

ENCUESTA SOBRE EL REPROCESADO DE ENDOSCOPIOS FLEXIBLES EN LOS HOSPITALES ESPAÑOLES

PARTE 1. CARACTERÍSTICAS DEMOGRÁFICAS E INFRAESTRUCTURA

1. Comunidad Autónoma:

2. Tamaño del hospital:

3. ¿Existe en su centro un Servicio de Medicina Preventiva*¹ (incluyendo diversas denominaciones)?

- Sí.
 No.

*¹ Servicio de Medicina Preventiva: servicio, unidad, departamento, etc. con profesionales con dedicación para planificar, implementar y evaluar actividades de vigilancia, prevención y control de infecciones relacionadas con la asistencia sanitaria.

4. ¿Cuál de las siguientes fórmulas se adapta mejor a la gestión del reprocesado de endoscopios flexibles en su centro?

- Cada Unidad que usa endoscopios flexibles se encarga de todo el proceso.
 El Servicio de Medicina Preventiva se encarga de todo el proceso.
 Existe una gestión mixta, pero la mayor parte de la gestión la hace cada Unidad.
 Existe una gestión mixta, pero la mayor parte de la gestión la hace el Servicio de Medicina Preventiva.

5. Indique el número de dispositivos existentes en el año 2016 y el número de procedimientos (endoscopia digestiva alta, citoscopia, etc) que se llevaron a cabo con dichos dispositivos ese mismo año: (Se aconseja pedir información a las áreas asistenciales, Servicio Electromedicina, etc.)

Endoscopio flexible	Nº de endoscopios	Nº de lavadoras	Nº de procedimientos en los que se utilizaron
Broncoscopio			
Cistoscopio			
Colonoscopio			
Colposcopio			
Duodenoscopio			
GastroscoPIO			
Laringoscopio			
Telelaringoscopio			

PARTE 2. ASPECTOS TÉCNICOS DEL REPROCESADO DE LA ENDOSCOPIA FLEXIBLE

6. Método usado para el reprocesado de los endoscopios flexibles:

Endoscopio flexible	Nivel de descontaminación	Método	Comentarios
Broncoscopio	DAN manual		
	DAN mecánica		
	Esterilización		
Cistoscopio	DAN manual		
	DAN mecánica		
	Esterilización		
Colonoscopio	DAN manual		
	DAN mecánica		
	Esterilización		
Colposcopio	DAN manual		
	DAN mecánica		
	Esterilización		
Duodenoscopio	DAN manual		
	DAN mecánica		
	Esterilización		
GastroscoPIO	DAN manual		
	DAN mecánica		
	Esterilización		
Laringoscopio	DAN manual		
	DAN mecánica		
	Esterilización		
Telelaringoscopio	DAN manual		
	DAN mecánica		
	Esterilización		

7. ¿En qué ocasiones se usa la Esterilización para endoscopios flexibles (salvo pinzas y otros accesorios)?

- Siempre
- Solo en procedimientos quirúrgicos.
- Nunca.
- Otros:

8. ¿Cómo se reprocessan los accesorios (pinzas, fórceps, etc.)?:

- Siempre se esterilizan.
- Siempre se hace Desinfección de Alto Nivel.
- A veces se hace una u otra, en función de la actividad o del área.
- Agua y detergente enzimático.

9. En relación con el lugar donde se lleva a cabo el reprocessado de los endoscopios, seleccione la casilla que mejor se adapte a la situación en su centro durante el último año:

Servicio/Unidad/Área	Lugar de reprocessado	Comentarios
Digestivo		
Ginecología		
Medicina Intensiva		
Neumología		
Otorrinolaringología		
Quirófanos		
Reanimación		
Urología		
Otra		

PARTE 3. FORMACIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL DEL REPROCESSADO

10. ¿Existe algún procedimiento escrito en su centro para el reprocessado de los siguientes endoscopios flexibles?

Endoscopio flexible	Procedimiento escrito
Broncoscopio	
Cistoscopio	
Colonoscopio	
Colposcopio	
Duodenoscopio	
Gastroscoپیo	
Laringoscopio	
Telelaringoscopio	

11. ¿Ha organizado o colaborado con algún programa de entrenamiento del personal que realiza el reprocesado?

- Sí, como organizador, liderando y tomando la iniciativa.
 Sí, como colaborador, participando en actividades lideradas por otros.
 No.

12. ¿Existe un protocolo de vigilancia y control de la efectividad del reprocesado*²?

- Sí.
 No.
 Lo desconozco.

*²Protocolo de vigilancia y control de la efectividad del reprocesado: actividades para comprobar que el reprocesado ha sido efectivo y no hay contaminación microbiológica o se han cumplido correctamente los parámetros del proceso.

13. En caso afirmativo a la anterior pregunta, especifique si utiliza uno o más de los siguientes procedimientos:

- Cultivos microbiológicos del agua del aclarado final.
 Cultivo microbiológico de agua estéril que se inyecta por el canal de biopsia-aspiración.
 Cultivos microbiológicos de muestras de endoscopios (hisopos, etc.).
 Medida del adenosín trifosfato (ATP).
 Cultivos de las máquinas reprocesadoras.
 Registros (impresos o digitales) del proceso automatizado.
 Audits periódicos de las tareas del reprocesado.
 Otros:

PARTE 4. EXPERIENCIA Y OPINIÓN PERSONAL

14. ¿Ha tenido algún brote*³ o pseudobrote*⁴ posiblemente asociado a la endoscopia en su centro en los últimos 5 años?

Endoscopio flexible	Brote / Pseudobrote en los últimos 5 años
Broncoscopio	
Cistoscopio	
Colonoscopio	
Colposcopio	
Duodenoscopio	
Gastroscoپیو	
Laringoscopio	
Telelaringoscopio	

*³ BROTE: aumento del número de cultivos positivos en muestras clínicas respecto a los casos esperados.

*⁴ PSEUDOBROTE:

- 1) Aumento del número de cultivos positivos y que no se corresponden a infecciones (contaminación de muestras).
- 2) Aumento del número de cultivos positivos y que artificialmente se presentan agrupados (cambios en la metodología de la búsqueda de casos, de la técnica diagnóstica, etc.).

15. **En su opinión**, valore el riesgo de transmisión de infecciones mediante endoscopia, debido a un inadecuado reprocesado del endoscopio.

Endoscopio flexible	Riesgo de transmisión de infecciones
Broncoscopio	
Cistoscopio	
Colonoscopio	
Colposcopio	
Duodenoscopio	
Gastroscopecio	
Laringoscopio	
Telelaringoscopio	

16. **En su opinión** ¿Cómo considera que se puede incrementar la seguridad en el uso de la endoscopia?
(Marcar del 1 al 5, donde 1 = Muy en desacuerdo y 5 = Muy de acuerdo)

Método	1	2	3	4	5
Formación y entrenamiento del personal	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Esterilización de todos los endoscopios	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Vigilancia y control microbiológico	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Incorporación del adenosín trifosfato (ATP)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Audits periódicos del reprocesado	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

¿Quiere hacer algún comentario adicional?

Por favor, enviar la encuesta por alguno de los siguientes medios:

- Por correo electrónico: jmolcab@gobiernodecanarias.org
- Por fax: **928-441580**

En caso de dudas o problemas contactar con:

JESÚS MOLINA CABRILLANA : jmolcab@gobiernodecanarias.org // Tlf: 928 441428

GRACIAS POR SU COLABORACIÓN