos artículos hace que no siempre sea apropiada la clasificación, se considera el enfoque más racional para la selección de los métodos de eliminación de microorganismos y en términos generales es aplicable a la mayoría de los artículos que se utilizan en la atención en salud.

### Clasificación de Spaulding:

**Artículos críticos:** Corresponden a artículos que se ponen en contacto con cavidades normalmente estériles del organismo o el tejido vascular. Si estos artículos están contaminados aún con un inóculo mínimo de microorganismos, representan un riesgo alto de infección debido a que las cavidades donde son utilizados no cuentan con sistemas de defensa que les permita enfrentar la agresión de estos microorganismos o son un

Elaboró	Autorizó	Revisó	Libero
L.E. LOURDE SOTO MAYORAL ENFERMERO QUIROFANO	DR. JOSE MARIA BUSTO VILLARREAL DIRECTOR MEDICO DE CEMA	LIC. ROSA ANGÉLICA BEJARANO LÓPEZ COORDINADORA DE CALIDAD	DRA. GABRIELA MURGUIA CANOVAS DIRECTORA GENERAL DE CEMA

**MANUAL DE CEYE Y QUIRÓFANO**

<b>Departamento / Área:</b> Enfermería Quirófano y CEYE	<b>Vigente a partir de:</b> Marzo 2022	<b>Clave:</b> CEMA-MN-ENF-CEYE-01
	<b>Versión:</b> 7.0	<b>Página</b> 10 de 192

buen medio de cultivo para su reproducción. Estos artículos deben ser siempre estériles. Algunos ejemplos de artículos en esta categoría son el instrumental quirúrgico, catéteres vasculares, sondas urinarias y soluciones intravenosas entre otros.

**Artículos semicríticos:** Corresponden a artículos que entran en contacto con piel no intacta o con mucosas. Ambas, por lo general son resistentes a infecciones por esporas bacterianas comunes pero susceptibles a las formas vegetativas de las bacterias, virus y Mycobacterias. Estos artículos, deben estar libres de los microorganismos antes mencionados y de preferencia deben ser estériles. En caso que la esterilización no sea posible deben ser sometidos al menos a desinfección de alto nivel. Ejemplos de artículos en esta categoría son circuitos de las máquinas de anestesia, y endoscopios.

**Artículos no críticos:** Estos artículos toman sólo contacto con piel sana o no se ponen en contacto con pacientes por lo que el riesgo de producir infecciones es mínimo o inexistente. La piel sana actúa como una barrera efectiva para la mayoría de los microorganismos y por lo tanto el nivel de eliminación de microorganismos requerido puede ser mucho menor. En general sólo requieren limpieza y secado. Ejemplos: ropa de cama, esfigomanómetros, incubadoras y vajilla.

**Tabla general de material y equipo para desinfección, esterilización y re-esterilización**

Desinfección		
1.-Sensor de saturación de oxígeno	15.-Monitores	28.-Manguera de insuflación de kidee
2.-Mesa quirúrgica	16.-Casco cefálico neonatal	29.-Brazaletes de kidee
3.-Cuna de calor radiante	17.-Frasco de succión	30.-Toco cardiógrafo
4.-Incubadora neonatal	18.-Brazaletes para toma de T/A	31.-Dopler
5.-Oxiómetros	19.-Latiguillos de ECG	32.-Mesa riñón
6.-Mesa Pasteur	20.-Máquina de anestesia	33.-Desfibrilador
7.-Electrocauterio	21.-Tripie de soluciones	34.-Banco giratorio
8.-Cajonera de gases, venda	22.-Torre de artroscopia	35.-Arco en C (fluoroscopio)
9.-Tanque de nitrógeno	23.-Monitor de recuperación	36.-Tablero de oxígeno y aire hospitalario
10.-Máscara de kit de anestesia	24.-Estetoscopio	37.-Electrodos de grafito
11.-Esponjas para electrodos	25.-Ligas	38.-Pelotas
12.-Polainas	26.-Funda de equipo de crioterapia	39.-Colchonetas
13.-Camilla	27.-Movilizador pasivo de rodilla	40.-Material de equilibrio
14.-Material de fortalecimiento		
Gasa		
1.-Hojas de laringoscopio	12.-Perforador quirúrgico	23.-Cierra quirúrgica
2.-Kit de anestesia	13.-Fuente de luz	24.-Pieza de mano (shaver)
3.-Cámara artroscópica	14.-Lente artroscópica	25.-Plumón de genciana
4.-Corta suturas	15.-Jeringa asepto de plástico	26.-Sutur past
5.-Meniscos protector	16.-Borboteadores	27.-Cánula de hombro
6.-Punta de rasurador	17.-Punta de radiofrecuencia	28.-Fresa artroscópica
7.-Máscara laríngea	18.-Organdil	29.-Maneral
8.-Maneral desechable	19.-Cánula yankawer de plástico	30.-Manguera de aspiración
9.-Manguera de infiltración	20.-Mango para cánulas de infiltración	31.-Mango para aspiración
10.-Mango de lipo-trasferencia	21.-Frasco de aspiración	32.-Jeringa tomy de infiltración
11.-Adaptador de transferencia	22.-Lápiz de cauterio	

Elaboró	Autorizó	Revisó	Libero
L.E. LOURDE SOTO MAYORAL ENFERMERO QUIROFANO	DR. JOSE MARIA BUSTO VILLARREAL DIRECTOR MEDICO DE CEMA	LIC. ROSA ANGÉLICA BEJARANO LÓPEZ COORDINADORA DE CALIDAD	DRA. GABRIELA MURGUIA CANOVAS DIRECTORA GENERAL DE CEMA



## SISTEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD CEMA CENTRO DE EXCELENCIA MÉDICA EN ALTURA



### MANUAL DE CEYE Y QUIRÓFANO

<b>Departamento / Área:</b> Enfermería Quirófano y CEYE	<b>Vigente a partir de:</b> Marzo 2022 <b>Versión:</b> 7.0	<b>Clave:</b> CEMA-MN-ENF-CEYE-01 <b>Página</b> 11 de 192
--	---	--

Vapor		
1.-Charolas de mayo	28.-Riñones	55.-Flaneras
2.-Lebrillos	29.-Cánulas yankawer	56.-Pinza de anillos
3.-Pinza Rochester	30.-Pinza Kelly	57.-Pinzas mosco curva y recta
4.-Pinza de campo	31.- Pinzas allis	58.-Tijeras metzen
5.-Tijeras mayo	32.-Tijeras iris	59.-Separador de farabeu
6.-Separador sen miller	33.-Separador volkman	60.-Mango de bisturí
7.-Pinza de disección c/d y s/d	34.-Pinza adson c/d y s/d	61.-Pinzas de Angulo
8.-Pinza backbuk	35.-Pinzas clam	62.-Separador deaver
9.-Separador maleable	36.-Gancho duramadre	63.-Separador de vena o raíz
10.-Cucharillas	37.-Percutor	64.-Osteotomo
11.-Separador hofman	38.-Gubia	65.-Pinza de reducción
12.-Pinza de presión	39.-Pinza de pozi presión	66.-Machuelo
13.-Desarmadores	40.-bailarina	67.-Pinza de presión
14.-Triscadores	41.-Disectores	68.-Valvas
15.-Valva supra púlica	42.-Valva vaginal	69.-Elevador
16.-Espejo vaginal	43.-Separador de finocheto	70.-Separador sullivan
17.-Separador mcivor	44.-Separador love para nervio	71.-Pinza de maguil
18.-Dilatador	45.-Pinza randal	72.-Pinza pozi
19.-Legra ginecológico	46.-Legra artroscópico	73.-Camisa, punzón y gancho
20.-Pinza Bozeman	47.-Pinza de biopsia schunacher	74.-Osteotomo con lima
21.-Separador weitlaner	48.-Equipo de bloqueo	75.-Equipo de aseo
22.-Jeringa asepto de cristal	49.-Perilla de aspiración	76.-Frascos pequeños de cristal
23.-Batas de tela	50.-Fundas de arco en C	77.-Pinzas de artroscopia
24.-Micro fracturador	51.-Bulto de cx general	78.-Bulto pequeño
25.-Set de pequeños y grandes fragmentos	52.-Cánulas de aspiración	79.-Cánula de infiltración y lipo transferencia
26.-Calvos guía	53.-Set de clavos	80.-Brocas
27.-Charolas para cx	54.-Separador Richardson	
Material no reutilizable		
1.-Gasas	12.-Electrodos de monitorización	23.-Bata desechable
2.-Compresas	13.-Botas quirúrgicas	24.-Guante quirúrgico
3.-Agujas espinales	14.-Gorros quirúrgico	25.-Guante de exploración
4.-Aguas hipodérmicas	15.-Cubre bocas	26.-Uniformes desechable
5.-Punzocat's	16.-Cepillos quirúrgico	27.-Bulto desechable
6.-Hisopos	17.-Hojas de bisturí	28.-Sonda Foley
7.-Sonda nelaton	18.-Puntas nasales	29.-Máscarillas reservorio
8.-penrose	19.-Bolsa de uresis	30.-Drenoback
9.-Drenaje de Jackson	20.-Drenaje biometrix	31.-Vendas elásticas
10.-Rastrillo	21.-Sensor de Co2	32.-Trampa de agua
11.-Toallas alcoholadas	22.-Venda guata	33.-Parche ocular

Elaboró	Autorizó	Revisó	Libero
L.E. LOURDE SOTO MAYORAL ENFERMERO QUIROFANO	DR. JOSE MARIA BUSTO VILLARREAL DIRECTOR MEDICO DE CEMA	LIC. ROSA ANGÉLICA BEJARANO LÓPEZ COORDINADORA DE CALIDAD	DRA. GABRIELA MURGUIA CANOVAS DIRECTORA GENERAL DE CEMA

**MANUAL DE CEYE Y QUIRÓFANO**

<b>Departamento / Área:</b> Enfermería Quirófano y CEYE	<b>Vigente a partir de:</b> Marzo 2022	<b>Clave:</b> CEMA-MN-ENF-CEYE-01
	<b>Versión:</b> 7.0	<b>Página</b> 12 de 192

**Material Que Bajo Ningún Motivo Podrá Ser Re-Utilizado O Re- Esterilizado**

**Definición:** Dispositivo de un sólo uso o DMD (Disposble Medical Device) El dispositivo de un sólo uso, también llamado dispositivo descartable, es aquel comercializado para ser usado en un paciente durante un único procedimiento. Su reprocesamiento y uso posterior en otro paciente no ha sido pensado ni validado por el fabricante.

**Dispositivos disponibles dentro de la organización**

Material	No ° de esterilización	Área	Material	No ° de esterilización	Área	Material	No ° de esterilización	Área
1.-Gasas proceso de uso único	1	Quirófano Hospitalización Urgencias Rehabilitación	12.-Electrodos de monitorización	No aplica	Quirófano Hospitalización Urgencias Rehabilitación	23.-Bata desechable	No aplica	Quirófano Hospitalización Urgencias Rehabilitación
2.- *Compresas*	1	Quirófano	13.-Botas quirúrgicas	No aplica	Quirófano	24.-Guante quirúrgico	No aplica	Quirófano Hospitalización Urgencias
3.-Agujas espinales	No aplica	Quirófano	14.-Gorros quirúrgico	No aplica	Quirófano	25.-Guante de exploración	No aplica	Quirófano Hospitalización Urgencias
4.-Aguas hipodérmicas	No aplica	Quirófano Hospitalización Urgencias	15.-Cubre bocas	No aplica	Quirófano Hospitalización Urgencias Rehabilitación	26.-Uniformes desechable	No aplica	Quirófano
5.-Punzocat 's		Quirófano Hospitalización Urgencias	16.-Cepillos quirúrgico	No aplica	Quirófano	27.-Bulto desechable	No aplica	Quirófano
6.-Hisopos	1	Quirófano	17.-Hojas de bisturí	No aplica	Quirófano Hospitalización Urgencias	28.-Sonda Foley	No aplica	Quirófano Hospitalización Urgencias
7.-Sonda nelaton	No aplica	Quirófano Hospitalización Urgencias	18.-Puntas nasales	No aplica	Quirófano Hospitalización Urgencias	29.-Máscarillas reservorio	No aplica	Quirófano Hospitalización Urgencias
8.-penrose	No aplica	Quirófano Hospitalización Urgencias	19.-Bolsa de uresis	No aplica	Quirófano Hospitalización Urgencias	30.-Drenoback	No aplica	Quirófano
9.-Drenaje de Jackson	No aplica	Quirófano	20.-Drenaje biometrix	No aplica	Quirófano	31.-Vendas elásticas	1	Quirófano Hospitalización Urgencias
10.-Rastrillo	No aplica	Quirófano Hospitalización	21.-Sensor de Co2	No aplica	Quirófano	32.-Trampa de agua	No aplica	Quirófano

<b>Elaboró</b>	<b>Autorizó</b>	<b>Revisó</b>	<b>Libero</b>
L.E. LOURDE SOTO MAYORAL ENFERMERO QUIROFANO	DR. JOSE MARIA BUSTO VILLARREAL DIRECTOR MEDICO DE CEMA	LIC. ROSA ANGÉLICA BEJARANO LÓPEZ COORDINADORA DE CALIDAD	DRA. GABRIELA MURGUIA CANOVAS DIRECTORA GENERAL DE CEMA

**MANUAL DE CEYE Y QUIRÓFANO**

<b>Departamento / Área: Enfermería Quirófano y CEYE</b>	<b>Vigente a partir de: Marzo 2022</b>	<b>Clave: CEMA-MN-ENF-CEYE-01</b>
	<b>Versión: 7.0</b>	<b>Página 13 de 192</b>

		Urgencias						
11.-Toallas alcoholadas	No aplica	Quirófano Hospitalización Urgencias	22.-Venda guata	1	Quirófano	33.-Parche ocular	No aplica	Quirófano

**Listado De Material Autorizado Para Ser Esterilizado y Re- Esterilizado**

**Definición:**

**Esterilización:** La esterilización consiste en la destrucción de toda forma de vida microbiana, incluidas las esporas (las esporas son los microorganismos más resistentes al calor así como a los agentes químicos y radiaciones).

**Re esterilización:** Aplicación de un proceso destinado a remover toda forma de vida microbiana de un dispositivo que ya ha sido previamente esterilizado.

**Reusó:** Uso de un dispositivo médico más veces que las especificadas por el fabricante en el rótulo. Esta práctica está precedida por el reprocesamiento.

**Reprocesamiento:** Todas las etapas realizadas para convertir un dispositivo de uso único contaminado, en un dispositivo listo para ser utilizado en otro paciente. Estas etapas normalmente incluyen el lavado, pruebas de funcionalidad, empaquetamiento, etiquetado y esterilización. Reprocesar un dispositivo médico que ha sido diseñado y rotulado para ser usado una sola vez es crear un nuevo dispositivo. Es muy importante que estos procesos estén normatizados y en lo posible mecanizados para evitar fallas humanas.

Material	Desgaste	No ° de esterilización	Área	Material	Desgaste	No ° de esterilización	Área	Material	Desgaste	No ° de esterilización	Área
1.-Lebrillos	oxidación	6 o más	Quirófano Hospitalización Urgencias Rehabilitación	28.-Riñones	oxidación	6 o más	Quirófano Hospitalización Urgencias Rehabilitación	54.-Flaneras	oxidación	6 o más	Quirófano Hospitalización Urgencias Rehabilitación
2.-Pinza Rochester	oxidación	6 o más	Quirófano	29.-Cánulas yankawer	oxidación	6 o más	Quirófano	55.-Pinza de anillos	oxidación	6 o más	Quirófano

<b>Elaboró</b>	<b>Autorizó</b>	<b>Revisó</b>	<b>Libero</b>
L.E. LOURDE SOTO MAYORAL ENFERMERO QUIROFANO	DR. JOSE MARIA BUSTO VILLARREAL DIRECTOR MEDICO DE CEMA	LIC. ROSA ANGÉLICA BEJARANO LÓPEZ COORDINADORA DE CALIDAD	DRA. GABRIELA MURGUIA CANOVAS DIRECTORA GENERAL DE CEMA
Este documento es propiedad de Clínica de Medicina Deportiva S.A. de C.V.			

**MANUAL DE CEYE Y QUIRÓFANO**

<b>Departamento / Área:</b> Enfermería Quirófano y CEYE	<b>Vigente a partir de:</b> Marzo2022	<b>Clave:</b> CEMA-MN-ENF-CEYE-01
	<b>Versión:</b> 7.0	<b>Página</b> 14 de 192

3.-Pinza de campo	oxidación	6 o más	Quirófano	30.-Pinza Kelly	oxidación	6 o más	Quirófano Hospitalización Urgencias	56.-Pinzas mosco curva y recta	oxidación	6 o más	Quirófano Hospitalización Urgencias
4.-Tijeras mayo	oxidación	6 o más	Quirófano Hospitalización Urgencias	31.-Pinzas allis	oxidación	6 o más	Quirófano	57.-Tijeras metzen	oxidación	6 o más	Quirófano Hospitalización Urgencias
5.-Separador sen miller	oxidación	6 o más	Quirófano Hospitalización Urgencias	32.-Tijeras iris	oxidación	6 o más	Quirófano Hospitalización Urgencias	58.- Separador de farabeu	oxidación	6 o más	Quirófano
6.-Pinza de disección c/d y s/d	oxidación	6 o más	Quirófano Hospitalización Urgencias	33.- Separador volkman	oxidación	6 o más	Quirófano	59.-Mango de bisturí	oxidación	6 o más	Quirófano Urgencias
7.-Pinza backbuk	oxidación	6 o más	Quirófano	34.-Pinza adson c/d y s/d	oxidación	6 o más	Quirófano Hospitalización Urgencias	60.-Pinzas de Angulo	oxidación	6 o más	Quirófano
8.-Separador maleable	oxidación	6 o más	Quirófano	35.-Pinzas clam	oxidación	6 o más	Quirófano	61.- Separador deaver	oxidación	6 o más	Quirófano
9.-Cucharillas	oxidación	6 o más	Quirófano	36.-Gancho duramadre	oxidación	6 o más	Quirófano	62.- Separador de vena o raíz	oxidación	6 o más	Quirófano
10.-Separador hofman	oxidación	6 o más	Quirófano	37.-Percutor	oxidación	6 o más	Quirófano	63.- Osteotomo	oxidación	6 o más	Quirófano

<b>Elaboró</b>	<b>Autorizó</b>	<b>Revisó</b>	<b>Libero</b>
L.E. LOURDE SOTO MAYORAL ENFERMERO QUIROFANO	DR. JOSE MARIA BUSTO VILLARREAL DIRECTOR MEDICO DE CEMA	LIC. ROSA ANGÉLICA BEJARANO LÓPEZ COORDINADORA DE CALIDAD	DRA. GABRIELA MURGUIA CANOVAS DIRECTORA GENERAL DE CEMA
Este documento es propiedad de Clínica de Medicina Deportiva S.A. de C.V.			

MANUAL DE CEYE Y QUIRÓFANO

Departamento / Área: Enfermería Quirófano y CEYE	Vigente a partir de: Marzo 2022	Clave: CEMA-MN-ENF-CEYE-01
	Versión: 7.0	Página 15 de 192

11.-Pinza de presión	oxidación	6 o más	Quirófano	38.-Gubia	oxidación	6 o más	Quirófano	64.-Pinza de reducción	oxidación	6 o más	Quirófano
12.- Desarmadores	oxidación	6 o más	Quirófano	39.-Pinza de pozi presión	oxidación	6 o más	Quirófano	65.-Machuelo	oxidación	6 o más	Quirófano
13.- Triscadores	oxidación	6 o más	Quirófano	40.-bailarina	oxidación	6 o más	Quirófano	66.-finocheto	oxidación	6 o más	Quirófano
14.-Valva supra púbica	oxidación	6 o más	Quirófano	41.- Disectores	oxidación	6 o más	Quirófano	67.-Valvas	oxidación	6 o más	Quirófano
15.-Espejo vaginal	oxidación	6 o más	Quirófano	42.-Valva vaginal	oxidación	6 o más	Quirófano	68.-Elevador	oxidación	6 o más	Quirófano
16.-Separador mcivor	oxidación	6 o más	Quirófano	43.- Separador de finocheto	oxidación	6 o más	Quirófano	69.- Separador sullivan	oxidación	6 o más	Quirófano
17.-Dilatador	oxidación	6 o más	Quirófano	44.- Separador love para nervio	oxidación	6 o más	Quirófano	70.-Pinza de maguil	oxidación	6 o más	Quirófano
18.-Legra ginecológico	oxidación	6 o más	Quirófano	45.-Pinza randal	oxidación	6 o más	Quirófano	71.-Pinza pozi	oxidación	6 o más	Quirófano

Elaboró	Autorizó	Revisó	Libero
L.E. LOURDE SOTO MAYORAL ENFERMERO QUIROFANO	DR. JOSE MARIA BUSTO VILLARREAL DIRECTOR MEDICO DE CEMA	LIC. ROSA ANGÉLICA BEJARANO LÓPEZ COORDINADORA DE CALIDAD	DRA. GABRIELA MURGUIA CANOVAS DIRECTORA GENERAL DE CEMA
Este documento es propiedad de Clínica de Medicina Deportiva S.A. de C.V.			

**MANUAL DE CEYE Y QUIRÓFANO**

<b>Departamento / Área: Enfermería Quirófano y CEYE</b>	<b>Vigente a partir de:Marzo2022</b>	<b>Clave: CEMA-MN-ENF-CEYE-01</b>
	<b>Versión: 7.0</b>	<b>Página 16 de 192</b>

19.-Pinza Bozeman	oxidación	6 o más	Quirófano	46.-Legra artroscópico	6 o más	Quirófano	72.-Camisa, punzón y gancho	oxidación	6 o más	Quirófano
20.-Separador weitlaner	oxidación	6 o más	Quirófano	47.-Pinza de biopsia schunacher	6 o más	Quirófano	73.- Osteotomo con lima	oxidación	6 o más	Quirófano
21.-Jeringa aseptó de cristal	oxidación	6 o más	Quirófano	48.-Equipo de bloqueo	6 o más	Quirófano	74.-Equipo de aseo	oxidación	6 o más	Quirófano
22.-Batas de tela	oxidación	6 o más	Quirófano	49.-Perilla de aspiración	6 o más	Quirófano	75.-Frascos pequeños de cristal	oxidación	6 o más	Quirófano
23.-Micro fracturador	oxidación	6 o más	Quirófano	50.-Fundas de arco en C	6 o más	Quirófano	76.-Pinzas de artroscopia	oxidación	6 o más	Quirófano
24.-Set de pequeños y grandes fragmentos	oxidación	6 o más	Quirófano	51.-Bulto de cx general	6 o más	Quirófano	77.-Bulto pequeño	oxidación	6 o más	Quirófano
25.-Calvos guía	oxidación	6 o más	Quirófano	52.-Cánulas de aspiración	6 o más	Quirófano	78.-Cánula de infiltración y lipo trasferencia	oxidación	6 o más	Quirófano
26.-Charolas para cx	oxidación	6 o más	Quirófano	53.-Set de clavos	6 o más	Quirófano	79.-Brocas	oxidación	6 o más	Quirófano

<b>Elaboró</b>	<b>Autorizó</b>	<b>Revisó</b>	<b>Libero</b>
L.E. LOURDE SOTO MAYORAL ENFERMERO QUIROFANO	DR. JOSE MARIA BUSTO VILLARREAL DIRECTOR MEDICO DE CEMA	LIC. ROSA ANGÉLICA BEJARANO LÓPEZ COORDINADORA DE CALIDAD	DRA. GABRIELA MURGUIA CANOVAS DIRECTORA GENERAL DE CEMA
Este documento es propiedad de Clínica de Medicina Deportiva S.A. de C.V.			

**MANUAL DE CEYE Y QUIRÓFANO**

<b>Departamento / Área:</b> Enfermería Quirófono y CEYE	<b>Vigente a partir de:</b> Marzo 2022	<b>Clave:</b> CEMA-MN-ENF-CEYE-01
	<b>Versión:</b> 7.0	<b>Página</b> 17 de 192

27.-Separador Richardson	oxidación	6 o más	Quirófono							
--------------------------	-----------	---------	-----------	--	--	--	--	--	--	--

Nota: Queda en consideración que el tipo de desgaste o descomposición varía de acuerdo a cada instrumental pudiendo ser de otro tipo como ruptura, corrosión debido a diferentes factores afectando su uso y disminuyendo su vida útil.

**Material esterilizado a Gas**

Material	Desgaste	No° de esterilización	Área	Material	Desgaste	No° de esterilización	Área	Material	Desgaste	No° de esterilización	Área
1.-Hoja de laringoscopio	Por estado físico	6 o más	Quirófono Hospitalización Urgencias	5.-Fuente de luz	Por estado físico	6 o más	Quirófono Hospitalización Urgencias Rehabilitación	9.-Mango de cánulas de infiltración	Por estado físico	6 o más	Quirófono Hospitalización Urgencias Rehabilitación
2.-Perforador quirúrgico	Por estado físico	6 o más	Quirófono	6.-Pieza de mano (shaver)	Por estado físico	6 o más	Quirófono	10.- Resucitador manual	Por estado físico	6 o más	Hospitalización Urgencias Quirófono
3.-Cierra quirúrgica	Por estado físico	6 o más	Quirófono	7.-Cámara artroscópica	Por estado físico	6 o más	Quirófono	11.-Manguera de infiltración	Por estado físico	6 o más	Quirófono
4.-Lente artroscópica	Por estado físico	6 o más	Quirófono	8.-Manguera de aspiración	Por estado físico	6 o más	Hospitalización Urgencias Quirófono	12.-Manerales	Por estado físico	6 o más	Quirófono

Nota: Queda en consideración que el tipo de desgaste o descomposición varía de acuerdo a cada instrumental pudiendo ser de otro tipo como ruptura, desgaste de tiempo defecto de fábrica, por una mala técnica al ocuparse.

<b>Elaboró</b>	<b>Autorizó</b>	<b>Revisó</b>	<b>Libero</b>
L.E. LOURDE SOTO MAYORAL ENFERMERO QUIROFANO	DR. JOSE MARIA BUSTO VILLARREAL DIRECTOR MEDICO DE CEMA	LIC. ROSA ANGÉLICA BEJARANO LÓPEZ COORDINADORA DE CALIDAD	DRA. GABRIELA MURGUIA CANOVAS DIRECTORA GENERAL DE CEMA
Este documento es propiedad de Clínica de Medicina Deportiva S.A. de C.V.			

**MANUAL DE CEYE Y QUIRÓFANO**

<b>Departamento / Área: Enfermería Quirófano y CEYE</b>	<b>Vigente a partir de: Marzo 2022</b>	<b>Clave: CEMA-MN-ENF-CEYE-01</b>
	<b>Versión: 7.0</b>	<b>Página 18 de 192</b>

**Material re-esterilizado a Gas**

Material	Desgaste	No° de esterilización	Área	Material	Desgaste	No° de esterilización	Área	Material	Desgaste	No° de esterilización	Área
1.-Kit de anestesia	Por estado físico	2	Quirófano Hospitalización Urgencias Rehabilitación	6.-Cánulas de hombro	Por estado físico	6	Quirófano	11.-Puntas de electrocauterio	Por estado físico	6	Quirófano Hospitalización Urgencias Rehabilitación
2.-Plumón de violeta	Por estado físico	3	Quirófano Hospitalización Urgencias	7.-Manerales de desechable	Por estado físico	4	Quirófano	12.-Cánula yankawer desechable	Por estado físico	6	Quirófano Hospitalización Urgencias
3.-Corta suturas	Por estado físico	6 o más	Quirófano	8.-Puntas de rasurador	Por estado físico	6 o más	Quirófano	13.-Organdil	Por estado físico	1	Quirófano
4.-Jeringa asepto	Por estado físico	3	Quirófano Hospitalización Urgencias	9.-Puntas de radiofrecuencia	Por estado físico	6 o más	Quirófano				
5.- Humidificador	Por estado físico	6	Quirófano Hospitalización Urgencias	10.-Fresa artroscópica	Por estado físico	6 o más	Quirófano				

Nota: Queda en consideración que el tipo de desgaste o descomposición varía de acuerdo a cada instrumental pudiendo ser de otro tipo como ruptura, desgaste de tiempo defecto de fábrica, por una mala técnica al ocuparse.

<b>Elaboró</b>	<b>Autorizó</b>	<b>Revisó</b>	<b>Libero</b>
L.E. LOURDE SOTO MAYORAL ENFERMERO QUIROFANO	DR. JOSE MARIA BUSTO VILLARREAL DIRECTOR MEDICO DE CEMA	LIC. ROSA ANGÉLICA BEJARANO LÓPEZ COORDINADORA DE CALIDAD	DRA. GABRIELA MURGUIA CANOVAS DIRECTORA GENERAL DE CEMA



MANUAL DE CEYE Y QUIRÓFANO

Departamento / Área: Enfermería Quirófano y CEYE	Vigente a partir de: <b>Marzo 2022</b>	Clave: <b>CEMA-MN-ENF-CEYE-01</b>
	Versión: <b>7.0</b>	Página <b>20 de 192</b>

FRASCO HUMIDIFICADOR BORBOTEADOR	<b>GENERALIDADES:</b>	Un frasco humidificador borboteador es un recipiente de plástico con agua destilada estéril en 2/3 de su capacidad. Se adapta a cualquier equipo de oxigenoterapia, proporcionando la humedad requerida al aire u oxígeno respirado por el paciente, siendo parte de un circuito respiratorio. Tuerca de Ajuste exterior, de rosca normalizada adaptable a todos los tipos de Dosificadores (Aire u Oxígeno).
	<b>LINEAMIENTOS DE OPERACIÓN</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Se encontrarán resguardados en el área de CEYE.</li> <li>▪ Se deberá desinfectar cada frasco humidificador borboteador, después de usarse.</li> <li>▪ Personal de CEYE se encarga de su desinfección.</li> <li>▪ El área de CEYE solicita y verificar que se entregue el frasco humidificador borboteador por ventanilla de recepción de material no estéril para comenzar el proceso.</li> <li>▪ Iniciar proceso de desinfección, empaquetado, esterilización y almacenamiento.</li> <li>▪ En caso de que llegue a su fecha de vencimiento sin uso del material se tendrá que repetir todo el proceso.</li> </ul>
	<b>DESINFECCIÓN</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. El personal encargado de la limpieza del instrumental debe proveerse del E.P.I (equipo de protección individual) recomendado. En este caso: guantes, bata o delantal impermeable y gafas para evitar salpicaduras en los ojos.</li> <li>2. Desmontarse y limpiarse con sus articulaciones abiertas.</li> <li>3. Colocar el Aniosyme DLT un 25 ml (1 disparo) por cada 5 litros de agua en un contenedor con tapa.</li> <li>4. Dejar actuar por alrededor de 5 minutos y tapar el contenedor.</li> <li>5. Se procederá al enjabonado con Aniosyme DLT del instrumental mediante con el detergente para ablandar y disolver la suciedad, friccionando con un cepillo de cerdas, cepillando superficie interna y externa.</li> <li>6. Friccionar el instrumental bajo el agua para evitar la formación de aerosoles. A continuación, aclarar con agua abundante.</li> <li>7. Una vez aclarado hay que secar inmediatamente. Secado con paños limpios de algodón o aire comprimido, cuidar que el material no quede húmedo,</li> <li>8. Empaquetar en una bolsa autosellable, membretar usando cinta testigo de gas así como la utilización del indicador de esterilización colocando los siguientes datos: <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Nombre del material</li> <li>▪ Fecha de esterilización</li> <li>▪ Fecha de Caducidad</li> <li>▪ Numero de ciclo</li> <li>▪ Nombre de la Enfermera(o) que empaqueta material.</li> </ul> </li> <li>9. Se colocará dentro de las canastillas de la cámara de gas y se esteriliza utilizando un cartucho donde el proceso químico de esterilización basado en la difusión de un gas el óxido de etileno ETO, es capaz de esterilizar y destruir los microorganismos. Es un método de esterilización a baja temperatura ya que trabaja con temperaturas que no superan 52° C.</li> <li>10. Almacenamiento estéril, el material debe colocarse limpios y secos, no sin antes verificar el indicador de cambio de color, los primeros que entran a resguardo son los primeros en salir.</li> </ol>

Elaboró	Autorizó	Revisó	Libero
L.E. LOURDE SOTO MAYORAL ENFERMERO QUIROFANO	DR. JOSE MARIA BUSTO VILLARREAL DIRECTOR MEDICO DE CEMA	LIC. ROSA ANGÉLICA BEJARANO LÓPEZ COORDINADORA DE CALIDAD	DRA. GABRIELA MURGUIA CANOVAS DIRECTORA GENERAL DE CEMA

MANUAL DE CEYE Y QUIRÓFANO

Departamento / Área: Enfermería Quirófano y CEYE	Vigente a partir de: <b>Marzo 2022</b>	Clave: <b>CEMA-MN-ENF-CEYE-01</b>
	Versión: <b>7.0</b>	Página <b>21</b> de <b>192</b>

<b>LAPIZ DE ELECTROCAUTERIO</b>	<b>GENERALIDADES:</b>	Es un dispositivo médico que utiliza fenómenos eléctricos para producir calor; su objetivo es coagular, fulgurar, desecar o cortar tejidos, dependiendo de los parámetros establecidos. La producción de calor se logra a través del paso de una corriente eléctrica oscilatoria, concentrada en un área pequeña. Se utiliza a menudo en intervenciones quirúrgicas para extirpar tejidos dañinos o indeseados.
	<b>LINEAMIENTOS DE OPERACIÓN</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Se encontrarán resguardados en el área de CEYE.</li> <li>▪ Se deberá desinfectar cada lápiz de electrocauterio, después de usarse.</li> <li>▪ Personal de CEYE se encarga de su desinfección.</li> <li>▪ El área de CEYE solicita y verificar que se entregue el lápiz de electrocauterio (en este caso el área de quirófano) por ventanilla de recepción de material no estéril para comenzar el proceso.</li> <li>▪ Iniciar proceso de desinfección, empaquetado, esterilización y almacenamiento.</li> <li>▪ En caso de que llegue a su fecha de vencimiento sin uso del material se tendrá que repetir todo el proceso.</li> </ul>
	<b>DESINFECCIÓN</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. El personal encargado de la limpieza del instrumental debe proveerse del E.P.I (equipo de protección individual) recomendado. En este caso: guantes, bata o delantal impermeable y gafas para evitar salpicaduras en los ojos.</li> <li>2. Desmontarse y limpiarse con sus articulaciones abiertas.</li> <li>3. Colocar el Aniosyme DLT un 25 ml (1 disparo) por cada 5 litros de agua en un contenedor con tapa.</li> <li>4. Dejar actuar por alrededor de 5 minutos y tapar el contenedor.</li> <li>5. Se procederá al enjabonado con Aniosyme DLT del instrumental mediante con el detergente para ablandar y disolver la suciedad, friccionando con un cepillo de cerdas, cepillando superficie interna y externa.</li> <li>6. Friccionar el instrumental bajo el agua para evitar la formación de aerosoles. A continuación, aclarar con agua abundante.</li> <li>7. Una vez aclarado hay que secar inmediatamente. Secado con paños limpios de algodón o aire comprimido, cuidar que el material no quede húmedo,</li> <li>8. Empaquetar en una bolsa autosellable, membretar usando cinta testigo de gas, así como la utilización el indicador de esterilización colocando los siguientes datos:             <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Nombre del material</li> <li>▪ Fecha de Esterilización</li> <li>▪ Fecha de Caducidad</li> <li>▪ Numero de ciclo</li> <li>▪ Nombre de la Enfermera(o) que empaqueta material.</li> </ul> </li> <li>9. Se colocará dentro de las canastillas de la cámara de gas y se esteriliza utilizando un cartucho donde el proceso químico de esterilización basado en la difusión de un gas el óxido de etileno o ETO, es capaz de esterilizar y destruir los micro-organismos. Es un método de esterilización a baja temperatura ya que trabaja con temperaturas que no superan 52° C.</li> <li>10. Almacenamiento estéril, el material debe colocarse limpios y secos, no sin antes verificar el indicador de cambio de color, los primeros que entran a resguardo son los primeros en salir.</li> </ol>

<b>Elaboró</b>	<b>Autorizó</b>	<b>Revisó</b>	<b>Libero</b>
L.E. LOURDE SOTO MAYORAL ENFERMERO QUIROFANO	DR. JOSE MARIA BUSTO VILLARREAL DIRECTOR MEDICO DE CEMA	LIC. ROSA ANGÉLICA BEJARANO LÓPEZ COORDINADORA DE CALIDAD	DRA. GABRIELA MURGUIA CANOVAS DIRECTORA GENERAL DE CEMA
Este documento es propiedad de Clínica de Medicina Deportiva S.A. de C.V.			

MANUAL DE CEYE Y QUIRÓFANO

Departamento / Área: Enfermería Quirófano y CEYE	Vigente a partir de: <b>Marzo 2022</b>	Clave: <b>CEMA-MN-ENF-CEYE-01</b>
	Versión: <b>7.0</b>	Página <b>22 de 192</b>

<b>PLUMÓN DE VIOLETA DE GENCIANA</b>	<b>GENERALIDADES:</b>	Marcador de punta ultra fina y suave, la tinta es violeta de genciana, única aprobada para el uso en la piel humana, utilizada en procedimientos quirúrgicos, para marcar el lugar a realizar incisión, perforar o para delimitar zona quirúrgica.
	<b>LINEAMIENTOS DE OPERACIÓN:</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Se encontrarán resguardados en el área de CEYE.</li> <li>▪ Se deberá desinfectar cada frasco plumón de violeta de genciana, después de usarse.</li> <li>▪ Personal de CEYE se encarga de su desinfección.</li> <li>▪ El área de CEYE solicita y verificar que se entregue el lápiz de electrocauterio (en este caso el área de quirófano) por ventanilla de recepción de material no estéril para comenzar el proceso.</li> <li>▪ Iniciar proceso de desinfección, empaquetado, esterilización y almacenamiento.</li> <li>▪ En caso de que llegue a su fecha de vencimiento sin uso del material se tendrá que repetir todo el proceso.</li> </ul>
	<b>DESINFECCIÓN</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. El personal encargado de la limpieza del instrumental debe proveerse del E.P.I (equipo de protección individual) recomendado. En este caso: guantes, bata o delantal impermeable y gafas para evitar salpicaduras en los ojos.</li> <li>2. Desmontarse y limpiarse con sus articulaciones abiertas.</li> <li>3. Colocar el Aniosyme DLT un 25 ml (1 disparo) por cada 5 litros de agua en un contenedor con tapa.</li> <li>4. Dejar actuar por alrededor de 5 minutos y tapar el contenedor.</li> <li>5. Se procederá al enjabonado con Aniosyme DLT del instrumental mediante con el detergente para ablandar y disolver la suciedad, friccionando con un cepillo de cerdas, cepillando superficie interna y externa.</li> <li>6. Friccionar el instrumental bajo el agua para evitar la formación de aerosoles. A continuación, aclarar con agua abundante.</li> <li>7. Una vez aclarado hay que secar inmediatamente. Secado con paños limpios de algodón o aire comprimido, cuidar que el material no quede húmedo,</li> <li>8. Empaquetar en una bolsa autosellable, membretar usando cinta testigo de gas, así como la utilización el indicador de esterilización colocando los siguientes datos:             <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Nombre del material</li> <li>▪ Fecha de Esterilización</li> <li>▪ Fecha de Caducidad</li> <li>▪ Numero de ciclo</li> <li>▪ Nombre de la Enfermera(o) que empaqueta material.</li> </ul> </li> <li>9. Se colocará dentro de las canastillas de la cámara de gas y se esteriliza utilizando un cartucho donde el proceso químico de esterilización basado en la difusión de un gas el óxido de etileno o ETO, es capaz de esterilizar y destruir los micro-organismos. Es un método de esterilización a baja temperatura ya que trabaja con temperaturas que no superan 52° C.</li> <li>10. Almacenamiento estéril, el material debe colocarse limpios y secos, no sin antes verificar el indicador de cambio de color, los primeros que entran a resguardo son los primeros en salir.</li> </ol>

<b>Elaboró</b>	<b>Autorizó</b>	<b>Revisó</b>	<b>Libero</b>
L.E. LOURDE SOTO MAYORAL ENFERMERO QUIROFANO	DR. JOSE MARIA BUSTO VILLARREAL DIRECTOR MEDICO DE CEMA	LIC. ROSA ANGÉLICA BEJARANO LÓPEZ COORDINADORA DE CALIDAD	DRA. GABRIELA MURGUIA CANOVAS DIRECTORA GENERAL DE CEMA
Este documento es propiedad de Clínica de Medicina Deportiva S.A. de C.V.			



## SISTEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD CEMA CENTRO DE EXCELENCIA MÉDICA EN ALTURA



### MANUAL DE CEYE Y QUIRÓFANO

<b>Departamento / Área:</b> Enfermería Quirófano y CEYE	<b>Vigente a partir de:</b> Marzo 2022 <b>Versión:</b> 7.0	<b>Clave:</b> CEMA-MN-ENF-CEYE-01 <b>Página</b> 23 de 192
--	---	--

<b>CORTA SUTURAS</b>	<b>GENERALIDADES:</b>	El cortador de suturas de extremo abierto fue diseñado para cortar un extremo de la sutura de manera rápida y eficiente a través de la misma cánula o portal, o desde uno alternativo. La muesca en el lado de la punta del cortador automáticamente guía los extremos de las suturas a la ranura de corte.
	<b>LINEAMIENTOS DE OPERACIÓN:</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Se encontrarán resguardados en el área de CEYE.</li> <li>▪ Se deberá desinfectar el corta suturas, después de usarse.</li> <li>▪ Personal de CEYE se encarga de su desinfección.</li> <li>▪ El área de CEYE solicita y verificar que se entregue el lápiz de electrocauterio (en este caso el área de quirófano) por ventanilla de recepción de material no estéril para comenzar el proceso.</li> <li>▪ Iniciar proceso de desinfección, empaquetado, esterilización y almacenamiento.</li> </ul> <p>En caso de que llegue a su fecha de vencimiento sin uso del material se tendrá que repetir todo el proceso.</p>
	<b>DESINFECCIÓN</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. El personal encargado de la limpieza del instrumental debe proveerse del E.P.I (equipo de protección individual) recomendado. En este caso: guantes, bata o delantal impermeable y gafas para evitar salpicaduras en los ojos.</li> <li>2. Desmontarse y limpiarse con sus articulaciones abiertas.</li> <li>3. Colocar el Aniosyme DLT un 25 ml (1 disparo) por cada 5 litros de agua en un contenedor con tapa.</li> <li>4. Dejar actuar por alrededor de 5 minutos y tapar el contenedor.</li> <li>5. Se procederá al enjabonado con Aniosyme DLT del instrumental mediante con el detergente para ablandar y disolver la suciedad, friccionando con un cepillo de cerdas, cepillando superficie interna y externa.</li> <li>6. Friccionar el instrumental bajo el agua para evitar la formación de aerosoles. A continuación, aclarar con agua abundante.</li> <li>7. Una vez aclarado hay que secar inmediatamente. Secado con paños limpios de algodón o aire comprimido, cuidar que el material no quede húmedo,</li> <li>8. Empaquetar en una bolsa autosellable, membretar usando cinta testigo de gas, así como la utilización el indicador de esterilización colocando los siguientes datos:             <ul style="list-style-type: none"> <li>• Nombre del material</li> <li>• Fecha de Esterilización</li> <li>• Fecha de Caducidad</li> <li>• Numero de ciclo</li> <li>• Nombre de la Enfermera(o) que empaqueta material.</li> </ul> </li> <li>9. Se colocará dentro de las canastillas de la cámara de gas y se esteriliza utilizando un cartucho donde el proceso químico de esterilización basado en la difusión de un gas el óxido de etileno o ETO, es capaz de esterilizar y destruir los micro-organismos. Es un método de esterilización a baja temperatura ya que trabaja con temperaturas que no superan 52° C.</li> <li>10. Almacenamiento estéril, el material debe colocarse limpios y secos, no sin antes verificar el indicador de cambio de color, los primeros que entran a resguardo son los primeros en salir.</li> </ol>

<b>Elaboró</b>	<b>Autorizó</b>	<b>Revisó</b>	<b>Libero</b>
L.E. LOURDE SOTO MAYORAL ENFERMERO QUIROFANO	DR. JOSE MARIA BUSTO VILLARREAL DIRECTOR MEDICO DE CEMA	LIC. ROSA ANGÉLICA BEJARANO LÓPEZ COORDINADORA DE CALIDAD	DRA. GABRIELA MURGUIA CANOVAS DIRECTORA GENERAL DE CEMA

MANUAL DE CEYE Y QUIRÓFANO

Departamento / Área: Enfermería Quirófano y CEYE	Vigente a partir de: <b>Marzo 2022</b>	Clave: <b>CEMA-MN-ENF-CEYE-01</b>
	Versión: <b>7.0</b>	Página <b>24 de 192</b>

<b>JERINGA ASEPTO</b>	<b>GENERALIDADES:</b>	<p>La jeringa de asepto es una herramienta utilizada en medicina, muy parecida a la jeringa de émbolo interno o jeringuilla común, a diferencia de esta, no requiere ningún émbolo, ya que su administración es por succión, está provista de un tubo fino en la zona de alimentación, sin la posibilidad de adaptación de agujas, y una esfera de hule o goma que permite la succión de los líquidos o sustancias.</p> <p>Esta es una herramienta que tienen dimensiones de 27,5cm de largo con 6, 8 cm de ancho con una capacidad de 120 ml para cada descarga. En el cuerpo de la jeringa de asepto lleva una marca que permite conocer su volumen.</p>
	<b>LINEAMIENTOS DE OPERACIÓN:</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Se encontrarán resguardados en el área de CEYE.</li> <li>▪ Se deberá desinfectarlas jeringas asepto, después de usarse.</li> <li>▪ Personal de CEYE se encarga de su desinfección.</li> <li>▪ El área de CEYE solicita y verificar que se entregue el lápiz de electrocauterio (en este caso el área de quirófano) por ventanilla de recepción de material no estéril para comenzar el proceso.</li> <li>▪ Iniciar proceso de desinfección, empaquetado, esterilización y almacenamiento.</li> </ul> <p>En caso de que llegue a su fecha de vencimiento sin uso del material se tendrá que repetir todo el proceso.</p>
	<b>DESINFECCIÓN</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. El personal encargado de la limpieza del instrumental debe proveerse del E.P.I (equipo de protección individual) recomendado. En este caso: guantes, bata o delantal impermeable y gafas para evitar salpicaduras en los ojos.</li> <li>2. Desmontarse y limpiarse con sus articulaciones abiertas.</li> <li>3. Colocar el Aniosyme DLT un 25 ml (1 disparo) por cada 5 litros de agua en un contenedor con tapa.</li> <li>4. Dejar actuar por alrededor de 5 minutos y tapar el contenedor.</li> <li>5. Se procederá al enjabonado con Aniosyme DLT del instrumental mediante con el detergente para ablandar y disolver la suciedad, friccionando con un cepillo de cerdas, cepillando superficie interna y externa.</li> <li>6. Friccionar el instrumental bajo el agua para evitar la formación de aerosoles. A continuación, aclarar con agua abundante.</li> <li>7. Una vez aclarado hay que secar inmediatamente. Secado con paños limpios de algodón o aire comprimido, cuidar que el material no quede húmedo,</li> <li>8. Empaquetar en una bolsa autosellable, membretar usando cinta testigo de gas, así como la utilización del indicador de esterilización colocando los siguientes datos: <ul style="list-style-type: none"> <li>• Nombre del material</li> <li>• Fecha de Esterilización</li> <li>• Fecha de Caducidad</li> <li>• Numero de ciclo</li> <li>• Nombre de la Enfermera(o) que empaqueta material.</li> </ul> </li> <li>9. Se colocará dentro de las canastillas de la cámara de gas y se esteriliza utilizando un cartucho donde el proceso químico de esterilización basado en la difusión de un gas el óxido de etileno o ETO, es capaz de esterilizar y destruir los micro-organismos. Es un método de esterilización a baja temperatura ya que trabaja con temperaturas que no superan 52° C.</li> <li>10. Almacenamiento estéril, el material debe colocarse limpios y secos, no sin antes verificar el indicador de cambio de color, los primeros que entran a resguardo son los primeros en salir.</li> </ol>

Elaboró	Autorizó	Revisó	Libero
L.E. LOURDE SOTO MAYORAL ENFERMERO QUIROFANO	DR. JOSE MARIA BUSTO VILLARREAL DIRECTOR MEDICO DE CEMA	LIC. ROSA ANGÉLICA BEJARANO LÓPEZ COORDINADORA DE CALIDAD	DRA. GABRIELA MURGUIA CANOVAS DIRECTORA GENERAL DE CEMA

MANUAL DE CEYE Y QUIRÓFANO

Departamento / Área: Enfermería Quirófano y CEYE	Vigente a partir de: <b>Marzo 2022</b>	Clave: <b>CEMA-MN-ENF-CEYE-01</b>
	Versión: <b>7.0</b>	Página <b>25 de 192</b>

<b>FRESA ARTROSCÓPICA</b>	<b>GENERALIDADES:</b>	Las fresas tienen una longitud de trabajo de 13 cm y giran a una velocidad de 2500 rpm oscilante y máxima de 6000 rpm. Las fresas para artroscopia y las cuchillas de doble propósito Lightning giran a una velocidad máxima de 12000 rpm.
	<b>LINEAMIENTOS DE OPERACIÓN:</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Se encontrarán resguardados en el área de CEYE.</li> <li>▪ Se deberá desinfectar cada fresa artroscópica, después de usarse.</li> <li>▪ Personal de CEYE se encarga de su desinfección.</li> <li>▪ El área de CEYE solicita y verificar que se entregue el lápiz de electrocauterio (en este caso el área de quirófano) por ventanilla de recepción de material no estéril para comenzar el proceso.</li> <li>▪ Iniciar proceso de desinfección, empaquetado, esterilización y almacenamiento.</li> </ul> <p>En caso de que llegue a su fecha de vencimiento sin uso del material se tendrá que repetir todo el proceso.</p>
	<b>DESINFECCIÓN</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. El personal encargado de la limpieza del instrumental debe proveerse del E.P.I (equipo de protección individual) recomendado. En este caso: guantes, bata o delantal impermeable y gafas para evitar salpicaduras en los ojos.</li> <li>2. Desmontarse y limpiarse con sus articulaciones abiertas.</li> <li>3. Colocar el Aniosyme DLT un 25 ml (1 disparo) por cada 5 litros de agua en un contenedor con tapa.</li> <li>4. Dejar actuar por alrededor de 5 minutos y tapar el contenedor.</li> <li>5. Se procederá al enjabonado con Aniosyme DLT del instrumental mediante con el detergente para ablandar y disolver la suciedad, friccionando con un cepillo de cerdas, cepillando superficie interna y externa.</li> <li>6. Friccionar el instrumental bajo el agua para evitar la formación de aerosoles. A continuación, aclarar con agua abundante.</li> <li>7. Una vez aclarado hay que secar inmediatamente. Secado con paños limpios de algodón o aire comprimido, cuidar que el material no quede húmedo,</li> <li>8. Empaquetar en una bolsa autosellable, membretar usando cinta testigo de gas, así como la utilización el indicador de esterilización colocando los siguientes datos: <ul style="list-style-type: none"> <li>• Nombre del material</li> <li>• Fecha de Esterilización</li> <li>• Fecha de Caducidad</li> <li>• Numero de ciclo</li> <li>• Nombre de la Enfermera(o) que empaqueta material.</li> </ul> </li> <li>9. Se colocará dentro de las canastillas de la cámara de gas y se esteriliza utilizando un cartucho donde el proceso químico de esterilización basado en la difusión de un gas el óxido de etileno o ETO, es capaz de esterilizar y destruir los micro-organismos. Es un método de esterilización a baja temperatura ya que trabaja con temperaturas que no superan 52° C.</li> <li>10. Almacenamiento estéril, el material debe colocarse limpios y secos, no sin antes verificar el indicador de cambio de color, los primeros que entran a resguardo son los primeros en salir.</li> </ol>

<b>Elaboró</b>	<b>Autorizó</b>	<b>Revisó</b>	<b>Libero</b>
L.E. LOURDE SOTO MAYORAL ENFERMERO QUIROFANO	DR. JOSE MARIA BUSTO VILLARREAL DIRECTOR MEDICO DE CEMA	LIC. ROSA ANGÉLICA BEJARANO LÓPEZ COORDINADORA DE CALIDAD	DRA. GABRIELA MURGUIA CANOVAS DIRECTORA GENERAL DE CEMA

MANUAL DE CEYE Y QUIRÓFANO

Departamento / Área: Enfermería Quirófano y CEYE	Vigente a partir de: Marzo 2022	Clave: CEMA-MN-ENF-CEYE-01
	Versión: 7.0	Página 26 de 192

PUNTA DE RASURADOR O CUCHILLA	GENERALIDADES:	
	LINEAMIENTOS DE OPERACIÓN:	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Se encontrarán resguardados en el área de CEYE.</li> <li>▪ Se deberá desinfectar cada punta de rasurador, después de usarse.</li> <li>▪ Personal de CEYE se encarga de su desinfección.</li> <li>▪ El área de CEYE solicita y verificar que se entregue el lápiz de electrocauterio (en este caso el área de quirófano) por ventanilla de recepción de material no estéril para comenzar el proceso.</li> <li>▪ Iniciar proceso de desinfección, empaquetado, esterilización y almacenamiento.</li> </ul> <p>En caso de que llegue a su fecha de vencimiento sin uso del material se tendrá que repetir todo el proceso.</p>
	DESINFECCIÓN	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. El personal encargado de la limpieza del instrumental debe proveerse del E.P.I (equipo de protección individual) recomendado. En este caso: guantes, bata o delantal impermeable y gafas para evitar salpicaduras en los ojos.</li> <li>2. Desmontarse y limpiarse con sus articulaciones abiertas.</li> <li>3. Colocar el Aniosyme DLT un 25 ml (1 disparo) por cada 5 litros de agua en un contenedor con tapa.</li> <li>4. Dejar actuar por alrededor de 5 minutos y tapar el contenedor.</li> <li>5. Se procederá al enjabonado con Aniosyme DLT del instrumental mediante con el detergente para ablandar y disolver la suciedad, friccionando con un cepillo de cerdas, cepillando superficie interna y externa.</li> <li>6. Friccionar el instrumental bajo el agua para evitar la formación de aerosoles. A continuación, aclarar con agua abundante.</li> <li>7. Una vez aclarado hay que secar inmediatamente. Secado con paños limpios de algodón o aire comprimido, cuidar que el material no quede húmedo,</li> <li>8. Empaquetar en una bolsa autosellable, membretar usando cinta testigo de gas, así como la utilización el indicador de esterilización colocando los siguientes datos:             <ul style="list-style-type: none"> <li>• Nombre del material</li> <li>• Fecha de Esterilización</li> <li>• Fecha de Caducidad</li> <li>• Numero de ciclo</li> <li>• Nombre de la Enfermera(o) que empaqueta material.</li> </ul> </li> <li>9. Se colocará dentro de las canastillas de la cámara de gas y se esteriliza utilizando un cartucho donde el proceso químico de esterilización basado en la difusión de un gas el óxido de etileno o ETO, es capaz de esterilizar y destruir los micro-organismos. Es un método de esterilización a baja temperatura ya que trabaja con temperaturas que no superan 52° C.</li> <li>10. Almacenamiento estéril, el material debe colocarse limpios y secos, no sin antes verificar el indicador de cambio de color, los primeros que entran a resguardo son los primeros en salir.</li> </ol>

Elaboró	Autorizó	Revisó	Libero
L.E. LOURDE SOTO MAYORAL ENFERMERO QUIROFANO	DR. JOSE MARIA BUSTO VILLARREAL DIRECTOR MEDICO DE CEMA	LIC. ROSA ANGÉLICA BEJARANO LÓPEZ COORDINADORA DE CALIDAD	DRA. GABRIELA MURGUIA CANOVAS DIRECTORA GENERAL DE CEMA
Este documento es propiedad de Clínica de Medicina Deportiva S.A. de C.V.			



## SISTEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD CEMA CENTRO DE EXCELENCIA MÉDICA EN ALTURA



### MANUAL DE CEYE Y QUIRÓFANO

<b>Departamento / Área:</b> Enfermería Quirófano y CEYE	<b>Vigente a partir de:</b> Marzo 2022	<b>Clave:</b> CEMA-MN-ENF-CEYE-01
	<b>Versión:</b> 7.0	<b>Página</b> 27 de 192

<b>PUNTA DE RADIO FRECUENCIA</b>	<b>GENERALIDADES:</b>	La electrocauterización (o electrocauterio) se utiliza a menudo en intervenciones quirúrgicas para extirpar tejidos dañinos o indeseados. También se puede utilizar para cauterizar y sellar vasos sanguíneos. Esto ayuda a reducir o detener el sangrado durante una cirugía o luego de una lesión. Se trata de un procedimiento seguro.
	<b>LINEAMIENTOS DE OPERACIÓN:</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Se encontrarán resguardados en el área de CEYE.</li> <li>▪ Se deberá desinfectar las puntas de radiofrecuencia, después de usarse.</li> <li>▪ Personal de CEYE se encarga de su desinfección.</li> <li>▪ El área de CEYE solicita y verificar que se entregue el lápiz de electrocauterio (en este caso el área de quirófano) por ventanilla de recepción de material no estéril para comenzar el proceso.</li> <li>▪ Iniciar proceso de desinfección, empaquetado, esterilización y almacenamiento.</li> </ul> <p>En caso de que llegue a su fecha de vencimiento sin uso del material se tendrá que repetir todo el proceso.</p>
	<b>DESINFECCIÓN</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. El personal encargado de la limpieza del instrumental debe proveerse del E.P.I (equipo de protección individual) recomendado. En este caso: guantes, bata o delantal impermeable y gafas para evitar salpicaduras en los ojos.</li> <li>2. Desmontarse y limpiarse con sus articulaciones abiertas.</li> <li>3. Colocar el Aniosyme DLT un 25 ml (1 disparo) por cada 5 litros de agua en un contenedor con tapa.</li> <li>4. Dejar actuar por alrededor de 5 minutos y tapar el contenedor.</li> <li>5. Se procederá al enjabonado con Aniosyme DLT del instrumental mediante con el detergente para ablandar y disolver la suciedad, friccionando con un cepillo de cerdas, cepillando superficie interna y externa.</li> <li>6. Friccionar el instrumental bajo el agua para evitar la formación de aerosoles. A continuación, aclarar con agua abundante.</li> <li>7. Una vez aclarado hay que secar inmediatamente. Secado con paños limpios de algodón o aire comprimido, cuidar que el material no quede húmedo,</li> <li>8. Empaquetar en una bolsa autosellable, membretar usando cinta testigo de gas, así como la utilización el indicador de esterilización colocando los siguientes datos:             <ul style="list-style-type: none"> <li>• Nombre del material</li> <li>• Fecha de Esterilización</li> <li>• Fecha de Caducidad</li> <li>• Numero de ciclo</li> <li>• Nombre de la Enfermera(o) que empaqueta material.</li> </ul> </li> <li>9. Se colocará dentro de las canastillas de la cámara de gas y se esteriliza utilizando un cartucho donde el proceso químico de esterilización basado en la difusión de un gas el óxido de etileno o ETO, es capaz de esterilizar y destruir los micro-organismos. Es un método de esterilización a baja temperatura ya que trabaja con temperaturas que no superan 52° C.</li> <li>10. Almacenamiento estéril, el material debe colocarse limpios y secos, no sin antes verificar el indicador de cambio de color, los primeros que entran a resguardo son los primeros en salir.</li> </ol>

<b>Elaboró</b>	<b>Autorizó</b>	<b>Revisó</b>	<b>Libero</b>
L.E. LOURDE SOTO MAYORAL ENFERMERO QUIROFANO	DR. JOSE MARIA BUSTO VILLARREAL DIRECTOR MEDICO DE CEMA	LIC. ROSA ANGÉLICA BEJARANO LÓPEZ COORDINADORA DE CALIDAD	DRA. GABRIELA MURGUIA CANOVAS DIRECTORA GENERAL DE CEMA

MANUAL DE CEYE Y QUIRÓFANO

Departamento / Área: Enfermería Quirófano y CEYE	Vigente a partir de: <b>Marzo 2022</b>	Clave: <b>CEMA-MN-ENF-CEYE-01</b>
	Versión: <b>7.0</b>	Página <b>28 de 192</b>

CÁNULAS DE HOMBRO	GENERALIDADES:	<p>facilita ver la sutura y los instrumentos, las roscas extienden hasta la punta del sistema, brindando mejor ajuste en la articulación</p> <p>La válvula de vástago permite la regulación de la salida del fluido.</p>
	LINEAMIENTOS DE OPERACIÓN:	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Se encontrarán resguardados en el área de CEYE.</li> <li>▪ Se deberá desinfectar cada cánula de hombro, después de usarse.</li> <li>▪ Personal de CEYE se encarga de su desinfección.</li> <li>▪ El área de CEYE solicita y verificar que se entregue el lápiz de electrocauterio (en este caso el área de quirófano) por ventanilla de recepción de material no estéril para comenzar el proceso.</li> <li>▪ Iniciar proceso de desinfección, empaquetado, esterilización y almacenamiento.</li> </ul> <p>En caso de que llegue a su fecha de vencimiento sin uso del material se tendrá que repetir todo el proceso.</p>
	DESINFECCIÓN	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. El personal encargado de la limpieza del instrumental debe proveerse del E.P.I (equipo de protección individual) recomendado. En este caso: guantes, bata o delantal impermeable y gafas para evitar salpicaduras en los ojos.</li> <li>2. Desmontarse y limpiarse con sus articulaciones abiertas.</li> <li>3. Colocar el Aniosyme DLT un 25 ml (1 disparo) por cada 5 litros de agua en un contenedor con tapa.</li> <li>4. Dejar actuar por alrededor de 5 minutos y tapar el contenedor.</li> <li>5. Se procederá al enjabonado con Aniosyme DLT del instrumental mediante con el detergente para ablandar y disolver la suciedad, friccionando con un cepillo de cerdas, cepillando superficie interna y externa.</li> <li>6. Friccionar el instrumental bajo el agua para evitar la formación de aerosoles. A continuación, aclarar con agua abundante.</li> <li>7. Una vez aclarado hay que secar inmediatamente. Secado con paños limpios de algodón o aire comprimido, cuidar que el material no quede húmedo,</li> <li>8. Empaquetar en una bolsa autosellable, membretar usando cinta testigo de gas, así como la utilización el indicador de esterilización colocando los siguientes datos: <ul style="list-style-type: none"> <li>• Nombre del material</li> <li>• Fecha de Esterilización</li> <li>• Fecha de Caducidad</li> <li>• Numero de ciclo</li> <li>• Nombre de la Enfermera(o) que empaqueta material.</li> </ul> </li> <li>9. Se colocará dentro de las canastillas de la cámara de gas y se esteriliza utilizando un cartucho donde el proceso químico de esterilización basado en la difusión de un gas el óxido de etileno o ETO, es capaz de esterilizar y destruir los micro-organismos. Es un método de esterilización a baja temperatura ya que trabaja con temperaturas que no superan 52° C.</li> <li>10. Almacenamiento estéril, el material debe colocarse limpios y secos, no sin antes verificar el indicador de cambio de color, los primeros que entran a resguardo son los primeros en salir.</li> </ol>

Elaboró	Autorizó	Revisó	Libero
L.E. LOURDE SOTO MAYORAL ENFERMERO QUIROFANO	DR. JOSE MARIA BUSTO VILLARREAL DIRECTOR MEDICO DE CEMA	LIC. ROSA ANGÉLICA BEJARANO LÓPEZ COORDINADORA DE CALIDAD	DRA. GABRIELA MURGUIA CANOVAS DIRECTORA GENERAL DE CEMA
Este documento es propiedad de Clínica de Medicina Deportiva S.A. de C.V.			

MANUAL DE CEYE Y QUIRÓFANO

Departamento / Área: Enfermería Quirófano y CEYE	Vigente a partir de: <b>Marzo 2022</b>	Clave: <b>CEMA-MN-ENF-CEYE-01</b>
	Versión: <b>7.0</b>	Página <b>29 de 192</b>

<b>PUNTA DE ELECTROCAUTERIO</b>	<b>GENERALIDADES:</b>	La electrocauterización (o electrocauterio) se utiliza a menudo en intervenciones quirúrgicas para extirpar tejidos dañinos o indeseados. También se puede utilizar para cauterizar y sellar vasos sanguíneos. Esto ayuda a reducir o detener el sangrado durante una cirugía o luego de una lesión.
	<b>LINEAMIENTOS DE OPERACIÓN:</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Se encontrarán resguardados en el área de CEYE.</li> <li>▪ Se deberá desinfectar cada punta de electrocauterio, después de usarse.</li> <li>▪ Personal de CEYE se encarga de su desinfección.</li> <li>▪ El área de CEYE solicita y verificar que se entregue el lápiz de electrocauterio (en este caso el área de quirófano) por ventanilla de recepción de material no estéril para comenzar el proceso.</li> <li>▪ Iniciar proceso de desinfección, empaquetado, esterilización y almacenamiento.</li> </ul> <p>En caso de que llegue a su fecha de vencimiento sin uso del material se tendrá que repetir todo el proceso.</p>
	<b>DESINFECCIÓN</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. El personal encargado de la limpieza del instrumental debe proveerse del E.P.I (equipo de protección individual) recomendado. En este caso: guantes, bata o delantal impermeable y gafas para evitar salpicaduras en los ojos.</li> <li>2. Desmontarse y limpiarse con sus articulaciones abiertas.</li> <li>3. Colocar el Aniosyme DLT un 25 ml (1 disparo) por cada 5 litros de agua en un contenedor con tapa.</li> <li>4. Dejar actuar por alrededor de 5 minutos y tapar el contenedor.</li> <li>5. Se procederá al enjabonado con Aniosyme DLT del instrumental mediante con el detergente para ablandar y disolver la suciedad, friccionando con un cepillo de cerdas, cepillando superficie interna y externa.</li> <li>6. Friccionar el instrumental bajo el agua para evitar la formación de aerosoles. A continuación, aclarar con agua abundante.</li> <li>7. Una vez aclarado hay que secar inmediatamente. Secado con paños limpios de algodón o aire comprimido, cuidar que el material no quede húmedo,</li> <li>8. Empaquetar en una bolsa autosellable, membretar usando cinta testigo de gas, así como la utilización el indicador de esterilización colocando los siguientes datos: <ul style="list-style-type: none"> <li>• Nombre del material</li> <li>• Fecha de Esterilización</li> <li>• Fecha de Caducidad</li> <li>• Numero de ciclo</li> <li>• Nombre de la Enfermera(o) que empaqueta material.</li> </ul> </li> <li>9. Se colocará dentro de las canastillas de la cámara de gas y se esteriliza utilizando un cartucho donde el proceso químico de esterilización basado en la difusión de un gas el óxido de etileno o ETO, es capaz de esterilizar y destruir los micro-organismos. Es un método de esterilización a baja temperatura ya que trabaja con temperaturas que no superan 52° C.</li> <li>10. Almacenamiento estéril, el material debe colocarse limpios y secos, no sin antes verificar el indicador de cambio de color, los primeros que entran a resguardo son los primeros en salir.</li> </ol>

<b>Elaboró</b>	<b>Autorizó</b>	<b>Revisó</b>	<b>Libero</b>
L.E. LOURDE SOTO MAYORAL ENFERMERO QUIROFANO	DR. JOSE MARIA BUSTO VILLARREAL DIRECTOR MEDICO DE CEMA	LIC. ROSA ANGÉLICA BEJARANO LÓPEZ COORDINADORA DE CALIDAD	DRA. GABRIELA MURGUIA CANOVAS DIRECTORA GENERAL DE CEMA

MANUAL DE CEYE Y QUIRÓFANO

Departamento / Área: Enfermería Quirófano y CEYE	Vigente a partir de: <b>Marzo 2022</b>	Clave: <b>CEMA-MN-ENF-CEYE-01</b>
	Versión: <b>7.0</b>	Página <b>30 de 192</b>

CÁNULA YANKAWER	GENERALIDADES:	Superficie sumamente suave, extremo con borde redondeado y múltiples orificios para evitar taponamiento.  Usos: Para succión de fluidos de las cavidades de la incisión quirúrgica.
	LINEAMIENTOS DE OPERACIÓN:	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Se encontrarán resguardados en el área de CEYE.</li> <li>▪ Se deberá desinfectarla cánula de yankawer, después de usarse.</li> <li>▪ Personal de CEYE se encarga de su desinfección.</li> <li>▪ El área de CEYE solicita y verificar que se entregue el lápiz de electrocauterio (en este caso el área de quirófano) por ventanilla de recepción de material no estéril para comenzar el proceso.</li> <li>▪ Iniciar proceso de desinfección, empaquetado, esterilización y almacenamiento.</li> </ul> <p>En caso de que llegue a su fecha de vencimiento sin uso del material se tendrá que repetir todo el proceso.</p>
	DESINFECCIÓN	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. El personal encargado de la limpieza del instrumental debe proveerse del E.P.I (equipo de protección individual) recomendado. En este caso: guantes, bata o delantal impermeable y gafas para evitar salpicaduras en los ojos.</li> <li>2. Desmontarse y limpiarse con sus articulaciones abiertas.</li> <li>3. Colocar el Aniosyme DLT un 25 ml (1 disparo) por cada 5 litros de agua en un contenedor con tapa.</li> <li>4. Dejar actuar por alrededor de 5 minutos y tapar el contenedor.</li> <li>5. Se procederá al enjabonado con Aniosyme DLT del instrumental mediante con el detergente para ablandar y disolver la suciedad, friccionando con un cepillo de cerdas, cepillando superficie interna y externa.</li> <li>6. Friccionar el instrumental bajo el agua para evitar la formación de aerosoles. A continuación, aclarar con agua abundante.</li> <li>7. Una vez aclarado hay que secar inmediatamente. Secado con paños limpios de algodón o aire comprimido, cuidar que el material no quede húmedo,</li> <li>8. Empaquetar en una bolsa autosellable, membretar usando cinta testigo de gas, así como la utilización el indicador del esterilización colocando los siguientes datos: <ul style="list-style-type: none"> <li>• Nombre del material</li> <li>• Fecha de Esterilización</li> <li>• Fecha de Caducidad</li> <li>• Numero de ciclo</li> <li>• Nombre de la Enfermera(o) que empaqueta material.</li> </ul> </li> <li>9. Se colocará dentro de las canastillas de la cámara de gas y se esteriliza utilizando un cartucho donde el proceso químico de esterilización basado en la difusión de un gas el óxido de etileno o ETO, es capaz de esterilizar y destruir los micro-organismos. Es un método de esterilización a baja temperatura ya que trabaja con temperaturas que no superan 52° C.</li> <li>10. Almacenamiento estéril, el material debe colocarse limpios y secos, no sin antes verificar el indicador de cambio de color, los primeros que entran a resguardo son los primeros en salir.</li> </ol>

Elaboró	Autorizó	Revisó	Libero
L.E. LOURDE SOTO MAYORAL ENFERMERO QUIROFANO	DR. JOSE MARIA BUSTO VILLARREAL DIRECTOR MEDICO DE CEMA	LIC. ROSA ANGÉLICA BEJARANO LÓPEZ COORDINADORA DE CALIDAD	DRA. GABRIELA MURGUIA CANOVAS DIRECTORA GENERAL DE CEMA



## SISTEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD CEMA CENTRO DE EXCELENCIA MÉDICA EN ALTURA



### MANUAL DE CEYE Y QUIRÓFANO

<b>Departamento / Área:</b> Enfermería Quirófano y CEYE	<b>Vigente a partir de:</b> Marzo 2022 <b>Versión:</b> 7.0	<b>Clave:</b> CEMA-MN-ENF-CEYE-01 <b>Página</b> 31 de 192
--	---	--

<b>ORGANDÍ</b>	<b>GENERALIDADES:</b>	Es elaborado con material organdí unidas a un hilo de nylon 100% no deja residuos como el algodón absorbe 5 veces su peso
	<b>LINEAMIENTOS DE OPERACIÓN:</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Se encontrarán resguardados en el área de CEYE.</li> <li>▪ Se deberá desinfectar el organdí, después de usarse.</li> <li>▪ Personal de CEYE se encarga de su desinfección.</li> <li>▪ El área de CEYE solicita y verificar que se entregue el lápiz de electrocauterio (en este caso el área de quirófano) por ventanilla de recepción de material no estéril para comenzar el proceso.</li> <li>▪ Iniciar proceso de desinfección, empaquetado, esterilización y almacenamiento.</li> </ul> <p>En caso de que llegue a su fecha de vencimiento sin uso del material se tendrá que repetir todo el proceso.</p>
	<b>DESINFECCIÓN</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. El personal encargado de la limpieza del instrumental debe proveerse del E.P.I (equipo de protección individual) recomendado. En este caso: guantes, bata o delantal impermeable y gafas para evitar salpicaduras en los ojos.</li> <li>2. Desmontarse y limpiarse con sus articulaciones abiertas.</li> <li>3. Colocar el Aniosyme DLT un 25 ml (1 disparo) por cada 5 litros de agua en un contenedor con tapa.</li> <li>4. Dejar actuar por alrededor de 5 minutos y tapar el contenedor.</li> <li>5. Se procederá al enjabonado con Aniosyme DLT del instrumental mediante con el detergente para ablandar y disolver la suciedad, friccionando con un cepillo de cerdas, cepillando superficie interna y externa.</li> <li>6. Friccionar el instrumental bajo el agua para evitar la formación de aerosoles. A continuación, aclarar con agua abundante.</li> <li>7. Una vez aclarado hay que secar inmediatamente. Secado con paños limpios de algodón o aire comprimido, cuidar que el material no quede húmedo,</li> <li>8. Empaquetar en una bolsa autosellable, membretar usando cinta testigo de gas, así como la utilización el indicador de esterilización colocando los siguientes datos:             <ul style="list-style-type: none"> <li>• Nombre del material</li> <li>• Fecha de Esterilización</li> <li>• Fecha de Caducidad</li> <li>• Numero de ciclo</li> <li>• Nombre de la Enfermera(o) que empaqueta material.</li> </ul> </li> <li>9. Se colocará dentro de las canastillas de la cámara de gas y se esteriliza utilizando un cartucho donde el proceso químico de esterilización basado en la difusión de un gas el óxido de etileno o ETO, es capaz de esterilizar y destruir los micro-organismos. Es un método de esterilización a baja temperatura ya que trabaja con temperaturas que no superan 52° C.</li> <li>10. Almacenamiento estéril, el material debe colocarse limpios y secos, no sin antes verificar el indicador de cambio de color, los primeros que entran a resguardo son los primeros en salir.</li> </ol>

<b>Elaboró</b>	<b>Autorizó</b>	<b>Revisó</b>	<b>Libero</b>
L.E. LOURDE SOTO MAYORAL ENFERMERO QUIROFANO	DR. JOSE MARIA BUSTO VILLARREAL DIRECTOR MEDICO DE CEMA	LIC. ROSA ANGÉLICA BEJARANO LÓPEZ COORDINADORA DE CALIDAD	DRA. GABRIELA MURGUIA CANOVAS DIRECTORA GENERAL DE CEMA

MANUAL DE CEYE Y QUIRÓFANO

Departamento / Área: Enfermería Quirófano y CEYE	Vigente a partir de: <b>Marzo 2022</b>	Clave: <b>CEMA-MN-ENF-CEYE-01</b>
	Versión: <b>7.0</b>	Página <b>32 de 192</b>

<b>HOJA DE LARINGOSCOPIO</b>	<b>GENERALIDADES:</b>	Es un instrumento utilizado para visualizar directamente la laringe con la finalidad de realizar una intubación endotraqueal, sirve para apartar la <u>lengua</u> y la <u>epiglotis</u> . Al final de la hoja se encuentra usualmente una fuente luminosa
	<b>LINEAMIENTOS DE OPERACIÓN:</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Se encontrarán resguardados en el área de CEYE.</li> <li>▪ Se deberá desinfectar cada hoja de laringoscopio, después de usarse.</li> <li>▪ Personal de CEYE se encarga de su desinfección.</li> <li>▪ El área de CEYE solicita y verificar que se entregue el lápiz de electrocauterio (en este caso el área de quirófano) por ventanilla de recepción de material no estéril para comenzar el proceso.</li> <li>▪ Iniciar proceso de desinfección, empaquetado, esterilización y almacenamiento.</li> </ul> <p>En caso de que llegue a su fecha de vencimiento sin uso del material se tendrá que repetir todo el proceso.</p>
	<b>DESINFECCIÓN</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. El personal encargado de la limpieza del instrumental debe proveerse del E.P.I (equipo de protección individual) recomendado. En este caso: guantes, bata o delantal impermeable y gafas para evitar salpicaduras en los ojos.</li> <li>2. Desmontarse y limpiarse con sus articulaciones abiertas.</li> <li>3. Colocar el Aniosyme DLT un 25 ml (1 disparo) por cada 5 litros de agua en un contenedor con tapa.</li> <li>4. Dejar actuar por alrededor de 5 minutos y tapar el contenedor.</li> <li>5. Se procederá al enjabonado con Aniosyme DLT del instrumental mediante con el detergente para ablandar y disolver la suciedad, friccionando con un cepillo de cerdas, cepillando superficie interna y externa.</li> <li>6. Friccionar el instrumental bajo el agua para evitar la formación de aerosoles. A continuación, aclarar con agua abundante.</li> <li>7. Una vez aclarado hay que secar inmediatamente. Secado con paños limpios de algodón o aire comprimido, cuidar que el material no quede húmedo,</li> <li>8. Empaquetar en una bolsa autosellable, membretar usando cinta testigo de gas, así como la utilización el indicador de esterilización colocando los siguientes datos: <ul style="list-style-type: none"> <li>• Nombre del material</li> <li>• Fecha de Esterilización</li> <li>• Fecha de Caducidad</li> <li>• Numero de ciclo</li> <li>• Nombre de la Enfermera(o) que empaqueta material.</li> </ul> </li> <li>9. Se colocará dentro de las canastillas de la cámara de gas y se esteriliza utilizando un cartucho donde el proceso químico de esterilización basado en la difusión de un gas el óxido de etileno o ETO, es capaz de esterilizar y destruir los micro-organismos. Es un método de esterilización a baja temperatura ya que trabaja con temperaturas que no superan 52° C.</li> <li>10. Almacenamiento estéril, el material debe colocarse limpios y secos, no sin antes verificar el indicador de cambio de color, los primeros que entran a resguardo son los primeros en salir.</li> </ol>

<b>Elaboró</b>	<b>Autorizó</b>	<b>Revisó</b>	<b>Libero</b>
L.E. LOURDE SOTO MAYORAL ENFERMERO QUIROFANO	DR. JOSE MARIA BUSTO VILLARREAL DIRECTOR MEDICO DE CEMA	LIC. ROSA ANGÉLICA BEJARANO LÓPEZ COORDINADORA DE CALIDAD	DRA. GABRIELA MURGUIA CANOVAS DIRECTORA GENERAL DE CEMA
Este documento es propiedad de Clínica de Medicina Deportiva S.A. de C.V.			



## SISTEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD CEMA CENTRO DE EXCELENCIA MÉDICA EN ALTURA



### MANUAL DE CEYE Y QUIRÓFANO

<b>Departamento / Área:</b> Enfermería Quirófano y CEYE	<b>Vigente a partir de:</b> Marzo 2022 <b>Versión:</b> 7.0	<b>Clave:</b> CEMA-MN-ENF-CEYE-01 <b>Página</b> 33 de 192
--	---	--

<b>PERFORADOR QUIRURGICO</b>	<b>GENERALIDADES</b>	Son aquellos utilizados en cirugía ortopédica para realizar perforaciones, corte, inserción en los procedimientos. Equipo con turbina de velocidad media de alta torsión, para cortar, rimar (fresar), esculpir y perforar huesos cortos, y a su vez son aquellos que mantienen los tejidos u órganos fuera del área donde está trabajando el cirujano para dar una mejor visión del campo operatorio.
	<b>LINEAMIENTOS DE OPERACIÓN:</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Se encontrarán resguardados en el área de CEYE.</li> <li>▪ Se deberá desinfectar el perforador quirúrgico, después de usarse.</li> <li>▪ Personal de CEYE se encarga de su desinfección.</li> <li>▪ El área de CEYE solicita y verificar que se entregue el lápiz de electrocauterio (en este caso el área de quirófano) por ventanilla de recepción de material no estéril para comenzar el proceso.</li> <li>▪ Iniciar proceso de desinfección, empaquetado, esterilización y almacenamiento.</li> </ul> <p>En caso de que llegue a su fecha de vencimiento sin uso del material se tendrá que repetir todo el proceso.</p>
	<b>DESINFECCIÓN</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. El personal encargado de la limpieza del instrumental debe proveerse del E.P.I (equipo de protección individual) recomendado. En este caso: guantes, bata o delantal impermeable y gafas para evitar salpicaduras en los ojos.</li> <li>2. Desmontarse y limpiarse con sus articulaciones abiertas.</li> <li>3. Colocar el Aniosyme DLT un 25 ml (1 disparo) por cada 5 litros de agua en un contenedor con tapa.</li> <li>4. Dejar actuar por alrededor de 5 minutos y tapar el contenedor.</li> <li>5. Se procederá al enjabonado con Aniosyme DLT del instrumental mediante con el detergente para ablandar y disolver la suciedad, friccionando con un cepillo de cerdas, cepillando superficie interna y externa.</li> <li>6. Friccionar el instrumental bajo el agua para evitar la formación de aerosoles. A continuación, aclarar con agua abundante.</li> <li>7. Una vez aclarado hay que secar inmediatamente. Secado con paños limpios de algodón o aire comprimido, cuidar que el material no quede húmedo,</li> <li>8. Empaquetar en una bolsa autosellable, membretar usando cinta testigo de gas, así como la utilización el indicador de esterilización colocando los siguientes datos:             <ul style="list-style-type: none"> <li>• Nombre del material</li> <li>• Fecha de Esterilización</li> <li>• Fecha de Caducidad</li> <li>• Numero de ciclo</li> <li>• Nombre de la Enfermera(o) que empaqueta material</li> </ul> </li> <li>9. Se colocará dentro de las canastillas de la cámara de gas y se esteriliza utilizando un cartucho donde el proceso químico de esterilización basado en la difusión de un gas el óxido de etileno o ETO, es capaz de esterilizar y destruir los micro-organismos. Es un método de esterilización a baja temperatura ya que trabaja con temperaturas que no superan 52° C.</li> <li>10. Almacenamiento estéril, el material debe colocarse limpios y secos, no sin antes verificar el indicador de cambio de color, los primeros que entran a resguardo son los primeros en salir.</li> </ol>

Elaboró	Autorizó	Revisó	Libero
L.E. LOURDE SOTO MAYORAL ENFERMERO QUIROFANO	DR. JOSE MARIA BUSTO VILLARREAL DIRECTOR MEDICO DE CEMA	LIC. ROSA ANGÉLICA BEJARANO LÓPEZ COORDINADORA DE CALIDAD	DRA. GABRIELA MURGUIA CANOVAS DIRECTORA GENERAL DE CEMA



## SISTEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD CEMA CENTRO DE EXCELENCIA MÉDICA EN ALTURA



### MANUAL DE CEYE Y QUIRÓFANO

<b>Departamento / Área:</b> Enfermería Quirófano y CEYE	<b>Vigente a partir de:</b> Marzo 2022 <b>Versión:</b> 7.0	<b>Clave:</b> CEMA-MN-ENF-CEYE-01 <b>Página</b> 34 de 192
--	---	--

<b>SIERRA ARTROSCOPICA</b>	<b>GENERALIDADES:</b>	Está diseñada para cortar el hueso durante la cirugía ortopédica de reemplazo de articulaciones y otros procedimientos quirúrgicos en los que es necesario que el hueso sea resecado o que se le dé forma. La sierra es potente y ligera, por lo cual proporciona una acción de corte rápido y preciso que minimiza la fatiga del cirujano.
	<b>LINEAMIENTOS DE OPERACIÓN:</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Se encontrarán resguardados en el área de CEYE.</li> <li>▪ Se deberá desinfectar la sierra artroscópica, después de usarse.</li> <li>▪ Personal de CEYE se encarga de su desinfección.</li> <li>▪ El área de CEYE solicita y verificar que se entregue el lápiz de electrocauterio (en este caso el área de quirófano) por ventanilla de recepción de material no estéril para comenzar el proceso.</li> <li>▪ Iniciar proceso de desinfección, empaquetado, esterilización y almacenamiento.</li> </ul> <p>En caso de que llegue a su fecha de vencimiento sin uso del material se tendrá que repetir todo el proceso.</p>
	<b>DESINFECCIÓN</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. El personal encargado de la limpieza del instrumental debe proveerse del E.P.I (equipo de protección individual) recomendado. En este caso: guantes, bata o delantal impermeable y gafas para evitar salpicaduras en los ojos.</li> <li>2. Desmontarse y limpiarse con sus articulaciones abiertas.</li> <li>3. Colocar el Aniosyme DLT un 25 ml (1 disparo) por cada 5 litros de agua en un contenedor con tapa.</li> <li>4. Dejar actuar por alrededor de 5 minutos y tapan el contenedor.</li> <li>5. Se procederá al enjabonado con Aniosyme DLT del instrumental mediante con el detergente para ablandar y disolver la suciedad, friccionando con un cepillo de cerdas, cepillando superficie interna y externa.</li> <li>6. Friccionar el instrumental bajo el agua para evitar la formación de aerosoles. A continuación, aclarar con agua abundante.</li> <li>7. Una vez aclarado hay que secar inmediatamente. Secado con paños limpios de algodón o aire comprimido, cuidar que el material no quede húmedo,</li> <li>8. Empaquetar en una bolsa autosellable, membretar usando cinta testigo de gas, así como la utilización el indicador de esterilización colocando los siguientes datos:             <ul style="list-style-type: none"> <li>• Nombre del material</li> <li>• Fecha de Esterilización</li> <li>• Fecha de Caducidad</li> <li>• Numero de ciclo</li> <li>• Nombre de la Enfermera(o) que empaqueta material</li> </ul> </li> <li>9. Se colocará dentro de las canastillas de la cámara de gas y se esteriliza utilizando un cartucho donde el proceso químico de esterilización basado en la difusión de un gas el óxido de etileno o ETO, es capaz de esterilizar y destruir los micro-organismos. Es un método de esterilización a baja temperatura ya que trabaja con temperaturas que no superan 52° C.</li> <li>10. Almacenamiento estéril, el material debe colocarse limpios y secos, no sin antes verificar el indicador de cambio de color, los primeros que entran a resguardo son los primeros en salir.</li> </ol>

Elaboró	Autorizó	Revisó	Libero
L.E. LOURDE SOTO MAYORAL ENFERMERO QUIROFANO	DR. JOSE MARIA BUSTO VILLARREAL DIRECTOR MEDICO DE CEMA	LIC. ROSA ANGÉLICA BEJARANO LÓPEZ COORDINADORA DE CALIDAD	DRA. GABRIELA MURGUIA CANOVAS DIRECTORA GENERAL DE CEMA

MANUAL DE CEYE Y QUIRÓFANO

Departamento / Área: Enfermería Quirófano y CEYE	Vigente a partir de: <b>Marzo 2022</b>	Clave: <b>CEMA-MN-ENF-CEYE-01</b>
	Versión: <b>7.0</b>	Página <b>35 de 192</b>

<b>LENTE ARTROSCÓPICA</b>	<b>GENERALIDADES:</b>	Permite la visión de cualquier cavidad, visualizar el interior de las articulaciones permite manipular el interior de la articulación sin tener que abrirla completamente, por un lado se transmite la luz para iluminar la cavidad, mientras que se observan las imágenes del interior con una cámara conectada a la misma lente.
	<b>LINEAMIENTOS DE OPERACIÓN:</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Se encontrarán resguardados en el área de CEYE.</li> <li>▪ Se deberá desinfectarla lente artroscópica, después de usarse.</li> <li>▪ Personal de CEYE se encarga de su desinfección.</li> <li>▪ El área de CEYE solicita y verificar que se entregue el lápiz de electrocauterio (en este caso el área de quirófano) por ventanilla de recepción de material no estéril para comenzar el proceso.</li> <li>▪ Iniciar proceso de desinfección, empaquetado, esterilización y almacenamiento.</li> </ul> <p>En caso de que llegue a su fecha de vencimiento sin uso del material se tendrá que repetir todo el proceso.</p>
	<b>DESINFECCIÓN</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. El personal encargado de la limpieza del instrumental debe proveerse del E.P.I (equipo de protección individual) recomendado. En este caso: guantes, bata o delantal impermeable y gafas para evitar salpicaduras en los ojos.</li> <li>2. Desmontarse y limpiarse con sus articulaciones abiertas.</li> <li>3. Colocar el Aniosyme DLT un 25 ml (1 disparo) por cada 5 litros de agua en un contenedor con tapa.</li> <li>4. Dejar actuar por alrededor de 5 minutos y tapar el contenedor.</li> <li>5. Se procederá al enjabonado con Aniosyme DLT del instrumental mediante con el detergente para ablandar y disolver la suciedad, friccionando con un cepillo de cerdas, cepillando superficie interna y externa.</li> <li>6. Friccionar el instrumental bajo el agua para evitar la formación de aerosoles. A continuación, aclarar con agua abundante.</li> <li>7. Una vez aclarado hay que secar inmediatamente. Secado con paños limpios de algodón o aire comprimido, cuidar que el material no quede húmedo,</li> <li>8. Empaquetar en una bolsa autosellable, membretar usando cinta testigo de gas, así como la utilización el indicador de esterilización colocando los siguientes datos:             <ul style="list-style-type: none"> <li>• Nombre del material</li> <li>• Fecha de Esterilización</li> <li>• Fecha de Caducidad</li> <li>• Numero de ciclo</li> <li>• Nombre de la Enfermera(o) que empaqueta material</li> </ul> </li> <li>9. Se colocará dentro de las canastillas de la cámara de gas y se esteriliza utilizando un cartucho donde el proceso químico de esterilización basado en la difusión de un gas el óxido de etileno o ETO, es capaz de esterilizar y destruir los micro-organismos. Es un método de esterilización a baja temperatura ya que trabaja con temperaturas que no superan 52° C.</li> <li>10. Almacenamiento estéril, el material debe colocarse limpios y secos, no sin antes verificar el indicador de cambio de color, los primeros que entran a resguardo son los primeros en salir.</li> </ol>

<b>Elaboró</b>	<b>Autorizó</b>	<b>Revisó</b>	<b>Libero</b>
L.E. LOURDE SOTO MAYORAL ENFERMERO QUIROFANO	DR. JOSE MARIA BUSTO VILLARREAL DIRECTOR MEDICO DE CEMA	LIC. ROSA ANGÉLICA BEJARANO LÓPEZ COORDINADORA DE CALIDAD	DRA. GABRIELA MURGUIA CANOVAS DIRECTORA GENERAL DE CEMA



## SISTEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD CEMA CENTRO DE EXCELENCIA MÉDICA EN ALTURA



### MANUAL DE CEYE Y QUIRÓFANO

<b>Departamento / Área:</b> Enfermería Quirófano y CEYE	<b>Vigente a partir de:</b> Marzo 2022 <b>Versión:</b> 7.0	<b>Clave:</b> CEMA-MN-ENF-CEYE-01 <b>Página</b> 36 de 192
--	---	--

<b>FUENTE DE LUZ</b>	<b>GENERALIDADES:</b>	Instrumento que se conecta directamente a una lente de artroscopia para obtener un alcance de luz dentro de la cavidad o articulación, larga vida útil, fuente de luz fría, sin radiación térmica, alta energía e iluminación uniforme
	<b>LINEAMIENTOS DE OPERACIÓN:</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Se encontrarán resguardados en el área de CEYE.</li> <li>▪ Se deberá desinfectarla fuente de luz, después de usarse.</li> <li>▪ Personal de CEYE se encarga de su desinfección.</li> <li>▪ El área de CEYE solicita y verificar que se entregue el lápiz de electrocauterio (en este caso el área de quirófano) por ventanilla de recepción de material no estéril para comenzar el proceso.</li> <li>▪ Iniciar proceso de desinfección, empaquetado, esterilización y almacenamiento.</li> </ul> <p>En caso de que llegue a su fecha de vencimiento sin uso del material se tendrá que repetir todo el proceso.</p>
	<b>DESINFECCIÓN</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. El personal encargado de la limpieza del instrumental debe proveerse del E.P.I (equipo de protección individual) recomendado. En este caso: guantes, bata o delantal impermeable y gafas para evitar salpicaduras en los ojos.</li> <li>2. Desmontarse y limpiarse con sus articulaciones abiertas.</li> <li>3. Colocar el Aniosyme DLT un 25 ml (1 disparo) por cada 5 litros de agua en un contenedor con tapa.</li> <li>4. Dejar actuar por alrededor de 5 minutos y tapar el contenedor.</li> <li>5. Se procederá al enjabonado con Aniosyme DLT del instrumental mediante con el detergente para ablandar y disolver la suciedad, friccionando con un cepillo de cerdas, cepillando superficie interna y externa.</li> <li>6. Friccionar el instrumental bajo el agua para evitar la formación de aerosoles. A continuación, aclarar con agua abundante.</li> <li>7. Una vez aclarado hay que secar inmediatamente. Secado con paños limpios de algodón o aire comprimido, cuidar que el material no quede húmedo,</li> <li>8. Empaquetar en una bolsa autosellable, membretar usando cinta testigo de gas, así como la utilización el indicador de esterilización colocando los siguientes datos:             <ul style="list-style-type: none"> <li>• Nombre del material</li> <li>• Fecha de Esterilización</li> <li>• Fecha de Caducidad</li> <li>• Numero de ciclo</li> <li>• Nombre de la Enfermera(o) que empaqueta material</li> </ul> </li> <li>9. Se colocará dentro de las canastillas de la cámara de gas y se esteriliza utilizando un cartucho donde el proceso químico de esterilización basado en la difusión de un gas el óxido de etileno o ETO, es capaz de esterilizar y destruir los micro-organismos. Es un método de esterilización a baja temperatura ya que trabaja con temperaturas que no superan 52° C.</li> <li>10. Almacenamiento estéril, el material debe colocarse limpios y secos, no sin antes verificar el indicador de cambio de color, los primeros que entran a resguardo son los primeros en salir.</li> </ol>

<b>Elaboró</b>	<b>Autorizó</b>	<b>Revisó</b>	<b>Libero</b>
L.E. LOURDE SOTO MAYORAL ENFERMERO QUIROFANO	DR. JOSE MARIA BUSTO VILLARREAL DIRECTOR MEDICO DE CEMA	LIC. ROSA ANGÉLICA BEJARANO LÓPEZ COORDINADORA DE CALIDAD	DRA. GABRIELA MURGUIA CANOVAS DIRECTORA GENERAL DE CEMA

MANUAL DE CEYE Y QUIRÓFANO

Departamento / Área: Enfermería Quirófano y CEYE	Vigente a partir de: <b>Marzo 2022</b>	Clave: <b>CEMA-MN-ENF-CEYE-01</b>
	Versión: <b>7.0</b>	Página <b>37 de 192</b>

<b>PIEZA DE MANO</b>	<b>GENERALIDADES:</b>	La pieza de mano ofrece un funcionamiento de velocidad variable, contiene un mango de diseño especial, con una velocidad de rotación de 40000 min/rpm.
	<b>LINEAMIENTOS DE OPERACIÓN:</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Se encontrarán resguardados en el área de CEYE.</li> <li>▪ Se deberá desinfectarla pieza de mano, después de usarse.</li> <li>▪ Personal de CEYE se encarga de su desinfección.</li> <li>▪ El área de CEYE solicita y verificar que se entregue el lápiz de electrocauterio (en este caso el área de quirófano) por ventanilla de recepción de material no estéril para comenzar el proceso.</li> <li>▪ Iniciar proceso de desinfección, empaquetado, esterilización y almacenamiento.</li> </ul> <p>En caso de que llegue a su fecha de vencimiento sin uso del material se tendrá que repetir todo el proceso.</p>
	<b>DESINFECCIÓN</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. El personal encargado de la limpieza del instrumental debe proveerse del E.P.I (equipo de protección individual) recomendado. En este caso: guantes, bata o delantal impermeable y gafas para evitar salpicaduras en los ojos.</li> <li>2. Desmontarse y limpiarse con sus articulaciones abiertas.</li> <li>3. Colocar el Aniosyme DLT un 25 ml (1 disparo) por cada 5 litros de agua en un contenedor con tapa.</li> <li>4. Dejar actuar por alrededor de 5 minutos y tapar el contenedor.</li> <li>5. Se procederá al enjabonado con Aniosyme DLT del instrumental mediante con el detergente para ablandar y disolver la suciedad, friccionando con un cepillo de cerdas, cepillando superficie interna y externa.</li> <li>6. Friccionar el instrumental bajo el agua para evitar la formación de aerosoles. A continuación, aclarar con agua abundante.</li> <li>7. Una vez aclarado hay que secar inmediatamente. Secado con paños limpios de algodón o aire comprimido, cuidar que el material no quede húmedo,</li> <li>8. Empaquetar en una bolsa autosellable, membretar usando cinta testigo de gas, así como la utilización el indicador de esterilización colocando los siguientes datos: <ul style="list-style-type: none"> <li>• Nombre del material</li> <li>• Fecha de Esterilización</li> <li>• Fecha de Caducidad</li> <li>• Numero de ciclo</li> <li>• Nombre de la Enfermera(o) que empaqueta material</li> </ul> </li> <li>9. Se colocará dentro de las canastillas de la cámara de gas y se esteriliza utilizando un cartucho donde el proceso químico de esterilización basado en la difusión de un gas el óxido de etileno o ETO, es capaz de esterilizar y destruir los micro-organismos. Es un método de esterilización a baja temperatura ya que trabaja con temperaturas que no superan 52° C.</li> <li>10. Almacenamiento estéril, el material debe colocarse limpios y secos, no sin antes verificar el indicador de cambio de color, los primeros que entran a resguardo son los primeros en salir.</li> </ol>

<b>Elaboró</b>	<b>Autorizó</b>	<b>Revisó</b>	<b>Libero</b>
L.E. LOURDE SOTO MAYORAL ENFERMERO QUIROFANO	DR. JOSE MARIA BUSTO VILLARREAL DIRECTOR MEDICO DE CEMA	LIC. ROSA ANGÉLICA BEJARANO LÓPEZ COORDINADORA DE CALIDAD	DRA. GABRIELA MURGUIA CANOVAS DIRECTORA GENERAL DE CEMA
Este documento es propiedad de Clínica de Medicina Deportiva S.A. de C.V.			

MANUAL DE CEYE Y QUIRÓFANO

Departamento / Área: Enfermería Quirófano y CEYE	Vigente a partir de: <b>Marzo 2022</b>	Clave: <b>CEMA-MN-ENF-CEYE-01</b>
	Versión: <b>7.0</b>	Página <b>38 de 192</b>

<b>CÁMARA ENDOSCÓPICA</b>	<b>GENERALIDADES:</b>	La cámara (artroscópico) que permite visualizar la totalidad de la articulación de manera completa, esta va conectada con la lente artroscópica, de buena resolución e imágenes detalladas.
	<b>LINEAMIENTOS DE OPERACIÓN:</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Se encontrarán resguardados en el área de CEYE.</li> <li>▪ Se deberá desinfectar la cámara endoscópica después de usarse.</li> <li>▪ Personal de CEYE se encarga de su desinfección.</li> <li>▪ El área de CEYE solicita y verificar que se entregue el lápiz de electrocauterio (en este caso el área de quirófano) por ventanilla de recepción de material no estéril para comenzar el proceso.</li> <li>▪ Iniciar proceso de desinfección, empaquetado, esterilización y almacenamiento.</li> </ul> <p>En caso de que llegue a su fecha de vencimiento sin uso del material se tendrá que repetir todo el proceso.</p>
	<b>DESINFECCIÓN</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. El personal encargado de la limpieza del instrumental debe proveerse del E.P.I (equipo de protección individual) recomendado. En este caso: guantes, bata o delantal impermeable y gafas para evitar salpicaduras en los ojos.</li> <li>2. Desmontarse y limpiarse con sus articulaciones abiertas.</li> <li>3. Colocar el Aniosyme DLT un 25 ml (1 disparo) por cada 5 litros de agua en un contenedor con tapa.</li> <li>4. Dejar actuar por alrededor de 5 minutos y tapar el contenedor.</li> <li>5. Se procederá al enjabonado con Aniosyme DLT del instrumental mediante con el detergente para ablandar y disolver la suciedad, friccionando con un cepillo de cerdas, cepillando superficie interna y externa.</li> <li>6. Friccionar el instrumental bajo el agua para evitar la formación de aerosoles. A continuación, aclarar con agua abundante.</li> <li>7. Una vez aclarado hay que secar inmediatamente. Secado con paños limpios de algodón o aire comprimido, cuidar que el material no quede húmedo,</li> <li>8. Empaquetar en una bolsa autosellable, membretar usando cinta testigo de gas así como la utilización el indicador del esterilización colocando los siguientes datos: <ul style="list-style-type: none"> <li>• Nombre del material</li> <li>• Fecha de Esterilización</li> <li>• Fecha de Caducidad</li> <li>• Numero de ciclo</li> <li>• Nombre de la Enfermera(o) que empaqueta material</li> </ul> </li> <li>9. Se colocará dentro de las canastillas de la cámara de gas y se esteriliza utilizando un cartucho donde el proceso químico de esterilización basado en la difusión de un gas el óxido de etileno o ETO, es capaz de esterilizar y destruir los micro-organismos. Es un método de esterilización a baja temperatura ya que trabaja con temperaturas que no superan 52° C.</li> <li>10. Almacenamiento estéril, el material debe colocarse limpios y secos, no sin antes verificar el indicador de cambio de color, los primeros que entran a resguardo son los primeros en salir.</li> </ol>

<b>Elaboró</b>	<b>Autorizó</b>	<b>Revisó</b>	<b>Libero</b>
L.E. LOURDE SOTO MAYORAL ENFERMERO QUIROFANO	DR. JOSE MARIA BUSTO VILLARREAL DIRECTOR MEDICO DE CEMA	LIC. ROSA ANGÉLICA BEJARANO LÓPEZ COORDINADORA DE CALIDAD	DRA. GABRIELA MURGUIA CANOVAS DIRECTORA GENERAL DE CEMA
Este documento es propiedad de Clínica de Medicina Deportiva S.A. de C.V.			

MANUAL DE CEYE Y QUIRÓFANO

Departamento / Área: Enfermería Quirófano y CEYE	Vigente a partir de: Marzo 2022	Clave: CEMA-MN-ENF-CEYE-01
	Versión: 7.0	Página 39 de 192

MANGUERA DE ASPIRACIÓN	GENERALIDADES:	Tubo plastificado con refuerzo en espiral. Está diseñada para la extracción de agua y líquidos en general. Es recomendable conectar una válvula antirretorno para evitar que la bomba trabaje sin agua, así como un filtro en el extremo por el que aspira para que no entren impurezas. Es apta para usar con temperaturas de -10°C a 50°C
	LINEAMIENTOS DE OPERACIÓN:	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Se encontrarán resguardados en el área de CEYE.</li> <li>▪ Se deberá desinfectar cada manguera de aspiración, después de usarse.</li> <li>▪ Personal de CEYE se encarga de su desinfección.</li> <li>▪ El área de CEYE solicita y verificar que se entregue el lápiz de electrocauterio (en este caso el área de quirófano) por ventanilla de recepción de material no estéril para comenzar el proceso.</li> <li>▪ Iniciar proceso de desinfección, empaquetado, esterilización y almacenamiento.</li> </ul> <p>En caso de que llegue a su fecha de vencimiento sin uso del material se tendrá que repetir todo el proceso.</p>
	DESINFECCIÓN	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. El personal encargado de la limpieza del instrumental debe proveerse del E.P.I (equipo de protección individual) recomendado. En este caso: guantes, bata o delantal impermeable y gafas para evitar salpicaduras en los ojos.</li> <li>2. Desmontarse y limpiarse con sus articulaciones abiertas.</li> <li>3. Colocar el Aniosyme DLT un 25 ml (1 disparo) por cada 5 litros de agua en un contenedor con tapa.</li> <li>4. Dejar actuar por alrededor de 5 minutos y tapar el contenedor.</li> <li>5. Se procederá al enjabonado con Aniosyme DLT del instrumental mediante con el detergente para ablandar y disolver la suciedad, friccionando con un cepillo de cerdas, cepillando superficie interna y externa.</li> <li>6. Friccionar el instrumental bajo el agua para evitar la formación de aerosoles. A continuación, aclarar con agua abundante.</li> <li>7. Una vez aclarado hay que secar inmediatamente. Secado con paños limpios de algodón o aire comprimido, cuidar que el material no quede húmedo,</li> <li>8. Empaquetar en una bolsa autosellable, membretar usando cinta testigo de gas, así como la utilización el indicador de esterilización colocando los siguientes datos: <ul style="list-style-type: none"> <li>• Nombre del material</li> <li>• Fecha de Esterilización</li> <li>• Fecha de Caducidad</li> <li>• Numero de ciclo</li> <li>• Nombre de la Enfermera(o) que empaqueta material.</li> </ul> </li> <li>9. Se colocará dentro de las canastillas de la cámara de gas y se esteriliza utilizando un cartucho donde el proceso químico de esterilización basado en la difusión de un gas el óxido de etileno o ETO, es capaz de esterilizar y destruir los micro-organismos. Es un método de esterilización a baja temperatura ya que trabaja con temperaturas que no superan 52° C.</li> <li>10. Almacenamiento estéril, el material debe colocarse limpios y secos, no sin antes verificar el indicador de cambio de color, los primeros que entran a resguardo son los primeros en salir.</li> </ol>

Elaboró	Autorizó	Revisó	Libero
L.E. LOURDE SOTO MAYORAL ENFERMERO QUIROFANO	DR. JOSE MARIA BUSTO VILLARREAL DIRECTOR MEDICO DE CEMA	LIC. ROSA ANGÉLICA BEJARANO LÓPEZ COORDINADORA DE CALIDAD	DRA. GABRIELA MURGUIA CANOVAS DIRECTORA GENERAL DE CEMA

MANUAL DE CEYE Y QUIRÓFANO

Departamento / Área: Enfermería Quirófano y CEYE	Vigente a partir de: <b>Marzo 2022</b>	Clave: <b>CEMA-MN-ENF-CEYE-01</b>
	Versión: <b>7.0</b>	Página <b>40 de 192</b>

Pinza de anillos	Generalidades	Se utilizan tanto para coger tejidos, gasas o esponjas y a veces también para realizar hemostasia por presión. También denominada pinza de aro. Es una pinza larga, que puede ser curva o recta. Tiene cremallera larga que permite graduar la presión en la punta.
	Lineamientos de operaciones	La pinza de anillos se encontrara resguardada en el área de CEYE Se deberá desinfectar cada pinza después de usarse Personal de CEYE se encarga de su desinfección El área de CEYE solicita y verifica la pinza de anillos por ventanilla de recepción de material no estéril para dar inicio al proceso de desinfección, empaquetados, esterilización y almacenamiento.
	Prelavado	Todo material que ha estado en contacto con sangre o fluidos corporales debe tratarse como contaminado. Para esos efectos el personal que manipula instrumental “sucio”, debe utilizar barreras protectoras (guantes gruesos, largos e impermeables, delantal o bata plástica al menos con el pecho impermeable, y máscaras faciales para evitar salpicaduras). El pre- lavado o desinfección es una de las principales tareas dentro de la limpieza del instrumental y antecede a cualquier otra tarea con ese fin. Esta permite la remoción y disminución de la biocarga por arrastre sin manipulación alguna para que el personal pueda realizar la limpieza manual en forma segura. Este proceso se realiza sumergiendo el material en un recipiente con detergente enzimático como puede ser el Aniosyme DLT (25ml-5 litros de agua). En el caso de material contaminado usado en pacientes con VIH, VHB o en cirugías sépticas el manejo es el siguiente para el proceso de desinfección o pre-lavado: se deberán sumergir los instrumentos en una solución desinfectante de cloro al 0.5%(500ppm=5grs litro) para ayudar a remover sangre y líquidos orgánicos e inactivar el VIH, el VHB por un tiempo de 10-25 min. Pasado el tiempo de desactivación de agentes virales o bacterias se sumergirá en detergente enzimático por un tiempo de 5 min y luego se procederá al cepillado de instrumental.
	Lavado	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Sacar el instrumental del recipiente con jabón enzimático</li> <li>2. Llevar la bandeja bajo el chorro de agua para eliminar el máximo de biocarga</li> <li>3. Proceder al cepillado del mismo, enfatizando especialmente en las cremalleras y los espacios internos de las pinzas.</li> <li>4. Enjuagar con abundante agua, eliminando así todo residuo de la solución detergente. Realizar un último enjuague.</li> <li>5. Secar los instrumentos con un paño limpio.</li> </ol>
	Secado y empaquetado	Secar los instrumentos con un paño limpio o aire comprimido También se puede realizar secado automático (secado tabuladuras y corrugados) en un tiempo de 25 minutos a 2 horas. Los instrumentos dañados, oxidados deberán retirarse de circulación. Verificar que los instrumentos articulados, sus cierres y uniones deben de trabajar, si no fuera así puede deberse a una mala limpieza o de lubricación. Verificar alineación de pinzas, una pinza desalineada puede romperse. Verificar que los dientes del instrumental engranen perfectamente. Verificar la firmeza de las cremalleras, estas deben cerrar y abrir con fuerza. Verificar el filo de los diferentes cortes. Previo a la esterilización se deben envolver los instrumentos en bolsas adecuadas para la esterilización o campos. Si es bolsa deberá envolverse en doble bolsa, en el caso de los campos primero se pondrá un campo sencillo y posteriormente un campo doble. Ambos casos deberán incluir indicadores de esterilización y etiquetados con cinta testigo la cual llevara los siguientes datos: Nombre del instrumental, Fecha de

Elaboró	Autorizó	Revisó	Libero
L.E. LOURDE SOTO MAYORAL ENFERMERO QUIROFANO	DR. JOSE MARIA BUSTO VILLARREAL DIRECTOR MEDICO DE CEMA	LIC. ROSA ANGÉLICA BEJARANO LÓPEZ COORDINADORA DE CALIDAD	DRA. GABRIELA MURGUIA CANOVAS DIRECTORA GENERAL DE CEMA

**MANUAL DE CEYE Y QUIRÓFANO**

<b>Departamento / Área: Enfermería Quirófano y CEYE</b>	<b>Vigente a partir de: Marzo 2022</b>	<b>Clave: CEMA-MN-ENF-CEYE-01</b>
	<b>Versión: 7.0</b>	<b>Página 41 de 192</b>

	<b>Esterilizado</b>	<p>esterilización, Fecha de Caducidad, numero de ciclo de esterilización y nombre del personal responsable que envolvió.</p> <p>Proceso físico o químico por medio del cual se logra la eliminación completa de microorganismos de formas vegetativas en objetos inanimados. La esterilización se realiza en autoclave de vapor en un ciclo estándar de esterilizado a una temperatura de 134°C. No se pueden usar esterilizadores por calor seco, ya que esto podría afectar los cortes. Una vez iniciado el ciclo no se puede retirar el instrumental hasta que haya concluido en tiempo y forma. Es de suma importancia inspeccionar y limpiar el autoclave regularmente asegurándose de no pasar por el proceso de esterilización instrumentos corroídos debido a que éstos pueden contaminar el circuito de agua con partículas de óxido.</p>
	<b>Almacenamiento</b>	<p>Una vez esterilizados, los instrumentos deben almacenarse limpios y secos empacados en bolsas estériles cerradas, no sin antes verificar que el indicador de esterilización ha cambiado de color. Importante tomar en cuenta que los primeros que entran serán los primeros en salir para evitar que se caduquen sin haber sido usados. En caso de que llegue su fecha de vencimiento se tendrá que repetir el proceso desde la desinfección, lavado, secado y esterilización. El área de almacenamiento es una zona restringida, solo empleada por el personal autorizado. Debe ser un ambiente libre de polvo, con superficies lisas y lavables. Todo almacenamiento de objetos estériles debe efectuarse entre 20-25cm sobre nivel de piso y de 40-50 cm por debajo del techo.</p>

<b>Pinza Rochester</b>	<b>Generalidades</b>	La pinza hemostática Rochester es usada para sujetar vasos sanguíneos, eliminar pequeñas raíces y fijar objetos sueltos.
	<b>Lineamientos de operaciones</b>	<p>La pinza rochester se encontrara resguardada en el área de CEYE Se deberá desinfectar cada pinza después de usarse Personal de CEYE se encarga de su desinfección El área de CEYE solicita por ventanilla de recepción de material no estéril para dar inicio al proceso de desinfección, empaquetados, esterilización y almacenamiento</p>
	<b>Prelavado</b>	<p>Todo material que ha estado en contacto con sangre o fluidos corporales debe tratarse como contaminado. Para esos efectos el personal que manipula instrumental "sucio", debe utilizar barreras protectoras (guantes gruesos, largos e impermeables, delantal o bata plástica al menos con el pecho impermeable, y máscaras faciales para evitar salpicaduras). El pre- lavado o desinfección es una de las principales tareas dentro de la limpieza del instrumental y antecede a cualquier otra tarea con ese fin. Esta permite la remoción y disminución de la biocarga por arrastre sin manipulación alguna para que el personal pueda realizar la limpieza manual en forma segura. Este proceso se realiza sumergiendo el material en un recipiente con detergente enzimático como puede ser el Aniosyme DLT (25ml-5 litros de agua). En el caso de material contaminado usado en pacientes con VIH, VHB o en cirugías sépticas el manejo es el siguiente para el proceso de desinfección o pre-lavado: se deberán sumergir los instrumentos en una solución desinfectante de cloro al 0.5%(500ppm=5grs litro) para ayudar a remover sangre y líquidos orgánicos e inactivar el VIH, el VHB por un tiempo de 10-25 min. Pasado el tiempo de desactivación de agentes virales o bacterias se sumergirá en detergente enzimático por un tiempo de 5 min y luego se procederá al cepillado de instrumental.</p>
	<b>Lavado</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Sacar el instrumental del recipiente con jabón enzimático</li> <li>2. Llevar la bandeja bajo el chorro de agua para eliminar el máximo de biocarga</li> <li>3. Proceder al cepillado del mismo, enfatizando especialmente en las cremalleras y los espacios internos de las pinzas.</li> <li>4. Enjuagar con abundante agua, eliminando así todo residuo de la solución detergente. Realizar un último enjuague.</li> <li>5. Secar los instrumentos con un paño limpio.</li> </ol>

<b>Elaboró</b>	<b>Autorizó</b>	<b>Revisó</b>	<b>Libero</b>
L.E. LOURDE SOTO MAYORAL ENFERMERO QUIROFANO	DR. JOSE MARIA BUSTO VILLARREAL DIRECTOR MEDICO DE CEMA	LIC. ROSA ANGÉLICA BEJARANO LÓPEZ COORDINADORA DE CALIDAD	DRA. GABRIELA MURGUIA CANOVAS DIRECTORA GENERAL DE CEMA



## SISTEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD CEMA CENTRO DE EXCELENCIA MÉDICA EN ALTURA



### MANUAL DE CEYE Y QUIRÓFANO

<b>Departamento / Área:</b> Enfermería Quirófano y CEYE	<b>Vigente a partir de:</b> Marzo 2022 <b>Versión:</b> 7.0	<b>Clave:</b> CEMA-MN-ENF-CEYE-01 <b>Página</b> 42 de 192
--	---	--

Secado y empaquetado		<p>Secar los instrumentos con un paño limpio o aire comprimido También se puede realizar secado automático (secado tabuladuras y corrugados) en un tiempo de 25 minutos a 2 horas. Los instrumentos dañados, oxidados deberán retirarse de circulación. Verificar que los instrumentos articulados, sus cierres y uniones deben de trabajar, si no fuera así puede deberse a una mala limpieza o de lubricación. Verificar alineación de pinzas, una pinza desalineada puede romperse. Verificar que los dientes del instrumental engranen perfectamente. Verificar la firmeza de las cremalleras, estas deben cerrar y abrir con fuerza. Verificar el filo de los diferentes cortes. Previo a la esterilización se deben envolver los instrumentos en bolsas adecuadas para la esterilización o campos. Si es bolsa deberá envolverse en doble bolsa, en el caso de los campos primero se pondrá un campo sencillo y posteriormente un campo doble. Ambos casos deberán incluir indicadores de esterilización y etiquetados con cinta testigo la cual llevara los siguientes datos: Nombre del instrumental, Fecha de esterilización, Fecha de Caducidad, numero de ciclo de esterilización y nombre del personal responsable que envolvió.</p>
Esterilizado		<p>Proceso físico o químico por medio del cual se logra la eliminación completa de microorganismos de formas vegetativas en objetos inanimados. La esterilización se realiza en autoclave de vapor en un ciclo estándar de esterilizado a una temperatura de 134°C. No se pueden usar esterilizadores por calor seco, ya que esto podría afectar los cortes. Una vez iniciado el ciclo no se puede retirar el instrumental hasta que haya concluido en tiempo y forma. Es de suma importancia inspeccionar y limpiar el autoclave regularmente asegurándose de no pasar por el proceso de esterilización instrumentos corroidos debido a que éstos pueden contaminar el circuito de agua con partículas de óxido.</p>
Almacenamiento		<p>Una vez esterilizados, los instrumentos deben almacenarse limpios y secos empacados en bolsas estériles cerradas, no sin antes verificar que el indicador de esterilización ha cambiado de color. Importante tomar en cuenta que los primeros que entran serán los primeros en salir para evitar que se caduquen sin haber sido usados. En caso de que llegue su fecha de vencimiento se tendrá que repetir el proceso desde la desinfección, lavado, secado y esterilización. El área de almacenamiento es una zona restringida, solo empleada por el personal autorizado. Debe ser un ambiente libre de polvo, con superficies lisas y lavables. Todo almacenamiento de objetos estériles debe efectuarse entre 20-25cm sobre nivel de piso y de 40-50 cm por debajo del techo.</p>

Elaboró	Autorizó	Revisó	Libero
L.E. LOURDE SOTO MAYORAL ENFERMERO QUIROFANO	DR. JOSE MARIA BUSTO VILLARREAL DIRECTOR MEDICO DE CEMA	LIC. ROSA ANGÉLICA BEJARANO LÓPEZ COORDINADORA DE CALIDAD	DRA. GABRIELA MURGUIA CANOVAS DIRECTORA GENERAL DE CEMA

**MANUAL DE CEYE Y QUIRÓFANO**

<b>Departamento / Área: Enfermería Quirófano y CEYE</b>	<b>Vigente a partir de: Marzo 2022</b>	<b>Clave: CEMA-MN-ENF-CEYE-01</b>
	<b>Versión: 7.0</b>	<b>Página 43 de 192</b>

<b>Pinza de Angulo</b>	<b>Generalidades</b>	Son instrumentos quirúrgicos que debido al largo que tienen permiten realizar hemostasia en sitios anatómicos profundos de difícil acceso. Los podemos encontrar en cirugías de nefrectomía o trasplante renal. Existen pinzas cortas de 20cm y largas de 28cm.
	<b>Lineamientos de operaciones</b>	La pinza de angulo se encontrara resguardada en el área de CEYE Se deberá desinfectar cada pinza después de usarse Personal de CEYE se encarga de su desinfección El área de CEYE solicita por ventanilla de recepción de material no estéril para dar inicio al proceso de desinfección, empaquetados, esterilización y almacenamiento
	<b>Prelavado</b>	Todo material que ha estado en contacto con sangre o fluidos corporales debe tratarse como contaminado. Para esos efectos el personal que manipula instrumental "sucio", debe utilizar barreras protectoras (guantes gruesos, largos e impermeables, delantal o bata plástica al menos con el pecho impermeable, y máscaras faciales para evitar salpicaduras). El pre- lavado o desinfección es una de las principales tareas dentro de la limpieza del instrumental y antecede a cualquier otra tarea con ese fin. Esta permite la remoción y disminución de la biocarga por arrastre sin manipulación alguna para que el personal pueda realizar la limpieza manual en forma segura. Este proceso se realiza sumergiendo el material en un recipiente con detergente enzimático como puede ser el Aniosyme DLT (25ml-5 litros de agua). En el caso de material contaminado usado en pacientes con VIH, VHB o en cirugías sépticas el manejo es el siguiente para el proceso de desinfección o pre-lavado: se deberán sumergir los instrumentos en una solución desinfectante de cloro al 0.5%(500ppm=5grs litro) para ayudar a remover sangre y líquidos orgánicos e inactivar el VIH, el VHB por un tiempo de 10-25 min. Pasado el tiempo de desactivación de agentes virales o bacterias se sumergirá en detergente enzimático por un tiempo de 5 min y luego se procederá al cepillado de instrumental.
	<b>Lavado</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Sacar el instrumental del recipiente con jabón enzimático</li> <li>2. Llevar la bandeja bajo el chorro de agua para eliminar el máximo de biocarga</li> <li>3. Proceder al cepillado del mismo, enfatizando especialmente en las cremalleras y los espacios internos de las pinzas.</li> <li>4. Enjuagar con abundante agua, eliminando así todo residuo de la solución detergente. Realizar un último enjuague.</li> <li>5. Secar los instrumentos con un paño limpio.</li> </ol>
	<b>Secado y empaquetado</b>	Secar los instrumentos con un paño limpio o aire comprimido También se puede realizar secado automático (secado tabuladuras y corrugados) en un tiempo de 25 minutos a 2 horas. Los instrumentos dañados, oxidados deberán retirarse de circulación. Verificar que los instrumentos articulados, sus cierres y uniones deben de trabajar, si no fuera así puede deberse a una mala limpieza o de lubricación. Verificar alineación de pinzas, una pinza desalineada puede romperse. Verificar que los dientes del instrumental engranen perfectamente. Verificar la firmeza de las cremalleras, estas deben cerrar y abrir con fuerza. Verificar el filo de los diferentes cortes. Previo a la esterilización se deben envolver los instrumentos en bolsas adecuadas para la esterilización o campos. Si es bolsa deberá envolverse en doble bolsa, en el caso de los campos primero se pondrá un campo sencillo y posteriormente un campo doble. Ambos casos deberán incluir indicadores de esterilización y etiquetados con cinta testigo la cual llevara los siguientes datos: Nombre del instrumental, Fecha de esterilización, Fecha de Caducidad, numero de ciclo de esterilización y nombre del personal responsable que envolvió.

<b>Elaboró</b>	<b>Autorizó</b>	<b>Revisó</b>	<b>Libero</b>
L.E. LOURDE SOTO MAYORAL ENFERMERO QUIROFANO	DR. JOSE MARIA BUSTO VILLARREAL DIRECTOR MEDICO DE CEMA	LIC. ROSA ANGÉLICA BEJARANO LÓPEZ COORDINADORA DE CALIDAD	DRA. GABRIELA MURGUIA CANOVAS DIRECTORA GENERAL DE CEMA
Este documento es propiedad de Clínica de Medicina Deportiva S.A. de C.V.			

**MANUAL DE CEYE Y QUIRÓFANO**

<b>Departamento / Área:</b> Enfermería Quirófano y CEYE	<b>Vigente a partir de:</b> Marzo 2022	<b>Clave:</b> CEMA-MN-ENF-CEYE-01
	<b>Versión:</b> 7.0	<b>Página</b> 44 de 192

	<b>Esterilizado</b>	<p>Proceso físico o químico por medio del cual se logra la eliminación completa de microorganismos de formas vegetativas en objetos inanimados.</p> <p>La esterilización se realiza en autoclave de vapor en un ciclo estándar de esterilizado a una temperatura de 134°C.</p> <p>No se pueden usar esterilizadores por calor seco, ya que esto podría afectar los cortes.</p> <p>Una vez iniciado el ciclo no se puede retirar el instrumental hasta que haya concluido en tiempo y forma.</p> <p>Es de suma importancia inspeccionar y limpiar el autoclave regularmente asegurándose de no pasar por el proceso de esterilización instrumentos corroídos debido a que éstos pueden contaminar el circuito de agua con partículas de óxido.</p>
	<b>Almacenamiento</b>	<p>Una vez esterilizados, los instrumentos deben almacenarse limpios y secos empacados en bolsas estériles cerradas, no sin antes verificar que el indicador de esterilización ha cambiado de color. Importante tomar en cuenta que los primeros que entran serán los primeros en salir para evitar que se caduquen sin haber sido usados. En caso de que llegue su fecha de vencimiento se tendrá que repetir el proceso desde la desinfección, lavado, secado y esterilización.</p> <p>El área de almacenamiento es una zona restringida, solo empleada por el personal autorizado.</p> <p>Debe ser un ambiente libre de polvo, con superficies lisas y lavables.</p> <p>Todo almacenamiento de objetos estériles debe efectuarse entre 20-25cm sobre nivel de piso y de 40-50 cm por debajo del techo.</p>

<b>Pinza clamp intestinal de doyen</b>	<b>Generalidades</b>	Pinza clamp intestinal de doyen curva atraumática de 21 cm. Instrumental útil en tejidos delicados, evita el aplastamiento del órgano, sin apretar con fuerza el tejido, uso intestinal.
	<b>Lineamientos de operaciones</b>	<p>La pinza Clamp intestinal se encontrara resguardada en el área de CEYE</p> <p>Se deberá desinfectar cada pinza después de usarse</p> <p>Personal de CEYE se encarga de su desinfección</p> <p>El área de CEYE solicita por ventanilla de recepción de material no estéril para dar inicio al proceso de desinfección, empaquetados, esterilización y almacenamiento</p>
	<b>Prelavado</b>	<p>Todo material que ha estado en contacto con sangre o fluidos corporales debe tratarse como contaminado. Para esos efectos el personal que manipula instrumental "sucio", debe utilizar barreras protectoras (guantes gruesos, largos e impermeables, delantal o bata plástica al menos con el pecho impermeable, y máscaras faciales para evitar salpicaduras).</p> <p>El pre- lavado o desinfección es una de las principales tareas dentro de la limpieza del instrumental y antecede a cualquier otra tarea con ese fin.</p> <p>Esta permite la remoción y disminución de la biocarga por arrastre sin manipulación alguna para que el personal pueda realizar la limpieza manual en forma segura. Este proceso se realiza sumergiendo el material en un recipiente con detergente enzimático como puede ser el Aniosyme DLT (25ml-5 litros de agua).</p> <p>En el caso de material contaminado usado en pacientes con VIH, VHB o en cirugías sépticas el manejo es el siguiente para el proceso de desinfección o pre-lavado: se deberán sumergir los instrumentos en una solución desinfectante de cloro al 0.5%(500ppm=5grs litro) para ayudar a remover sangre y líquidos orgánicos e inactivar el VIH, el VHB por un tiempo de 10-25 min. Pasado el tiempo de desactivación de agentes virales o bacterias se sumergirá en detergente enzimático por un tiempo de 5 min y luego se procederá al cepillado de instrumental.</p>
	<b>Lavado</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Sacar el instrumental del recipiente con jabón enzimático</li> <li>2. Llevar la bandeja bajo el chorro de agua para eliminar el máximo de biocarga</li> <li>3. Proceder al cepillado del mismo, enfatizando especialmente en las cremalleras y los espacios internos de las pinzas.</li> <li>4. Enjuagar con abundante agua, eliminando así todo residuo de la solución detergente. Realizar un último enjuague.</li> <li>5. Secar los instrumentos con un paño limpio.</li> </ol>
	<b>Secado y empaquetado</b>	<p>Secar los instrumentos con un paño limpio o aire comprimido</p> <p>También se puede realizar secado automático (secado tabuladuras y corrugados) en un tiempo de 25 minutos</p>

<b>Elaboró</b>	<b>Autorizó</b>	<b>Revisó</b>	<b>Libero</b>
L.E. LOURDE SOTO MAYORAL ENFERMERO QUIROFANO	DR. JOSE MARIA BUSTO VILLARREAL DIRECTOR MEDICO DE CEMA	LIC. ROSA ANGÉLICA BEJARANO LÓPEZ COORDINADORA DE CALIDAD	DRA. GABRIELA MURGUIA CANOVAS DIRECTORA GENERAL DE CEMA

**MANUAL DE CEYE Y QUIRÓFANO**

<b>Departamento / Área: Enfermería Quirófano y CEYE</b>	<b>Vigente a partir de: Marzo 2022</b>	<b>Clave: CEMA-MN-ENF-CEYE-01</b>
	<b>Versión: 7.0</b>	<b>Página 45 de 192</b>

		<p>a 2 horas.</p> <p>Los instrumentos dañados, oxidados deberán retirarse de circulación.</p> <p>Verificar que los instrumentos articulados, sus cierres y uniones deben de trabajar, si no fuera así puede deberse a una mala limpieza o de lubricación.</p> <p>Verificar alineación de pinzas, una pinza desalineada puede romperse.</p> <p>Verificar que los dientes del instrumental engranen perfectamente.</p> <p>Verificar la firmeza de las cremalleras, estas deben cerrar y abrir con fuerza.</p> <p>Verificar el filo de los diferentes cortes.</p> <p>Previo a la esterilización se deben envolver los instrumentos en bolsas adecuadas para la esterilización o campos. Si es bolsa deberá envolverse en doble bolsa, en el caso de los campos primero se pondrá un campo sencillo y posteriormente un campo doble. Ambos casos deberán incluir indicadores de esterilización y etiquetados con cinta testigo la cual llevara los siguientes datos: Nombre del instrumental, Fecha de esterilización, Fecha de Caducidad, numero de ciclo de esterilización y nombre del personal responsable que envolvió.</p>
	<b>Esterilizado</b>	<p>Proceso físico o químico por medio del cual se logra la eliminación completa de microorganismos de formas vegetativas en objetos inanimados.</p> <p>La esterilización se realiza en autoclave de vapor en un ciclo estándar de esterilizado a una temperatura de 134° C.</p> <p>No se pueden usar esterilizadores por calor seco, ya que esto podría afectar los cortes.</p> <p>Una vez iniciado el ciclo no se puede retirar el instrumental hasta que haya concluido en tiempo y forma.</p> <p>Es de suma importancia inspeccionar y limpiar el autoclave regularmente asegurándose de no pasar por el proceso de esterilización instrumentos corroídos debido a que éstos pueden contaminar el circuito de agua con partículas de óxido.</p>
	<b>Almacenamiento</b>	<p>Una vez esterilizados, los instrumentos deben almacenarse limpios y secos empacados en bolsas estériles cerradas, no sin antes verificar que el indicador de esterilización ha cambiado de color. Importante tomar en cuenta que los primeros que entran serán los primeros en salir para evitar que se caduquen sin haber sido usados. En caso de que llegue su fecha de vencimiento se tendrá que repetir el proceso desde la desinfección, lavado, secado y esterilización.</p> <p>El área de almacenamiento es una zona restringida, solo empleada por el personal autorizado.</p> <p>Debe ser un ambiente libre de polvo, con superficies lisas y lavables.</p> <p>Todo almacenamiento de objetos estériles debe efectuarse entre 20-25cm sobre nivel de piso y de 40-50 cm por debajo del techo.</p>

<b>Pinza Allis</b>	<b>Generalidades</b>	<p>Estas pinzas quirúrgicas están diseñadas específicamente para el agarre de tejidos, esponjas o gasas durante una operación. También es empleada para realizar contención de una hemorragia (hemostasia por presión) con los demás implementos necesarios.</p>
	<b>Lineamientos de operaciones</b>	<p>La pinza Allis se encontrara resguardada en el área de CEYE</p> <p>Se deberá desinfectar cada pinza después de usarse</p> <p>Personal de CEYE se encarga de su desinfección</p> <p>El área de CEYE solicita por ventanilla de recepción de material no estéril para dar inicio al proceso de desinfección, empaquetados, esterilización y almacenamiento</p>
	<b>Prelavado</b>	<p>Todo material que ha estado en contacto con sangre o fluidos corporales debe tratarse como contaminado. Para esos efectos el personal que manipula instrumental "sucio", debe utilizar barreras protectoras (guantes gruesos, largos e impermeables, delantal o bata plástica al menos con el pecho impermeable, y máscaras faciales para evitar salpicaduras).</p> <p>El pre- lavado o desinfección es una de las principales tareas dentro de la limpieza del instrumental y antecede a cualquier otra tarea con ese fin.</p> <p>Esta permite la remoción y disminución de la biocarga por arrastre sin manipulación alguna para que el personal pueda realizar la limpieza manual en forma segura. Este proceso se realiza sumergiendo el material en un recipiente con detergente enzimático como puede ser el Aniosyme DLT (25ml-5 litros de agua).</p> <p>En el caso de material contaminado usado en pacientes con VIH, VHB o en cirugías sépticas el manejo es el</p>

<b>Elaboró</b>	<b>Autorizó</b>	<b>Revisó</b>	<b>Libero</b>
L.E. LOURDE SOTO MAYORAL ENFERMERO QUIROFANO	DR. JOSE MARIA BUSTO VILLARREAL DIRECTOR MEDICO DE CEMA	LIC. ROSA ANGÉLICA BEJARANO LÓPEZ COORDINADORA DE CALIDAD	DRA. GABRIELA MURGUIA CANOVAS DIRECTORA GENERAL DE CEMA
Este documento es propiedad de Clínica de Medicina Deportiva S.A. de C.V.			

MANUAL DE CEYE Y QUIRÓFANO

Departamento / Área: Enfermería Quirófano y CEYE	Vigente a partir de: <b>Marzo 2022</b>	Clave: <b>CEMA-MN-ENF-CEYE-01</b>
	Versión: <b>7.0</b>	Página <b>46 de 192</b>

		siguiente para el proceso de desinfección o pre-lavado: se deberán sumergir los instrumentos en una solución desinfectante de cloro al 0.5%(500ppm=5grs litro) para ayudar a remover sangre y líquidos orgánicos e inactivar el VIH, el VHB por un tiempo de 10-25 min. Pasado el tiempo de desactivación de agentes virales o bacterias se sumergirá en detergente enzimático por un tiempo de 5 min y luego se procederá al cepillado de instrumental.
Lavado		<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Sacar el instrumental del recipiente con jabón enzimático</li> <li>2. Llevar la bandeja bajo el chorro de agua para eliminar el máximo de biocarga</li> <li>3. Proceder al cepillado del mismo, enfatizando especialmente en las cremalleras y los espacios internos de las pinzas.</li> <li>4. Enjuagar con abundante agua, eliminando así todo residuo de la solución detergente. Realizar un último enjuague.</li> <li>5. Secar los instrumentos con un paño limpio.</li> </ol>
Secado y empaquetado		<p>Secar los instrumentos con un paño limpio o aire comprimido También se puede realizar secado automático (secado tabuladuras y corrugados) en un tiempo de 25 minutos a 2 horas. Los instrumentos dañados, oxidados deberán retirarse de circulación. Verificar que los instrumentos articulados, sus cierres y uniones deben de trabajar, si no fuera así puede deberse a una mala limpieza o de lubricación. Verificar alineación de pinzas, una pinza desalineada puede romperse. Verificar que los dientes del instrumental engranen perfectamente. Verificar la firmeza de las cremalleras, estas deben cerrar y abrir con fuerza. Verificar el filo de los diferentes cortes. Previo a la esterilización se deben envolver los instrumentos en bolsas adecuadas para la esterilización o campos. Si es bolsa deberá envolverse en doble bolsa, en el caso de los campos primero se pondrá un campo sencillo y posteriormente un campo doble. Ambos casos deberán incluir indicadores de esterilización y etiquetados con cinta testigo la cual llevara los siguientes datos: Nombre del instrumental, Fecha de esterilización, Fecha de Caducidad, numero de ciclo de esterilización y nombre del personal responsable que envolvió.</p>
Esterilizado		<p>Proceso físico o químico por medio del cual se logra la eliminación completa de microorganismos de formas vegetativas en objetos inanimados. La esterilización se realiza en autoclave de vapor en un ciclo estándar de esterilizado a una temperatura de 134°C. No se pueden usar esterilizadores por calor seco, ya que esto podría afectar los cortes. Una vez iniciado el ciclo no se puede retirar el instrumental hasta que haya concluido en tiempo y forma. Es de suma importancia inspeccionar y limpiar el autoclave regularmente asegurándose de no pasar por el proceso de esterilización instrumentos corroidos debido a que éstos pueden contaminar el circuito de agua con partículas de óxido.</p>
Almacenamiento		<p>Una vez esterilizados, los instrumentos deben almacenarse limpios y secos empacados en bolsas estériles cerradas, no sin antes verificar que el indicador de esterilización ha cambiado de color. Importante tomar en cuenta que los primeros que entran serán los primeros en salir para evitar que se caduquen sin haber sido usados. En caso de que llegue su fecha de vencimiento se tendrá que repetir el proceso desde la desinfección, lavado, secado y esterilización. El área de almacenamiento es una zona restringida, solo empleada por el personal autorizado. Debe ser un ambiente libre de polvo, con superficies lisas y lavables. Todo almacenamiento de objetos estériles debe efectuarse entre 20-25cm sobre nivel de piso y de 40-50 cm por debajo del techo.</p>

Elaboró	Autorizó	Revisó	Libero
L.E. LOURDE SOTO MAYORAL ENFERMERO QUIROFANO	DR. JOSE MARIA BUSTO VILLARREAL DIRECTOR MEDICO DE CEMA	LIC. ROSA ANGÉLICA BEJARANO LÓPEZ COORDINADORA DE CALIDAD	DRA. GABRIELA MURGUIA CANOVAS DIRECTORA GENERAL DE CEMA

**MANUAL DE CEYE Y QUIRÓFANO**

<b>Departamento / Área:</b> Enfermería Quirófano y CEYE	<b>Vigente a partir de:</b> Marzo 2022	<b>Clave:</b> CEMA-MN-ENF-CEYE-01
	<b>Versión:</b> 7.0	<b>Página</b> 47 de 192

<b>Pinza Babcock</b>	<b>Generalidades</b>	Pinza de Babcock. Las pinzas de presión sirven para conseguir fijación fuerte y sostenida. Se utilizan tanto para coger tejidos, gasas o esponjas a veces también para realizar hemostasia por presión.
	<b>Lineamientos de operaciones</b>	La pinza Babcock se encontrará resguardada en el área de CEYE Se deberá desinfectar cada pinza después de usarse Personal de CEYE se encarga de su desinfección El área de CEYE solicita por ventanilla de recepción de material no estéril para dar inicio al proceso de desinfección, empaquetados, esterilización y almacenamiento
	<b>Prelavado</b>	Todo material que ha estado en contacto con sangre o fluidos corporales debe tratarse como contaminado. Para esos efectos el personal que manipula instrumental "sucio", debe utilizar barreras protectoras (guantes gruesos, largos e impermeables, delantal o bata plástica al menos con el pecho impermeable, y máscaras faciales para evitar salpicaduras). El pre- lavado o desinfección es una de las principales tareas dentro de la limpieza del instrumental y antecede a cualquier otra tarea con ese fin. Esta permite la remoción y disminución de la biocarga por arrastre sin manipulación alguna para que el personal pueda realizar la limpieza manual en forma segura. Este proceso se realiza sumergiendo el material en un recipiente con detergente enzimático como puede ser el Aniosyme DLT (25ml-5 litros de agua). En el caso de material contaminado usado en pacientes con VIH, VHB o en cirugías sépticas el manejo es el siguiente para el proceso de desinfección o pre-lavado: se deberán sumergir los instrumentos en una solución desinfectante de cloro al 0.5%(500ppm=5grs litro) para ayudar a remover sangre y líquidos orgánicos e inactivar el VIH, el VHB por un tiempo de 10-25 min. Pasado el tiempo de desactivación de agentes virales o bacterias se sumergirá en detergente enzimático por un tiempo de 5 min y luego se procederá al cepillado de instrumental.
	<b>Lavado</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Sacar el instrumental del recipiente con jabón enzimático</li> <li>2. Llevar la bandeja bajo el chorro de agua para eliminar el máximo de biocarga</li> <li>3. Proceder al cepillado del mismo, enfatizando especialmente en las cremalleras y los espacios internos de las pinzas.</li> <li>4. Enjuagar con abundante agua, eliminando así todo residuo de la solución detergente. Realizar un último enjuague.</li> <li>5. Secar los instrumentos con un paño limpio.</li> </ol>
	<b>Secado y empaquetado</b>	Secar los instrumentos con un paño limpio o aire comprimido También se puede realizar secado automático (secado tabuladuras y corrugados) en un tiempo de 25 minutos a 2 horas. Los instrumentos dañados, oxidados deberán retirarse de circulación. Verificar que los instrumentos articulados, sus cierres y uniones deben de trabajar, si no fuera así puede deberse a una mala limpieza o de lubricación. Verificar alineación de pinzas, una pinza desalineada puede romperse. Verificar que los dientes del instrumental engranen perfectamente. Verificar la firmeza de las cremalleras, estas deben cerrar y abrir con fuerza. Verificar el filo de los diferentes cortes. Previo a la esterilización se deben envolver los instrumentos en bolsas adecuadas para la esterilización o campos. Si es bolsa deberá envolverse en doble bolsa, en el caso de los campos primero se pondrá un campo sencillo y posteriormente un campo doble. Ambos casos deberán incluir indicadores de esterilización y etiquetados con cinta testigo la cual llevara los siguientes datos: Nombre del instrumental, Fecha de esterilización, Fecha de Caducidad, numero de ciclo de esterilización y nombre del personal responsable que envolvió.
<b>Esterilizado</b>	Proceso físico o químico por medio del cual se logra la eliminación completa de microorganismos de formas	

<b>Elaboró</b>	<b>Autorizó</b>	<b>Revisó</b>	<b>Libero</b>
L.E. LOURDE SOTO MAYORAL ENFERMERO QUIROFANO	DR. JOSE MARIA BUSTO VILLARREAL DIRECTOR MEDICO DE CEMA	LIC. ROSA ANGÉLICA BEJARANO LÓPEZ COORDINADORA DE CALIDAD	DRA. GABRIELA MURGUIA CANOVAS DIRECTORA GENERAL DE CEMA
Este documento es propiedad de Clínica de Medicina Deportiva S.A. de C.V.			

**MANUAL DE CEYE Y QUIRÓFANO**

<b>Departamento / Área:</b> Enfermería Quirófono y CEYE	<b>Vigente a partir de:</b> Marzo 2022	<b>Clave:</b> CEMA-MN-ENF-CEYE-01
	<b>Versión:</b> 7.0	<b>Página</b> 48 de 192

	<p>vegetativas en objetos inanimados. La esterilización se realiza en autoclave de vapor en un ciclo estándar de esterilizado a una temperatura de 134°C. No se pueden usar esterilizadores por calor seco, ya que esto podría afectar los cortes. Una vez iniciado el ciclo no se puede retirar el instrumental hasta que haya concluido en tiempo y forma. Es de suma importancia inspeccionar y limpiar el autoclave regularmente asegurándose de no pasar por el proceso de esterilización instrumentos corroidos debido a que éstos pueden contaminar el circuito de agua con partículas de óxido.</p>
<b>Almacenamiento</b>	<p>Una vez esterilizados, los instrumentos deben almacenarse limpios y secos empacados en bolsas estériles cerradas, no sin antes verificar que el indicador de esterilización ha cambiado de color. Importante tomar en cuenta que los primeros que entran serán los primeros en salir para evitar que se caduquen sin haber sido usados. En caso de que llegue su fecha de vencimiento se tendrá que repetir el proceso desde la desinfección, lavado, secado y esterilización. El área de almacenamiento es una zona restringida, solo empleada por el personal autorizado. Debe ser un ambiente libre de polvo, con superficies lisas y lavables. Todo almacenamiento de objetos estériles debe efectuarse entre 20-25cm sobre nivel de piso y de 40-50 cm por debajo del techo.</p>

<b>Pinza Possi</b>	<b>Generalidades</b>	Es una pinza larga, posee dos dientes; uno en cada mandíbula, (por este motivo parece una pinza de campo pero larga). También denominada pinza de útero. Se utiliza en legrados y otras intervenciones de ginecología, cumple la misma función que la pinza Mousseux.
	<b>Lineamientos de operaciones</b>	se encontrara resguardada en el área de CEYE Se deberá desinfectar cada pinza después de usarse Personal de CEYE se encarga de su desinfección El área de CEYE solicita y verifica por ventanilla de recepción de material no estéril para dar inicio al proceso de desinfección, empaquetados, esterilización y almacenamiento
	<b>Prelavado</b>	Todo material que ha estado en contacto con sangre o fluidos corporales debe tratarse como contaminado. Para esos efectos el personal que manipula instrumental "sucio", debe utilizar barreras protectoras (guantes gruesos, largos e impermeables, delantal o bata plástica al menos con el pecho impermeable, y máscaras faciales para evitar salpicaduras). El pre- lavado o desinfección es una de las principales tareas dentro de la limpieza del instrumental y antecede a cualquier otra tarea con ese fin. Esta permite la remoción y disminución de la biocarga por arrastre sin manipulación alguna para que el personal pueda realizar la limpieza manual en forma segura. Este proceso se realiza sumergiendo el material en un recipiente con detergente enzimático como puede ser el Aniosyme DLT (25ml-5 litros de agua). En el caso de material contaminado usado en pacientes con VIH, VHB o en cirugías sépticas el manejo es el siguiente para el proceso de desinfección o pre-lavado: se deberán sumergir los instrumentos en una solución desinfectante de cloro al 0.5%(500ppm=5grs litro) para ayudar a remover sangre y líquidos orgánicos e inactivar el VIH, el VHB por un tiempo de 10-25 min. Pasado el tiempo de desactivación de agentes virales o bacterias se sumergirá en detergente enzimático por un tiempo de 5 min y luego se procederá al cepillado de instrumental.
	<b>Lavado</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Sacar el instrumental del recipiente con jabón enzimático</li> <li>2. Llevar la bandeja bajo el chorro de agua para eliminar el máximo de biocarga</li> <li>3. Proceder al cepillado del mismo, enfatizando especialmente en las cremalleras y los espacios internos de las pinzas.</li> <li>4. Enjuagar con abundante agua, eliminando así todo residuo de la solución detergente. Realizar un último enjuague.</li> <li>5. Secar los instrumentos con un paño limpio.</li> </ol>
	<b>Secado y empaquetado</b>	Secar los instrumentos con un paño limpio o aire comprimido También se puede realizar secado automático (secado tabuladuras y corrugados) en un tiempo de 25 minutos

<b>Elaboró</b>	<b>Autorizó</b>	<b>Revisó</b>	<b>Libero</b>
L.E. LOURDE SOTO MAYORAL ENFERMERO QUIROFANO	DR. JOSE MARIA BUSTO VILLARREAL DIRECTOR MEDICO DE CEMA	LIC. ROSA ANGÉLICA BEJARANO LÓPEZ COORDINADORA DE CALIDAD	DRA. GABRIELA MURGUIA CANOVAS DIRECTORA GENERAL DE CEMA



**SISTEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD CEMA  
CENTRO DE EXCELENCIA MÉDICA EN ALTURA**



**MANUAL DE CEYE Y QUIRÓFANO**

<b>Departamento / Área:</b> Enfermería Quirófano y CEYE	<b>Vigente a partir de:</b> Marzo 2022	<b>Clave:</b> CEMA-MN-ENF-CEYE-01
	<b>Versión:</b> 7.0	<b>Página</b> 49 de 192

		<p>a 2 horas.</p> <p>Los instrumentos dañados, oxidados deberán retirarse de circulación.</p> <p>Verificar que los instrumentos articulados, sus cierres y uniones deben de trabajar, si no fuera así puede deberse a una mala limpieza o de lubricación.</p> <p>Verificar alineación de pinzas, una pinza desalineada puede romperse.</p> <p>Verificar que los dientes del instrumental engranen perfectamente.</p> <p>Verificar la firmeza de las cremalleras, estas deben cerrar y abrir con fuerza.</p> <p>Verificar el filo de los diferentes cortes.</p> <p>Previo a la esterilización se deben envolver los instrumentos en bolsas adecuadas para la esterilización o campos. Si es bolsa deberá envolverse en doble bolsa, en el caso de los campos primero se pondrá un campo sencillo y posteriormente un campo doble. Ambos casos deberán incluir indicadores de esterilización y etiquetados con cinta testigo la cual llevara los siguientes datos: Nombre del instrumental, Fecha de esterilización, Fecha de Caducidad, numero de ciclo de esterilización y nombre del personal responsable que envolvió.</p>
	Esterilizado	<p>Proceso físico o químico por medio del cual se logra la eliminación completa de microorganismos de formas vegetativas en objetos inanimados.</p> <p>La esterilización se realiza en autoclave de vapor en un ciclo estándar de esterilizado a una temperatura de 134° C.</p> <p>No se pueden usar esterilizadores por calor seco, ya que esto podría afectar los cortes.</p> <p>Una vez iniciado el ciclo no se puede retirar el instrumental hasta que haya concluido en tiempo y forma.</p> <p>Es de suma importancia inspeccionar y limpiar el autoclave regularmente asegurándose de no pasar por el proceso de esterilización instrumentos corroídos debido a que éstos pueden contaminar el circuito de agua con partículas de óxido.</p>
	Almacenamiento	<p>Una vez esterilizados, los instrumentos deben almacenarse limpios y secos empacados en bolsas estériles cerradas, no sin antes verificar que el indicador de esterilización ha cambiado de color. Importante tomar en cuenta que los primeros que entran serán los primeros en salir para evitar que se caduquen sin haber sido usados. En caso de que llegue su fecha de vencimiento se tendrá que repetir el proceso desde la desinfección, lavado, secado y esterilización.</p> <p>El área de almacenamiento es una zona restringida, solo empleada por el personal autorizado.</p> <p>Debe ser un ambiente libre de polvo, con superficies lisas y lavables.</p> <p>Todo almacenamiento de objetos estériles debe efectuarse entre 20-25cm sobre nivel de piso y de 40-50 cm por debajo del techo.</p>

Elaboró	Autorizó	Revisó	Libero
L.E. LOURDE SOTO MAYORAL ENFERMERO QUIROFANO	DR. JOSE MARIA BUSTO VILLARREAL DIRECTOR MEDICO DE CEMA	LIC. ROSA ANGÉLICA BEJARANO LÓPEZ COORDINADORA DE CALIDAD	DRA. GABRIELA MURGUIA CANOVAS DIRECTORA GENERAL DE CEMA

**MANUAL DE CEYE Y QUIRÓFANO**

<b>Departamento / Área: Enfermería Quirófano y CEYE</b>	<b>Vigente a partir de:Marzo2022</b>	<b>Clave: CEMA-MN-ENF-CEYE-01</b>
	<b>Versión: 7.0</b>	<b>Página 50 de 192</b>

<b>Lebrillo</b>	<b>Generalidades</b>	Recipiente de metal, de poca altura y más ancho por el borde que por la base, que se llena de agua para asearse o para lavar la ropa.
	<b>Lineamientos de operaciones</b>	se encontrara resguardada en el área de CEYE Se deberá desinfectar cada lebrillo después de usarse Personal de CEYE se encarga de su desinfección El área de CEYE solicita y verifica por ventanilla de recepción de material no estéril para dar inicio al proceso de desinfección, empaquetados, esterilización y almacenamiento
	<b>Prelavado</b>	Todo material que ha estado en contacto con sangre o fluidos corporales debe tratarse como contaminado. Para esos efectos el personal que manipula instrumental “sucio”, debe utilizar barreras protectoras (guantes gruesos, largos e impermeables, delantal o bata plástica al menos con el pecho impermeable, y máscaras faciales para evitar salpicaduras). El pre- lavado o desinfección es una de las principales tareas dentro de la limpieza del instrumental y antecede a cualquier otra tarea con ese fin. Esta permite la remoción y disminución de la biocarga por arrastre sin manipulación alguna para que el personal pueda realizar la limpieza manual en forma segura. Este proceso se realiza sumergiendo el material en un recipiente con detergente enzimático como puede ser el Aniosyme DLT (25ml-5 litros de agua). En el caso de material contaminado usado en pacientes con VIH, VHB o en cirugías sépticas el manejo es el siguiente para el proceso de desinfección o pre-lavado: se deberán sumergir los instrumentos en una solución desinfectante de cloro al 0.5%(500ppm=5grs litro) para ayudar a remover sangre y líquidos orgánicos e inactivar el VIH, el VHB por un tiempo de 10-25 min. Pasado el tiempo de desactivación de agentes virales o bacterias se sumergirá en detergente enzimático por un tiempo de 5 min y luego se procederá al cepillado de instrumental.
	<b>Lavado</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Sacar el instrumental del recipiente con jabón enzimático</li> <li>2. Llevar la bandeja bajo el chorro de agua para eliminar el máximo de biocarga</li> <li>3. Proceder al cepillado del mismo, enfatizando especialmente en las cremalleras y los espacios internos de las pinzas.</li> <li>4. Enjuagar con abundante agua, eliminando así todo residuo de la solución detergente. Realizar un último enjuague.</li> <li>5. Secar los instrumentos con un paño limpio.</li> </ol>
	<b>Secado y empaquetado</b>	Secar los instrumentos con un paño limpio o aire comprimido También se puede realizar secado automático (secado tabuladuras y corrugados) en un tiempo de 25 minutos a 2 horas. Los instrumentos dañados, oxidados deberán retirarse de circulación. Verificar que los instrumentos articulados, sus cierres y uniones deben de trabajar, si no fuera así puede deberse a una mala limpieza o de lubricación. Verificar alineación de pinzas, una pinza desalineada puede romperse. Verificar que los dientes del instrumental engranen perfectamente. Verificar la firmeza de las cremalleras, estas deben cerrar y abrir con fuerza. Verificar el filo de los diferentes cortes. Previo a la esterilización se deben envolver los instrumentos en bolsas adecuadas para la esterilización o campos. Si es bolsa deberá envolverse en doble bolsa, en el caso de los campos primero se pondrá un campo sencillo y posteriormente un campo doble. Ambos casos deberán incluir indicadores de esterilización y etiquetados con cinta testigo la cual llevara los siguientes datos: Nombre del instrumental, Fecha de esterilización, Fecha de Caducidad, numero de ciclo de esterilización y nombre del personal responsable que envolvió.

<b>Elaboró</b>	<b>Autorizó</b>	<b>Revisó</b>	<b>Libero</b>
L.E. LOURDE SOTO MAYORAL ENFERMERO QUIROFANO	DR. JOSE MARIA BUSTO VILLARREAL DIRECTOR MEDICO DE CEMA	LIC. ROSA ANGÉLICA BEJARANO LÓPEZ COORDINADORA DE CALIDAD	DRA. GABRIELA MURGUIA CANOVAS DIRECTORA GENERAL DE CEMA
Este documento es propiedad de Clínica de Medicina Deportiva S.A. de C.V.			

**MANUAL DE CEYE Y QUIRÓFANO**

<b>Departamento / Área: Enfermería Quirófano y CEYE</b>	<b>Vigente a partir de: Marzo 2022</b>	<b>Clave: CEMA-MN-ENF-CEYE-01</b>
	<b>Versión: 7.0</b>	<b>Página 51 de 192</b>

	<b>Esterilizado</b>	<p>Proceso físico o químico por medio del cual se logra la eliminación completa de microorganismos de formas vegetativas en objetos inanimados. La esterilización se realiza en autoclave de vapor en un ciclo estándar de esterilizado a una temperatura de 134°C. No se pueden usar esterilizadores por calor seco, ya que esto podría afectar los cortes. Una vez iniciado el ciclo no se puede retirar el instrumental hasta que haya concluido en tiempo y forma. Es de suma importancia inspeccionar y limpiar el autoclave regularmente asegurándose de no pasar por el proceso de esterilización instrumentos corroidos debido a que éstos pueden contaminar el circuito de agua con partículas de óxido.</p>
	<b>Almacenamiento</b>	<p>Una vez esterilizados, los instrumentos deben almacenarse limpios y secos empacados en bolsas estériles cerradas, no sin antes verificar que el indicador de esterilización ha cambiado de color. Importante tomar en cuenta que los primeros que entran serán los primeros en salir para evitar que se caduquen sin haber sido usados. En caso de que llegue su fecha de vencimiento se tendrá que repetir el proceso desde la desinfección, lavado, secado y esterilización. El área de almacenamiento es una zona restringida, solo empleada por el personal autorizado. Debe ser un ambiente libre de polvo, con superficies lisas y lavables. Todo almacenamiento de objetos estériles debe efectuarse entre 20-25cm sobre nivel de piso y de 40-50 cm por debajo del techo.</p>

<b>Pinza de campo</b>	<b>Generalidades</b>	<p>Las <b>pinzas</b> de Backhaus o de <b>campo</b> tienen los extremos curvos y agudos y dispone de cremallera para fijar. Se utilizan en la cirugía para fijar los <b>campos</b> estériles que delimitan el <b>campo</b> operatorio. Esta fijación se realizará con una pinzación con el <b>campo</b> y la piel del paciente.</p>
	<b>Lineamientos de operaciones</b>	<p>se encontrara resguardada en el área de CEYE Se deberá desinfectar cada pinza después de usarse Personal de CEYE se encarga de su desinfección El área de CEYE solicita y verifica por ventanilla de recepción de material no estéril para dar inicio al proceso de desinfección, empaquetados, esterilización y almacenamiento</p>
	<b>Prelavado</b>	<p>Todo material que ha estado en contacto con sangre o fluidos corporales debe tratarse como contaminado. Para esos efectos el personal que manipula instrumental "sucio", debe utilizar barreras protectoras (guantes gruesos, largos e impermeables, delantal o bata plástica al menos con el pecho impermeable, y máscaras faciales para evitar salpicaduras). El pre- lavado o desinfección es una de las principales tareas dentro de la limpieza del instrumental y antecede a cualquier otra tarea con ese fin. Esta permite la remoción y disminución de la biocarga por arrastre sin manipulación alguna para que el personal pueda realizar la limpieza manual en forma segura. Este proceso se realiza sumergiendo el material en un recipiente con detergente enzimático como puede ser el Aniosyme DLT (25ml-5 litros de agua). En el caso de material contaminado usado en pacientes con VIH, VHB o en cirugías sépticas el manejo es el siguiente para el proceso de desinfección o pre-lavado: se deberán sumergir los instrumentos en una solución desinfectante de cloro al 0.5%(500ppm=5grs litro) para ayudar a remover sangre y líquidos orgánicos e inactivar el VIH, el VHB por un tiempo de 10-25 min. Pasado el tiempo de desactivación de agentes virales o bacterias se sumergirá en detergente enzimático por un tiempo de 5 min y luego se procederá al cepillado de instrumental.</p>
	<b>Lavado</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Sacar el instrumental del recipiente con jabón enzimático</li> <li>2. Llevar la bandeja bajo el chorro de agua para eliminar el máximo de biocarga</li> <li>3. Proceder al cepillado del mismo, enfatizando especialmente en las cremalleras y los espacios internos de las pinzas.</li> <li>4. Enjuagar con abundante agua, eliminando así todo residuo de la solución detergente. Realizar un último enjuague.</li> <li>5. Secar los instrumentos con un paño limpio.</li> </ol>
	<b>Secado y empaquetado</b>	<p>Secar los instrumentos con un paño limpio o aire comprimido También se puede realizar secado automático (secado tabuladuras y corrugados) en un tiempo de 25 minutos a 2</p>

<b>Elaboró</b>	<b>Autorizó</b>	<b>Revisó</b>	<b>Libero</b>
L.E. LOURDE SOTO MAYORAL ENFERMERO QUIROFANO	DR. JOSE MARIA BUSTO VILLARREAL DIRECTOR MEDICO DE CEMA	LIC. ROSA ANGÉLICA BEJARANO LÓPEZ COORDINADORA DE CALIDAD	DRA. GABRIELA MURGUIA CANOVAS DIRECTORA GENERAL DE CEMA

**MANUAL DE CEYE Y QUIRÓFANO**

<b>Departamento / Área:</b> Enfermería Quirófano y CEYE	<b>Vigente a partir de:</b> Marzo 2022	<b>Clave:</b> CEMA-MN-ENF-CEYE-01
	<b>Versión:</b> 7.0	<b>Página</b> 52 de 192

	<p>horas.</p> <p>Los instrumentos dañados, oxidados deberán retirarse de circulación.</p> <p>Verificar que los instrumentos articulados, sus cierres y uniones deben de trabajar, si no fuera así puede deberse a una mala limpieza o de lubricación.</p> <p>Verificar alineación de pinzas, una pinza desalineada puede romperse.</p> <p>Verificar que los dientes del instrumental engranen perfectamente.</p> <p>Verificar la firmeza de las cremalleras, estas deben cerrar y abrir con fuerza.</p> <p>Verificar el filo de los diferentes cortes.</p> <p>Previo a la esterilización se deben envolver los instrumentos en bolsas adecuadas para la esterilización o campos. Si es bolsa deberá envolverse en doble bolsa, en el caso de los campos primero se pondrá un campo sencillo y posteriormente un campo doble. Ambos casos deberán incluir indicadores de esterilización y etiquetados con cinta testigo la cual llevara los siguientes datos: Nombre del instrumental, Fecha de esterilización, Fecha de Caducidad, numero de ciclo de esterilización y nombre del personal responsable que envolvió.</p>
Esterilizado	<p>Proceso físico o químico por medio del cual se logra la eliminación completa de microorganismos de formas vegetativas en objetos inanimados.</p> <p>La esterilización se realiza en autoclave de vapor en un ciclo estándar de esterilizado a una temperatura de 134° C.</p> <p>No se pueden usar esterilizadores por calor seco, ya que esto podría afectar los cortes.</p> <p>Una vez iniciado el ciclo no se puede retirar el instrumental hasta que haya concluido en tiempo y forma.</p> <p>Es de suma importancia inspeccionar y limpiar el autoclave regularmente asegurándose de no pasar por el proceso de esterilización instrumentos corroidos debido a que éstos pueden contaminar el circuito de agua con partículas de óxido.</p>
Almacenamiento	<p>Una vez esterilizados, los instrumentos deben almacenarse limpios y secos empacados en bolsas estériles cerradas, no sin antes verificar que el indicador de esterilización ha cambiado de color. Importante tomar en cuenta que los primeros que entran serán los primeros en salir para evitar que se caduquen sin haber sido usados. En caso de que llegue su fecha de vencimiento se tendrá que repetir el proceso desde la desinfección, lavado, secado y esterilización.</p> <p>El área de almacenamiento es una zona restringida, solo empleada por el personal autorizado.</p> <p>Debe ser un ambiente libre de polvo, con superficies lisas y lavables.</p> <p>Todo almacenamiento de objetos estériles debe efectuarse entre 20-25cm sobre nivel de piso y de 40-50 cm por debajo del techo.</p>

Tijera de mayo	Generalidades	<p>La tijera de mayo se caracteriza por su fija y resistente articulación, con la <b>tijera de mayo</b> se pueden hacer suturas, cortar sondas, etc. Además, se puede seccionar tejidos duros que no podrían ser seccionados con <b>tijeras</b> más delicadas. Fabricado en acero inoxidable.</p>
	Lineamientos de operaciones	<p>se encontrara resguardada en el área de CEYE</p> <p>Se deberá desinfectar cada tijera después de usarse</p> <p>Personal de CEYE se encarga de su desinfección</p> <p>El área de CEYE solicita y verifica por ventanilla de recepción de material no estéril para dar inicio al proceso de desinfección, empaquetados, esterilización y almacenamiento</p>
	Prelavado	<p>Todo material que ha estado en contacto con sangre o fluidos corporales debe tratarse como contaminado. Para esos efectos el personal que manipula instrumental “sucio”, debe utilizar barreras protectoras (guantes gruesos, largos e impermeables, delantal o bata plástica al menos con el pecho impermeable, y máscaras faciales para evitar salpicaduras).</p> <p>El pre- lavado o desinfección es una de las principales tareas dentro de la limpieza del instrumental y antecede a cualquier otra tarea con ese fin.</p> <p>Esta permite la remoción y disminución de la biocarga por arrastre sin manipulación alguna para que el personal pueda realizar la limpieza manual en forma segura. Este proceso se realiza sumergiendo el material en un recipiente con detergente enzimático como puede ser el Aniosyme DLT (25ml-5 litros de agua).</p> <p>En el caso de material contaminado usado en pacientes con VIH, VHB o en cirugías sépticas el manejo es el siguiente para el proceso de desinfección o pre-lavado: se deberán sumergir los instrumentos en una solución</p>

Elaboró	Autorizó	Revisó	Libero
L.E. LOURDE SOTO MAYORAL ENFERMERO QUIROFANO	DR. JOSE MARIA BUSTO VILLARREAL DIRECTOR MEDICO DE CEMA	LIC. ROSA ANGÉLICA BEJARANO LÓPEZ COORDINADORA DE CALIDAD	DRA. GABRIELA MURGUIA CANOVAS DIRECTORA GENERAL DE CEMA
Este documento es propiedad de Clínica de Medicina Deportiva S.A. de C.V.			

**MANUAL DE CEYE Y QUIRÓFANO**

<b>Departamento / Área: Enfermería Quirófano y CEYE</b>	<b>Vigente a partir de:Marzo2022</b>	<b>Clave: CEMA-MN-ENF-CEYE-01</b>
	<b>Versión: 7.0</b>	<b>Página 53 de 192</b>

		desinfectante de cloro al 0.5%(500ppm=5grs litro) para ayudar a remover sangre y líquidos orgánicos e inactivar el VIH, el VHB por un tiempo de 10-25 min. Pasado el tiempo de desactivación de agentes virales o bacterias se sumergirá en detergente enzimático por un tiempo de 5 min y luego se procederá al cepillado de instrumental.
	Lavado	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Sacar el instrumental del recipiente con jabón enzimático</li> <li>2. Llevar la bandeja bajo el chorro de agua para eliminar el máximo de biocarga</li> <li>3. Proceder al cepillado del mismo, enfatizando especialmente en las cremalleras y los espacios internos de las pinzas.</li> <li>4. Enjuagar con abundante agua, eliminando así todo residuo de la solución detergente. Realizar un último enjuague.</li> <li>5. Secar los instrumentos con un paño limpio.</li> </ol>
	Secado y empaquetado	<p>Secar los instrumentos con un paño limpio o aire comprimido También se puede realizar secado automático (secado tabuladuras y corrugados) en un tiempo de 25 minutos a 2 horas. Los instrumentos dañados, oxidados deberán retirarse de circulación. Verificar que los instrumentos articulados, sus cierres y uniones deben de trabajar, si no fuera así puede deberse a una mala limpieza o de lubricación. Verificar alineación de pinzas, una pinza desalineada puede romperse. Verificar que los dientes del instrumental engranen perfectamente. Verificar la firmeza de las cremalleras, estas deben cerrar y abrir con fuerza. Verificar el filo de los diferentes cortes.</p> <p>Previo a la esterilización se deben envolver los instrumentos en bolsas adecuadas para la esterilización o campos. Si es bolsa deberá envolverse en doble bolsa, en el caso de los campos primero se pondrá un campo sencillo y posteriormente un campo doble. Ambos casos deberán incluir indicadores de esterilización y etiquetados con cinta testigo la cual llevara los siguientes datos: Nombre del instrumental, Fecha de esterilización, Fecha de Caducidad, numero de ciclo de esterilización y nombre del personal responsable que envolvió.</p>
	Esterilizado	<p>Proceso físico o químico por medio del cual se logra la eliminación completa de microorganismos de formas vegetativas en objetos inanimados. La esterilización se realiza en autoclave de vapor en un ciclo estándar de esterilizado a una temperatura de 134° C. No se pueden usar esterilizadores por calor seco, ya que esto podría afectar los cortes. Una vez iniciado el ciclo no se puede retirar el instrumental hasta que haya concluido en tiempo y forma. Es de suma importancia inspeccionar y limpiar el autoclave regularmente asegurándose de no pasar por el proceso de esterilización instrumentos corroidos debido a que éstos pueden contaminar el circuito de agua con partículas de óxido.</p>
	Almacenamiento	<p>Una vez esterilizados, los instrumentos deben almacenarse limpios y secos empacados en bolsas estériles cerradas, no sin antes verificar que el indicador de esterilización ha cambiado de color. Importante tomar en cuenta que los primeros que entran serán los primeros en salir para evitar que se caduquen sin haber sido usados. En caso de que llegue su fecha de vencimiento se tendrá que repetir el proceso desde la desinfección, lavado, secado y esterilización. El área de almacenamiento es una zona restringida, solo empleada por el personal autorizado. Debe ser un ambiente libre de polvo, con superficies lisas y lavables. Todo almacenamiento de objetos estériles debe efectuarse entre 20-25cm sobre nivel de piso y de 40-50 cm por debajo del techo.</p>

<b>Elaboró</b>	<b>Autorizó</b>	<b>Revisó</b>	<b>Libero</b>
L.E. LOURDE SOTO MAYORAL ENFERMERO QUIROFANO	DR. JOSE MARIA BUSTO VILLARREAL DIRECTOR MEDICO DE CEMA	LIC. ROSA ANGÉLICA BEJARANO LÓPEZ COORDINADORA DE CALIDAD	DRA. GABRIELA MURGUIA CANOVAS DIRECTORA GENERAL DE CEMA



## SISTEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD CEMA CENTRO DE EXCELENCIA MÉDICA EN ALTURA



### MANUAL DE CEYE Y QUIRÓFANO

<b>Departamento / Área:</b> Enfermería Quirófano y CEYE	<b>Vigente a partir de:</b> Marzo 2022 <b>Versión:</b> 7.0	<b>Clave:</b> CEMA-MN-ENF-CEYE-01 <b>Página</b> 54 de 192
--	---	--

<b>Separador senn miller</b>	Generalidades	Exposición de planos superficiales y delicados. se encontrara resguardada en el área de CEYE
	Lineamientos de operaciones	Se deberá desinfectar cada separador después de usarse Personal de CEYE se encarga de su desinfección El área de CEYE solicita y verifica por ventanilla de recepción de material no estéril para dar inicio al proceso de desinfección, empaquetados, esterilización y almacenamiento
	Prelavado	Todo material que ha estado en contacto con sangre o fluidos corporales debe tratarse como contaminado. Para esos efectos el personal que manipula instrumental “sucio”, debe utilizar barreras protectoras (guantes gruesos, largos e impermeables, delantal o bata plástica al menos con el pecho impermeable, y máscaras faciales para evitar salpicaduras). El pre- lavado o desinfección es una de las principales tareas dentro de la limpieza del instrumental y antecede a cualquier otra tarea con ese fin. Esta permite la remoción y disminución de la biocarga por arrastre sin manipulación alguna para que el personal pueda realizar la limpieza manual en forma segura. Este proceso se realiza sumergiendo el material en un recipiente con detergente enzimático como puede ser el Aniosyme DLT (25ml-5 litros de agua). En el caso de material contaminado usado en pacientes con VIH, VHB o en cirugías sépticas el manejo es el siguiente para el proceso de desinfección o pre-lavado: se deberán sumergir los instrumentos en una solución desinfectante de cloro al 0.5%(500ppm=5grs litro) para ayudar a remover sangre y líquidos orgánicos e inactivar el VIH, el VHB por un tiempo de 10-25 min. Pasado el tiempo de desactivación de agentes virales o bacterias se sumergirá en detergente enzimático por un tiempo de 5 min y luego se procederá al cepillado de instrumental.
	Lavado	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Sacar el instrumental del recipiente con jabón enzimático</li> <li>2. Llevar la bandeja bajo el chorro de agua para eliminar el máximo de biocarga</li> <li>3. Proceder al cepillado del mismo, enfatizando especialmente en las cremalleras y los espacios internos de las pinzas.</li> <li>4. Enjuagar con abundante agua, eliminando así todo residuo de la solución detergente. Realizar un último enjuague.</li> <li>5. Secar los instrumentos con un paño limpio.</li> </ol>
	Secado y empaquetado	Secar los instrumentos con un paño limpio o aire comprimido También se puede realizar secado automático (secado tabuladuras y corrugados) en un tiempo de 25 minutos a 2 horas. Los instrumentos dañados, oxidados deberán retirarse de circulación. Verificar que los instrumentos articulados, sus cierres y uniones deben de trabajar, si no fuera así puede deberse a una mala limpieza o de lubricación. Verificar alineación de pinzas, una pinza desalineada puede romperse. Verificar que los dientes del instrumental engranen perfectamente. Verificar la firmeza de las cremalleras, estas deben cerrar y abrir con fuerza. Verificar el filo de los diferentes cortes. Previo a la esterilización se deben envolver los instrumentos en bolsas adecuadas para la esterilización o campos. Si es bolsa deberá envolverse en doble bolsa, en el caso de los campos primero se pondrá un campo sencillo y posteriormente un campo doble. Ambos casos deberán incluir indicadores de esterilización y etiquetados con cinta testigo la cual llevara los siguientes datos: Nombre del instrumental, Fecha de esterilización, Fecha de Caducidad, numero de ciclo de esterilización y nombre del personal responsable que envolvió.

Elaboró	Autorizó	Revisó	Libero
L.E. LOURDE SOTO MAYORAL ENFERMERO QUIROFANO	DR. JOSE MARIA BUSTO VILLARREAL DIRECTOR MEDICO DE CEMA	LIC. ROSA ANGÉLICA BEJARANO LÓPEZ COORDINADORA DE CALIDAD	DRA. GABRIELA MURGUIA CANOVAS DIRECTORA GENERAL DE CEMA
Este documento es propiedad de Clínica de Medicina Deportiva S.A. de C.V.			

**MANUAL DE CEYE Y QUIRÓFANO**

<b>Departamento / Área: Enfermería Quirófano y CEYE</b>	<b>Vigente a partir de: Marzo 2022</b>	<b>Clave: CEMA-MN-ENF-CEYE-01</b>
	<b>Versión: 7.0</b>	<b>Página 55 de 192</b>

	<b>Esterilizado</b>	<p>Proceso físico o químico por medio del cual se logra la eliminación completa de microorganismos de formas vegetativas en objetos inanimados. La esterilización se realiza en autoclave de vapor en un ciclo estándar de esterilizado a una temperatura de 134°C. No se pueden usar esterilizadores por calor seco, ya que esto podría afectar los cortes. Una vez iniciado el ciclo no se puede retirar el instrumental hasta que haya concluido en tiempo y forma. Es de suma importancia inspeccionar y limpiar el autoclave regularmente asegurándose de no pasar por el proceso de esterilización instrumentos corroidos debido a que éstos pueden contaminar el circuito de agua con partículas de óxido.</p>
	<b>Almacenamiento</b>	<p>Una vez esterilizados, los instrumentos deben almacenarse limpios y secos empacados en bolsas estériles cerradas, no sin antes verificar que el indicador de esterilización ha cambiado de color. Importante tomar en cuenta que los primeros que entran serán los primeros en salir para evitar que se caduquen sin haber sido usados. En caso de que llegue su fecha de vencimiento se tendrá que repetir el proceso desde la desinfección, lavado, secado y esterilización. El área de almacenamiento es una zona restringida, solo empleada por el personal autorizado. Debe ser un ambiente libre de polvo, con superficies lisas y lavables. Todo almacenamiento de objetos estériles debe efectuarse entre 20-25cm sobre nivel de piso y de 40-50 cm por debajo del techo.</p>

<b>Pinza de disección c/d y s/d</b>	<b>Generalidades</b>	<p><b>Pinza de disección</b> recta sin dientes disponible en 13, 14 y 15 centímetros. Presenta una punta escalonada con estrías o muescas y sin diente que permite tomar muestras sin necesidad de desgarrar. Este instrumento permite sujetar tejidos y materiales mediante la fuerza ejercida por la presión de las ramas.</p>
	<b>Lineamientos de operaciones</b>	<p>se encontrara resguardada en el área de CEYE Se deberá desinfectar cada pinza después de usarse Personal de CEYE se encarga de su desinfección El área de CEYE solicita y verifica por ventanilla de recepción de material no estéril para dar inicio al proceso de desinfección, empaquetados, esterilización y almacenamiento</p>
	<b>Prelavado</b>	<p>Todo material que ha estado en contacto con sangre o fluidos corporales debe tratarse como contaminado. Para esos efectos el personal que manipula instrumental "sucio", debe utilizar barreras protectoras (guantes gruesos, largos e impermeables, delantal o bata plástica al menos con el pecho impermeable, y máscaras faciales para evitar salpicaduras). El pre- lavado o desinfección es una de las principales tareas dentro de la limpieza del instrumental y antecede a cualquier otra tarea con ese fin. Esta permite la remoción y disminución de la biocarga por arrastre sin manipulación alguna para que el personal pueda realizar la limpieza manual en forma segura. Este proceso se realiza sumergiendo el material en un recipiente con detergente enzimático como puede ser el Aniosyme DLT (25ml-5 litros de agua). En el caso de material contaminado usado en pacientes con VIH, VHB o en cirugías sépticas el manejo es el siguiente para el proceso de desinfección o pre-lavado: se deberán sumergir los instrumentos en una solución desinfectante de cloro al 0.5%(500ppm=5grs litro) para ayudar a remover sangre y líquidos orgánicos e inactivar el VIH, el VHB por un tiempo de 10-25 min. Pasado el tiempo de desactivación de agentes virales o bacterias se sumergirá en detergente enzimático por un tiempo de 5 min y luego se procederá al cepillado de instrumental.</p>
	<b>Lavado</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Sacar el instrumental del recipiente con jabón enzimático</li> <li>2. Llevar la bandeja bajo el chorro de agua para eliminar el máximo de biocarga</li> <li>3. Proceder al cepillado del mismo, enfatizando especialmente en las cremalleras y los espacios internos de las pinzas.</li> <li>4. Enjuagar con abundante agua, eliminando así todo residuo de la solución detergente. Realizar un último enjuague.</li> <li>5. Secar los instrumentos con un paño limpio.</li> </ol>
	<b>Secado y empaquetado</b>	<p>Secar los instrumentos con un paño limpio o aire comprimido También se puede realizar secado automático (secado tabuladuras y corrugados) en un tiempo de 25 minutos a 2</p>

<b>Elaboró</b>	<b>Autorizó</b>	<b>Revisó</b>	<b>Libero</b>
L.E. LOURDE SOTO MAYORAL ENFERMERO QUIROFANO	DR. JOSE MARIA BUSTO VILLARREAL DIRECTOR MEDICO DE CEMA	LIC. ROSA ANGÉLICA BEJARANO LÓPEZ COORDINADORA DE CALIDAD	DRA. GABRIELA MURGUIA CANOVAS DIRECTORA GENERAL DE CEMA



**SISTEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD CEMA  
CENTRO DE EXCELENCIA MÉDICA EN ALTURA**



**MANUAL DE CEYE Y QUIRÓFANO**

<b>Departamento / Área:</b> Enfermería Quirófano y CEYE	<b>Vigente a partir de:</b> Marzo 2022	<b>Clave:</b> CEMA-MN-ENF-CEYE-01
	<b>Versión:</b> 7.0	<b>Página</b> 56 de 192

	<p>horas.</p> <p>Los instrumentos dañados, oxidados deberán retirarse de circulación.</p> <p>Verificar que los instrumentos articulados, sus cierres y uniones deben de trabajar, si no fuera así puede deberse a una mala limpieza o de lubricación.</p> <p>Verificar alineación de pinzas, una pinza desalineada puede romperse.</p> <p>Verificar que los dientes del instrumental engranen perfectamente.</p> <p>Verificar la firmeza de las cremalleras, estas deben cerrar y abrir con fuerza.</p> <p>Verificar el filo de los diferentes cortes.</p> <p>Previo a la esterilización se deben envolver los instrumentos en bolsas adecuadas para la esterilización o campos. Si es bolsa deberá envolverse en doble bolsa, en el caso de los campos primero se pondrá un campo sencillo y posteriormente un campo doble. Ambos casos deberán incluir indicadores de esterilización y etiquetados con cinta testigo la cual llevara los siguientes datos: Nombre del instrumental, Fecha de esterilización, Fecha de Caducidad, numero de ciclo de esterilización y nombre del personal responsable que envolvió.</p>
Esterilizado	<p>Proceso físico o químico por medio del cual se logra la eliminación completa de microorganismos de formas vegetativas en objetos inanimados.</p> <p>La esterilización se realiza en autoclave de vapor en un ciclo estándar de esterilizado a una temperatura de 134° C.</p> <p>No se pueden usar esterilizadores por calor seco, ya que esto podría afectar los cortes.</p> <p>Una vez iniciado el ciclo no se puede retirar el instrumental hasta que haya concluido en tiempo y forma.</p> <p>Es de suma importancia inspeccionar y limpiar el autoclave regularmente asegurándose de no pasar por el proceso de esterilización instrumentos corroidos debido a que éstos pueden contaminar el circuito de agua con partículas de óxido.</p>
Almacenamiento	<p>Una vez esterilizados, los instrumentos deben almacenarse limpios y secos empacados en bolsas estériles cerradas, no sin antes verificar que el indicador de esterilización ha cambiado de color. Importante tomar en cuenta que los primeros que entran serán los primeros en salir para evitar que se caduquen sin haber sido usados. En caso de que llegue su fecha de vencimiento se tendrá que repetir el proceso desde la desinfección, lavado, secado y esterilización.</p> <p>El área de almacenamiento es una zona restringida, solo empleada por el personal autorizado.</p> <p>Debe ser un ambiente libre de polvo, con superficies lisas y lavables.</p> <p>Todo almacenamiento de objetos estériles debe efectuarse entre 20-25cm sobre nivel de piso y de 40-50 cm por debajo del techo.</p>

Elaboró	Autorizó	Revisó	Libero
L.E. LOURDE SOTO MAYORAL ENFERMERO QUIROFANO	DR. JOSE MARIA BUSTO VILLARREAL DIRECTOR MEDICO DE CEMA	LIC. ROSA ANGÉLICA BEJARANO LÓPEZ COORDINADORA DE CALIDAD	DRA. GABRIELA MURGUIA CANOVAS DIRECTORA GENERAL DE CEMA

MANUAL DE CEYE Y QUIRÓFANO

Departamento / Área: Enfermería Quirófano y CEYE	Vigente a partir de: <b>Marzo 2022</b>	Clave: <b>CEMA-MN-ENF-CEYE-01</b>
	Versión: <b>7.0</b>	Página <b>57 de 192</b>

Bandeja riñón	Generalidades	La bandeja tiene un labio para mantener a salvo todos sus suministros e instrumentos. La altura moderada de los bordes evita que las cosas caigan y detiene el flujo de líquido.
	Lineamientos de operaciones	se encontrará resguardada en el área de CEYE Se deberá desinfectar cada bandeja riñón después de usarse Personal de CEYE se encarga de su desinfección El área de CEYE solicita y verifica por ventanilla de recepción de material no estéril para dar inicio al proceso de desinfección, empaquetados, esterilización y almacenamiento
	Prelavado	Todo material que ha estado en contacto con sangre o fluidos corporales debe tratarse como contaminado. Para esos efectos el personal que manipula instrumental "sucio", debe utilizar barreras protectoras (guantes gruesos, largos e impermeables, delantal o bata plástica al menos con el pecho impermeable, y máscaras faciales para evitar salpicaduras). El pre- lavado o desinfección es una de las principales tareas dentro de la limpieza del instrumental y antecede a cualquier otra tarea con ese fin. Esta permite la remoción y disminución de la biocarga por arrastre sin manipulación alguna para que el personal pueda realizar la limpieza manual en forma segura. Este proceso se realiza sumergiendo el material en un recipiente con detergente enzimático como puede ser el Aniosyme DLT (25ml-5 litros de agua). En el caso de material contaminado usado en pacientes con VIH, VHB o en cirugías sépticas el manejo es el siguiente para el proceso de desinfección o pre-lavado: se deberán sumergir los instrumentos en una solución desinfectante de cloro al 0.5%(500ppm=5grs litro) para ayudar a remover sangre y líquidos orgánicos e inactivar el VIH, el VHB por un tiempo de 10-25 min. Pasado el tiempo de desactivación de agentes virales o bacterias se sumergirá en detergente enzimático por un tiempo de 5 min y luego se procederá al cepillado de instrumental.
	Lavado	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Sacar el instrumental del recipiente con jabón enzimático</li> <li>2. Llevar la bandeja bajo el chorro de agua para eliminar el máximo de biocarga</li> <li>3. Proceder al cepillado del mismo, enfatizando especialmente en las cremalleras y los espacios internos de las pinzas.</li> <li>4. Enjuagar con abundante agua, eliminando así todo residuo de la solución detergente. Realizar un último enjuague.</li> <li>5. Secar los instrumentos con un paño limpio.</li> </ol>
	Secado y empaquetado	Secar los instrumentos con un paño limpio o aire comprimido También se puede realizar secado automático (secado tabuladuras y corrugados) en un tiempo de 25 minutos a 2 horas. Los instrumentos dañados, oxidados deberán retirarse de circulación. Verificar que los instrumentos articulados, sus cierres y uniones deben de trabajar, si no fuera así puede deberse a una mala limpieza o de lubricación. Verificar alineación de pinzas, una pinza desalineada puede romperse. Verificar que los dientes del instrumental engranen perfectamente. Verificar la firmeza de las cremalleras, estas deben cerrar y abrir con fuerza. Verificar el filo de los diferentes cortes. Previo a la esterilización se deben envolver los instrumentos en bolsas adecuadas para la esterilización o campos. Si es bolsa deberá envolverse en doble bolsa, en el caso de los campos primero se pondrá un campo sencillo y posteriormente un campo doble. Ambos casos deberán incluir indicadores de esterilización y etiquetados con cinta testigo la cual llevara los siguientes datos: Nombre del instrumental, Fecha de esterilización, Fecha de Caducidad, numero de ciclo de esterilización y nombre del personal responsable que envolvió.

Elaboró	Autorizó	Revisó	Libero
L.E. LOURDE SOTO MAYORAL ENFERMERO QUIROFANO	DR. JOSE MARIA BUSTO VILLARREAL DIRECTOR MEDICO DE CEMA	LIC. ROSA ANGÉLICA BEJARANO LÓPEZ COORDINADORA DE CALIDAD	DRA. GABRIELA MURGUIA CANOVAS DIRECTORA GENERAL DE CEMA

**MANUAL DE CEYE Y QUIRÓFANO**

<b>Departamento / Área: Enfermería Quirófano y CEYE</b>	<b>Vigente a partir de: Marzo 2022</b>	<b>Clave: CEMA-MN-ENF-CEYE-01</b>
	<b>Versión: 7.0</b>	<b>Página 58 de 192</b>

	<b>Esterilizado</b>	<p>Proceso físico o químico por medio del cual se logra la eliminación completa de microorganismos de formas vegetativas en objetos inanimados. La esterilización se realiza en autoclave de vapor en un ciclo estándar de esterilizado a una temperatura de 134°C. No se pueden usar esterilizadores por calor seco, ya que esto podría afectar los cortes. Una vez iniciado el ciclo no se puede retirar el instrumental hasta que haya concluido en tiempo y forma. Es de suma importancia inspeccionar y limpiar el autoclave regularmente asegurándose de no pasar por el proceso de esterilización instrumentos corroidos debido a que éstos pueden contaminar el circuito de agua con partículas de óxido.</p>
	<b>Almacenamiento</b>	<p>Una vez esterilizados, los instrumentos deben almacenarse limpios y secos empacados en bolsas estériles cerradas, no sin antes verificar que el indicador de esterilización ha cambiado de color. Importante tomar en cuenta que los primeros que entran serán los primeros en salir para evitar que se caduquen sin haber sido usados. En caso de que llegue su fecha de vencimiento se tendrá que repetir el proceso desde la desinfección, lavado, secado y esterilización. El área de almacenamiento es una zona restringida, solo empleada por el personal autorizado. Debe ser un ambiente libre de polvo, con superficies lisas y lavables. Todo almacenamiento de objetos estériles debe efectuarse entre 20-25cm sobre nivel de piso y de 40-50 cm por debajo del techo.</p>

<b>Cánula yankauer</b>	<b>Generalidades</b>	Cánula yankauer con o sin tubo de aspiración, indicada para la aspiración de sangre y secreciones durante procesos quirúrgicos así como para la aspiración de secreciones subglóticas.
	<b>Lineamientos de operaciones</b>	<p>se encontrara resguardada en el área de CEYE Se deberá desinfectar cada cánula después de usarse Personal de CEYE se encarga de su desinfección El área de CEYE solicita y verifica por ventanilla de recepción de material no estéril para dar inicio al proceso de desinfección, empaquetados, esterilización y almacenamiento</p>
	<b>Prelavado</b>	<p>Todo material que ha estado en contacto con sangre o fluidos corporales debe tratarse como contaminado. Para esos efectos el personal que manipula instrumental "sucio", debe utilizar barreras protectoras (guantes gruesos, largos e impermeables, delantal o bata plástica al menos con el pecho impermeable, y máscaras faciales para evitar salpicaduras). El pre- lavado o desinfección es una de las principales tareas dentro de la limpieza del instrumental y antecede a cualquier otra tarea con ese fin. Esta permite la remoción y disminución de la biocarga por arrastre sin manipulación alguna para que el personal pueda realizar la limpieza manual en forma segura. Este proceso se realiza sumergiendo el material en un recipiente con detergente enzimático como puede ser el Aniosyme DLT (25ml-5 litros de agua). En el caso de material contaminado usado en pacientes con VIH, VHB o en cirugías sépticas el manejo es el siguiente para el proceso de desinfección o pre-lavado: se deberán sumergir los instrumentos en una solución desinfectante de cloro al 0.5%(500ppm=5grs litro) para ayudar a remover sangre y líquidos orgánicos e inactivar el VIH, el VHB por un tiempo de 10-25 min. Pasado el tiempo de desactivación de agentes virales o bacterias se sumergirá en detergente enzimático por un tiempo de 5 min y luego se procederá al cepillado de instrumental.</p>
	<b>Lavado</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Sacar el instrumental del recipiente con jabón enzimático</li> <li>2. Llevar la bandeja bajo el chorro de agua para eliminar el máximo de biocarga</li> <li>3. Proceder al cepillado del mismo, enfatizando especialmente en las cremalleras y los espacios internos de las pinzas.</li> <li>4. Enjuagar con abundante agua, eliminando así todo residuo de la solución detergente. Realizar un último enjuague.</li> <li>5. Secar los instrumentos con un paño limpio.</li> </ol>
	<b>Secado y empaquetado</b>	<p>Secar los instrumentos con un paño limpio o aire comprimido También se puede realizar secado automático (secado tabuladuras y corrugados) en un tiempo de 25 minutos</p>

<b>Elaboró</b>	<b>Autorizó</b>	<b>Revisó</b>	<b>Libero</b>
L.E. LOURDE SOTO MAYORAL ENFERMERO QUIROFANO	DR. JOSE MARIA BUSTO VILLARREAL DIRECTOR MEDICO DE CEMA	LIC. ROSA ANGÉLICA BEJARANO LÓPEZ COORDINADORA DE CALIDAD	DRA. GABRIELA MURGUIA CANOVAS DIRECTORA GENERAL DE CEMA

MANUAL DE CEYE Y QUIRÓFANO

Departamento / Área: Enfermería Quirófano y CEYE	Vigente a partir de: <b>Marzo 2022</b>	Clave: <b>CEMA-MN-ENF-CEYE-01</b>
	Versión: <b>7.0</b>	Página <b>59</b> de <b>192</b>

		<p>a 2 horas.</p> <p>Los instrumentos dañados, oxidados deberán retirarse de circulación.</p> <p>Verificar que los instrumentos articulados, sus cierres y uniones deben de trabajar, si no fuera así puede deberse a una mala limpieza o de lubricación.</p> <p>Verificar alineación de pinzas, una pinza desalineada puede romperse.</p> <p>Verificar que los dientes del instrumental engranen perfectamente.</p> <p>Verificar la firmeza de las cremalleras, estas deben cerrar y abrir con fuerza.</p> <p>Verificar el filo de los diferentes cortes.</p> <p>Previo a la esterilización se deben envolver los instrumentos en bolsas adecuadas para la esterilización o campos. Si es bolsa deberá envolverse en doble bolsa, en el caso de los campos primero se pondrá un campo sencillo y posteriormente un campo doble. Ambos casos deberán incluir indicadores de esterilización y etiquetados con cinta testigo la cual llevara los siguientes datos: Nombre del instrumental, Fecha de esterilización, Fecha de Caducidad, numero de ciclo de esterilización y nombre del personal responsable que envolvió.</p>
	Esterilizado	<p>Proceso físico o químico por medio del cual se logra la eliminación completa de microorganismos de formas vegetativas en objetos inanimados.</p> <p>La esterilización se realiza en autoclave de vapor en un ciclo estándar de esterilizado a una temperatura de 134° C.</p> <p>No se pueden usar esterilizadores por calor seco, ya que esto podría afectar los cortes.</p> <p>Una vez iniciado el ciclo no se puede retirar el instrumental hasta que haya concluido en tiempo y forma.</p> <p>Es de suma importancia inspeccionar y limpiar el autoclave regularmente asegurándose de no pasar por el proceso de esterilización instrumentos corroídos debido a que éstos pueden contaminar el circuito de agua con partículas de óxido.</p>
	Almacenamiento	<p>Una vez esterilizados, los instrumentos deben almacenarse limpios y secos empacados en bolsas estériles cerradas, no sin antes verificar que el indicador de esterilización ha cambiado de color. Importante tomar en cuenta que los primeros que entran serán los primeros en salir para evitar que se caduquen sin haber sido usados. En caso de que llegue su fecha de vencimiento se tendrá que repetir el proceso desde la desinfección, lavado, secado y esterilización.</p> <p>El área de almacenamiento es una zona restringida, solo empleada por el personal autorizado.</p> <p>Debe ser un ambiente libre de polvo, con superficies lisas y lavables.</p> <p>Todo almacenamiento de objetos estériles debe efectuarse entre 20-25cm sobre nivel de piso y de 40-50 cm por debajo del techo.</p>

Elaboró	Autorizó	Revisó	Libero
L.E. LOURDE SOTO MAYORAL ENFERMERO QUIROFANO	DR. JOSE MARIA BUSTO VILLARREAL DIRECTOR MEDICO DE CEMA	LIC. ROSA ANGÉLICA BEJARANO LÓPEZ COORDINADORA DE CALIDAD	DRA. GABRIELA MURGUIA CANOVAS DIRECTORA GENERAL DE CEMA

**MANUAL DE CEYE Y QUIRÓFANO**

<b>Departamento / Área: Enfermería Quirófano y CEYE</b>	<b>Vigente a partir de: Marzo 2022</b>	<b>Clave: CEMA-MN-ENF-CEYE-01</b>
	<b>Versión: 7.0</b>	<b>Página 60 de 192</b>

<b>Pinza allis</b>	<b>Generalidades</b>	Estas pinzas quirúrgicas están diseñadas específicamente para el agarre de tejidos, esponjas o gasas durante una operación. También es empleada para realizar contención de una hemorragia (hemostasia por presión) con los demás implementos necesarios
	<b>Lineamientos de operaciones</b>	se encontrara resguardada en el área de CEYE Se deberá desinfectar cada pinza después de usarse Personal de CEYE se encarga de su desinfección El área de CEYE solicita y verifica por ventanilla de recepción de material no estéril para dar inicio al proceso de desinfección, empaquetados, esterilización y almacenamiento
	<b>Prelavado</b>	Todo material que ha estado en contacto con sangre o fluidos corporales debe tratarse como contaminado. Para esos efectos el personal que manipula instrumental "sucio", debe utilizar barreras protectoras (guantes gruesos, largos e impermeables, delantal o bata plástica al menos con el pecho impermeable, y máscaras faciales para evitar salpicaduras). El pre- lavado o desinfección es una de las principales tareas dentro de la limpieza del instrumental y antecede a cualquier otra tarea con ese fin. Esta permite la remoción y disminución de la biocarga por arrastre sin manipulación alguna para que el personal pueda realizar la limpieza manual en forma segura. Este proceso se realiza sumergiendo el material en un recipiente con detergente enzimático como puede ser el Aniosyme DLT (25ml-5 litros de agua). En el caso de material contaminado usado en pacientes con VIH, VHB o en cirugías sépticas el manejo es el siguiente para el proceso de desinfección o pre-lavado: se deberán sumergir los instrumentos en una solución desinfectante de cloro al 0.5%(500ppm=5grs litro) para ayudar a remover sangre y líquidos orgánicos e inactivar el VIH, el VHB por un tiempo de 10-25 min. Pasado el tiempo de desactivación de agentes virales o bacterias se sumergirá en detergente enzimático por un tiempo de 5 min y luego se procederá al cepillado de instrumental.
	<b>Lavado</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Sacar el instrumental del recipiente con jabón enzimático</li> <li>2. Llevar la bandeja bajo el chorro de agua para eliminar el máximo de biocarga</li> <li>3. Proceder al cepillado del mismo, enfatizando especialmente en las cremalleras y los espacios internos de las pinzas.</li> <li>4. Enjuagar con abundante agua, eliminando así todo residuo de la solución detergente. Realizar un último enjuague.</li> <li>5. Secar los instrumentos con un paño limpio.</li> </ol>
	<b>Secado y empaquetado</b>	Secar los instrumentos con un paño limpio o aire comprimido También se puede realizar secado automático (secado tabuladuras y corrugados) en un tiempo de 25 minutos a 2 horas. Los instrumentos dañados, oxidados deberán retirarse de circulación. Verificar que los instrumentos articulados, sus cierres y uniones deben de trabajar, si no fuera así puede deberse a una mala limpieza o de lubricación. Verificar alineación de pinzas, una pinza desalineada puede romperse. Verificar que los dientes del instrumental engranen perfectamente. Verificar la firmeza de las cremalleras, estas deben cerrar y abrir con fuerza. Verificar el filo de los diferentes cortes. Previo a la esterilización se deben envolver los instrumentos en bolsas adecuadas para la esterilización o campos. Si es bolsa deberá envolverse en doble bolsa, en el caso de los campos primero se pondrá un campo sencillo y posteriormente un campo doble. Ambos casos deberán incluir indicadores de esterilización y etiquetados con cinta testigo la cual llevara los siguientes datos: Nombre del instrumental, Fecha de esterilización, Fecha de Caducidad, numero de ciclo de esterilización y nombre del personal responsable que envolvió.
<b>Esterilizado</b>	Proceso físico o químico por medio del cual se logra la eliminación completa de microorganismos de formas	

<b>Elaboró</b>	<b>Autorizó</b>	<b>Revisó</b>	<b>Libero</b>
L.E. LOURDE SOTO MAYORAL ENFERMERO QUIROFANO	DR. JOSE MARIA BUSTO VILLARREAL DIRECTOR MEDICO DE CEMA	LIC. ROSA ANGÉLICA BEJARANO LÓPEZ COORDINADORA DE CALIDAD	DRA. GABRIELA MURGUIA CANOVAS DIRECTORA GENERAL DE CEMA
Este documento es propiedad de Clínica de Medicina Deportiva S.A. de C.V.			

**MANUAL DE CEYE Y QUIRÓFANO**

<b>Departamento / Área: Enfermería Quirófano y CEYE</b>	<b>Vigente a partir de: Marzo 2022</b>	<b>Clave: CEMA-MN-ENF-CEYE-01</b>
	<b>Versión: 7.0</b>	<b>Página 61 de 192</b>

	<p>vegetativas en objetos inanimados. La esterilización se realiza en autoclave de vapor en un ciclo estándar de esterilizado a una temperatura de 134° C. No se pueden usar esterilizadores por calor seco, ya que esto podría afectar los cortes. Una vez iniciado el ciclo no se puede retirar el instrumental hasta que haya concluido en tiempo y forma. Es de suma importancia inspeccionar y limpiar el autoclave regularmente asegurándose de no pasar por el proceso de esterilización instrumentos corroidos debido a que éstos pueden contaminar el circuito de agua con partículas de óxido.</p>
<b>Almacenamiento</b>	<p>Una vez esterilizados, los instrumentos deben almacenarse limpios y secos empacados en bolsas estériles cerradas, no sin antes verificar que el indicador de esterilización ha cambiado de color. Importante tomar en cuenta que los primeros que entran serán los primeros en salir para evitar que se caduquen sin haber sido usados. En caso de que llegue su fecha de vencimiento se tendrá que repetir el proceso desde la desinfección, lavado, secado y esterilización. El área de almacenamiento es una zona restringida, solo empleada por el personal autorizado. Debe ser un ambiente libre de polvo, con superficies lisas y lavables. Todo almacenamiento de objetos estériles debe efectuarse entre 20-25cm sobre nivel de piso y de 40-50 cm por debajo del techo.</p>

<b>Tijera iris</b>	<b>Generalidades</b>	Tijera recta, larga y fina. Ideal para retirar suturas en zonas anteriores o realizar pequeños cortes.
	<b>Lineamientos de operaciones</b>	<p>se encontrara resguardada en el área de CEYE Se deberá desinfectar cada tijera después de usarse Personal de CEYE se encarga de su desinfección El área de CEYE solicita y verifica por ventanilla de recepción de material no estéril para dar inicio al proceso de desinfección, empaquetados, esterilización y almacenamiento</p>
	<b>Prelavado</b>	<p>Todo material que ha estado en contacto con sangre o fluidos corporales debe tratarse como contaminado. Para esos efectos el personal que manipula instrumental "sucio", debe utilizar barreras protectoras (guantes gruesos, largos e impermeables, delantal o bata plástica al menos con el pecho impermeable, y máscaras faciales para evitar salpicaduras). El pre- lavado o desinfección es una de las principales tareas dentro de la limpieza del instrumental y antecede a cualquier otra tarea con ese fin. Esta permite la remoción y disminución de la biocarga por arrastre sin manipulación alguna para que el personal pueda realizar la limpieza manual en forma segura. Este proceso se realiza sumergiendo el material en un recipiente con detergente enzimático como puede ser el Aniosyme DLT (25ml-5 litros de agua). En el caso de material contaminado usado en pacientes con VIH, VHB o en cirugías sépticas el manejo es el siguiente para el proceso de desinfección o pre-lavado: se deberán sumergir los instrumentos en una solución desinfectante de cloro al 0.5%(500ppm=5grs litro) para ayudar a remover sangre y líquidos orgánicos e inactivar el VIH, el VHB por un tiempo de 10-25 min. Pasado el tiempo de desactivación de agentes virales o bacterias se sumergirá en detergente enzimático por un tiempo de 5 min y luego se procederá al cepillado de instrumental.</p>
	<b>Lavado</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Sacar el instrumental del recipiente con jabón enzimático</li> <li>2. Llevar la bandeja bajo el chorro de agua para eliminar el máximo de biocarga</li> <li>3. Proceder al cepillado del mismo, enfatizando especialmente en las cremalleras y los espacios internos de las pinzas.</li> <li>4. Enjuagar con abundante agua, eliminando así todo residuo de la solución detergente. Realizar un último enjuague.</li> <li>5. Secar los instrumentos con un paño limpio.</li> </ol>
	<b>Secado y empaquetado</b>	<p>Secar los instrumentos con un paño limpio o aire comprimido También se puede realizar secado automático (secado tabuladuras y corrugados) en un tiempo de 25 minutos a 2 horas. Los instrumentos dañados, oxidados deberán retirarse de circulación.</p>

<b>Elaboró</b>	<b>Autorizó</b>	<b>Revisó</b>	<b>Libero</b>
L.E. LOURDE SOTO MAYORAL ENFERMERO QUIROFANO	DR. JOSE MARIA BUSTO VILLARREAL DIRECTOR MEDICO DE CEMA	LIC. ROSA ANGÉLICA BEJARANO LÓPEZ COORDINADORA DE CALIDAD	DRA. GABRIELA MURGUIA CANOVAS DIRECTORA GENERAL DE CEMA



**SISTEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD CEMA  
CENTRO DE EXCELENCIA MÉDICA EN ALTURA**



**MANUAL DE CEYE Y QUIRÓFANO**

<b>Departamento / Área:</b> Enfermería Quirófano y CEYE	<b>Vigente a partir de:</b> Marzo 2022	<b>Clave:</b> CEMA-MN-ENF-CEYE-01
	<b>Versión:</b> 7.0	<b>Página</b> 62 de 192

		<p>Verificar que los instrumentos articulados, sus cierres y uniones deben de trabajar, si no fuera así puede deberse a una mala limpieza o de lubricación.</p> <p>Verificar alineación de pinzas, una pinza desalineada puede romperse.</p> <p>Verificar que los dientes del instrumental engranen perfectamente.</p> <p>Verificar la firmeza de las cremalleras, estas deben cerrar y abrir con fuerza.</p> <p>Verificar el filo de los diferentes cortes.</p> <p>Previo a la esterilización se deben envolver los instrumentos en bolsas adecuadas para la esterilización o campos. Si es bolsa deberá envolverse en doble bolsa, en el caso de los campos primero se pondrá un campo sencillo y posteriormente un campo doble. Ambos casos deberán incluir indicadores de esterilización y etiquetados con cinta testigo la cual llevara los siguientes datos: Nombre del instrumental, Fecha de esterilización, Fecha de Caducidad, numero de ciclo de esterilización y nombre del personal responsable que envolvió.</p>
	Esterilizado	<p>Proceso físico o químico por medio del cual se logra la eliminación completa de microorganismos de formas vegetativas en objetos inanimados.</p> <p>La esterilización se realiza en autoclave de vapor en un ciclo estándar de esterilizado a una temperatura de 134° C.</p> <p>No se pueden usar esterilizadores por calor seco, ya que esto podría afectar los cortes.</p> <p>Una vez iniciado el ciclo no se puede retirar el instrumental hasta que haya concluido en tiempo y forma.</p> <p>Es de suma importancia inspeccionar y limpiar el autoclave regularmente asegurándose de no pasar por el proceso de esterilización instrumentos corroídos debido a que éstos pueden contaminar el circuito de agua con partículas de óxido.</p>
	Almacenamiento	<p>Una vez esterilizados, los instrumentos deben almacenarse limpios y secos empacados en bolsas estériles cerradas, no sin antes verificar que el indicador de esterilización ha cambiado de color. Importante tomar en cuenta que los primeros que entran serán los primeros en salir para evitar que se caduquen sin haber sido usados. En caso de que llegue su fecha de vencimiento se tendrá que repetir el proceso desde la desinfección, lavado, secado y esterilización.</p> <p>El área de almacenamiento es una zona restringida, solo empleada por el personal autorizado.</p> <p>Debe ser un ambiente libre de polvo, con superficies lisas y lavables.</p> <p>Todo almacenamiento de objetos estériles debe efectuarse entre 20-25cm sobre nivel de piso y de 40-50 cm por debajo del techo.</p>

Elaboró	Autorizó	Revisó	Libero
L.E. LOURDE SOTO MAYORAL ENFERMERO QUIROFANO	DR. JOSE MARIA BUSTO VILLARREAL DIRECTOR MEDICO DE CEMA	LIC. ROSA ANGÉLICA BEJARANO LÓPEZ COORDINADORA DE CALIDAD	DRA. GABRIELA MURGUIA CANOVAS DIRECTORA GENERAL DE CEMA
Este documento es propiedad de Clínica de Medicina Deportiva S.A. de C.V.			

**MANUAL DE CEYE Y QUIRÓFANO**

<b>Departamento / Área: Enfermería Quirófano y CEYE</b>	<b>Vigente a partir de: Marzo 2022</b>	<b>Clave: CEMA-MN-ENF-CEYE-01</b>
	<b>Versión: 7.0</b>	<b>Página 63 de 192</b>

<b>Separador wolkman</b>	<b>Generalidades</b>	es un Instrumento para efectuar la separación de las paredes de una cavidad o labios de una herida
	<b>Lineamientos de operaciones</b>	se encontrara resguardada en el área de CEYE Se deberá desinfectar cada separador después de usarse Personal de CEYE se encarga de su desinfección El área de CEYE solicita y verifica por ventanilla de recepción de material no estéril para dar inicio al proceso de desinfección, empaquetados, esterilización y almacenamiento
	<b>Prelavado</b>	Todo material que ha estado en contacto con sangre o fluidos corporales debe tratarse como contaminado. Para esos efectos el personal que manipula instrumental “sucio”, debe utilizar barreras protectoras (guantes gruesos, largos e impermeables, delantal o bata plástica al menos con el pecho impermeable, y máscaras faciales para evitar salpicaduras). El pre- lavado o desinfección es una de las principales tareas dentro de la limpieza del instrumental y antecede a cualquier otra tarea con ese fin. Esta permite la remoción y disminución de la biocarga por arrastre sin manipulación alguna para que el personal pueda realizar la limpieza manual en forma segura. Este proceso se realiza sumergiendo el material en un recipiente con detergente enzimático como puede ser el Aniosyme DLT (25ml-5 litros de agua). En el caso de material contaminado usado en pacientes con VIH, VHB o en cirugías sépticas el manejo es el siguiente para el proceso de desinfección o pre-lavado: se deberán sumergir los instrumentos en una solución desinfectante de cloro al 0.5%(500ppm=5grs litro) para ayudar a remover sangre y líquidos orgánicos e inactivar el VIH, el VHB por un tiempo de 10-25 min. Pasado el tiempo de desactivación de agentes virales o bacterias se sumergirá en detergente enzimático por un tiempo de 5 min y luego se procederá al cepillado de instrumental.
	<b>Lavado</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Sacar el instrumental del recipiente con jabón enzimático</li> <li>2. Llevar la bandeja bajo el chorro de agua para eliminar el máximo de biocarga</li> <li>3. Proceder al cepillado del mismo, enfatizando especialmente en las cremalleras y los espacios internos de las pinzas.</li> <li>4. Enjuagar con abundante agua, eliminando así todo residuo de la solución detergente. Realizar un último enjuague.</li> <li>5. Secar los instrumentos con un paño limpio.</li> </ol>
	<b>Secado y empaquetado</b>	Secar los instrumentos con un paño limpio o aire comprimido También se puede realizar secado automático (secado tabuladuras y corrugados) en un tiempo de 25 minutos a 2 horas. Los instrumentos dañados, oxidados deberán retirarse de circulación. Verificar que los instrumentos articulados, sus cierres y uniones deben de trabajar, si no fuera así puede deberse a una mala limpieza o de lubricación. Verificar alineación de pinzas, una pinza desalineada puede romperse. Verificar que los dientes del instrumental engranen perfectamente. Verificar la firmeza de las cremalleras, estas deben cerrar y abrir con fuerza. Verificar el filo de los diferentes cortes. Previo a la esterilización se deben envolver los instrumentos en bolsas adecuadas para la esterilización o campos. Si es bolsa deberá envolverse en doble bolsa, en el caso de los campos primero se pondrá un campo sencillo y posteriormente un campo doble. Ambos casos deberán incluir indicadores de esterilización y etiquetados con cinta testigo la cual llevara los siguientes datos: Nombre del instrumental, Fecha de esterilización, Fecha de Caducidad, numero de ciclo de esterilización y nombre del personal responsable que envolvió.
<b>Esterilizado</b>	Proceso físico o químico por medio del cual se logra la eliminación completa de microorganismos de formas	

<b>Elaboró</b>	<b>Autorizó</b>	<b>Revisó</b>	<b>Libero</b>
L.E. LOURDE SOTO MAYORAL ENFERMERO QUIROFANO	DR. JOSE MARIA BUSTO VILLARREAL DIRECTOR MEDICO DE CEMA	LIC. ROSA ANGÉLICA BEJARANO LÓPEZ COORDINADORA DE CALIDAD	DRA. GABRIELA MURGUIA CANOVAS DIRECTORA GENERAL DE CEMA
Este documento es propiedad de Clínica de Medicina Deportiva S.A. de C.V.			



## SISTEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD CEMA CENTRO DE EXCELENCIA MÉDICA EN ALTURA



### MANUAL DE CEYE Y QUIRÓFANO

<b>Departamento / Área:</b> Enfermería Quirófano y CEYE	<b>Vigente a partir de:</b> Marzo 2022 <b>Versión:</b> 7.0	<b>Clave:</b> CEMA-MN-ENF-CEYE-01 <b>Página</b> 64 de 192
--	---	--

		<p>vegetativas en objetos inanimados. La esterilización se realiza en autoclave de vapor en un ciclo estándar de esterilizado a una temperatura de 134° C. No se pueden usar esterilizadores por calor seco, ya que esto podría afectar los cortes. Una vez iniciado el ciclo no se puede retirar el instrumental hasta que haya concluido en tiempo y forma. Es de suma importancia inspeccionar y limpiar el autoclave regularmente asegurándose de no pasar por el proceso de esterilización instrumentos corroidos debido a que éstos pueden contaminar el circuito de agua con partículas de óxido.</p>
	Almacenamiento	<p>Una vez esterilizados, los instrumentos deben almacenarse limpios y secos empacados en bolsas estériles cerradas, no sin antes verificar que el indicador de esterilización ha cambiado de color. Importante tomar en cuenta que los primeros que entran serán los primeros en salir para evitar que se caduquen sin haber sido usados. En caso de que llegue su fecha de vencimiento se tendrá que repetir el proceso desde la desinfección, lavado, secado y esterilización. El área de almacenamiento es una zona restringida, solo empleada por el personal autorizado. Debe ser un ambiente libre de polvo, con superficies lisas y lavables. Todo almacenamiento de objetos estériles debe efectuarse entre 20-25cm sobre nivel de piso y de 40-50 cm por debajo del techo.</p>

<b>Pinza de adson</b>	Generalidades	<p>La <b>pinza adson</b> es una pinza hecha de acero inoxidable, compuesta por dos varillas metálicas unidas por un extremo dentado o puntiagudo. Al ser una pinza de disección, se utiliza principalmente para atraer, comprimir, aproximar y sujetar tejidos tanto finos como duros.</p>
	Lineamientos de operaciones	<p>se encontrara resguardada en el área de CEYE Se deberá desinfectar cada pinza después de usarse Personal de CEYE se encarga de su desinfección El área de CEYE solicita y verifica por ventanilla de recepción de material no estéril para dar inicio al proceso de desinfección, empaquetados, esterilización y almacenamiento</p>
	Prelavado	<p>Todo material que ha estado en contacto con sangre o fluidos corporales debe tratarse como contaminado. Para esos efectos el personal que manipula instrumental "sucio", debe utilizar barreras protectoras (guantes gruesos, largos e impermeables, delantal o bata plástica al menos con el pecho impermeable, y máscaras faciales para evitar salpicaduras). El pre- lavado o desinfección es una de las principales tareas dentro de la limpieza del instrumental y antecede a cualquier otra tarea con ese fin. Esta permite la remoción y disminución de la biocarga por arrastre sin manipulación alguna para que el personal pueda realizar la limpieza manual en forma segura. Este proceso se realiza sumergiendo el material en un recipiente con detergente enzimático como puede ser el Aniosyme DLT (25ml-5 litros de agua). En el caso de material contaminado usado en pacientes con VIH, VHB o en cirugías sépticas el manejo es el siguiente para el proceso de desinfección o pre-lavado: se deberán sumergir los instrumentos en una solución desinfectante de cloro al 0.5%(500ppm=5grs litro) para ayudar a remover sangre y líquidos orgánicos e inactivar el VIH, el VHB por un tiempo de 10-25 min. Pasado el tiempo de desactivación de agentes virales o bacterias se sumergirá en detergente enzimático por un tiempo de 5 min y luego se procederá al cepillado de instrumental.</p>
	Lavado	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Sacar el instrumental del recipiente con jabón enzimático</li> <li>2. Llevar la bandeja bajo el chorro de agua para eliminar el máximo de biocarga</li> <li>3. Proceder al cepillado del mismo, enfatizando especialmente en las cremalleras y los espacios internos de las pinzas.</li> <li>4. Enjuagar con abundante agua, eliminando así todo residuo de la solución detergente. Realizar un último enjuague.</li> <li>5. Secar los instrumentos con un paño limpio.</li> </ol>
	Secado y empaquetado	<p>Secar los instrumentos con un paño limpio o aire comprimido También se puede realizar secado automático (secado tabuladuras y corrugados) en un tiempo de 25 minutos a 2</p>

Elaboró	Autorizó	Revisó	Libero
L.E. LOURDE SOTO MAYORAL ENFERMERO QUIROFANO	DR. JOSE MARIA BUSTO VILLARREAL DIRECTOR MEDICO DE CEMA	LIC. ROSA ANGÉLICA BEJARANO LÓPEZ COORDINADORA DE CALIDAD	DRA. GABRIELA MURGUIA CANOVAS DIRECTORA GENERAL DE CEMA



# SISTEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD CEMA CENTRO DE EXCELENCIA MÉDICA EN ALTURA



## MANUAL DE CEYE Y QUIRÓFANO

<b>Departamento / Área:</b> Enfermería Quirófano y CEYE	<b>Vigente a partir de:</b> Marzo 2022	<b>Clave:</b> CEMA-MN-ENF-CEYE-01
	<b>Versión:</b> 7.0	<b>Página</b> 65 de 192

		<p>horas.</p> <p>Los instrumentos dañados, oxidados deberán retirarse de circulación.</p> <p>Verificar que los instrumentos articulados, sus cierres y uniones deben de trabajar, si no fuera así puede deberse a una mala limpieza o de lubricación.</p> <p>Verificar alineación de pinzas, una pinza desalineada puede romperse.</p> <p>Verificar que los dientes del instrumental engranen perfectamente.</p> <p>Verificar la firmeza de las cremalleras, estas deben cerrar y abrir con fuerza.</p> <p>Verificar el filo de los diferentes cortes.</p> <p>Previo a la esterilización se deben envolver los instrumentos en bolsas adecuadas para la esterilización o campos. Si es bolsa deberá envolverse en doble bolsa, en el caso de los campos primero se pondrá un campo sencillo y posteriormente un campo doble. Ambos casos deberán incluir indicadores de esterilización y etiquetados con cinta testigo la cual llevara los siguientes datos: Nombre del instrumental, Fecha de esterilización, Fecha de Caducidad, numero de ciclo de esterilización y nombre del personal responsable que envolvió.</p>
	Esterilizado	<p>Proceso físico o químico por medio del cual se logra la eliminación completa de microorganismos de formas vegetativas en objetos inanimados.</p> <p>La esterilización se realiza en autoclave de vapor en un ciclo estándar de esterilizado a una temperatura de 134° C.</p> <p>No se pueden usar esterilizadores por calor seco, ya que esto podría afectar los cortes.</p> <p>Una vez iniciado el ciclo no se puede retirar el instrumental hasta que haya concluido en tiempo y forma.</p> <p>Es de suma importancia inspeccionar y limpiar el autoclave regularmente asegurándose de no pasar por el proceso de esterilización instrumentos corroidos debido a que éstos pueden contaminar el circuito de agua con partículas de óxido.</p>
	Almacenamiento	<p>Una vez esterilizados, los instrumentos deben almacenarse limpios y secos empacados en bolsas estériles cerradas, no sin antes verificar que el indicador de esterilización ha cambiado de color. Importante tomar en cuenta que los primeros que entran serán los primeros en salir para evitar que se caduquen sin haber sido usados. En caso de que llegue su fecha de vencimiento se tendrá que repetir el proceso desde la desinfección, lavado, secado y esterilización.</p> <p>El área de almacenamiento es una zona restringida, solo empleada por el personal autorizado.</p> <p>Debe ser un ambiente libre de polvo, con superficies lisas y lavables.</p> <p>Todo almacenamiento de objetos estériles debe efectuarse entre 20-25cm sobre nivel de piso y de 40-50 cm por debajo del techo.</p>

Elaboró	Autorizó	Revisó	Libero
L.E. LOURDE SOTO MAYORAL ENFERMERO QUIROFANO	DR. JOSE MARIA BUSTO VILLARREAL DIRECTOR MEDICO DE CEMA	LIC. ROSA ANGÉLICA BEJARANO LÓPEZ COORDINADORA DE CALIDAD	DRA. GABRIELA MURGUIA CANOVAS DIRECTORA GENERAL DE CEMA

MANUAL DE CEYE Y QUIRÓFANO

Departamento / Área: Enfermería Quirófano y CEYE	Vigente a partir de: <b>Marzo 2022</b>	Clave: <b>CEMA-MN-ENF-CEYE-01</b>
	Versión: <b>7.0</b>	Página <b>66</b> de <b>192</b>

Mango de bisturí	Generalidades	Los mangos de bisturí son el cuerpo del instrumento principal, que es el bisturí. Este mango o cuerpo del bisturí lo utilizamos para poder sujetar correctamente el bisturí, y así poder realizar el corte o incisión que debamos hacer.
	Lineamientos de operaciones	se encontrara resguardada en el área de CEYE Se deberá desinfectar cada mango después de usarse Personal de CEYE se encarga de su desinfección El área de CEYE solicita y verifica por ventanilla de recepción de material no estéril para dar inicio al proceso de desinfección, empaquetados, esterilización y almacenamiento
	Prelavado	Todo material que ha estado en contacto con sangre o fluidos corporales debe tratarse como contaminado. Para esos efectos el personal que manipula instrumental "sucio", debe utilizar barreras protectoras (guantes gruesos, largos e impermeables, delantal o bata plástica al menos con el pecho impermeable, y máscaras faciales para evitar salpicaduras). El pre- lavado o desinfección es una de las principales tareas dentro de la limpieza del instrumental y antecede a cualquier otra tarea con ese fin. Esta permite la remoción y disminución de la biocarga por arrastre sin manipulación alguna para que el personal pueda realizar la limpieza manual en forma segura. Este proceso se realiza sumergiendo el material en un recipiente con detergente enzimático como puede ser el Aniosyme DLT (25ml-5 litros de agua). En el caso de material contaminado usado en pacientes con VIH, VHB o en cirugías sépticas el manejo es el siguiente para el proceso de desinfección o pre-lavado: se deberán sumergir los instrumentos en una solución desinfectante de cloro al 0.5%(500ppm=5grs litro) para ayudar a remover sangre y líquidos orgánicos e inactivar el VIH, el VHB por un tiempo de 10-25 min. Pasado el tiempo de desactivación de agentes virales o bacterias se sumergirá en detergente enzimático por un tiempo de 5 min y luego se procederá al cepillado de instrumental.
	Lavado	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Sacar el instrumental del recipiente con jabón enzimático</li> <li>2. Llevar la bandeja bajo el chorro de agua para eliminar el máximo de biocarga</li> <li>3. Proceder al cepillado del mismo, enfatizando especialmente en las cremalleras y los espacios internos de las pinzas.</li> <li>4. Enjuagar con abundante agua, eliminando así todo residuo de la solución detergente. Realizar un último enjuague.</li> <li>5. Secar los instrumentos con un paño limpio.</li> </ol>
	Secado y empaquetado	Secar los instrumentos con un paño limpio o aire comprimido También se puede realizar secado automático (secado tabuladuras y corrugados) en un tiempo de 25 minutos a 2 horas. Los instrumentos dañados, oxidados deberán retirarse de circulación. Verificar que los instrumentos articulados, sus cierres y uniones deben de trabajar, si no fuera así puede deberse a una mala limpieza o de lubricación. Verificar alineación de pinzas, una pinza desalineada puede romperse. Verificar que los dientes del instrumental engranen perfectamente. Verificar la firmeza de las cremalleras, estas deben cerrar y abrir con fuerza. Verificar el filo de los diferentes cortes. Previo a la esterilización se deben envolver los instrumentos en bolsas adecuadas para la esterilización o campos. Si es bolsa deberá envolverse en doble bolsa, en el caso de los campos primero se pondrá un campo sencillo y posteriormente un campo doble. Ambos casos deberán incluir indicadores de esterilización y etiquetados con cinta testigo la cual llevara los siguientes datos: Nombre del instrumental, Fecha de esterilización, Fecha de Caducidad, numero de ciclo de esterilización y nombre del personal responsable que

Elaboró	Autorizó	Revisó	Libero
L.E. LOURDE SOTO MAYORAL ENFERMERO QUIROFANO	DR. JOSE MARIA BUSTO VILLARREAL DIRECTOR MEDICO DE CEMA	LIC. ROSA ANGÉLICA BEJARANO LÓPEZ COORDINADORA DE CALIDAD	DRA. GABRIELA MURGUIA CANOVAS DIRECTORA GENERAL DE CEMA



# SISTEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD CEMA CENTRO DE EXCELENCIA MÉDICA EN ALTURA



## MANUAL DE CEYE Y QUIRÓFANO

<b>Departamento / Área:</b> Enfermería Quirófano y CEYE	<b>Vigente a partir de:</b> Marzo 2022	<b>Clave:</b> CEMA-MN-ENF-CEYE-01
	<b>Versión:</b> 7.0	<b>Página</b> 67 de 192

	<b>Esterilizado</b>	<p>envolvió.</p> <p>Proceso físico o químico por medio del cual se logra la eliminación completa de microorganismos de formas vegetativas en objetos inanimados.</p> <p>La esterilización se realiza en autoclave de vapor en un ciclo estándar de esterilizado a una temperatura de 134° C.</p> <p>No se pueden usar esterilizadores por calor seco, ya que esto podría afectar los cortes.</p> <p>Una vez iniciado el ciclo no se puede retirar el instrumental hasta que haya concluido en tiempo y forma.</p> <p>Es de suma importancia inspeccionar y limpiar el autoclave regularmente asegurándose de no pasar por el proceso de esterilización instrumentos corroídos debido a que éstos pueden contaminar el circuito de agua con partículas de óxido.</p>
	<b>Almacenamiento</b>	<p>Una vez esterilizados, los instrumentos deben almacenarse limpios y secos empacados en bolsas estériles cerradas, no sin antes verificar que el indicador de esterilización ha cambiado de color. Importante tomar en cuenta que los primeros que entran serán los primeros en salir para evitar que se caduquen sin haber sido usados. En caso de que llegue su fecha de vencimiento se tendrá que repetir el proceso desde la desinfección, lavado, secado y esterilización.</p> <p>El área de almacenamiento es una zona restringida, solo empleada por el personal autorizado.</p> <p>Debe ser un ambiente libre de polvo, con superficies lisas y lavables.</p> <p>Todo almacenamiento de objetos estériles debe efectuarse entre 20-25cm sobre nivel de piso y de 40-50 cm por debajo del techo.</p>

Elaboró	Autorizó	Revisó	Libero
L.E. LOURDE SOTO MAYORAL ENFERMERO QUIROFANO	DR. JOSE MARIA BUSTO VILLARREAL DIRECTOR MEDICO DE CEMA	LIC. ROSA ANGÉLICA BEJARANO LÓPEZ COORDINADORA DE CALIDAD	DRA. GABRIELA MURGUIA CANOVAS DIRECTORA GENERAL DE CEMA

Este documento es propiedad de Clínica de Medicina Deportiva S.A. de C.V.

**MANUAL DE CEYE Y QUIRÓFANO**

<b>Departamento / Área:</b> Enfermería Quirófano y CEYE	<b>Vigente a partir de:</b> Marzo 2022	<b>Clave:</b> CEMA-MN-ENF-CEYE-01
	<b>Versión:</b> 7.0	<b>Página</b> 68 de 192

<b>Separador de farabeuf</b>	<b>Generalidades</b>	Estos instrumentos nos sirven, como su propio nombre indica, para separar los tejidos y tener un acceso fácil a la zona quirúrgica, proteger a los tejidos adyacentes a ella y conseguir una buena visibilidad.
	<b>Lineamientos de operaciones</b>	se encontrara resguardada en el área de CEYE Se deberá desinfectar cada separador después de usarse Personal de CEYE se encarga de su desinfección El área de CEYE solicita y verifica por ventanilla de recepción de material no estéril para dar inicio al proceso de desinfección, empaquetados, esterilización y almacenamiento
	<b>Prelavado</b>	Todo material que ha estado en contacto con sangre o fluidos corporales debe tratarse como contaminado. Para esos efectos el personal que manipula instrumental “sucio”, debe utilizar barreras protectoras (guantes gruesos, largos e impermeables, delantal o bata plástica al menos con el pecho impermeable, y máscaras faciales para evitar salpicaduras). El pre- lavado o desinfección es una de las principales tareas dentro de la limpieza del instrumental y antecede a cualquier otra tarea con ese fin. Esta permite la remoción y disminución de la biocarga por arrastre sin manipulación alguna para que el personal pueda realizar la limpieza manual en forma segura. Este proceso se realiza sumergiendo el material en un recipiente con detergente enzimático como puede ser el Aniosyme DLT (25ml-5 litros de agua). En el caso de material contaminado usado en pacientes con VIH, VHB o en cirugías sépticas el manejo es el siguiente para el proceso de desinfección o pre-lavado: se deberán sumergir los instrumentos en una solución desinfectante de cloro al 0.5%(500ppm=5grs litro) para ayudar a remover sangre y líquidos orgánicos e inactivar el VIH, el VHB por un tiempo de 10-25 min. Pasado el tiempo de desactivación de agentes virales o bacterias se sumergirá en detergente enzimático por un tiempo de 5 min y luego se procederá al cepillado de instrumental.
	<b>Lavado</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Sacar el instrumental del recipiente con jabón enzimático</li> <li>2. Llevar la bandeja bajo el chorro de agua para eliminar el máximo de biocarga</li> <li>3. Proceder al cepillado del mismo, enfatizando especialmente en las cremalleras y los espacios internos de las pinzas.</li> <li>4. Enjuagar con abundante agua, eliminando así todo residuo de la solución detergente. Realizar un último enjuague.</li> <li>5. Secar los instrumentos con un paño limpio.</li> </ol>
	<b>Secado y empaquetado</b>	Secar los instrumentos con un paño limpio o aire comprimido También se puede realizar secado automático (secado tabuladuras y corrugados) en un tiempo de 25 minutos a 2 horas. Los instrumentos dañados, oxidados deberán retirarse de circulación. Verificar que los instrumentos articulados, sus cierres y uniones deben de trabajar, si no fuera así puede deberse a una mala limpieza o de lubricación. Verificar alineación de pinzas, una pinza desalineada puede romperse. Verificar que los dientes del instrumental engranen perfectamente. Verificar la firmeza de las cremalleras, estas deben cerrar y abrir con fuerza. Verificar el filo de los diferentes cortes. Previo a la esterilización se deben envolver los instrumentos en bolsas adecuadas para la esterilización o campos. Si es bolsa deberá envolverse en doble bolsa, en el caso de los campos primero se pondrá un campo sencillo y posteriormente un campo doble. Ambos casos deberán incluir indicadores de esterilización y etiquetados con cinta testigo la cual llevara los siguientes datos: Nombre del instrumental, Fecha de esterilización, Fecha de Caducidad, numero de ciclo de esterilización y nombre del personal responsable que envolvió.
	<b>Esterilizado</b>	Proceso físico o químico por medio del cual se logra la eliminación completa de microorganismos de formas

<b>Elaboró</b>	<b>Autorizó</b>	<b>Revisó</b>	<b>Libero</b>
L.E. LOURDE SOTO MAYORAL ENFERMERO QUIROFANO	DR. JOSE MARIA BUSTO VILLARREAL DIRECTOR MEDICO DE CEMA	LIC. ROSA ANGÉLICA BEJARANO LÓPEZ COORDINADORA DE CALIDAD	DRA. GABRIELA MURGUIA CANOVAS DIRECTORA GENERAL DE CEMA
Este documento es propiedad de Clínica de Medicina Deportiva S.A. de C.V.			

**MANUAL DE CEYE Y QUIRÓFANO**

<b>Departamento / Área:</b> Enfermería Quirófano y CEYE	<b>Vigente a partir de:</b> Marzo 2022	<b>Clave:</b> CEMA-MN-ENF-CEYE-01
	<b>Versión:</b> 7.0	<b>Página</b> 69 de 192

		<p>vegetativas en objetos inanimados. La esterilización se realiza en autoclave de vapor en un ciclo estándar de esterilizado a una temperatura de 134° C. No se pueden usar esterilizadores por calor seco, ya que esto podría afectar los cortes. Una vez iniciado el ciclo no se puede retirar el instrumental hasta que haya concluido en tiempo y forma. Es de suma importancia inspeccionar y limpiar el autoclave regularmente asegurándose de no pasar por el proceso de esterilización instrumentos corroidos debido a que éstos pueden contaminar el circuito de agua con partículas de óxido.</p>
	Almacenamiento	<p>Una vez esterilizados, los instrumentos deben almacenarse limpios y secos empacados en bolsas estériles cerradas, no sin antes verificar que el indicador de esterilización ha cambiado de color. Importante tomar en cuenta que los primeros que entran serán los primeros en salir para evitar que se caduquen sin haber sido usados. En caso de que llegue su fecha de vencimiento se tendrá que repetir el proceso desde la desinfección, lavado, secado y esterilización. El área de almacenamiento es una zona restringida, solo empleada por el personal autorizado. Debe ser un ambiente libre de polvo, con superficies lisas y lavables. Todo almacenamiento de objetos estériles debe efectuarse entre 20-25cm sobre nivel de piso y de 40-50 cm por debajo del techo.</p>

<b>Tijera Metzenbaum</b>	Generalidades	<p>La Tijera Metzenbaum posee unas mandíbulas duras, es una tijera muy dura y larga utilizada en la cirugía cuando se realizan operaciones quirúrgicas. Las tijeras de Metzenbaum son un tipo de herramienta quirúrgica usado típicamente para cortar tejidos suaves delicados.</p>
	Lineamientos de operaciones	<p>se encontrara resguardada en el área de CEYE Se deberá desinfectar cada pinza después de usarse Personal de CEYE se encarga de su desinfección El área de CEYE solicita y verifica por ventanilla de recepción de material no estéril para dar inicio al proceso de desinfección, empaquetados, esterilización y almacenamiento</p>
	Prelavado	<p>Todo material que ha estado en contacto con sangre o fluidos corporales debe tratarse como contaminado. Para esos efectos el personal que manipula instrumental “sucio”, debe utilizar barreras protectoras (guantes gruesos, largos e impermeables, delantal o bata plástica al menos con el pecho impermeable, y máscaras faciales para evitar salpicaduras). El pre- lavado o desinfección es una de las principales tareas dentro de la limpieza del instrumental y antecede a cualquier otra tarea con ese fin. Esta permite la remoción y disminución de la biocarga por arrastre sin manipulación alguna para que el personal pueda realizar la limpieza manual en forma segura. Este proceso se realiza sumergiendo el material en un recipiente con detergente enzimático como puede ser el Aniosyme DLT (25ml-5 litros de agua). En el caso de material contaminado usado en pacientes con VIH, VHB o en cirugías sépticas el manejo es el siguiente para el proceso de desinfección o pre-lavado: se deberán sumergir los instrumentos en una solución desinfectante de cloro al 0.5%(500ppm=5grs litro) para ayudar a remover sangre y líquidos orgánicos e inactivar el VIH, el VHB por un tiempo de 10-25 min. Pasado el tiempo de desactivación de agentes virales o bacterias se sumergirá en detergente enzimático por un tiempo de 5 min y luego se procederá al cepillado de instrumental.</p>
	Lavado	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Sacar el instrumental del recipiente con jabón enzimático</li> <li>2. Llevar la bandeja bajo el chorro de agua para eliminar el máximo de biocarga</li> <li>3. Proceder al cepillado del mismo, enfatizando especialmente en las cremalleras y los espacios internos de las pinzas.</li> <li>4. Enjuagar con abundante agua, eliminando así todo residuo de la solución detergente. Realizar un último enjuague.</li> <li>5. Secar los instrumentos con un paño limpio.</li> </ol>
	Secado y empaquetado	<p>Secar los instrumentos con un paño limpio o aire comprimido También se puede realizar secado automático (secado tabuladuras y corrugados) en un tiempo de 25 minutos a 2</p>

<b>Elaboró</b>	<b>Autorizó</b>	<b>Revisó</b>	<b>Libero</b>
L.E. LOURDE SOTO MAYORAL ENFERMERO QUIROFANO	DR. JOSE MARIA BUSTO VILLARREAL DIRECTOR MEDICO DE CEMA	LIC. ROSA ANGÉLICA BEJARANO LÓPEZ COORDINADORA DE CALIDAD	DRA. GABRIELA MURGUIA CANOVAS DIRECTORA GENERAL DE CEMA



**SISTEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD CEMA  
CENTRO DE EXCELENCIA MÉDICA EN ALTURA**



**MANUAL DE CEYE Y QUIRÓFANO**

<b>Departamento / Área:</b> Enfermería Quirófano y CEYE	<b>Vigente a partir de:</b> Marzo 2022	<b>Clave:</b> CEMA-MN-ENF-CEYE-01
	<b>Versión:</b> 7.0	<b>Página</b> 70 de 192

	<p>horas.</p> <p>Los instrumentos dañados, oxidados deberán retirarse de circulación.</p> <p>Verificar que los instrumentos articulados, sus cierres y uniones deben de trabajar, si no fuera así puede deberse a una mala limpieza o de lubricación.</p> <p>Verificar alineación de pinzas, una pinza desalineada puede romperse.</p> <p>Verificar que los dientes del instrumental engranen perfectamente.</p> <p>Verificar la firmeza de las cremalleras, estas deben cerrar y abrir con fuerza.</p> <p>Verificar el filo de los diferentes cortes.</p> <p>Previo a la esterilización se deben envolver los instrumentos en bolsas adecuadas para la esterilización o campos. Si es bolsa deberá envolverse en doble bolsa, en el caso de los campos primero se pondrá un campo sencillo y posteriormente un campo doble. Ambos casos deberán incluir indicadores de esterilización y etiquetados con cinta testigo la cual llevara los siguientes datos: Nombre del instrumental, Fecha de esterilización, Fecha de Caducidad, numero de ciclo de esterilización y nombre del personal responsable que envolvió.</p>
Esterilizado	<p>Proceso físico o químico por medio del cual se logra la eliminación completa de microorganismos de formas vegetativas en objetos inanimados.</p> <p>La esterilización se realiza en autoclave de vapor en un ciclo estándar de esterilizado a una temperatura de 134° C.</p> <p>No se pueden usar esterilizadores por calor seco, ya que esto podría afectar los cortes.</p> <p>Una vez iniciado el ciclo no se puede retirar el instrumental hasta que haya concluido en tiempo y forma.</p> <p>Es de suma importancia inspeccionar y limpiar el autoclave regularmente asegurándose de no pasar por el proceso de esterilización instrumentos corroidos debido a que éstos pueden contaminar el circuito de agua con partículas de óxido.</p>
Almacenamiento	<p>Una vez esterilizados, los instrumentos deben almacenarse limpios y secos empacados en bolsas estériles cerradas, no sin antes verificar que el indicador de esterilización ha cambiado de color. Importante tomar en cuenta que los primeros que entran serán los primeros en salir para evitar que se caduquen sin haber sido usados. En caso de que llegue su fecha de vencimiento se tendrá que repetir el proceso desde la desinfección, lavado, secado y esterilización.</p> <p>El área de almacenamiento es una zona restringida, solo empleada por el personal autorizado.</p> <p>Debe ser un ambiente libre de polvo, con superficies lisas y lavables.</p> <p>Todo almacenamiento de objetos estériles debe efectuarse entre 20-25cm sobre nivel de piso y de 40-50 cm por debajo del techo.</p>

Elaboró	Autorizó	Revisó	Libero
L.E. LOURDE SOTO MAYORAL ENFERMERO QUIROFANO	DR. JOSE MARIA BUSTO VILLARREAL DIRECTOR MEDICO DE CEMA	LIC. ROSA ANGÉLICA BEJARANO LÓPEZ COORDINADORA DE CALIDAD	DRA. GABRIELA MURGUIA CANOVAS DIRECTORA GENERAL DE CEMA
Este documento es propiedad de Clínica de Medicina Deportiva S.A. de C.V.			

**MANUAL DE CEYE Y QUIRÓFANO**

<b>Departamento / Área:</b> Enfermería Quirófano y CEYE	<b>Vigente a partir de:</b> Marzo 2022	<b>Clave:</b> CEMA-MN-ENF-CEYE-01
	<b>Versión:</b> 7.0	<b>Página</b> 71 de 192

<b>Pinza Mosquito</b>	<b>Generalidades</b>	La Pinza Mosquito se utiliza para comprimir vasos de calibre pequeño y en diversos procedimientos quirúrgicos. ... Pinza hemostática. Recta o curva. Fabricada en acero inoxidable
	<b>Lineamientos de operaciones</b>	se encontrara resguardada en el área de CEYE Se deberá desinfectar cada pinza después de usarse Personal de CEYE se encarga de su desinfección El área de CEYE solicita y verifica por ventanilla de recepción de material no estéril para dar inicio al proceso de desinfección, empaquetados, esterilización y almacenamiento
	<b>Prelavado</b>	Todo material que ha estado en contacto con sangre o fluidos corporales debe tratarse como contaminado. Para esos efectos el personal que manipula instrumental “sucio”, debe utilizar barreras protectoras (guantes gruesos, largos e impermeables, delantal o bata plástica al menos con el pecho impermeable, y máscaras faciales para evitar salpicaduras). El pre- lavado o desinfección es una de las principales tareas dentro de la limpieza del instrumental y antecede a cualquier otra tarea con ese fin. Esta permite la remoción y disminución de la biocarga por arrastre sin manipulación alguna para que el personal pueda realizar la limpieza manual en forma segura. Este proceso se realiza sumergiendo el material en un recipiente con detergente enzimático como puede ser el Aniosyme DLT (25ml-5 litros de agua). En el caso de material contaminado usado en pacientes con VIH, VHB o en cirugías sépticas el manejo es el siguiente para el proceso de desinfección o pre-lavado: se deberán sumergir los instrumentos en una solución desinfectante de cloro al 0.5%(500ppm=5grs litro) para ayudar a remover sangre y líquidos orgánicos e inactivar el VIH, el VHB por un tiempo de 10-25 min. Pasado el tiempo de desactivación de agentes virales o bacterias se sumergirá en detergente enzimático por un tiempo de 5 min y luego se procederá al cepillado de instrumental.
	<b>Lavado</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Sacar el instrumental del recipiente con jabón enzimático</li> <li>2. Llevar la bandeja bajo el chorro de agua para eliminar el máximo de biocarga</li> <li>3. Proceder al cepillado del mismo, enfatizando especialmente en las cremalleras y los espacios internos de las pinzas.</li> <li>4. Enjuagar con abundante agua, eliminando así todo residuo de la solución detergente. Realizar un último enjuague.</li> <li>5. Secar los instrumentos con un paño limpio.</li> </ol>
	<b>Secado y empaquetado</b>	Secar los instrumentos con un paño limpio o aire comprimido También se puede realizar secado automático (secado tabuladuras y corrugados) en un tiempo de 25 minutos a 2 horas. Los instrumentos dañados, oxidados deberán retirarse de circulación. Verificar que los instrumentos articulados, sus cierres y uniones deben de trabajar, si no fuera así puede deberse a una mala limpieza o de lubricación. Verificar alineación de pinzas, una pinza desalineada puede romperse. Verificar que los dientes del instrumental engranen perfectamente. Verificar la firmeza de las cremalleras, estas deben cerrar y abrir con fuerza. Verificar el filo de los diferentes cortes. Previo a la esterilización se deben envolver los instrumentos en bolsas adecuadas para la esterilización o campos. Si es bolsa deberá envolverse en doble bolsa, en el caso de los campos primero se pondrá un campo sencillo y posteriormente un campo doble. Ambos casos deberán incluir indicadores de esterilización y etiquetados con cinta testigo la cual llevara los siguientes datos: Nombre del instrumental, Fecha de esterilización, Fecha de Caducidad, numero de ciclo de esterilización y nombre del personal responsable que envolvió.
	<b>Esterilizado</b>	Proceso físico o químico por medio del cual se logra la eliminación completa de microorganismos de formas

<b>Elaboró</b>	<b>Autorizó</b>	<b>Revisó</b>	<b>Libero</b>
L.E. LOURDE SOTO MAYORAL ENFERMERO QUIROFANO	DR. JOSE MARIA BUSTO VILLARREAL DIRECTOR MEDICO DE CEMA	LIC. ROSA ANGÉLICA BEJARANO LÓPEZ COORDINADORA DE CALIDAD	DRA. GABRIELA MURGUIA CANOVAS DIRECTORA GENERAL DE CEMA
Este documento es propiedad de Clínica de Medicina Deportiva S.A. de C.V.			



## SISTEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD CEMA CENTRO DE EXCELENCIA MÉDICA EN ALTURA



### MANUAL DE CEYE Y QUIRÓFANO

<b>Departamento / Área:</b> Enfermería Quirófano y CEYE	<b>Vigente a partir de:</b> Marzo 2022	<b>Clave:</b> CEMA-MN-ENF-CEYE-01
	<b>Versión:</b> 7.0	<b>Página</b> 72 de 192

		<p>vegetativas en objetos inanimados. La esterilización se realiza en autoclave de vapor en un ciclo estándar de esterilizado a una temperatura de 134° C. No se pueden usar esterilizadores por calor seco, ya que esto podría afectar los cortes. Una vez iniciado el ciclo no se puede retirar el instrumental hasta que haya concluido en tiempo y forma. Es de suma importancia inspeccionar y limpiar el autoclave regularmente asegurándose de no pasar por el proceso de esterilización instrumentos corroidos debido a que éstos pueden contaminar el circuito de agua con partículas de óxido.</p>
	Almacenamiento	<p>Una vez esterilizados, los instrumentos deben almacenarse limpios y secos empacados en bolsas estériles cerradas, no sin antes verificar que el indicador de esterilización ha cambiado de color. Importante tomar en cuenta que los primeros que entran serán los primeros en salir para evitar que se caduquen sin haber sido usados. En caso de que llegue su fecha de vencimiento se tendrá que repetir el proceso desde la desinfección, lavado, secado y esterilización. El área de almacenamiento es una zona restringida, solo empleada por el personal autorizado. Debe ser un ambiente libre de polvo, con superficies lisas y lavables. Todo almacenamiento de objetos estériles debe efectuarse entre 20-25cm sobre nivel de piso y de 40-50 cm por debajo del techo.</p>

<b>Separador maleable</b>	Generalidades	SEPARADOR MANUAL MALEABLE: SEPARA, EXPONE Y PROTEGE ESTRUCTURAS.
	Lineamientos de operaciones	<p>se encontrara resguardada en el área de CEYE Se deberá desinfectar cada separador después de usarse Personal de CEYE se encarga de su desinfección El área de CEYE solicita y verifica por ventanilla de recepción de material no estéril para dar inicio al proceso de desinfección, empaquetados, esterilización y almacenamiento</p>
	Prelavado	<p>Todo material que ha estado en contacto con sangre o fluidos corporales debe tratarse como contaminado. Para esos efectos el personal que manipula instrumental “sucio”, debe utilizar barreras protectoras (guantes gruesos, largos e impermeables, delantal o bata plástica al menos con el pecho impermeable, y máscaras faciales para evitar salpicaduras). El pre- lavado o desinfección es una de las principales tareas dentro de la limpieza del instrumental y antecede a cualquier otra tarea con ese fin. Esta permite la remoción y disminución de la biocarga por arrastre sin manipulación alguna para que el personal pueda realizar la limpieza manual en forma segura. Este proceso se realiza sumergiendo el material en un recipiente con detergente enzimático como puede ser el Aniosyme DLT (25ml-5 litros de agua). En el caso de material contaminado usado en pacientes con VIH, VHB o en cirugías sépticas el manejo es el siguiente para el proceso de desinfección o pre-lavado: se deberán sumergir los instrumentos en una solución desinfectante de cloro al 0.5%(500ppm=5grs litro) para ayudar a remover sangre y líquidos orgánicos e inactivar el VIH, el VHB por un tiempo de 10-25 min. Pasado el tiempo de desactivación de agentes virales o bacterias se sumergirá en detergente enzimático por un tiempo de 5 min y luego se procederá al cepillado de instrumental.</p>
	Lavado	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Sacar el instrumental del recipiente con jabón enzimático</li> <li>2. Llevar la bandeja bajo el chorro de agua para eliminar el máximo de biocarga</li> <li>3. Proceder al cepillado del mismo, enfatizando especialmente en las cremalleras y los espacios internos de las pinzas.</li> <li>4. Enjuagar con abundante agua, eliminando así todo residuo de la solución detergente. Realizar un último enjuague.</li> <li>5. Secar los instrumentos con un paño limpio.</li> </ol>
	Secado y empaquetado	<p>Secar los instrumentos con un paño limpio o aire comprimido También se puede realizar secado automático (secado tabuladuras y corrugados) en un tiempo de 25 minutos a 2 horas.</p>

Elaboró	Autorizó	Revisó	Libero
L.E. LOURDE SOTO MAYORAL ENFERMERO QUIROFANO	DR. JOSE MARIA BUSTO VILLARREAL DIRECTOR MEDICO DE CEMA	LIC. ROSA ANGÉLICA BEJARANO LÓPEZ COORDINADORA DE CALIDAD	DRA. GABRIELA MURGUIA CANOVAS DIRECTORA GENERAL DE CEMA



**SISTEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD CEMA  
CENTRO DE EXCELENCIA MÉDICA EN ALTURA**



**MANUAL DE CEYE Y QUIRÓFANO**

<b>Departamento / Área:</b> Enfermería Quirófano y CEYE	<b>Vigente a partir de:</b> Marzo 2022	<b>Clave:</b> CEMA-MN-ENF-CEYE-01
	<b>Versión:</b> 7.0	<b>Página</b> 73 de 192

		<p>Los instrumentos dañados, oxidados deberán retirarse de circulación.          Verificar que los instrumentos articulados, sus cierres y uniones deben de trabajar, si no fuera así puede deberse a una mala limpieza o de lubricación.          Verificar alineación de pinzas, una pinza desalineada puede romperse.          Verificar que los dientes del instrumental engranen perfectamente.          Verificar la firmeza de las cremalleras, estas deben cerrar y abrir con fuerza.          Verificar el filo de los diferentes cortes.          Previo a la esterilización se deben envolver los instrumentos en bolsas adecuadas para la esterilización o campos. Si es bolsa deberá envolverse en doble bolsa, en el caso de los campos primero se pondrá un campo sencillo y posteriormente un campo doble. Ambos casos deberán incluir indicadores de esterilización y etiquetados con cinta testigo la cual llevara los siguientes datos: Nombre del instrumental, Fecha de esterilización, Fecha de Caducidad, numero de ciclo de esterilización y nombre del personal responsable que envió.</p>
	Esterilizado	<p>Proceso físico o químico por medio del cual se logra la eliminación completa de microorganismos de formas vegetativas en objetos inanimados.          La esterilización se realiza en autoclave de vapor en un ciclo estándar de esterilizado a una temperatura de 134° C.          No se pueden usar esterilizadores por calor seco, ya que esto podría afectar los cortes.          Una vez iniciado el ciclo no se puede retirar el instrumental hasta que haya concluido en tiempo y forma.          Es de suma importancia inspeccionar y limpiar el autoclave regularmente asegurándose de no pasar por el proceso de esterilización instrumentos corroidos debido a que éstos pueden contaminar el circuito de agua con partículas de óxido.</p>
	Almacenamiento	<p>Una vez esterilizados, los instrumentos deben almacenarse limpios y secos empacados en bolsas estériles cerradas, no sin antes verificar que el indicador de esterilización ha cambiado de color. Importante tomar en cuenta que los primeros que entran serán los primeros en salir para evitar que se caduquen sin haber sido usados. En caso de que llegue su fecha de vencimiento se tendrá que repetir el proceso desde la desinfección, lavado, secado y esterilización.          El área de almacenamiento es una zona restringida, solo empleada por el personal autorizado.          Debe ser un ambiente libre de polvo, con superficies lisas y lavables.          Todo almacenamiento de objetos estériles debe efectuarse entre 20-25cm sobre nivel de piso y de 40-50 cm por debajo del techo.</p>

Elaboró	Autorizó	Revisó	Libero
L.E. LOURDE SOTO MAYORAL ENFERMERO QUIROFANO	DR. JOSE MARIA BUSTO VILLARREAL DIRECTOR MEDICO DE CEMA	LIC. ROSA ANGÉLICA BEJARANO LÓPEZ COORDINADORA DE CALIDAD	DRA. GABRIELA MURGUIA CANOVAS DIRECTORA GENERAL DE CEMA



## SISTEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD CEMA CENTRO DE EXCELENCIA MÉDICA EN ALTURA



### MANUAL DE CEYE Y QUIRÓFANO

<b>Departamento / Área:</b> Enfermería Quirófono y CEYE	<b>Vigente a partir de:</b> Marzo 2022 <b>Versión:</b> 7.0	<b>Clave:</b> CEMA-MN-ENF-CEYE-01 <b>Página</b> 74 de 192
--	---	--

<b>Separador deaver</b>	<b>Generalidades</b>	Los separadores en sentido genuino son muy antiguos, siempre se ha visualizado una cavidad o una herida y es necesaria la separación para realizar mejor la exploración para tener un diagnóstico correcto y posteriormente el tratamiento
	<b>Lineamientos de operaciones</b>	se encontrara resguardada en el área de CEYE Se deberá desinfectar cada separador después de usarse Personal de CEYE se encarga de su desinfección El área de CEYE solicita y verifica por ventanilla de recepción de material no estéril para dar inicio al proceso de desinfección, empaquetados, esterilización y almacenamiento
	<b>Prelavado</b>	Todo material que ha estado en contacto con sangre o fluidos corporales debe tratarse como contaminado. Para esos efectos el personal que manipula instrumental “sucio”, debe utilizar barreras protectoras (guantes gruesos, largos e impermeables, delantal o bata plástica al menos con el pecho impermeable, y máscaras faciales para evitar salpicaduras). El pre- lavado o desinfección es una de las principales tareas dentro de la limpieza del instrumental y antecede a cualquier otra tarea con ese fin. Esta permite la remoción y disminución de la biocarga por arrastre sin manipulación alguna para que el personal pueda realizar la limpieza manual en forma segura. Este proceso se realiza sumergiendo el material en un recipiente con detergente enzimático como puede ser el Aniosyme DLT (25ml-5 litros de agua). En el caso de material contaminado usado en pacientes con VIH, VHB o en cirugías sépticas el manejo es el siguiente para el proceso de desinfección o pre-lavado: se deberán sumergir los instrumentos en una solución desinfectante de cloro al 0.5%(500ppm=5grs litro) para ayudar a remover sangre y líquidos orgánicos e inactivar el VIH, el VHB por un tiempo de 10-25 min. Pasado el tiempo de desactivación de agentes virales o bacterias se sumergirá en detergente enzimático por un tiempo de 5 min y luego se procederá al cepillado de instrumental.
	<b>Lavado</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Sacar el instrumental del recipiente con jabón enzimático</li> <li>2. Llevar la bandeja bajo el chorro de agua para eliminar el máximo de biocarga</li> <li>3. Proceder al cepillado del mismo, enfatizando especialmente en las cremalleras y los espacios internos de las pinzas.</li> <li>4. Enjuagar con abundante agua, eliminando así todo residuo de la solución detergente. Realizar un último enjuague.</li> <li>5. Secar los instrumentos con un paño limpio.</li> </ol>
	<b>Secado y empaquetado</b>	Secar los instrumentos con un paño limpio o aire comprimido También se puede realizar secado automático (secado tabuladuras y corrugados) en un tiempo de 25 minutos a 2 horas. Los instrumentos dañados, oxidados deberán retirarse de circulación. Verificar que los instrumentos articulados, sus cierres y uniones deben de trabajar, si no fuera así puede deberse a una mala limpieza o de lubricación. Verificar alineación de pinzas, una pinza desalineada puede romperse. Verificar que los dientes del instrumental engranen perfectamente. Verificar la firmeza de las cremalleras, estas deben cerrar y abrir con fuerza. Verificar el filo de los diferentes cortes. Previo a la esterilización se deben envolver los instrumentos en bolsas adecuadas para la esterilización o campos. Si es bolsa deberá envolverse en doble bolsa, en el caso de los campos primero se pondrá un campo sencillo y posteriormente un campo doble. Ambos casos deberán incluir indicadores de esterilización y etiquetados con cinta testigo la cual llevara los siguientes datos: Nombre del instrumental, Fecha de esterilización, Fecha de Caducidad, numero de ciclo de esterilización y nombre del personal responsable que envolvió.
<b>Esterilizado</b>	Proceso físico o químico por medio del cual se logra la eliminación completa de microorganismos de formas vegetativas en objetos inanimados.	

<b>Elaboró</b>	<b>Autorizó</b>	<b>Revisó</b>	<b>Libero</b>
L.E. LOURDE SOTO MAYORAL ENFERMERO QUIROFANO	DR. JOSE MARIA BUSTO VILLARREAL DIRECTOR MEDICO DE CEMA	LIC. ROSA ANGÉLICA BEJARANO LÓPEZ COORDINADORA DE CALIDAD	DRA. GABRIELA MURGUIA CANOVAS DIRECTORA GENERAL DE CEMA
Este documento es propiedad de Clínica de Medicina Deportiva S.A. de C.V.			

**MANUAL DE CEYE Y QUIRÓFANO**

<b>Departamento / Área:</b> Enfermería Quirófano y CEYE	<b>Vigente a partir de:</b> Marzo 2022	<b>Clave:</b> CEMA-MN-ENF-CEYE-01
	<b>Versión:</b> 7.0	<b>Página</b> 75 de 192

	<p>La esterilización se realiza en autoclave de vapor en un ciclo estándar de esterilizado a una temperatura de 134°C.</p> <p>No se pueden usar esterilizadores por calor seco, ya que esto podría afectar los cortes.</p> <p>Una vez iniciado el ciclo no se puede retirar el instrumental hasta que haya concluido en tiempo y forma.</p> <p>Es de suma importancia inspeccionar y limpiar el autoclave regularmente asegurándose de no pasar por el proceso de esterilización instrumentos corroídos debido a que éstos pueden contaminar el circuito de agua con partículas de óxido.</p>
Almacenamiento	<p>Una vez esterilizados, los instrumentos deben almacenarse limpios y secos empacados en bolsas estériles cerradas, no sin antes verificar que el indicador de esterilización ha cambiado de color. Importante tomar en cuenta que los primeros que entran serán los primeros en salir para evitar que se caduquen sin haber sido usados. En caso de que llegue su fecha de vencimiento se tendrá que repetir el proceso desde la desinfección, lavado, secado y esterilización.</p> <p>El área de almacenamiento es una zona restringida, solo empleada por el personal autorizado.</p> <p>Debe ser un ambiente libre de polvo, con superficies lisas y lavables.</p> <p>Todo almacenamiento de objetos estériles debe efectuarse entre 20-25cm sobre nivel de piso y de 40-50 cm por debajo del techo.</p>

Cucharillas	Generalidades	<p>Una cucharilla es un instrumento utilizado en odontología quirúrgica como un eliminador de tejidos enfermos en maxilares y alveolos, granulomas, quistes y para legar el hueso enfermo cuando se encuentren focos periapicales.</p>
	Lineamientos de operaciones	<p>se encontrara resguardada en el área de CEYE</p> <p>Se deberá desinfectar cada cucharilla después de usarse</p> <p>Personal de CEYE se encarga de su desinfección</p> <p>El área de CEYE solicita y verifica por ventanilla de recepción de material no estéril para dar inicio al proceso de desinfección, empaquetados, esterilización y almacenamiento</p>
	Prelavado	<p>Todo material que ha estado en contacto con sangre o fluidos corporales debe tratarse como contaminado. Para esos efectos el personal que manipula instrumental "sucio", debe utilizar barreras protectoras (guantes gruesos, largos e impermeables, delantal o bata plástica al menos con el pecho impermeable, y máscaras faciales para evitar salpicaduras).</p> <p>El pre- lavado o desinfección es una de las principales tareas dentro de la limpieza del instrumental y antecede a cualquier otra tarea con ese fin.</p> <p>Esta permite la remoción y disminución de la biocarga por arrastre sin manipulación alguna para que el personal pueda realizar la limpieza manual en forma segura. Este proceso se realiza sumergiendo el material en un recipiente con detergente enzimático como puede ser el Aniosyme DLT (25ml-5 litros de agua).</p> <p>En el caso de material contaminado usado en pacientes con VIH, VHB o en cirugías sépticas el manejo es el siguiente para el proceso de desinfección o pre-lavado: se deberán sumergir los instrumentos en una solución desinfectante de cloro al 0.5%(500ppm=5grs litro) para ayudar a remover sangre y líquidos orgánicos e inactivar el VIH, el VHB por un tiempo de 10-25 min. Pasado el tiempo de desactivación de agentes virales o bacterias se sumergirá en detergente enzimático por un tiempo de 5 min y luego se procederá al cepillado de instrumental.</p>

Elaboró	Autorizó	Revisó	Libero
L.E. LOURDE SOTO MAYORAL ENFERMERO QUIROFANO	DR. JOSE MARIA BUSTO VILLARREAL DIRECTOR MEDICO DE CEMA	LIC. ROSA ANGÉLICA BEJARANO LÓPEZ COORDINADORA DE CALIDAD	DRA. GABRIELA MURGUIA CANOVAS DIRECTORA GENERAL DE CEMA
Este documento es propiedad de Clínica de Medicina Deportiva S.A. de C.V.			

**MANUAL DE CEYE Y QUIRÓFANO**

<b>Departamento / Área: Enfermería Quirófano y CEYE</b>	<b>Vigente a partir de: Marzo 2022</b>	<b>Clave: CEMA-MN-ENF-CEYE-01</b>
	<b>Versión: 7.0</b>	<b>Página 76 de 192</b>

	Lavado	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Sacar el instrumental del recipiente con jabón enzimático</li> <li>2. Llevar la bandeja bajo el chorro de agua para eliminar el máximo de biocarga</li> <li>3. Proceder al cepillado del mismo, enfatizando especialmente en las cremalleras y los espacios internos de las pinzas.</li> <li>4. Enjuagar con abundante agua, eliminando así todo residuo de la solución detergente. Realizar un último enjuague.</li> <li>5. Secar los instrumentos con un paño limpio.</li> </ol>
	Secado y empaquetado	<p>Secar los instrumentos con un paño limpio o aire comprimido También se puede realizar secado automático (secado tabuladuras y corrugados) en un tiempo de 25 minutos a 2 horas. Los instrumentos dañados, oxidados deberán retirarse de circulación. Verificar que los instrumentos articulados, sus cierres y uniones deben de trabajar, si no fuera así puede deberse a una mala limpieza o de lubricación. Verificar alineación de pinzas, una pinza desalineada puede romperse. Verificar que los dientes del instrumental engranen perfectamente. Verificar la firmeza de las cremalleras, estas deben cerrar y abrir con fuerza. Verificar el filo de los diferentes cortes. Previo a la esterilización se deben envolver los instrumentos en bolsas adecuadas para la esterilización o campos. Si es bolsa deberá envolverse en doble bolsa, en el caso de los campos primero se pondrá un campo sencillo y posteriormente un campo doble. Ambos casos deberán incluir indicadores de esterilización y etiquetados con cinta testigo la cual llevara los siguientes datos: Nombre del instrumental, Fecha de esterilización, Fecha de Caducidad, numero de ciclo de esterilización y nombre del personal responsable que envolvió.</p>
	Esterilizado	<p>Proceso físico o químico por medio del cual se logra la eliminación completa de microorganismos de formas vegetativas en objetos inanimados. La esterilización se realiza en autoclave de vapor en un ciclo estándar de esterilizado a una temperatura de 134° C. No se pueden usar esterilizadores por calor seco, ya que esto podría afectar los cortes. Una vez iniciado el ciclo no se puede retirar el instrumental hasta que haya concluido en tiempo y forma. Es de suma importancia inspeccionar y limpiar el autoclave regularmente asegurándose de no pasar por el proceso de esterilización instrumentos corroidos debido a que éstos pueden contaminar el circuito de agua con partículas de óxido.</p>
	Almacenamiento	<p>Una vez esterilizados, los instrumentos deben almacenarse limpios y secos empacados en bolsas estériles cerradas, no sin antes verificar que el indicador de esterilización ha cambiado de color. Importante tomar en cuenta que los primeros que entran serán los primeros en salir para evitar que se caduquen sin haber sido usados. En caso de que llegue su fecha de vencimiento se tendrá que repetir el proceso desde la desinfección, lavado, secado y esterilización. El área de almacenamiento es una zona restringida, solo empleada por el personal autorizado. Debe ser un ambiente libre de polvo, con superficies lisas y lavables. Todo almacenamiento de objetos estériles debe efectuarse entre 20-25cm sobre nivel de piso y de 40-50 cm por debajo del techo.</p>

<b>Martillo (Percutor)</b>	Generalidades	El martillo es un instrumental médico, consistente en un mazo de percusión con una cabeza de goma que se utiliza para golpear sobre tendones, músculos y nervios, con el fin de comprobar la activación de un reflejo.
	Lineamientos de operaciones	se encontrara resguardada en el área de CEYE Se deberá desinfectar cada separador después de usarse

<b>Elaboró</b>	<b>Autorizó</b>	<b>Revisó</b>	<b>Libero</b>
L.E. LOURDE SOTO MAYORAL ENFERMERO QUIROFANO	DR. JOSE MARIA BUSTO VILLARREAL DIRECTOR MEDICO DE CEMA	LIC. ROSA ANGÉLICA BEJARANO LÓPEZ COORDINADORA DE CALIDAD	DRA. GABRIELA MURGUIA CANOVAS DIRECTORA GENERAL DE CEMA

**MANUAL DE CEYE Y QUIRÓFANO**

<b>Departamento / Área: Enfermería Quirófano y CEYE</b>	<b>Vigente a partir de: Marzo 2022</b>	<b>Clave: CEMA-MN-ENF-CEYE-01</b>
	<b>Versión: 7.0</b>	<b>Página 77 de 192</b>

		<p>Personal de CEYE se encarga de su desinfección El área de CEYE solicita y verifica por ventanilla de recepción de material no estéril para dar inicio al proceso de desinfección, empaquetados, esterilización y almacenamiento</p>
	<b>Prelavado</b>	<p>Todo material que ha estado en contacto con sangre o fluidos corporales debe tratarse como contaminado. Para esos efectos el personal que manipula instrumental “sucio”, debe utilizar barreras protectoras (guantes gruesos, largos e impermeables, delantal o bata plástica al menos con el pecho impermeable, y máscaras faciales para evitar salpicaduras).</p> <p>El pre- lavado o desinfección es una de las principales tareas dentro de la limpieza del instrumental y antecede a cualquier otra tarea con ese fin.</p> <p>Esta permite la remoción y disminución de la biocarga por arrastre sin manipulación alguna para que el personal pueda realizar la limpieza manual en forma segura. Este proceso se realiza sumergiendo el material en un recipiente con detergente enzimático como puede ser el Aniosyme DLT (25ml-5 litros de agua).</p> <p>En el caso de material contaminado usado en pacientes con VIH, VHB o en cirugías sépticas el manejo es el siguiente para el proceso de desinfección o pre-lavado: se deberán sumergir los instrumentos en una solución desinfectante de cloro al 0.5%(500ppm=5grs litro) para ayudar a remover sangre y líquidos orgánicos e inactivar el VIH, el VHB por un tiempo de 10-25 min. Pasado el tiempo de desactivación de agentes virales o bacterias se sumergirá en detergente enzimático por un tiempo de 5 min y luego se procederá al cepillado de instrumental.</p>
	<b>Lavado</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Sacar el instrumental del recipiente con jabón enzimático</li> <li>2. Llevar la bandeja bajo el chorro de agua para eliminar el máximo de biocarga</li> <li>3. Proceder al cepillado del mismo, enfatizando especialmente en las cremalleras y los espacios internos de las pinzas.</li> <li>4. Enjuagar con abundante agua, eliminando así todo residuo de la solución detergente. Realizar un último enjuague.</li> <li>5. Secar los instrumentos con un paño limpio.</li> </ol>
	<b>Secado y empaquetado</b>	<p>Secar los instrumentos con un paño limpio o aire comprimido También se puede realizar secado automático (secado tabuladuras y corrugados) en un tiempo de 25 minutos a 2 horas.</p> <p>Los instrumentos dañados, oxidados deberán retirarse de circulación.</p> <p>Verificar que los instrumentos articulados, sus cierres y uniones deben de trabajar, si no fuera así puede deberse a una mala limpieza o de lubricación.</p> <p>Verificar alineación de pinzas, una pinza desalineada puede romperse.</p> <p>Verificar que los dientes del instrumental engranen perfectamente.</p> <p>Verificar la firmeza de las cremalleras, estas deben cerrar y abrir con fuerza.</p> <p>Verificar el filo de los diferentes cortes.</p> <p>Previo a la esterilización se deben envolver los instrumentos en bolsas adecuadas para la esterilización o campos. Si es bolsa deberá envolverse en doble bolsa, en el caso de los campos primero se pondrá un campo sencillo y posteriormente un campo doble. Ambos casos deberán incluir indicadores de esterilización y etiquetados con cinta testigo la cual llevara los siguientes datos: Nombre del instrumental, Fecha de esterilización, Fecha de Caducidad, numero de ciclo de esterilización y nombre del personal responsable que envolvió.</p>
	<b>Esterilizado</b>	<p>Proceso físico o químico por medio del cual se logra la eliminación completa de microorganismos de formas vegetativas en objetos inanimados.</p> <p>La esterilización se realiza en autoclave de vapor en un ciclo estándar de esterilizado a una temperatura de 134° C.</p> <p>No se pueden usar esterilizadores por calor seco, ya que esto podría afectar los cortes.</p> <p>Una vez iniciado el ciclo no se puede retirar el instrumental hasta que haya concluido en tiempo y forma.</p> <p>Es de suma importancia inspeccionar y limpiar el autoclave regularmente asegurándose de no pasar por el proceso de esterilización instrumentos corroidos debido a que éstos pueden contaminar el circuito de agua con partículas de óxido.</p>

<b>Elaboró</b>	<b>Autorizó</b>	<b>Revisó</b>	<b>Libero</b>
L.E. LOURDE SOTO MAYORAL ENFERMERO QUIROFANO	DR. JOSE MARIA BUSTO VILLARREAL DIRECTOR MEDICO DE CEMA	LIC. ROSA ANGÉLICA BEJARANO LÓPEZ COORDINADORA DE CALIDAD	DRA. GABRIELA MURGUIA CANOVAS DIRECTORA GENERAL DE CEMA
Este documento es propiedad de Clínica de Medicina Deportiva S.A. de C.V.			

MANUAL DE CEYE Y QUIRÓFANO

Departamento / Área: Enfermería Quirófono y CEYE	Vigente a partir de: Marzo 2022	Clave: CEMA-MN-ENF-CEYE-01
	Versión: 7.0	Página 78 de 192

Almacenamiento	<p>Una vez esterilizados, los instrumentos deben almacenarse limpios y secos empacados en bolsas estériles cerradas, no sin antes verificar que el indicador de esterilización ha cambiado de color. Importante tomar en cuenta que los primeros que entran serán los primeros en salir para evitar que se caduquen sin haber sido usados. En caso de que llegue su fecha de vencimiento se tendrá que repetir el proceso desde la desinfección, lavado, secado y esterilización.</p> <p>El área de almacenamiento es una zona restringida, solo empleada por el personal autorizado. Debe ser un ambiente libre de polvo, con superficies lisas y lavables.</p> <p>Todo almacenamiento de objetos estériles debe efectuarse entre 20-25cm sobre nivel de piso y de 40-50 cm por debajo del techo.</p>
----------------	--

Osteotomos	Generalidades	<p>Los Osteotomos son instrumentos quirúrgicos de uso manual. Diferentes tipos de Osteotomos se utilizan en función del caso clínico, como en los pacientes que presentan insuficiente altura y anchura ósea.</p>
	Lineamientos de operaciones	<p>se encontrara resguardada en el área de CEYE Se deberá desinfectar cada osteotomo después de usarse Personal de CEYE se encarga de su desinfección El área de CEYE solicita y verifica por ventanilla de recepción de material no estéril para dar inicio al proceso de desinfección, empaquetados, esterilización y almacenamiento</p>
	Prelavado	<p>Todo material que ha estado en contacto con sangre o fluidos corporales debe tratarse como contaminado. Para esos efectos el personal que manipula instrumental "sucio", debe utilizar barreras protectoras (guantes gruesos, largos e impermeables, delantal o bata plástica al menos con el pecho impermeable, y máscaras faciales para evitar salpicaduras).</p> <p>El pre- lavado o desinfección es una de las principales tareas dentro de la limpieza del instrumental y antecede a cualquier otra tarea con ese fin.</p> <p>Esta permite la remoción y disminución de la biocarga por arrastre sin manipulación alguna para que el personal pueda realizar la limpieza manual en forma segura. Este proceso se realiza sumergiendo el material en un recipiente con detergente enzimático como puede ser el Aniosyme DLT (25ml-5 litros de agua).</p> <p>En el caso de material contaminado usado en pacientes con VIH, VHB o en cirugías sépticas el manejo es el siguiente para el proceso de desinfección o pre-lavado: se deberán sumergir los instrumentos en una solución desinfectante de cloro al 0.5%(500ppm=5grs litro) para ayudar a remover sangre y líquidos orgánicos e inactivar el VIH, el VHB por un tiempo de 10-25 min. Pasado el tiempo de desactivación de agentes virales o bacterias se sumergirá en detergente enzimático por un tiempo de 5 min y luego se procederá al cepillado de instrumental.</p>
	Lavado	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Sacar el instrumental del recipiente con jabón enzimático</li> <li>2. Llevar la bandeja bajo el chorro de agua para eliminar el máximo de biocarga</li> <li>3. Proceder al cepillado del mismo, enfatizando especialmente en las cremalleras y los espacios internos de las pinzas.</li> <li>4. Enjuagar con abundante agua, eliminando así todo residuo de la solución detergente. Realizar un último enjuague.</li> <li>5. Secar los instrumentos con un paño limpio.</li> </ol>
	Secado y empaquetado	<p>Secar los instrumentos con un paño limpio o aire comprimido También se puede realizar secado automático (secado tabuladuras y corrugados) en un tiempo de 25 minutos a 2 horas.</p> <p>Los instrumentos dañados, oxidados deberán retirarse de circulación. Verificar que los instrumentos articulados, sus cierres y uniones deben de trabajar, si no fuera así puede deberse a una mala limpieza o de lubricación. Verificar alineación de pinzas, una pinza desalineada puede romperse. Verificar que los dientes del instrumental engranen perfectamente.</p>

Elaboró	Autorizó	Revisó	Libero
L.E. LOURDE SOTO MAYORAL ENFERMERO QUIROFANO	DR. JOSE MARIA BUSTO VILLARREAL DIRECTOR MEDICO DE CEMA	LIC. ROSA ANGÉLICA BEJARANO LÓPEZ COORDINADORA DE CALIDAD	DRA. GABRIELA MURGUIA CANOVAS DIRECTORA GENERAL DE CEMA
Este documento es propiedad de Clínica de Medicina Deportiva S.A. de C.V.			

**MANUAL DE CEYE Y QUIRÓFANO**

<b>Departamento / Área:</b> Enfermería Quirófano y CEYE	<b>Vigente a partir de:</b> Marzo 2022	<b>Clave:</b> CEMA-MN-ENF-CEYE-01
	<b>Versión:</b> 7.0	<b>Página</b> 79 de 192

	<p>Verificar la firmeza de las cremalleras, estas deben cerrar y abrir con fuerza. Verificar el filo de los diferentes cortes. Previo a la esterilización se deben envolver los instrumentos en bolsas adecuadas para la esterilización o campos. Si es bolsa deberá envolverse en doble bolsa, en el caso de los campos primero se pondrá un campo sencillo y posteriormente un campo doble. Ambos casos deberán incluir indicadores de esterilización y etiquetados con cinta testigo la cual llevara los siguientes datos: Nombre del instrumental, Fecha de esterilización, Fecha de Caducidad, numero de ciclo de esterilización y nombre del personal responsable que envolvió.</p>
<b>Esterilizado</b>	<p>Proceso físico o químico por medio del cual se logra la eliminación completa de microorganismos de formas vegetativas en objetos inanimados. La esterilización se realiza en autoclave de vapor en un ciclo estándar de esterilizado a una temperatura de 134°C. No se pueden usar esterilizadores por calor seco, ya que esto podría afectar los cortes. Una vez iniciado el ciclo no se puede retirar el instrumental hasta que haya concluido en tiempo y forma. Es de suma importancia inspeccionar y limpiar el autoclave regularmente asegurándose de no pasar por el proceso de esterilización instrumentos corroídos debido a que éstos pueden contaminar el circuito de agua con partículas de óxido.</p>
<b>Almacenamiento</b>	<p>Una vez esterilizados, los instrumentos deben almacenarse limpios y secos empacados en bolsas estériles cerradas, no sin antes verificar que el indicador de esterilización ha cambiado de color. Importante tomar en cuenta que los primeros que entran serán los primeros en salir para evitar que se caduquen sin haber sido usados. En caso de que llegue su fecha de vencimiento se tendrá que repetir el proceso desde la desinfección, lavado, secado y esterilización. El área de almacenamiento es una zona restringida, solo empleada por el personal autorizado. Debe ser un ambiente libre de polvo, con superficies lisas y lavables. Todo almacenamiento de objetos estériles debe efectuarse entre 20-25cm sobre nivel de piso y de 40-50 cm por debajo del techo.</p>

<b>GUBIA</b>	<b>Generalidades</b>	Se utiliza para eliminar esquirlas o cretas óseas que interfieran en cirugía.
	<b>Lineamientos de operaciones</b>	<p>se encontrara resguardada en el área de CEYE Se deberá desinfectar cada gubia después de usarse Personal de CEYE se encarga de su desinfección El área de CEYE solicita y verifica por ventanilla de recepción de material no estéril para dar inicio al proceso de desinfección, empaquetados, esterilización y almacenamiento</p>
	<b>Prelavado</b>	<p>Todo material que ha estado en contacto con sangre o fluidos corporales debe tratarse como contaminado. Para esos efectos el personal que manipula instrumental "sucio", debe utilizar barreras protectoras (guantes gruesos, largos e impermeables, delantal o bata plástica al menos con el pecho impermeable, y máscaras faciales para evitar salpicaduras). El pre- lavado o desinfección es una de las principales tareas dentro de la limpieza del instrumental y antecede a cualquier otra tarea con ese fin. Esta permite la remoción y disminución de la biocarga por arrastre sin manipulación alguna para que el personal pueda realizar la limpieza manual en forma segura. Este proceso se realiza sumergiendo el material en un recipiente con detergente enzimático como puede ser el Aniosyme DLT (25ml-5 litros de agua). En el caso de material contaminado usado en pacientes con VIH, VHB o en cirugías sépticas el manejo es el siguiente para el proceso de desinfección o pre-lavado: se deberán sumergir los instrumentos en una solución desinfectante de cloro al 0.5%(500ppm=5grs litro) para ayudar a remover sangre y líquidos orgánicos e inactivar el VIH, el VHB por un tiempo de 10-25 min. Pasado el tiempo de desactivación de agentes virales o bacterias se sumergirá en detergente enzimático por un tiempo de 5 min y luego se procederá al cepillado de instrumental.</p>
	<b>Lavado</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>Sacar el instrumental del recipiente con jabón enzimático</li> <li>Llevar la bandeja bajo el chorro de agua para eliminar el máximo de biocarga</li> <li>Proceder al cepillado del mismo, enfatizando especialmente en las cremalleras y los espacios</li> </ol>

<b>Elaboró</b>	<b>Autorizó</b>	<b>Revisó</b>	<b>Libero</b>
L.E. LOURDE SOTO MAYORAL ENFERMERO QUIROFANO	DR. JOSE MARIA BUSTO VILLARREAL DIRECTOR MEDICO DE CEMA	LIC. ROSA ANGÉLICA BEJARANO LÓPEZ COORDINADORA DE CALIDAD	DRA. GABRIELA MURGUIA CANOVAS DIRECTORA GENERAL DE CEMA

**MANUAL DE CEYE Y QUIRÓFANO**

<b>Departamento / Área:</b> Enfermería Quirófano y CEYE	<b>Vigente a partir de:</b> Marzo 2022	<b>Clave:</b> CEMA-MN-ENF-CEYE-01
	<b>Versión:</b> 7.0	<b>Página</b> 80 de 192

		<p>internos de las pinzas.</p> <p>4. Enjuagar con abundante agua, eliminando así todo residuo de la solución detergente. Realizar un último enjuague.</p> <p>5. Secar los instrumentos con un paño limpio.</p>
	Secado y empaquetado	<p>Secar los instrumentos con un paño limpio o aire comprimido También se puede realizar secado automático (secado tabuladuras y corrugados) en un tiempo de 25 minutos a 2 horas. Los instrumentos dañados, oxidados deberán retirarse de circulación. Verificar que los instrumentos articulados, sus cierres y uniones deben de trabajar, si no fuera así puede deberse a una mala limpieza o de lubricación. Verificar alineación de pinzas, una pinza desalineada puede romperse. Verificar que los dientes del instrumental engranen perfectamente. Verificar la firmeza de las cremalleras, estas deben cerrar y abrir con fuerza. Verificar el filo de los diferentes cortes. Previo a la esterilización se deben envolver los instrumentos en bolsas adecuadas para la esterilización o campos. Si es bolsa deberá envolverse en doble bolsa, en el caso de los campos primero se pondrá un campo sencillo y posteriormente un campo doble. Ambos casos deberán incluir indicadores de esterilización y etiquetados con cinta testigo la cual llevara los siguientes datos: Nombre del instrumental, Fecha de esterilización, Fecha de Caducidad, numero de ciclo de esterilización y nombre del personal responsable que envolvió.</p>
	Esterilizado	<p>Proceso físico o químico por medio del cual se logra la eliminación completa de microorganismos de formas vegetativas en objetos inanimados. La esterilización se realiza en autoclave de vapor en un ciclo estándar de esterilizado a una temperatura de 134° C. No se pueden usar esterilizadores por calor seco, ya que esto podría afectar los cortes. Una vez iniciado el ciclo no se puede retirar el instrumental hasta que haya concluido en tiempo y forma. Es de suma importancia inspeccionar y limpiar el autoclave regularmente asegurándose de no pasar por el proceso de esterilización instrumentos corroídos debido a que éstos pueden contaminar el circuito de agua con partículas de óxido.</p>
	Almacenamiento	<p>Una vez esterilizados, los instrumentos deben almacenarse limpios y secos empacados en bolsas estériles cerradas, no sin antes verificar que el indicador de esterilización ha cambiado de color. Importante tomar en cuenta que los primeros que entran serán los primeros en salir para evitar que se caduquen sin haber sido usados. En caso de que llegue su fecha de vencimiento se tendrá que repetir el proceso desde la desinfección, lavado, secado y esterilización. El área de almacenamiento es una zona restringida, solo empleada por el personal autorizado. Debe ser un ambiente libre de polvo, con superficies lisas y lavables. Todo almacenamiento de objetos estériles debe efectuarse entre 20-25cm sobre nivel de piso y de 40-50 cm por debajo del techo.</p>

<b>Pinzas de reducción</b>	<b>Generalidades</b>	Sirven para la manipulación directa de los huesos minimizando la lesión
	<b>Lineamientos de operaciones</b>	<p>se encontrara resguardada en el área de CEYE Se deberá desinfectar cada pinza de reducción después de usarse Personal de CEYE se encarga de su desinfección El área de CEYE solicita y verifica por ventanilla de recepción de material no estéril para dar inicio al proceso de desinfección, empaquetados, esterilización y almacenamiento</p>
	<b>Prelavado</b>	<p>Todo material que ha estado en contacto con sangre o fluidos corporales debe tratarse como contaminado. Para esos efectos el personal que manipula instrumental "sucio", debe utilizar barreras protectoras (guantes gruesos, largos e impermeables, delantal o bata plástica al menos con el pecho impermeable, y máscaras</p>

<b>Elaboró</b>	<b>Autorizó</b>	<b>Revisó</b>	<b>Libero</b>
L.E. LOURDE SOTO MAYORAL ENFERMERO QUIROFANO	DR. JOSE MARIA BUSTO VILLARREAL DIRECTOR MEDICO DE CEMA	LIC. ROSA ANGÉLICA BEJARANO LÓPEZ COORDINADORA DE CALIDAD	DRA. GABRIELA MURGUIA CANOVAS DIRECTORA GENERAL DE CEMA

**MANUAL DE CEYE Y QUIRÓFANO**

<b>Departamento / Área:</b> Enfermería Quirófano y CEYE	<b>Vigente a partir de:</b> Marzo 2022	<b>Clave:</b> CEMA-MN-ENF-CEYE-01
	<b>Versión:</b> 7.0	<b>Página</b> 81 de 192

	<p>faciales para evitar salpicaduras). El pre- lavado o desinfección es una de las principales tareas dentro de la limpieza del instrumental y antecede a cualquier otra tarea con ese fin. Esta permite la remoción y disminución de la biocarga por arrastre sin manipulación alguna para que el personal pueda realizar la limpieza manual en forma segura. Este proceso se realiza sumergiendo el material en un recipiente con detergente enzimático como puede ser el Aniosyme DLT (25ml-5 litros de agua). En el caso de material contaminado usado en pacientes con VIH, VHB o en cirugías sépticas el manejo es el siguiente para el proceso de desinfección o pre-lavado: se deberán sumergir los instrumentos en una solución desinfectante de cloro al 0.5%(500ppm=5grs litro) para ayudar a remover sangre y líquidos orgánicos e inactivar el VIH, el VHB por un tiempo de 10-25 min. Pasado el tiempo de desactivación de agentes virales o bacterias se sumergirá en detergente enzimático por un tiempo de 5 min y luego se procederá al cepillado de instrumental.</p>
Lavado	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Sacar el instrumental del recipiente con jabón enzimático</li> <li>2. Llevar la bandeja bajo el chorro de agua para eliminar el máximo de biocarga</li> <li>3. Proceder al cepillado del mismo, enfatizando especialmente en las cremalleras y los espacios internos de las pinzas.</li> <li>4. Enjuagar con abundante agua, eliminando así todo residuo de la solución detergente. Realizar un último enjuague.</li> <li>5. Secar los instrumentos con un paño limpio.</li> </ol>
Secado y empaquetado	<p>Secar los instrumentos con un paño limpio o aire comprimido También se puede realizar secado automático (secado tabuladuras y corrugados) en un tiempo de 25 minutos a 2 horas. Los instrumentos dañados, oxidados deberán retirarse de circulación. Verificar que los instrumentos articulados, sus cierres y uniones deben de trabajar, si no fuera así puede deberse a una mala limpieza o de lubricación. Verificar alineación de pinzas, una pinza desalineada puede romperse. Verificar que los dientes del instrumental engranen perfectamente. Verificar la firmeza de las cremalleras, estas deben cerrar y abrir con fuerza. Verificar el filo de los diferentes cortes. Previo a la esterilización se deben envolver los instrumentos en bolsas adecuadas para la esterilización o campos. Si es bolsa deberá envolverse en doble bolsa, en el caso de los campos primero se pondrá un campo sencillo y posteriormente un campo doble. Ambos casos deberán incluir indicadores de esterilización y etiquetados con cinta testigo la cual llevara los siguientes datos: Nombre del instrumental, Fecha de esterilización, Fecha de Caducidad, numero de ciclo de esterilización y nombre del personal responsable que envolvió.</p>
Esterilizado	<p>Proceso físico o químico por medio del cual se logra la eliminación completa de microorganismos de formas vegetativas en objetos inanimados. La esterilización se realiza en autoclave de vapor en un ciclo estándar de esterilizado a una temperatura de 134°C. No se pueden usar esterilizadores por calor seco, ya que esto podría afectar los cortes. Una vez iniciado el ciclo no se puede retirar el instrumental hasta que haya concluido en tiempo y forma. Es de suma importancia inspeccionar y limpiar el autoclave regularmente asegurándose de no pasar por el proceso de esterilización instrumentos corroídos debido a que éstos pueden contaminar el circuito de agua con partículas de óxido.</p>
Almacenamiento	<p>Una vez esterilizados, los instrumentos deben almacenarse limpios y secos empacados en bolsas estériles cerradas, no sin antes verificar que el indicador de esterilización ha cambiado de color. Importante tomar en cuenta que los primeros que entran serán los primeros en salir para evitar que se caduquen sin haber sido usados. En caso de que llegue su fecha de vencimiento se tendrá que repetir el proceso desde la desinfección, lavado, secado y esterilización. El área de almacenamiento es una zona restringida, solo empleada por el personal autorizado. Debe ser un ambiente libre de polvo, con superficies lisas y lavables. Todo almacenamiento de objetos estériles debe efectuarse entre 20-25cm sobre nivel de piso y de 40-50 cm</p>

<b>Elaboró</b>	<b>Autorizó</b>	<b>Revisó</b>	<b>Libero</b>
L.E. LOURDE SOTO MAYORAL ENFERMERO QUIROFANO	DR. JOSE MARIA BUSTO VILLARREAL DIRECTOR MEDICO DE CEMA	LIC. ROSA ANGÉLICA BEJARANO LÓPEZ COORDINADORA DE CALIDAD	DRA. GABRIELA MURGUIA CANOVAS DIRECTORA GENERAL DE CEMA

**MANUAL DE CEYE Y QUIRÓFANO**

<b>Departamento / Área:</b> Enfermería Quirófano y CEYE	<b>Vigente a partir de:</b> Marzo 2022	<b>Clave:</b> CEMA-MN-ENF-CEYE-01
	<b>Versión:</b> 7.0	<b>Página</b> 82 de 192

		por debajo del techo.
<b>Desarmador quirúrgico</b>	<b>Generalidades</b>	Los desarmadores para tornillos quirúrgicos ortopédicos tienen sus puntas de diferentes formas: en cruz, cuadrados, hexagonales o estrella. Éstos se adaptan a las diferentes formas de las cabezas de los tornillos que desarrollan los distintos fabricantes.
	<b>Lineamientos de operaciones</b>	se encontrara resguardada en el área de CEYE Se deberá desinfectar cada separador después de usarse Personal de CEYE se encarga de su desinfección El área de CEYE solicita y verifica por ventanilla de recepción de material no estéril para dar inicio al proceso de desinfección, empaquetados, esterilización y almacenamiento
	<b>Prelavado</b>	Todo material que ha estado en contacto con sangre o fluidos corporales debe tratarse como contaminado. Para esos efectos el personal que manipula instrumental “sucio”, debe utilizar barreras protectoras (guantes gruesos, largos e impermeables, delantal o bata plástica al menos con el pecho impermeable, y máscaras faciales para evitar salpicaduras). El pre- lavado o desinfección es una de las principales tareas dentro de la limpieza del instrumental y antecede a cualquier otra tarea con ese fin. Esta permite la remoción y disminución de la biocarga por arrastre sin manipulación alguna para que el personal pueda realizar la limpieza manual en forma segura. Este proceso se realiza sumergiendo el material en un recipiente con detergente enzimático como puede ser el Aniosyme DLT (25ml-5 litros de agua). En el caso de material contaminado usado en pacientes con VIH, VHB o en cirugías sépticas el manejo es el siguiente para el proceso de desinfección o pre-lavado: se deberán sumergir los instrumentos en una solución desinfectante de cloro al 0.5%(500ppm=5grs litro) para ayudar a remover sangre y líquidos orgánicos e inactivar el VIH, el VHB por un tiempo de 10-25 min. Pasado el tiempo de desactivación de agentes virales o bacterias se sumergirá en detergente enzimático por un tiempo de 5 min y luego se procederá al cepillado de instrumental.
	<b>Lavado</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Sacar el instrumental del recipiente con jabón enzimático</li> <li>2. Llevar la bandeja bajo el chorro de agua para eliminar el máximo de biocarga</li> <li>3. Proceder al cepillado del mismo, enfatizando especialmente en las cremalleras y los espacios internos de las pinzas.</li> <li>4. Enjuagar con abundante agua, eliminando así todo residuo de la solución detergente. Realizar un último enjuague.</li> <li>5. Secar los instrumentos con un paño limpio.</li> </ol>
	<b>Secado y empaquetado</b>	Secar los instrumentos con un paño limpio o aire comprimido También se puede realizar secado automático (secado tabuladuras y corrugados) en un tiempo de 25 minutos a 2 horas. Los instrumentos dañados, oxidados deberán retirarse de circulación. Verificar que los instrumentos articulados, sus cierres y uniones deben de trabajar, si no fuera así puede deberse a una mala limpieza o de lubricación. Verificar alineación de pinzas, una pinza desalineada puede romperse. Verificar que los dientes del instrumental engranen perfectamente. Verificar la firmeza de las cremalleras, estas deben cerrar y abrir con fuerza. Verificar el filo de los diferentes cortes. Previo a la esterilización se deben envolver los instrumentos en bolsas adecuadas para la esterilización o campos. Si es bolsa deberá envolverse en doble bolsa, en el caso de los campos primero se pondrá un campo sencillo y posteriormente un campo doble. Ambos casos deberán incluir indicadores de esterilización y etiquetados con cinta testigo la cual llevara los siguientes datos: Nombre del instrumental, Fecha de esterilización, Fecha de Caducidad, numero de ciclo de esterilización y nombre del personal responsable que envolvió.
	<b>Esterilizado</b>	Proceso físico o químico por medio del cual se logra la eliminación completa de microorganismos de formas

<b>Elaboró</b>	<b>Autorizó</b>	<b>Revisó</b>	<b>Libero</b>
L.E. LOURDE SOTO MAYORAL ENFERMERO QUIROFANO	DR. JOSE MARIA BUSTO VILLARREAL DIRECTOR MEDICO DE CEMA	LIC. ROSA ANGÉLICA BEJARANO LÓPEZ COORDINADORA DE CALIDAD	DRA. GABRIELA MURGUIA CANOVAS DIRECTORA GENERAL DE CEMA
Este documento es propiedad de Clínica de Medicina Deportiva S.A. de C.V.			

**MANUAL DE CEYE Y QUIRÓFANO**

<b>Departamento / Área: Enfermería Quirófano y CEYE</b>	<b>Vigente a partir de:Marzo2022</b>	<b>Clave: CEMA-MN-ENF-CEYE-01</b>
	<b>Versión: 7.0</b>	<b>Página 83 de 192</b>

		<p>vegetativas en objetos inanimados. La esterilización se realiza en autoclave de vapor en un ciclo estándar de esterilizado a una temperatura de 134° C. No se pueden usar esterilizadores por calor seco, ya que esto podría afectar los cortes. Una vez iniciado el ciclo no se puede retirar el instrumental hasta que haya concluido en tiempo y forma. Es de suma importancia inspeccionar y limpiar el autoclave regularmente asegurándose de no pasar por el proceso de esterilización instrumentos corroidos debido a que éstos pueden contaminar el circuito de agua con partículas de óxido.</p>
	<b>Almacenamiento</b>	<p>Una vez esterilizados, los instrumentos deben almacenarse limpios y secos empacados en bolsas estériles cerradas, no sin antes verificar que el indicador de esterilización ha cambiado de color. Importante tomar en cuenta que los primeros que entran serán los primeros en salir para evitar que se caduquen sin haber sido usados. En caso de que llegue su fecha de vencimiento se tendrá que repetir el proceso desde la desinfección, lavado, secado y esterilización. El área de almacenamiento es una zona restringida, solo empleada por el personal autorizado. Debe ser un ambiente libre de polvo, con superficies lisas y lavables. Todo almacenamiento de objetos estériles debe efectuarse entre 20-25cm sobre nivel de piso y de 40-50 cm por debajo del techo.</p>

<b>machuelo</b>	<b>Generalidades</b>	<p>El machuelo es una herramienta de corte para tallar (generar) cuerdas de tornillo interiores. Es una especie de tornillo de acero aleado templado y rectificado, con ranuras a lo largo de la cuerda que permiten el desalajo de las rebabas arrancadas al generar la cuerda.</p>
	<b>Lineamientos de operaciones</b>	<p>se encontrara resguardada en el área de CEYE Se deberá desinfectar cada muchualeo después de usarse Personal de CEYE se encarga de su desinfección El área de CEYE solicita y verifica por ventanilla de recepción de material no estéril para dar inicio al proceso de desinfección, empaquetados, esterilización y almacenamiento</p>
	<b>Prelavado</b>	<p>Todo material que ha estado en contacto con sangre o fluidos corporales debe tratarse como contaminado. Para esos efectos el personal que manipula instrumental “sucio”, debe utilizar barreras protectoras (guantes gruesos, largos e impermeables, delantal o bata plástica al menos con el pecho impermeable, y máscaras faciales para evitar salpicaduras). El pre- lavado o desinfección es una de las principales tareas dentro de la limpieza del instrumental y antecede a cualquier otra tarea con ese fin. Esta permite la remoción y disminución de la biocarga por arrastre sin manipulación alguna para que el personal pueda realizar la limpieza manual en forma segura. Este proceso se realiza sumergiendo el material en un recipiente con detergente enzimático como puede ser el Aniosyme DLT (25ml-5 litros de agua). En el caso de material contaminado usado en pacientes con VIH, VHB o en cirugías sépticas el manejo es el siguiente para el proceso de desinfección o pre-lavado: se deberán sumergir los instrumentos en una solución desinfectante de cloro al 0.5%(500ppm=5grs litro) para ayudar a remover sangre y líquidos orgánicos e inactivar el VIH, el VHB por un tiempo de 10-25 min. Pasado el tiempo de desactivación de agentes virales o bacterias se sumergirá en detergente enzimático por un tiempo de 5 min y luego se procederá al cepillado de instrumental.</p>
	<b>Lavado</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Sacar el instrumental del recipiente con jabón enzimático</li> <li>2. Llevar la bandeja bajo el chorro de agua para eliminar el máximo de biocarga</li> <li>3. Proceder al cepillado del mismo, enfatizando especialmente en las cremalleras y los espacios internos de las pinzas.</li> <li>4. Enjuagar con abundante agua, eliminando así todo residuo de la solución detergente. Realizar un último enjuague.</li> <li>5. Secar los instrumentos con un paño limpio.</li> </ol>

<b>Elaboró</b>	<b>Autorizó</b>	<b>Revisó</b>	<b>Libero</b>
L.E. LOURDE SOTO MAYORAL ENFERMERO QUIROFANO	DR. JOSE MARIA BUSTO VILLARREAL DIRECTOR MEDICO DE CEMA	LIC. ROSA ANGÉLICA BEJARANO LÓPEZ COORDINADORA DE CALIDAD	DRA. GABRIELA MURGUIA CANOVAS DIRECTORA GENERAL DE CEMA



## SISTEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD CEMA CENTRO DE EXCELENCIA MÉDICA EN ALTURA



### MANUAL DE CEYE Y QUIRÓFANO

<b>Departamento / Área:</b> Enfermería Quirófano y CEYE	<b>Vigente a partir de:</b> Marzo 2022	<b>Clave:</b> CEMA-MN-ENF-CEYE-01
	<b>Versión:</b> 7.0	<b>Página</b> 84 de 192

	Secado y empaquetado	<p>Secar los instrumentos con un paño limpio o aire comprimido También se puede realizar secado automático (secado tabuladuras y corrugados) en un tiempo de 25 minutos a 2 horas. Los instrumentos dañados, oxidados deberán retirarse de circulación. Verificar que los instrumentos articulados, sus cierres y uniones deben de trabajar, si no fuera así puede deberse a una mala limpieza o de lubricación. Verificar alineación de pinzas, una pinza desalineada puede romperse. Verificar que los dientes del instrumental engranen perfectamente. Verificar la firmeza de las cremalleras, estas deben cerrar y abrir con fuerza. Verificar el filo de los diferentes cortes. Previo a la esterilización se deben envolver los instrumentos en bolsas adecuadas para la esterilización o campos. Si es bolsa deberá envolverse en doble bolsa, en el caso de los campos primero se pondrá un campo sencillo y posteriormente un campo doble. Ambos casos deberán incluir indicadores de esterilización y etiquetados con cinta testigo la cual llevara los siguientes datos: Nombre del instrumental, Fecha de esterilización, Fecha de Caducidad, numero de ciclo de esterilización y nombre del personal responsable que envolvió.</p>
	Esterilizado	<p>Proceso físico o químico por medio del cual se logra la eliminación completa de microorganismos de formas vegetativas en objetos inanimados. La esterilización se realiza en autoclave de vapor en un ciclo estándar de esterilizado a una temperatura de 134°C. No se pueden usar esterilizadores por calor seco, ya que esto podría afectar los cortes. Una vez iniciado el ciclo no se puede retirar el instrumental hasta que haya concluido en tiempo y forma. Es de suma importancia inspeccionar y limpiar el autoclave regularmente asegurándose de no pasar por el proceso de esterilización instrumentos corroídos debido a que éstos pueden contaminar el circuito de agua con partículas de óxido.</p>
	Almacenamiento	<p>Una vez esterilizados, los instrumentos deben almacenarse limpios y secos empacados en bolsas estériles cerradas, no sin antes verificar que el indicador de esterilización ha cambiado de color. Importante tomar en cuenta que los primeros que entran serán los primeros en salir para evitar que se caduquen sin haber sido usados. En caso de que llegue su fecha de vencimiento se tendrá que repetir el proceso desde la desinfección, lavado, secado y esterilización. El área de almacenamiento es una zona restringida, solo empleada por el personal autorizado. Debe ser un ambiente libre de polvo, con superficies lisas y lavables. Todo almacenamiento de objetos estériles debe efectuarse entre 20-25cm sobre nivel de piso y de 40-50 cm por debajo del techo.</p>

<b>triscadores</b>	Generalidades	<p><b>Triscador</b> Se utiliza para triscar las hojas de las sierras o serruchos, haciendo que los dientes de dichas herramientas sean separados uniformemente a un lado y otro de forma alternada para que al realizar su trabajo se deslicen y creen una abertura necesaria de forma tal que no se atasque dicha herramienta y permita un corte más eficiente de las mismas.</p>
	Lineamientos de operaciones	<p>se encontrara resguardada en el área de CEYE Se deberá desinfectar cada triscadores después de usarse Personal de CEYE se encarga de su desinfección El área de CEYE solicita y verifica por ventanilla de recepción de material no estéril para dar inicio al proceso de desinfección, empaquetados, esterilización y almacenamiento</p>
	Prelavado	<p>Todo material que ha estado en contacto con sangre o fluidos corporales debe tratarse como contaminado. Para esos efectos el personal que manipula instrumental "sucio", debe utilizar barreras protectoras (guantes gruesos, largos e impermeables, delantal o bata plástica al menos con el pecho impermeable, y máscaras faciales</p>

Elaboró	Autorizó	Revisó	Libero
L.E. LOURDE SOTO MAYORAL ENFERMERO QUIROFANO	DR. JOSE MARIA BUSTO VILLARREAL DIRECTOR MEDICO DE CEMA	LIC. ROSA ANGÉLICA BEJARANO LÓPEZ COORDINADORA DE CALIDAD	DRA. GABRIELA MURGUIA CANOVAS DIRECTORA GENERAL DE CEMA



## SISTEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD CEMA CENTRO DE EXCELENCIA MÉDICA EN ALTURA



### MANUAL DE CEYE Y QUIRÓFANO

<b>Departamento / Área:</b> Enfermería Quirófono y CEYE	<b>Vigente a partir de:</b> Marzo 2022	<b>Clave:</b> CEMA-MN-ENF-CEYE-01
	<b>Versión:</b> 7.0	<b>Página</b> 85 de 192

		<p>para evitar salpicaduras). El pre- lavado o desinfección es una de las principales tareas dentro de la limpieza del instrumental y antecede a cualquier otra tarea con ese fin. Esta permite la remoción y disminución de la biocarga por arrastre sin manipulación alguna para que el personal pueda realizar la limpieza manual en forma segura. Este proceso se realiza sumergiendo el material en un recipiente con detergente enzimático como puede ser el Aniosyme DLT (25ml-5 litros de agua). En el caso de material contaminado usado en pacientes con VIH, VHB o en cirugías sépticas el manejo es el siguiente para el proceso de desinfección o pre-lavado: se deberán sumergir los instrumentos en una solución desinfectante de cloro al 0.5%(500ppm=5grs litro) para ayudar a remover sangre y líquidos orgánicos e inactivar el VIH, el VHB por un tiempo de 10-25 min. Pasado el tiempo de desactivación de agentes virales o bacterias se sumergirá en detergente enzimático por un tiempo de 5 min y luego se procederá al cepillado de instrumental.</p>
Lavado		<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Sacar el instrumental del recipiente con jabón enzimático</li> <li>2. Llevar la bandeja bajo el chorro de agua para eliminar el máximo de biocarga</li> <li>3. Proceder al cepillado del mismo, enfatizando especialmente en las cremalleras y los espacios internos de las pinzas.</li> <li>4. Enjuagar con abundante agua, eliminando así todo residuo de la solución detergente. Realizar un último enjuague.</li> <li>5. Secar los instrumentos con un paño limpio.</li> </ol>
Secado y empaquetado		<p>Secar los instrumentos con un paño limpio o aire comprimido También se puede realizar secado automático (secado tabuladuras y corrugados) en un tiempo de 25 minutos a 2 horas. Los instrumentos dañados, oxidados deberán retirarse de circulación. Verificar que los instrumentos articulados, sus cierres y uniones deben de trabajar, si no fuera así puede deberse a una mala limpieza o de lubricación. Verificar alineación de pinzas, una pinza desalineada puede romperse. Verificar que los dientes del instrumental engranen perfectamente. Verificar la firmeza de las cremalleras, estas deben cerrar y abrir con fuerza. Verificar el filo de los diferentes cortes. Previo a la esterilización se deben envolver los instrumentos en bolsas adecuadas para la esterilización o campos. Si es bolsa deberá envolverse en doble bolsa, en el caso de los campos primero se pondrá un campo sencillo y posteriormente un campo doble. Ambos casos deberán incluir indicadores de esterilización y etiquetados con cinta testigo la cual llevara los siguientes datos: Nombre del instrumental, Fecha de esterilización, Fecha de Caducidad, numero de ciclo de esterilización y nombre del personal responsable que envolvió.</p>
Esterilizado		<p>Proceso físico o químico por medio del cual se logra la eliminación completa de microorganismos de formas vegetativas en objetos inanimados. La esterilización se realiza en autoclave de vapor en un ciclo estándar de esterilizado a una temperatura de 134°C. No se pueden usar esterilizadores por calor seco, ya que esto podría afectar los cortes. Una vez iniciado el ciclo no se puede retirar el instrumental hasta que haya concluido en tiempo y forma. Es de suma importancia inspeccionar y limpiar el autoclave regularmente asegurándose de no pasar por el proceso de esterilización instrumentos corroidos debido a que éstos pueden contaminar el circuito de agua con partículas de óxido.</p>
Almacenamiento		<p>Una vez esterilizados, los instrumentos deben almacenarse limpios y secos empacados en bolsas estériles cerradas, no sin antes verificar que el indicador de esterilización ha cambiado de color. Importante tomar en cuenta que los primeros que entran serán los primeros en salir para evitar que se caduquen sin haber sido usados. En caso de que llegue su fecha de vencimiento se tendrá que repetir el proceso desde la desinfección, lavado, secado y esterilización. El área de almacenamiento es una zona restringida, solo empleada por el personal autorizado. Debe ser un ambiente libre de polvo, con superficies lisas y lavables. Todo almacenamiento de objetos estériles debe efectuarse entre 20-25cm sobre nivel de piso y de 40-50 cm por debajo del techo.</p>

Elaboró	Autorizó	Revisó	Libero
L.E. LOURDE SOTO MAYORAL ENFERMERO QUIROFANO	DR. JOSE MARIA BUSTO VILLARREAL DIRECTOR MEDICO DE CEMA	LIC. ROSA ANGÉLICA BEJARANO LÓPEZ COORDINADORA DE CALIDAD	DRA. GABRIELA MURGUIA CANOVAS DIRECTORA GENERAL DE CEMA

**MANUAL DE CEYE Y QUIRÓFANO**

<b>Departamento / Área: Enfermería Quirófano y CEYE</b>	<b>Vigente a partir de: Marzo 2022</b>	<b>Clave: CEMA-MN-ENF-CEYE-01</b>
	<b>Versión: 7.0</b>	<b>Página 86 de 192</b>

<b>Bailarina quirúrgica</b>	<b>Generalidades</b>	Se utiliza para cortar clavos y alambre quirúrgico se encontrara resguardada en el área de CEYE
	<b>Lineamientos de operaciones</b>	Se deberá desinfectar cada bailarina quirúrgica después de usarse Personal de CEYE se encarga de su desinfección El área de CEYE solicita y verifica por ventanilla de recepción de material no estéril para dar inicio al proceso de desinfección, empaquetados, esterilización y almacenamiento
	<b>Prelavado</b>	Todo material que ha estado en contacto con sangre o fluidos corporales debe tratarse como contaminado. Para esos efectos el personal que manipula instrumental "sucio", debe utilizar barreras protectoras (guantes gruesos, largos e impermeables, delantal o bata plástica al menos con el pecho impermeable, y máscaras faciales para evitar salpicaduras). El pre- lavado o desinfección es una de las principales tareas dentro de la limpieza del instrumental y antecede a cualquier otra tarea con ese fin. Esta permite la remoción y disminución de la biocarga por arrastre sin manipulación alguna para que el personal pueda realizar la limpieza manual en forma segura. Este proceso se realiza sumergiendo el material en un recipiente con detergente enzimático como puede ser el Aniosyme DLT (25ml-5 litros de agua). En el caso de material contaminado usado en pacientes con VIH, VHB o en cirugías sépticas el manejo es el siguiente para el proceso de desinfección o pre-lavado: se deberán sumergir los instrumentos en una solución desinfectante de cloro al 0.5% (500ppm=5grs litro) para ayudar a remover sangre y líquidos orgánicos e inactivar el VIH, el VHB por un tiempo de 10-25 min. Pasado el tiempo de desactivación de agentes virales o bacterias se sumergirá en detergente enzimático por un tiempo de 5 min y luego se procederá al cepillado de instrumental.
	<b>Lavado</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Sacar el instrumental del recipiente con jabón enzimático</li> <li>2. Llevar la bandeja bajo el chorro de agua para eliminar el máximo de biocarga</li> <li>3. Proceder al cepillado del mismo, enfatizando especialmente en las cremalleras y los espacios internos de las pinzas.</li> <li>4. Enjuagar con abundante agua, eliminando así todo residuo de la solución detergente. Realizar un último enjuague.</li> <li>5. Secar los instrumentos con un paño limpio.</li> </ol>
	<b>Secado y empaquetado</b>	Secar los instrumentos con un paño limpio o aire comprimido También se puede realizar secado automático (secado tabuladuras y corrugados) en un tiempo de 25 minutos a 2 horas. Los instrumentos dañados, oxidados deberán retirarse de circulación. Verificar que los instrumentos articulados, sus cierres y uniones deben de trabajar, si no fuera así puede deberse a una mala limpieza o de lubricación. Verificar alineación de pinzas, una pinza desalineada puede romperse. Verificar que los dientes del instrumental engranen perfectamente. Verificar la firmeza de las cremalleras, estas deben cerrar y abrir con fuerza. Verificar el filo de los diferentes cortes.
	<b>Esterilizado</b>	Proceso físico o químico por medio del cual se logra la eliminación completa de microorganismos de formas vegetativas en objetos inanimados. La esterilización se realiza en autoclave de vapor en un ciclo estándar de esterilizado a una temperatura de 134°C. No se pueden usar esterilizadores por calor seco, ya que esto podría afectar los cortes. Una vez iniciado el ciclo no se puede retirar el instrumental hasta que haya concluido en tiempo y forma.

<b>Elaboró</b>	<b>Autorizó</b>	<b>Revisó</b>	<b>Libero</b>
L.E. LOURDE SOTO MAYORAL ENFERMERO QUIROFANO	DR. JOSE MARIA BUSTO VILLARREAL DIRECTOR MEDICO DE CEMA	LIC. ROSA ANGÉLICA BEJARANO LÓPEZ COORDINADORA DE CALIDAD	DRA. GABRIELA MURGUIA CANOVAS DIRECTORA GENERAL DE CEMA
Este documento es propiedad de Clínica de Medicina Deportiva S.A. de C.V.			

**MANUAL DE CEYE Y QUIRÓFANO**

<b>Departamento / Área: Enfermería Quirófono y CEYE</b>	<b>Vigente a partir de: Marzo 2022</b>	<b>Clave: CEMA-MN-ENF-CEYE-01</b>
	<b>Versión: 7.0</b>	<b>Página 87 de 192</b>

		Es de suma importancia inspeccionar y limpiar el autoclave regularmente asegurándose de no pasar por el proceso de esterilización instrumentos corroidos debido a que éstos pueden contaminar el circuito de agua con partículas de óxido.
	Almacenamiento	Una vez esterilizados, los instrumentos deben almacenarse limpios y secos empacados en bolsas estériles cerradas, no sin antes verificar que el indicador de esterilización ha cambiado de color. Importante tomar en cuenta que los primeros que entran serán los primeros en salir para evitar que se caduquen sin haber sido usados. En caso de que llegue su fecha de vencimiento se tendrá que repetir el proceso desde la desinfección, lavado, secado y esterilización. El área de almacenamiento es una zona restringida, solo empleada por el personal autorizado. Debe ser un ambiente libre de polvo, con superficies lisas y lavables. Todo almacenamiento de objetos estériles debe efectuarse entre 20-25cm sobre nivel de piso y de 40-50 cm por debajo del techo.

<b>Valva suprapuvica</b>	Generalidades	El separador es un Instrumento para efectuar la separación de las paredes de una cavidad o labios de una herida se encontrara resguardada en el área de CEYE
	Lineamientos de operaciones	Se deberá desinfectar cada cada valva suprapubica después de usarse Personal de CEYE se encarga de su desinfección El área de CEYE solicita y verifica por ventanilla de recepción de material no estéril para dar inicio al proceso de desinfección, empaquetados, esterilización y almacenamiento
	Prelavado	Todo material que ha estado en contacto con sangre o fluidos corporales debe tratarse como contaminado. Para esos efectos el personal que manipula instrumental “sucio”, debe utilizar barreras protectoras (guantes gruesos, largos e impermeables, delantal o bata plástica al menos con el pecho impermeable, y máscaras faciales para evitar salpicaduras). El pre- lavado o desinfección es una de las principales tareas dentro de la limpieza del instrumental y antecede a cualquier otra tarea con ese fin. Esta permite la remoción y disminución de la biocarga por arrastre sin manipulación alguna para que el personal pueda realizar la limpieza manual en forma segura. Este proceso se realiza sumergiendo el material en un recipiente con detergente enzimático como puede ser el Aniosyme DLT (25ml-5 litros de agua). En el caso de material contaminado usado en pacientes con VIH, VHB o en cirugias sépticas el manejo es el siguiente para el proceso de desinfección o pre-lavado: se deberán sumergir los instrumentos en una solución desinfectante de cloro al 0.5%(500ppm=5grs litro) para ayudar a remover sangre y líquidos orgánicos e inactivar el VIH, el VHB por un tiempo de 10-25 min. Pasado el tiempo de desactivación de agentes virales o bacterias se sumergirá en detergente enzimático por un tiempo de 5 min y luego se procederá al cepillado de instrumental.
	Lavado	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Sacar el instrumental del recipiente con jabón enzimático</li> <li>2. Llevar la bandeja bajo el chorro de agua para eliminar el máximo de biocarga</li> <li>3. Proceder al cepillado del mismo, enfatizando especialmente en las cremalleras y los espacios internos de las pinzas.</li> <li>4. Enjuagar con abundante agua, eliminando así todo residuo de la solución detergente. Realizar un último enjuague.</li> <li>5. Secar los instrumentos con un paño limpio.</li> </ol>
	Secado y empaquetado	Secar los instrumentos con un paño limpio o aire comprimido También se puede realizar secado automático (secado tabuladuras y corrugados) en un tiempo de 25 minutos a 2 horas. Los instrumentos dañados, oxidados deberán retirarse de circulación. Verificar que los instrumentos articulados, sus cierres y uniones deben de trabajar, si no fuera así puede deberse a una mala limpieza o de lubricación. Verificar alineación de pinzas, una pinza desalineada puede romperse. Verificar que los dientes del instrumental engranen perfectamente. Verificar la firmeza de las cremalleras, estas deben cerrar y abrir con fuerza.

<b>Elaboró</b>	<b>Autorizó</b>	<b>Revisó</b>	<b>Libero</b>
L.E. LOURDE SOTO MAYORAL ENFERMERO QUIROFANO	DR. JOSE MARIA BUSTO VILLARREAL DIRECTOR MEDICO DE CEMA	LIC. ROSA ANGÉLICA BEJARANO LÓPEZ COORDINADORA DE CALIDAD	DRA. GABRIELA MURGUIA CANOVAS DIRECTORA GENERAL DE CEMA

**MANUAL DE CEYE Y QUIRÓFANO**

<b>Departamento / Área:</b> Enfermería Quirófano y CEYE	<b>Vigente a partir de:</b> Marzo 2022	<b>Clave:</b> CEMA-MN-ENF-CEYE-01
	<b>Versión:</b> 7.0	<b>Página</b> 88 de 192

		<p>Verificar el filo de los diferentes cortes. Previo a la esterilización se deben envolver los instrumentos en bolsas adecuadas para la esterilización o campos. Si es bolsa deberá envolverse en doble bolsa, en el caso de los campos primero se pondrá un campo sencillo y posteriormente un campo doble. Ambos casos deberán incluir indicadores de esterilización y etiquetados con cinta testigo la cual llevara los siguientes datos: Nombre del instrumental, Fecha de esterilización, Fecha de Caducidad, numero de ciclo de esterilización y nombre del personal responsable que envolvió.</p>
	<b>Esterilizado</b>	<p>Proceso físico o químico por medio del cual se logra la eliminación completa de microorganismos de formas vegetativas en objetos inanimados. La esterilización se realiza en autoclave de vapor en un ciclo estándar de esterilizado a una temperatura de 134°C. No se pueden usar esterilizadores por calor seco, ya que esto podría afectar los cortes. Una vez iniciado el ciclo no se puede retirar el instrumental hasta que haya concluido en tiempo y forma. Es de suma importancia inspeccionar y limpiar el autoclave regularmente asegurándose de no pasar por el proceso de esterilización instrumentos corroídos debido a que éstos pueden contaminar el circuito de agua con partículas de óxido.</p>
	<b>Almacenamiento</b>	<p>Una vez esterilizados, los instrumentos deben almacenarse limpios y secos empacados en bolsas estériles cerradas, no sin antes verificar que el indicador de esterilización ha cambiado de color. Importante tomar en cuenta que los primeros que entran serán los primeros en salir para evitar que se caduquen sin haber sido usados. En caso de que llegue su fecha de vencimiento se tendrá que repetir el proceso desde la desinfección, lavado, secado y esterilización. El área de almacenamiento es una zona restringida, solo empleada por el personal autorizado. Debe ser un ambiente libre de polvo, con superficies lisas y lavables. Todo almacenamiento de objetos estériles debe efectuarse entre 20-25cm sobre nivel de piso y de 40-50 cm por debajo del techo.</p>

<b>Disector</b>	<b>Generalidades</b>	<p>Instrumento quirúrgico con mango, articulado en el centro, que permite la disección de tejidos por el cirujano, al separarlos o atravesarlos. Suele tener punta curva, más o menos angulada, para separar los tejidos, como al abrir una tijera, o atravesarlos de forma roma cuando las patas del instrumento están cerradas.</p>
	<b>Lineamientos de operaciones</b>	<p>se encontrara resguardada en el área de CEYE Se deberá desinfectar cada disector después de usarse Personal de CEYE se encarga de su desinfección El área de CEYE solicita y verifica por ventanilla de recepción de material no estéril para dar inicio al proceso de desinfección, empaquetados, esterilización y almacenamiento</p>
	<b>Prelavado</b>	<p>Todo material que ha estado en contacto con sangre o fluidos corporales debe tratarse como contaminado. Para esos efectos el personal que manipula instrumental "sucio", debe utilizar barreras protectoras (guantes gruesos, largos e impermeables, delantal o bata plástica al menos con el pecho impermeable, y máscaras faciales para evitar salpicaduras). El pre- lavado o desinfección es una de las principales tareas dentro de la limpieza del instrumental y antecede a cualquier otra tarea con ese fin. Esta permite la remoción y disminución de la biocarga por arrastre sin manipulación alguna para que el personal pueda realizar la limpieza manual en forma segura. Este proceso se realiza sumergiendo el material en un recipiente con detergente enzimático como puede ser el Aniosyme DLT (25ml-5 litros de agua). En el caso de material contaminado usado en pacientes con VIH, VHB o en cirugías sépticas el manejo es el siguiente para el proceso de desinfección o pre-lavado: se deberán sumergir los instrumentos en una solución desinfectante de cloro al 0.5%(500ppm=5grs litro) para ayudar a remover sangre y líquidos orgánicos e inactivar el VIH, el VHB por un tiempo de 10-25 min. Pasado el tiempo de desactivación de agentes virales o bacterias se sumergirá en detergente enzimático por un tiempo de 5 min y luego se procederá al cepillado de instrumental.</p>

<b>Elaboró</b>	<b>Autorizó</b>	<b>Revisó</b>	<b>Libero</b>
L.E. LOURDE SOTO MAYORAL ENFERMERO QUIROFANO	DR. JOSE MARIA BUSTO VILLARREAL DIRECTOR MEDICO DE CEMA	LIC. ROSA ANGÉLICA BEJARANO LÓPEZ COORDINADORA DE CALIDAD	DRA. GABRIELA MURGUIA CANOVAS DIRECTORA GENERAL DE CEMA
Este documento es propiedad de Clínica de Medicina Deportiva S.A. de C.V.			

MANUAL DE CEYE Y QUIRÓFANO

Departamento / Área: Enfermería Quirófano y CEYE	Vigente a partir de: <b>Marzo 2022</b>	Clave: <b>CEMA-MN-ENF-CEYE-01</b>
	Versión: <b>7.0</b>	Página <b>89</b> de <b>192</b>

Lavado	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Sacar el instrumental del recipiente con jabón enzimático</li> <li>2. Llevar la bandeja bajo el chorro de agua para eliminar el máximo de biocarga</li> <li>3. Proceder al cepillado del mismo, enfatizando especialmente en las cremalleras y los espacios internos de las pinzas.</li> <li>4. Enjuagar con abundante agua, eliminando así todo residuo de la solución detergente. Realizar un último enjuague.</li> <li>5. Secar los instrumentos con un paño limpio.</li> </ol>
	<p>Secar los instrumentos con un paño limpio o aire comprimido También se puede realizar secado automático (secado tabuladuras y corrugados) en un tiempo de 25 minutos a 2 horas. Los instrumentos dañados, oxidados deberán retirarse de circulación. Verificar que los instrumentos articulados, sus cierres y uniones deben de trabajar, si no fuera así puede deberse a una mala limpieza o de lubricación. Verificar alineación de pinzas, una pinza desalineada puede romperse. Verificar que los dientes del instrumental engranen perfectamente. Verificar la firmeza de las cremalleras, estas deben cerrar y abrir con fuerza. Verificar el filo de los diferentes cortes. Previo a la esterilización se deben envolver los instrumentos en bolsas adecuadas para la esterilización o campos. Si es bolsa deberá envolverse en doble bolsa, en el caso de los campos primero se pondrá un campo sencillo y posteriormente un campo doble. Ambos casos deberán incluir indicadores de esterilización y etiquetados con cinta testigo la cual llevara los siguientes datos: Nombre del instrumental, Fecha de esterilización, Fecha de Caducidad, numero de ciclo de esterilización y nombre del personal responsable que envolvió.</p>
	<p>Proceso físico o químico por medio del cual se logra la eliminación completa de microorganismos de formas vegetativas en objetos inanimados. La esterilización se realiza en autoclave de vapor en un ciclo estándar de esterilizado a una temperatura de 134°C. No se pueden usar esterilizadores por calor seco, ya que esto podría afectar los cortes. Una vez iniciado el ciclo no se puede retirar el instrumental hasta que haya concluido en tiempo y forma. Es de suma importancia inspeccionar y limpiar el autoclave regularmente asegurándose de no pasar por el proceso de esterilización instrumentos corroídos debido a que éstos pueden contaminar el circuito de agua con partículas de óxido.</p>
	<p>Una vez esterilizados, los instrumentos deben almacenarse limpios y secos empaquetados en bolsas estériles cerradas, no sin antes verificar que el indicador de esterilización ha cambiado de color. Importante tomar en cuenta que los primeros que entran serán los primeros en salir para evitar que se caduquen sin haber sido usados. En caso de que llegue su fecha de vencimiento se tendrá que repetir el proceso desde la desinfección, lavado, secado y esterilización. El área de almacenamiento es una zona restringida, solo empleada por el personal autorizado. Debe ser un ambiente libre de polvo, con superficies lisas y lavables. Todo almacenamiento de objetos estériles debe efectuarse entre 20-25cm sobre nivel de piso y de 40-50 cm por debajo del techo.</p>

Elaboró	Autorizó	Revisó	Libero
L.E. LOURDE SOTO MAYORAL ENFERMERO QUIROFANO	DR. JOSE MARIA BUSTO VILLARREAL DIRECTOR MEDICO DE CEMA	LIC. ROSA ANGÉLICA BEJARANO LÓPEZ COORDINADORA DE CALIDAD	DRA. GABRIELA MURGUIA CANOVAS DIRECTORA GENERAL DE CEMA

**MANUAL DE CEYE Y QUIRÓFANO**

<b>Departamento / Área: Enfermería Quirófano y CEYE</b>	<b>Vigente a partir de: Marzo 2022</b>	<b>Clave: CEMA-MN-ENF-CEYE-01</b>
	<b>Versión: 7.0</b>	<b>Página 90 de 192</b>

<b>valva vaginal</b>	<b>Generalidades</b>	Es un instrumento <b>que</b> consiste en un mango y una pala perpendicular metálica con sus bordes romos <b>para</b> separar y no dañar las paredes de la vagina, similar a la <b>valva de Sims</b> , pero más grande
	<b>Lineamientos de operaciones</b>	se encontrara resguardada en el área de CEYE Se deberá desinfectar cada valva vaginal después de usarse Personal de CEYE se encarga de su desinfección El área de CEYE solicita y verifica por ventanilla de recepción de material no estéril para dar inicio al proceso de desinfección, empaquetados, esterilización y almacenamiento
	<b>Prelavado</b>	Todo material que ha estado en contacto con sangre o fluidos corporales debe tratarse como contaminado. Para esos efectos el personal que manipula instrumental “sucio”, debe utilizar barreras protectoras (guantes gruesos, largos e impermeables, delantal o bata plástica al menos con el pecho impermeable, y máscaras faciales para evitar salpicaduras). El pre- lavado o desinfección es una de las principales tareas dentro de la limpieza del instrumental y antecede a cualquier otra tarea con ese fin. Esta permite la remoción y disminución de la biocarga por arrastre sin manipulación alguna para que el personal pueda realizar la limpieza manual en forma segura. Este proceso se realiza sumergiendo el material en un recipiente con detergente enzimático como puede ser el Aniosyme DLT (25ml-5 litros de agua). En el caso de material contaminado usado en pacientes con VIH, VHB o en cirugías sépticas el manejo es el siguiente para el proceso de desinfección o pre-lavado: se deberán sumergir los instrumentos en una solución desinfectante de cloro al 0.5%(500ppm=5grs litro) para ayudar a remover sangre y líquidos orgánicos e inactivar el VIH, el VHB por un tiempo de 10-25 min. Pasado el tiempo de desactivación de agentes virales o bacterias se sumergirá en detergente enzimático por un tiempo de 5 min y luego se procederá al cepillado de instrumental.
	<b>Lavado</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Sacar el instrumental del recipiente con jabón enzimático</li> <li>2. Llevar la bandeja bajo el chorro de agua para eliminar el máximo de biocarga</li> <li>3. Proceder al cepillado del mismo, enfatizando especialmente en las cremalleras y los espacios internos de las pinzas.</li> <li>4. Enjuagar con abundante agua, eliminando así todo residuo de la solución detergente. Realizar un último enjuague.</li> <li>5. Secar los instrumentos con un paño limpio.</li> </ol>
	<b>Secado y empaquetado</b>	Secar los instrumentos con un paño limpio o aire comprimido También se puede realizar secado automático (secado tabuladuras y corrugados) en un tiempo de 25 minutos a 2 horas. Los instrumentos dañados, oxidados deberán retirarse de circulación. Verificar que los instrumentos articulados, sus cierres y uniones deben de trabajar, si no fuera así puede deberse a una mala limpieza o de lubricación. Verificar alineación de pinzas, una pinza desalineada puede romperse. Verificar que los dientes del instrumental engranen perfectamente. Verificar la firmeza de las cremalleras, estas deben cerrar y abrir con fuerza. Verificar el filo de los diferentes cortes. Previo a la esterilización se deben envolver los instrumentos en bolsas adecuadas para la esterilización o campos. Si es bolsa deberá envolverse en doble bolsa, en el caso de los campos primero se pondrá un campo sencillo y posteriormente un campo doble. Ambos casos deberán incluir indicadores de esterilización y etiquetados con cinta testigo la cual llevara los siguientes datos: Nombre del instrumental, Fecha de esterilización, Fecha de Caducidad, numero de ciclo de esterilización y nombre del personal responsable que envolvió.
	<b>Esterilizado</b>	Proceso físico o químico por medio del cual se logra la eliminación completa de microorganismos de formas vegetativas en objetos inanimados. La esterilización se realiza en autoclave de vapor en un ciclo estándar de esterilizado a una temperatura de 134° C. No se pueden usar esterilizadores por calor seco, ya que esto podría afectar los cortes.

<b>Elaboró</b>	<b>Autorizó</b>	<b>Revisó</b>	<b>Libero</b>
L.E. LOURDE SOTO MAYORAL ENFERMERO QUIROFANO	DR. JOSE MARIA BUSTO VILLARREAL DIRECTOR MEDICO DE CEMA	LIC. ROSA ANGÉLICA BEJARANO LÓPEZ COORDINADORA DE CALIDAD	DRA. GABRIELA MURGUIA CANOVAS DIRECTORA GENERAL DE CEMA
Este documento es propiedad de Clínica de Medicina Deportiva S.A. de C.V.			

**MANUAL DE CEYE Y QUIRÓFANO**

<b>Departamento / Área:</b> Enfermería Quirófano y CEYE	<b>Vigente a partir de:</b> Marzo2022	<b>Clave:</b> CEMA-MN-ENF-CEYE-01
	<b>Versión:</b> 7.0	<b>Página</b> 91 de 192

		Una vez iniciado el ciclo no se puede retirar el instrumental hasta que haya concluido en tiempo y forma. Es de suma importancia inspeccionar y limpiar el autoclave regularmente asegurándose de no pasar por el proceso de esterilización instrumentos corroidos debido a que éstos pueden contaminar el circuito de agua con partículas de óxido.
	Almacenamiento	Una vez esterilizados, los instrumentos deben almacenarse limpios y secos empaquetados en bolsas estériles cerradas, no sin antes verificar que el indicador de esterilización ha cambiado de color. Importante tomar en cuenta que los primeros que entran serán los primeros en salir para evitar que se caduquen sin haber sido usados. En caso de que llegue su fecha de vencimiento se tendrá que repetir el proceso desde la desinfección, lavado, secado y esterilización. El área de almacenamiento es una zona restringida, solo empleada por el personal autorizado. Debe ser un ambiente libre de polvo, con superficies lisas y lavables. Todo almacenamiento de objetos estériles debe efectuarse entre 20-25cm sobre nivel de piso y de 40-50 cm por debajo del techo.

<b>separador mcivor</b>	Generalidades	Utilizado para exponer la cavidad oral, en amigdalotomía sus valvas son para retraer la lengua
	Lineamientos de operaciones	se encontrara resguardada en el área de CEYE Se deberá desinfectar cada separador de mcivor después de usarse Personal de CEYE se encarga de su desinfección El área de CEYE solicita y verifica por ventanilla de recepción de material no estéril para dar inicio al proceso de desinfección, empaquetados, esterilización y almacenamiento
	Prelavado	Todo material que ha estado en contacto con sangre o fluidos corporales debe tratarse como contaminado. Para esos efectos el personal que manipula instrumental "sucio", debe utilizar barreras protectoras (guantes gruesos, largos e impermeables, delantal o bata plástica al menos con el pecho impermeable, y máscaras faciales para evitar salpicaduras). El pre- lavado o desinfección es una de las principales tareas dentro de la limpieza del instrumental y antecede a cualquier otra tarea con ese fin. Esta permite la remoción y disminución de la biocarga por arrastre sin manipulación alguna para que el personal pueda realizar la limpieza manual en forma segura. Este proceso se realiza sumergiendo el material en un recipiente con detergente enzimático como puede ser el Aniosyme DLT (25ml-5 litros de agua). En el caso de material contaminado usado en pacientes con VIH, VHB o en cirugías sépticas el manejo es el siguiente para el proceso de desinfección o pre-lavado: se deberán sumergir los instrumentos en una solución desinfectante de cloro al 0.5%(500ppm=5grs litro) para ayudar a remover sangre y líquidos orgánicos e inactivar el VIH, el VHB por un tiempo de 10-25 min. Pasado el tiempo de desactivación de agentes virales o bacterias se sumergirá en detergente enzimático por un tiempo de 5 min y luego se procederá al cepillado de instrumental.
	Lavado	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Sacar el instrumental del recipiente con jabón enzimático</li> <li>2. Llevar la bandeja bajo el chorro de agua para eliminar el máximo de biocarga</li> <li>3. Proceder al cepillado del mismo, enfatizando especialmente en las cremalleras y los espacios internos de las pinzas.</li> <li>4. Enjuagar con abundante agua, eliminando así todo residuo de la solución detergente. Realizar un último enjuague.</li> <li>5. Secar los instrumentos con un paño limpio.</li> </ol>
	Secado y empaquetado	Secar los instrumentos con un paño limpio o aire comprimido También se puede realizar secado automático (secado tabuladuras y corrugados) en un tiempo de 25 minutos a 2 horas. Los instrumentos dañados, oxidados deberán retirarse de circulación. Verificar que los instrumentos articulados, sus cierres y uniones deben de trabajar, si no fuera así puede deberse a una mala limpieza o de lubricación. Verificar alineación de pinzas, una pinza desalineada puede romperse.

<b>Elaboró</b>	<b>Autorizó</b>	<b>Revisó</b>	<b>Libero</b>
L.E. LOURDE SOTO MAYORAL ENFERMERO QUIROFANO	DR. JOSE MARIA BUSTO VILLARREAL DIRECTOR MEDICO DE CEMA	LIC. ROSA ANGÉLICA BEJARANO LÓPEZ COORDINADORA DE CALIDAD	DRA. GABRIELA MURGUIA CANOVAS DIRECTORA GENERAL DE CEMA

**MANUAL DE CEYE Y QUIRÓFANO**

<b>Departamento / Área:</b> Enfermería Quirófano y CEYE	<b>Vigente a partir de:</b> Marzo 2022	<b>Clave:</b> CEMA-MN-ENF-CEYE-01
	<b>Versión:</b> 7.0	<b>Página</b> 92 de 192

	<p>Verificar que los dientes del instrumental engranen perfectamente. Verificar la firmeza de las cremalleras, estas deben cerrar y abrir con fuerza. Verificar el filo de los diferentes cortes. Previo a la esterilización se deben envolver los instrumentos en bolsas adecuadas para la esterilización o campos. Si es bolsa deberá envolverse en doble bolsa, en el caso de los campos primero se pondrá un campo sencillo y posteriormente un campo doble. Ambos casos deberán incluir indicadores de esterilización y etiquetados con cinta testigo la cual llevara los siguientes datos: Nombre del instrumental, Fecha de esterilización, Fecha de Caducidad, numero de ciclo de esterilización y nombre del personal responsable que envolvió.</p>
Esterilizado	<p>Proceso físico o químico por medio del cual se logra la eliminación completa de microorganismos de formas vegetativas en objetos inanimados. La esterilización se realiza en autoclave de vapor en un ciclo estándar de esterilizado a una temperatura de 134° C. No se pueden usar esterilizadores por calor seco, ya que esto podría afectar los cortes. Una vez iniciado el ciclo no se puede retirar el instrumental hasta que haya concluido en tiempo y forma. Es de suma importancia inspeccionar y limpiar el autoclave regularmente asegurándose de no pasar por el proceso de esterilización instrumentos corroidos debido a que éstos pueden contaminar el circuito de agua con partículas de óxido.</p>
Almacenamiento	<p>Una vez esterilizados, los instrumentos deben almacenarse limpios y secos empacados en bolsas estériles cerradas, no sin antes verificar que el indicador de esterilización ha cambiado de color. Importante tomar en cuenta que los primeros que entran serán los primeros en salir para evitar que se caduquen sin haber sido usados. En caso de que llegue su fecha de vencimiento se tendrá que repetir el proceso desde la desinfección, lavado, secado y esterilización. El área de almacenamiento es una zona restringida, solo empleada por el personal autorizado. Debe ser un ambiente libre de polvo, con superficies lisas y lavables. Todo almacenamiento de objetos estériles debe efectuarse entre 20-25cm sobre nivel de piso y de 40-50 cm por debajo del techo.</p>

<b>Separador O'sullivan</b>	Generalidades	<p><b>Separador O'sullivan- O'connor</b> Se utiliza para retraer la pared abdominal durante la cirugía abdominal baja o ginecológica. 18. Pinza Triangular de Duval • Oprimen suavemente los tejidos, para sostener de forma segura, para lograr acceso y retracción sin causar lesión a los tejidos. Útil particularmente en vísceras</p>
	Lineamientos de operaciones	<p>se encontrara resguardada en el área de CEYE Se deberá desinfectar cada Separador O'sullivan después de usarse Personal de CEYE se encarga de su desinfección El área de CEYE solicita y verifica por ventanilla de recepción de material no estéril para dar inicio al proceso de desinfección, empaquetados, esterilización y almacenamiento</p>
	Prelavado	<p>Todo material que ha estado en contacto con sangre o fluidos corporales debe tratarse como contaminado. Para esos efectos el personal que manipula instrumental "sucio", debe utilizar barreras protectoras (guantes gruesos, largos e impermeables, delantal o bata plástica al menos con el pecho impermeable, y máscaras faciales para evitar salpicaduras). El pre- lavado o desinfección es una de las principales tareas dentro de la limpieza del instrumental y antecede a cualquier otra tarea con ese fin. Esta permite la remoción y disminución de la biocarga por arrastre sin manipulación alguna para que el personal pueda realizar la limpieza manual en forma segura. Este proceso se realiza sumergiendo el material en un recipiente con detergente enzimático como puede ser el Aniosyme DLT (25ml-5 litros de agua). En el caso de material contaminado usado en pacientes con VIH, VHB o en cirugías sépticas el manejo es el siguiente para el proceso de desinfección o pre-lavado: se deberán sumergir los instrumentos en una solución desinfectante de cloro al 0.5%(500ppm=5grs litro) para ayudar a remover sangre y líquidos orgánicos e inactivar el VIH, el VHB por un tiempo de 10-25 min. Pasado el tiempo de desactivación de agentes virales o bacterias se sumergirá en detergente enzimático por un tiempo de 5 min y luego se procederá al cepillado de instrumental.</p>

Elaboró	Autorizó	Revisó	Libero
L.E. LOURDE SOTO MAYORAL ENFERMERO QUIROFANO	DR. JOSE MARIA BUSTO VILLARREAL DIRECTOR MEDICO DE CEMA	LIC. ROSA ANGÉLICA BEJARANO LÓPEZ COORDINADORA DE CALIDAD	DRA. GABRIELA MURGUIA CANOVAS DIRECTORA GENERAL DE CEMA

MANUAL DE CEYE Y QUIRÓFANO

Departamento / Área: Enfermería Quirófano y CEYE	Vigente a partir de: <b>Marzo 2022</b>	Clave: <b>CEMA-MN-ENF-CEYE-01</b>
	Versión: <b>7.0</b>	Página <b>93 de 192</b>

Lavado	<ol style="list-style-type: none"> <li>Sacar el instrumental del recipiente con jabón enzimático</li> <li>Llevar la bandeja bajo el chorro de agua para eliminar el máximo de biocarga</li> <li>Proceder al cepillado del mismo, enfatizando especialmente en las cremalleras y los espacios internos de las pinzas.</li> <li>Enjuagar con abundante agua, eliminando así todo residuo de la solución detergente. Realizar un último enjuague.</li> <li>Secar los instrumentos con un paño limpio.</li> </ol>
Secado y empaquetado	<p>Secar los instrumentos con un paño limpio o aire comprimido También se puede realizar secado automático (secado tabuladuras y corrugados) en un tiempo de 25 minutos a 2 horas. Los instrumentos dañados, oxidados deberán retirarse de circulación. Verificar que los instrumentos articulados, sus cierres y uniones deben de trabajar, si no fuera así puede deberse a una mala limpieza o de lubricación. Verificar alineación de pinzas, una pinza desalineada puede romperse. Verificar que los dientes del instrumental engranen perfectamente. Verificar la firmeza de las cremalleras, estas deben cerrar y abrir con fuerza. Verificar el filo de los diferentes cortes. Previo a la esterilización se deben envolver los instrumentos en bolsas adecuadas para la esterilización o campos. Si es bolsa deberá envolverse en doble bolsa, en el caso de los campos primero se pondrá un campo sencillo y posteriormente un campo doble. Ambos casos deberán incluir indicadores de esterilización y etiquetados con cinta testigo la cual llevara los siguientes datos: Nombre del instrumental, Fecha de esterilización, Fecha de Caducidad, numero de ciclo de esterilización y nombre del personal responsable que envolvió.</p>
Esterilizado	<p>Proceso físico o químico por medio del cual se logra la eliminación completa de microorganismos de formas vegetativas en objetos inanimados. La esterilización se realiza en autoclave de vapor en un ciclo estándar de esterilizado a una temperatura de 134°C. No se pueden usar esterilizadores por calor seco, ya que esto podría afectar los cortes. Una vez iniciado el ciclo no se puede retirar el instrumental hasta que haya concluido en tiempo y forma. Es de suma importancia inspeccionar y limpiar el autoclave regularmente asegurándose de no pasar por el proceso de esterilización instrumentos corroídos debido a que éstos pueden contaminar el circuito de agua con partículas de óxido.</p>
Almacenamiento	<p>Una vez esterilizados, los instrumentos deben almacenarse limpios y secos empacados en bolsas estériles cerradas, no sin antes verificar que el indicador de esterilización ha cambiado de color. Importante tomar en cuenta que los primeros que entran serán los primeros en salir para evitar que se caduquen sin haber sido usados. En caso de que llegue su fecha de vencimiento se tendrá que repetir el proceso desde la desinfección, lavado, secado y esterilización. El área de almacenamiento es una zona restringida, solo empleada por el personal autorizado. Debe ser un ambiente libre de polvo, con superficies lisas y lavables. Todo almacenamiento de objetos estériles debe efectuarse entre 20-25cm sobre nivel de piso y de 40-50 cm por debajo del techo.</p>

Elaboró	Autorizó	Revisó	Libero
L.E. LOURDE SOTO MAYORAL ENFERMERO QUIROFANO	DR. JOSE MARIA BUSTO VILLARREAL DIRECTOR MEDICO DE CEMA	LIC. ROSA ANGÉLICA BEJARANO LÓPEZ COORDINADORA DE CALIDAD	DRA. GABRIELA MURGUIA CANOVAS DIRECTORA GENERAL DE CEMA

**MANUAL DE CEYE Y QUIRÓFANO**

<b>Departamento / Área: Enfermería Quirófano y CEYE</b>	<b>Vigente a partir de:Marzo2022</b>	<b>Clave: CEMA-MN-ENF-CEYE-01</b>
	<b>Versión: 7.0</b>	<b>Página 94 de 192</b>

<b>Dilatador de Hegar</b>	<b>Generalidades</b>	<b>Dilatador de Hegar.</b> Vástago metálico que se emplea para dilatar el cuello uterino, antes de realizar un legrado se encontrara resguardada en el área de CEYE Se deberá desinfectar cada dilatador después de usarse Personal de CEYE se encarga de su desinfección
	<b>Lineamientos de operaciones</b>	El área de CEYE solicita y verifica por ventanilla de recepción de material no estéril para dar inicio al proceso de desinfección, empaquetados, esterilización y almacenamiento
	<b>Prelavado</b>	Todo material que ha estado en contacto con sangre o fluidos corporales debe tratarse como contaminado. Para esos efectos el personal que manipula instrumental “sucio”, debe utilizar barreras protectoras (guantes gruesos, largos e impermeables, delantal o bata plástica al menos con el pecho impermeable, y máscaras faciales para evitar salpicaduras). El pre- lavado o desinfección es una de las principales tareas dentro de la limpieza del instrumental y antecede a cualquier otra tarea con ese fin. Esta permite la remoción y disminución de la biocarga por arrastre sin manipulación alguna para que el personal pueda realizar la limpieza manual en forma segura. Este proceso se realiza sumergiendo el material en un recipiente con detergente enzimático como puede ser el Aniosyme DLT (25ml-5 litros de agua). En el caso de material contaminado usado en pacientes con VIH, VHB o en cirugías sépticas el manejo es el siguiente para el proceso de desinfección o pre-lavado: se deberán sumergir los instrumentos en una solución desinfectante de cloro al 0.5%(500ppm=5grs litro) para ayudar a remover sangre y líquidos orgánicos e inactivar el VIH, el VHB por un tiempo de 10-25 min. Pasado el tiempo de desactivación de agentes virales o bacterias se sumergirá en detergente enzimático por un tiempo de 5 min y luego se procederá al cepillado de instrumental.
	<b>Lavado</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Sacar el instrumental del recipiente con jabón enzimático</li> <li>2. Llevar la bandeja bajo el chorro de agua para eliminar el máximo de biocarga</li> <li>3. Proceder al cepillado del mismo, enfatizando especialmente en las cremalleras y los espacios internos de las pinzas.</li> <li>4. Enjuagar con abundante agua, eliminando así todo residuo de la solución detergente. Realizar un último enjuague.</li> <li>5. Secar los instrumentos con un paño limpio.</li> </ol>
	<b>Secado y empaquetado</b>	Secar los instrumentos con un paño limpio o aire comprimido También se puede realizar secado automático (secado tabuladuras y corrugados) en un tiempo de 25 minutos a 2 horas. Los instrumentos dañados, oxidados deberán retirarse de circulación. Verificar que los instrumentos articulados, sus cierres y uniones deben de trabajar, si no fuera así puede deberse a una mala limpieza o de lubricación. Verificar alineación de pinzas, una pinza desalineada puede romperse. Verificar que los dientes del instrumental engranen perfectamente. Verificar la firmeza de las cremalleras, estas deben cerrar y abrir con fuerza. Verificar el filo de los diferentes cortes. Previo a la esterilización se deben envolver los instrumentos en bolsas adecuadas para la esterilización o campos. Si es bolsa deberá envolverse en doble bolsa, en el caso de los campos primero se pondrá un campo sencillo y posteriormente un campo doble. Ambos casos deberán incluir indicadores de esterilización y etiquetados con cinta testigo la cual llevara los siguientes datos: Nombre del instrumental, Fecha de esterilización, Fecha de Caducidad, numero de ciclo de esterilización y nombre del personal responsable que envolvió.
	<b>Esterilizado</b>	Proceso físico o químico por medio del cual se logra la eliminación completa de microorganismos de formas vegetativas en objetos inanimados. La esterilización se realiza en autoclave de vapor en un ciclo estándar de esterilizado a una temperatura de 134°C. No se pueden usar esterilizadores por calor seco, ya que esto podría afectar los cortes. Una vez iniciado el ciclo no se puede retirar el instrumental hasta que haya concluido en tiempo y forma.

<b>Elaboró</b>	<b>Autorizó</b>	<b>Revisó</b>	<b>Libero</b>
L.E. LOURDE SOTO MAYORAL ENFERMERO QUIROFANO	DR. JOSE MARIA BUSTO VILLARREAL DIRECTOR MEDICO DE CEMA	LIC. ROSA ANGÉLICA BEJARANO LÓPEZ COORDINADORA DE CALIDAD	DRA. GABRIELA MURGUIA CANOVAS DIRECTORA GENERAL DE CEMA
Este documento es propiedad de Clínica de Medicina Deportiva S.A. de C.V.			

**MANUAL DE CEYE Y QUIRÓFANO**

<b>Departamento / Área: Enfermería Quirófono y CEYE</b>	<b>Vigente a partir de: Marzo 2022</b>	<b>Clave: CEMA-MN-ENF-CEYE-01</b>
	<b>Versión: 7.0</b>	<b>Página 95 de 192</b>

		Es de suma importancia inspeccionar y limpiar el autoclave regularmente asegurándose de no pasar por el proceso de esterilización instrumentos corroidos debido a que éstos pueden contaminar el circuito de agua con partículas de óxido.
	Almacenamiento	Una vez esterilizados, los instrumentos deben almacenarse limpios y secos empacados en bolsas estériles cerradas, no sin antes verificar que el indicador de esterilización ha cambiado de color. Importante tomar en cuenta que los primeros que entran serán los primeros en salir para evitar que se caduquen sin haber sido usados. En caso de que llegue su fecha de vencimiento se tendrá que repetir el proceso desde la desinfección, lavado, secado y esterilización. El área de almacenamiento es una zona restringida, solo empleada por el personal autorizado. Debe ser un ambiente libre de polvo, con superficies lisas y lavables. Todo almacenamiento de objetos estériles debe efectuarse entre 20-25cm sobre nivel de piso y de 40-50 cm por debajo del techo.

<b>Separador de vena o raíz</b>	Generalidades	Retare la raíz nerviosa durante la cirugía variedad recto y angulado
	Lineamientos de operaciones	se encontrara resguardada en el área de CEYE Se deberá desinfectar cada separador de vena o raíz después de usarse Personal de CEYE se encarga de su desinfección El área de CEYE solicita y verifica por ventanilla de recepción de material no estéril para dar inicio al proceso de desinfección, empaquetados, esterilización y almacenamiento
	Prelavado	Todo material que ha estado en contacto con sangre o fluidos corporales debe tratarse como contaminado. Para esos efectos el personal que manipula instrumental "sucio", debe utilizar barreras protectoras (guantes gruesos, largos e impermeables, delantal o bata plástica al menos con el pecho impermeable, y máscaras faciales para evitar salpicaduras). El pre- lavado o desinfección es una de las principales tareas dentro de la limpieza del instrumental y antecede a cualquier otra tarea con ese fin. Esta permite la remoción y disminución de la biocarga por arrastre sin manipulación alguna para que el personal pueda realizar la limpieza manual en forma segura. Este proceso se realiza sumergiendo el material en un recipiente con detergente enzimático como puede ser el Aniosyme DLT (25ml-5 litros de agua). En el caso de material contaminado usado en pacientes con VIH, VHB o en cirugías sépticas el manejo es el siguiente para el proceso de desinfección o pre-lavado: se deberán sumergir los instrumentos en una solución desinfectante de cloro al 0.5%(500ppm=5grs litro) para ayudar a remover sangre y líquidos orgánicos e inactivar el VIH, el VHB por un tiempo de 10-25 min. Pasado el tiempo de desactivación de agentes virales o bacterias se sumergirá en detergente enzimático por un tiempo de 5 min y luego se procederá al cepillado de instrumental.
	Lavado	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Sacar el instrumental del recipiente con jabón enzimático</li> <li>2. Llevar la bandeja bajo el chorro de agua para eliminar el máximo de biocarga</li> <li>3. Proceder al cepillado del mismo, enfatizando especialmente en las cremalleras y los espacios internos de las pinzas.</li> <li>4. Enjuagar con abundante agua, eliminando así todo residuo de la solución detergente. Realizar un último enjuague.</li> <li>5. Secar los instrumentos con un paño limpio.</li> </ol>
	Secado y empaquetado	Secar los instrumentos con un paño limpio o aire comprimido También se puede realizar secado automático (secado tabuladuras y corrugados) en un tiempo de 25 minutos a 2 horas. Los instrumentos dañados, oxidados deberán retirarse de circulación. Verificar que los instrumentos articulados, sus cierres y uniones deben de trabajar, si no fuera así puede deberse a una mala limpieza o de lubricación. Verificar alineación de pinzas, una pinza desalineada puede romperse. Verificar que los dientes del instrumental engranen perfectamente. Verificar la firmeza de las cremalleras, estas deben cerrar y abrir con fuerza.

<b>Elaboró</b>	<b>Autorizó</b>	<b>Revisó</b>	<b>Libero</b>
L.E. LOURDE SOTO MAYORAL ENFERMERO QUIROFANO	DR. JOSE MARIA BUSTO VILLARREAL DIRECTOR MEDICO DE CEMA	LIC. ROSA ANGÉLICA BEJARANO LÓPEZ COORDINADORA DE CALIDAD	DRA. GABRIELA MURGUIA CANOVAS DIRECTORA GENERAL DE CEMA

**MANUAL DE CEYE Y QUIRÓFANO**

<b>Departamento / Área:</b> Enfermería Quirófano y CEYE	<b>Vigente a partir de:</b> Marzo 2022	<b>Clave:</b> CEMA-MN-ENF-CEYE-01
	<b>Versión:</b> 7.0	<b>Página</b> 96 de 192

		<p>Verificar el filo de los diferentes cortes. Previo a la esterilización se deben envolver los instrumentos en bolsas adecuadas para la esterilización o campos. Si es bolsa deberá envolverse en doble bolsa, en el caso de los campos primero se pondrá un campo sencillo y posteriormente un campo doble. Ambos casos deberán incluir indicadores de esterilización y etiquetados con cinta testigo la cual llevara los siguientes datos: Nombre del instrumental, Fecha de esterilización, Fecha de Caducidad, numero de ciclo de esterilización y nombre del personal responsable que envolvió.</p>
	<b>Esterilizado</b>	<p>Proceso físico o químico por medio del cual se logra la eliminación completa de microorganismos de formas vegetativas en objetos inanimados. La esterilización se realiza en autoclave de vapor en un ciclo estándar de esterilizado a una temperatura de 134°C. No se pueden usar esterilizadores por calor seco, ya que esto podría afectar los cortes. Una vez iniciado el ciclo no se puede retirar el instrumental hasta que haya concluido en tiempo y forma. Es de suma importancia inspeccionar y limpiar el autoclave regularmente asegurándose de no pasar por el proceso de esterilización instrumentos corroídos debido a que éstos pueden contaminar el circuito de agua con partículas de óxido.</p>
	<b>Almacenamiento</b>	<p>Una vez esterilizados, los instrumentos deben almacenarse limpios y secos empacados en bolsas estériles cerradas, no sin antes verificar que el indicador de esterilización ha cambiado de color. Importante tomar en cuenta que los primeros que entran serán los primeros en salir para evitar que se caduquen sin haber sido usados. En caso de que llegue su fecha de vencimiento se tendrá que repetir el proceso desde la desinfección, lavado, secado y esterilización. El área de almacenamiento es una zona restringida, solo empleada por el personal autorizado. Debe ser un ambiente libre de polvo, con superficies lisas y lavables. Todo almacenamiento de objetos estériles debe efectuarse entre 20-25cm sobre nivel de piso y de 40-50 cm por debajo del techo.</p>

<b>Las pinzas Magill</b>	<b>Generalidades</b>	<p>Las pinzas Magill están especialmente diseñadas para su uso en la orofaringe. La pinza no solo es adecuada para la extracción de cuerpos extraños, sino que también se utiliza para dirigir tubos endotraqueales hacia la laringe o tubos gástricos hacia el esófago.</p>
	<b>Lineamientos de operaciones</b>	<p>se encontrara resguardada en el área de CEYE Se deberá desinfectar cada pinza después de usarse Personal de CEYE se encarga de su desinfección El área de CEYE solicita y verifica por ventanilla de recepción de material no estéril para dar inicio al proceso de desinfección, empaquetados, esterilización y almacenamiento</p>
	<b>Prelavado</b>	<p>Todo material que ha estado en contacto con sangre o fluidos corporales debe tratarse como contaminado. Para esos efectos el personal que manipula instrumental "sucio", debe utilizar barreras protectoras (guantes gruesos, largos e impermeables, delantal o bata plástica al menos con el pecho impermeable, y máscaras faciales para evitar salpicaduras). El pre- lavado o desinfección es una de las principales tareas dentro de la limpieza del instrumental y antecede a cualquier otra tarea con ese fin. Esta permite la remoción y disminución de la biocarga por arrastre sin manipulación alguna para que el personal pueda realizar la limpieza manual en forma segura. Este proceso se realiza sumergiendo el material en un recipiente con detergente enzimático como puede ser el Aniosyme DLT (25ml-5 litros de agua). En el caso de material contaminado usado en pacientes con VIH, VHB o en cirugías sépticas el manejo es el siguiente para el proceso de desinfección o pre-lavado: se deberán sumergir los instrumentos en una solución desinfectante de cloro al 0.5%(500ppm=5grs litro) para ayudar a remover sangre y líquidos orgánicos e inactivar el VIH, el VHB por un tiempo de 10-25 min. Pasado el tiempo de desactivación de agentes virales o bacterias se sumergirá en detergente enzimático por un tiempo de 5 min y luego se procederá al cepillado de instrumental.</p>

<b>Elaboró</b>	<b>Autorizó</b>	<b>Revisó</b>	<b>Libero</b>
L.E. LOURDE SOTO MAYORAL ENFERMERO QUIROFANO	DR. JOSE MARIA BUSTO VILLARREAL DIRECTOR MEDICO DE CEMA	LIC. ROSA ANGÉLICA BEJARANO LÓPEZ COORDINADORA DE CALIDAD	DRA. GABRIELA MURGUIA CANOVAS DIRECTORA GENERAL DE CEMA
Este documento es propiedad de Clínica de Medicina Deportiva S.A. de C.V.			

**MANUAL DE CEYE Y QUIRÓFANO**

<b>Departamento / Área: Enfermería Quirófano y CEYE</b>	<b>Vigente a partir de: Marzo 2022</b>	<b>Clave: CEMA-MN-ENF-CEYE-01</b>
	<b>Versión: 7.0</b>	<b>Página 97 de 192</b>

	Lavado	<ol style="list-style-type: none"> <li>Sacar el instrumental del recipiente con jabón enzimático</li> <li>Llevar la bandeja bajo el chorro de agua para eliminar el máximo de biocarga</li> <li>Proceder al cepillado del mismo, enfatizando especialmente en las cremalleras y los espacios internos de las pinzas.</li> <li>Enjuagar con abundante agua, eliminando así todo residuo de la solución detergente. Realizar un último enjuague.</li> <li>Secar los instrumentos con un paño limpio.</li> </ol>
	Secado y empaquetado	<p>Secar los instrumentos con un paño limpio o aire comprimido También se puede realizar secado automático (secado tabuladuras y corrugados) en un tiempo de 25 minutos a 2 horas. Los instrumentos dañados, oxidados deberán retirarse de circulación. Verificar que los instrumentos articulados, sus cierres y uniones deben de trabajar, si no fuera así puede deberse a una mala limpieza o de lubricación. Verificar alineación de pinzas, una pinza desalineada puede romperse. Verificar que los dientes del instrumental engranen perfectamente. Verificar la firmeza de las cremalleras, estas deben cerrar y abrir con fuerza. Verificar el filo de los diferentes cortes. Previo a la esterilización se deben envolver los instrumentos en bolsas adecuadas para la esterilización o campos. Si es bolsa deberá envolverse en doble bolsa, en el caso de los campos primero se pondrá un campo sencillo y posteriormente un campo doble. Ambos casos deberán incluir indicadores de esterilización y etiquetados con cinta testigo la cual llevara los siguientes datos: Nombre del instrumental, Fecha de esterilización, Fecha de Caducidad, número de ciclo de esterilización y nombre del personal responsable que envolvió.</p>
	Esterilizado	<p>Proceso físico o químico por medio del cual se logra la eliminación completa de microorganismos de formas vegetativas en objetos inanimados. La esterilización se realiza en autoclave de vapor en un ciclo estándar de esterilizado a una temperatura de 134°C. No se pueden usar esterilizadores por calor seco, ya que esto podría afectar los cortes. Una vez iniciado el ciclo no se puede retirar el instrumental hasta que haya concluido en tiempo y forma. Es de suma importancia inspeccionar y limpiar el autoclave regularmente asegurándose de no pasar por el proceso de esterilización instrumentos corroidos debido a que éstos pueden contaminar el circuito de agua con partículas de óxido.</p>
	Almacenamiento	<p>Una vez esterilizados, los instrumentos deben almacenarse limpios y secos empacados en bolsas estériles cerradas, no sin antes verificar que el indicador de esterilización ha cambiado de color. Importante tomar en cuenta que los primeros que entran serán los primeros en salir para evitar que se caduquen sin haber sido usados. En caso de que llegue su fecha de vencimiento se tendrá que repetir el proceso desde la desinfección, lavado, secado y esterilización. El área de almacenamiento es una zona restringida, solo empleada por el personal autorizado. Debe ser un ambiente libre de polvo, con superficies lisas y lavables. Todo almacenamiento de objetos estériles debe efectuarse entre 20-25cm sobre nivel de piso y de 40-50 cm por debajo del techo.</p>

<b>Legra ginecológico</b>	Generalidades	Para raspar la capa del útero borde cortante forma de sierra, anillo abierto se encontrara resguardada en el área de CEYE
	Lineamientos de operaciones	Se deberá desinfectar el legra ginecológico después de usarse Personal de CEYE se encarga de su desinfección El área de CEYE solicita y verifica por ventanilla de recepción de material no estéril para dar inicio al proceso de desinfección, empaquetados, esterilización y almacenamiento
	Pre lavado	Todo material que ha estado en contacto con sangre o fluidos corporales debe tratarse como contaminado. Para esos efectos el personal que manipula instrumental "sucio", debe utilizar barreras protectoras (guantes gruesos, largos e impermeables, delantal o bata plástica al menos con el pecho impermeable, y máscaras faciales para evitar salpicaduras).

<b>Elaboró</b>	<b>Autorizó</b>	<b>Revisó</b>	<b>Libero</b>
L.E. LOURDE SOTO MAYORAL ENFERMERO QUIROFANO	DR. JOSE MARIA BUSTO VILLARREAL DIRECTOR MEDICO DE CEMA	LIC. ROSA ANGÉLICA BEJARANO LÓPEZ COORDINADORA DE CALIDAD	DRA. GABRIELA MURGUIA CANOVAS DIRECTORA GENERAL DE CEMA



## SISTEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD CEMA CENTRO DE EXCELENCIA MÉDICA EN ALTURA



### MANUAL DE CEYE Y QUIRÓFANO

<b>Departamento / Área:</b> Enfermería Quirófano y CEYE	<b>Vigente a partir de:</b> Marzo 2022	<b>Clave:</b> CEMA-MN-ENF-CEYE-01
	<b>Versión:</b> 7.0	<b>Página</b> 98 de 192

		<p>El pre- lavado o desinfección es una de las principales tareas dentro de la limpieza del instrumental y antecede a cualquier otra tarea con ese fin. Esta permite la remoción y disminución de la biocarga por arrastre sin manipulación alguna para que el personal pueda realizar la limpieza manual en forma segura. Este proceso se realiza sumergiendo el material en un recipiente con detergente enzimático como puede ser el Aniosyme DLT (25ml-5 litros de agua). En el caso de material contaminado usado en pacientes con VIH, VHB o en cirugías sépticas el manejo es el siguiente para el proceso de desinfección o pre-lavado: se deberán sumergir los instrumentos en una solución desinfectante de cloro al 0.5%(500ppm=5grs litro) para ayudar a remover sangre y líquidos orgánicos e inactivar el VIH, el VHB por un tiempo de 10-25 min. Pasado el tiempo de desactivación de agentes virales o bacterias se sumergirá en detergente enzimático por un tiempo de 5 min y luego se procederá al cepillado de instrumental.</p>
	Lavado	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Sacar el instrumental del recipiente con jabón enzimático</li> <li>2. Llevar la bandeja bajo el chorro de agua para eliminar el máximo de biocarga</li> <li>3. Proceder al cepillado del mismo, enfatizando especialmente en las cremalleras y los espacios internos de las pinzas.</li> <li>4. Enjuagar con abundante agua, eliminando así todo residuo de la solución detergente. Realizar un último enjuague.</li> <li>5. Secar los instrumentos con un paño limpio.</li> </ol>
	Secado y empaquetado	<p>Secar los instrumentos con un paño limpio o aire comprimido También se puede realizar secado automático (secado tabuladuras y corrugados) en un tiempo de 25 minutos a 2 horas. Los instrumentos dañados, oxidados deberán retirarse de circulación. Verificar que los instrumentos articulados, sus cierres y uniones deben de trabajar, si no fuera así puede deberse a una mala limpieza o de lubricación. Verificar alineación de pinzas, una pinza desalineada puede romperse. Verificar que los dientes del instrumental engranen perfectamente. Verificar la firmeza de las cremalleras, estas deben cerrar y abrir con fuerza. Verificar el filo de los diferentes cortes. Previo a la esterilización se deben envolver los instrumentos en bolsas adecuadas para la esterilización o campos. Si es bolsa deberá envolverse en doble bolsa, en el caso de los campos primero se pondrá un campo sencillo y posteriormente un campo doble. Ambos casos deberán incluir indicadores de esterilización y etiquetados con cinta testigo la cual llevara los siguientes datos: Nombre del instrumental, Fecha de esterilización, Fecha de Caducidad, numero de ciclo de esterilización y nombre del personal responsable que envolvió.</p>
	Esterilizado	<p>Proceso físico o químico por medio del cual se logra la eliminación completa de microorganismos de formas vegetativas en objetos inanimados. La esterilización se realiza en autoclave de vapor en un ciclo estándar de esterilizado a una temperatura de 134° C. No se pueden usar esterilizadores por calor seco, ya que esto podría afectar los cortes. Una vez iniciado el ciclo no se puede retirar el instrumental hasta que haya concluido en tiempo y forma. Es de suma importancia inspeccionar y limpiar el autoclave regularmente asegurándose de no pasar por el proceso de esterilización instrumentos corroídos debido a que éstos pueden contaminar el circuito de agua con partículas de óxido.</p>
	Almacenamiento	<p>Una vez esterilizados, los instrumentos deben almacenarse limpios y secos empaquetados en bolsas estériles cerradas, no sin antes verificar que el indicador de esterilización ha cambiado de color. Importante tomar en cuenta que los primeros que entran serán los primeros en salir para evitar que se caduquen sin haber sido usados. En caso de que llegue su fecha de vencimiento se tendrá que repetir el proceso desde la desinfección, lavado, secado y esterilización. El área de almacenamiento es una zona restringida, solo empleada por el personal autorizado. Debe ser un ambiente libre de polvo, con superficies lisas y lavables. Todo almacenamiento de objetos estériles debe efectuarse entre 20-25cm sobre nivel de piso y de 40-50 cm por debajo del techo.</p>

Elaboró	Autorizó	Revisó	Libero
L.E. LOURDE SOTO MAYORAL ENFERMERO QUIROFANO	DR. JOSE MARIA BUSTO VILLARREAL DIRECTOR MEDICO DE CEMA	LIC. ROSA ANGÉLICA BEJARANO LÓPEZ COORDINADORA DE CALIDAD	DRA. GABRIELA MURGUIA CANOVAS DIRECTORA GENERAL DE CEMA

MANUAL DE CEYE Y QUIRÓFANO

Departamento / Área: Enfermería Quirófano y CEYE	Vigente a partir de: <b>Marzo 2022</b>	Clave: <b>CEMA-MN-ENF-CEYE-01</b>
	Versión: <b>7.0</b>	Página <b>99</b> de <b>192</b>

separador fhoifman	Generalidades	Mantener la exposición de un huesos durante una cirugía de cadera variación de tamaño de hojas se encontrara resguardada en el área de CEYE Se deberá desinfectar cada separador después de usarse Personal de CEYE se encarga de su desinfección El área de CEYE solicita y verifica por ventanilla de recepción de material no estéril para dar inicio al proceso de desinfección, empaquetados, esterilización y almacenamiento
	Lineamientos de operaciones	Todo material que ha estado en contacto con sangre o fluidos corporales debe tratarse como contaminado. Para esos efectos el personal que manipula instrumental "sucio", debe utilizar barreras protectoras (guantes gruesos, largos e impermeables, delantal o bata plástica al menos con el pecho impermeable, y máscaras faciales para evitar salpicaduras). El pre- lavado o desinfección es una de las principales tareas dentro de la limpieza del instrumental y antecede a cualquier otra tarea con ese fin. Esta permite la remoción y disminución de la biocarga por arrastre sin manipulación alguna para que el personal pueda realizar la limpieza manual en forma segura. Este proceso se realiza sumergiendo el material en un recipiente con detergente enzimático como puede ser el Aniosyme DLT (25ml-5 litros de agua). En el caso de material contaminado usado en pacientes con VIH, VHB o en cirugías sépticas el manejo es el siguiente para el proceso de desinfección o pre-lavado: se deberán sumergir los instrumentos en una solución desinfectante de cloro al 0.5%(500ppm=5grs litro) para ayudar a remover sangre y líquidos orgánicos e inactivar el VIH, el VHB por un tiempo de 10-25 min. Pasado el tiempo de desactivación de agentes virales o bacterias se sumergirá en detergente enzimático por un tiempo de 5 min y luego se procederá al cepillado de instrumental.
	Prelavado	1. Sacar el instrumental del recipiente con jabón enzimático 2. Llevar la bandeja bajo el chorro de agua para eliminar el máximo de biocarga 3. Proceder al cepillado del mismo, enfatizando especialmente en las cremalleras y los espacios internos de las pinzas. 4. Enjuagar con abundante agua, eliminando así todo residuo de la solución detergente. Realizar un último enjuague. 5. Secar los instrumentos con un paño limpio.
	Lavado	Secar los instrumentos con un paño limpio o aire comprimido También se puede realizar secado automático (secado tabuladuras y corrugados) en un tiempo de 25 minutos a 2 horas. Los instrumentos dañados, oxidados deberán retirarse de circulación. Verificar que los instrumentos articulados, sus cierres y uniones deben de trabajar, si no fuera así puede deberse a una mala limpieza o de lubricación. Verificar alineación de pinzas, una pinza desalineada puede romperse. Verificar que los dientes del instrumental engranen perfectamente. Verificar la firmeza de las cremalleras, estas deben cerrar y abrir con fuerza. Verificar el filo de los diferentes cortes. Previo a la esterilización se deben envolver los instrumentos en bolsas adecuadas para la esterilización o campos. Si es bolsa deberá envolverse en doble bolsa, en el caso de los campos primero se pondrá un campo sencillo y posteriormente un campo doble. Ambos casos deberán incluir indicadores de esterilización y etiquetados con cinta testigo la cual llevara los siguientes datos: Nombre del instrumental, Fecha de esterilización, Fecha de Caducidad, numero de ciclo de esterilización y nombre del personal responsable que envolvió.
	Secado y empaquetado	

Elaboró	Autorizó	Revisó	Libero
L.E. LOURDE SOTO MAYORAL ENFERMERO QUIROFANO	DR. JOSE MARIA BUSTO VILLARREAL DIRECTOR MEDICO DE CEMA	LIC. ROSA ANGÉLICA BEJARANO LÓPEZ COORDINADORA DE CALIDAD	DRA. GABRIELA MURGUIA CANOVAS DIRECTORA GENERAL DE CEMA

**MANUAL DE CEYE Y QUIRÓFANO**

<b>Departamento / Área: Enfermería Quirófano y CEYE</b>	<b>Vigente a partir de: Marzo 2022</b>	<b>Clave: CEMA-MN-ENF-CEYE-01</b>
	<b>Versión: 7.0</b>	<b>Página 100 de 192</b>

	<b>Esterilizado</b>	<p>Proceso físico o químico por medio del cual se logra la eliminación completa de microorganismos de formas vegetativas en objetos inanimados.</p> <p>La esterilización se realiza en autoclave de vapor en un ciclo estándar de esterilizado a una temperatura de 134° C. No se pueden usar esterilizadores por calor seco, ya que esto podría afectar los cortes.</p> <p>Una vez iniciado el ciclo no se puede retirar el instrumental hasta que haya concluido en tiempo y forma.</p> <p>Es de suma importancia inspeccionar y limpiar el autoclave regularmente asegurándose de no pasar por el proceso de esterilización instrumentos corroidos debido a que éstos pueden contaminar el circuito de agua con partículas de óxido.</p>
	<b>Almacenamiento</b>	<p>Una vez esterilizados, los instrumentos deben almacenarse limpios y secos empacados en bolsas estériles cerradas, no sin antes verificar que el indicador de esterilización ha cambiado de color. Importante tomar en cuenta que los primeros que entran serán los primeros en salir para evitar que se caduquen sin haber sido usados. En caso de que llegue su fecha de vencimiento se tendrá que repetir el proceso desde la desinfección, lavado, secado y esterilización.</p> <p>El área de almacenamiento es una zona restringida, solo empleada por el personal autorizado.</p> <p>Debe ser un ambiente libre de polvo, con superficies lisas y lavables.</p> <p>Todo almacenamiento de objetos estériles debe efectuarse entre 20-25cm sobre nivel de piso y de 40-50 cm por debajo del techo.</p>

<b>Pinzas Randall</b>	<b>Generalidades</b>	<p><b>Pinzas Randall:</b> son pinzas largas que se las clasifican de presión elástica porque no poseen cremallera. Se utilizan para sacar litiasis (cálculos) del conducto cístico o colédoco.</p>
	<b>Lineamientos de operaciones</b>	<p>se encontrara resguardada en el área de CEYE</p> <p>Se deberá desinfectar cada pinza después de usarse</p> <p>Personal de CEYE se encarga de su desinfección</p> <p>El área de CEYE solicita y verifica por ventanilla de recepción de material no estéril para dar inicio al proceso de desinfección, empaquetados, esterilización y almacenamiento</p>
	<b>Prelavado</b>	<p>Todo material que ha estado en contacto con sangre o fluidos corporales debe tratarse como contaminado. Para esos efectos el personal que manipula instrumental "sucio", debe utilizar barreras protectoras (guantes gruesos, largos e impermeables, delantal o bata plástica al menos con el pecho impermeable, y máscaras faciales para evitar salpicaduras).</p> <p>El pre- lavado o desinfección es una de las principales tareas dentro de la limpieza del instrumental y antecede a cualquier otra tarea con ese fin.</p> <p>Esta permite la remoción y disminución de la biocarga por arrastre sin manipulación alguna para que el personal pueda realizar la limpieza manual en forma segura. Este proceso se realiza sumergiendo el material en un recipiente con detergente enzimático como puede ser el Aniosyme DLT (25ml-5 litros de agua).</p> <p>En el caso de material contaminado usado en pacientes con VIH, VHB o en cirugías sépticas el manejo es el siguiente para el proceso de desinfección o pre-lavado: se deberán sumergir los instrumentos en una solución desinfectante de cloro al 0.5%(500ppm=5grs litro) para ayudar a remover sangre y líquidos orgánicos e inactivar el VIH, el VHB por un tiempo de 10-25 min. Pasado el tiempo de desactivación de agentes virales o bacterias se sumergirá en detergente enzimático por un tiempo de 5 min y luego se procederá al cepillado de instrumental.</p>
	<b>Lavado</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Sacar el instrumental del recipiente con jabón enzimático</li> <li>2. Llevar la bandeja bajo el chorro de agua para eliminar el máximo de biocarga</li> <li>3. Proceder al cepillado del mismo, enfatizando especialmente en las cremalleras y los espacios internos de las pinzas.</li> <li>4. Enjuagar con abundante agua, eliminando así todo residuo de la solución detergente. Realizar un último enjuague.</li> <li>5. Secar los instrumentos con un paño limpio.</li> </ol>
	<b>Secado y empaquetado</b>	<p>Secar los instrumentos con un paño limpio o aire comprimido</p> <p>También se puede realizar secado automático (secado tabuladuras y corrugados) en un tiempo de 25 minutos a 2 horas.</p>

<b>Elaboró</b>	<b>Autorizó</b>	<b>Revisó</b>	<b>Libero</b>
L.E. LOURDE SOTO MAYORAL ENFERMERO QUIROFANO	DR. JOSE MARIA BUSTO VILLARREAL DIRECTOR MEDICO DE CEMA	LIC. ROSA ANGÉLICA BEJARANO LÓPEZ COORDINADORA DE CALIDAD	DRA. GABRIELA MURGUIA CANOVAS DIRECTORA GENERAL DE CEMA

**MANUAL DE CEYE Y QUIRÓFANO**

<b>Departamento / Área:</b> Enfermería Quirófano y CEYE	<b>Vigente a partir de:</b> Marzo 2022	<b>Clave:</b> CEMA-MN-ENF-CEYE-01
	<b>Versión:</b> 7.0	<b>Página</b> 101 de 192

	<p>Los instrumentos dañados, oxidados deberán retirarse de circulación. Verificar que los instrumentos articulados, sus cierres y uniones deben de trabajar, si no fuera así puede deberse a una mala limpieza o de lubricación. Verificar alineación de pinzas, una pinza desalineada puede romperse. Verificar que los dientes del instrumental engranen perfectamente. Verificar la firmeza de las cremalleras, estas deben cerrar y abrir con fuerza. Verificar el filo de los diferentes cortes. Previo a la esterilización se deben envolver los instrumentos en bolsas adecuadas para la esterilización o campos. Si es bolsa deberá envolverse en doble bolsa, en el caso de los campos primero se pondrá un campo sencillo y posteriormente un campo doble. Ambos casos deberán incluir indicadores de esterilización y etiquetados con cinta testigo la cual llevara los siguientes datos: Nombre del instrumental, Fecha de esterilización, Fecha de Caducidad, numero de ciclo de esterilización y nombre del personal responsable que envolvió.</p>
Esterilizado	<p>Proceso físico o químico por medio del cual se logra la eliminación completa de microorganismos de formas vegetativas en objetos inanimados. La esterilización se realiza en autoclave de vapor en un ciclo estándar de esterilizado a una temperatura de 134° C. No se pueden usar esterilizadores por calor seco, ya que esto podría afectar los cortes. Una vez iniciado el ciclo no se puede retirar el instrumental hasta que haya concluido en tiempo y forma. Es de suma importancia inspeccionar y limpiar el autoclave regularmente asegurándose de no pasar por el proceso de esterilización instrumentos corroidos debido a que éstos pueden contaminar el circuito de agua con partículas de óxido.</p>
Almacenamiento	<p>Una vez esterilizados, los instrumentos deben almacenarse limpios y secos empacados en bolsas estériles cerradas, no sin antes verificar que el indicador de esterilización ha cambiado de color. Importante tomar en cuenta que los primeros que entran serán los primeros en salir para evitar que se caduquen sin haber sido usados. En caso de que llegue su fecha de vencimiento se tendrá que repetir el proceso desde la desinfección, lavado, secado y esterilización. El área de almacenamiento es una zona restringida, solo empleada por el personal autorizado. Debe ser un ambiente libre de polvo, con superficies lisas y lavables. Todo almacenamiento de objetos estériles debe efectuarse entre 20-25cm sobre nivel de piso y de 40-50 cm por debajo del techo.</p>

<b>Pinza Bozeman</b>	Generalidades	Pinza Bozeman curva (25 cm) - Usos o modos de empleo: Se usa en el área de ginecología para jalar o sujetar el cuello de la matriz y para la curación uterina
	Lineamientos de operaciones	se encontrara resguardada en el área de CEYE Se deberá desinfectar cada pinza después de usarse Personal de CEYE se encarga de su desinfección El área de CEYE solicita y verifica por ventanilla de recepción de material no estéril para dar inicio al proceso de desinfección, empaquetados, esterilización y almacenamiento
	Prelavado	Todo material que ha estado en contacto con sangre o fluidos corporales debe tratarse como contaminado. Para esos efectos el personal que manipula instrumental "sucio", debe utilizar barreras protectoras (guantes gruesos, largos e impermeables, delantal o bata plástica al menos con el pecho impermeable, y máscaras faciales para evitar salpicaduras). El pre- lavado o desinfección es una de las principales tareas dentro de la limpieza del instrumental y antecede a cualquier otra tarea con ese fin.

<b>Elaboró</b>	<b>Autorizó</b>	<b>Revisó</b>	<b>Libero</b>
L.E. LOURDE SOTO MAYORAL ENFERMERO QUIROFANO	DR. JOSE MARIA BUSTO VILLARREAL DIRECTOR MEDICO DE CEMA	LIC. ROSA ANGÉLICA BEJARANO LÓPEZ COORDINADORA DE CALIDAD	DRA. GABRIELA MURGUIA CANOVAS DIRECTORA GENERAL DE CEMA
Este documento es propiedad de Clínica de Medicina Deportiva S.A. de C.V.			



## SISTEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD CEMA CENTRO DE EXCELENCIA MÉDICA EN ALTURA



### MANUAL DE CEYE Y QUIRÓFANO

<b>Departamento / Área:</b> Enfermería Quirófano y CEYE	<b>Vigente a partir de:</b> Marzo 2022 <b>Versión:</b> 7.0	<b>Clave:</b> CEMA-MN-ENF-CEYE-01 <b>Página</b> 102 de 192
--	---	---

		<p>Esta permite la remoción y disminución de la biocarga por arrastre sin manipulación alguna para que el personal pueda realizar la limpieza manual en forma segura. Este proceso se realiza sumergiendo el material en un recipiente con detergente enzimático como puede ser el Aniosyme DLT (25ml-5 litros de agua).</p> <p>En el caso de material contaminado usado en pacientes con VIH, VHB o en cirugías sépticas el manejo es el siguiente para el proceso de desinfección o pre-lavado: se deberán sumergir los instrumentos en una solución desinfectante de cloro al 0.5%(500ppm=5grs litro) para ayudar a remover sangre y líquidos orgánicos e inactivar el VIH, el VHB por un tiempo de 10-25 min. Pasado el tiempo de desactivación de agentes virales o bacterias se sumergirá en detergente enzimático por un tiempo de 5 min y luego se procederá al cepillado de instrumental.</p>
Lavado		<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Sacar el instrumental del recipiente con jabón enzimático</li> <li>2. Llevar la bandeja bajo el chorro de agua para eliminar el máximo de biocarga</li> <li>3. Proceder al cepillado del mismo, enfatizando especialmente en las cremalleras y los espacios internos de las pinzas.</li> <li>4. Enjuagar con abundante agua, eliminando así todo residuo de la solución detergente. Realizar un último enjuague.</li> <li>5. Secar los instrumentos con un paño limpio.</li> </ol>
Secado y empaquetado		<p>Secar los instrumentos con un paño limpio o aire comprimido</p> <p>También se puede realizar secado automático (secado tabuladuras y corrugados) en un tiempo de 25 minutos a 2 horas.</p> <p>Los instrumentos dañados, oxidados deberán retirarse de circulación.</p> <p>Verificar que los instrumentos articulados, sus cierres y uniones deben de trabajar, si no fuera así puede deberse a una mala limpieza o de lubricación.</p> <p>Verificar alineación de pinzas, una pinza desalineada puede romperse.</p> <p>Verificar que los dientes del instrumental engranen perfectamente.</p> <p>Verificar la firmeza de las cremalleras, estas deben cerrar y abrir con fuerza.</p> <p>Verificar el filo de los diferentes cortes.</p> <p>Previo a la esterilización se deben envolver los instrumentos en bolsas adecuadas para la esterilización o campos. Si es bolsa deberá envolverse en doble bolsa, en el caso de los campos primero se pondrá un campo sencillo y posteriormente un campo doble. Ambos casos deberán incluir indicadores de esterilización y etiquetados con cinta testigo la cual llevara los siguientes datos: Nombre del instrumental, Fecha de esterilización, Fecha de Caducidad, numero de ciclo de esterilización y nombre del personal responsable que envolvió.</p>
Esterilizado		<p>Proceso físico o químico por medio del cual se logra la eliminación completa de microorganismos de formas vegetativas en objetos inanimados.</p> <p>La esterilización se realiza en autoclave de vapor en un ciclo estándar de esterilizado a una temperatura de 134°C. No se pueden usar esterilizadores por calor seco, ya que esto podría afectar los cortes.</p> <p>Una vez iniciado el ciclo no se puede retirar el instrumental hasta que haya concluido en tiempo y forma.</p> <p>Es de suma importancia inspeccionar y limpiar el autoclave regularmente asegurándose de no pasar por el proceso de esterilización instrumentos corroídos debido a que éstos pueden contaminar el circuito de agua con partículas de óxido.</p>
Almacenamiento		<p>Una vez esterilizados, los instrumentos deben almacenarse limpios y secos empacados en bolsas estériles cerradas, no sin antes verificar que el indicador de esterilización ha cambiado de color. Importante tomar en cuenta que los primeros que entran serán los primeros en salir para evitar que se caduquen sin haber sido usados. En caso de que llegue su fecha de vencimiento se tendrá que repetir el proceso desde la desinfección, lavado, secado y esterilización.</p> <p>El área de almacenamiento es una zona restringida, solo empleada por el personal autorizado.</p> <p>Debe ser un ambiente libre de polvo, con superficies lisas y lavables.</p> <p>Todo almacenamiento de objetos estériles debe efectuarse entre 20-25cm sobre nivel de piso y de 40-50 cm por debajo del techo.</p>

Elaboró	Autorizó	Revisó	Libero
L.E. LOURDE SOTO MAYORAL ENFERMERO QUIROFANO	DR. JOSE MARIA BUSTO VILLARREAL DIRECTOR MEDICO DE CEMA	LIC. ROSA ANGÉLICA BEJARANO LÓPEZ COORDINADORA DE CALIDAD	DRA. GABRIELA MURGUIA CANOVAS DIRECTORA GENERAL DE CEMA

**MANUAL DE CEYE Y QUIRÓFANO**

<b>Departamento / Área:</b> Enfermería Quirófono y CEYE	<b>Vigente a partir de:</b> Marzo 2022	<b>Clave:</b> CEMA-MN-ENF-CEYE-01
	<b>Versión:</b> 7.0	<b>Página</b> 103 de 192

<b>Separador weiltianer</b>	<b>Generalidades</b>	Separador utilizado en cirugía ortopédico, sujeta grasa y músculos se encontrara resguardada en el área de CEYE
	<b>Lineamientos de operaciones</b>	Se deberá desinfectar cada separador después de usarse Personal de CEYE se encarga de su desinfección El área de CEYE solicita y verifica por ventanilla de recepción de material no estéril para dar inicio al proceso de desinfección, empaquetados, esterilización y almacenamiento
	<b>Prelavado</b>	Todo material que ha estado en contacto con sangre o fluidos corporales debe tratarse como contaminado. Para esos efectos el personal que manipula instrumental "sucio", debe utilizar barreras protectoras (guantes gruesos, largos e impermeables, delantal o bata plástica al menos con el pecho impermeable, y máscaras faciales para evitar salpicaduras). El pre- lavado o desinfección es una de las principales tareas dentro de la limpieza del instrumental y antecede a cualquier otra tarea con ese fin. Esta permite la remoción y disminución de la biocarga por arrastre sin manipulación alguna para que el personal pueda realizar la limpieza manual en forma segura. Este proceso se realiza sumergiendo el material en un recipiente con detergente enzimático como puede ser el Aniosyme DLT (25ml-5 litros de agua). En el caso de material contaminado usado en pacientes con VIH, VHB o en cirugías sépticas el manejo es el siguiente para el proceso de desinfección o pre-lavado: se deberán sumergir los instrumentos en una solución desinfectante de cloro al 0.5%(500ppm=5grs litro) para ayudar a remover sangre y líquidos orgánicos e inactivar el VIH, el VHB por un tiempo de 10-25 min. Pasado el tiempo de desactivación de agentes virales o bacterias se sumergirá en detergente enzimático por un tiempo de 5 min y luego se procederá al cepillado de instrumental.
	<b>Lavado</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Sacar el instrumental del recipiente con jabón enzimático</li> <li>2. Llevar la bandeja bajo el chorro de agua para eliminar el máximo de biocarga</li> <li>3. Proceder al cepillado del mismo, enfatizando especialmente en las cremalleras y los espacios internos de las pinzas.</li> <li>4. Enjuagar con abundante agua, eliminando así todo residuo de la solución detergente. Realizar un último enjuague.</li> <li>5. Secar los instrumentos con un paño limpio.</li> </ol>
	<b>Secado y empaquetado</b>	Secar los instrumentos con un paño limpio o aire comprimido También se puede realizar secado automático (secado tabuladuras y corrugados) en un tiempo de 25 minutos a 2 horas. Los instrumentos dañados, oxidados deberán retirarse de circulación. Verificar que los instrumentos articulados, sus cierres y uniones deben de trabajar, si no fuera así puede deberse a una mala limpieza o de lubricación. Verificar alineación de pinzas, una pinza desalineada puede romperse. Verificar que los dientes del instrumental engranen perfectamente. Verificar la firmeza de las cremalleras, estas deben cerrar y abrir con fuerza. Verificar el filo de los diferentes cortes. Previo a la esterilización se deben envolver los instrumentos en bolsas adecuadas para la esterilización o campos. Si es bolsa deberá envolverse en doble bolsa, en el caso de los campos primero se pondrá un campo sencillo y posteriormente un campo doble. Ambos casos deberán incluir indicadores de esterilización y etiquetados con cinta testigo la cual llevara los siguientes datos: Nombre del instrumental, Fecha de esterilización, Fecha de Caducidad, numero de ciclo de esterilización y nombre del personal responsable que envolvió.
	<b>Esterilizado</b>	Proceso físico o químico por medio del cual se logra la eliminación completa de microorganismos de formas vegetativas en objetos inanimados. La esterilización se realiza en autoclave de vapor en un ciclo estándar de esterilizado a una temperatura de 134° C. No se pueden usar esterilizadores por calor seco, ya que esto podría afectar los cortes. Una vez iniciado el ciclo no se puede retirar el instrumental hasta que haya concluido en tiempo y forma.

<b>Elaboró</b>	<b>Autorizó</b>	<b>Revisó</b>	<b>Libero</b>
L.E. LOURDE SOTO MAYORAL ENFERMERO QUIROFANO	DR. JOSE MARIA BUSTO VILLARREAL DIRECTOR MEDICO DE CEMA	LIC. ROSA ANGÉLICA BEJARANO LÓPEZ COORDINADORA DE CALIDAD	DRA. GABRIELA MURGUIA CANOVAS DIRECTORA GENERAL DE CEMA
Este documento es propiedad de Clínica de Medicina Deportiva S.A. de C.V.			

**MANUAL DE CEYE Y QUIRÓFANO**

<b>Departamento / Área: Enfermería Quirófano y CEYE</b>	<b>Vigente a partir de: Marzo 2022</b>	<b>Clave: CEMA-MN-ENF-CEYE-01</b>
	<b>Versión: 7.0</b>	<b>Página 104 de 192</b>

		Es de suma importancia inspeccionar y limpiar el autoclave regularmente asegurándose de no pasar por el proceso de esterilización instrumentos corroidos debido a que éstos pueden contaminar el circuito de agua con partículas de óxido.
	<b>Almacenamiento</b>	Una vez esterilizados, los instrumentos deben almacenarse limpios y secos empacados en bolsas estériles cerradas, no sin antes verificar que el indicador de esterilización ha cambiado de color. Importante tomar en cuenta que los primeros que entran serán los primeros en salir para evitar que se caduquen sin haber sido usados. En caso de que llegue su fecha de vencimiento se tendrá que repetir el proceso desde la desinfección, lavado, secado y esterilización. El área de almacenamiento es una zona restringida, solo empleada por el personal autorizado. Debe ser un ambiente libre de polvo, con superficies lisas y lavables. Todo almacenamiento de objetos estériles debe efectuarse entre 20-25cm sobre nivel de piso y de 40-50 cm por debajo del techo.

<b>Pinza de biopsia de Schumacher</b>	<b>Generalidades</b>	Pinza de biopsia para cérvix uterino con mango perpendicular y zona de corte triangular.
	<b>Lineamientos de operaciones</b>	se encontrara resguardada en el área de CEYE Se deberá desinfectar cada separador después de usarse Personal de CEYE se encarga de su desinfección El área de CEYE solicita y verifica por ventanilla de recepción de material no estéril para dar inicio al proceso de desinfección, empaquetados, esterilización y almacenamiento
	<b>Prelavado</b>	Todo material que ha estado en contacto con sangre o fluidos corporales debe tratarse como contaminado. Para esos efectos el personal que manipula instrumental "sucio", debe utilizar barreras protectoras (guantes gruesos, largos e impermeables, delantal o bata plástica al menos con el pecho impermeable, y máscaras faciales para evitar salpicaduras). El pre- lavado o desinfección es una de las principales tareas dentro de la limpieza del instrumental y antecede a cualquier otra tarea con ese fin. Esta permite la remoción y disminución de la biocarga por arrastre sin manipulación alguna para que el personal pueda realizar la limpieza manual en forma segura. Este proceso se realiza sumergiendo el material en un recipiente con detergente enzimático como puede ser el Aniosyme DLT (25ml-5 litros de agua). En el caso de material contaminado usado en pacientes con VIH, VHB o en cirugías sépticas el manejo es el siguiente para el proceso de desinfección o pre-lavado: se deberán sumergir los instrumentos en una solución desinfectante de cloro al 0.5%(500ppm=5grs litro) para ayudar a remover sangre y líquidos orgánicos e inactivar el VIH, el VHB por un tiempo de 10-25 min. Pasado el tiempo de desactivación de agentes virales o bacterias se sumergirá en detergente enzimático por un tiempo de 5 min y luego se procederá al cepillado de instrumental.
	<b>Lavado</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Sacar el instrumental del recipiente con jabón enzimático</li> <li>2. Llevar la bandeja bajo el chorro de agua para eliminar el máximo de biocarga</li> <li>3. Proceder al cepillado del mismo, enfatizando especialmente en las cremalleras y los espacios internos de las pinzas.</li> <li>4. Enjuagar con abundante agua, eliminando así todo residuo de la solución detergente. Realizar un último enjuague.</li> <li>5. Secar los instrumentos con un paño limpio.</li> </ol>
	<b>Secado y empaquetado</b>	Secar los instrumentos con un paño limpio o aire comprimido También se puede realizar secado automático (secado tabuladuras y corrugados) en un tiempo de 25 minutos a 2 horas. Los instrumentos dañados, oxidados deberán retirarse de circulación. Verificar que los instrumentos articulados, sus cierres y uniones deben de trabajar, si no fuera así puede deberse a una mala limpieza o de lubricación. Verificar alineación de pinzas, una pinza desalineada puede romperse. Verificar que los dientes del instrumental engranen perfectamente. Verificar la firmeza de las cremalleras, estas deben cerrar y abrir con fuerza.

<b>Elaboró</b>	<b>Autorizó</b>	<b>Revisó</b>	<b>Libero</b>
L.E. LOURDE SOTO MAYORAL ENFERMERO QUIROFANO	DR. JOSE MARIA BUSTO VILLARREAL DIRECTOR MEDICO DE CEMA	LIC. ROSA ANGÉLICA BEJARANO LÓPEZ COORDINADORA DE CALIDAD	DRA. GABRIELA MURGUIA CANOVAS DIRECTORA GENERAL DE CEMA



## SISTEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD CEMA CENTRO DE EXCELENCIA MÉDICA EN ALTURA



### MANUAL DE CEYE Y QUIRÓFANO

<b>Departamento / Área:</b> Enfermería Quirófano y CEYE	<b>Vigente a partir de:</b> Marzo 2022	<b>Clave:</b> CEMA-MN-ENF-CEYE-01
	<b>Versión:</b> 7.0	<b>Página</b> 105 de 192

		<p>Verificar el filo de los diferentes cortes.</p> <p>Previo a la esterilización se deben envolver los instrumentos en bolsas adecuadas para la esterilización o campos. Si es bolsa deberá envolverse en doble bolsa, en el caso de los campos primero se pondrá un campo sencillo y posteriormente un campo doble. Ambos casos deberán incluir indicadores de esterilización y etiquetados con cinta testigo la cual llevara los siguientes datos: Nombre del instrumental, Fecha de esterilización, Fecha de Caducidad, numero de ciclo de esterilización y nombre del personal responsable que envolvió.</p>
	Esterilizado	<p>Proceso físico o químico por medio del cual se logra la eliminación completa de microorganismos de formas vegetativas en objetos inanimados.</p> <p>La esterilización se realiza en autoclave de vapor en un ciclo estándar de esterilizado a una temperatura de 134°C.</p> <p>No se pueden usar esterilizadores por calor seco, ya que esto podría afectar los cortes.</p> <p>Una vez iniciado el ciclo no se puede retirar el instrumental hasta que haya concluido en tiempo y forma.</p> <p>Es de suma importancia inspeccionar y limpiar el autoclave regularmente asegurándose de no pasar por el proceso de esterilización instrumentos corroidos debido a que éstos pueden contaminar el circuito de agua con partículas de óxido.</p>
	Almacenamiento	<p>Una vez esterilizados, los instrumentos deben almacenarse limpios y secos empacados en bolsas estériles cerradas, no sin antes verificar que el indicador de esterilización ha cambiado de color. Importante tomar en cuenta que los primeros que entran serán los primeros en salir para evitar que se caduquen sin haber sido usados. En caso de que llegue su fecha de vencimiento se tendrá que repetir el proceso desde la desinfección, lavado, secado y esterilización.</p> <p>El área de almacenamiento es una zona restringida, solo empleada por el personal autorizado.</p> <p>Debe ser un ambiente libre de polvo, con superficies lisas y lavables.</p> <p>Todo almacenamiento de objetos estériles debe efectuarse entre 20-25cm sobre nivel de piso y de 40-50 cm por debajo del techo.</p>

<b>Raspa de putti</b>	Generalidades	<p>Su función es remodelar el hueso hay varios tipos de formas y superficies. Más fino los dientes se retira menos tejidos con cada golpe de raspa</p>
	Lineamientos de operaciones	<p>se encontrara resguardada en el área de CEYE</p> <p>Se deberá desinfectar cada lima de putti después de usarse</p> <p>Personal de CEYE se encarga de su desinfección</p> <p>El área de CEYE solicita y verifica por ventanilla de recepción de material no estéril para dar inicio al proceso de desinfección, empaquetados, esterilización y almacenamiento</p>
	Prelavado	<p>Todo material que ha estado en contacto con sangre o fluidos corporales debe tratarse como contaminado. Para esos efectos el personal que manipula instrumental “sucio”, debe utilizar barreras protectoras (guantes gruesos, largos e impermeables, delantal o bata plástica al menos con el pecho impermeable, y máscaras faciales para evitar salpicaduras).</p> <p>El pre- lavado o desinfección es una de las principales tareas dentro de la limpieza del instrumental y antecede a cualquier otra tarea con ese fin.</p> <p>Esta permite la remoción y disminución de la biocarga por arrastre sin manipulación alguna para que el personal pueda realizar la limpieza manual en forma segura. Este proceso se realiza sumergiendo el material en un recipiente con detergente enzimático como puede ser el Aniosyme DLT (25ml-5 litros de agua).</p> <p>En el caso de material contaminado usado en pacientes con VIH, VHB o en cirugías sépticas el manejo es el siguiente para el proceso de desinfección o pre-lavado: se deberán sumergir los instrumentos en una solución desinfectante de cloro al 0.5%(500ppm=5grs litro) para ayudar a remover sangre y líquidos orgánicos e inactivar el VIH, el VHB por un tiempo de 10-25 min. Pasado el tiempo de desactivación de agentes virales o bacterias se sumergirá en detergente enzimático por un tiempo de 5 min y luego se procederá al cepillado de instrumental.</p>

Elaboró	Autorizó	Revisó	Libero
L.E. LOURDE SOTO MAYORAL ENFERMERO QUIROFANO	DR. JOSE MARIA BUSTO VILLARREAL DIRECTOR MEDICO DE CEMA	LIC. ROSA ANGÉLICA BEJARANO LÓPEZ COORDINADORA DE CALIDAD	DRA. GABRIELA MURGUIA CANOVAS DIRECTORA GENERAL DE CEMA

MANUAL DE CEYE Y QUIRÓFANO

Departamento / Área: Enfermería Quirófano y CEYE	Vigente a partir de: <b>Marzo 2022</b>	Clave: <b>CEMA-MN-ENF-CEYE-01</b>
	Versión: <b>7.0</b>	Página <b>106 de 192</b>

	Lavado	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Sacar el instrumental del recipiente con jabón enzimático</li> <li>2. Llevar la bandeja bajo el chorro de agua para eliminar el máximo de biocarga</li> <li>3. Proceder al cepillado del mismo, enfatizando especialmente en las cremalleras y los espacios internos de las pinzas.</li> <li>4. Enjuagar con abundante agua, eliminando así todo residuo de la solución detergente. Realizar un último enjuague.</li> <li>5. Secar los instrumentos con un paño limpio.</li> </ol>
	Secado y empaquetado	<p>Secar los instrumentos con un paño limpio o aire comprimido También se puede realizar secado automático (secado tabuladuras y corrugados) en un tiempo de 25 minutos a 2 horas. Los instrumentos dañados, oxidados deberán retirarse de circulación. Verificar que los instrumentos articulados, sus cierres y uniones deben de trabajar, si no fuera así puede deberse a una mala limpieza o de lubricación. Verificar alineación de pinzas, una pinza desalineada puede romperse. Verificar que los dientes del instrumental engranen perfectamente. Verificar la firmeza de las cremalleras, estas deben cerrar y abrir con fuerza. Verificar el filo de los diferentes cortes. Previo a la esterilización se deben envolver los instrumentos en bolsas adecuadas para la esterilización o campos. Si es bolsa deberá envolverse en doble bolsa, en el caso de los campos primero se pondrá un campo sencillo y posteriormente un campo doble. Ambos casos deberán incluir indicadores de esterilización y etiquetados con cinta testigo la cual llevara los siguientes datos: Nombre del instrumental, Fecha de esterilización, Fecha de Caducidad, número de ciclo de esterilización y nombre del personal responsable que envolvió.</p>
	Esterilizado	<p>Proceso físico o químico por medio del cual se logra la eliminación completa de microorganismos de formas vegetativas en objetos inanimados. La esterilización se realiza en autoclave de vapor en un ciclo estándar de esterilizado a una temperatura de 134°C. No se pueden usar esterilizadores por calor seco, ya que esto podría afectar los cortes. Una vez iniciado el ciclo no se puede retirar el instrumental hasta que haya concluido en tiempo y forma. Es de suma importancia inspeccionar y limpiar el autoclave regularmente asegurándose de no pasar por el proceso de esterilización instrumentos corroidos debido a que éstos pueden contaminar el circuito de agua con partículas de óxido.</p>
	Almacenamiento	<p>Una vez esterilizados, los instrumentos deben almacenarse limpios y secos empacados en bolsas estériles cerradas, no sin antes verificar que el indicador de esterilización ha cambiado de color. Importante tomar en cuenta que los primeros que entran serán los primeros en salir para evitar que se caduquen sin haber sido usados. En caso de que llegue su fecha de vencimiento se tendrá que repetir el proceso desde la desinfección, lavado, secado y esterilización. El área de almacenamiento es una zona restringida, solo empleada por el personal autorizado. Debe ser un ambiente libre de polvo, con superficies lisas y lavables. Todo almacenamiento de objetos estériles debe efectuarse entre 20-25cm sobre nivel de piso y de 40-50 cm por debajo del techo.</p>

jeringa de asepto	Generalidades	El principio que utiliza la jeringa de asepto es el de succión de los líquidos a través del recipiente de tubo alargado. ¿Cuál es su uso? Se utiliza para el cuidado de pacientes que tienen regímenes especiales de alimentación, personas que se encuentran bajo un estado vegetativo o en coma.
	Lineamientos de operaciones	<p>se encontrara resguardada en el área de CEYE Se deberá desinfectar cada separador después de usarse Personal de CEYE se encarga de su desinfección El área de CEYE solicita y verifica por ventanilla de recepción de material no estéril para dar inicio al proceso de desinfección, empaquetados, esterilización y almacenamiento</p>
	Prelavado	<p>Todo material que ha estado en contacto con sangre o fluidos corporales debe tratarse como contaminado. Para esos efectos el personal que manipula instrumental "sucio", debe utilizar barreras protectoras (guantes</p>

Elaboró	Autorizó	Revisó	Libero
L.E. LOURDE SOTO MAYORAL ENFERMERO QUIROFANO	DR. JOSE MARIA BUSTO VILLARREAL DIRECTOR MEDICO DE CEMA	LIC. ROSA ANGÉLICA BEJARANO LÓPEZ COORDINADORA DE CALIDAD	DRA. GABRIELA MURGUIA CANOVAS DIRECTORA GENERAL DE CEMA
Este documento es propiedad de Clínica de Medicina Deportiva S.A. de C.V.			

**MANUAL DE CEYE Y QUIRÓFANO**

<b>Departamento / Área:</b> Enfermería Quirófano y CEYE	<b>Vigente a partir de:</b> Marzo 2022	<b>Clave:</b> CEMA-MN-ENF-CEYE-01
	<b>Versión:</b> 7.0	<b>Página</b> 107 de 192

	<p>gruesos, largos e impermeables, delantal o bata plástica al menos con el pecho impermeable, y máscaras faciales para evitar salpicaduras).</p> <p>El pre- lavado o desinfección es una de las principales tareas dentro de la limpieza del instrumental y antecede a cualquier otra tarea con ese fin.</p> <p>Esta permite la remoción y disminución de la biocarga por arrastre sin manipulación alguna para que el personal pueda realizar la limpieza manual en forma segura. Este proceso se realiza sumergiendo el material en un recipiente con detergente enzimático como puede ser el Aniosyme DLT (25ml-5 litros de agua).</p> <p>En el caso de material contaminado usado en pacientes con VIH, VHB o en cirugías sépticas el manejo es el siguiente para el proceso de desinfección o pre-lavado: se deberán sumergir los instrumentos en una solución desinfectante de cloro al 0.5%(500ppm=5grs litro) para ayudar a remover sangre y líquidos orgánicos e inactivar el VIH, el VHB por un tiempo de 10-25 min. Pasado el tiempo de desactivación de agentes virales o bacterias se sumergirá en detergente enzimático por un tiempo de 5 min y luego se procederá al cepillado de instrumental.</p>
Lavado	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Sacar el instrumental del recipiente con jabón enzimático</li> <li>2. Llevar la bandeja bajo el chorro de agua para eliminar el máximo de biocarga</li> <li>3. Proceder al cepillado del mismo, enfatizando especialmente en las cremalleras y los espacios internos de las pinzas.</li> <li>4. Enjuagar con abundante agua, eliminando así todo residuo de la solución detergente. Realizar un último enjuague.</li> <li>5. Secar los instrumentos con un paño limpio.</li> </ol>
Secado y empaquetado	<p>Secar los instrumentos con un paño limpio o aire comprimido</p> <p>También se puede realizar secado automático (secado tabuladuras y corrugados) en un tiempo de 25 minutos a 2 horas.</p> <p>Los instrumentos dañados, oxidados deberán retirarse de circulación.</p> <p>Verificar que los instrumentos articulados, sus cierres y uniones deben de trabajar, si no fuera así puede deberse a una mala limpieza o de lubricación.</p> <p>Verificar alineación de pinzas, una pinza desalineada puede romperse.</p> <p>Verificar que los dientes del instrumental engranen perfectamente.</p> <p>Verificar la firmeza de las cremalleras, estas deben cerrar y abrir con fuerza.</p> <p>Verificar el filo de los diferentes cortes.</p> <p>Previo a la esterilización se deben envolver los instrumentos en bolsas adecuadas para la esterilización o campos. Si es bolsa deberá envolverse en doble bolsa, en el caso de los campos primero se pondrá un campo sencillo y posteriormente un campo doble. Ambos casos deberán incluir indicadores de esterilización y etiquetados con cinta testigo la cual llevara los siguientes datos: Nombre del instrumental, Fecha de esterilización, Fecha de Caducidad, numero de ciclo de esterilización y nombre del personal responsable que envolvió.</p>
Esterilizado	<p>Proceso físico o químico por medio del cual se logra la eliminación completa de microorganismos de formas vegetativas en objetos inanimados.</p> <p>La esterilización se realiza en autoclave de vapor en un ciclo estándar de esterilizado a una temperatura de 134° C.</p> <p>No se pueden usar esterilizadores por calor seco, ya que esto podría afectar los cortes.</p> <p>Una vez iniciado el ciclo no se puede retirar el instrumental hasta que haya concluido en tiempo y forma.</p> <p>Es de suma importancia inspeccionar y limpiar el autoclave regularmente asegurándose de no pasar por el proceso de esterilización instrumentos corroídos debido a que éstos pueden contaminar el circuito de agua con partículas de óxido.</p>
Almacenamiento	<p>Una vez esterilizados, los instrumentos deben almacenarse limpios y secos empacados en bolsas estériles cerradas, no sin antes verificar que el indicador de esterilización ha cambiado de color. Importante tomar en cuenta que los primeros que entran serán los primeros en salir para evitar que se caduquen sin haber sido usados. En caso de que llegue su fecha de vencimiento se tendrá que repetir el proceso desde la desinfección, lavado, secado y esterilización.</p> <p>El área de almacenamiento es una zona restringida, solo empleada por el personal autorizado.</p> <p>Debe ser un ambiente libre de polvo, con superficies lisas y lavables.</p> <p>Todo almacenamiento de objetos estériles debe efectuarse entre 20-25cm sobre nivel de piso y de 40-50 cm por debajo del techo.</p>

Elaboró	Autorizó	Revisó	Libero
L.E. LOURDE SOTO MAYORAL ENFERMERO QUIROFANO	DR. JOSE MARIA BUSTO VILLARREAL DIRECTOR MEDICO DE CEMA	LIC. ROSA ANGÉLICA BEJARANO LÓPEZ COORDINADORA DE CALIDAD	DRA. GABRIELA MURGUIA CANOVAS DIRECTORA GENERAL DE CEMA

**MANUAL DE CEYE Y QUIRÓFANO**

<b>Departamento / Área: Enfermería Quirófano y CEYE</b>	<b>Vigente a partir de: Marzo 2022</b>	<b>Clave: CEMA-MN-ENF-CEYE-01</b>
	<b>Versión: 7.0</b>	<b>Página 108 de 192</b>

<b>Equipo de bloqueo epidural</b>	<b>Generalidades</b>	Esquipo de bloqueo epidural la cual sirve para inducción de anestesia regional contando con charola, gasas, pinza de anillos campo pequeño hendido
	<b>Lineamientos de operaciones</b>	se encontrara resguardada en el área de CEYE Se deberá desinfectar cada equipo después de usarse Personal de CEYE se encarga de su desinfección El área de CEYE solicita y verifica por ventanilla de recepción de material no estéril para dar inicio al proceso de desinfección, empaquetados, esterilización y almacenamiento
	<b>Prelavado</b>	Todo material que ha estado en contacto con sangre o fluidos corporales debe tratarse como contaminado. Para esos efectos el personal que manipula instrumental "sucio", debe utilizar barreras protectoras (guantes gruesos, largos e impermeables, delantal o bata plástica al menos con el pecho impermeable, y máscaras faciales para evitar salpicaduras). El pre- lavado o desinfección es una de las principales tareas dentro de la limpieza del instrumental y antecede a cualquier otra tarea con ese fin. Esta permite la remoción y disminución de la biocarga por arrastre sin manipulación alguna para que el personal pueda realizar la limpieza manual en forma segura. Este proceso se realiza sumergiendo el material en un recipiente con detergente enzimático como puede ser el Aniosyme DLT (25ml-5 litros de agua). En el caso de material contaminado usado en pacientes con VIH, VHB o en cirugías sépticas el manejo es el siguiente para el proceso de desinfección o pre-lavado: se deberán sumergir los instrumentos en una solución desinfectante de cloro al 0.5%(500ppm=5grs litro) para ayudar a remover sangre y líquidos orgánicos e inactivar el VIH, el VHB por un tiempo de 10-25 min. Pasado el tiempo de desactivación de agentes virales o bacterias se sumergirá en detergente enzimático por un tiempo de 5 min y luego se procederá al cepillado de instrumental.
	<b>Lavado</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Sacar el instrumental del recipiente con jabón enzimático</li> <li>2. Llevar la bandeja bajo el chorro de agua para eliminar el máximo de biocarga</li> <li>3. Proceder al cepillado del mismo, enfatizando especialmente en las cremalleras y los espacios internos de las pinzas.</li> <li>4. Enjuagar con abundante agua, eliminando así todo residuo de la solución detergente. Realizar un último enjuague.</li> <li>5. Secar los instrumentos con un paño limpio.</li> </ol>
	<b>Secado y empaquetado</b>	Secar los instrumentos con un paño limpio o aire comprimido También se puede realizar secado automático (secado tabuladuras y corrugados) en un tiempo de 25 minutos a 2 horas. Los instrumentos dañados, oxidados deberán retirarse de circulación. Verificar que los instrumentos articulados, sus cierres y uniones deben de trabajar, si no fuera así puede deberse a una mala limpieza o de lubricación. Verificar alineación de pinzas, una pinza desalineada puede romperse. Verificar que los dientes del instrumental engranen perfectamente. Verificar la firmeza de las cremalleras, estas deben cerrar y abrir con fuerza. Verificar el filo de los diferentes cortes.
	<b>Esterilizado</b>	Proceso físico o químico por medio del cual se logra la eliminación completa de microorganismos de formas vegetativas en objetos inanimados. La esterilización se realiza en autoclave de vapor en un ciclo estándar de esterilizado a una temperatura de 134° C. No se pueden usar esterilizadores por calor seco, ya que esto podría afectar los cortes. Una vez iniciado el ciclo no se puede retirar el instrumental hasta que haya concluido en tiempo y forma. Es de suma importancia inspeccionar y limpiar el autoclave regularmente asegurándose de no pasar por el proceso

<b>Elaboró</b>	<b>Autorizó</b>	<b>Revisó</b>	<b>Libero</b>
<b>L.E. LOURDE SOTO MAYORAL ENFERMERO QUIROFANO</b>	<b>DR. JOSE MARIA BUSTO VILLARREAL DIRECTOR MEDICO DE CEMA</b>	<b>LIC. ROSA ANGÉLICA BEJARANO LÓPEZ COORDINADORA DE CALIDAD</b>	<b>DRA. GABRIELA MURGUIA CANOVAS DIRECTORA GENERAL DE CEMA</b>

**MANUAL DE CEYE Y QUIRÓFANO**

<b>Departamento / Área:</b> Enfermería Quirófano y CEYE	<b>Vigente a partir de:</b> Marzo 2022	<b>Clave:</b> CEMA-MN-ENF-CEYE-01
	<b>Versión:</b> 7.0	<b>Página</b> 109 de 192

		de esterilización instrumentos corroídos debido a que éstos pueden contaminar el circuito de agua con partículas de óxido.
	Almacenamiento	Una vez esterilizados, los instrumentos deben almacenarse limpios y secos empacados en bolsas estériles cerradas, no sin antes verificar que el indicador de esterilización ha cambiado de color. Importante tomar en cuenta que los primeros que entran serán los primeros en salir para evitar que se caduquen sin haber sido usados. En caso de que llegue su fecha de vencimiento se tendrá que repetir el proceso desde la desinfección, lavado, secado y esterilización. El área de almacenamiento es una zona restringida, solo empleada por el personal autorizado. Debe ser un ambiente libre de polvo, con superficies lisas y lavables. Todo almacenamiento de objetos estériles debe efectuarse entre 20-25cm sobre nivel de piso y de 40-50 cm por debajo del techo.

<b>Equipo de aseo</b>	Generalidades	Quipo que cuenta con riñón y cuenta con 20 gasas para realizar lavado mecánico con antiséptico que el medico indique
	Lineamientos de operaciones	se encontrara resguardada en el área de CEYE Se deberá desinfectar cada equipo de aseo después de usarse Personal de CEYE se encarga de su desinfección El área de CEYE solicita y verifica por ventanilla de recepción de material no estéril para dar inicio al proceso de desinfección, empaquetados, esterilización y almacenamiento
	Prelavado	Todo material que ha estado en contacto con sangre o fluidos corporales debe tratarse como contaminado. Para esos efectos el personal que manipula instrumental “sucio”, debe utilizar barreras protectoras (guantes gruesos, largos e impermeables, delantal o bata plástica al menos con el pecho impermeable, y máscaras faciales para evitar salpicaduras). El pre- lavado o desinfección es una de las principales tareas dentro de la limpieza del instrumental y antecede a cualquier otra tarea con ese fin. Esta permite la remoción y disminución de la biocarga por arrastre sin manipulación alguna para que el personal pueda realizar la limpieza manual en forma segura. Este proceso se realiza sumergiendo el material en un recipiente con detergente enzimático como puede ser el Aniosyme DLT (25ml-5 litros de agua). En el caso de material contaminado usado en pacientes con VIH, VHB o en cirugias sépticas el manejo es el siguiente para el proceso de desinfección o pre-lavado: se deberán sumergir los instrumentos en una solución desinfectante de cloro al 0.5%(500ppm=5grs litro) para ayudar a remover sangre y líquidos orgánicos e inactivar el VIH, el VHB por un tiempo de 10-25 min. Pasado el tiempo de desactivación de agentes virales o bacterias se sumergirá en detergente enzimático por un tiempo de 5 min y luego se procederá al cepillado de instrumental.
	Lavado	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Sacar el instrumental del recipiente con jabón enzimático</li> <li>2. Llevar la bandeja bajo el chorro de agua para eliminar el máximo de biocarga</li> <li>3. Proceder al cepillado del mismo, enfatizando especialmente en las cremalleras y los espacios internos de las pinzas.</li> <li>4. Enjuagar con abundante agua, eliminando así todo residuo de la solución detergente. Realizar un último enjuague.</li> <li>5. Secar los instrumentos con un paño limpio.</li> </ol>
	Secado y empaquetado	Secar los instrumentos con un paño limpio o aire comprimido También se puede realizar secado automático (secado tabuladuras y corrugados) en un tiempo de 25 minutos a 2 horas. Los instrumentos dañados, oxidados deberán retirarse de circulación. Verificar que los instrumentos articulados, sus cierres y uniones deben de trabajar, si no fuera así puede deberse a una mala limpieza o de lubricación. Verificar alineación de pinzas, una pinza desalineada puede romperse. Verificar que los dientes del instrumental engranen perfectamente. Verificar la firmeza de las cremalleras, estas deben cerrar y abrir con fuerza.

<b>Elaboró</b>	<b>Autorizó</b>	<b>Revisó</b>	<b>Libero</b>
L.E. LOURDE SOTO MAYORAL ENFERMERO QUIROFANO	DR. JOSE MARIA BUSTO VILLARREAL DIRECTOR MEDICO DE CEMA	LIC. ROSA ANGÉLICA BEJARANO LÓPEZ COORDINADORA DE CALIDAD	DRA. GABRIELA MURGUIA CANOVAS DIRECTORA GENERAL DE CEMA



**SISTEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD CEMA  
CENTRO DE EXCELENCIA MÉDICA EN ALTURA**



**MANUAL DE CEYE Y QUIRÓFANO**

<b>Departamento / Área:</b> Enfermería Quirófano y CEYE	<b>Vigente a partir de:</b> Marzo 2022	<b>Clave:</b> CEMA-MN-ENF-CEYE-01
	<b>Versión:</b> 7.0	<b>Página</b> 110 de 192

		<p>Verificar el filo de los diferentes cortes. Previo a la esterilización se deben envolver los instrumentos en bolsas adecuadas para la esterilización o campos. Si es bolsa deberá envolverse en doble bolsa, en el caso de los campos primero se pondrá un campo sencillo y posteriormente un campo doble. Ambos casos deberán incluir indicadores de esterilización y etiquetados con cinta testigo la cual llevara los siguientes datos: Nombre del instrumental, Fecha de esterilización, Fecha de Caducidad, numero de ciclo de esterilización y nombre del personal responsable que envolvió.</p>
	<b>Esterilizado</b>	<p>Proceso físico o químico por medio del cual se logra la eliminación completa de microorganismos de formas vegetativas en objetos inanimados. La esterilización se realiza en autoclave de vapor en un ciclo estándar de esterilizado a una temperatura de 134° C. No se pueden usar esterilizadores por calor seco, ya que esto podría afectar los cortes. Una vez iniciado el ciclo no se puede retirar el instrumental hasta que haya concluido en tiempo y forma. Es de suma importancia inspeccionar y limpiar el autoclave regularmente asegurándose de no pasar por el proceso de esterilización instrumentos corroídos debido a que éstos pueden contaminar el circuito de agua con partículas de óxido.</p>
	<b>Almacenamiento</b>	<p>Una vez esterilizados, los instrumentos deben almacenarse limpios y secos empacados en bolsas estériles cerradas, no sin antes verificar que el indicador de esterilización ha cambiado de color. Importante tomar en cuenta que los primeros que entran serán los primeros en salir para evitar que se caduquen sin haber sido usados. En caso de que llegue su fecha de vencimiento se tendrá que repetir el proceso desde la desinfección, lavado, secado y esterilización. El área de almacenamiento es una zona restringida, solo empleada por el personal autorizado. Debe ser un ambiente libre de polvo, con superficies lisas y lavables. Todo almacenamiento de objetos estériles debe efectuarse entre 20-25cm sobre nivel de piso y de 40-50 cm por debajo del techo.</p>

<b>Bata quirúrgica</b>	<b>Generalidades</b>	Para uso en procedimientos quirúrgicos la cual se pasa a lavandería y posterior mente a el área de CEYE para su esterilización
	<b>Lineamientos de operaciones</b>	<p>se encontrara resguardada en el área de CEYE Se deberá desinfectar cada bata después de usarse en el área de lavandería Personal de CEYE se encarga de su desinfección El área de CEYE solicita y verifica por ventanilla de recepción de material no estéril para dar inicio al proceso de desinfección, empaquetados, esterilización y almacenamiento</p>
	<b>Prelavado</b>	<p>Todo material que ha estado en contacto con sangre o fluidos corporales debe tratarse como contaminado. Para esos efectos el personal que manipula instrumental "sucio", debe utilizar barreras protectoras (guantes gruesos, largos e impermeables, delantal o bata plástica al menos con el pecho impermeable, y máscaras faciales para evitar salpicaduras). El pre- lavado o desinfección es una de las principales tareas dentro de la limpieza del instrumental y antecede a cualquier otra tarea con ese fin. Esta permite la remoción y disminución de la biocarga por arrastre sin manipulación alguna para que el personal pueda realizar la limpieza manual en forma segura. Este proceso se realiza sumergiendo el material en un recipiente con detergente enzimático como puede ser el Aniosyme DLT (25ml-5 litros de agua). En el caso de material contaminado usado en pacientes con VIH, VHB o en cirugías sépticas el manejo es el siguiente para el proceso de desinfección o pre-lavado: se deberán sumergir los instrumentos en una solución desinfectante de cloro al 0.5%(500ppm=5grs litro) para ayudar a remover sangre y líquidos orgánicos e inactivar el VIH, el VHB por un tiempo de 10-25 min. Pasado el tiempo de desactivación de agentes virales o bacterias se sumergirá en detergente enzimático por un tiempo de 5 min y luego se procederá al cepillado de instrumental.</p>
	<b>Lavado</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Sacar la bata el área de lavandería</li> <li>2. Decepcionar bata de lavandería a CEYE</li> <li>3. Revisión y doblado de bata</li> </ol>

<b>Elaboró</b>	<b>Autorizó</b>	<b>Revisó</b>	<b>Libero</b>
L.E. LOURDE SOTO MAYORAL ENFERMERO QUIROFANO	DR. JOSE MARIA BUSTO VILLARREAL DIRECTOR MEDICO DE CEMA	LIC. ROSA ANGÉLICA BEJARANO LÓPEZ COORDINADORA DE CALIDAD	DRA. GABRIELA MURGUIA CANOVAS DIRECTORA GENERAL DE CEMA

**MANUAL DE CEYE Y QUIRÓFANO**

<b>Departamento / Área:</b> Enfermería Quirófano y CEYE	<b>Vigente a partir de:</b> Marzo 2022	<b>Clave:</b> CEMA-MN-ENF-CEYE-01
	<b>Versión:</b> 7.0	<b>Página</b> 111 de 192

	4. Empaquetado de bata
Secado y empaquetado	También se puede realizar secado automático (secado tabuladuras y corrugados) en un tiempo de 25 minutos a 2 horas. Las batas dañadas, deberán retirarse de circulación. Verificar que las batas, sus cierres y uniones deben de trabajar, si no fuera así puede deberse a una mala limpieza. Previo a la esterilización se deben envolver las batas en bolsas adecuadas para la esterilización o campos. Si es bolsa deberá envolverse en doble bolsa, en el caso de los campos primero se pondrá un campo sencillo y posteriormente un campo doble. Ambos casos deberán incluir indicadores de esterilización y etiquetados con cinta testigo la cual llevara los siguientes datos: Nombre del instrumental, Fecha de esterilización, Fecha de Caducidad, numero de ciclo de esterilización y nombre del personal responsable que envolvió.
Esterilizado	Proceso físico o químico por medio del cual se logra la eliminación completa de microorganismos de formas vegetativas en objetos inanimados. La esterilización se realiza en autoclave de vapor en un ciclo estándar de esterilizado a una temperatura de 134° C. No se pueden usar esterilizadores por calor seco, ya que esto podría afectar los cortes. Una vez iniciado el ciclo no se puede retirar el instrumental hasta que haya concluido en tiempo y forma.
Almacenamiento	Una vez esterilizadas, las batas deben almacenarse limpias y secas empacados en bolsas estériles cerradas, no sin antes verificar que el indicador de esterilización ha cambiado de color. Importante tomar en cuenta que los primeros que entran serán los primeros en salir para evitar que se caduquen sin haber sido usados. En caso de que llegue su fecha de vencimiento se tendrá que repetir el proceso desde la desinfección, lavado, secado y esterilización. El área de almacenamiento es una zona restringida, solo empleada por el personal autorizado. Debe ser un ambiente libre de polvo, con superficies lisas y lavables. Todo almacenamiento de objetos estériles debe efectuarse entre 20-25cm sobre nivel de piso y de 40-50 cm por debajo del techo.

<b>Perilla de hule</b>	Generalidades	La pera de succión, perita o perilla de goma es un aparato que se utiliza en los laboratorios con el fin de succionar un líquido. Se suele utilizar para las pipetas y para el cuentagotas.
	Lineamientos de operaciones	se encontrara resguardada en el área de CEYE Se deberá desinfectar cada perilla después de usarse Personal de CEYE se encarga de su desinfección El área de CEYE solicita y verifica por ventanilla de recepción de material no estéril para dar inicio al proceso de desinfección, empaquetados, esterilización y almacenamiento
	Prelavado	Todo material que ha estado en contacto con sangre o fluidos corporales debe tratarse como contaminado. Para esos efectos el personal que manipula instrumental "sucio", debe utilizar barreras protectoras (guantes gruesos, largos e impermeables, delantal o bata plástica al menos con el pecho impermeable, y máscaras faciales para evitar salpicaduras). El pre- lavado o desinfección es una de las principales tareas dentro de la limpieza del instrumental y antecede a cualquier otra tarea con ese fin. Esta permite la remoción y disminución de la biocarga por arrastre sin manipulación alguna para que el personal pueda realizar la limpieza manual en forma segura. Este proceso se realiza sumergiendo el material en un recipiente con detergente enzimático como puede ser el Aniosyme DLT (25ml-5 litros de agua). En el caso de material contaminado usado en pacientes con VIH, VHB o en cirugías sépticas el manejo es el siguiente para el proceso de desinfección o pre-lavado: se deberán sumergir los instrumentos en una solución desinfectante de cloro al 0.5%(500ppm=5grs litro) para ayudar a remover sangre y líquidos orgánicos e inactivar el VIH, el VHB por un tiempo de 10-25 min. Pasado el tiempo de desactivación de agentes virales o bacterias se sumergirá en detergente enzimático por un tiempo de 5 min y luego se procederá al cepillado de instrumental.
	Lavado	1. Sacar el instrumental del recipiente con jabón enzimático 2. Llevar la bandeja bajo el chorro de agua para eliminar el máximo de biocarga 3. Proceder al cepillado del mismo, enfatizando especialmente y los espacios internos de la perilla.

<b>Elaboró</b>	<b>Autorizó</b>	<b>Revisó</b>	<b>Libero</b>
L.E. LOURDE SOTO MAYORAL ENFERMERO QUIROFANO	DR. JOSE MARIA BUSTO VILLARREAL DIRECTOR MEDICO DE CEMA	LIC. ROSA ANGÉLICA BEJARANO LÓPEZ COORDINADORA DE CALIDAD	DRA. GABRIELA MURGUIA CANOVAS DIRECTORA GENERAL DE CEMA

**MANUAL DE CEYE Y QUIRÓFANO**

<b>Departamento / Área:</b> Enfermería Quirófano y CEYE	<b>Vigente a partir de:</b> Marzo 2022	<b>Clave:</b> CEMA-MN-ENF-CEYE-01
	<b>Versión:</b> 7.0	<b>Página</b> 112 de 192

		<p>4. Enjuagar con abundante agua, eliminando así todo residuo de la solución detergente. Realizar un último enjuague.</p> <p>5. Secar la perilla con un paño limpio.</p>
	Secado y empaquetado	<p>Secar los instrumentos con un paño limpio o aire comprimido También se puede realizar secado automático (secado tabuladuras y corrugados) en un tiempo de 25 minutos a 2 horas. Los instrumentos dañados, oxidados deberán retirarse de circulación. Verificar que los instrumentos articulados, sus cierres y uniones deben de trabajar, si no fuera así puede deberse a una mala limpieza o de lubricación. Verificar alineación de pinzas, una pinza desalineada puede romperse. Verificar que los dientes del instrumental engranen perfectamente. Verificar la firmeza de las cremalleras, estas deben cerrar y abrir con fuerza. Verificar el filo de los diferentes cortes. Previo a la esterilización se deben envolver los instrumentos en bolsas adecuadas para la esterilización o campos. Si es bolsa deberá envolverse en doble bolsa, en el caso de los campos primero se pondrá un campo sencillo y posteriormente un campo doble. Ambos casos deberán incluir indicadores de esterilización y etiquetados con cinta testigo la cual llevara los siguientes datos: Nombre del instrumental, Fecha de esterilización, Fecha de Caducidad, numero de ciclo de esterilización y nombre del personal responsable que envolvió.</p>
	Esterilizado	<p>Proceso físico o químico por medio del cual se logra la eliminación completa de microorganismos de formas vegetativas en objetos inanimados. La esterilización se realiza en autoclave de vapor en un ciclo estándar de esterilizado a una temperatura de 134°C. No se pueden usar esterilizadores por calor seco, ya que esto podría afectar los cortes. Una vez iniciado el ciclo no se puede retirar el instrumental hasta que haya concluido en tiempo y forma. Es de suma importancia inspeccionar y limpiar el autoclave regularmente asegurándose de no pasar por el proceso de esterilización instrumentos corroidos debido a que éstos pueden contaminar el circuito de agua con partículas de óxido.</p>
	Almacenamiento	<p>Una vez esterilizados, los instrumentos deben almacenarse limpios y secos empacados en bolsas estériles cerradas, no sin antes verificar que el indicador de esterilización ha cambiado de color. Importante tomar en cuenta que los primeros que entran serán los primeros en salir para evitar que se caduquen sin haber sido usados. En caso de que llegue su fecha de vencimiento se tendrá que repetir el proceso desde la desinfección, lavado, secado y esterilización. El área de almacenamiento es una zona restringida, solo empleada por el personal autorizado. Debe ser un ambiente libre de polvo, con superficies lisas y lavables. Todo almacenamiento de objetos estériles debe efectuarse entre 20-25cm sobre nivel de piso y de 40-50 cm por debajo del techo.</p>

<b>Punzón artroscópico microfracturador</b>	Generalidades	Se ocupa para realizar micro fracturas para regeneración de cartílago se encontrara resguardada en el área de CEYE
	Lineamientos de operaciones	Se deberá desinfectar cada punzón después de usarse Personal de CEYE se encarga de su desinfección El área de CEYE solicita y verifica por ventanilla de recepción de material no estéril para dar inicio al proceso de desinfección, empaquetados, esterilización y almacenamiento
	Prelavado	Todo material que ha estado en contacto con sangre o fluidos corporales debe tratarse como contaminado. Para esos efectos el personal que manipula instrumental "sucio", debe utilizar barreras protectoras (guantes gruesos, largos e impermeables, delantal o bata plástica al menos con el pecho impermeable, y máscaras faciales para evitar salpicaduras). El pre- lavado o desinfección es una de las principales tareas dentro de la limpieza del instrumental y antecede a

<b>Elaboró</b>	<b>Autorizó</b>	<b>Revisó</b>	<b>Libero</b>
L.E. LOURDE SOTO MAYORAL ENFERMERO QUIROFANO	DR. JOSE MARIA BUSTO VILLARREAL DIRECTOR MEDICO DE CEMA	LIC. ROSA ANGÉLICA BEJARANO LÓPEZ COORDINADORA DE CALIDAD	DRA. GABRIELA MURGUIA CANOVAS DIRECTORA GENERAL DE CEMA



## SISTEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD CEMA CENTRO DE EXCELENCIA MÉDICA EN ALTURA



### MANUAL DE CEYE Y QUIRÓFANO

<b>Departamento / Área:</b> Enfermería Quirófano y CEYE	<b>Vigente a partir de:</b> Marzo 2022	<b>Clave:</b> CEMA-MN-ENF-CEYE-01
	<b>Versión:</b> 7.0	<b>Página</b> 113 de 192

		<p>cualquier otra tarea con ese fin.</p> <p>Esta permite la remoción y disminución de la biocarga por arrastre sin manipulación alguna para que el personal pueda realizar la limpieza manual en forma segura. Este proceso se realiza sumergiendo el material en un recipiente con detergente enzimático como puede ser el Aniosyme DLT (25ml-5 litros de agua).</p> <p>En el caso de material contaminado usado en pacientes con VIH, VHB o en cirugías sépticas el manejo es el siguiente para el proceso de desinfección o pre-lavado: se deberán sumergir los instrumentos en una solución desinfectante de cloro al 0.5%(500ppm=5grs litro) para ayudar a remover sangre y líquidos orgánicos e inactivar el VIH, el VHB por un tiempo de 10-25 min. Pasado el tiempo de desactivación de agentes virales o bacterias se sumergirá en detergente enzimático por un tiempo de 5 min y luego se procederá al cepillado de instrumental.</p>
	Lavado	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Sacar el instrumental del recipiente con jabón enzimático</li> <li>2. Llevar la bandeja bajo el chorro de agua para eliminar el máximo de biocarga</li> <li>3. Proceder al cepillado del mismo, enfatizando especialmente en las cremalleras y los espacios internos de las pinzas.</li> <li>4. Enjuagar con abundante agua, eliminando así todo residuo de la solución detergente. Realizar un último enjuague.</li> <li>5. Secar los instrumentos con un paño limpio.</li> </ol>
	Secado y empaquetado	<p>Secar los instrumentos con un paño limpio o aire comprimido</p> <p>También se puede realizar secado automático (secado tabuladuras y corrugados) en un tiempo de 25 minutos a 2 horas.</p> <p>Los instrumentos dañados, oxidados deberán retirarse de circulación.</p> <p>Verificar que los instrumentos articulados, sus cierres y uniones deben de trabajar, si no fuera así puede deberse a una mala limpieza o de lubricación.</p> <p>Verificar alineación de pinzas, una pinza desalineada puede romperse.</p> <p>Verificar que los dientes del instrumental engranen perfectamente.</p> <p>Verificar la firmeza de las cremalleras, estas deben cerrar y abrir con fuerza.</p> <p>Verificar el filo de los diferentes cortes.</p> <p>Previo a la esterilización se deben envolver los instrumentos en bolsas adecuadas para la esterilización o campos. Si es bolsa deberá envolverse en doble bolsa, en el caso de los campos primero se pondrá un campo sencillo y posteriormente un campo doble. Ambos casos deberán incluir indicadores de esterilización y etiquetados con cinta testigo la cual llevara los siguientes datos: Nombre del instrumental, Fecha de esterilización, Fecha de Caducidad, numero de ciclo de esterilización y nombre del personal responsable que envolvió.</p>
	Esterilizado	<p>Proceso físico o químico por medio del cual se logra la eliminación completa de microorganismos de formas vegetativas en objetos inanimados.</p> <p>La esterilización se realiza en autoclave de vapor en un ciclo estándar de esterilizado a una temperatura de 134°C.</p> <p>No se pueden usar esterilizadores por calor seco, ya que esto podría afectar los cortes.</p> <p>Una vez iniciado el ciclo no se puede retirar el instrumental hasta que haya concluido en tiempo y forma.</p> <p>Es de suma importancia inspeccionar y limpiar el autoclave regularmente asegurándose de no pasar por el proceso de esterilización instrumentos corroidos debido a que éstos pueden contaminar el circuito de agua con partículas de óxido.</p>
	Almacenamiento	<p>Una vez esterilizados, los instrumentos deben almacenarse limpios y secos empacados en bolsas estériles cerradas, no sin antes verificar que el indicador de esterilización ha cambiado de color. Importante tomar en cuenta que los primeros que entran serán los primeros en salir para evitar que se caduquen sin haber sido usados. En caso de que llegue su fecha de vencimiento se tendrá que repetir el proceso desde la desinfección, lavado, secado y esterilización.</p> <p>El área de almacenamiento es una zona restringida, solo empleada por el personal autorizado.</p> <p>Debe ser un ambiente libre de polvo, con superficies lisas y lavables.</p> <p>Todo almacenamiento de objetos estériles debe efectuarse entre 20-25cm sobre nivel de piso y de 40-50 cm por debajo del techo.</p>

Elaboró	Autorizó	Revisó	Libero
L.E. LOURDE SOTO MAYORAL ENFERMERO QUIROFANO	DR. JOSE MARIA BUSTO VILLARREAL DIRECTOR MEDICO DE CEMA	LIC. ROSA ANGÉLICA BEJARANO LÓPEZ COORDINADORA DE CALIDAD	DRA. GABRIELA MURGUIA CANOVAS DIRECTORA GENERAL DE CEMA

**MANUAL DE CEYE Y QUIRÓFANO**

<b>Departamento / Área: Enfermería Quirófano y CEYE</b>	<b>Vigente a partir de:Marzo2022</b>	<b>Clave: CEMA-MN-ENF-CEYE-01</b>
	<b>Versión: 7.0</b>	<b>Página 114 de 192</b>

<b>Pinzas de artroscopia</b>	<b>Generalidades</b>	Se utilizan en cirugías de rodilla y hombro y sirven para diseccionar y para tomar fragmentos pequeños se encontrara resguardada en el área de CEYE
	<b>Lineamientos de operaciones</b>	Se deberá desinfectar cada pinza después de usarse Personal de CEYE se encarga de su desinfección El área de CEYE solicita y verifica por ventanilla de recepción de material no estéril para dar inicio al proceso de desinfección, empaquetados, esterilización y almacenamiento
	<b>Prelavado</b>	Todo material que ha estado en contacto con sangre o fluidos corporales debe tratarse como contaminado. Para esos efectos el personal que manipula instrumental “sucio”, debe utilizar barreras protectoras (guantes gruesos, largos e impermeables, delantal o bata plástica al menos con el pecho impermeable, y máscaras faciales para evitar salpicaduras). El pre- lavado o desinfección es una de las principales tareas dentro de la limpieza del instrumental y antecede a cualquier otra tarea con ese fin. Esta permite la remoción y disminución de la biocarga por arrastre sin manipulación alguna para que el personal pueda realizar la limpieza manual en forma segura. Este proceso se realiza sumergiendo el material en un recipiente con detergente enzimático como puede ser el Aniosyme DLT (25ml-5 litros de agua). En el caso de material contaminado usado en pacientes con VIH, VHB o en cirugías sépticas el manejo es el siguiente para el proceso de desinfección o pre-lavado: se deberán sumergir los instrumentos en una solución desinfectante de cloro al 0.5%(500ppm=5grs litro) para ayudar a remover sangre y líquidos orgánicos e inactivar el VIH, el VHB por un tiempo de 10-25 min. Pasado el tiempo de desactivación de agentes virales o bacterias se sumergirá en detergente enzimático por un tiempo de 5 min y luego se procederá al cepillado de instrumental.
	<b>Lavado</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Sacar el instrumental del recipiente con jabón enzimático</li> <li>2. Llevar la bandeja bajo el chorro de agua para eliminar el máximo de biocarga</li> <li>3. Proceder al cepillado del mismo, enfatizando especialmente en las cremalleras y los espacios internos de las pinzas.</li> <li>4. Enjuagar con abundante agua, eliminando así todo residuo de la solución detergente. Realizar un último enjuague.</li> <li>5. Secar los instrumentos con un paño limpio.</li> </ol>
	<b>Secado y empaquetado</b>	Secar los instrumentos con un paño limpio o aire comprimido También se puede realizar secado automático (secado tabuladuras y corrugados) en un tiempo de 25 minutos a 2 horas. Los instrumentos dañados, oxidados deberán retirarse de circulación. Verificar que los instrumentos articulados, sus cierres y uniones deben de trabajar, si no fuera así puede deberse a una mala limpieza o de lubricación. Verificar alineación de pinzas, una pinza desalineada puede romperse. Verificar que los dientes del instrumental engranen perfectamente. Verificar la firmeza de las cremalleras, estas deben cerrar y abrir con fuerza. Verificar el filo de los diferentes cortes. Previo a la esterilización se deben envolver los instrumentos en bolsas adecuadas para la esterilización o campos. Si es bolsa deberá envolverse en doble bolsa, en el caso de los campos primero se pondrá un campo sencillo y posteriormente un campo doble. Ambos casos deberán incluir indicadores de esterilización y etiquetados con cinta testigo la cual llevara los siguientes datos: Nombre del instrumental, Fecha de esterilización, Fecha de Caducidad, numero de ciclo de esterilización y nombre del personal responsable que envolvió.

<b>Elaboró</b>	<b>Autorizó</b>	<b>Revisó</b>	<b>Libero</b>
L.E. LOURDE SOTO MAYORAL ENFERMERO QUIROFANO	DR. JOSE MARIA BUSTO VILLARREAL DIRECTOR MEDICO DE CEMA	LIC. ROSA ANGÉLICA BEJARANO LÓPEZ COORDINADORA DE CALIDAD	DRA. GABRIELA MURGUIA CANOVAS DIRECTORA GENERAL DE CEMA
Este documento es propiedad de Clínica de Medicina Deportiva S.A. de C.V.			



## SISTEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD CEMA CENTRO DE EXCELENCIA MÉDICA EN ALTURA



### MANUAL DE CEYE Y QUIRÓFANO

<b>Departamento / Área:</b> Enfermería Quirófano y CEYE	<b>Vigente a partir de:</b> Marzo 2022	<b>Clave:</b> CEMA-MN-ENF-CEYE-01
	<b>Versión:</b> 7.0	<b>Página</b> 115 de 192

	Esterilizado	<p>Proceso físico o químico por medio del cual se logra la eliminación completa de microorganismos de formas vegetativas en objetos inanimados.</p> <p>La esterilización se realiza en autoclave de vapor en un ciclo estándar de esterilizado a una temperatura de 134°C.</p> <p>No se pueden usar esterilizadores por calor seco, ya que esto podría afectar los cortes.</p> <p>Una vez iniciado el ciclo no se puede retirar el instrumental hasta que haya concluido en tiempo y forma.</p> <p>Es de suma importancia inspeccionar y limpiar el autoclave regularmente asegurándose de no pasar por el proceso de esterilización instrumentos corroídos debido a que éstos pueden contaminar el circuito de agua con partículas de óxido.</p>
	Almacenamiento	<p>Una vez esterilizados, los instrumentos deben almacenarse limpios y secos empacados en bolsas estériles cerradas, no sin antes verificar que el indicador de esterilización ha cambiado de color. Importante tomar en cuenta que los primeros que entran serán los primeros en salir para evitar que se caduquen sin haber sido usados. En caso de que llegue su fecha de vencimiento se tendrá que repetir el proceso desde la desinfección, lavado, secado y esterilización.</p> <p>El área de almacenamiento es una zona restringida, solo empleada por el personal autorizado.</p> <p>Debe ser un ambiente libre de polvo, con superficies lisas y lavables.</p> <p>Todo almacenamiento de objetos estériles debe efectuarse entre 20-25cm sobre nivel de piso y de 40-50 cm por debajo del techo.</p>

<b>tenotomo</b>	Generalidades	<p><a href="#">Instrumento</a> quirúrgico semejante a un bisturí se emplea para seccionar o hacer un corte de los tendones y ligamentos, se le conoce como tenotomía, en <b>especial</b>, por el método subcutáneo.</p>
	Lineamientos de operaciones	<p>se encontrara resguardada en el área de CEYE</p> <p>Se deberá desinfectar cada separador después de usarse</p> <p>Personal de CEYE se encarga de su desinfección</p> <p>El área de CEYE solicita y verifica por ventanilla de recepción de material no estéril para dar inicio al proceso de desinfección, empaquetados, esterilización y almacenamiento</p>
	Prelavado	<p>Todo material que ha estado en contacto con sangre o fluidos corporales debe tratarse como contaminado.</p> <p>Para esos efectos el personal que manipula instrumental “sucio”, debe utilizar barreras protectoras (guantes gruesos, largos e impermeables, delantal o bata plástica al menos con el pecho impermeable, y máscaras faciales para evitar salpicaduras).</p> <p>El pre- lavado o desinfección es una de las principales tareas dentro de la limpieza del instrumental y antecede a cualquier otra tarea con ese fin.</p> <p>Esta permite la remoción y disminución de la biocarga por arrastre sin manipulación alguna para que el personal pueda realizar la limpieza manual en forma segura. Este proceso se realiza sumergiendo el material en un recipiente con detergente enzimático como puede ser el Aniosyme DLT (25ml-5 litros de agua).</p> <p>En el caso de material contaminado usado en pacientes con VIH, VHB o en cirugías sépticas el manejo es el siguiente para el proceso de desinfección o pre-lavado: se deberán sumergir los instrumentos en una solución desinfectante de cloro al 0.5%(500ppm=5grs litro) para ayudar a remover sangre y líquidos orgánicos e inactivar el VIH, el VHB por un tiempo de 10-25 min. Pasado el tiempo de desactivación de agentes virales o bacterias se sumergirá en detergente enzimático por un tiempo de 5 min y luego se procederá al cepillado de instrumental.</p>
	Lavado	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Sacar el instrumental del recipiente con jabón enzimático</li> <li>2. Llevar la bandeja bajo el chorro de agua para eliminar el máximo de biocarga</li> <li>3. Proceder al cepillado del mismo, enfatizando especialmente en las cremalleras y los espacios internos de las pinzas.</li> <li>4. Enjuagar con abundante agua, eliminando así todo residuo de la solución detergente. Realizar un último enjuague.</li> </ol>

Elaboró	Autorizó	Revisó	Libero
L.E. LOURDE SOTO MAYORAL ENFERMERO QUIROFANO	DR. JOSE MARIA BUSTO VILLARREAL DIRECTOR MEDICO DE CEMA	LIC. ROSA ANGÉLICA BEJARANO LÓPEZ COORDINADORA DE CALIDAD	DRA. GABRIELA MURGUIA CANOVAS DIRECTORA GENERAL DE CEMA



## SISTEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD CEMA CENTRO DE EXCELENCIA MÉDICA EN ALTURA



### MANUAL DE CEYE Y QUIRÓFANO

<b>Departamento / Área:</b> Enfermería Quirófono y CEYE	<b>Vigente a partir de:</b> Marzo 2022 <b>Versión:</b> 7.0	<b>Clave:</b> CEMA-MN-ENF-CEYE-01 <b>Página</b> 116 de 192
--	---	---

		<p>5. Secar los instrumentos con un paño limpio.</p>
Secado y empaquetado		<p>Secar los instrumentos con un paño limpio o aire comprimido También se puede realizar secado automático (secado tabuladuras y corrugados) en un tiempo de 25 minutos a 2 horas. Los instrumentos dañados, oxidados deberán retirarse de circulación. Verificar que los instrumentos articulados, sus cierres y uniones deben de trabajar, si no fuera así puede deberse a una mala limpieza o de lubricación. Verificar alineación de pinzas, una pinza desalineada puede romperse. Verificar que los dientes del instrumental engranen perfectamente. Verificar la firmeza de las cremalleras, estas deben cerrar y abrir con fuerza. Verificar el filo de los diferentes cortes. Previo a la esterilización se deben envolver los instrumentos en bolsas adecuadas para la esterilización o campos. Si es bolsa deberá envolverse en doble bolsa, en el caso de los campos primero se pondrá un campo sencillo y posteriormente un campo doble. Ambos casos deberán incluir indicadores de esterilización y etiquetados con cinta testigo la cual llevara los siguientes datos: Nombre del instrumental, Fecha de esterilización, Fecha de Caducidad, numero de ciclo de esterilización y nombre del personal responsable que envolvió.</p>
Esterilizado		<p>Proceso físico o químico por medio del cual se logra la eliminación completa de microorganismos de formas vegetativas en objetos inanimados. La esterilización se realiza en autoclave de vapor en un ciclo estándar de esterilizado a una temperatura de 134°C. No se pueden usar esterilizadores por calor seco, ya que esto podría afectar los cortes. Una vez iniciado el ciclo no se puede retirar el instrumental hasta que haya concluido en tiempo y forma. Es de suma importancia inspeccionar y limpiar el autoclave regularmente asegurándose de no pasar por el proceso de esterilización instrumentos corroídos debido a que éstos pueden contaminar el circuito de agua con partículas de óxido.</p>
Almacenamiento		<p>Una vez esterilizados, los instrumentos deben almacenarse limpios y secos empaquetados en bolsas estériles cerradas, no sin antes verificar que el indicador de esterilización ha cambiado de color. Importante tomar en cuenta que los primeros que entran serán los primeros en salir para evitar que se caduquen sin haber sido usados. En caso de que llegue su fecha de vencimiento se tendrá que repetir el proceso desde la desinfección, lavado, secado y esterilización. El área de almacenamiento es una zona restringida, solo empleada por el personal autorizado. Debe ser un ambiente libre de polvo, con superficies lisas y lavables. Todo almacenamiento de objetos estériles debe efectuarse entre 20-25cm sobre nivel de piso y de 40-50 cm por debajo del techo.</p>

Elaboró	Autorizó	Revisó	Libero
L.E. LOURDE SOTO MAYORAL ENFERMERO QUIROFANO	DR. JOSE MARIA BUSTO VILLARREAL DIRECTOR MEDICO DE CEMA	LIC. ROSA ANGÉLICA BEJARANO LÓPEZ COORDINADORA DE CALIDAD	DRA. GABRIELA MURGUIA CANOVAS DIRECTORA GENERAL DE CEMA
Este documento es propiedad de Clínica de Medicina Deportiva S.A. de C.V.			

**MANUAL DE CEYE Y QUIRÓFANO**

<b>Departamento / Área:</b> Enfermería Quirófano y CEYE	<b>Vigente a partir de:</b> Marzo 2022	<b>Clave:</b> CEMA-MN-ENF-CEYE-01
	<b>Versión:</b> 7.0	<b>Página</b> 117 de 192

<b>Máquina de anestesia</b>	<b>GENERALIDADES:</b>	aparato, capaz de administrar gases anestésicos aprovechando la absorción pulmonar de estos • Equipo compuesto por elementos mecánicos, neumáticos y electrónicos <b>FUNCION Administrar anestesia</b>
	<b>LINEAMIENTOS DE OPERACIÓN:</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Se encontrarán resguardados en el área de quirófano.</li> <li>▪ Se deberá desinfectar cada máquina todos los días antes y después de usarse.</li> <li>▪ Personal de CEYE se encarga de su desinfección.</li> <li>▪ Iniciar proceso de desinfección.</li> </ul>
	<b>DESINFECCIÓN</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. El personal encargado de la limpieza del instrumental debe proveerse del E.P.I (equipo de protección individual) recomendado. En este caso: guantes, bata o delantal impermeable y gafas para evitar salpicaduras en los ojos.</li> <li>2. limpiarse</li> <li>3. Colocar el surfazefe (1 disparo).</li> <li>4. Dejar actuar.</li> <li>5. Se procederá al Friccionar la maquina</li> <li>6. hay que secar inmediatamente. Secado con paños limpios de algodón, cuidar que la maquina no quede húmeda,</li> </ol>
<b>Mesa quirúrgica</b>	<b>GENERALIDADES:</b>	Herramienta que emplea el cirujano en la intervención quirúrgica
	<b>LINEAMIENTOS DE OPERACIÓN:</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Se encontrarán resguardados en el área de quirófano.</li> <li>▪ Se deberá desinfectar cada mesa todos los días antes y después usarse.</li> <li>▪ Personal de CEYE se encarga de su desinfección.</li> <li>▪ Iniciar proceso de desinfección.</li> </ul>
	<b>DESINFECCIÓN</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. El personal encargado de la limpieza del instrumental debe proveerse del E.P.I (equipo de protección individual) recomendado. En este caso: guantes y gafas para evitar salpicaduras en los ojos.</li> <li>2. Desmontarse y limpiarse.</li> <li>3. Colocar el surfazefe (1 disparo).</li> <li>4. Dejar actuar.</li> <li>5. Se procederá al Friccionar de mesa.</li> <li>6. hay que secar inmediatamente. Secado con paños limpios de algodón, cuidar que no quede húmeda.</li> </ol>
<b>Cuna de calor radiante</b>	<b>GENERALIDADES:</b>	Las cunas <b>radiantes</b> son aparatos médicos diseñados que brindan una zona térmica de confort a los neonatos, con el fin de que puedan mantener una temperatura corporal de 36 a 37 °C, al igual de lo que ocurre en las incubadoras, sin embargo el dispositivo de las mismas es bastante diferente de las incubadoras
	<b>LINEAMIENTOS DE OPERACIÓN:</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Se encontrarán resguardados en el área de quirófano.</li> <li>▪ Se deberá desinfectar cada cuna todos los días antes y después usarse.</li> <li>▪ Personal de CEYE se encarga de su desinfección.</li> <li>▪ Iniciar proceso de desinfección.</li> </ul>
	<b>DESINFECCIÓN</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. El personal encargado de la limpieza del instrumental debe proveerse del E.P.I (equipo de protección individual) recomendado. En este caso: guantes y gafas para evitar salpicaduras en los ojos.</li> <li>2. Desmontarse y limpiarse.</li> <li>3. Colocar el surfazefe (1 disparo).</li> <li>4. Dejar actuar.</li> <li>5. Se procederá al Friccionar de dispositivo</li> <li>6. hay que secar inmediatamente. Secado con paños limpios de algodón, cuidar que no quede húmeda.</li> </ol>

<b>Elaboró</b>	<b>Autorizó</b>	<b>Revisó</b>	<b>Libero</b>
L.E. LOURDE SOTO MAYORAL ENFERMERO QUIROFANO	DR. JOSE MARIA BUSTO VILLARREAL DIRECTOR MEDICO DE CEMA	LIC. ROSA ANGÉLICA BEJARANO LÓPEZ COORDINADORA DE CALIDAD	DRA. GABRIELA MURGUIA CANOVAS DIRECTORA GENERAL DE CEMA

**MANUAL DE CEYE Y QUIRÓFANO**

<b>Departamento / Área:</b> Enfermería Quirófano y CEYE	<b>Vigente a partir de:</b> Marzo 2022	<b>Clave:</b> CEMA-MN-ENF-CEYE-01
	<b>Versión:</b> 7.0	<b>Página</b> 118 de 192

<b>Incubadora neonatal</b>	<b>GENERALIDADES:</b>	aparato cuya función común es crear un ambiente con la humedad y temperatura adecuados para el crecimiento o reproducción de seres vivos.
	<b>LINEAMIENTOS DE OPERACIÓN:</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Se encontrarán resguardados en el área de quirófano.</li> <li>▪ Se deberá desinfectar cada máquina, todos los días antes y después usarse.</li> <li>▪ Personal de CEYE se encarga de su desinfección.</li> <li>▪ Iniciar proceso de desinfección.</li> </ul>
	<b>DESINFECCIÓN</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. El personal encargado de la limpieza del instrumental debe proveerse del E.P.I (equipo de protección individual) recomendado. En este caso: guantes y gafas para evitar salpicaduras en los ojos.</li> <li>2. Desmontarse y limpiarse.</li> <li>3. Colocar el surfazefe (1 disparo).</li> <li>4. Dejar actuar.</li> <li>5. Se procederá al Friccionar de dispositivo</li> <li>6. hay que secar inmediatamente. Secado con paños limpios de algodón, cuidar que no quede húmeda.</li> </ol>
<b>Oxímetro</b>	<b>GENERALIDADES:</b>	Un oxímetro de pulso o pulsioxímetro es un aparato médico que mide de manera indirecta la saturación de oxígeno de la sangre roja de un paciente el cual tiene un problema cardiovascular, no directamente a través de una muestra de sangre
	<b>LINEAMIENTOS DE OPERACIÓN:</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Se encontrarán resguardados en el área de CEYE, hospitalización urgencias y quirófano.</li> <li>▪ Se deberá desinfectar cada pulso oxímetro todos los días antes y después usarse.</li> <li>▪ Personal de enfermería se encarga de su desinfección.</li> <li>▪ Iniciar proceso de desinfección.</li> </ul>
	<b>DESINFECCIÓN</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. El personal encargado de la limpieza del instrumental debe proveerse del E.P.I (equipo de protección individual) recomendado. En este caso: guantes, bata o delantal impermeable y gafas para evitar salpicaduras en los ojos.</li> <li>2. Desmontarse y limpiarse con sus articulaciones abiertas.</li> <li>3. Colocar el surfazefe (1 disparo).</li> <li>4. Dejar actuar.</li> <li>5. Se procederá al Friccionar la maquina</li> <li>6. hay que secar inmediatamente. Secado con paños limpios de algodón, cuidar que la maquina no quede húmeda,</li> </ol>
<b>Monitor</b>	<b>GENERALIDADES:</b>	Un monitor de signos vitales es un dispositivo que permite detectar, procesar y desplegar en forma continua los parámetros fisiológicos del paciente
	<b>LINEAMIENTOS DE OPERACIÓN:</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Se encontrarán resguardados en el área de quirófano, hospitalización y urgencias.</li> <li>▪ Se deberá desinfectar cada máquina todos los días antes y después usarse.</li> <li>▪ Personal de Enfermería se encarga de su desinfección.</li> <li>▪ Iniciar proceso de desinfección.</li> </ul>
	<b>DESINFECCIÓN</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. El personal encargado de la limpieza del instrumental debe proveerse del E.P.I (equipo de protección individual) recomendado. En este caso: guantes y gafas para evitar salpicaduras en los ojos.</li> <li>2. Desmontarse y limpiarse.</li> <li>3. Colocar el surfazefe (1 disparo).</li> <li>4. Dejar actuar.</li> <li>5. Se procederá al Friccionar de dispositivo</li> <li>6. hay que secar inmediatamente. Secado con paños limpios de algodón, cuidar que no quede húmeda.</li> </ol>

<b>Elaboró</b>	<b>Autorizó</b>	<b>Revisó</b>	<b>Libero</b>
L.E. LOURDE SOTO MAYORAL ENFERMERO QUIROFANO	DR. JOSE MARIA BUSTO VILLARREAL DIRECTOR MEDICO DE CEMA	LIC. ROSA ANGÉLICA BEJARANO LÓPEZ COORDINADORA DE CALIDAD	DRA. GABRIELA MURGUIA CANOVAS DIRECTORA GENERAL DE CEMA

**MANUAL DE CEYE Y QUIRÓFANO**

<b>Departamento / Área:</b> Enfermería Quirófano y CEYE	<b>Vigente a partir de:</b> Marzo 2022	<b>Clave:</b> CEMA-MN-ENF-CEYE-01
	<b>Versión:</b> 7.0	<b>Página</b> 119 de 192

Casco cefálico neonatal	<b>GENERALIDADES:</b>	El casco cefálico se ajusta en la circunferencia de la cabeza del paciente proporcionándole oxígeno húmedo y tibio en concentraciones altas
	<b>LINEAMIENTOS DE OPERACIÓN:</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Se encontrarán resguardados en el área de quirófano.</li> <li>▪ Se deberá desinfectar cada máquina todos los días antes y después usarse.</li> <li>▪ Personal de CEYE se encarga de su desinfección.</li> <li>▪ Iniciar proceso de desinfección.</li> </ul>
	<b>DESINFECCIÓN</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. El personal encargado de la limpieza del instrumental debe proveerse del E.P.I (equipo de protección individual) recomendado. En este caso: guantes y gafas para evitar salpicaduras en los ojos.</li> <li>2. Desmontarse y limpiarse.</li> <li>3. Colocar el surfazefe (1 disparo).</li> <li>4. Dejar actuar.</li> <li>5. Se procederá al Friccionar de dispositivo</li> <li>6. hay que secar inmediatamente. Secado con paños limpios de algodón, cuidar que no quede húmeda.</li> </ol>
Brazaletes para toma de T/A	<b>GENERALIDADES:</b>	Un esfigmomanómetro, esfigmomanómetro (forma tachada de incorrecta por la Real Academia Nacional de Medicina de España) o tensiómetro es un instrumento médico empleado para la medición indirecta de la presión arterial, proporcionando, por lo general, la medición en milímetros de mercurio (mmHg o torr)
	<b>LINEAMIENTOS DE OPERACIÓN:</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Se encontrarán resguardados en el área de quirófano, CEYE, hospitalización y urgencias.</li> <li>▪ Se deberá desinfectar cada brazaletes todos los días antes y después de usarse.</li> <li>▪ Personal de enfermería se encarga de su desinfección.</li> <li>▪ Iniciar proceso de desinfección.</li> </ul>
	<b>DESINFECCIÓN</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. El personal encargado de la limpieza del instrumental debe proveerse del E.P.I (equipo de protección individual) recomendado. En este caso: guantes y gafas para evitar salpicaduras en los ojos.</li> <li>2. Desmontarse y limpiarse.</li> <li>3. Colocar el surfazefe (1 disparo).</li> <li>4. Dejar actuar.</li> <li>5. Se procederá al Friccionar de dispositivo</li> <li>6. hay que secar inmediatamente. Secado con paños limpios de algodón, cuidar que no quede húmeda.</li> </ol>
Latiguillos de ECG	<b>GENERALIDADES:</b>	Son fundamentales para la monitorización de paciente ya que ayudan a la toma de constantes vitales
	<b>LINEAMIENTOS DE OPERACIÓN:</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Se encontrarán resguardados en el área de quirófano y urgencias.</li> <li>▪ Se deberá desinfectar todos los días antes y después usarse.</li> <li>▪ Personal de enfermería se encarga de su desinfección.</li> <li>▪ Iniciar proceso de desinfección.</li> </ul>
	<b>DESINFECCIÓN</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. El personal encargado de la limpieza del instrumental debe proveerse del E.P.I (equipo de protección individual) recomendado. En este caso: guantes y gafas para evitar salpicaduras en los ojos.</li> <li>2. Desmontarse y limpiarse.</li> <li>3. Colocar el surfazefe (1 disparo).</li> <li>4. Dejar actuar.</li> <li>5. Se procederá al Friccionar de dispositivo</li> <li>6. hay que secar inmediatamente. Secado con paños limpios de algodón, cuidar que no quede húmeda.</li> </ol>

Elaboró	Autorizó	Revisó	Libero
L.E. LOURDE SOTO MAYORAL ENFERMERO QUIROFANO	DR. JOSE MARIA BUSTO VILLARREAL DIRECTOR MEDICO DE CEMA	LIC. ROSA ANGÉLICA BEJARANO LÓPEZ COORDINADORA DE CALIDAD	DRA. GABRIELA MURGUIA CANOVAS DIRECTORA GENERAL DE CEMA

**MANUAL DE CEYE Y QUIRÓFANO**

<b>Departamento / Área:</b> Enfermería Quirófano y CEYE	<b>Vigente a partir de:</b> Marzo 2022	<b>Clave:</b> CEMA-MN-ENF-CEYE-01
	<b>Versión:</b> 7.0	<b>Página</b> 120 de 192

<b>Mesa riñón</b>	<b>GENERALIDADES:</b>	Es la mesa quirúrgica también llamada como <b>mesa auxiliar</b> que nos sirve para la colocación de instrumental siguiendo un orden quirúrgico funcional
	<b>LINEAMIENTOS DE OPERACIÓN:</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Se encontrarán resguardados en el área de quirófano.</li> <li>▪ Se deberá desinfectar todos los días antes y después de usarse.</li> <li>▪ Personal de CEYE se encarga de su desinfección.</li> <li>▪ Iniciar proceso de desinfección.</li> </ul>
	<b>DESINFECCIÓN</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. El personal encargado de la limpieza del instrumental debe proveerse del E.P.I (equipo de protección individual) recomendado. En este caso: guantes y gafas para evitar salpicaduras en los ojos.</li> <li>2. Desmontarse y limpiarse.</li> <li>3. Colocar el surfazefe (1 disparo).</li> <li>4. Dejar actuar.</li> <li>5. Se procederá al Friccionar de dispositivo</li> <li>6. hay que secar inmediatamente. Secado con paños limpios de algodón, cuidar que no quede húmeda.</li> </ol>
<b>Mesa Pasteur</b>	<b>GENERALIDADES:</b>	Forma rectangular, de acero inoxidable, se utiliza como recurso de apoyo a la circulante y al anestesiólogo.
	<b>LINEAMIENTOS DE OPERACIÓN:</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Se encontrarán resguardados en el área de quirófano urgencias y hospitalización.</li> <li>▪ Se deberá desinfectar todos los días antes y después usarse.</li> <li>▪ Personal de enfermería se encarga de su desinfección.</li> <li>▪ Iniciar proceso de desinfección.</li> </ul>
	<b>DESINFECCIÓN</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. El personal encargado de la limpieza del instrumental debe proveerse del E.P.I (equipo de protección individual) recomendado. En este caso: guantes y gafas para evitar salpicaduras en los ojos.</li> <li>2. Desmontarse y limpiarse.</li> <li>3. Colocar el surfazefe (1 disparo).</li> <li>4. Dejar actuar.</li> <li>5. Se procederá al Friccionar de dispositivo</li> <li>6. hay que secar inmediatamente. Secado con paños limpios de algodón, cuidar que no quede húmeda.</li> </ol>
<b>Desfibrilador</b>	<b>GENERALIDADES:</b>	El <b>desfibrilador</b> externo semiautomático (DESA) es un aparato electrónico portátil (producto sanitario) que diagnostica y trata la parada cardiorrespiratoria cuando es debida a la fibrilación ventricular (en que el corazón tiene actividad eléctrica pero sin efectividad mecánica) o a una taquicardia ventricular sin pulso.
	<b>LINEAMIENTOS DE OPERACIÓN:</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Se encontrarán resguardados en el área de quirófano hospitalización y urgencias.</li> <li>▪ Se deberá desinfectar cada máquina todos los días antes y después usarse.</li> <li>▪ Personal de enfermería se encarga de su desinfección.</li> <li>▪ Iniciar proceso de desinfección.</li> </ul>
	<b>DESINFECCIÓN</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. El personal encargado de la limpieza del instrumental debe proveerse del E.P.I (equipo de protección individual) recomendado. En este caso: guantes y gafas para evitar salpicaduras en los ojos.</li> <li>2. Desmontarse y limpiarse.</li> <li>3. Colocar el surfazefe (1 disparo).</li> <li>4. Dejar actuar.</li> <li>5. Se procederá al Friccionar de dispositivo</li> <li>6. hay que secar inmediatamente. Secado con paños limpios de algodón, cuidar que no quede húmeda.</li> </ol>

<b>Elaboró</b>	<b>Autorizó</b>	<b>Revisó</b>	<b>Libero</b>
L.E. LOURDE SOTO MAYORAL ENFERMERO QUIROFANO	DR. JOSE MARIA BUSTO VILLARREAL DIRECTOR MEDICO DE CEMA	LIC. ROSA ANGÉLICA BEJARANO LÓPEZ COORDINADORA DE CALIDAD	DRA. GABRIELA MURGUIA CANOVAS DIRECTORA GENERAL DE CEMA
Este documento es propiedad de Clínica de Medicina Deportiva S.A. de C.V.			

**MANUAL DE CEYE Y QUIRÓFANO**

<b>Departamento / Área:</b> Enfermería Quirófano y CEYE	<b>Vigente a partir de:</b> Marzo 2022	<b>Clave:</b> CEMA-MN-ENF-CEYE-01
	<b>Versión:</b> 7.0	<b>Página</b> 121 de 192

<b>Máquina de electrocauterio</b>	<b>GENERALIDADES:</b>	El electrocauterio es un equipo basado en la tecnología electrónica de radio frecuencia, este equipo puede ser utilizado para coagular, realizar desecación, así como para cauterizar vasos sanguíneos con hemorragia, producto de la intervención quirúrgica en una cirugía.
	<b>LINEAMIENTOS DE OPERACIÓN:</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Se encontrarán resguardados en el área de quirófano.</li> <li>▪ Se deberá desinfectar cada máquina, después de usarse.</li> <li>▪ Personal de CEYE se encarga de su desinfección.</li> <li>▪ Iniciar proceso de desinfección.</li> </ul>
	<b>DESINFECCIÓN</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. El personal encargado de la limpieza del instrumental debe proveerse del E.P.I (equipo de protección individual) recomendado. En este caso: guantes y gafas para evitar salpicaduras en los ojos.</li> <li>2. limpiarse.</li> <li>3. Colocar el surfazefe (1 disparo).</li> <li>4. Dejar actuar.</li> <li>5. Se procederá al Friccionar de dispositivo</li> <li>6. hay que secar inmediatamente. Secado con paños limpios de algodón, cuidar que no quede húmeda.</li> </ol>
<b>Tripe de soluciones</b>	<b>GENERALIDADES:</b>	Un tripe para suero es un accesorio utilizado para sostener las sustancias que se les está proporcionando a los pacientes cuando se encuentran hospitalizados en casa, clínica u hospital.
	<b>LINEAMIENTOS DE OPERACIÓN:</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Se encontrarán resguardados en el área de quirófano hospitalización y urgencias.</li> <li>▪ Se deberá desinfectar todos los días antes y después usarse.</li> <li>▪ Personal de enfermería se encarga de su desinfección.</li> <li>▪ Iniciar proceso de desinfección.</li> </ul>
	<b>DESINFECCIÓN</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. El personal encargado de la limpieza del instrumental debe proveerse del E.P.I (equipo de protección individual) recomendado. En este caso: guantes y gafas para evitar salpicaduras en los ojos.</li> <li>2. Desmontarse y limpiarse.</li> <li>3. Colocar el surfazefe (1 disparo).</li> <li>4. Dejar actuar.</li> <li>5. Se procederá al Friccionar de dispositivo</li> <li>6. hay que secar inmediatamente. Secado con paños limpios de algodón, cuidar que no quede húmeda.</li> </ol>
<b>Banco giratorio</b>	<b>GENERALIDADES:</b>	Para apoyo en cirugía donde se tenga que mantener sentado para poder realizar el procedimiento
	<b>LINEAMIENTOS DE OPERACIÓN:</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Se encontrarán resguardados en el área de quirófano.</li> <li>▪ Se deberá desinfectar todos los días antes y después usarse.</li> <li>▪ Personal de CEYE se encarga de su desinfección.</li> <li>▪ Iniciar proceso de desinfección.</li> </ul>
	<b>DESINFECCIÓN</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. El personal encargado de la limpieza del instrumental debe proveerse del E.P.I (equipo de protección individual) recomendado. En este caso: guantes y gafas para evitar salpicaduras en los ojos.</li> <li>2. Desmontarse y limpiarse.</li> <li>3. Colocar el surfazefe (1 disparo).</li> <li>4. Dejar actuar.</li> <li>5. Se procederá al Friccionar banco</li> <li>6. hay que secar inmediatamente. Secado con paños limpios de algodón, cuidar que no quede húmeda.</li> </ol>

<b>Elaboró</b>	<b>Autorizó</b>	<b>Revisó</b>	<b>Libero</b>
L.E. LOURDE SOTO MAYORAL ENFERMERO QUIROFANO	DR. JOSE MARIA BUSTO VILLARREAL DIRECTOR MEDICO DE CEMA	LIC. ROSA ANGÉLICA BEJARANO LÓPEZ COORDINADORA DE CALIDAD	DRA. GABRIELA MURGUIA CANOVAS DIRECTORA GENERAL DE CEMA

**MANUAL DE CEYE Y QUIRÓFANO**

<b>Departamento / Área:</b> Enfermería Quirófano y CEYE	<b>Vigente a partir de:</b> Marzo 2022	<b>Clave:</b> CEMA-MN-ENF-CEYE-01
	<b>Versión:</b> 7.0	<b>Página</b> 122 de 192

Torre de artroscopia	<b>GENERALIDADES:</b>	La artroscopia permite ver la articulación, efectuar extirpaciones o realizar pequeñas cirugías. Se practica a menudo bajo anestesia regional, local regional o general, ya que para realizar una artroscopia es necesario hacer una o dos pequeñas incisiones
	<b>LINEAMIENTOS DE OPERACIÓN:</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Se encontrarán resguardados en el área de quirófano.</li> <li>▪ Se deberá desinfectar todos los días antes y después de usarse.</li> <li>▪ Personal de CEYE se encarga de su desinfección.</li> <li>▪ Iniciar proceso de desinfección.</li> </ul>
	<b>DESINFECCIÓN</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. El personal encargado de la limpieza del instrumental debe proveerse del E.P.I (equipo de protección individual) recomendado. En este caso: guantes, bata o delantal impermeable y gafas para evitar salpicaduras en los ojos.</li> <li>2. Desmontarse y limpiarse con sus articulaciones abiertas.</li> <li>3. Colocar el surfazefe (1 disparo).</li> <li>4. Dejar actuar.</li> <li>5. Se procederá al Friccionar la maquina</li> <li>6. hay que secar inmediatamente. Secado con paños limpios de algodón, cuidar que la maquina no quede húmeda.</li> </ol>
Arco en "C"	<b>GENERALIDADES:</b>	La fluoroscopia es una forma de diagnóstico radiológico que a través de rayos X y con la ayuda de un agente o medio de contraste, permite al médico visualizar el órgano o área de interés.
	<b>LINEAMIENTOS DE OPERACIÓN:</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Se encontrarán resguardado en el área de quirófano.</li> <li>▪ Se deberá desinfectar todos los días antes y después usarse.</li> <li>▪ Personal de CEYE se encarga de su desinfección.</li> <li>▪ Iniciar proceso de desinfección.</li> </ul>
	<b>DESINFECCIÓN</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. El personal encargado de la limpieza del instrumental debe proveerse del E.P.I (equipo de protección individual) recomendado. En este caso: guantes, bata o delantal impermeable y gafas para evitar salpicaduras en los ojos.</li> <li>2. Desmontarse y limpiarse con sus articulaciones abiertas.</li> <li>3. Colocar el surfazefe (1 disparo).</li> <li>4. Dejar actuar.</li> <li>5. Se procederá al Friccionar la maquina</li> <li>6. hay que secar inmediatamente. Secado con paños limpios de algodón, cuidar que la maquina no quede húmeda,</li> </ol>
Estetoscopio	<b>GENERALIDADES:</b>	También llamado fonendoscopio, es un aparato acústico usado en medicina, enfermería, kinesiología, fonoaudiología y veterinaria, para la auscultación o para oír los sonidos internos del cuerpo humano o animal.
	<b>LINEAMIENTOS DE OPERACIÓN:</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Se encontrarán resguardados en el área de CEYE, hospitalización y urgencias.</li> <li>▪ Se deberá desinfectar después de usarse.</li> <li>▪ Personal de enfermería se encarga de su desinfección.</li> </ul>
	<b>DESINFECCIÓN</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. El personal encargado de la limpieza del instrumental debe proveerse del E.P.I (equipo de protección individual) recomendado. En este caso: guantes y gafas para evitar salpicaduras en los ojos.</li> <li>2. Desmontarse y limpiarse.</li> <li>3. Colocar el surfazefe (1 disparo).</li> <li>4. Dejar actuar.</li> <li>5. Se procederá al Friccionar de dispositivo</li> <li>6. hay que secar inmediatamente. Secado con paños limpios de algodón, cuidar que no quede húmeda.</li> </ol>

Elaboró	Autorizó	Revisó	Libero
L.E. LOURDE SOTO MAYORAL ENFERMERO QUIROFANO	DR. JOSE MARIA BUSTO VILLARREAL DIRECTOR MEDICO DE CEMA	LIC. ROSA ANGÉLICA BEJARANO LÓPEZ COORDINADORA DE CALIDAD	DRA. GABRIELA MURGUIA CANOVAS DIRECTORA GENERAL DE CEMA
Este documento es propiedad de Clínica de Medicina Deportiva S.A. de C.V.			



**SISTEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD CEMA  
CENTRO DE EXCELENCIA MÉDICA EN ALTURA**



**MANUAL DE CEYE Y QUIRÓFANO**

<b>Departamento / Área:</b> Enfermería Quirófano y CEYE	<b>Vigente a partir de:</b> Marzo 2022	<b>Clave:</b> CEMA-MN-ENF-CEYE-01
	<b>Versión:</b> 7.0	<b>Página</b> 123 de 192

**El proceso de recolección, análisis y uso de datos relacionados con dispositivos y materiales reutilizados.**

La organización presenta informe mensual el cual es entregado a CODECIN donde el proceso de recolección de información se lleva a cabo a través de la hoja de vida de material en la cual se describe, la apertura de insumo, la capacidad de rasterización y la vida útil, se describe también el motivo de baja para que al término de cada mes se recopilen las hojas de vida de cada material y pasar el informe que se lleva en una bitácora donde se analiza el motivo por el cual el insumo se da de baja, y que tan viable es que se esté llevando el proceso de re esterilización o baja definitiva.

<b>CENTRO DE EXCELENCIA MÉDICA EN ALTURA</b> <b>HOJA DE VIDA DE MATERIAL ESTERIL, RE-ESTERIL, NO ESTERIL Y DESINFECCION</b> (Responsable de área):	
DESCRIPCION DE MATERIAL:	FECHA DE APERTURA:
TIEMPO DE VIDA UTIL:	FECHA DE ULTIMA ESTERILIZACION O DESINFECCION:
METODO DE ESTERILIZACION O DESINFECCION:	PERIODO DE ESTERILIZACION:
JUSTIFICACION DE BAJA (TIPO DE DESGASTE BAJA ANTICIPADA):	TIEMPO ESTIMADO DE USO:

ESTO DOCUMENTO ES PROPIEDAD DE CLINICA DE MEDICINA DEPORTIVA S.A. DE C.V. CLAVE: CEMA-MN-ENF-MN-02 / 7.1.0

**PROCESOS RELACIONADOS CON LA DESINFECCIÓN**

- **Asepsia:** Es un concepto de limpieza extrema, basado en la prevención para evitar infecciones mediante la eliminación principalmente por medios físicos de microorganismos patógenos.
- **Antisépticos:** Mediante el uso de un desinfectante que se aplica sobre seres vivos y son agentes que reducen la presencia de gérmenes patógenos sobre la piel. Para que los agentes de limpieza y desinfección sean realmente eficaces

Por ejemplo

- Alcohol
- Isodine

Elaboró	Autorizó	Revisó	Libero
L.E. LOURDE SOTO MAYORAL ENFERMERO QUIROFANO	DR. JOSE MARIA BUSTO VILLARREAL DIRECTOR MEDICO DE CEMA	LIC. ROSA ANGÉLICA BEJARANO LÓPEZ COORDINADORA DE CALIDAD	DRA. GABRIELA MURGUIA CANOVAS DIRECTORA GENERAL DE CEMA



# SISTEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD CEMA CENTRO DE EXCELENCIA MÉDICA EN ALTURA



## MANUAL DE CEYE Y QUIRÓFANO

Departamento / Área: Enfermería Quirófano y CEYE	Vigente a partir de: Marzo 2022	Clave: CEMA-MN-ENF-CEYE-01
	Versión: 7.0	Página 124 de 192

- Jabón quirúrgico
- Benzal
- Agua oxigenada
- Microdacyn

**NOTA:** son membretados con fecha de preparación en frascos reestériles, cambiándose hasta que se hallan consumido en su totalidad dentro de las salas de quirófano (1, 2), hospitalización, urgencias y consultorios.

**Esterilización:** proceso físico o químico que destruye toda forma de vida microbiana, incluidas las esporas., eliminar todo tipo de microorganismos, con una probabilidad de llegar a encontrar como mucho, un microorganismo vivo entre 1.000.000. Se requiere de procesos de descontaminación previa con limpieza de restos superficiales que pueden actuar como barrera inactivando o reduciendo la eficacia de éste procedimiento.

La esterilización es un procedimiento que produce efectos irreversibles y la muerte celular de todo tipo de patógenos.

### 1.9 MÉTODOS FÍSICOS DE ESTERILIZACIÓN

**Esterilización por calor húmedo:** Se realiza en autoclaves que generan presión y vapor saturado. Se trata de un método totalmente fiable por su potencial de penetración en las materias, en función del tiempo de exposición, además de ser un procedimiento económico, presentando únicamente el inconveniente de no ser válido para los tratamientos de algunas materias que no admiten mucho calor o humedad.

**Esterilización por calor seco:** Se realiza por medio de hornos que generan aire a altas temperaturas, y en el proceso se maneja tiempo de exposición, y temperatura.

### 1.10 MÉTODOS QUÍMICOS DE ESTERILIZACIÓN

**Esterilización química:** entre los químicos más utilizados están glutaraldehidos, ácido peracético, peróxido de hidrógeno y alcoholes en distintas concentraciones. La esterilización con productos químicos se puede realizar con elementos y compuestos en estado líquido desinfectante o gaseoso, en éste último caso entre los más utilizados está el vapor de peróxido de hidrógeno. También existe otro método dentro de la esterilización con productos químicos mediante procesos mecánicos en los que se realiza una esterilización por filtración para atrapar mediante distintas etapas determinados tipos de microorganismos.

Elaboró	Autorizó	Revisó	Libero
L.E. LOURDE SOTO MAYORAL ENFERMERO QUIROFANO	DR. JOSE MARIA BUSTO VILLARREAL DIRECTOR MEDICO DE CEMA	LIC. ROSA ANGÉLICA BEJARANO LÓPEZ COORDINADORA DE CALIDAD	DRA. GABRIELA MURGUIA CANOVAS DIRECTORA GENERAL DE CEMA



**SISTEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD CEMA  
CENTRO DE EXCELENCIA MÉDICA EN ALTURA**



**MANUAL DE CEYE Y QUIRÓFANO**

<b>Departamento / Área:</b> Enfermería Quirófano y CEYE	<b>Vigente a partir de:</b> Marzo 2022	<b>Clave:</b> CEMA-MN-ENF-CEYE-01
	<b>Versión:</b> 7.0	<b>Página</b> 125 de 192

**Esterilización por Rayos gama:** Se realiza mediante radiación ionizante que penetra profundamente, y éste tipo de procesos se obtienen desde fuentes de cobalto que no dejan residuos radiactivos en los materiales tratados. Se trata de métodos de desinfección y esterilización muy técnica que sólo se realiza en plantas especializadas en estos procedimientos.

**1.11 AUTO CLAVE DE GAS:**

Es un recipiente de presión metálico de paredes gruesas con un cierre hermético que permite trabajar a alta presión para realizar una reacción industrial, una cocción o una esterilización con vapor de agua. Su construcción debe ser tal que resista la presión y temperatura desarrollada en su interior

**1.12 ESTERILIZACIÓN POR OXIDO DE ETILENO**

El óxido de etileno es un gas incoloro e inodoro cuyas especiales propiedades químicas le permiten buena difusión en los materiales porosos, buena difusión y absorción en la mayoría de los plásticos termo sensible, no reacciona ni deteriora la mayoría de los materiales que constituyen los elementos a esterilizar por este método lo que permite su uso sin riesgo. Se utiliza entre los 25 ° C y los 55 ° C garantizando la no deformación o destrucción de los elementos a esterilizar. Traspasa las membranas de las empaquetaduras que contienen los elementos, en especial el film de polietileno.

**Mecanismo de acción:** Actúa como agente alquilante, provocando una modificación irreversible en enzimas e inhiben la actividad su actividad. Es activo contra todo tipo de bacterias, incluyendo esporas bacterianas, virus y bacilos tuberculosos.

**Indicación:** Restringido a la esterilización de material termo sensible (no resiste temperaturas >60°) que no puede esterilizarse por otro procedimiento. Indicado para la esterilización de materiales de plástico, polietileno, catéteres y sondas reutilizables, endoscopios rígidos termo sensibles, sistemas ópticos, cables de luz de endoscopios y motores neumáticos termo sensibles. Su alta capacidad de difusión facilita la esterilización del material con lumen largo y estrecho.

**Efectos adversos:** Es altamente tóxico para los seres vivos, pudiendo provocar reacciones locales sobre piel y mucosas y efectos tóxicos sistémicos con manifestaciones clínicas como disnea, cianosis, trastornos gastrointestinales, hemólisis, necrosis.

Debido a los efectos adversos es considerado una sustancia de gran peligrosidad, por lo cual su uso debe estar restringido a profesionales debidamente capacitados y autorizados por Organismos Públicos competentes.

Es un proceso lento ya que al tiempo del proceso de esterilización se le debe adicionar un tiempo variable para facilitar la ventilación del elemento esterilizado por este medio.

Elaboró	Autorizó	Revisó	Libero
L.E. LOURDE SOTO MAYORAL ENFERMERO QUIROFANO	DR. JOSE MARIA BUSTO VILLARREAL DIRECTOR MEDICO DE CEMA	LIC. ROSA ANGÉLICA BEJARANO LÓPEZ COORDINADORA DE CALIDAD	DRA. GABRIELA MURGUIA CANOVAS DIRECTORA GENERAL DE CEMA

**MANUAL DE CEYE Y QUIRÓFANO**

<b>Departamento / Área:</b> Enfermería Quirófano y CEYE	<b>Vigente a partir de:</b> Marzo2022	<b>Clave:</b> CEMA-MN-ENF-CEYE-01
	<b>Versión:</b> 7.0	<b>Página</b> 126 de 192

**MATERIALES QUE PUEDEN ESTERILIZARSE CON ÓXIDO DE ETILENO**

<p><b>- Plásticos</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Tubos de aspiración</li> <li>▪ Borboteadores</li> <li>▪ Cintas métricas</li> <li>▪ Tienda fácil</li> <li>▪ Mascarillas</li> </ul>	<p><b>- Gomas sensibles</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Tubo de caucho</li> <li>▪ Perillas</li> <li>▪ Vendas de smarch</li> <li>▪ Mascarilla laríngea</li> <li>▪ Bolsa de reanimación</li> <li>▪ Jeringa acepto</li> </ul>
<p><b>-Instrumental óptico</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Fibra óptica</li> <li>▪ Cámara</li> <li>▪ Lente</li> <li>▪ Arthroquer</li> </ul>	<p><b>- Material eléctrico</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Punta de radio frecuencia</li> <li>▪ Perforador</li> <li>▪ Sierra</li> </ul>

Materiales que no deben esterilizarse con óxido de etileno

Lo que se puede esterilizar con técnicas tradicionales

- Materiales y dispositivos capaces de reaccionar químicamente con el agente esterilizante, neutralizando su actividad como tal
- Proteínas naturales como colágeno
- Material textil de algodón (gasas, ropa, etc.)
- Soluciones acuosas
- Grasas
- Polvos
- Aceites

Elaboró	Autorizó	Revisó	Libero
L.E. LOURDE SOTO MAYORAL ENFERMERO QUIROFANO	DR. JOSE MARIA BUSTO VILLARREAL DIRECTOR MEDICO DE CEMA	LIC. ROSA ANGÉLICA BEJARANO LÓPEZ COORDINADORA DE CALIDAD	DRA. GABRIELA MURGUIA CANOVAS DIRECTORA GENERAL DE CEMA

**MANUAL DE CEYE Y QUIRÓFANO**

<b>Departamento / Área:</b> Enfermería Quirófano y CEYE	<b>Vigente a partir de:</b> Marzo 2022	<b>Clave:</b> CEMA-MN-ENF-CEYE-01
	<b>Versión:</b> 7.0	<b>Página</b> 127 de 192

VENTAJAS	DESVENTAJAS
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Efectiva en casi todos los artículos</li> <li>• Eficaz en la esterilización de elementos termo sensibles</li> <li>• Penetra todo el material poroso</li> <li>• El uso de controles automáticos excluye el error humano</li> <li>• No deja residuos</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Se deben realizar pruebas biológicas antes de utilizar los materiales esterilizados en ETO</li> <li>• La esterilización con este gas lleva mucho tiempo y alarga el proceso al igual que el tiempo de aireación es muy lento</li> <li>• Los implantes no deben utilizarse antes de 48 horas de esterilizados.</li> <li>• Puede formar productos secundarios</li> <li>• Con el continuo uso puede causar o dejar residuos tóxicos</li> <li>• Es altamente toxico al contacto e irritante</li> <li>• Es explosivo</li> </ul>

El material esterilizado por óxido de etileno debe someterse a un proceso de aireación forzada antes de ser utilizado para eliminar el gas retenido. La aireación se realiza durante un tiempo determinado y a la misma temperatura que el proceso de esterilización.

**1.12.1 MONITORIZACIÓN DEL CICLO DE ESTERILIZACIÓN**

**a) Controles físicos:** antes de cada ciclo debe verificarse que los sistemas de registro (de temperatura, humedad, concentración de óxido de etileno,...) están dispuestos para su correcto funcionamiento; después del ciclo se valora que los parámetros registrados en gráficos y/o impresos son los correctos.

**b) Controles químicos** específicos para óxido de etileno: antes de esterilizar se envuelve el material y se precinta externamente con cinta adhesiva, la cual lleva incorporado un indicador químico; este indicador

Elaboró	Autorizó	Revisó	Libero
L.E. LOURDE SOTO MAYORAL ENFERMERO QUIROFANO	DR. JOSE MARIA BUSTO VILLARREAL DIRECTOR MEDICO DE CEMA	LIC. ROSA ANGÉLICA BEJARANO LÓPEZ COORDINADORA DE CALIDAD	DRA. GABRIELA MURGUIA CANOVAS DIRECTORA GENERAL DE CEMA



**SISTEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD CEMA  
CENTRO DE EXCELENCIA MÉDICA EN ALTURA**



**MANUAL DE CEYE Y QUIRÓFANO**

<b>Departamento / Área:</b> Enfermería Quirófano y CEYE	<b>Vigente a partir de:</b> Marzo 2022	<b>Clave:</b> CEMA-MN-ENF-CEYE-01
	<b>Versión:</b> 7.0	<b>Página</b> 128 de 192

externo sirve para comprobar externamente de forma fácil que el material o equipo ha sido sometido al proceso de esterilización.

Antes de envolver el material que será esterilizado, se coloca un indicador químico interno (etiquetado con el número de lote); este indicador se sitúa en el lugar donde el óxido de etileno (OE) accede con mayor dificultad. Una vez el material se ha esterilizado y antes de usarlo, debe comprobarse que el viraje de este indicador ha sido correcto.

**c) Controles biológicos:** a través de portadores inoculados con esporas de Bacillus subtilis; estos portadores se colocan dentro de un contenedor o bolsa que también se esteriliza, es colocado en el lugar donde el OE accede con mayor dificultad. Según el tipo de portador utilizado, después de utilizado se incuba en la propia central o es llevado a un laboratorio de microbiología.

**PRECAUCIONES:** En caso de no airear el material en el mismo esterilizador, la apertura de la puerta del esterilizador para la descarga y traslado del material (sin airear) al aireador es el momento de mayor exposición del personal y del medio ambiente al gas óxido de etileno: se requieren acciones rápidas y con las máximas medidas de protección del personal (gorros, batas, guantes, mascarilla de carbón activo)

Los esterilizadores de OE han de estar ubicados en zonas cerradas y de acceso restringido, que deben disponer de un sistema de ventilación adecuado sin recirculación y con presión negativa.

El material esterilizado por óxido de etileno debe someterse a un proceso de aireación forzada antes de ser utilizado para eliminar el gas retenido. La aireación se realiza durante un tiempo determinado y a la misma temperatura que el proceso de esterilización.

**AIREACIÓN DEL MATERIAL:** El material esterilizado por óxido de etileno debe someterse a un proceso de aireación forzada antes de ser utilizado para eliminar el gas retenido. La aireación se realiza durante un tiempo determinado y a la misma temperatura que el proceso de esterilización.

La aireación puede realizarse dentro del esterilizador o en una cabina específica; ambos métodos se utilizan mucho.

La aireación incorporada al esterilizador incrementa la seguridad, dado que se realiza automáticamente al finalizar el ciclo de esterilización y se minimiza el riesgo de exposición del personal al óxido de etileno; con este método no pueden realizarse nuevos ciclos de esterilización en el aparato hasta que no haya finalizado la aireación y se haya sacado el material.

La aireación en cabinas específicas supone un mayor riesgo de exposición para el personal durante la extracción y traslado del material desde el esterilizador hasta la propia cabina de aireación, por lo que se

Elaboró	Autorizó	Revisó	Libero
L.E. LOURDE SOTO MAYORAL ENFERMERO QUIROFANO	DR. JOSE MARIA BUSTO VILLARREAL DIRECTOR MEDICO DE CEMA	LIC. ROSA ANGÉLICA BEJARANO LÓPEZ COORDINADORA DE CALIDAD	DRA. GABRIELA MURGUIA CANOVAS DIRECTORA GENERAL DE CEMA



**SISTEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD CEMA  
CENTRO DE EXCELENCIA MÉDICA EN ALTURA**



**MANUAL DE CEYE Y QUIRÓFANO**

<b>Departamento / Área:</b> Enfermería Quirófano y CEYE	<b>Vigente a partir de:</b> Marzo2022	<b>Clave:</b> CEMA-MN-ENF-CEYE-01
	<b>Versión:</b> 7.0	<b>Página</b> 129 de 192

requiere la aplicación rigurosa de medidas de prevención.

**Estas medidas se exponen a continuación:**

1. Uso de mascarilla de carbón activo, bata, guantes de un solo uso y gorro.
2. Antes de abrir el esterilizador, es necesario accionar el sistema de extracción forzada de la puerta y esperar unos minutos fuera de la zona de la cámara para facilitar el barrido del gas.
3. La eficacia de la aireación está influida por los siguientes parámetros:
4. Composición y características del material (tipo, grosor,...)
5. Tipo de envoltorio del material
6. Características del ciclo o procedimiento utilizado (concentración de óxido de etileno, temperatura, tiempo de exposición,...)
7. Temperatura de la aireación (a mayor temperatura, menor tiempo de aireación); la temperatura está limitada por la propia naturaleza del producto. Por lo general se aplica la misma temperatura del ciclo de esterilización.
8. Distribución y colocación de la carga en la cámara de aireación y renovaciones de aire por hora.

Es difícil establecer los parámetros idóneos para la aireación del material en el ámbito sanitario porque se trabaja con cargas heterogéneas, compuestas por productos con distinta dificultad de aireación. Como guía disponemos de los parámetros de aireación de un polímero típico (un tubo de PVC) con gran dificultad de desorción:

- 7 días en una habitación con aireación a temperatura ambiente.
- 12 horas si la aireación se efectúa en una cámara a 50°C.
- 8 horas si la aireación se efectúa en cámara a 60°C.

**Nota:** Es importante disponer de la información del fabricante respecto a los parámetros recomendados para la aireación del material; si no se dispone de dicha información, éste debe airearse como mínimo doce horas. Esterilizadores/aireadores de gas de Óxido de Etileno. El ciclo de aireación se inicia de forma automática

Elaboró	Autorizó	Revisó	Libero
L.E. LOURDE SOTO MAYORAL ENFERMERO QUIROFANO	DR. JOSE MARIA BUSTO VILLARREAL DIRECTOR MEDICO DE CEMA	LIC. ROSA ANGÉLICA BEJARANO LÓPEZ COORDINADORA DE CALIDAD	DRA. GABRIELA MURGUIA CANOVAS DIRECTORA GENERAL DE CEMA



# SISTEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD CEMA CENTRO DE EXCELENCIA MÉDICA EN ALTURA



## MANUAL DE CEYE Y QUIRÓFANO

<b>Departamento / Área:</b> Enfermería Quirófano y CEYE	<b>Vigente a partir de:</b> Marzo 2022	<b>Clave:</b> CEMA-MN-ENF-CEYE-01
	<b>Versión:</b> 7.0	<b>Página</b> 130 de 192

después de la esterilización. Los parámetros humedad, temperatura y vacío de la cámara se registran en una impresora incorporada y pueden controlarse en todo momento. Al inicio de la esterilización el operador programa el ciclo adecuado.

### 1.13 AUTO CLAVE DE VAPOR

**Definición:** una autoclave es un recipiente de presión metálico de paredes gruesas con un cierre hermético que permite trabajar a alta presión para realizar una reacción industrial, una cocción o una esterilización con vapor de agua. Su construcción debe ser tal que resista la presión y temperatura desarrollada en su interior. La presión elevada permite que el agua alcance temperaturas superiores a los 100 °C. La acción conjunta de la temperatura y el vapor produce la coagulación de las proteínas de los microorganismos, entre ellas las esenciales para la vida y la reproducción de éstos, hecho que lleva a su destrucción.

#### Cómo funciona un autoclave a vapor

Las autoclaves a vapor se diseñan para emplear vapor a alta presión y temperatura para eliminar microorganismos. Se utilizan también para desactivar material biológico peligroso. Para que el tratamiento en autoclave a vapor sea efectivo, los materiales a esterilizar deben ser saturados con vapor. Si no hay suficiente vapor o si hay bolsas de aire en los materiales, la descontaminación no tiene lugar.

La esterilización implica la total y absoluta destrucción de todos los microorganismos incluyendo las bacterias que son resistentes, las esporas bacterianas, los protozoos, los priones, los virus y los hongos presentes en los fluidos, en las superficies de los materiales, en la medicación o en los medios de cultivo. La destrucción total quiere decir exactamente eso. No existe algo así como la “esterilización parcial”. Alcanzar un estado estéril puede ser difícil así como lo es demostrarlo. Bajo determinadas circunstancias, la esterilización con vapor es el método preferido y el mecanismo es la desnaturalización de proteínas. Ésta implica la coagulación de las mismas por cambio de la conformación proteica en presencia de calor. Los productos químicos tienen la capacidad de matar microorganismos. Sin embargo, pueden no ser totalmente efectivos y pueden dejar residuos tóxicos indeseados. Sin embargo, los productos químicos esterilizadores se emplean cuando el calor podría dañar los materiales. La radiación ionizante y la UV pueden ser usadas y deterioran o modifican el ADN evitando la replicación. Sin embargo pueden no producir el efecto deseado y la validación es complicada. Por último, la esterilización por calor húmedo tiene a ser más efectiva y por ello es el método preferido.

La mayor parte de los microorganismos mueren a temperaturas superiores a 80°C. Los priones, por su parte, requieren temperaturas más altas y tiempos mayores para ser desactivados. Durante el proceso de esterilización por calor húmedo las moléculas de vapor condensan sobre los microorganismos más fríos. Las

Elaboró	Autorizó	Revisó	Libero
L.E. LOURDE SOTO MAYORAL ENFERMERO QUIROFANO	DR. JOSE MARIA BUSTO VILLARREAL DIRECTOR MEDICO DE CEMA	LIC. ROSA ANGÉLICA BEJARANO LÓPEZ COORDINADORA DE CALIDAD	DRA. GABRIELA MURGUIA CANOVAS DIRECTORA GENERAL DE CEMA



**SISTEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD CEMA  
CENTRO DE EXCELENCIA MÉDICA EN ALTURA**



**MANUAL DE CEYE Y QUIRÓFANO**

<b>Departamento / Área:</b> Enfermería Quirófano y CEYE	<b>Vigente a partir de:</b> Marzo 2022	<b>Clave:</b> CEMA-MN-ENF-CEYE-01
	<b>Versión:</b> 7.0	<b>Página</b> 131 de 192

moléculas de vapor transfieren así 2500 julios por gramo de vapor calentando los microorganismos hasta la temperatura a la que mueren. Otros métodos de calentamiento que transfieren menos calor de los gases secos tienden a crear efectos de capa límite. Esto, en último término, crea un efecto de aislamiento que acaba protegiendo los microorganismos.

Para alcanzar el efecto máximo del vapor, éste debe ser saturado. Con procedimientos de esterilización por calor húmedo la temperatura y la presión pueden ser monitoreadas haciendo que sea fácil determinar si la esterilización ha tenido lugar. No hay duda de que la esterilización por calor produce un nivel alto de esterilidad y es la razón por la que es la forma más empleada en hospitales y laboratorios. El tratamiento en autoclave por calor húmedo es la forma más fiable y rápida de esterilización.

Básicamente un autoclave es una olla a presión que emplea vapor a presión como agente esterilizador. El aumento de presión (por encima de la presión atmosférica) permite al vapor alcanzar temperaturas más elevadas. La presión extra aumenta la temperatura de ebullición del agua, incrementándola en unos veinte grados. Ello aumenta el calor que contiene y con ello su capacidad de matar. Se debe al calor latente de evaporación, que es la cantidad de calor requerida para convertir el agua en ebullición en vapor. El calor de conversión es bastante elevado comparado con la cantidad de calor requerida para calentar el agua.

Para hervir un litro de agua se requieren 80 kcal/ mol. Sin embargo, convertir el agua hirviendo en vapor requiere 540 kcal/mol. Esto implica que el vapor a 100°C contiene casi 7 veces más calor que el agua en ebullición.

Una buena propiedad del vapor es su capacidad para penetrar en los objetos a una temperatura más baja. Según el vapor encuentra una superficie más fría condensa como agua sobre ese objeto. Ello reduce efectivamente la cantidad de vapor presente. La presión negativa de vapor atrae más vapor al área fría. La condensación continúa mientras la temperatura de la superficie es menor que la del vapor. Ello permite un rápido calentamiento de las superficies, penetración en materiales densos, desnaturalización de proteínas y esterilización de microorganismos.

**1.13.1 TIEMPO DE MUERTE TÉRMICA**

El tiempo de muerte térmica (TDT) es empleado para determinar cuánto tiempo se requiere para matar un microorganismo específico a una temperatura específica y en una suspensión específica. Basta decir que la tasa de muerte es directamente proporcional a la concentración de microorganismos en un tiempo determinado. Si se aumenta la temperatura del proceso de esterilización, tiene el efecto de disminuir el tiempo de muerte térmica. Reducir la temperatura aumenta el tiempo de muerte térmica. Se prefieren temperaturas más altas durante períodos de tiempo más cortos.

Más allá de la temperatura y el tiempo, el tiempo de muerte térmica se ve afectado por los materiales a

Elaboró	Autorizó	Revisó	Libero
L.E. LOURDE SOTO MAYORAL ENFERMERO QUIROFANO	DR. JOSE MARIA BUSTO VILLARREAL DIRECTOR MEDICO DE CEMA	LIC. ROSA ANGÉLICA BEJARANO LÓPEZ COORDINADORA DE CALIDAD	DRA. GABRIELA MURGUIA CANOVAS DIRECTORA GENERAL DE CEMA



# SISTEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD CEMA CENTRO DE EXCELENCIA MÉDICA EN ALTURA



## MANUAL DE CEYE Y QUIRÓFANO

<b>Departamento / Área:</b> Enfermería Quirófano y CEYE	<b>Vigente a partir de:</b> Marzo 2022	<b>Clave:</b> CEMA-MN-ENF-CEYE-01
	<b>Versión:</b> 7.0	<b>Página</b> 132 de 192

esterilizar. Por ejemplo, los materiales aceitosos reducen la penetración de vapor y, por tanto, incrementan los tiempos de muerte térmica. Los tiempos de muerte térmica están disponibles para un número de microorganismos y las suspensiones específicas en las que pueden encontrarse. Tenga en cuenta que el tiempo de muerte térmica puede no ser exacto pero sí un buen punto de partida.

Se acepta que el tratamiento en autoclave es la forma de esterilización más efectiva. Las autoclaves de calor húmedo operan a una relación de tiempo y temperatura. Temperaturas más altas son necesarias para una muerte más rápida de microorganismos. Se requieren tiempos de esterilización más largos para cargas mayores, volúmenes de líquido más elevados o materiales densos. Las temperaturas y presiones empleadas con más frecuencia en un autoclave de calor húmedo son 115°C y 10 psi (libras por pulgada cuadrada, por sus siglas en inglés), 121°C y 15 psi y 132°C y 27 psi. Las autoclaves de calor húmedo operan bien para material de vidrio, medios biológicos, trajes quirúrgicos, residuos biológicos peligrosos y muchos otros.

### Presión de vapor

En el caso de un recipiente cerrado como un autoclave, el proceso de evaporación continúa hasta que hay tantas moléculas volviendo al líquido como escapando del mismo. Cuando esto sucede, se dice que el vapor está saturado. A mayores temperaturas, más moléculas de agua pueden escapar y la presión de vapor correspondiente es más alta. En el caso de un recipiente cerrado, la presión de vapor es en realidad una presión parcial junto con la de otros componentes presentes en el aire. En este caso, la temperatura a la que la presión de vapor iguala la atmosférica se denomina punto de ebullición.

### RESUMEN

Las autoclaves a vapor usan la alta presión y temperatura del vapor para matar patógenos. Para que la autoclave sea efectiva los materiales a esterilizar deben ser saturados con vapor. La esterilización se refiere a la destrucción completa de todos los microorganismos que están presentes en los fluidos, en las superficies de los materiales, en la medicación o en los medios de cultivo. No existe algo como la “esterilización parcial”. La esterilización con vapor funciona mediante desnaturalización de proteínas. Ésta implica la coagulación de las mismas, lo que es un cambio de su conformación volviéndola inactiva.

Básicamente la autoclave a presión es una olla a presión que emplea el vapor a presión como agente esterilizador. El aumento de la presión por encima de una atmósfera permite al vapor alcanzar una mayor temperatura. La presión extra aumenta el punto de ebullición del agua incrementando su poder para matar.

El tiempo de muerte térmica es una información para determinar cuánto tiempo se tarda en matar un microorganismo concreto a una temperatura concreta. La tasa de mortalidad es directamente proporcional a

Elaboró	Autorizó	Revisó	Libero
L.E. LOURDE SOTO MAYORAL ENFERMERO QUIROFANO	DR. JOSE MARIA BUSTO VILLARREAL DIRECTOR MEDICO DE CEMA	LIC. ROSA ANGÉLICA BEJARANO LÓPEZ COORDINADORA DE CALIDAD	DRA. GABRIELA MURGUIA CANOVAS DIRECTORA GENERAL DE CEMA

**MANUAL DE CEYE Y QUIRÓFANO**

<b>Departamento / Área:</b> Enfermería Quirófano y CEYE	<b>Vigente a partir de:</b> Marzo2022	<b>Clave:</b> CEMA-MN-ENF-CEYE-01
	<b>Versión:</b> 7.0	<b>Página</b> 133 de 192

la cantidad de microorganismos presentes para un tiempo determinado.  
El tratamiento en autoclave por calor húmedo se usa a menudo como forma de esterilización. Es la forma de esterilización más rápida y fiable.



**1.14 EVENTOS QUE COMPROMETEN LA ESTERILIDAD DE UN ARTICULO**

1-Manejo y transporte

- Que el artículo caiga
- Compresión

2- almacenaje

- Contaminación microbiana del entorno
- Movimientos de aire
- Tráfico
- Localización
- Temperatura
- Humedad

3- Presentación del artículo estéril (como es presentado o abierto el material estéril)

4- Evidencia visual de deterioro del empaque

- Desgarro

Elaboró	Autorizó	Revisó	Libero
L.E. LOURDE SOTO MAYORAL ENFERMERO QUIROFANO	DR. JOSE MARIA BUSTO VILLARREAL DIRECTOR MEDICO DE CEMA	LIC. ROSA ANGÉLICA BEJARANO LÓPEZ COORDINADORA DE CALIDAD	DRA. GABRIELA MURGUIA CANOVAS DIRECTORA GENERAL DE CEMA



**SISTEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD CEMA  
CENTRO DE EXCELENCIA MÉDICA EN ALTURA**



**MANUAL DE CEYE Y QUIRÓFANO**

<b>Departamento / Área:</b> Enfermería Quirófano y CEYE	<b>Vigente a partir de:</b> Marzo 2022	<b>Clave:</b> CEMA-MN-ENF-CEYE-01
	<b>Versión:</b> 7.0	<b>Página</b> 134 de 192

- Agujeros
- Ruptura de los sellos y cierres
- Humedad
- Empaque ajado

**1.15 MANTENCIÓN DE LA ESTERILIDAD**

**1-Consideraciones externas**

Calidad del material de empaque

Un material de empaque efectivo debe proveer una adecuada barrera a los microorganismos o a sus vehículos.

Factores que deben ser considerados

- Revisión de la documentación técnica y barrera, entregada por el fabricante.
- Revisión de trabajos que apunten a la mantención de la esterilidad con el empaque
- Revisión de las recomendaciones del fabricante.

**2- Consideraciones internas**

Condiciones de Almacenamiento

El material estéril debe ser almacenado por lo menos 50 a 60 cm del piso, a 100 cm del techo, a 12 cm del lado externo de la pared.

Los artículos deben ser colocados de tal forma que no queden amontonados.

No deben ser almacenados donde puedan mojarse o se humedezcan.

Para el almacenamiento se recomiendan estantes cerrados o cubiertos.

Estantes abiertos pueden usarse pero no deben estar en áreas con alto tráfico ni ventiladas, para evitar que se deposite el polvo, en general son áreas de alta asepsia y el personal que realiza el aseo debe estar especialmente entrenado.

Factores que deben ser considerados:

- ¿Dónde están almacenados los artículos estériles?
- ¿Cómo están almacenados? ¿En estantes abiertos o estantes cerrados?
- ¿Están los artículos amontonados durante su almacenamiento?

Elaboró	Autorizó	Revisó	Libero
L.E. LOURDE SOTO MAYORAL ENFERMERO QUIROFANO	DR. JOSE MARIA BUSTO VILLARREAL DIRECTOR MEDICO DE CEMA	LIC. ROSA ANGÉLICA BEJARANO LÓPEZ COORDINADORA DE CALIDAD	DRA. GABRIELA MURGUIA CANOVAS DIRECTORA GENERAL DE CEMA



**SISTEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD CEMA  
CENTRO DE EXCELENCIA MÉDICA EN ALTURA**



**MANUAL DE CEYE Y QUIRÓFANO**

<b>Departamento / Área:</b> Enfermería Quirófano y CEYE	<b>Vigente a partir de:</b> Marzo 2022	<b>Clave:</b> CEMA-MN-ENF-CEYE-01
	<b>Versión:</b> 7.0	<b>Página</b> 135 de 192

- ¿Tienen las áreas de almacenamiento acceso limitado a personal autorizado?
- ¿Cuándo fue inspeccionada por última vez el área de almacenamiento?
- ¿Cuándo se realizó la última educación en servicio acerca del almacenamiento y manipulación de material estéril?

**3- Condiciones durante el transporte**

Los artículos esterilizados deben ser transportados en carros de transporte cerrados o cubiertos, con su repisa inferior cerrada. Las cubiertas reusables de los carros de transporte deben ser limpiadas después de cada uso y debe tener un cierre de tal forma que permita ser cerrada nuevamente. Los carros deben ser lavados y secados antes del transporte de material estéril.

Factores que deben ser considerados:

1. ¿Están los artículos esterilizados amontonados uno encima de otro durante el transporte o distribución?
2. ¿Al transportar o distribuir se han minimizado los riegos para eliminar la posibilidad de contaminación?

**1.16 MANEJO DEL MATERIAL ESTERILIZADO**

Los artículos esterilizados no deben ser tocados hasta estar fríos.

Los paquetes calientes actúan como esponja absorbiendo la humedad y de esta forma las bacterias de las manos.

Los paquetes que han caído al piso, han sufrido compresión, se han roto o se han mojado, deben ser considerados como contaminados.

Los artículos estériles deben ser manipulados cuidadosamente y deben tomarse todas las medidas para evitar comprimirlos, que el envoltorio sufra desgarros o que de alguna forma su integridad se vea comprometida.

Factores a considerar:

Todas las personas que manipulan paquetes estériles saben y cumplen las normas cada vez que un paquete es cambiado o seleccionado para su uso.

Se recomienda que un paquete estéril no sea manipulado más de tres o cuatro veces antes de su uso con un paciente.

- ¿Es el peso de la caja con instrumental es apropiada para permitir un manejo apropiado por el

Elaboró	Autorizó	Revisó	Libero
L.E. LOURDE SOTO MAYORAL ENFERMERO QUIROFANO	DR. JOSE MARIA BUSTO VILLARREAL DIRECTOR MEDICO DE CEMA	LIC. ROSA ANGÉLICA BEJARANO LÓPEZ COORDINADORA DE CALIDAD	DRA. GABRIELA MURGUIA CANOVAS DIRECTORA GENERAL DE CEMA



# SISTEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD CEMA CENTRO DE EXCELENCIA MÉDICA EN ALTURA



## MANUAL DE CEYE Y QUIRÓFANO

Departamento / Área: Enfermería Quirófano y CEYE	Vigente a partir de: Marzo 2022	Clave: CEMA-MN-ENF-CEYE-01
	Versión: 7.0	Página 136 de 192

personal?

- ¿Están las cajas ubicadas a una altura apropiada para permitir un manejo apropiado por todas las personas?
- Las cajas más grandes y pesadas deben estar ubicadas a un nivel intermedio, las cajas más pequeñas y menos voluminosas pueden encontrarse en los niveles más bajos o más altos.
- ¿El personal es supervisado con pautas de observación para comprobar que siguen las normas establecidas?
- ¿Cuándo se realizó la última educación en servicio acerca del manejo apropiado de artículos estériles?

### Otras consideraciones.

Consideraciones del diseño

Área de trabajo

Facilidades Físicas

Procedimientos de aseo

### PERSONAL

- ✓ Capacitación
- ✓ Entrenamiento
- ✓ Salud e Higiene personal
- ✓ Vestimenta

Renovación y/o planes de construcción

Todo el personal que labora debe comprometerse a dar lo mejor para el cuidado del paciente.

Elimine el problema antes de eliminar la fecha de vencimiento.

**Empaques:** Con el fin de estudiar cómo se está llevando el almacenaje en los diferentes servicios, elegiremos una fecha de 6 meses para el análisis de lo que está ocurriendo. Se elige una fecha de 6 meses porque en

Elaboró	Autorizó	Revisó	Libero
L.E. LOURDE SOTO MAYORAL ENFERMERO QUIROFANO	DR. JOSE MARIA BUSTO VILLARREAL DIRECTOR MEDICO DE CEMA	LIC. ROSA ANGÉLICA BEJARANO LÓPEZ COORDINADORA DE CALIDAD	DRA. GABRIELA MURGUIA CANOVAS DIRECTORA GENERAL DE CEMA



## SISTEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD CEMA CENTRO DE EXCELENCIA MÉDICA EN ALTURA



### MANUAL DE CEYE Y QUIRÓFANO

<b>Departamento / Área:</b> Enfermería Quirófano y CEYE	<b>Vigente a partir de:</b> Marzo2022	<b>Clave:</b> CEMA-MN-ENF-CEYE-01
	<b>Versión:</b> 7.0	<b>Página</b> 137 de 192

esterilización se habla que si un artículo no se ha usado en 6 meses, lo más probable es que no se use nunca, con excepción de en general estos artículos están debidamente identificados tanto para el procedimiento en que se ocupan, como en el lugar en que se encuentran.

1- envuélvalos en doble empaque de género, una vez estéril y frío, coloque un cobertor plástico (debidamente rotulado como cobertor plástico no estéril) y dele una fecha de vencimiento de 6 meses,

2- papel de fibra no tejida, a los cuales se le colocará fecha de vencimiento de 6 meses.

3- Para artículos esterilizados en gas de EtO, utilice envoltorios de papel-plástico y deles una fecha de vencimiento de 6 meses.

A los artículos esterilizados en enero coloque la fecha de vencimiento JULIO, a los esterilizados .en febrero la fecha de vencimiento será AGOSTO, de esta forma al revisar los diferentes lugares de almacenamiento sólo tendrá 12 fechas en vez de 365 fechas diferentes.

Realice un inventario de todos los artículos que no son usados durante estos 6 meses.

Analice: Si no se está llevando bien el almacenaje y los paquetes recién esterilizados están quedando encima y por lo tanto son los primeros que se ocupan.

- La cantidad de un mismo artículo solicitada es exagerada.
- Existen algunos artículos que es probable que no se usen nunca.
- Existen artículos esterilizados y que nadie sabe para qué sirven.
- Si a los artículos esterilizados para mantenerlos juntos se están amarrando con elásticos u otros implementos. Estas ataduras comprometen gravemente la indemnidad de los cierres laterales, por lo que en caso necesario, debe sugerirse la compra inmediata de cajas de tamaño apropiado. Una vez que tenga estos pasos analizados y superados, analice: En qué condiciones se pueden almacenar los artículos requeridos por cada unidad, procurando cumplir con las normas de bodegaje de acuerdo a lo mencionado anteriormente.
- Análisis del cambio junto con el comité de infecciones.
- Análisis de costos con el cambio de empaque (incluyendo el no reprocesar y el tiempo utilizado por el personal para este fin)

Elaboró	Autorizó	Revisó	Libero
L.E. LOURDE SOTO MAYORAL ENFERMERO QUIROFANO	DR. JOSE MARIA BUSTO VILLARREAL DIRECTOR MEDICO DE CEMA	LIC. ROSA ANGÉLICA BEJARANO LÓPEZ COORDINADORA DE CALIDAD	DRA. GABRIELA MURGUIA CANOVAS DIRECTORA GENERAL DE CEMA



**SISTEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD CEMA  
CENTRO DE EXCELENCIA MÉDICA EN ALTURA**



**MANUAL DE CEYE Y QUIRÓFANO**

<b>Departamento / Área:</b> Enfermería Quirófano y CEYE	<b>Vigente a partir de:</b> Marzo 2022	<b>Clave:</b> CEMA-MN-ENF-CEYE-01
	<b>Versión:</b> 7.0	<b>Página</b> 138 de 192

- Respuesta del personal y profesionales a las unidades educativas con respecto a este cambio. (Referido al evento relacionado y que un artículo esterilizado a las pocas horas puede ser contaminado; cambio de concepto que la fecha de vencimiento no es mágica)
- Espere la autorización del ministerio para suprimir la fecha de vencimiento, mientras tanto esto sucede, puede alargar tranquilamente la fecha de vencimiento que usted está actualmente colocando.

**1.17 INVENTARIO**

**CHAROLAS DE CIRUGÍAS EN CEYE**

**1. CHAROLA DE CIRUGÍA MENOR (ARTROSCIPIA)**

- |                        |                                  |
|------------------------|----------------------------------|
| 1 Pinza de Anillos     | 6 Pinza de campo                 |
| 1 Rochester curva      | 2 Separador Farabeu              |
| 1 Rochester recta      | 2 Separador Sen Miller           |
| 3 Porta Agujas         | 2 Separador Volkman              |
| 1 Tijera Metzenbaum    | 2 Mango de bisturí #3            |
| 3 Tijera de mayo       | 1 Mango de bisturí #4            |
| 1 Tijera Iris          | 1 Pinza de Disección con dientes |
| 1 Pinza Allis          | 1 Pinza de Disección sin dientes |
| 2 Pinza Kelly recta    | 1 Pinza Adson sin dientes        |
| 4 Pinza Kelly curva    | 1 Pinza Adson con dientes        |
| 4 Pinza Mosquito resta | 1 Riñón                          |
| 4 Pinza Mosquito curva | 1 Flanera                        |

Elaboró	Autorizó	Revisó	Libero
L.E. LOURDE SOTO MAYORAL ENFERMERO QUIROFANO	DR. JOSE MARIA BUSTO VILLARREAL DIRECTOR MEDICO DE CEMA	LIC. ROSA ANGÉLICA BEJARANO LÓPEZ COORDINADORA DE CALIDAD	DRA. GABRIELA MURGUIA CANOVAS DIRECTORA GENERAL DE CEMA

**MANUAL DE CEYE Y QUIRÓFANO**

<b>Departamento / Área:</b> Enfermería Quirófano y CEYE	<b>Vigente a partir de:</b> Marzo 2022	<b>Clave:</b> CEMA-MN-ENF-CEYE-01
	<b>Versión:</b> 7.0	<b>Página</b> 139 de 192

**2. CHAROLA DE CIRUGÍA MAYOR**

2 Pinza de Anillos	6 Pinza de campo
2 Porta Agujas	1 Cánula de aspiración Yankauer
3 Tijera metzenbaum	2 Separador Deavers
2 Tijera Mayo	2 Separador Richardson pediátricos
2 Pinza Allis larga	1 Separador Maleable
2 Rochester largas	1 Pinza de Disección Rusa
2 Pinza Angulo largas	1 Pinza de Disección con dientes
2 Pinza Allis cortas	1 Pinza de Disección sin dientes
2 Rochester cortas	2 Pinza Adson
2 Pinza Babcock	1 Mango de bisturí #3
1 Pinza Angulo corta	1 Mango de bisturí #4
4 Pinza Kelly	1 Riñón
4 Pinza Mosquito recta	1 Flanera
4 Pinza Mosquito curva	

**3. CHAROLA DE CIRUGÍA DE MANO FINA #1**

2 Pinza de Anillos corta	2 Pinzas Mosquito recta
2 Pinza Rochester corta	6 Pinzas de campo chicas
1 Tijera Metzenbaum	2 Separador Farabeu pediátrico
1 Tijera Iris	1 Mango de Bisturí # 3
3 Porta Agujas	1 Mango de Bisturí # 4
2 Pinza Babcock	1 Pinza Adson con dientes
6 Pinza Allis corta	1 Pinza Adson sin dientes
4 Pinza Kelly curva	1 Pinzas de Disección sin dientes
8 Pinza Mosquito curva	1 Pinzas de Disección con dientes
1 Gancho duramadre	1 Riñón
	1 Flanera

Elaboró	Autorizó	Revisó	Libero
L.E. LOURDE SOTO MAYORAL ENFERMERO QUIROFANO	DR. JOSE MARIA BUSTO VILLARREAL DIRECTOR MEDICO DE CEMA	LIC. ROSA ANGÉLICA BEJARANO LÓPEZ COORDINADORA DE CALIDAD	DRA. GABRIELA MURGUIA CANOVAS DIRECTORA GENERAL DE CEMA



**SISTEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD CEMA  
CENTRO DE EXCELENCIA MÉDICA EN ALTURA**



**MANUAL DE CEYE Y QUIRÓFANO**

<b>Departamento / Área:</b> Enfermería Quirófano y CEYE	<b>Vigente a partir de:</b> Marzo 2022	<b>Clave:</b> CEMA-MN-ENF-CEYE-01
	<b>Versión:</b> 7.0	<b>Página</b> 140 de 192

**4. CHAROLA DE CIRUGÍA DE MANO FINA #2**

- |                           |  |
|---------------------------|--|
| 2 Pinza de Anillos        | 1 Pinza de Disección con dientes                                       |
| 2 Porta Agujas            | 1 Pinza de Disección sin dientes                                       |
| 6 Pinza Mosquito recta    | 2 Mango de bisturí #3  |
| 6 Pinza Mosquito curva    | 2 Ganchos duramadre  |
| 6 Pinza Kelly curva       | 2 Separadores de vena o raíz   |
| 4 Pinza de campo          | 2 Separador Volkman  |
| 2 Pinza Adson con dientes | 2 Separador Farabeu pediátrico   |
| 2 Pinza Adson sin dientes | *Corte por separado: 1 Tijera Iris, 1 Tijera Mayo, 1 Tijera Metzenbaum |

**5. CHAROLA DE CIRUGÍA DE COLUMNA**

- |                                  |                                  |
|----------------------------------|----------------------------------|
| 1 Porta Agujas                   | 1 Pinza de Disección sin dientes |
| 1 Gancho Duramadre               | 4 Pinza Kerrison                 |
| 1 Disector Curvo                 | 3 Pinza Alligator                |
| 3 Cucharillas # 0, # 2, # 4      | 2 Separadores Taylor             |
| 4 Retractores de Gelpi           | 2 Separador de Raíz              |
| 1 Separador Beckman 4x4 (garras) | 1 Gancho para Nervio             |
| 1 Separador Beckman 7x7 (garras) | 1 Disector Fisher o Elevador     |

**6. CHAROLA DE AMPUTACIÓN**

- 1 Separador Maleable
- 2 Maneral Guigli
- 1 Sierra Guigli
- 1 Lima
- 1 Cuchillo Langen Beck
- 1 Sierra Charrier
- 1 Repuesto para Sierra

Elaboró	Autorizó	Revisó	Libero
L.E. LOURDE SOTO MAYORAL ENFERMERO QUIROFANO	DR. JOSE MARIA BUSTO VILLARREAL DIRECTOR MEDICO DE CEMA	LIC. ROSA ANGÉLICA BEJARANO LÓPEZ COORDINADORA DE CALIDAD	DRA. GABRIELA MURGUIA CANOVAS DIRECTORA GENERAL DE CEMA



MANUAL DE CEYE Y QUIRÓFANO

Departamento / Área: Enfermería Quirófano y CEYE	Vigente a partir de: Marzo 2022	Clave: CEMA-MN-ENF-CEYE-01
	Versión: 7.0	Página 141 de 192

### 7. CHAROLA DE AMIGDALOTOMÍA

- 1 Amigdalotomo
- 1 Cánula de aspiración Yankauer (2 olivas)
- 1 Mango de bisturí #7
- 1 Tijera metzenbaum curva
- 3 Separadores #2 #3 #4
- 1 Separador de Mackivor

### 8. CHAROLA DE TIROIDECTOMÍA

- 2 Pinza Rochester
- 1 Separador de vena
- 2 Tijera Metzenbaum curva
- 1 Pinza Kelly larga fina
- 1 Tijera con punta redonda
- 6 Pinzas Lahey
- 1 Separador Langenbeck
- 1 Separador Love para nervios
- 1 Adenotomo
- 1 Lanryngeal poliy snare (Trampa para pólipo laríngeo)

### 9. CHAROLA DE TRAQUEOTOMÍA

- 2 Separador Farabeu
- 1 Mango de bisturí #3
- 1 Pinza de Anillos
- 2 Pinzas Allis
- 2 Porta Agujas
- 3 Pinza Mosquito curvas
- 3 Pinza Kelly curvas
- 1 Pinza Adson con dientes
- 1 Pinza de Disección

Elaboró	Autorizó	Revisó	Libero
L.E. LOURDE SOTO MAYORAL ENFERMERO QUIROFANO	DR. JOSE MARIA BUSTO VILLARREAL DIRECTOR MEDICO DE CEMA	LIC. ROSA ANGÉLICA BEJARANO LÓPEZ COORDINADORA DE CALIDAD	DRA. GABRIELA MURGUIA CANOVAS DIRECTORA GENERAL DE CEMA



# SISTEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD CEMA CENTRO DE EXCELENCIA MÉDICA EN ALTURA



## MANUAL DE CEYE Y QUIRÓFANO

Departamento / Área: Enfermería Quirófano y CEYE	Vigente a partir de: Marzo 2022	Clave: CEMA-MN-ENF-CEYE-01
	Versión: 7.0	Página 142 de 192

### 10. CHAROLA DE COLECISTECTOMÍA

2 Pinza de Anillo	1 Pinza de Disección larga con dientes
4 Rochester largas	1 Pinza de Disección larga sin dientes
2 Porta Agujas	3 Mango de Bisturí #3
4 Tijeras	5 Separador Deavers
4 Pinza Angulo	1 Cánula de aspiración Yankauer
4 Pinza Randall	8 Dilatadores de Bake
6 Pinza Kelly	1 Riñón

### 11. CHAROLA DE CIRUGÍA GASTROINTESTINAL

2 Porta Agujas	1 Mango de bisturí #4
1 Tijera de Mayo	1 Valva
2 Tijera Metzenbaum	2 Separador Richardson Pediátrico
2 Pinza Allis	1 Pinza de Disección con dientes
2 Pinza Babcock	1 Pinza de Disección sin dientes
12 Pinza Kelly curva	1 Pinza Adson con dientes
6 Mosquito recta	1 Pinza Adson sin dientes
6 Mosquito curva	1 Riñón
8 Pinza de campo	1 Flanera
1 Mango de bisturí #3	1 Separador Maleable delgado

### 12. CHAROLA DE CIRUGÍA INTESTINAL

1 Porta Agujas	1 Pinza Angulo
1 Posta Agujas Largo	1 Pinza Anillo pequeño
2 Pinza Rochester Pean curva	1 Pinza Disección Rusa
2 Pinza Rochester rectas	1 Pinza Disección
2 Pinza Clamp intestinal	2 Separador Volkman cuatro garras
4 Pinza Kocher rectas	2 Separador Volkman seis garras
8 Pinza Mosquito curvas	

Elaboró	Autorizó	Revisó	Libero
L.E. LOURDE SOTO MAYORAL ENFERMERO QUIROFANO	DR. JOSE MARIA BUSTO VILLARREAL DIRECTOR MEDICO DE CEMA	LIC. ROSA ANGÉLICA BEJARANO LÓPEZ COORDINADORA DE CALIDAD	DRA. GABRIELA MURGUIA CANOVAS DIRECTORA GENERAL DE CEMA

Este documento es propiedad de Clínica de Medicina Deportiva S.A. de C.V.



**SISTEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD CEMA  
CENTRO DE EXCELENCIA MÉDICA EN ALTURA**



**MANUAL DE CEYE Y QUIRÓFANO**

<b>Departamento / Área:</b> Enfermería Quirófano y CEYE	<b>Vigente a partir de:</b> Marzo 2022	<b>Clave:</b> CEMA-MN-ENF-CEYE-01
	<b>Versión:</b> 7.0	<b>Página</b> 143 de 192

**13. CHAROLA DE CIRUGÍA ABDOMINAL**

- |  |                                   |
|--|-----------------------------------|
| 1 Pinza Rochester curva                | 1 Pinza de Disección sin dientes  |
| 1 Pinza de Anillos                     | 1 Pinza Adson con dientes         |
| 1 Tijera Metzenbaum larga              | 1 Separador Sullivan con 3 valvas |
| 1 Porta Agujas                         | 1 Pinza Rochester Oschner         |
| 1 Pozzi doble curva                    | 1 Pinza Heaney de un diente       |
| 6 Pinza Allis                          | 1 Pinza Heaney de dos dientes     |
| 1 Mango de bisturí #4 largo            | 2 Porta agujas curvo              |
| 1 Pinza de Disección larga con dientes | 1 Flanera                         |
| 1 Pinza de Disección con dientes       |                                   |

**14. CHAROLA DE HEMORROIDECTOMÍA**

- |                         |                               |
|-------------------------|-------------------------------|
| 1 Pinza de Anillos      | 2 Mango de bisturí #3         |
| 1 Porta Agujas          | 1 Pinza Disección con dientes |
| 2 Pinzas Allis          | 1 Pinza Disección sin dientes |
| 4 Pinza Mosquito rectas | 1 Anoscopio                   |
| 2 Pinza Kelly curva     | 1 Espejo rectal mediano       |
| 6 Pinza de campo        | 2 Separadores rectales Sawyer |

**15. CHAROLA DE CESÁREA**

- |                      |   |
|----------------------|---|
| 1 Riñón              | 6 Pinza de campo                        |
| 2 Flanera            | 2 Cánula de aspiración Yankauer         |
| 2 Valva Suprapuvica  | 1 Mango de Bisturí # 3                  |
| 4 Pinza de Anillos   | 1 Mango de Bisturí # 4                  |
| 4 Pinza Mixer curvas | 2 Separadores Farabeu                   |
| 2 Pinza Babcock      | 1 Pinzas de Disección con dientes       |
| 2 Porta Agujas       | 1 Pinzas de Disección con dientes larga |
| 8 Pinza Allis        | 1 Pinzas de Disección sin dientes       |
| 6 Pinza Kelly        | 1 Pinzas de Disección con dientes larga |

Elaboró	Autorizó	Revisó	Libero
L.E. LOURDE SOTO MAYORAL ENFERMERO QUIROFANO	DR. JOSE MARIA BUSTO VILLARREAL DIRECTOR MEDICO DE CEMA	LIC. ROSA ANGÉLICA BEJARANO LÓPEZ COORDINADORA DE CALIDAD	DRA. GABRIELA MURGUIA CANOVAS DIRECTORA GENERAL DE CEMA



SISTEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD CEMA  
CENTRO DE EXCELENCIA MÉDICA EN ALTURA



MANUAL DE CEYE Y QUIRÓFANO

Departamento / Área: Enfermería Quirófano y CEYE	Vigente a partir de: Marzo 2022	Clave: CEMA-MN-ENF-CEYE-01
	Versión: 7.0	Página 144 de 192

### 16. CHAROLA DE HISTERECTOMÍA

2 Pinza Pozzi	1 Mango de Bisturí #3 largo
2 Porta Agujas	1 Mango de Bisturí # 4
6 Pinza Allis largas	1 Separador Sullivan con 3 valvas
2 Pinza Babcock	1 Flanera
3 Pinza de Anillos recta	1 Pinzas de Disección con dientes
1 Pinza de Anillos curva	1 Pinzas de Disección sin dientes
5 Pinza Kelly curva	1 Pinzas de Disección con dientes larga
6 Pinza de campo	1 Pinzas de Disección sin dientes larga
4 Pinza Mixer	2 Pinza Rochester
2 Cánula de aspiración Yankauer	1 Riñón
2 Serapadores Farabeu	
1 Mango de Bisturí # 3	

### 17. CHAROLA DE HISTERO- SALPINGOGRAFÍA

2 Espejos Vaginales
1 Pinza Kelly curva
1 Pinza Bozeman
1 Histerometro curvo

### 18. CHAROLA DE CIRUGÍA DE SALPINGOCLASIA

2 Pinza Angulo	1 Pinza de disección con dientes
1 Pinza de Anillos	1 Histerometro
2 Pinza Pozzi sencilla	1 Valva vaginal
2 Babcock	1 Valva de peso avvard
4 Pinza Allis	1 Espejo vaginal
2 Pinza Allis Largas	1 Separador Deavers
6 Pinza Kelly curva	1 Mango de Bisturí #3
6 Pinza de campo	2 Pinza Heany
1 Pinza de disección Rusa	

Elaboró	Autorizó	Revisó	Libero
L.E. LOURDE SOTO MAYORAL ENFERMERO QUIROFANO	DR. JOSE MARIA BUSTO VILLARREAL DIRECTOR MEDICO DE CEMA	LIC. ROSA ANGÉLICA BEJARANO LÓPEZ COORDINADORA DE CALIDAD	DRA. GABRIELA MURGUIA CANOVAS DIRECTORA GENERAL DE CEMA

Este documento es propiedad de Clínica de Medicina Deportiva S.A. de C.V.



**SISTEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD CEMA  
CENTRO DE EXCELENCIA MÉDICA EN ALTURA**



**MANUAL DE CEYE Y QUIRÓFANO**

<b>Departamento / Área:</b> Enfermería Quirófano y CEYE	<b>Vigente a partir de:</b> Marzo 2022	<b>Clave:</b> CEMA-MN-ENF-CEYE-01
	<b>Versión:</b> 7.0	<b>Página</b> 145 de 192

**19. CHAROLA DE GINECOLOGÍA**

- 2 Pinza de Anillos
- 1 Porta Agujas
- 2 Pinza Rochester curva
- 2 Pinzas de Disección con dientes larga
- 2 Pinzas de Disección sin dientes larga
- 1 Tijera de Mayo
- 4 Pinzas de campo

**20. CHAROLA DE GINECOLÓGICA VÍA VAGINAL**

- |                           |  |
|---------------------------|--|
| 2 Valva de sims           | 1 Mango de Bisturí #4 largo            |
| 8 Pinza de campo          | 4 Pinza Kelly rectas                   |
| 1 Pinza Pozzi doble Braun | 4 Pinza Kelly curvas                   |
| 1 Pinza de Anillos        | 1 Pinza de Disección con dientes       |
| 1 Pinza Bozeman           | 1 Pinza de Disección sin dientes       |
| 2 Pinza Pozzi sencilla    | 1 Pinza de Disección rusa              |
| 2 Pinza Allis             | 1 Pinza de Disección con dientes larga |
| 2 Pinza Rochester recta   | 1 Pinza de Disección sin dientes larga |
| 2 Pinza Rochester curva   | 1 Valva de Peso Vaginal Avvard         |
| 1 Mango de Bisturí #3     | 2 Separador Roux                       |

**21. CHAROLA DE EQUIPO DE PARTO**

- 4 Pinza de Anillos
- 2 Porta Agujas
- 2 Tijera de Mayo
- 2 Pinza Rochester
- 4 Pinza de campo
- 1 Pinza de Disección con dientes
- 1 Pinza de Disección sin dientes
- 1 Cánula de aspiración Yankauer

Elaboró	Autorizó	Revisó	Libero
L.E. LOURDE SOTO MAYORAL ENFERMERO QUIROFANO	DR. JOSE MARIA BUSTO VILLARREAL DIRECTOR MEDICO DE CEMA	LIC. ROSA ANGÉLICA BEJARANO LÓPEZ COORDINADORA DE CALIDAD	DRA. GABRIELA MURGUIA CANOVAS DIRECTORA GENERAL DE CEMA



SISTEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD CEMA  
CENTRO DE EXCELENCIA MÉDICA EN ALTURA



MANUAL DE CEYE Y QUIRÓFANO

Departamento / Área: Enfermería Quirófano y CEYE	Vigente a partir de: Marzo 2022	Clave: CEMA-MN-ENF-CEYE-01
	Versión: 7.0	Página 146 de 192

## 22. CHAROLA DE LEGRADO

12 Valvas Vaginales	3 Pinza de Anillo
6 Legras	1 Pinza Bozeman uterina
8 Dilatadores	1 Pinza Pozzi
1 Histerometro	
2 Espejo Vaginal	
5 Pinza de Campo	

## 23. CHAROLA DE DIU

1 Espejo Vaginal
1 Pinza de Anillos recta
1 Pinza de Anillos curva
1 Tijera de Mayo curva
1 Pinza Pozzi
1 Pinza Bozeman
1 Histerometro graduado de SIMS

## 24. CHAROLA DE BIOPSIA GINECOLÓGICA

1 Espejo Vaginal
1 Pinza Bozeman
1 Pinza de biopsia Schumacher

## 25. CHAROLA DE VASECTOMÍA

1 Mango de bisturí #3	2 Pinza mosquito curva
1 Tijera iris curva	2 Pinza mosquito recta
1 Tijera iris recta	4 Pinza de campo
1 Tijera metzenbaum curva	1 Pinza adson con dientes
1 Porta agujas	1 Pinza adson sin dientes
1 Pinza Kelly	

Elaboró	Autorizó	Revisó	Libero
L.E. LOURDE SOTO MAYORAL ENFERMERO QUIROFANO	DR. JOSE MARIA BUSTO VILLARREAL DIRECTOR MEDICO DE CEMA	LIC. ROSA ANGÉLICA BEJARANO LÓPEZ COORDINADORA DE CALIDAD	DRA. GABRIELA MURGUIA CANOVAS DIRECTORA GENERAL DE CEMA

Este documento es propiedad de Clínica de Medicina Deportiva S.A. de C.V.



SISTEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD CEMA  
CENTRO DE EXCELENCIA MÉDICA EN ALTURA



MANUAL DE CEYE Y QUIRÓFANO

Departamento / Área: Enfermería Quirófano y CEYE	Vigente a partir de: Marzo 2022	Clave: CEMA-MN-ENF-CEYE-01
	Versión: 7.0	Página 147 de 192

**26. CHAROLA DE CIRCUNCISIÓN**

- 1 Riñón
- 1 Flanera
- 1 Mango de Bisturí #3
- 2 Pinzas Mosquito cortas
- 1 Porta Agujas
- 2 Pinza Adson
- 1 Tijera de Mayo
- 4 Tijera Metzenbaum

**27. EQUIPO DE BLOQUEO**

- 1 Moca cuadrada
- 1 Pinza de anillos
- 1 Vaso pequeño con 6 puchos
- 1 Campo hendido

**28. EQUIPO DE ASEO**

- 1 Riñón
- 20 Gasas sin trama

**1.18 ROPA QUIRÚRGICA**

Se considera todo material textil que se utiliza en el quirófano. Se divide en ropa plana y ropa molde.

**Ropa plana:** es aquella que sirve para mantener una barrera entre el paciente y el personal quirúrgico consta de:

- Campo doble
- Campo sencillo grande
- Campo sencillo pequeño
- Sabana de riñón de tela doble
- Sabana hendida

Elaboró	Autorizó	Revisó	Libero
L.E. LOURDE SOTO MAYORAL ENFERMERO QUIROFANO	DR. JOSE MARIA BUSTO VILLARREAL DIRECTOR MEDICO DE CEMA	LIC. ROSA ANGÉLICA BEJARANO LÓPEZ COORDINADORA DE CALIDAD	DRA. GABRIELA MURGUIA CANOVAS DIRECTORA GENERAL DE CEMA

**MANUAL DE CEYE Y QUIRÓFANO**

<b>Departamento / Área:</b> Enfermería Quirófano y CEYE	<b>Vigente a partir de:</b> Marzo2022	<b>Clave:</b> CEMA-MN-ENF-CEYE-01
	<b>Versión:</b> 7.0	<b>Página</b> 148 de 192

- Sabana podálica
- Sabana cefálica
- Funda de mayo

**Ropa de molde:** es la que utiliza el personal en el quirófano o zona estéril.

- Bata de cirujano
- Pierneras

**BULTO DE CIRUGIA**

- 1 Campo doble grande
- 1 Campo sencillo grande
- 1 Sabana hendida
- 6 Campos sencillos chicos
- 1 Sabana cefálica
- 1 Sabana podálica
- 3 Batas
- 3 Toallas de manos



**BULTO DE PARTO**

- 1 Campo doble grande
- 1 Campo sencillo grande (para envolver)
- 4 Campos sencillos grandes
- 2 Pierneras
- 2 Batas
- 2 Toallas de manos

**BULTO DE CIRUGÍA DE OFTALMO**

- 1 Campo doble grande
- 1 Campo sencillo grande
- 1 Sabana hendida 90cmx90cm con orificio de 7cmx7cm
- 6 Campos sencillos chicos
- 1 Sabana cefálica
- 1 Sabana podálica
- 3 Batas
- 3 Toallas de manos

Elaboró	Autorizó	Revisó	Libero
L.E. LOURDE SOTO MAYORAL ENFERMERO QUIROFANO	DR. JOSE MARIA BUSTO VILLARREAL DIRECTOR MEDICO DE CEMA	LIC. ROSA ANGÉLICA BEJARANO LÓPEZ COORDINADORA DE CALIDAD	DRA. GABRIELA MURGUIA CANOVAS DIRECTORA GENERAL DE CEMA



# SISTEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD CEMA CENTRO DE EXCELENCIA MÉDICA EN ALTURA



## MANUAL DE CEYE Y QUIRÓFANO

Departamento / Área: Enfermería Quirófano y CEYE	Vigente a partir de: Marzo 2022	Clave: CEMA-MN-ENF-CEYE-01
	Versión: 7.0	Página 149 de 192

### BULTO DE RECIÉN NACIDO

- 1 Campo doble grande
- 1 Campo sencillo grande
- 4 Campos sencillos chicos
- 1 Bata
- 1 Toalla para manos

### BATA EXTRA

- 2 Bolsa auto sellante
- 1 Bata
- 1 Toalla para manos

### FUNDA PARA ARCO

- 2 Bolsa auto sellante
- 1 Funda de arco

El servicio de lavandería es el encargado de abastecer de ropa a las diferentes áreas hospitalarias en este caso provee a CEYE con lo necesario asegurando su limpieza y buenas condiciones de uso, proporcionar oportunamente y en buenas condiciones de limpieza, el vestuario y ropa de cama a los servicios hospitalarios. De igual manera es el servicio de lavandería el responsable de Retiro, Clasificación y Transporte de la ropa después de su uso.

**Manejo de ropa contaminada:** La ropa más contaminada es toda aquella que posee grandes volúmenes de sangre o secreciones o excreciones, o la utilizada en la asistencia de pacientes con fiebre hemorrágica viral o sarna en estos casos es personal de lavandería debe:

- Manipular ropa sucia con mínima agitación para evitar la contaminación del aire, superficies, y personas.
- Embolsar ropa contaminada en el punto de uso.
- No ordenar o pre enjuagar ropa contaminada en áreas de cuidado de pacientes.
- Usar contenedores resistentes a pérdidas para ropa contaminada muy mojada con sangre o sustancias corporales.
- Identificar bolsas o contenedores para textiles contaminados con etiquetas apropiadas si el hospital no usa las precauciones estándar.

Elaboró	Autorizó	Revisó	Libero
L.E. LOURDE SOTO MAYORAL ENFERMERO QUIROFANO	DR. JOSE MARIA BUSTO VILLARREAL DIRECTOR MEDICO DE CEMA	LIC. ROSA ANGÉLICA BEJARANO LÓPEZ COORDINADORA DE CALIDAD	DRA. GABRIELA MURGUIA CANOVAS DIRECTORA GENERAL DE CEMA



**SISTEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD CEMA  
CENTRO DE EXCELENCIA MÉDICA EN ALTURA**



**MANUAL DE CEYE Y QUIRÓFANO**

<b>Departamento / Área:</b> Enfermería Quirófano y CEYE	<b>Vigente a partir de:</b> Marzo 2022	<b>Clave:</b> CEMA-MN-ENF-CEYE-01
	<b>Versión:</b> 7.0	<b>Página</b> 150 de 192

**2. QUIRÓFANO**

**DEFINICIÓN**

El **quirófano** es aquella sala o habitación que se halla en [hospitales](#) o centros de atención médica y que está especialmente acondicionada para la práctica de [operaciones quirúrgicas](#) a aquellos pacientes que así lo demanden, donde la prevención de las infecciones debe resultar la principal preocupación de todas las personas que trabajan en él. Es también el centro de actividad de la mayoría de estructuras hospitalarias, no sólo por el volumen de personal asignado sino también por el coste financiero que comporta su funcionamiento.

Los quirófanos deben ubicarse en sitios de fácil acceso que tenga comunicación exacta con las demás áreas, así como también el quirófano es un espacio cerrado que debe ser completamente independiente del resto del hospital; debe pues quedar aislado frente al resto del hospital por una serie de separaciones con las estructuras exteriores. El quirófano permite la atención global e individualizada de los pacientes por un equipo interdisciplinario (anestesiólogos, cirujanos y también radiólogos, gastroenterólogos, neumólogos, enfermeras de quirófano, auxiliar de enfermería, camillero...) para todos los actos que se hacen bajo anestesia (genera lo local según el acto que debe efectuarse y el estado de salud del paciente).

Sin embargo, su implantación en el hospital deberá tener en cuenta las relaciones del quirófano con el servicio de las urgencias, el departamento de anestesia-reanimación, la reanimación, los laboratorios, el banco de sangre, la esterilización, la farmacia y los servicios hospitalarios.

**Norma Oficial Mexicana NOM-197-SSA1-2000**

Establece los requisitos mínimos de infraestructura y equipamiento de hospitales y consultorios de atención médica especializada.

Esta Norma Oficial Mexicana es obligatoria para todos los hospitales de los sectores público, social y privado, cualquiera que sea su denominación, que realicen internamiento de enfermos para la ejecución de los procesos de diagnóstico, tratamiento médico o quirúrgico, o rehabilitación y para los consultorios que presten atención médica especializada.

La Intervención quirúrgica es un procedimiento médico cruento realizado para diagnosticar o tratar enfermedades, lesiones o deformidades.

Elaboró	Autorizó	Revisó	Libero
L.E. LOURDE SOTO MAYORAL ENFERMERO QUIROFANO	DR. JOSE MARIA BUSTO VILLARREAL DIRECTOR MEDICO DE CEMA	LIC. ROSA ANGÉLICA BEJARANO LÓPEZ COORDINADORA DE CALIDAD	DRA. GABRIELA MURGUIA CANOVAS DIRECTORA GENERAL DE CEMA

**MANUAL DE CEYE Y QUIRÓFANO**

<b>Departamento / Área:</b> Enfermería Quirófano y CEYE	<b>Vigente a partir de:</b> Marzo2022	<b>Clave:</b> CEMA-MN-ENF-CEYE-01
	<b>Versión:</b> 7.0	<b>Página</b> 151 de 192

**CLASIFICACION DE LOS PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS**

	Clasificación	Función	Ejemplos
<b>Objetivos</b>	Diagnostico	Determinar o confirmar un diagnóstico.	Biopsia de mama, broncoscopia
	Eliminador	Eliminar tejido, órgano o extremidad enferma.	Apendicetomía, amputación
	Constructivo	Construir tejido/órgano que faltan (anomalías congénitas).	Reparación de paladar hendido
	Reconstructivo	Reconstruir tejido/órgano que se ha dañado.	Injerto cutáneo tras una quemadura, artroplastia
	Paliativo	Aliviar síntomas de una enfermedad (no curativa).	Resección intestinal en paciente con cáncer terminal
	Trasplante	Reemplazar tejido/órgano para restaurar la función.	Trasplante cardiaco, hepático, renal
<b>Factor de riesgo</b>	Leve	Mínima agresión física con mínimo riesgo.	Legrado, extirpación de cataratas
	Importante	Agresión física extensa o riesgo grave.	Trasplante, artroplastia, colecistectomía, nefrectomía
<b>Urgencia</b>	Programada	Aconsejada, aunque no se prevén efectos adversos si se pospone.	Cirugía estética, extirpación de juanete
	Urgencia relativa	Necesaria su realización en 1 a 2 días.	Cirugía de derivación cardiaca, amputación

<b>Elaboró</b>	<b>Autorizó</b>	<b>Revisó</b>	<b>Libero</b>
L.E. LOURDE SOTO MAYORAL ENFERMERO QUIROFANO	DR. JOSE MARIA BUSTO VILLARREAL DIRECTOR MEDICO DE CEMA	LIC. ROSA ANGÉLICA BEJARANO LÓPEZ COORDINADORA DE CALIDAD	DRA. GABRIELA MURGUIA CANOVAS DIRECTORA GENERAL DE CEMA
Este documento es propiedad de Clínica de Medicina Deportiva S.A. de C.V.			

**MANUAL DE CEYE Y QUIRÓFANO**

<b>Departamento / Área:</b> Enfermería Quirófano y CEYE	<b>Vigente a partir de:</b> Marzo2022	<b>Clave:</b> CEMA-MN-ENF-CEYE-01
	<b>Versión:</b> 7.0	<b>Página</b> 152 de 192

	Urgencia	Realizada de inmediato.	Urgencias obstétricas, obstrucción intestinal, traumatismo que amenaza vida
--	----------	-------------------------	---

**2.1 ÁREAS DE QUIRÓFANO**

El área de quirófano se divide en tres zonas principales de restricción progresiva para eliminar fuentes de contaminación.

Estas áreas son:

- Zona negra
- Zona gris
- Zona blanca

**La zona negra:** es la primera zona de restricción y funciona como zona amortiguadora de protección; incluye oficinas, baños, admisión quirúrgica y vestidores.

En esta zona se permite el acceso con bata clínica, y es donde el personal se coloca el atuendo quirúrgico, la comunicación con la zona gris es a través de una trampa de botas para el personal y una trampa de camillas para los enfermos.



Elaboró	Autorizó	Revisó	Libero
L.E. LOURDE SOTO MAYORAL ENFERMERO QUIROFANO	DR. JOSE MARIA BUSTO VILLARREAL DIRECTOR MEDICO DE CEMA	LIC. ROSA ANGÉLICA BEJARANO LÓPEZ COORDINADORA DE CALIDAD	DRA. GABRIELA MURGUIA CANOVAS DIRECTORA GENERAL DE CEMA

MANUAL DE CEYE Y QUIRÓFANO

Departamento / Área: Enfermería Quirófano y CEYE	Vigente a partir de: Marzo 2022	Clave: CEMA-MN-ENF-CEYE-01
	Versión: 7.0	Página 153 de 192

En la zona gris: se requiere portar el uniforme completo. En esta zona se encuentran el área de lavado quirúrgico, la central de equipos, cuarto de anestesia, sala de recuperación, cuarto de rayos X y también cuarto séptico. Además debe comunicar con el laboratorio de análisis clínicos, banco de sangre y con el servicio de anatomía patológica.

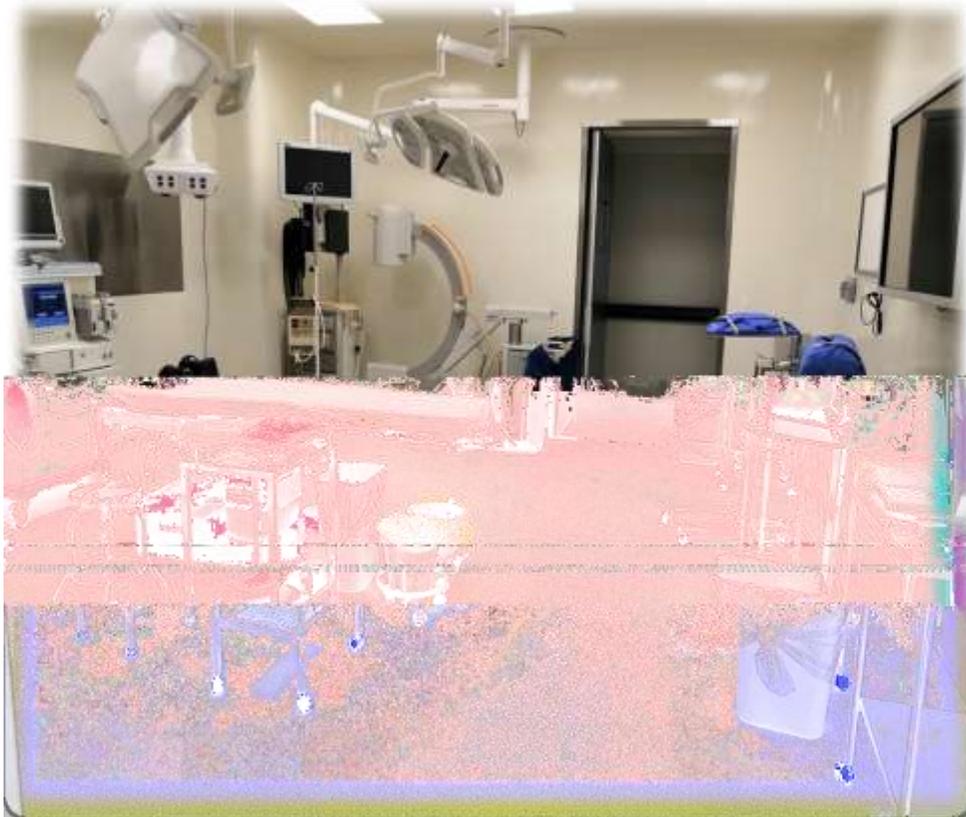


Elaboró	Autorizó	Revisó	Libero
L.E. LOURDE SOTO MAYORAL ENFERMERO QUIROFANO	DR. JOSE MARIA BUSTO VILLARREAL DIRECTOR MEDICO DE CEMA	LIC. ROSA ANGÉLICA BEJARANO LÓPEZ COORDINADORA DE CALIDAD	DRA. GABRIELA MURGUIA CANOVAS DIRECTORA GENERAL DE CEMA

MANUAL DE CEYE Y QUIRÓFANO

Departamento / Área: Enfermería Quirófano y CEYE	Vigente a partir de: Marzo 2022	Clave: CEMA-MN-ENF-CEYE-01
	Versión: 7.0	Página 154 de 192

**La zona blanca:** es el área de mayor restricción, comprende la sala de operaciones local donde se lleva a cabo la intervención quirúrgica. Debe tener un área de 36 metros cuadrados y cerca de 3 metros de altura. Las puertas serán de tipo volandero para evitar toda corriente de aire. Las paredes deben ser impermeables, de fácil limpieza, sin brillo y sin colores fatigantes a la vista del cirujano. Es muy importante que el piso sea conductor de corriente. El aire debe estar en concentraciones bajas de partículas y bacterias y es necesario que se mantenga una temperatura ambiente. La iluminación debe ser flexible y ajustable para que no canse la vista del personal.



Elaboró	Autorizó	Revisó	Libero
L.E. LOURDE SOTO MAYORAL ENFERMERO QUIROFANO	DR. JOSE MARIA BUSTO VILLARREAL DIRECTOR MEDICO DE CEMA	LIC. ROSA ANGÉLICA BEJARANO LÓPEZ COORDINADORA DE CALIDAD	DRA. GABRIELA MURGUIA CANOVAS DIRECTORA GENERAL DE CEMA



# SISTEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD CEMA CENTRO DE EXCELENCIA MÉDICA EN ALTURA



## MANUAL DE CEYE Y QUIRÓFANO

Departamento / Área: Enfermería Quirófano y CEYE	Vigente a partir de: Marzo 2022	Clave: CEMA-MN-ENF-CEYE-01
	Versión: 7.0	Página 155 de 192

### 2.2 ASPECTOS LEGALES

Es responsabilidad del cirujano que realiza el procedimiento obtener el consentimiento del paciente para la asistencia. El cirujano debe exponer el procedimiento al paciente y la familia en un lenguaje que puedan entender.

**Consentimiento informado:** es la revelación de los riesgos asociados al procedimiento u operación que se pretende hacer al paciente y comprende un documento legal exigido para ciertos procedimientos diagnósticos o medidas terapéuticas, como la intervención quirúrgica. Este documento legal protege al paciente, al profesional de enfermería, al médico y a la institución sanitaria. El consentimiento informado comprende la siguiente información:

- Necesidad del procedimiento en relación con los diagnósticos
- Descripción y propósito del procedimiento propuesto
- Posibles beneficios y riesgos potenciales
- Tratamientos alternativos o procedimientos disponibles
- Riesgos previstos si no se realiza el procedimiento
- Concejo del médico sobre lo que es necesario
- Derecho a rechazar el tratamiento o a retirar el consentimiento

**Hoja de cirugía segura:** La Organización Mundial de la Salud (OMS), desde su Segundo Reto “La Cirugía Segura Salva Vidas”, impulsó el uso de la Lista de Verificación de la Seguridad de la Cirugía (LVSC) como herramienta para ayudar a los equipos quirúrgicos a reducir los daños al paciente, resultado de la identificación de una serie de controles de seguridad que podrían llevarse a cabo en cualquier quirófano. La lista de verificación tiene como objetivo reforzar las prácticas de seguridad y fomentar la comunicación y el trabajo en equipo entre todos los miembros del equipo quirúrgico (cirujanos, anestesistas y personal de enfermería). La Lista de verificación divide la operación en tres fases, cada una correspondiente a un periodo de tiempo concreto en el curso normal de una intervención:

Elaboró	Autorizó	Revisó	Libero
L.E. LOURDE SOTO MAYORAL ENFERMERO QUIROFANO	DR. JOSE MARIA BUSTO VILLARREAL DIRECTOR MEDICO DE CEMA	LIC. ROSA ANGÉLICA BEJARANO LÓPEZ COORDINADORA DE CALIDAD	DRA. GABRIELA MURGUIA CANOVAS DIRECTORA GENERAL DE CEMA



**SISTEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD CEMA  
CENTRO DE EXCELENCIA MÉDICA EN ALTURA**



**MANUAL DE CEYE Y QUIRÓFANO**

<b>Departamento / Área:</b> Enfermería Quirófano y CEYE	<b>Vigente a partir de:</b> Marzo 2022	<b>Clave:</b> CEMA-MN-ENF-CEYE-01
	<b>Versión:</b> 7.0	<b>Página</b> 156 de 192

- El periodo anterior a la inducción de la anestesia (Entrada)
- El periodo posterior a la inducción de la anestesia y anterior a la incisión quirúrgica (Pausa quirúrgica)
- El periodo de cierre de la herida quirúrgica o inmediatamente posterior, pero anterior a la salida del paciente del quirófano (Salida).

En cada una de las fases, antes de continuar con el procedimiento se ha de permitir que el Coordinador de la lista confirme que el equipo ha llevado a cabo sus tareas.

**Hoja de enfermería:** Los registros clínicos de enfermería son testimonios documentales sobre actos y conductas profesionales donde queda reconocida toda la información sobre la actividad de enfermería, la cual hace referencia al paciente, su diagnóstico, tratamiento y evolución. Éstos se llevan a cabo en un formato que sirve como documento médico legal que cumple con la *Norma Oficial Mexicana NOM-004-SSA3-2012*, ya que forma parte del expediente clínico; en él se registra la atención que se proporciona a la persona que va a ser intervenida, garantizando así la seguridad del paciente de acuerdo a la Cuarta Meta Internacional propuesta en la Cirugía Segura; así mismo, se registra la continuidad de los cuidados de forma racional y sistemática, favoreciendo también la calidad de la atención y siendo una prueba objetiva de los cuidados que se brindan.

De acuerdo a la Norma oficial la hoja de enfermería Deberá elaborarse por el personal en turno, según la frecuencia establecida por las normas internas del establecimiento y las órdenes del médico y deberá contener como mínimo:

- Habitus exterior
- Gráfica de signos vitales
- Ministración de medicamentos, fecha, hora, cantidad y vía prescrita
- Procedimientos realizados
- Observaciones

Elaboró	Autorizó	Revisó	Libero
L.E. LOURDE SOTO MAYORAL ENFERMERO QUIROFANO	DR. JOSE MARIA BUSTO VILLARREAL DIRECTOR MEDICO DE CEMA	LIC. ROSA ANGÉLICA BEJARANO LÓPEZ COORDINADORA DE CALIDAD	DRA. GABRIELA MURGUIA CANOVAS DIRECTORA GENERAL DE CEMA

**MANUAL DE CEYE Y QUIRÓFANO**

<b>Departamento / Área:</b> Enfermería Quirófano y CEYE	<b>Vigente a partir de:</b> Marzo2022	<b>Clave:</b> CEMA-MN-ENF-CEYE-01
	<b>Versión:</b> 7.0	<b>Página</b> 157 de 192

**2.3 ATUENDO QUIRÚRGICO**

Tiene la finalidad de controlar la infección dentro del quirófano, reducir la contaminación cruzada entre departamento de cirugía y otros departamentos y promover la seguridad y la salud del personal y del paciente. El diseño y composición del atuendo quirúrgico minimiza el desprendimiento de bacterias, lo que reduce la contaminación de la herida.

**Uniforme quirúrgico A:** El uniforme quirúrgico incluye el pijama quirúrgico, botas cubre zapatos, gorro para cubrir el pelo y cubre boca.

**Uniforme estéril B:** El uniforme estéril comprende el pijama quirúrgica, botas cubre zapatos, gorro para cubrir el pelo, cubre boca, bata estéril y guantes estériles.

**Uniforme quirúrgico A**



**Uniforme estéril B**



Elaboró	Autorizó	Revisó	Libero
L.E. LOURDE SOTO MAYORAL ENFERMERO QUIROFANO	DR. JOSE MARIA BUSTO VILLARREAL DIRECTOR MEDICO DE CEMA	LIC. ROSA ANGÉLICA BEJARANO LÓPEZ COORDINADORA DE CALIDAD	DRA. GABRIELA MURGUIA CANOVAS DIRECTORA GENERAL DE CEMA



## SISTEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD CEMA CENTRO DE EXCELENCIA MÉDICA EN ALTURA



### MANUAL DE CEYE Y QUIRÓFANO

Departamento / Área: Enfermería Quirófano y CEYE	Vigente a partir de: Marzo 2022	Clave: CEMA-MN-ENF-CEYE-01
	Versión: 7.0	Página 158 de 192

#### 2.4 CUIDADOS PREOPERATORIOS PREPARACIÓN DEL PACIENTE

Generalmente la preparación comenzará la tarde anterior, a menos que la intervención conlleve una preparación más concisa.

El paciente debe acudir a la sala de quirófano con:

**Preoperatorio completo:** Éste consta de ECG, analítica completa (hemograma, bioquímica y coagulación) y radiografía de tórax. Dependiendo de la edad del paciente, se sacarán unas u otras pruebas:

- De 0 a 14 años: Hemograma y coagulación.
- De 14 a 20 años: Hemograma, coagulación y bioquímica.
- De 20 a 40 años: Hemograma, coagulación, bioquímica y electrocardiograma.
- A partir de los 40 años: Hemograma, coagulación, bioquímica, electrocardiograma y Rx de tórax.

**Vía venosa periférica:** Preferiblemente se debe canalizar en el miembro superior derecho. Evitaremos las venas del dorso de la mano y valoraremos primero las de la flexura del codo, el número de catéter que introduciremos no debe ser inferior al 20, lo ideal sería canalizar un nº 18 en adultos y un nº 22 en niños.

**Limpieza de la zona intestinal:** Se realizará si fuese una cirugía abdominal y siempre bajo criterio médico. Lo haremos mediante el uso de enemas jabonosos, se administrará uno la tarde anterior a la intervención y otro unas horas antes de ésta.

**Alimentación:** Dejaremos al paciente en ayunas desde las 24h.

**Preparativos finales:** El día de la intervención terminaremos su preparación:

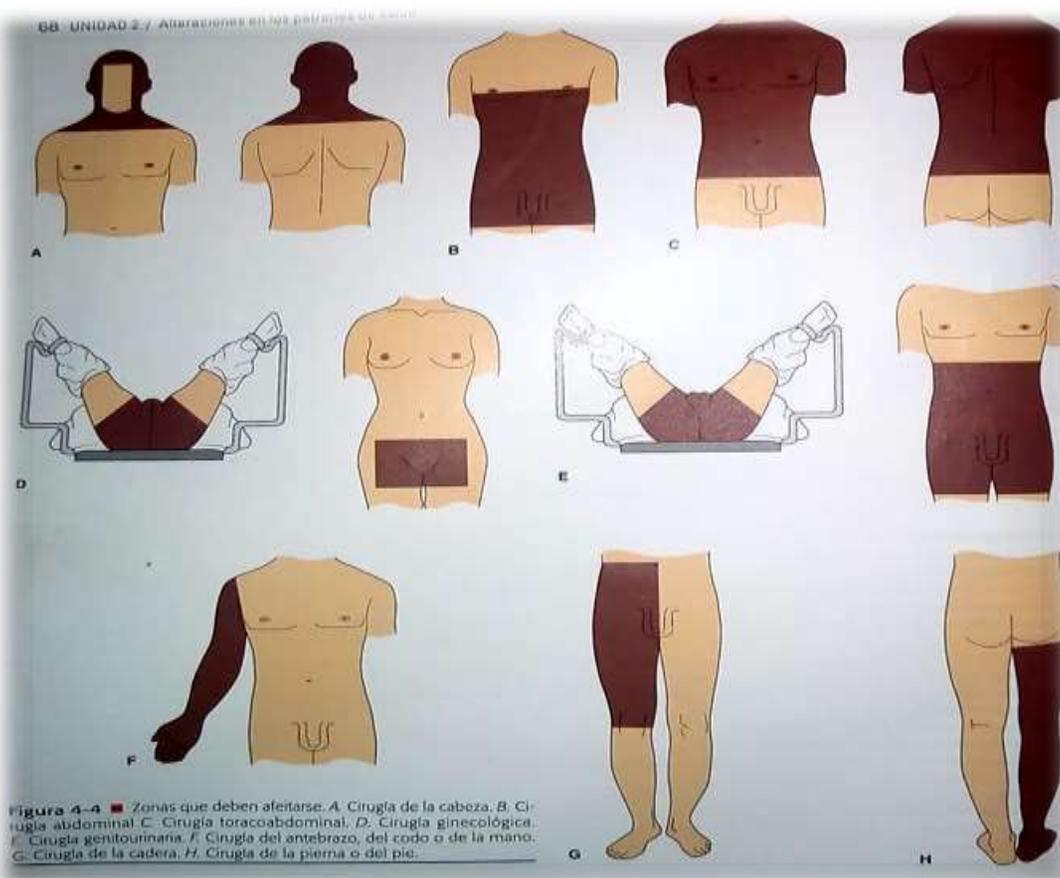
- Higiene completa: Si el paciente es autosuficiente le pediremos que se duche, sino lo fuera le realizaremos un aseo general en cama, en ambos casos debe acudir a la sala de quirófano sin ropa interior.
- Rasurado de la zona quirúrgica: Si la zona a intervenir tiene poco vello, no lo rasuraremos.
- Medición de constantes vitales: Las tomaremos y las registraremos en la gráfica de enfermería.
- Retirada de joyas, prótesis dentales, lentillas, etc., que daremos en custodia a un familiar.

Cuando el celador acuda a buscar al paciente para llevarlo al quirófano, éste debe ir acompañado de un familiar y con su historia clínica completa.

Elaboró	Autorizó	Revisó	Libero
L.E. LOURDE SOTO MAYORAL ENFERMERO QUIROFANO	DR. JOSE MARIA BUSTO VILLARREAL DIRECTOR MEDICO DE CEMA	LIC. ROSA ANGÉLICA BEJARANO LÓPEZ COORDINADORA DE CALIDAD	DRA. GABRIELA MURGUIA CANOVAS DIRECTORA GENERAL DE CEMA

MANUAL DE CEYE Y QUIRÓFANO

Departamento / Área: Enfermería Quirófano y CEYE	Vigente a partir de: Marzo 2022	Clave: CEMA-MN-ENF-CEYE-01
	Versión: 7.0	Página 159 de 192



## 2.5 CUIDADOS TRANS-OPERATORIOS

En esta etapa el objetivo general de la asistencia de enfermería, está enfocada a facilitar la intervención quirúrgica para que transcurra en forma exitosa, sin incidentes y procurando la seguridad del paciente durante su estancia en el quirófano.

Elaboró	Autorizó	Revisó	Libero
L.E. LOURDE SOTO MAYORAL ENFERMERO QUIROFANO	DR. JOSE MARIA BUSTO VILLARREAL DIRECTOR MEDICO DE CEMA	LIC. ROSA ANGÉLICA BEJARANO LÓPEZ COORDINADORA DE CALIDAD	DRA. GABRIELA MURGUIA CANOVAS DIRECTORA GENERAL DE CEMA



## SISTEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD CEMA CENTRO DE EXCELENCIA MÉDICA EN ALTURA



### MANUAL DE CEYE Y QUIRÓFANO

<b>Departamento / Área:</b> Enfermería Quirófano y CEYE	<b>Vigente a partir de:</b> Marzo 2022	<b>Clave:</b> CEMA-MN-ENF-CEYE-01
	<b>Versión:</b> 7.0	<b>Página</b> 160 de 192

**Ingreso del paciente al quirófano:** Es importante tomar en cuenta la primera impresión del paciente al llegar al quirófano, por lo que es necesario un saludo cordial y la presentación del personal que intervendrá en el acto quirúrgico, en una forma breve, tratando de provocar en el paciente un ambiente de tranquilidad y seguridad. En el caso del paciente pediátrico, brindar el apoyo emocional de acuerdo a la edad del paciente, sin olvidar a los padres del niño. Es necesario informar al paciente y a sus familiares sobre el tiempo estimado de la intervención quirúrgica. Tomar en cuenta factores inherentes a la cirugía, por ejemplo, madre primigesta con producto valioso, paciente oncológico, paciente de amputación, paciente aprensivo que requieren de un trato especial.

- No olvidar llamar al paciente por su nombre; es una forma de pre identificación del paciente, además influye para demostrar confianza y respeto.

**Identificación del paciente:** La identificación del paciente es esencial, debe realizarse con sumo cuidado y prevenir problemas graves (se han presentado casos que se han puesto en la mesa de operaciones al paciente equivocado) para evitar equivocaciones se debe corroborar:

- 1.-Preguntar directamente al paciente su nombre.
- 2.-Checar datos en el brazalete de identificación.
- 3.-Revisión del expediente clínico y verificar resultados de exámenes de laboratorio y radiológicos.
- 4.-Checar lista de verificación pre-operatoria.
- 5.-Conformar la técnica quirúrgica que se le va a realizar.
- 6.-Trasladar al paciente a la sala de operaciones y verificar que sea la que le corresponde según la programación.

**Sedación:** El paciente permanece consciente, somnoliento, adormilado, los reflejos permanecen intactos o con una depresión mínima. La sedación consciente también se denomina anestésico monitoreado, este tipo de anestesia generalmente se administra por vía intravenosa y ocasionalmente por vía intramuscular. Para que la sedación consciente sea efectiva debe cubrir los siguientes requisitos:

- Disminuir la ansiedad y el miedo del paciente.
- Mantener el estado de conciencia del paciente.
- Mantener la elevación del umbral del dolor, aumentar la tolerancia al dolor del paciente.
- Mantener los signos vitales relativamente estables.

Elaboró	Autorizó	Revisó	Libero
L.E. LOURDE SOTO MAYORAL ENFERMERO QUIROFANO	DR. JOSE MARIA BUSTO VILLARREAL DIRECTOR MEDICO DE CEMA	LIC. ROSA ANGÉLICA BEJARANO LÓPEZ COORDINADORA DE CALIDAD	DRA. GABRIELA MURGUIA CANOVAS DIRECTORA GENERAL DE CEMA



**SISTEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD CEMA  
CENTRO DE EXCELENCIA MÉDICA EN ALTURA**



**MANUAL DE CEYE Y QUIRÓFANO**

<b>Departamento / Área:</b> Enfermería Quirófano y CEYE	<b>Vigente a partir de:</b> Marzo 2022	<b>Clave:</b> CEMA-MN-ENF-CEYE-01
	<b>Versión:</b> 7.0	<b>Página</b> 161 de 192

- Mantener un nivel deseado de amnesia.

**Colocación del paciente en la mesa quirúrgica:** Las mesas de operaciones diseñadas para la comodidad y seguridad para colocar al paciente según la intervención quirúrgica que se le va a realizar, para facilitar el acceso a la región operatoria, además de favorecer las funciones vitales y proteger al paciente de lesiones nerviosas y vasculares mientras se le está practicando la cirugía. Antes de colocar al paciente en la mesa de operaciones, la enfermera (o) circulante debe saber perfectamente la mecánica del movimiento y de los controles de la mesa para elevar, descender, mover, fijar, manejar las partes móviles de la mesa y así colocar al paciente en forma anatómica de acuerdo con la cirugía que se le va a practicar, en este momento la enfermera (o) debe valorar la colocación del gorro, la opción de quitar o colocar la bata, acomodo de las férulas para los brazos y los dispositivos para la monitorización del paciente. Asimismo, disponer las medidas de protección y seguridad.

**Posiciones**

No sólo el personal de enfermería debe tener un adiestramiento completo sobre el manejo y función de cada uno de los dispositivos de la mesa quirúrgica, sino todo el personal, dispuesto para el acto quirúrgico, de tal forma que se pueda colocar al paciente en la posición correcta, con seguridad y confort para cada una de las siguientes posiciones:

*Decúbito dorsal (supina):* La colocación del paciente en decúbito dorsal para intervenciones quirúrgicas abdominales, de cráneo y cuello, tórax y hombro, cirugía vascular y en algunos procedimientos ortopédicos. En esta postura el paciente yace sobre su espalda con las piernas extendidas.

*Trendelenburg:* La colocación del paciente es similar a la dorsal, excepto que las rodillas del paciente descansan sobre la articulación de la mesa, la inclinación de la mesa se eleva quedando la cabeza más baja que el tronco. Esta posición se utiliza en intervenciones quirúrgicas del abdomen inferior o de la pelvis.

*Trendelenburg invertido:* El paciente en esta postura yace sobre su espalda con la mesa inclinada, quedando más elevada la cabeza y los pies en un nivel más bajo. Esta posición se usa para realizar tiroidectomía; ya que facilita la respiración al paciente y disminuye el aporte sanguíneo en el sitio de la intervención quirúrgica.

*Fowler:* En esta postura el paciente permanece en decúbito dorsal, y la sección superior de la mesa se eleva, descansando en esta parte la espalda del paciente, quedando semi-sentado. Esta posición se emplea en craneotomías y cirugías faciales. Cuando se aplica anestesia general al paciente se le coloca un soporte de cabeza que rodea el cráneo y estabiliza la cabeza.

Elaboró	Autorizó	Revisó	Libero
L.E. LOURDE SOTO MAYORAL ENFERMERO QUIROFANO	DR. JOSE MARIA BUSTO VILLARREAL DIRECTOR MEDICO DE CEMA	LIC. ROSA ANGÉLICA BEJARANO LÓPEZ COORDINADORA DE CALIDAD	DRA. GABRIELA MURGUIA CANOVAS DIRECTORA GENERAL DE CEMA



# SISTEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD CEMA CENTRO DE EXCELENCIA MÉDICA EN ALTURA



## MANUAL DE CEYE Y QUIRÓFANO

<b>Departamento / Área:</b> Enfermería Quirófono y CEYE	<b>Vigente a partir de:</b> Marzo 2022	<b>Clave:</b> CEMA-MN-ENF-CEYE-01
	<b>Versión:</b> 7.0	<b>Página</b> 162 de 192

**Litotomía (ginecológica):** Se ubica al paciente en posición decúbito dorsal, se coloca un cojín (kelly) antes de situar al paciente en la parte inferior de la mesa para contrarrestar la humedad y escurrimiento de líquidos durante el procedimiento. Se acomoda al paciente sobre el cojín, de tal manera que los glúteos queden sobrepasando ligeramente la articulación inferior de la mesa. Se colocan las piernas de la paciente en el soporte que sirve para sostenerlas (pierneras). Esta posición se utiliza para cirugía vaginal, perineal y rectal.

**Posición prona (decúbito ventral):** En esta posición el paciente descansa sobre su abdomen, sus brazos se colocan a lo largo de los lados del cuerpo. Esta posición se emplea para cirugías de la parte posterior del tórax, tronco o piernas. Se colocan almohadillas para evitar presión en las prominencias óseas, asimismo permitir la distensión del tórax (respiración).

**Posición decúbito ventral con apoyo de la cabeza**

Es la misma, solamente que la cabeza se acomoda con el rostro dirigido hacia abajo, apoyando la frente en un soporte especial.

**Jacknife (Kraske, en navaja sevillana)**

El paciente para esta posición se coloca en decúbito ventral, la mesa quirúrgica se separa en la parte media, formando un ángulo, en el cual el abdomen queda apoyado, los brazos del paciente son dirigidos hacia la cabecera de la mesa. Esta posición se emplea en la intervención de cirugías rectal y coccigeas.

**Laminectomía (posición prona modificada)**

Posición que se utiliza para cirugías de laminectomías de la columna, torácica o lumbar. Esta posición es una variante de la posición decúbito ventral en la cual se colocan almohadillas a nivel del abdomen, piernas y en los brazos para evitar la presión de los plexos nerviosos y facilitar la respiración.

**Sims:** Posición empleada para cirugías de riñón, uréteres y pulmón. El paciente se coloca lateralmente sobre el lado no afectado, con los brazos extendidos, con la pierna flexionada. La mesa se flexiona de la parte media y el flanco en el cual se va a practicar la cirugía, se eleva acomodándolo con almohadillas, para evitar la presión de los plexos nerviosos.

**Mesa ortopédica:** Esta mesa está diseñada para la colocación del paciente para procedimientos ortopédicos, y encavamiento de cadera, la cual facilita la toma de radiografías durante el trans-operatorio. La colocación de la pierna lesionada del paciente descansa sobre un soporte similar a una bota, la cual produce tracción, además de estar acojinada para proteger el pie del paciente. La pierna sana descansa sobre otro soporte

Elaboró	Autorizó	Revisó	Libero
L.E. LOURDE SOTO MAYORAL ENFERMERO QUIROFANO	DR. JOSE MARIA BUSTO VILLARREAL DIRECTOR MEDICO DE CEMA	LIC. ROSA ANGÉLICA BEJARANO LÓPEZ COORDINADORA DE CALIDAD	DRA. GABRIELA MURGUIA CANOVAS DIRECTORA GENERAL DE CEMA

MANUAL DE CEYE Y QUIRÓFANO

Departamento / Área: Enfermería Quirófano y CEYE	Vigente a partir de: Marzo 2022	Clave: CEMA-MN-ENF-CEYE-01
	Versión: 7.0	Página 163 de 192

contenido en la mesa.



Elaboró	Autorizó	Revisó	Libero
L.E. LOURDE SOTO MAYORAL ENFERMERO QUIROFANO	DR. JOSE MARIA BUSTO VILLARREAL DIRECTOR MEDICO DE CEMA	LIC. ROSA ANGÉLICA BEJARANO LÓPEZ COORDINADORA DE CALIDAD	DRA. GABRIELA MURGUIA CANOVAS DIRECTORA GENERAL DE CEMA



**SISTEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD CEMA  
CENTRO DE EXCELENCIA MÉDICA EN ALTURA**



**MANUAL DE CEYE Y QUIRÓFANO**

<b>Departamento / Área:</b> Enfermería Quirófano y CEYE	<b>Vigente a partir de:</b> Marzo2022	<b>Clave:</b> CEMA-MN-ENF-CEYE-01
	<b>Versión:</b> 7.0	<b>Página</b> 164 de 192

**Desinfección pre-operatoria:** La desinfección de la zona de incisión quirúrgica, generalmente es realizada por la enfermera (o) circulante o el ayudante del cirujano, antes de colocar campos estériles. El propósito de la desinfección de la piel es lograr que el sitio de la incisión y el área que la rodea se mantenga libre de microorganismos.

**Antisépticos**

La elección de un antiséptico debe cubrir ciertos requisitos como actividad germicida comprobable, no tóxico, protección contra cualquier tipo de alergia, de los cuales mencionaremos algunos:

**Hexaclarofeno:** Es efectivo contra grampositivos, ocasionalmente su uso ha disminuido debido a que la Food and Drug Administration (FDA) advirtió su potencial de neurotoxicidad.

**Yodopovidona:** Está dentro de los antisépticos más usuales, únicamente que se tiene que tener en cuenta que puede provocar reacciones alérgicas en personas susceptibles, ya que se han dado casos de quemaduras (ampollas flictenas).

**Cloroxidante electrolítico:** Tiene eficacia antibacteriana, reportada en estudios recientes sobre desinfección pre-operatoria de la piel (Current Therapeutic Research Vol. 42 Núm. 3) contra grampositivos y gramnegativos, bacterias ácido resistentes, virus, hongos y esporas, es hipoalergénico.

**Equipo**

El equipo que se va a emplear en la desinfección de la piel debe estar estéril, el cual se integra por:

- Riñón.
- Compresas y/o gasas grandes, medianas, chicas (según el área a desinfectar).
- Antiséptico.
- Agua esterilizada para irrigación.
- Guantes.

Elaboró	Autorizó	Revisó	Libero
L.E. LOURDE SOTO MAYORAL ENFERMERO QUIROFANO	DR. JOSE MARIA BUSTO VILLARREAL DIRECTOR MEDICO DE CEMA	LIC. ROSA ANGÉLICA BEJARANO LÓPEZ COORDINADORA DE CALIDAD	DRA. GABRIELA MURGUIA CANOVAS DIRECTORA GENERAL DE CEMA



**SISTEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD CEMA  
CENTRO DE EXCELENCIA MÉDICA EN ALTURA**



**MANUAL DE CEYE Y QUIRÓFANO**

<b>Departamento / Área:</b> Enfermería Quirófano y CEYE	<b>Vigente a partir de:</b> Marzo 2022	<b>Clave:</b> CEMA-MN-ENF-CEYE-01
	<b>Versión:</b> 7.0	<b>Página</b> 165 de 192

- Hisopos

**Aplicación de campos quirúrgicos:** El proceso de la colocación de ropa estéril (campos y sábanas), consiste en el acomodo sistemático de los mismos con la finalidad de establecer un campo estéril que sirva de barrera de protección contra la contaminación y la humedad de la herida quirúrgica.

La ropa utilizada puede estar confeccionada con tela de algodón o desechable, y será colocada por el cirujano y el ayudante, participando en ocasiones la enfermera (o) instrumentista, posterior a la asepsia quirúrgica de acuerdo a la zona donde se va a efectuar la incisión utilizando las normas de la técnica aséptica para su colocación, uno de los métodos empleados para cirugía abdominal sería el siguiente:

- 1.-Se colocan cuatro campos alrededor del sitio quirúrgico inmediato, al cual se denomina encuadramiento del área de la incisión, los campos son asegurados con las pinzas Backhaus (piel y campo).
- 2.-Posteriormente se coloca la sábana simple o menor, la cual puede ir colocada en la parte inferior o superior de la incisión.
- 3.-Finalmente se coloca la sábana fenestrada (con hendidura) cuya abertura se centra en el sitio de la incisión.
- 4.-Existen campos autoadhesivos a la piel, los cuales se incide cortando a través de la capa de plástico adhesiva.

Como se ha descrito anteriormente, el campo de procedimiento (hendido) es el que se sitúa al final del proceso de la ubicación de campos, los cuales están diseñados a la medida adecuada y colocación del paciente para cada tipo de intervención quirúrgica.

## 2.6 CUIDADOS POST-OPERATORIO

Cuando el paciente vuelve a la unidad de hospitalización, lo primero que haremos es hacerle una valoración en la que:

- Vigilaremos el nivel de consciencia.
- Tomaremos las constantes vitales y las registraremos en la gráfica de enfermería.
- Observaremos que el apósito o vendaje venga limpio de quirófano.

Elaboró	Autorizó	Revisó	Libero
L.E. LOURDE SOTO MAYORAL ENFERMERO QUIROFANO	DR. JOSE MARIA BUSTO VILLARREAL DIRECTOR MEDICO DE CEMA	LIC. ROSA ANGÉLICA BEJARANO LÓPEZ COORDINADORA DE CALIDAD	DRA. GABRIELA MURGUIA CANOVAS DIRECTORA GENERAL DE CEMA

**MANUAL DE CEYE Y QUIRÓFANO**

<b>Departamento / Área:</b> Enfermería Quirófano y CEYE	<b>Vigente a partir de:</b> Marzo2022	<b>Clave:</b> CEMA-MN-ENF-CEYE-01
	<b>Versión:</b> 7.0	<b>Página</b> 166 de 192

- Comprobaremos el buen funcionamiento de vía venosa, de sondas y drenajes, si los tuviera.
- Actualizaremos la medicación que prescribe el cirujano, si ésta hubiera cambiado.
- Comprobaremos la analgesia pautada y la comenzaremos a administrar cuando fuera necesario.

Miraremos la hora para iniciar la tolerancia de la dieta. Comenzaremos administrando sólo líquidos y si los tolerase, en la siguiente comida ya podremos administrar alimentos blandos. Si no viniese indicada, esperaremos unas 4 horas para iniciarla.

**3. RPBI**

Es la sigla correspondiente a **residuos peligrosos bilógicos infecciosos**, se trata de una clasificación que existe en México para denominar a cierta clase de desechos que, por sus características implican, un riesgo para la salud y para el medio ambiente.

Los RPBI se producen a partir del desarrollo de actividades vinculadas con el área de la salud o animales

- **Residuos:** ya que son elementos sobrantes o desechos de otras actividades.
- **Peligrosos:** porque pueden albergar micro organismos capaces de dañar la salud
- **Biológicos e Infecciosos:** por los microorganismos que pueden dañar la salud.

**3.1 PROCESO DE MANEJO DE LOS “RPBI”**

- Paso 1. Identificación de los residuos
- Paso 2. Envasado de los residuos generados
- Paso 3. Almacenamiento temporal
- Paso 4. Recolección y transporte externo
- Paso 5. Tratamiento
- Paso 6. Disposición final.



Elaboró	Autorizó	Revisó	Libero
L.E. LOURDE SOTO MAYORAL ENFERMERO QUIROFANO	DR. JOSE MARIA BUSTO VILLARREAL DIRECTOR MEDICO DE CEMA	LIC. ROSA ANGÉLICA BEJARANO LÓPEZ COORDINADORA DE CALIDAD	DRA. GABRIELA MURGUIA CANOVAS DIRECTORA GENERAL DE CEMA

**MANUAL DE CEYE Y QUIRÓFANO**

<b>Departamento / Área:</b> Enfermería Quirófano y CEYE	<b>Vigente a partir de:</b> Marzo 2022	<b>Clave:</b> CEMA-MN-ENF-CEYE-01
	<b>Versión:</b> 7.0	<b>Página</b> 167 de 192

**IDENTIFICACIÓN DE LOS RESIDUOS**

Desechos deben de ser identificados inmediatamente después del procedimiento que los generó, en el sitio donde se originaron y por el personal que los generó, esta práctica evita la reclasificación de los desechos, disminuyendo los riesgos para el personal encargado de la recolección de los residuos.

Para su correcta identificación y posterior envasado, la separación de los residuos se debe de realizar de acuerdo a su estado físico (líquido o sólido) y su tipo, como se indica a continuación:

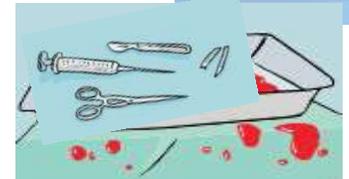


Objetos punzocortantes. Residuos no anatómicos (gasas, torundas o campos saturados, empapadas o goteando líquidos corporales y secreciones de pacientes con tuberculosis o fiebres hemorrágicas).

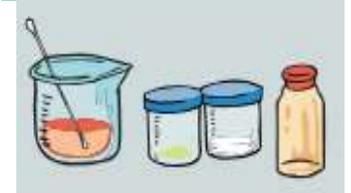


Patológicos (Placentas, piezas anatómicas que no se encuentren en formol)

Sangre líquida y sus derivados.



Utensilios desechables utilizados para contener, transferir, inocular y mezclar cultivos de agentes biológicos infecciosos y muestras biológicas para análisis.



**PASO 2 ENVASADO DE LOS RESIDUOS GENERADOS**

Una vez que los residuos han sido identificados y separados de acuerdo al tipo y estado físico, estos deberán ser envasados de acuerdo a la tabla siguiente. La razón para usar diferentes recipientes para diferentes RPBI es porque distintos residuos tienen diferentes procesos en su disposición final:

Elaboró	Autorizó	Revisó	Libero
L.E. LOURDE SOTO MAYORAL ENFERMERO QUIROFANO	DR. JOSE MARIA BUSTO VILLARREAL DIRECTOR MEDICO DE CEMA	LIC. ROSA ANGÉLICA BEJARANO LÓPEZ COORDINADORA DE CALIDAD	DRA. GABRIELA MURGUIA CANOVAS DIRECTORA GENERAL DE CEMA

MANUAL DE CEYE Y QUIRÓFANO

Departamento / Área: Enfermería Quirófano y CEYE	Vigente a partir de: Marzo 2022	Clave: CEMA-MN-ENF-CEYE-01
	Versión: 7.0	Página 168 de 192

TIPO DE RESIDUOS	ESTADO FÍSICO	ENVASADO Y COLOR
<p>Punzocortantes: Agujas de jeringas desechables, navajas, lancetas, agujas de sutura, bisturís y estiletes de catéter.</p> <p>EXCEPTO MATERIAL DE VIDRIO ROTO DE LABORATORIO</p>	Sólidos	<p>Recipientes rígidos de polipropileno / ROJO</p> 
No anatómicos: Materiales de curación empapados en sangre o líquidos corporales	Sólidos	<p>Bolsas de plástico / ROJO</p> 
Materiales desechables que contengan secreciones pulmonares de pacientes sospechosos de tuberculosis o sospecha/ diagnóstico fiebres hemorrágicas o enfermedades emergentes	Sólido	<p>Bolsas de plástico / ROJO</p> 
Patológicos: Placentas, partes de tejido humano, partes del cuerpo. (que no se encuentren en formol)	Sólido	<p>Bolsas de plástico / AMARILLO</p> 

Elaboró	Autorizó	Revisó	Libero
L.E. LOURDE SOTO MAYORAL ENFERMERO QUIROFANO	DR. JOSE MARIA BUSTO VILLARREAL DIRECTOR MEDICO DE CEMA	LIC. ROSA ANGÉLICA BEJARANO LÓPEZ COORDINADORA DE CALIDAD	DRA. GABRIELA MURGUIA CANOVAS DIRECTORA GENERAL DE CEMA

**MANUAL DE CEYE Y QUIRÓFANO**

Departamento / Área: Enfermería Quirófano y CEYE	Vigente a partir de: <b>Marzo 2022</b>	Clave: <b>CEMA-MN-ENF-CEYE-01</b>
	Versión: <b>7.0</b>	Página <b>169</b> de <b>192</b>

Sangre líquida, y sus derivados excluyendo sangre seca	Líquido	Recipiente hermético / ROJO 
Muestras para análisis de laboratorio excluyendo orina y excremento	Líquido	Recipiente hermético / AMARILLO 
Materiales desechables usados para el cultivo de agentes infecciosos	Sólido	Bolsas de plástico / ROJO 
Fluidos corporales (líquidos: sinovial, pericárdico, pleural, cefalo-raquideo y peritoneal)	Líquido	Recipiente hermético / ROJO 

**PASO 3 ALMACENAMIENTO TEMPORAL**

Para evitar que los RPBI se mezclen con la basura común, se debe de preestablecer un sitio para el almacenamiento temporal de los RPBI.

Los RPBI deberán almacenarse en contenedores con tapa y permanecer cerrados todo el tiempo. No debe de haber residuos tirados en los alrededores de los contenedores.

Elaboró	Autorizó	Revisó	Libero
L.E. LOURDE SOTO MAYORAL ENFERMERO QUIROFANO	DR. JOSE MARIA BUSTO VILLARREAL DIRECTOR MEDICO DE CEMA	LIC. ROSA ANGÉLICA BEJARANO LÓPEZ COORDINADORA DE CALIDAD	DRA. GABRIELA MURGUIA CANOVAS DIRECTORA GENERAL DE CEMA

**MANUAL DE CEYE Y QUIRÓFANO**

<b>Departamento / Área:</b> Enfermería Quirófano y CEYE	<b>Vigente a partir de:</b> Marzo 2022	<b>Clave:</b> CEMA-MN-ENF-CEYE-01
	<b>Versión:</b> 7.0	<b>Página</b> 170 de 192

Es importante que el área de almacenamiento esté claramente señalizada y los contenedores claramente identificados según el tipo de residuo que contenga. La norma establece los tiempos máximos de almacenamiento, de acuerdo al tipo de unidad médica:

- Hospitales con 1 a 5 camas: 30 días.
- Hospitales con 6 a 60 camas: 15 días.
- Hospitales con más de 60 camas: 7 días.



**PASO 4 RECOLECCIÓN Y TRANSPORTE EXTERNO**

Para disminuir riesgos, el personal encargado de la recolección de los residuos sólidos dentro del hospital debe de estar capacitado en su manejo y conocer ampliamente los riesgos que implica su trabajo.

¿Qué debe saber el personal que recolecta los residuos?

1. Los distintos tipos de residuos que se generan en el hospital (basura municipal, RPBI, residuos químicos peligrosos, residuos de reactivos químicos y medicamentos caducos).
2. Conocer los diferentes envases para cada tipo de residuo.
3. El manejo para cada tipo de residuo.
4. El equipo de protección que debe usar.
5. El procedimiento para su recolección.



**¡IMPORTANTE!**

1. La recolección deberá realizarse una o dos veces al día o cuando estén al 80% de su capacidad.
2. Las bolsas de recolección no deben de llenarse más de un 80%. (envasado)
3. No se deben de comprimir las bolsas. (envasado)
4. Cerrar las bolsas con un mecanismo de amarre seguro que evite que los residuos salgan (nudo o cinta adhesiva).
5. Verificar que los contenedores estén bien cerrados.

Elaboró	Autorizó	Revisó	Libero
L.E. LOURDE SOTO MAYORAL ENFERMERO QUIROFANO	DR. JOSE MARIA BUSTO VILLARREAL DIRECTOR MEDICO DE CEMA	LIC. ROSA ANGÉLICA BEJARANO LÓPEZ COORDINADORA DE CALIDAD	DRA. GABRIELA MURGUIA CANOVAS DIRECTORA GENERAL DE CEMA

**MANUAL DE CEYE Y QUIRÓFANO**

Departamento / Área: Enfermería Quirófano y CEYE	Vigente a partir de: Marzo 2022	Clave: CEMA-MN-ENF-CEYE-01
	Versión: 7.0	Página 171 de 192

6. La basura común se colocará en botes o bolsas de plástico de cualquier color excepto roja o amarilla.



El transporte de los RPBI implica riesgos para el personal así como para los pacientes. Por lo tanto deberá existir una ruta preestablecida para trasladar los residuos en forma segura y rápida desde las áreas generadoras hasta el área de almacenamiento temporal, evitando pasar por la sala de espera o en horarios de comida de pacientes.

Si la unidad médica cuenta con carros manuales para transportar residuos, éstos no deberán rebasar su capacidad de carga para evitar que los residuos se caigan de los carros y se dispersen durante su recorrido.

Los carros manuales de transporte de residuos se lavarán diario con agua y jabón para garantizar sus condiciones higiénicas.

**PASO 5 TRATAMIENTO**

Las instituciones de salud, pueden realizar el tratamiento final de los residuos dentro de la misma unidad médica. La forma más limpia y barata es utilizando un autoclave, excepto para punzocortantes y partes de cuerpo.

Para lograr la desinfección se colocan las bolsas rojas resistentes al calor húmedo y



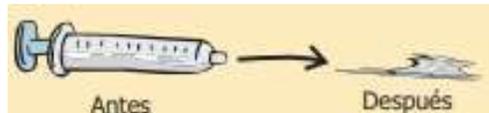
Elaboró	Autorizó	Revisó	Libero
L.E. LOURDE SOTO MAYORAL ENFERMERO QUIROFANO	DR. JOSE MARIA BUSTO VILLARREAL DIRECTOR MEDICO DE CEMA	LIC. ROSA ANGÉLICA BEJARANO LÓPEZ COORDINADORA DE CALIDAD	DRA. GABRIELA MURGUIA CANOVAS DIRECTORA GENERAL DE CEMA

**MANUAL DE CEYE Y QUIRÓFANO**

<b>Departamento / Área:</b> Enfermería Quirófano y CEYE	<b>Vigente a partir de:</b> Marzo 2022	<b>Clave:</b> CEMA-MN-ENF-CEYE-01
	<b>Versión:</b> 7.0	<b>Página</b> 172 de 192

bien cerradas, en el autoclave a 121° centígrados con 15 libras de presión durante 30 minutos, en este caso las cajas de petri desechables y otros dispositivos de plástico utilizados en el laboratorio quedan “irreconocibles”

Una vez estériles e irreconocibles se podrán disponer como basura común.



La autoclave utilizada para el tratamiento de los RPBI no puede ser utilizada para esterilizar otros instrumentos médicos, por lo que se recomienda ubicar un sitio especial para instalar la autoclave sólo para el tratamiento de estos residuos, una sugerencia es colocarlo dentro del mismo almacén temporal exclusivo para RPBI.

En caso de no contar con una autoclave, los RPBI se deben de almacenar temporalmente dentro de los límites de tiempo mencionados anteriormente, para ser recolectados más tarde por el servicio especializado para estos residuos. Los centros de salud de difícil acceso que no cuenten con servicio de recolección podrán optar por tratar estos residuos dentro de la unidad médica como se mencionó anteriormente.

**PASO 6 DISPOSICIÓN FINAL**

Los RPBI que hayan sido tratados podrán disponerse en los camiones recolectores de basura común, mientras que los RPBI sin tratamiento deberán enviarse a empresas recolectoras autorizadas.



Elaboró	Autorizó	Revisó	Libero
L.E. LOURDE SOTO MAYORAL ENFERMERO QUIROFANO	DR. JOSE MARIA BUSTO VILLARREAL DIRECTOR MEDICO DE CEMA	LIC. ROSA ANGÉLICA BEJARANO LÓPEZ COORDINADORA DE CALIDAD	DRA. GABRIELA MURGUIA CANOVAS DIRECTORA GENERAL DE CEMA

MANUAL DE CEYE Y QUIRÓFANO

Departamento / Área: Enfermería Quirófano y CEYE	Vigente a partir de: Marzo 2022	Clave: CEMA-MN-ENF-CEYE-01
	Versión: 7.0	Página 173 de 192

3.2 TAREAS Y RESPONSABILIDADES EN EL MANEJO DE LOS RPBI

PASO 1 IDENTIFICACIÓN	PERSONAL INVOLUCRADO	RESPONSABLES	TAREAS Y RESPONSABILIDADES
	Médicos, enfermeras, personal de laboratorio, odontólogos	Comité de seguridad Epidemiólogo Jefa de enfermeras	<p>Hacer del conocimiento las modificaciones de la norma a todo el personal de salud.</p> <p>Realizar juntas informativas para homogenizar criterios de manejo.</p> <p>Dar a conocer las acciones básicas en caso de cualquier contingencia (lo más común pinchazo con aguja)</p> <p>Utilizar equipo de protección personal, de acuerdo a los procedimientos de seguridad y actividades que realiza el personal de salud acorde con su servicio.</p> <p>Verificar que los RPBI, se envasen en los contenedores específicos para cada tipo de residuo y de acuerdo a las especificaciones contenidas en la NOM087-ECOL-SSA1-2002. Poner en práctica las precauciones estándar.</p> <p>Informar de cualquier anomalía al responsable del programa de manejo de residuos en la unidad médica.</p>

Elaboró	Autorizó	Revisó	Libero
L.E. LOURDE SOTO MAYORAL ENFERMERO QUIROFANO	DR. JOSE MARIA BUSTO VILLARREAL DIRECTOR MEDICO DE CEMA	LIC. ROSA ANGÉLICA BEJARANO LÓPEZ COORDINADORA DE CALIDAD	DRA. GABRIELA MURGUIA CANOVAS DIRECTORA GENERAL DE CEMA



SISTEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD CEMA  
CENTRO DE EXCELENCIA MÉDICA EN ALTURA



MANUAL DE CEYE Y QUIRÓFANO

Departamento / Área: Enfermería Quirófano y CEYE	Vigente a partir de:Marzo2022	Clave: CEMA-MN-ENF-CEYE-01
	Versión: 7.0	Página 174 de 192

ENVASADO PASO 2	PERSONAL INVOLUCRADO	RESPONSABLES	TAREAS Y RESPONSABILIDADES
	Médicos, enfermeras, personal de laboratorio, odontólogos	personal profesional y técnico que como resultado de un procedimiento genero el residuo	Envasar los residuos de acuerdo con las características en las bolsas y recipientes como lo indica la norma y en el mismo lugar donde se generan  Conocer las acciones básicas en caso de exposición accidental  Poner en práctica las precauciones estándar.

Elaboró  L.E. LOURDE SOTO MAYORAL ENFERMERO QUIROFANO	Autorizó  DR. JOSE MARIA BUSTO VILLARREAL DIRECTOR MEDICO DE CEMA	Revisó  LIC. ROSA ANGÉLICA BEJARANO LÓPEZ COORDINADORA DE CALIDAD	Libero  DRA. GABRIELA MURGUIA CANOVAS DIRECTORA GENERAL DE CEMA
--	---	---	--



**SISTEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD CEMA  
CENTRO DE EXCELENCIA MÉDICA EN ALTURA**



**MANUAL DE CEYE Y QUIRÓFANO**

<b>Departamento / Área: Enfermería Quirófano y CEYE</b>	<b>Vigente a partir de:Marzo2022</b>	<b>Clave: CEMA-MN-ENF-CEYE-01</b>
	<b>Versión: 7.0</b>	<b>Página 175 de 192</b>

<b>ALMACENAMIENTO TEMPORAL PASO 3</b>	PERSONAL INVOLUCRADO	RESPONSABLES	TAREAS Y RESPONSABILIDADES
	personal de mantenimiento o intendencia	Jefe de personal de intendencia  Responsable del almacén temporal	<p>Usar el equipo de protección personal adecuado y seguir los métodos de manejo que le sean indicados.</p> <p>Colocar los recipientes y bolsas en los lugares previamente asignados, ordenados.</p> <p>Aplicar las acciones básicas en caso de derrame o exposición accidental.</p> <p>Verificar que los recipientes cuenten con la etiqueta que identifica estos residuos y que estén bien cerrados.</p> <p>Llenar formato de entrega recepción, para llevar control de los mismos.</p>

Elaboró	Autorizó	Revisó	Libero
L.E. LOURDE SOTO MAYORAL ENFERMERO QUIROFANO	DR. JOSE MARIA BUSTO VILLARREAL DIRECTOR MEDICO DE CEMA	LIC. ROSA ANGÉLICA BEJARANO LÓPEZ COORDINADORA DE CALIDAD	DRA. GABRIELA MURGUIA CANOVAS DIRECTORA GENERAL DE CEMA

MANUAL DE CEYE Y QUIRÓFANO

Departamento / Área: Enfermería Quirófano y CEYE	Vigente a partir de: Marzo 2022	Clave: CEMA-MN-ENF-CEYE-01
	Versión: 7.0	Página 176 de 192

<b>RECONEXIÓN Y TRANSPORTE EXTERNO PASO 4</b>	PERSONAL INVOLUCRADO	RESPONSABLES	TAREAS Y RESPONSABILIDADES
	personal de mantenimiento o intendencia	<p>Jefe de personal de intendencia</p> <p>Personal que recolecta estos residuos</p>	<p>Portar el uniforme completo para realizar estas actividades (guantes, cubre boca y uniforme completo)</p> <p>Recoger las bolsas y recipientes del área que lo solicite, y verificar que los recipientes y bolsas estén en condiciones de trasladarse al almacén; si no están en condiciones de trasladarse seguir las instrucciones que se indicaron en la capacitación.</p> <p>Respetar la ruta establecida para el transporte de los residuos</p> <p>Aplicar las acciones básicas de seguridad en caso de derrame o exposición accidental.</p>

Elaboró	Autorizó	Revisó	Libero
L.E. LOURDE SOTO MAYORAL ENFERMERO QUIROFANO	DR. JOSE MARIA BUSTO VILLARREAL DIRECTOR MEDICO DE CEMA	LIC. ROSA ANGÉLICA BEJARANO LÓPEZ COORDINADORA DE CALIDAD	DRA. GABRIELA MURGUIA CANOVAS DIRECTORA GENERAL DE CEMA

MANUAL DE CEYE Y QUIRÓFANO

Departamento / Área: Enfermería Quirófano y CEYE	Vigente a partir de: Marzo 2022	Clave: CEMA-MN-ENF-CEYE-01
	Versión: 7.0	Página 177 de 192

TRATAMIENTO PASO 5	PERSONAL INVOLUCRADO	RESPONSABLES	TAREAS Y RESPONSABILIDADES
	Enfermeras y personal de laboratorio.	Jefa de enfermeras. Jefe de laboratorio.	Usar el equipo de protección personal adecuado y seguir los métodos de manejo que le sean indicados.  Realizar el tratamiento con medios físicos o químicos.  Dar a conocer las acciones básicas en caso de cualquier contingencia.

DISPOSICIÓN FINAL PASO 6	PERSONAL INVOLUCRADO	RESPONSABLES	TAREAS Y RESPONSABILIDADES
	Personal de intendencia	Jefe de personal de intendencia  Responsable del almacén temporal	Usar el equipo de protección personal adecuado y seguir los métodos de manejo que le sean indicados.  Hacer entrega de los RPBI a la empresa recolectora autorizada.  Hacer entrega de los residuos tratados a los camiones recolectores de basura municipal

Elaboró	Autorizó	Revisó	Libero
L.E. LOURDE SOTO MAYORAL ENFERMERO QUIROFANO	DR. JOSE MARIA BUSTO VILLARREAL DIRECTOR MEDICO DE CEMA	LIC. ROSA ANGÉLICA BEJARANO LÓPEZ COORDINADORA DE CALIDAD	DRA. GABRIELA MURGUIA CANOVAS DIRECTORA GENERAL DE CEMA

**MANUAL DE CEYE Y QUIRÓFANO**

<b>Departamento / Área:</b> Enfermería Quirófano y CEYE	<b>Vigente a partir de:</b> Marzo2022	<b>Clave:</b> CEMA-MN-ENF-CEYE-01
	<b>Versión:</b> 7.0	<b>Página</b> 178 de 192

**4. SALA DE RECUPERACIÓN**

La sala de recuperación es una sala de cuidados intensivos especializados destinada a controlar en forma continua al paciente recién operado.



**4.1 CARACTERÍSTICAS DE LA PLANTA FÍSICA**

La ubicación, las dimensiones, la iluminación y la climatización son pilares fundamentales para lograr el objetivo.

**UBICACIÓN**

La sala de recuperación debe estar ubicada junto a la sala de quirófanos, sin ascensores ni escaleras entre ellas a fin de evitar demoras y dificultades relacionadas con el personal de otros sectores de la institución (camilleros, ascensoristas, etc.) o con fallas del servicio técnico (ascensores, cortes de electricidad, etc.). El tiempo máximo tolerado para el traslado del paciente operado desde el quirófano hasta la sala de recuperación es de cuatro minutos.

**DIMENSIONES**

La sala de recuperación debe medir entre 8 y 10 metros cuadrados por cama habilitada. Cada cama estará rodeada de un espacio libre no menor de 1,60 metros y el acceso desde el quirófano se realizará en forma unidireccional.

**ILUMINACIÓN**

La sala de recuperación debe estar bien iluminada, con luz natural y artificial. Es conveniente que tenga grandes ventanales con cortinados rebatibles, ya que las estadísticas mundiales confirman la influencia de la luz natural en la recuperación pos-anestésica. La luz artificial será general y sectorizada. La sala deberá

Elaboró	Autorizó	Revisó	Libero
L.E. LOURDE SOTO MAYORAL ENFERMERO QUIROFANO	DR. JOSE MARIA BUSTO VILLARREAL DIRECTOR MEDICO DE CEMA	LIC. ROSA ANGÉLICA BEJARANO LÓPEZ COORDINADORA DE CALIDAD	DRA. GABRIELA MURGUIA CANOVAS DIRECTORA GENERAL DE CEMA



**SISTEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD CEMA  
CENTRO DE EXCELENCIA MÉDICA EN ALTURA**



**MANUAL DE CEYE Y QUIRÓFANO**

<b>Departamento / Área:</b> Enfermería Quirófano y CEYE	<b>Vigente a partir de:</b> Marzo 2022	<b>Clave:</b> CEMA-MN-ENF-CEYE-01
	<b>Versión:</b> 7.0	<b>Página</b> 179 de 192

disponer de un grupo electrógeno para reemplazar la corriente eléctrica en caso de cortes de luz.

**CLIMATIZACIÓN**

La ventilación y el aire acondicionado deben proporcionar un flujo de aire filtrado, a 24° C de temperatura y a una humedad relativa del 50%. Se tratará de evitar la hipotermia y la sudoración para que estos cuadros no enmascaren complicaciones graves como shock y sepsis. Recordemos que la hipotermia aumenta el consumo de oxígeno hasta 400 veces, lo que puede provocar hipoxia severa en determinados pacientes.

**4.2 CRITERIOS DE INGRESO Y DE ALTA**

Existen escalas de puntuación para determinar el grado de recuperación anestésica del paciente operado. Estas escalas deben ser utilizadas en forma complementaria por el anesestesiólogo actuante, que será quien decida si su paciente quedará en la sala de recuperación o será derivado directamente desde el quirófano a terapia intermedia, a terapia intensiva o a la unidad coronaria.

Las escalas más usadas son el sistema de puntuación de Aldrete y la puntuación simplificada por Steward. El sistema de puntuación de Aldrete evalúa:

Capacidad de movilizar	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ 4 extremidades:</li> <li>▪ 2 extremidades:</li> <li>▪ 0 extremidades:</li> </ul>	<p>2 puntos 1 punto 0 punto</p>
Respiración	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Respira profundamente y tose libremente.</li> <li>▪ Disnea, respiración superficial o limitada.</li> <li>▪ Apneico.</li> </ul>	<p>2 puntos 1 punto 0 punto</p>
Circulación	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ TA +/- 20 mm Hg del nivel preanestésico:</li> <li>▪ TA +/- 20 a 50 mm Hg del nivel preanestésico:</li> <li>▪ TA +/- 50 mm Hg del nivel preanestésico:</li> </ul>	<p>2 puntos 1 punto 0 punto</p>
Conciencia	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Totalmente despierto</li> <li>▪ Despierta cuando se lo llama:</li> <li>▪ No responde</li> </ul>	<p>2 puntos 1 punto 0 punto</p>
Pulsioximetría	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Mantiene la saturación de O2 &gt; 90% respirando aire</li> <li>▪ Necesita inhalar O2 para mantener la saturación &gt; 90%</li> <li>▪ Saturación de O2 &lt; 90% a pesar de suplemento de O2</li> </ul>	<p>2 puntos 1 punto 0 punto</p>
<b>Total de puntos:</b>		

<b>Elaboró</b>	<b>Autorizó</b>	<b>Revisó</b>	<b>Libero</b>
L.E. LOURDE SOTO MAYORAL ENFERMERO QUIROFANO	DR. JOSE MARIA BUSTO VILLARREAL DIRECTOR MEDICO DE CEMA	LIC. ROSA ANGÉLICA BEJARANO LÓPEZ COORDINADORA DE CALIDAD	DRA. GABRIELA MURGUIA CANOVAS DIRECTORA GENERAL DE CEMA



**SISTEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD CEMA  
CENTRO DE EXCELENCIA MÉDICA EN ALTURA**



**MANUAL DE CEYE Y QUIRÓFANO**

<b>Departamento / Área:</b> Enfermería Quirófano y CEYE	<b>Vigente a partir de:</b> Marzo 2022	<b>Clave:</b> CEMA-MN-ENF-CEYE-01
	<b>Versión:</b> 7.0	<b>Página</b> 180 de 192

**Criterio de alta:** puntaje total de 10, además de signos vitales estables y de una zona quirúrgica aceptable. Se precisa la orden de un médico para dar el alta con un puntaje inferior.

**4.3 PACIENTES DE CIRUGÍA AMBULATORIA**

La recuperación anestésica de la cirugía ambulatoria debe contemplar todos los factores de una recuperación anestésica del paciente que queda internado, considerando además el momento indicado y la forma de implementar el traslado a su hogar y el control clínico en las primeras 48 horas del posoperatorio.

Para evaluar la recuperación anestésica ambulatoria se considera una "Fase I" y una "Fase II".

**En la fase I:** o temprana se consideran la recuperación de la conciencia, la aparición de los reflejos, la estabilidad cardiopulmonar, la liberación de la vía aérea, la saturación de oxihemoglobina adecuada, la ausencia de tos, vómitos y tratamiento del dolor.

**La fase II:** es el período en que el paciente recupera la capacidad de vestirse, caminar solo, beber 100 ml de líquido sin vomitarlo, y orinar. Hay mejoría de la agudeza mental.

**5. PREPARACION DE SALA PARA CIRUGIA**

En el siguiente apartado se muestran las cirugías que se realizan con mayor frecuencia en el Centro de Excelencia Medica de altura con los insumos e instrumental que se requieren para cada una de estas:

**5.1 CIRUGÍA DE TRAUMATOLOGÍA**

**ARTROSCOPIA DE RODILLA**

- 1 Bulto de cirugía o bulto desechable
- Charola de cirugía menor
- 2 Tubo de aspiración
- 1 Equipo Tur "Y" o bomba si así lo solicita el medico
- 1 Paquete de compresas
- 1 Venda smarch estéril
- 1 Venda elástica 15cm estéril
- 1 Venda elástica 15cm no estéril
- 1 Venda guata 15cm no estéril
- 2 Jeringas de 10 ml
- 1 Aguja hipodérmica rosa
- 1 Aguja hipodérmica amarilla
- 1 Paquete de gasas con trama
- 1 Hoja de bisturí #11
- 1 Punta de rasurador

Elaboró	Autorizó	Revisó	Libero
L.E. LOURDE SOTO MAYORAL ENFERMERO QUIROFANO	DR. JOSE MARIA BUSTO VILLARREAL DIRECTOR MEDICO DE CEMA	LIC. ROSA ANGÉLICA BEJARANO LÓPEZ COORDINADORA DE CALIDAD	DRA. GABRIELA MURGUIA CANOVAS DIRECTORA GENERAL DE CEMA



SISTEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD CEMA  
CENTRO DE EXCELENCIA MÉDICA EN ALTURA



MANUAL DE CEYE Y QUIRÓFANO

Departamento / Área: Enfermería Quirófano y CEYE	Vigente a partir de: Marzo 2022	Clave: CEMA-MN-ENF-CEYE-01
	Versión: 7.0	Página 181 de 192

1 Punta de radiofrecuencia  
Camisa con punzón y gancho  
Lente  
Cámara  
Fibra óptica  
Artroquer  
Perforador  
Microfracturadores  
Pinzas de Artroscopia  
Percutor  
Manerales  
Baxter de 3000 ml

**ANESTESIA**

Equipo de bloqueo  
1 Jeringa 5ml  
1 Aguja espinal (del número que lo solicite el medico anesthesiologo)

Guantes estériles de acuerdo a la medida del medico  
Isodine espuma  
Alcohol  
1 Ampolleta de Bupivacaina Pesada  
1 Puntas nasales  
5 Electroodos

**MEDICAMENTOS**

1 Fentanilo 0.5mg/10ml  
1 Midazolam 15mg/5ml  
1 Dexametasona 8mg/2ml  
1 Tramadol 100mg/2ml  
1 Ondansetron 8mg/4ml  
2 Ketorolaco 30mg/1ml  
1 Pisacaina con epinefrina 2% frasco ampula con 50ml  
Epinefrina 1mg/1ml por cada bolsa de solución Baxter de 3000ml

**ASEO**

Equipo de aseo  
1 Par de guantes

Elaboró	Autorizó	Revisó	Libero
L.E. LOURDE SOTO MAYORAL ENFERMERO QUIROFANO	DR. JOSE MARIA BUSTO VILLARREAL DIRECTOR MEDICO DE CEMA	LIC. ROSA ANGÉLICA BEJARANO LÓPEZ COORDINADORA DE CALIDAD	DRA. GABRIELA MURGUIA CANOVAS DIRECTORA GENERAL DE CEMA



**SISTEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD CEMA  
CENTRO DE EXCELENCIA MÉDICA EN ALTURA**



**MANUAL DE CEYE Y QUIRÓFANO**

<b>Departamento / Área:</b> Enfermería Quirófano y CEYE	<b>Vigente a partir de:</b> Marzo 2022	<b>Clave:</b> CEMA-MN-ENF-CEYE-01
	<b>Versión:</b> 7.0	<b>Página</b> 182 de 192

1 Pañal  
Isodine espuma

**SUTURAS**

- Las suturas que se emplean en la cirugía pueden llegar a variar de acuerdo al traumatólogo.

Vicryl del 1  
Nylon 3-0  
PDS\*II del 1  
Fast-fix

**VENDAJE**

5 Vendas de 15 cm no estéril para vendaje al término de cirugía  
2 Paquetes de algodón plisado si lo solicita el médico cirujano

**ARTROPLASTIA DE RODILLA**

1 Bulto desechable de ortopedia  
Charola de cirugía menor  
Osteotomos  
Sierra  
Disectores  
Percutor  
Manerales  
Separadores hoffman  
2 Gubias  
1 Jeringa asepto  
1 Flanera  
1 Venda smarch estéril  
1 Venda elástica 15cm estéril  
1 Lápiz para electrocauterio  
1 Placa para electrocauterio  
1 Venda guata no estéril  
1 Venda elástica no estéril  
1 Paquete de compresas  
1 Tubo de aspiración  
1 Hoja de bisturí #10  
1 Hoja de bisturí #15

Elaboró	Autorizó	Revisó	Libero
L.E. LOURDE SOTO MAYORAL ENFERMERO QUIROFANO	DR. JOSE MARIA BUSTO VILLARREAL DIRECTOR MEDICO DE CEMA	LIC. ROSA ANGÉLICA BEJARANO LÓPEZ COORDINADORA DE CALIDAD	DRA. GABRIELA MURGUIA CANOVAS DIRECTORA GENERAL DE CEMA



**SISTEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD CEMA  
CENTRO DE EXCELENCIA MÉDICA EN ALTURA**



**MANUAL DE CEYE Y QUIRÓFANO**

<b>Departamento / Área:</b> Enfermería Quirófano y CEYE	<b>Vigente a partir de:</b> Marzo 2022	<b>Clave:</b> CEMA-MN-ENF-CEYE-01
	<b>Versión:</b> 7.0	<b>Página</b> 183 de 192

1 Jeringa 10ml  
1 Aguja amarilla  
1 Agua inyectable 1000ml  
Drenovac 1/4

**ANESTESIA**

Equipo de bloqueo  
1 Equipo dural básico  
1 Jeringa 5ml  
1 Jeringa de insulina  
1 Aguja amarilla  
1 Aguja espinal (del número que solicite el medico anesthesiologo)  
Guantes estériles de acuerdo a la medida del medico

Lidocaína 1%  
Bupivacaina 150mg/30ml  
Puntas nasales  
Cinta transport  
Isodine espuma  
Alcohol

**MEDICAMENTOS**

1 Fentanilo 0.5mg/10ml  
1 Midazolam 15mg/5ml  
1 Dexametasona 8mg/2ml  
1 Tramadol 100mg/2ml  
1 Ondansetron 8mg/4ml  
2 Ketorolaco 30mg/1ml

**ASEO**

Equipo de aseo  
1 Par de guantes  
1 Pañal  
Isodine espuma

**SUTURAS**

- Las suturas que se emplean en la cirugía pueden llegar a variar de acuerdo al traumatólogo.

Vicryl del 1

Elaboró	Autorizó	Revisó	Libero
L.E. LOURDE SOTO MAYORAL ENFERMERO QUIROFANO	DR. JOSE MARIA BUSTO VILLARREAL DIRECTOR MEDICO DE CEMA	LIC. ROSA ANGÉLICA BEJARANO LÓPEZ COORDINADORA DE CALIDAD	DRA. GABRIELA MURGUIA CANOVAS DIRECTORA GENERAL DE CEMA



SISTEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD CEMA  
CENTRO DE EXCELENCIA MÉDICA EN ALTURA



MANUAL DE CEYE Y QUIRÓFANO

Departamento / Área: Enfermería Quirófano y CEYE	Vigente a partir de: Marzo 2022	Clave: CEMA-MN-ENF-CEYE-01
	Versión: 7.0	Página 184 de 192

Vicryl 3-0  
PDS\*II del 1  
Fast-fix

**VENDAJE**

5 Vendas de 15 cm no estéril para vendaje al término de cirugía  
2 Paquetes de algodón plisado si lo solicita el médico cirujano

**5.2 CIRUGÍA ESTÉTICA**

**LIPOSUCCIÓN + LIPOTRANFERENCIA**

1 Bulto de cirugía  
Charola de cirugía menor  
1 Paquete de compresas  
1 Hoja de bisturí #15  
1 Aguja amarilla  
2 Jeringas de 60ml  
4 Hartman 1000ml con 1 ampolleta de epinefrina cada una  
1 Sonda Foley #16  
1 Cistoflog  
1 Estabilizador de sonda Foley  
Manerales

**ANESTESIA**

Equipo de bloqueo  
1 Jeringa 5ml  
1 Aguja espinal (del número que lo solicite el medico anesthesiologo)  
Guantes estériles de acuerdo a la medida del medico  
Isodine espuma  
Alcohol  
1 Ampolleta de Bupivacaina Pesada  
1 Puntas nasales  
5 Electrodo

**MEDICAMENTOS**

1 Fentanilo 0.5mg/10ml  
1 Midazolam 15mg/5ml  
1 Dexametasona 8mg/2ml  
1 Tramadol 100mg/2ml

Elaboró	Autorizó	Revisó	Libero
L.E. LOURDE SOTO MAYORAL ENFERMERO QUIROFANO	DR. JOSE MARIA BUSTO VILLARREAL DIRECTOR MEDICO DE CEMA	LIC. ROSA ANGÉLICA BEJARANO LÓPEZ COORDINADORA DE CALIDAD	DRA. GABRIELA MURGUIA CANOVAS DIRECTORA GENERAL DE CEMA



SISTEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD CEMA  
CENTRO DE EXCELENCIA MÉDICA EN ALTURA



MANUAL DE CEYE Y QUIRÓFANO

Departamento / Área: Enfermería Quirófano y CEYE	Vigente a partir de: Marzo 2022	Clave: CEMA-MN-ENF-CEYE-01
	Versión: 7.0	Página 185 de 192

- 1 Ondansetron 8mg/4ml
- 2 Ketorolaco 30mg/1ml

**ASEO**

Equipo de aseo

1 Par de guantes estériles desechables

Isodine espuma

**SUTURAS**

- Las suturas que se emplean en la cirugía pueden llegar a variar de acuerdo al cirujano plástico.

Seda del 1

Vicryl del 1

Monocry 3-0

Monocryl 4-0

Nylon 4-0

**VENDAJE**

1 Vendas de 30 cm

1 pañal

**COLOCACIÓN DE IMPLANTES MAMARIOS**

1 Bulto de cirugía

Charola de cirugía menor

Manerales

Separadores Richardson

Separadores Deavers

Lámpara frontal

1 Paquete de compresas

1 Hoja de bisturí #15

1 Jeringa de 10ml

1 Agua inyectable 1000ml

Pisacaina con epinefrina 2%

Elaboró	Autorizó	Revisó	Libero
L.E. LOURDE SOTO MAYORAL ENFERMERO QUIROFANO	DR. JOSE MARIA BUSTO VILLARREAL DIRECTOR MEDICO DE CEMA	LIC. ROSA ANGÉLICA BEJARANO LÓPEZ COORDINADORA DE CALIDAD	DRA. GABRIELA MURGUIA CANOVAS DIRECTORA GENERAL DE CEMA



SISTEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD CEMA  
CENTRO DE EXCELENCIA MÉDICA EN ALTURA



MANUAL DE CEYE Y QUIRÓFANO

Departamento / Área: Enfermería Quirófano y CEYE	Vigente a partir de: Marzo 2022	Clave: CEMA-MN-ENF-CEYE-01
	Versión: 7.0	Página 186 de 192

**ANESTESIA**

Equipo de bloqueo

1 Jeringa 5ml

1 Aguja espinal (del número que lo solicite el medico anesthesiologo)

Guantes estériles de acuerdo a la medida del medico

Isodine espuma

Alcohol

1 Ampolleta de Bupivacaina Pesada

1 Puntas nasales

5 Electrodo

**MEDICAMENTOS**

1 Fentanilo 0.5mg/10ml

1 Midazolam 15mg/5ml

1 Dexametasona 8mg/2ml

1 Tramadol 100mg/2ml

1 Ondansetron 8mg/4ml

2 Ketorolaco 30mg/1ml

2 Amicacina

**ASEO**

Equipo de aseo

1 Par de guantes esteriles desechables

Isodine espuma

**SUTURAS**

- Las suturas que se emplean en la cirugía pueden llegar a variar de acuerdo al cirujano plástico.

Seda del 1

Vicryl del 1

Monocry 3-0

Monocryl 4-0

Nylon 4-0

**VENDAJE**

1 Vendas de 30 cm

Elaboró	Autorizó	Revisó	Libero
L.E. LOURDE SOTO MAYORAL ENFERMERO QUIROFANO	DR. JOSE MARIA BUSTO VILLARREAL DIRECTOR MEDICO DE CEMA	LIC. ROSA ANGÉLICA BEJARANO LÓPEZ COORDINADORA DE CALIDAD	DRA. GABRIELA MURGUIA CANOVAS DIRECTORA GENERAL DE CEMA



SISTEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD CEMA  
CENTRO DE EXCELENCIA MÉDICA EN ALTURA



MANUAL DE CEYE Y QUIRÓFANO

Departamento / Área: Enfermería Quirófano y CEYE	Vigente a partir de: Marzo 2022	Clave: CEMA-MN-ENF-CEYE-01
	Versión: 7.0	Página 187 de 192

**RINOPLASTIA**

1 Bulto de cirugía  
Chalola de cirugía menor  
2 Flaneras  
1 Riñón  
1 Tubo de aspiración  
4 Cintas lino  
1 Meroce  
1 Hoja de bisturí #15  
1 Agua inyectable 1000ml  
Agua oxigenada

**ANESTESIA GENERAL**

1 Jeringa 20ml  
1 Fentanilo 0.5mg/10ml  
1 Propofol  
1 Cisatracurio o Rocuronio  
Sevorane  
1 Canula de guedel de acuerdo al paciente  
1 Canula endotraqueal del número adecuado para el paciente  
5 Electrodo  
Para extubar: 1 Sonda de aspiración o sonda nelaton

**MEDICAMENTOS**

1 Oximetazolina 0.05%  
1 Midazolam 15mg/5ml  
1 Dexametasona 8mg/2ml  
1 Tramadol 100mg/2ml  
1 Ondansetron 8mg/4ml  
1 Paracetamol 1gr

**ASEO**

Microdacyn en spray

**SUTURAS**

Elaboró	Autorizó	Revisó	Libero
L.E. LOURDE SOTO MAYORAL ENFERMERO QUIROFANO	DR. JOSE MARIA BUSTO VILLARREAL DIRECTOR MEDICO DE CEMA	LIC. ROSA ANGÉLICA BEJARANO LÓPEZ COORDINADORA DE CALIDAD	DRA. GABRIELA MURGUIA CANOVAS DIRECTORA GENERAL DE CEMA



SISTEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD CEMA  
CENTRO DE EXCELENCIA MÉDICA EN ALTURA



MANUAL DE CEYE Y QUIRÓFANO

Departamento / Área: Enfermería Quirófano y CEYE	Vigente a partir de: Marzo 2022	Clave: CEMA-MN-ENF-CEYE-01
	Versión: 7.0	Página 188 de 192

- Las suturas que se emplean en la cirugía pueden llegar a variar de acuerdo al cirujano plástico.  
Nylon 3-0

### 5.3 CIRUGIA GINECOLOGICA

#### CESÁREA

- 1 Bulto de cirugía
- Charola de cesárea
- 1 Moca
- 1 Legra
- Manerales
- 1 Perilla
- 2 Paquete de compresas
- 1 Hoja de bisturí # 10
- 1 Hoja de bisturí # 20
- 1 Agua inyectable 1000ml
- 1 Sonda Foley # 16
- 1 Cistoflog
- 1 Estabilizador de sonda
- 1 Tubo de aspiración
- 1 Lápiz de electrocauterio
- 1 Placa para electrocauterio

#### ANESTESIA

- Equipo de bloqueo
- 1 Jeringa 5ml
- 1 Aguja espinal (del número que lo solicite el medico anesthesiologo)
- Guantes estériles de acuerdo a la medida del medico
- Isodine espuma
- Alcohol
- 1 Ampolleta de Bupivacaina Pesada
- 1 Puntas nasales
- 5 Electrodo

#### MEDICAMENTOS

Elaboró	Autorizó	Revisó	Libero
L.E. LOURDE SOTO MAYORAL ENFERMERO QUIROFANO	DR. JOSE MARIA BUSTO VILLARREAL DIRECTOR MEDICO DE CEMA	LIC. ROSA ANGÉLICA BEJARANO LÓPEZ COORDINADORA DE CALIDAD	DRA. GABRIELA MURGUIA CANOVAS DIRECTORA GENERAL DE CEMA



SISTEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD CEMA  
CENTRO DE EXCELENCIA MÉDICA EN ALTURA



MANUAL DE CEYE Y QUIRÓFANO

Departamento / Área: Enfermería Quirófano y CEYE	Vigente a partir de: Marzo 2022	Clave: CEMA-MN-ENF-CEYE-01
	Versión: 7.0	Página 189 de 192

1 Fentanilo 0.5mg/10ml  
1 Midazolam 15mg/5ml  
1 Dexametasona 8mg/2ml  
1 Tramadol 100mg/2ml  
1 Ondansetron 8mg/4ml  
2 Ketorolaco 30mg/1ml  
6 Oxitocina

**ASEO**

Equipo de aseo  
2 Pares de guantes estériles desechables  
Isodine espuma

**PEDIATRA**

Bulto de recién nacido  
Equipo de onfalotomo  
1 Perilla  
1 Sonda de alimentación #8  
1 Jeringa de insulina  
1 Fitomenadiona  
1 Pinza umbilical o cinta umbilical  
1 Cinta métrica  
1 Termómetro

**SUTURAS**

- Las suturas que se emplean en la cirugía pueden llegar a variar de acuerdo al ginecólogo.

**VENDAJE**

1 Vendas de 30 cm  
1 Pañal

Elaboró	Autorizó	Revisó	Libero
L.E. LOURDE SOTO MAYORAL ENFERMERO QUIROFANO	DR. JOSE MARIA BUSTO VILLARREAL DIRECTOR MEDICO DE CEMA	LIC. ROSA ANGÉLICA BEJARANO LÓPEZ COORDINADORA DE CALIDAD	DRA. GABRIELA MURGUIA CANOVAS DIRECTORA GENERAL DE CEMA



# SISTEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD CEMA CENTRO DE EXCELENCIA MÉDICA EN ALTURA



## MANUAL DE CEYE Y QUIRÓFANO

<b>Departamento / Área:</b> Enfermería Quirófano y CEYE	<b>Vigente a partir de:</b> Marzo 2022	<b>Clave:</b> CEMA-MN-ENF-CEYE-01
	<b>Versión:</b> 7.0	<b>Página</b> 190 de 192

### 1. BIBLIOGRAFÍA

- 1-Successfully eliminating outdates; Marlene Everette, CNOR. Journal of healthcare material management, May/june 1989, Vol 7 N° 4
- 2-Sterile Shelf life and expiration dating, Mayworm Associates, Inc. Journal of hospital supply, processing and distribution , November/December 1984, Vol 2, N° 6
- 3-Indefinite Self Life...Amen!, Dorothy Jevitt, RN; Journal of hospital supply, processing and distribution; November/December 1984, Vol 2, N° 6
- 4-A cost-effective approach to expiration dating, Lynn Greene; Journal of healthcare material management; September 1987, Vol. 5 N° 6
- 5-Implementation of an Event-Related Outdating System at a University Medical Center, Helen Rosa-Kotilainen, Infection Control Rounds ,3M, Vol. 16, N° 3 December 1993
- 6-Sterility assurance replaces expiration dating, OR Manager, March 1992, Vol. 8, N° 3
- 7-Successful, documented studies favoring indefinite shelf life, Arlene Donovan, RN, David W. Turner and Arthur Smith; Journal of healthcare material management, March 1991, Vol. 9, N° 2.
- 8-Kimguard, Sterile-Wrap and Heavy-Duty Sterile-Wrap, Technical Data, Kimberly-Clark Corporation.
- 9-AORN Journal, December 1992, Vol. 56 , N° 6 : 1096- 1100
- 10-1996 Standards Recommended Practices, Association of Operating Room Nurses, Inc. With official AORN Statements.
- 11-DUPONT, Product Bulletin, Tyvec spunbonded olefin, Sterile Packaging of Tyvec... The ultimate protection for Medical Devices.

Elaboró	Autorizó	Revisó	Libero
L.E. LOURDE SOTO MAYORAL ENFERMERO QUIROFANO	DR. JOSE MARIA BUSTO VILLARREAL DIRECTOR MEDICO DE CEMA	LIC. ROSA ANGÉLICA BEJARANO LÓPEZ COORDINADORA DE CALIDAD	DRA. GABRIELA MURGUIA CANOVAS DIRECTORA GENERAL DE CEMA

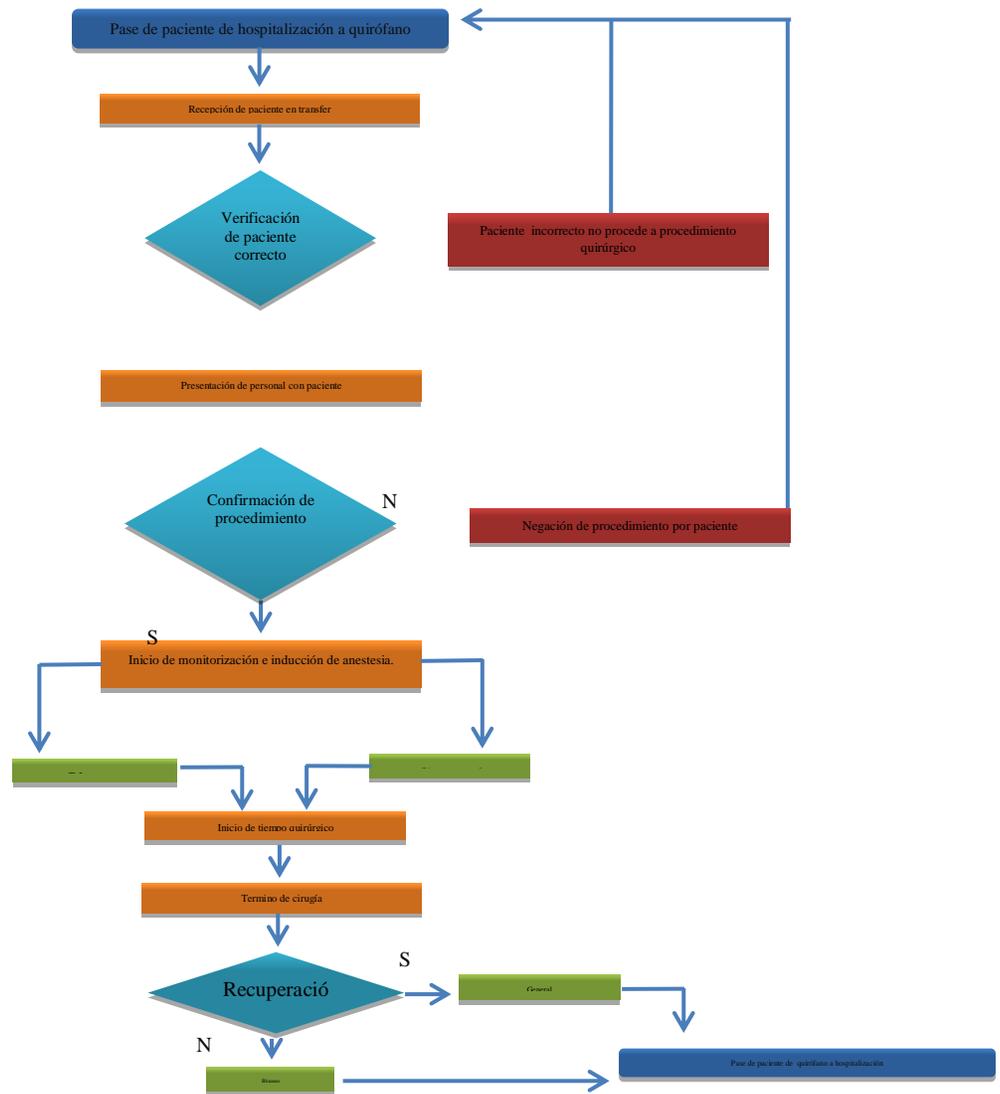
Este documento es propiedad de Clínica de Medicina Deportiva S.A. de C.V.

**MANUAL DE CEYE Y QUIRÓFANO**

Departamento / Área: Enfermería Quirófano y CEYE	Vigente a partir de: <b>Marzo 2022</b>	Clave: <b>CEMA-MN-ENF-CEYE-01</b>
	Versión: <b>7.0</b>	Página <b>191 de 192</b>

**7. Diagrama de Flujo / Soporte Referencial (imágenes, fotos, referencias)**

Esquematización de los pasos (proceso, gestión, operación), / fotos, imágenes, etc.



Elaboró	Autorizó	Revisó	Libero
L.E. LOURDE SOTO MAYORAL ENFERMERO QUIROFANO	DR. JOSE MARIA BUSTO VILLARREAL DIRECTOR MEDICO DE CEMA	LIC. ROSA ANGÉLICA BEJARANO LÓPEZ COORDINADORA DE CALIDAD	DRA. GABRIELA MURGUIA CANOVAS DIRECTORA GENERAL DE CEMA



**SISTEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD CEMA  
CENTRO DE EXCELENCIA MÉDICA EN ALTURA**



**MANUAL DE CEYE Y QUIRÓFANO**

<b>Departamento / Área:</b> Enfermería Quirófano y CEYE	<b>Vigente a partir de:</b> Marzo 2022	<b>Clave:</b> CEMA-MN-ENF-CEYE-01
	<b>Versión:</b> 7.0	<b>Página</b> 192 de 192

**8. Resultado deseado / Entregables**

Procesos seguros de limpieza, higiene y esterilización adecuadas de los materiales, dispositivos y equipo. Eficacia en la práctica del proceso de esterilización de los materiales.

**9. Indicador (es)**

Hacer referencia al resultado programado.

<b>No.</b>	<b>TIPO</b>	<b>NOMBRE</b>	<b>ALGORITMO</b>	<b>OBJETIVO</b>	<b>FRECUENCIA DE REVISIÓN</b>
1	PROCESO / RESULTADO		-----		

<b>Elaboró</b>	<b>Autorizó</b>	<b>Revisó</b>	<b>Libero</b>
L.E. LOURDE SOTO MAYORAL ENFERMERO QUIROFANO	DR. JOSE MARIA BUSTO VILLARREAL DIRECTOR MEDICO DE CEMA	LIC. ROSA ANGÉLICA BEJARANO LÓPEZ COORDINADORA DE CALIDAD	DRA. GABRIELA MURGUIA CANOVAS DIRECTORA GENERAL DE CEMA