
 <p>Hospital El Pino <small>Servicio de Salud Metropolitano Sur</small></p> <p>Ministerio de Salud</p>	HOSPITAL Y CRS EL PINO GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA	Característica: GCL 1.6 Complementario : Comité de Gestión Clínica
		Código: HCLObGi161-22
		Fecha de Aprobación: 20 de Junio del 2013
		Fecha de Vigencia: 1 de Junio del 2018
		Revisión :05
PREPARACIÓN Y MANTENCIÓN DEL CAMPO ESTERIL		

PREPARACIÓN Y MANTENCIÓN DEL CAMPO ESTERIL

Elaborado Por:	Revisado Por:	Aprobado Por:
Sra. Pilar Céspedes E Matrona Coordinadora Sra. Marcela Carreño M Matrona Supervisora Hospital y CRS El Pino	Mat Mariluz Alfaro V. Oficina Calidad y Seguridad del Paciente Hospital y CRS El Pino	Dr. Ricardo Díaz S. Jefe ginecología y Obstetrícia Hospital y CRS El Pino
Fecha: 1 Junio 2013	Fecha 10 Junio 2013	Fecha: 20 Junio 2013

 <p>Hospital El Pino <small>Servicio de Salud Metropolitano Sur</small></p> <p>Ministerio de Salud</p>	HOSPITAL Y CRS EL PINO GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA	Característica: GCL 1.6 Complementario : Comité de Gestión Clínica
		Código: HCLObGi161-22
		Fecha de Aprobación: 20 de Junio del 2013
		Fecha de Vigencia: 1 de Junio del 2018
		Revisión :05
PREPARACIÓN Y MANTENCIÓN DEL CAMPO ESTERIL		

1. Objetivo:

- Disminuir factores que intervienen en la infección de herida operatoria.
- Disminuir al mínimo los riesgos de contaminación microbiana durante el acto quirúrgico o procedimientos invasivos.
- Establecer una barrera mecánica para evitar el traspaso de gérmenes desde el personal al paciente.

2. Alcance:

Pacientes que son intervenidas en Maternidad

3. Responsables:

- **Supervisión:** Medico jefe, matrona coordinadora, matrona supervisora
- **Ejecución:** Pabelloneros (as), Arsenaleras (os), profesionales médicos y no médicos


4. Definiciones:

No aplica

5. Desarrollo:

Fundamentos:

El área de Pabellón Quirúrgico es considerada crítica puesto que en ella el paciente está expuesto a procedimientos en los que pierde la integridad de la piel y se expone al ambiente vísceras y cavidades normalmente estériles. Además se practican otros procedimientos invasivos para facilitar la intervención como intubación endotraqueal, cateterismo venoso, arterial o urinario entre otros. Todos ellos constituyen posibles fuentes de entrada de microorganismos provenientes desde la flora propia del paciente, los que por arrastre pueden ser


 <p>Hospital El Pino Servicio de Salud Metropolitano Sur</p> <p>Ministerio de Salud</p>	HOSPITAL Y CRS EL PINO GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA	Característica: GCL 1.6 Complementario : Comité de Gestión Clínica
		Código: HCLObGi161-22
		Fecha de Aprobación: 20 de Junio del 2013
		Fecha de Vigencia: 1 de Junio del 2018
		Revisión :05
PREPARACIÓN Y MANTENCIÓN DEL CAMPO ESTÉRIL		

trasladados desde su localización natural a otras localizaciones o provenientes de fuente exógena desde donde son transferidos al paciente durante la intervención.


Durante la intervención el paciente depende del equipo quirúrgico, que debe conocer a fondo y cumplir con todas las normas existentes y estar capacitado para reducir al mínimo el riesgo de infección.

Consideraciones generales:

- a) En el campo estéril sólo puede usarse material que ha sido esterilizado por los métodos actualmente aceptados (autoclave, óxido de etileno, rayos gama o desinfección de alto nivel procesado según norma específica), vigentes y con envoltorio indemne. No usar en caso de duda, si no cumple con los requisitos descritos o no ha cumplido con norma específica de manejo y conservación de material estéril.
- b) Los delantales quirúrgicos se consideran estériles por delante desde la cintura a los hombros y las mangas, por lo tanto, se debe mantener en todo momento las manos por sobre el nivel de la cintura.
- c) La parte posterior del delantal quirúrgico se considera no estéril.
- d) El desplazamiento dentro del campo estéril debe realizarse de frente a éste.
No salir de la sala de operaciones.
- e) Al pasar junto a otra persona con ropa estéril se deben dar mutuamente la espalda.
- f) La mesa de la arsenalera debe limpiarse entre paciente y paciente, luego desinfectar con alcohol de 70°
- g) Al vestir la mesa, la arsenalera debe realizarlo en espacio amplio.

	HOSPITAL Y CRS EL PINO GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA	Característica: GCL 1.6 Complementario : Comité de Gestión Clínica
		Código: HCLObGi161-22
		Fecha de Aprobación: 20 de Junio del 2013
		Fecha de Vigencia: 1 de Junio del 2018
		Revisión :05
PREPARACIÓN Y MANTENCIÓN DEL CAMPO ESTÉRIL		

- h) Una vez cubierta la mesa según técnica, se considera estéril sólo la cubierta. Los bordes No se consideran estériles.
- i) La arsenalera no debe darle la espalda a la mesa en ningún momento.
- j) La mesa quirúrgica se prepara inmediatamente antes de la intervención
- k) La arsenalera provee de ropa estéril tanto para los médicos como para cubrir al paciente en la mesa quirúrgica según técnica.
- l) El contacto con material estéril lo puede tener sólo el equipo provisto de ropa y guantes estériles.
- m) La pabellonera entrega material estéril a la arsenalera y ésta al equipo médico.
- n) El personal circulante debe evitar acercarse al campo estéril.
- o) Nunca se debe entregar material estéril extendiéndose sobre el campo sino por un costado.
- p) Tanto la arsenalera como el personal circulante debe mantener actitud expectante y avisar de inmediato si por descuido se contamina el campo. Los materiales que caen bajo el nivel de la cintura o en los borde de la mesa deben descartarse.
- q) No olvidar que el paciente se considera contaminado y que la humedad (producto del sudor del propio paciente o por el acto quirúrgico mismo), traspasa la barrera estéril (sábanas). Por lo que nunca la arsenalera se debe apoyar en él.
- r) Todo el equipo de Pabellón Quirúrgico debe conocer a cabalidad la norma general de manejo, conservación, almacenaje y traslado de material estéril.

 <p>Hospital El Pino Servicio de Salud Metropolitano Sur</p> <p>Ministerio de Salud</p>	HOSPITAL Y CRS EL PINO GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA	Característica: GCL 1.6 Complementario : Comité de Gestión Clínica
		Código: HCLObGi161-22
		Fecha de Aprobación: 20 de Junio del 2013
		Fecha de Vigencia: 1 de Junio del 2018
		Revisión :05
PREPARACIÓN Y MANTENCIÓN DEL CAMPO ESTERIL		

- s) **Deben evitarse las conversaciones excesivas del equipo quirúrgico durante la intervención.**

6. Documentación de referencia:


- Norma local del Hospital Padre Hurtado.
- Norma local Pabellón Quirúrgico Hospital El Pino.

7. Distribución:

- Maternidad Urgencia, Maternidad Hospitalizados, Pabellón Maternidad, Oficina Médico Jefe, Oficina Matrona Coordinadora, Oficina Matrona Supervisora, Oficina de Calidad y Seguridad del Paciente.


8. Flujograma:

- No aplica


	HOSPITAL Y CRS EL PINO GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA	Característica: GCL 1.6 Complementario : Comité de Gestión Clínica
		Código: HCLObGi161-22
		Fecha de Aprobación: 20 de Junio del 2013
		Fecha de Vigencia: 1 de Junio del 2018
		Revisión :05
PREPARACIÓN Y MANTENCIÓN DEL CAMPO ESTERIL		

9. Control de cambio del Documento

Corrección N°	Fecha	Descripción de la Modificación	Publicado en	N° documento
1	Septiembre 2004	X		
2	Mayo 2006	X		
3	Enero 2009	X		
4	28 Enero 2010	Actualización de formato		
5	1 Junio 2013	Revision de contenidos		
6	Marzo 2014	revisión de contenidos		

 <p>Hospital El Pino Servicio de Salud Metropolitano Sur</p> <p>Ministerio de Salud</p>	HOSPITAL Y CRS EL PINO GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA	Característica: GCL 1.6 Complementario : Comité de Gestión Clínica
		Código: HCLObGi161-22
		Fecha de Aprobación: 20 de Junio del 2013
		Fecha de Vigencia: 1 de Junio del 2018
		Revisión :05
PREPARACIÓN Y MANTENCIÓN DEL CAMPO ESTERIL		

10.Anexos
No aplica

 <p>Hospital El Pino Servicio de Salud Metropolitano Sur</p> <p>Ministerio de Salud</p>	HOSPITAL Y CRS EL PINO GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA	Característica: GCL 1.6 Complementario : Comité de Gestión Clínica
		Código: HCLObGi161-22
		Fecha de Aprobación: 20 de Junio del 2013
		Fecha de Vigencia: 1 de Junio del 2018
		Revisión :05
PREPARACIÓN Y MANTENCIÓN DEL CAMPO ESTERIL		