

# ENCUESTA SOBRE EL REPROCESADO DE ENDOSCOPIOS FLEXIBLES EN LOS HOSPITALES ESPAÑOLES

## PARTE 1. CARACTERÍSTICAS DEMOGRÁFICAS E INFRAESTRUCTURA

1. Comunidad Autónoma: \_\_\_\_\_

2. Tamaño del hospital:

- < 200 camas  
 200 – 499 camas  
 500 – 1000 camas  
 > 1000 camas

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

- Sí.  
 No.

\*<sup>1</sup> 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, cistoscopia, 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			
Teelaringoscopio			

**PARTE 2. ASPECTOS TÉCNICOS DEL REPROCESADO DE LA ENDOSCOPIA FLEXIBLE**

6. En relación al método usado para el reprocesado de los endoscopios flexibles, escriba en la casilla oportuna de la tabla adjunta, el número o letra que corresponda al desinfectante o técnica de esterilización, según los listados de opciones mostrados:

Ejemplo: Los broncoscopios se reprocesan mediante DAN manual con glutaraldehído y los laringoscopios se esterilizan usando Vapor de peróxido de hidrógeno.

Endoscopio flexible	DAN manual	DAN mecánica	Esterilización
Broncoscopio	3		
Laringoscopio			e

Endoscopio flexible	DAN manual	DAN mecánica	Esterilización
Broncoscopio			
Cistoscopio			
Colonoscopio			
Colposcopio			
Duodenoscopio			
Gastroscoopio			
Laringoscopio			
Telelaringoscopio			

- Listado de desinfectantes:**
1. Ácido peracético.
  2. Derivados clorados de alta concentración.
  3. Glutaraldehído.
  4. Peróxido de hidrógeno.
  5. Ortoftaldehído.
  6. Otro.

- Listado de técnicas de esterilización:**
- a. Ácido peracético.
  - b. Gas plasma de peróxido de hidrógeno.
  - c. Formaldehído.
  - d. Óxido de etileno.
  - e. Vapor de peróxido de hidrógeno.
  - f. Otro.

7. ¿En qué ocasiones se usa la Esterilización para endoscopios flexibles (salvo pinzas y otros accesorios)? (Más de una opción es posible)

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

8. ¿Cómo se reprocesan 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 reprocesado de los endoscopios, seleccione la casilla que mejor se adapte a la situación en su centro durante el último año:

		Lugar de reprocesado			
		Misma Unidad asistencial	Central de esterilización	Unidad de reprocesado	Otros (especificar)
Unidad/Servicio/Área	Digestivo				
	Ginecología				
	Medicina Intensiva				
	Neumología				
	Otorrinolaringología				
	Quirófanos				
	Reanimación				
	Urología				
	Otra				

**PARTE 3. FORMACIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL DEL REPROCESADO**

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

		Procedimiento escrito			
		Sí	No	En proceso	Lo desconozco
Endoscopio flexible	Broncoscopio				
	Cistoscopio				
	Colonoscopio				
	Colposcopio				
	Duodenoscopio				
	GastroscoPIO				
	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\*<sup>2</sup>?**

- Sí.
- No.
- Lo desconozco.

\*<sup>2</sup> Protocolo 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\*<sup>3</sup> o pseudobrote\*<sup>4</sup> posiblemente asociado a la endoscopia en su centro en los últimos 5 años?**

Endoscopio flexible	Sí, brote	Sí, pseudobrote	Sí, ambos	No	Lo desconozco
Broncoscopio					
Cistoscopio					
Colonoscopio					
Colposcopio					
Duodenoscopio					
Gastroscopio					
Laringoscopio					
Telelaringoscopio					

\*<sup>3</sup> BROTE: aumento del número de cultivos positivos en muestras clínicas respecto a los casos esperados.

\*<sup>4</sup> 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.

		Riesgo de transmisión de infecciones			
		Máximo	Medio	Ínfimo	Lo desconozco
<b>Endoscopio flexible</b>	Broncoscopio				
	Cistoscopio				
	Colonoscopio				
	Colposcopio				
	Duodenoscopio				
	GastroscoPIO				
	Laringoscopio				
	Teelaringoscopio				

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](mailto:jmolcab@gobiernodecanarias.org)
- Por fax: **928-441580**

En caso de dudas o problemas contactar con:

JESÚS MOLINA CABRILLANA : [jmolcab@gobiernodecanarias.org](mailto:jmolcab@gobiernodecanarias.org) // Tlf: 928 441428

GRACIAS POR SU COLABORACIÓN