

Pautas para la Reutilización de Accesorios en Endoscopia Digestiva

Miembros del comité:

A. Axon (ESGE), A. Kruse (ESGE), R. Urgell (Microbiologist), M. Struelens (Microbiologist and Epidemiologist), C. Petersen (ESGENA), K. Spencer (Olympus Corporation), J.-E. Rey (ESGE), A. Reid (Boston Scientific, Microvasive), B. Doherty (Wilson-Cook, Inc.), M. Stief (Pentax), J. Craner (Fujinon)

Este documento trata de aspectos importantes de seguridad en endoscopia gastrointestinal, haciendo hincapié en como evitar las infecciones que puedan resultar de una reutilización inadecuada de accesorios endoscópicos. Es responsabilidad de los usuarios seguir estas pautas que fueron elaboradas por un consenso de especialistas en higiene, endoscopistas, enfermeras, y representantes de la industria biomédica en Abril 1996.

A los pacientes sometidos a endoscopia digestiva se les debe ofrecer un reconocimiento médico y un tratamiento sin riesgo de transmisión de infección u otros efectos nocivos que resulten de una reutilización inadecuada de accesorios endoscópicos (por ejemplo, el daño de agentes químicos en accesorios que no hayan sido aclarados adecuadamente).

El objetivo de estas pautas de la European Society of Gastroenterology (ESGE) es establecer un estándar para el manejo de instrumental reutilizable antes de cada procedimiento, bien si se lleva a cabo en hospitales, clínicas privadas o en la consulta del médico.

Personal especialmente entrenado debería llevar a cabo todo el proceso para la reutilización del material en salas diseñadas para este propósito. Proveer las facilidades adecuadas es responsabilidad de la unidad de endoscopia. Un control habitual de la calidad del proceso es responsabilidad del endoscopista y equipo y dicho control debe ser llevado a cabo en asociación con, o bien el departamento de control de higiene/control de infecciosos del hospital u otras organizaciones externas.

Infecciones Relacionadas con Endoscopia

Los micro-organismos pueden ser transmitidos por aparatos contaminados desde un paciente a otro o desde pacientes infectados a empleados. Hay infecciones bacterianas que pueden ser adquiridas por endoscopia, por ejemplo, salmonella e infecciones con pseudomonas. También, enfermedades virales como la hepatitis B y la hepatitis C han sido transmitidas por esta vía.

Pacientes con síndrome de deficiencia inmunitaria, o con una neutropenia severa y pacientes inmunodeprimidos por quimioterapia o con válvulas cardíacas artificiales, se encuentran frente a un riesgo mayor de infección transmitida por endoscopia. La ERCP diagnóstica y todos los procedimientos terapéuticos conllevan un riesgo más alto de infección. Es posible que un paciente con una infección clínicamente latente (hepatitis, VIH, Tbc, Salmonella, Helicobacter pylori) no sepa de su status como portador así que todos deberían ser tratados con la precaución necesaria.

Peligros para el Personal de Endoscopia

Los pacientes infectados pueden transmitir la enfermedad al personal de endoscopia. A causa del riesgo de infección, es esencial una protección ante el contacto directo con endoscopios y accesorios. Llevar puesto guantes y un delantal es esencial. La utilización de mascarillas y protección para los ojos deben ser considerados necesarios para evitar salpicaduras de sangre o fluidos corporales.

La protección ante los productos utilizados en los procedimientos de limpieza y desinfección es de suma

importancia para evitar reacciones tóxicas o alérgicas. Las salas diseñadas para limpieza y desinfección deben tener una buena ventilación puesto que en estas salas se guardan los recipientes de los desinfectantes. Los recipientes deben tener tapas.

Definiciones

Accesorios endoscópicos: todos los aparatos utilizados junto con un endoscopio para diagnosticar o implementar una terapia, pero no incluye el equipo no-crítico (periférico).

Limpieza es un procedimiento por el cual se retira sangre, secreciones y restos de material de los endoscopios y accesorios.

Desinfección de alto nivel: significa matar todos los micro-organismos activos y la mayoría de las esporas.

Esterilizar: significa matar todos los micro-organismos, incluidas las esporas.

Material de un solo uso: son materiales que se utilizan únicamente una vez y luego se tiran. Estos vienen en un estado estéril preparado por el fabricante para su utilización. El hecho de abrir un paquete estéril implica su utilización inmediata, como es rutina en cirugía. Después debe desecharse de la forma correcta. No se debe reutilizar bajo ninguna circunstancia materiales o instrumentos de un solo uso. No seguir esta pauta es responsabilidad exclusiva del usuario.

Material reutilizable: son materiales o instrumentos que se pueden utilizar varias veces. Los accesorios reutilizables deben ser esterilizados en el autoclave, aunque esto no es siempre posible. Se utiliza el autoclave después de una limpieza adecuada como la descrita abajo. Los fabricantes dan los parámetros estándar de procesamiento (temperatura y tiempo) para el autoclave. Este tipo de accesorios están diseñados y hechos específicamente para poder utilizarse de nuevo.

Limpieza

Lavar los accesorios inmediatamente después de su utilización en detergente.

Desmontar los accesorios en lo posible.

Cepillarlos con un cepillo de limpieza.

Limpiar los interiores huecos con abundante detergente.

Utilizar la limpieza ultrasónica con todos los accesorios.

Aclarar exhaustivamente en agua potable.

Debe considerarse lubricar los accesorios con un lubricante soluble en agua.

Esterilización

Se puede conseguir la esterilización por autoclave de vapor de agua, según las instrucciones del fabricante. No seguir las recomendaciones del fabricante puede comprometer la esterilidad o integridad del aparato. También se puede conseguir la esterilización con óxido de etileno, aunque este procedimiento requiere mucho tiempo.

Desinfección de Alto Nivel

Con accesorios reutilizables que no pueden ser metidos al autoclave, debe ser llevada a cabo una desinfección de alto nivel, como la utilizada para endoscopios. En tales casos, la desinfección de alto nivel debe ser hecha inmediatamente después de la limpieza e inmediatamente antes de su uso.

Clasificación de Accesorios Endoscópicos Reutilizables

El riesgo de contaminación de un paciente a otro puede variar según el procedimiento. La European Society of Gastroenterology recomienda los siguientes procedimientos:

Procedimientos gastrointestinales.

Cuando sea posible, el aparato debe ser estéril tanto si es de un solo uso ya suministrado estéril o si es un aparato reutilizable que ha pasado por el autoclave (por ejemplo, fórceps de biopsia, asas de polipectomía). Si no es posible técnicamente conseguir una esterilización por autoclave (por ejemplo en el caso de catéteres de balón o bujías) el aparato debe ser sometido a una desinfección de alto nivel.

Procedimientos biliares y pancreáticos.

Todos los accesorios deben ser estériles. El material reutilizable debe ser de diseño apropiado para el autoclave. Sin embargo, los catéteres de balón no admiten el autoclave. Su utilización puede suponer un mayor riesgo de infección de la vía biliar y/o pancreática.

Agujas de inyección.

Solo deben ser utilizadas una vez. La European Society of Gastroenterology recomienda la utilización de agujas desechables por las razones siguientes: el acto de desmontar agujas supone un riesgo; es difícil limpiar su interior estrecho; hay probabilidad de que estén contaminadas con sangre y por causas relacionadas con el tipo de paciente tratado.

Prótesis.

Las prótesis deben ser utilizadas según las recomendaciones del fabricante.

Almacenamiento

Los aparatos estériles deben ser almacenados en paquetes individuales. Todos los accesorios que no pueden pasar por el autoclave deben ser desinfectados a alto nivel inmediatamente antes de su uso.

Cuidado de Accesorios e Instrumental

Se deben tomar precauciones para evitar la utilización de accesorios defectuosos o estropeados (v.g. fórceps de biopsia) porque tal vez no funcionen bien y pueden estropear el canal de instrumentación del endoscopio, causando problemas de higiene o mecánicos que suponen un riesgo añadido e incluso de avería del endoscopio.

Debido a su naturaleza, los accesorios endoscópicos no están diseñados para ser reparados en caso de romperse. La European Society of Gastroenterology no recomienda su reparación porque sus características originales pueden resultar alteradas con riesgo para los pacientes y peligro para el endoscopio.

Conclusión

Estas pautas implican la necesidad de aumentar el número de accesorios endoscopios en cada sala para asegurar su disponibilidad incluso tener en cuenta el tiempo necesario para su reutilización. La implementación de estas pautas tiene implicaciones económicas: hay un mayor coste de los procedimientos endoscópicos, pero es necesario para proteger a los pacientes y al personal de endoscopia.