

## PROGRAMA DE CONTROL DEL LAVADERO (PCL) 2008

### INTRODUCCIÓN

El PCL es un plan que ordena las actividades y las acciones del lavadero, cuya meta es asegurar que estas se desarrollen en forma sistemática y ordenada y respondiendo a ese plan preestablecido y norma respaldada con evidencias científicas

El Comité de Control de Infecciones y la institución, deben ponerlos en marcha y evaluar sus resultados a corto, largo y mediano plazo. El PCL va a depender de múltiples factores, que son diferentes en cada establecimiento asistencial: tipo de hospital, tipos de servicios que brinda, capacitación de su personal, equipamiento, organización de los servicios, aspectos edilicios, pacientes, recursos materiales y humanos disponibles, etc. Al delinear el PCL, hay que tener en cuenta las características particulares de la Institución a la que está dirigido. Debería haber un modelo único para mejorar los aspectos del control de infecciones. Sin embargo, debe tenerse en cuenta que los PCL no serán nunca exitosos si los objetivos no están unificado **o no son compartidos por la Dirección del Hospital**. De las características particulares de los miembros del personal de lavadero, especialmente de quienes integran las acciones correctivas, dependerá la adherencia que el personal del Área brinde al PCL.

**La Dirección del hospital debe compartir la política y filosofía del control del lavadero para ofrecer ropas limpias y libres de gérmenes a la población usuaria.** Hay importantes razones para ello:

- 1) Los incesantes avances tecnológicos y la incorporación al mercado de nuevos productos a evaluar, implican un gran desafío que, en mayor o en menor medida, afectan la compleja tarea de controlar las infecciones hospitalarias. **Invertir en Control de Infecciones no sólo redundará en un beneficio para los pacientes (calidad de atención), sino también reducirá los gastos del hospital (estancias más cortas, menor consumo de antibióticos etc.).** si bien impacta como inicialmente costosa, puede reducir los costos y transformarse en costo – beneficiosa en muy poco tiempo.
- 2) Las Instituciones de salud están abocadas a ofrecer mayor eficiencia en sus prestaciones, es decir, “la mejor calidad al más bajo costo”. Todo esto crea la necesidad de **implementar medidas de controles efectivos y eficientes que se constituyan en una respuesta a los problemas expuestos.**
- 3) El PCL es esencial para el buen funcionamiento del Lavadero, y redundará en beneficio del paciente
- 4) Las fallas en el Control del lavadero pueden implicar responsabilidades legales y acarrear demandas judiciales. Desarrollar y llevar a cabo un PCL puede minimizar esos riesgos.
- 5) Niveles máximos permitidos de recuentos bacterianos, una vez finalizado el proceso de lavado es de 20 ufc por cada 100 cm<sup>2</sup> de tela, lo que recibe el nombre de ropas limpias y segura.

### ELABORACIÓN DEL PROGRAMA DE LAVADERO PROPIAMENTE DICHO

Las actividades de control de infecciones son actividades de auditoria.

Abarca tres tipos de auditoria: **de estructura, de proceso y de resultados.**

**La auditoria de estructura:** comprende el diseño de recomendaciones, políticas, sistemas de vigilancia, etc.

**La auditoria de procesos:** comprende las actividades que se realizan con el objeto de verificar (evaluar para ajustar) la puesta en práctica de las recomendaciones, las políticas

fijadas y el sistema de vigilancia (específicamente la revisión de las ropas en condiciones de uso, control bacteriológico para verificar cargas bacterianas).

**La auditoria de resultados:** está representada por la vigilancia epidemiológica (especialmente en áreas de cuidados críticos y cirugías de alto riesgo, quemado) y donde el objetivo es reducir las tasas de IH llevándolas a un nivel endémico esperable.

### **Objetivo general**

- Establecer un PCL que incluya las medidas preventivas necesarias para asegurar una práctica asistencial con el menor riesgo de infección para los pacientes y equipo de salud.
- Ofrecer información actualizada sobre las actividades de lavadero y minimizar los riesgos para el personal
- Ofrecer orientación técnica permanente a quienes tienen la responsabilidad de llevar a cabo las ejecuciones de procedimientos técnicos del lavado de ropas hospitalarias.

### **Objetivos específicos**

- Llevar a cabo un Sistema de Control en Área de Lavadero, a efectos de poder conocer, detectar o prever cambios necesarios para la calidad del trabajo.
- Llevar a cabo capacitación de actualización al personal del lavadero.
- Actualizar Manual de Recomendaciones para el lavadero
- Continuar con Programa de Educación Continua en control de infecciones dirigido al personal de salud de la Institución.
- Establecer y/ o participar en conjunto con el personal de lavadero los cambios necesarios para mejora la calidad de ropas para uso del paciente y personal
- Establecer con el Departamento de Compras un programa para el control de la calidad de los productos que se adquirieran en la Institución.

### **ACTIVIDADES FUNDAMENTALES DEL CONTROL DEL LAVADERO:**

- La revisión y registro de las ropas diariamente.
- El procesamiento de las técnicas del lavado.
- La difusión de conclusiones mensual, semestral y anual en forma conjunta con el personal del lavadero.
- Contar con protocolo de técnicas, escrito por el personal de lavadero

### **Actividades complementarias:**

- Capacitación
- Supervisión
- Evaluación

### **Docencia**

- ✓ Realizar docencia incidental según los problemas que se detecten en las recorridas de lavadero.
- ✓ Discutir con el personal interesado los datos obtenidos del lavadero.
- ✓ Realizar y distribuir folletos, boletines, etc. que contengan aspectos de especial interés en control de infecciones.
- ✓ Docencia programada desde el 25 al 29 de agosto del 2008.

**Planificación de clases:**

**Durante una semana observación de los procedimientos y taller audiovisual durante una hora de 9 a 10hs. por día, luego continuar según alcance y/o necesidad.**

**Temas:**

**ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL (EPP) DE LAVADERO**

- ü Taller de actividades generales y básicas.
- ü Elementos protección.
- ü Que son?
- ü Cuales son?
- ü Cuando usar?
- ü Porque usar?
- ü Como usar?

**MICROBIOLOGÍA**

- ü Que es?
- ü Como se transmiten?
- ü Como sobreviven?
- ü Donde viven?

**PREVENCIÓN INMUNITARIA**

- ü Que es?
- ü Que efecto producen?
- ü Cuando administrarse?
- ü Donde?
- ü Porque?
- ü Otros controles anuales?

**HIGIENE AMBIENTAL DE LAVADERO**

- ü Que es?
- Cuales son?
- Cuando hacer?
- Porque hacer?
- Como usar?

**HIPOCLORITO DE SODIO AL 1 %**

**DILUCION CORRECTA Y USO.**

**SISTEMA DE VENTILACIÓN.**

**MANEJO DE ROPAS SUCIAS Y LIMPIAS HOSPITALARIA.**

**LAVADOS CIRCUITOS QUE DEBEN CUMPLIR**

**NORMAS NACIONALES INTERANCIONALES Y LOSCALES.**

**Actualización de Normas Institucional “hospital Pediátrico Dr. Avelino Castelan”**

**Control de salud en el personal**

- v Establecer políticas de inmunización para el personal.
- v Administrar vacunas contra la hepatitis B al personal no vacunado.
- v Completar el esquema de vacunación para hepatitis B a quienes lo necesiten.
- v Efectuar controles serológicos para evaluar la inmunización del personal para hepatitis B, llevar registro escrito y aconsejar conductas a seguir.
- v Anualmente control de salud que debe incluir: enfermedades que padece, carnet de vacuna, Rx de torax.
- v Administrar vacuna antigripal al personal en forma anual.
- v Administrar cada 10 años, vacuna doble adultos al personal, llevar registro escrito.
- v Establecer una metodología a seguir en caso de accidentes en el personal debidos a salpicaduras con fluidos corporales y elementos cortopunzantes.
- v Asesorar al personal con respecto a la denuncia de accidentes laborales de ese tipo y a las acciones inmediatas a realizar después de ocurrido.

## **SERVICIO DE INFECTOLOGIA (COMITÉ DE INFECCIÓN IIH.)**

- v Establecer un sistema de control continuo de los accidentes ocurridos en el personal con enfermería y laboratorio.

### **Control de calidad**

- v Evaluar las características de nuevos productos, junto con el Departamento de Compras, antes de autorizar su adquisición teniendo en cuenta el costo-beneficio.
- v Revisar las técnicas de desinfección del área.
- v Implementar nuevas técnicas luego de analizado su costo- beneficio.
- v Cuantificar y calificar los factores de riesgos del personal y paciente.
- v Cuantificar y calificar los problemas de salud (determinar la frecuencia y la tendencia de los eventos no deseados).
- v Detección de nuevos problemas de la salud.
- v Evaluar los programas de control. (Cumplimiento de las acciones, vida útil de las ropas en condiciones adecuada, característica de las telas
- v Proveer de información actualizada.
- v Evitar utilizar ropas remenda o con ilachas.

### **Relevamiento de áreas:**

- v Realizar relevamientos del área de lavadero.

### **Recursos humanos:**

- § Un (1) Coordinado Administrativo.
- § Un (1) Coordinador técnico.
- § Ideal un (1) Bioingeniero o Ingeniero en Higiene y Seguridad
- § Personal necesario según cantidad de trabajo.

### **Recursos físicos,**

- § Un área con filtro HEPA con presión negativa, para sector de ropas sucias.
- § Un área con presión positiva, sector de ropas limpias.
- § Cada área debe contar con piletas y elementos necesarios para lavado de manos
- § Una (1) aula para charlas, (Con medio audiovisual y pizarrón).

### **Recursos materiales**

- § Una o dos calandra.
- § Una o dos máquina lavadora.
- § Una o dos máquina secadora.
- § Carros para ropas sucias
- § Carros para ropas limpias.
- § Medio de movilidad para ropas sucias y limpias.
- § Elementos de limpiezas para ropas
- § Elementos de limpieza para medio ambiente.
- § Ropas de protección para el personal.

**Fecha de inicio del PCL: 25 de Agosto de 2008.**

**Fecha de finalización del PCL 31 de diciembre de 2008**

**Fechas de autoevaluación :** A corto plazo: diciembre o de 2008  
A mediano plazo: Diciembre 2009  
A largo plazo: Diciembre 2010

### **Evaluación**

## SERVICIO DE INFECTOLOGIA (COMITÉ DE INFECCIÓN IIH.)

- v Porcentaje de adhesión a las Recomendaciones de Control de Infecciones Hospitalarias, medido a través del cumplimiento de los protocolos de técnicas de lavado.
- v Impacto del control de protocolo. Análisis de su aplicación diaria.
- v Estado de elaboración del Manual de Recomendaciones de Control de Infecciones Hospitalarias y discusión con los representantes del lavadero.
- v Evaluación de la marcha del Programa de Educación Continua: actividades docentes realizadas.
- v Análisis del control de accidentes laborales por contacto con sangre y fluidos corporales.
- v Análisis de los accidentes denunciados y de los Programas de Intervención implementados.
- v Impacto del Programa de Inmunizaciones para el personal. Análisis de las mejoras obtenidas en cobertura y testeo posterior de la vacuna para la hepatitis B. Vacuna antigripal y doble adultos en conjunto con el servicio de enfermería.
- v Análisis de las evaluaciones realizadas para el control de calidad de nuevos productos.
- v Resultado de la evaluación de las técnicas de desinfección, del medio ambiente.
- v Avances en la redacción de protocolos de las técnicas realizada
- v **Respuesta a las sugerencias y propuestas realizadas en los relevamientos que hayan podido practicarse.**
- v La evaluación de corto plazo será utilizada para rediseñar objetivos y actividades del Programa de Control de Infecciones a implementar a partir de enero del año 2008, a efectos de ajustarlo a los resultados obtenidos.
- v La evaluación puede presentarse como una Memoria y Balance de las actuaciones llevadas a cabo por el Comité de Infecciones y los ECI (enfermero en control de infección).