



# RESOLUCION EXENTA N° 1194

CORONEL, 31 MAR. 2023

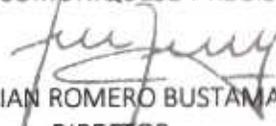
**VISTOS:** DFL N°1 del año 2005 del Ministerio de Salud que fija texto refundido coordinado y sistematizado el DL 2763 del 1979 y de las leyes N° 18.933 Y N° 18.469; Decreto N° 38/2005 del Ministerio de Salud, Resolución 6/2019 de la Contraloría General de la República, Resolución Exenta RA N° 835/761/2021, de fecha 08 de noviembre de 2021, que nombra Director ADP del Hospital de Coronel, dicto lo siguiente:

## RESOLUCION:

1. APRUEBASE, MANUAL DE BIOSEGURIDAD LABORATORIO CLINICO Y UNIDAD DE MEDICINA TRANSFUSIONAL HOSPITAL SAN JOSE DE CORONEL, Cuarta Versión a cotar del 03 de enero de 2023; para dar cumplimiento a característica APL 1.5 del Estándar de Acreditación en salud en atención cerrada.
2. DÉJESE, sin efecto Resolución Exenta N°1564 del 13 de junio de 2018, Manual de Bioseguridad Unidad de Laboratorio y UMT del Hospital San José de Coronel del 02 de enero de 2018.

ANOTESE, COMUNIQUESE Y REGISTRESE



  
SR. BRIAN ROMERO BUSTAMANTE  
DIRECTOR  
HOSPITAL DE CORONEL

Lo que transcribo a usted para su conocimiento y fines que estime convenientes;



  
EFIGENIA LUNA NEIRA  
MINISTRO DE FE TITULAR

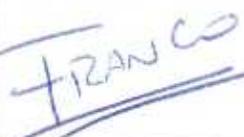
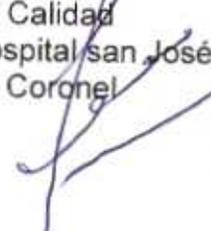
DR.LDLS/E.U.KJM/E.U.FSP/gac.-

### Distribución:

- ✓ Director
- ✓ Subdirección Médica
- ✓ Subdirector Adm.
- ✓ Encargada Gestión del Cuidado
- ✓ Encargado Oficina de Calidad
- ✓ Enfermera Enc. De Calidad
- ✓ Jefe de Laboratorio
- ✓ Encargada UMT
- ✓ Jefe Oficina de Personal
- ✓ Oficina de Partes

 <p>OFICINA DE CALIDAD Y SEGURIDAD EN LA ATENCIÓN DEL PACIENTE</p>	<p><b>MANUAL DE BIOSEGURIDAD UNIDAD DE LABORATORIO Y UNIDAD DE MEDICINA TRANSFUSIONAL APL 1.5</b></p>	<p>Característica: APL 1.5 Realizado por: Unidad de Apoyo Laboratorio Clínico y UMT Versión: Cuarta Fecha Aplicación: 03/01/2023 Vigencia máxima: 03/01/2028 Número de Páginas: 37</p>
--	---	--

## MANUAL DE BIOSEGURIDAD LABORATORIO CLÍNICO Y UNIDAD DE MEDICINA TRANSFUSIONAL HOSPITAL SAN JOSÉ DE CORONEL APL 1.5

REDACTADO	VERIFICADO	APROBACION OFICINA CALIDAD	APROBACION DIRECCION DEL ESTABLECIMIENTO
<p>TM. Franco Vidal Cisterna. Tecnólogo Médico de Urgencia Hospital San José de Coronel</p> 	<p>BQ. Roberto Muñoz Medina. Encargado de calidad de unidad de Laboratorio Hospital San José de Coronel</p>  	<p>Dr. Luis de los Santos Zárraga Encargado Oficina de Calidad Hospital San José de Coronel</p> 	<p>Sr. Brian Romero Bustamante Director Hospital San José de Coronel</p>  
<p>Fecha: 27/12/2022</p>	<p>Fecha: 28/12/2022</p>	<p>Fecha: 30/12/2022</p>	<p>Fecha: 03/01/2023</p>



## Índice

INTRODUCCIÓN .....	5
PROPÓSITO DEL MANUAL .....	5
CAPÍTULO I: GENERALIDADES SOBRE BIOSEGURIDAD EN EL LABORATORIO. .....	6
DEFINICIÓN:.....	6
AGENTES DE RIESGO: .....	6
A. Agentes Físicos: .....	6
B. Agentes Químicos: .....	6
C. Agentes Biológicos: .....	6
D. Agentes Infecciosos: .....	6
E. Huésped: .....	6
F. Escape de los Microorganismos:.....	7
G. Mecanismo de Transmisión:.....	7
H. Puerta de Entrada: .....	7
ELEMENTOS FUNDAMENTALES DE BIOSEGURIDAD: .....	7
A. Procedimientos y técnicas de laboratorio: .....	7
B. Equipos de Bioseguridad:.....	7
C. Diseño del laboratorio: Una estructura adecuada debe:.....	7
MEDIDAS GENERALES RELACIONADAS CON BIOSEGURIDAD DE LOS PROCEDIMIENTOS Y TÉCNICAS DE LABORATORIO. ....	8
CAPÍTULO II: NORMAS BÁSICAS DE BIOSEGURIDAD .....	9
A. RECEPCIÓN Y DISTRIBUCIÓN DE LAS MUESTRAS.....	9
B. MANEJO GENERAL DE MUESTRAS EN LAS SECCIONES.....	9
C. ELIMINACIÓN DE RESTOS DE MATERIAL BIOLÓGICO Y OTROS DESECHOS.....	10
D. DESCONTAMINACIÓN DEL MATERIAL DESECHABLE Y REUTILIZABLE. 11	
E. LAVADO Y SECADO DE MATERIAL.....	11
F. LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN DE LA PLANTA FÍSICA. ....	12
CAPÍTULO III: NORMAS BÁSICAS DE BIOSEGURIDAD EN EQUIPOS. ....	13
A. USO DE CENTRÍFUGAS: .....	13



**MANUAL DE BIOSEGURIDAD  
UNIDAD DE LABORATORIO Y  
UNIDAD DE MEDICINA  
TRANSFUSIONAL  
APL 1.5**

Característica: APL 1.5  
Realizado por: Unidad de Apoyo Laboratorio Clínico y UMT  
Versión: Cuarta  
Fecha Aplicación: 03/01/2023  
Vigencia máxima: 03/01/2028  
Número de Páginas: 37

OFICINA DE CALIDAD Y SEGURIDAD  
EN LA ATENCIÓN DEL PACIENTE

B.	USO DE CÁMARAS DE RECUENTO Y CUBRECÁMARAS.....	13
C.	USO DEL REFRIGERADOR.....	13
D.	USO DE HORNOS DE SECADO.....	13
E.	USO DE OTROS EQUIPOS.....	13
<b>CAPÍTULO IV CONDICIONES DE BIOSEGURIDAD EN TODAS LAS ETAPAS DEL PROCESO DEL LABORATORIO.....</b>		
<b>SECCIÓN DE BACTERIOLOGÍA Y PARASITOLOGÍA.....</b>		
A.	<b>Área Preanalítica:</b> .....	14
B.	<b>Área Analítica:</b> .....	14
C.	<b>Área Postanalítica:</b> .....	15
<b>SECCIÓN DE BIOQUÍMICA CLÍNICA.....</b>		
A.	Área Preanalítica:.....	16
B.	Área Analítica:.....	16
C.	Área Postanalítica:.....	17
<b>ÁREA DE HEMATOLOGÍA Y COAGULACIÓN:.....</b>		
A.	Área Preanalítica:.....	17
B.	Área Analítica:.....	17
C.	Área postanalítica:.....	18
<b>UNIDAD DE MEDICINA TRASFUSIONAL.....</b>		
A.	Área Preanalítica:.....	18
B.	Área Analítica:.....	19
C.	Área postanalítica:.....	19
<b>SECCIÓN DE VDRL Y RECEPCIÓN DE MUESTRAS DE TBC.....</b>		
A.	Área Preanalítica:.....	19
B.	Área Analítica:.....	20
C.	Área Postanalítica:.....	20
<b>SECCIÓN DE VIROLOGÍA RESPIRATORIA.....</b>		
A.	Área Preanalítica:.....	21
B.	Área Analítica:.....	21
C.	Área postanalítica:.....	21
<b>CAPÍTULO V: NORMAS BÁSICAS DE EMERGENCIA.....</b>		
		22



OFICINA DE CALIDAD Y SEGURIDAD  
EN LA ATENCIÓN DEL PACIENTE

**MANUAL DE BIOSEGURIDAD  
UNIDAD DE LABORATORIO Y  
UNIDAD DE MEDICINA  
TRANSFUSIONAL  
APL 1.5**

Característica: APL 1.5  
Realizado por: Unidad de  
Apoyo Laboratorio Clínico y  
UMT  
Versión: Cuarta  
Fecha Aplicación: 03/01/2023  
Vigencia máxima: 03/01/2028  
Número de Páginas: 37

ACCIDENTES BIOLÓGICOS.....	22
TIPOS DE ACCIDENTES BIOLÓGICOS.....	22
ACCIDENTE CON MATERIAL CORTO PUNZANTE CONTAMINADO CON MATERIAL BIOLÓGICO.....	23
CAPÍTULO VI RESPONSABILIDADES Y OBLIGACIONES.....	24
A. DE LA INSTITUCIÓN.....	24
B. DE LA JEFATURA.....	24
C. DE LOS FUNCIONARIOS.....	24
ANEXO N°1: USO DE BARRERAS PROTECTORAS.....	25
ANEXO N°2: TÉCNICA LAVADO CLÍNICO DE MANOS.....	28
ANEXO N°3: PRECAUCIONES CON MATERIAL CORTOPUNZANTE CONTAMINADO.....	31
ANEXO N°4: MANEJO Y ELIMINACIÓN DE RESIDUOS PELIGROSOS.....	32
ANEXO N°5: USO DE BARRERAS PROTECTORAS.....	33
ANEXO N°6: PROGRAMA DE LIMPIEZA Y SANITIZACIÓN.....	34
REGISTRÓ DE TOMA DE CONOCIMIENTO.....	36
FORMULARIO DE MODIFICACIONES.....	37

 <p>OFICINA DE CALIDAD Y SEGURIDAD EN LA ATENCIÓN DEL PACIENTE</p>	<p><b>MANUAL DE BIOSEGURIDAD UNIDAD DE LABORATORIO Y UNIDAD DE MEDICINA TRANSFUSIONAL APL 1.5</b></p>	<p>Característica: APL 1.5 Realizado por: Unidad de Apoyo Laboratorio Clínico y UMT Versión: Cuarta Fecha Aplicación: 03/01/2023 Vigencia máxima: 03/01/2028 Número de Páginas: 37</p>
--	---	--

## I. INTRODUCCIÓN

Los laboratorios clínicos son lugares donde se pueden presentar diferentes tipos de riesgos, tanto físicos, químicos o biológicos, en especial estos dos últimos, dada la naturaleza del trabajo que se realiza en estos lugares, es decir, la manipulación de muestras biológicas que son potencialmente infectantes, es por esto, que todo el personal y/o visitante debe adoptar un conjunto de elementos, medidas, procedimientos y/o protocolos normados cuyo fin es resguardar la integridad física de todo individuo que se encuentre en el lugar, ya que el no acatamiento de estas medidas puede conllevar a lesiones físicas e inclusive potencialmente fatales para los individuos, seres vivos, así como para el entorno, en el cual se encuentra ubicado el recinto.

El laboratorio clínico y la unidad de medicina transfusional del Hospital de Coronel, es un complejo dividido en 4 secciones distribuidas de la siguiente forma: Laboratorio central (áreas de bioquímica clínica, orinas, hormonas, hematología, coagulación y virología respiratoria), Microbiología (áreas de parasitología y microbiología propiamente tal), VDRL y Recepción de Muestras de TBC (área de exámenes serológicos infecciosos) y UMT (área de transfusiones y estudios inmunohematológicos). En todas estas deben existir normas de precaución específicas de acuerdo a la labor de la actividad que en ella se desempeña.

## II. PROPÓSITO DEL MANUAL

Establecer las medidas de bioseguridad que permitan un adecuado control y uso racional de las medidas de protección, individuales y colectivas, con el fin de disminuir el riesgo de infección por exposición del personal del laboratorio.

 <p>Hospital San José de Cuenca</p>  <p>OFICINA DE CALIDAD Y SEGURIDAD EN LA ATENCIÓN DEL PACIENTE</p>	<p><b>MANUAL DE BIOSEGURIDAD UNIDAD DE LABORATORIO Y UNIDAD DE MEDICINA TRANSFUSIONAL APL 1.5</b></p>	<p>Característica: APL 1.5 Realizado por: Unidad de Apoyo Laboratorio Clínico y UMT Versión: Cuarta Fecha Aplicación: 03/01/2023 Vigencia máxima: 03/01/2028 Número de Páginas: 37</p>
--	---	--

## **CAPÍTULO I: GENERALIDADES SOBRE BIOSEGURIDAD EN EL LABORATORIO.**

### **i) DEFINICIÓN:**

Bioseguridad se refiere al conjunto de medidas preventivas destinadas a proteger la salud de los funcionarios, frente a riesgos por agentes de tipo físico, biológico o químico en el laboratorio.

### **ii) AGENTES DE RIESGO:**

#### **A. Agentes Físicos:**

Corresponde a la acción de: temperaturas extremas, ruidos, vibraciones o radiaciones.

#### **B. Agentes Químicos:**

Corresponde a la acción de sustancias químicas por medio de contacto, inhalación o ingesta.

#### **C. Agentes Biológicos:**

Corresponde a la acción de agentes microbiológicos (bacterias, virus, etc.) que penetran al huésped a través de membranas por medio de ingesta, inhalación o inoculación directa.

En el desarrollo de una enfermedad adquirida en el laboratorio el principal riesgo es el biológico el cual depende de varios factores:

#### **D. Agentes Infecciosos:**

Estos pueden adoptar la forma de:

- Microorganismo en estudio.
- Contaminante desconocido.
- Infección latente.
- Portadores.

#### **E. Huésped:**

La susceptibilidad del huésped depende de los mecanismos de defensa natural o adquirida. Teniendo especial relevancia el uso de vacunas específicas.

 <p>Hospital San José de Canelones</p> <p>OFICINA DE CALIDAD Y SEGURIDAD EN LA ATENCIÓN DEL PACIENTE</p>	 <p>ACREDITADO</p>	<p><b>MANUAL DE BIOSEGURIDAD UNIDAD DE LABORATORIO Y UNIDAD DE MEDICINA TRANSFUSIONAL APL 1.5</b></p>	<p>Característica: APL 1.5 Realizado por: Unidad de Apoyo Laboratorio Clínico y UMT Versión: Cuarta Fecha Aplicación: 03/01/2023 Vigencia máxima: 03/01/2028 Número de Páginas: 37</p>
---	---	---	--

#### **F. Escape de los Microorganismos:**

Puede ser accidental o incidental.

- **Accidental:** Caída de frasco, ruptura de placa de cultivo, etc.
- **Incidental:** Manejo de centrífuga, abrir tubos o placas etc.

#### **G. Mecanismo de Transmisión:**

Puede ser directo o indirecto:

- **Directo:** pipetear con la boca, cortes o heridas, inoculaciones (aguja, vidrio).
- **Indirecto:** aerosoles, contaminación de superficies.

#### **H. Puerta de Entrada:**

- Sistema respiratorio: inhalación
- Sistema digestivo: ingesta
- Mucosas – piel: heridas, cortes.

### **iii) ELEMENTOS FUNDAMENTALES DE BIOSEGURIDAD:**

#### **A. Procedimientos y técnicas de laboratorio:**

- Es el elemento más importante en bioseguridad y se requiere que:
- El personal esté consciente de los riesgos biológicos
- Personal tenga conocimiento de los mecanismos de infección en el laboratorio.
- El personal utilice en forma correcta los procedimientos y técnicas apropiadas.

#### **B. Equipos de Bioseguridad:**

- Estos incluyen desde elementos simples de protección: delantal, gorro, guantes, etc.; hasta elementos de alta tecnología como los gabinetes de bioseguridad.

#### **C. Diseño del laboratorio: Una estructura adecuada debe:**

- Permitir fácil limpieza de pisos, muros, etc.
- Cubierta de los mesones impermeables al agua y resistente a la acción de ácidos, álcalis, solventes orgánicos, etc.
- Tener lavamanos en todas las secciones

 <p>Hospital San José de Cúcuta</p> <p>OFICINA DE CALIDAD Y SEGURIDAD EN LA ATENCIÓN DEL PACIENTE</p>	<p><b>MANUAL DE BIOSEGURIDAD UNIDAD DE LABORATORIO Y UNIDAD DE MEDICINA TRANSFUSIONAL APL 1.5</b></p>	<p>Característica: APL 1.5 Realizado por: Unidad de Apoyo Laboratorio Clínico y UMT Versión: Cuarta Fecha Aplicación: 03/01/2023 Vigencia máxima: 03/01/2028 Número de Páginas: 37</p>
--	---	--

## MEDIDAS GENERALES RELACIONADAS CON BIOSEGURIDAD DE LOS PROCEDIMIENTOS Y TÉCNICAS DE LABORATORIO.

- **Acceso limitado** al laboratorio. En puerta de ingreso debe existir el signo internacional de Riesgo Biológico.
- **Desinfección** de la superficie de los mesones por lo menos dos veces al día y al ocurrir un derrame accidental.
- **Descontaminación** en forma química o por esterilización, según corresponda, de todo el material reutilizable.
- **Eliminación** de restos de material biológico y otros desechos contaminados, según medidas establecidas.
- **Prohibido** pipetear con la boca. Usar siempre dispositivos de aspiración mecánica.
- **No** comer, beber, fumar o aplicarse cosméticos en el área de trabajo.
- **Todos** los procedimientos con muestras biológicas deben realizarse con guantes de procedimiento.
- Lavado frecuente de manos ([Anexo N°2](#)).
- Todos los procedimientos deben **realizarse en forma cuidadosa** para minimizar la formación de aerosoles.
- Uso de **uniforme o delantal** para prevenir la contaminación de la ropa.
- **El transporte** de material contaminado hasta el lugar de esterilización debe realizarse en envases seguros.

El elemento fundamental en bioseguridad lo constituye el cumplimiento correcto de los procedimientos y técnicas, los cuales corresponden al aspecto de menor costo.

 <p>OFICINA DE CALIDAD Y SEGURIDAD EN LA ATENCIÓN DEL PACIENTE</p>	<p><b>MANUAL DE BIOSEGURIDAD UNIDAD DE LABORATORIO Y UNIDAD DE MEDICINA TRANSFUSIONAL APL 1.5</b></p>	<p>Característica: APL 1.5 Realizado por: Unidad de Apoyo Laboratorio Clínico y UMT Versión: Cuarta Fecha Aplicación: 03/01/2023 Vigencia máxima: 03/01/2028 Número de Páginas: 37</p>
---	---	--

## CAPÍTULO II: NORMAS BÁSICAS DE BIOSEGURIDAD

### A. RECEPCIÓN Y DISTRIBUCIÓN DE LAS MUESTRAS.

- Todas las muestras biológicas (sangre, orina, secreción, etc.) se consideran potencialmente infectantes.
- La recepción de las muestras se debe realizar siempre con guantes de procedimiento, uniforme o delantal de protección ([Anexo N°1](#)).
- El laboratorio proporciona el material adecuado para la toma de muestras en forma segura (tubos, envases desechables, frascos, etc.).
- Los diferentes servicios deben asegurar que el exterior del envase usado no quede manchado con resto de muestra.
- Los diferentes servicios deben asegurar que todo envase con muestra, quede bien tapado y colocado en gradillas o en envases rígidos, que impida su derrame al ser transportados.
- No se debe envolver, con la orden de solicitud de examen, los envases con muestra.
- Es **motivo de rechazo** toda orden y envase que presente evidencia de derrame o contaminación.
- La persona que recibe las muestras, al terminar esta actividad, debe limpiar el mesón de recepción con alcohol de 70° o con solución de hipoclorito de sodio al 0,5%.
- Terminado el procedimiento la persona que recibe debe quitarse los guantes, eliminarlo en la basura común y luego lavarse muy bien las manos según técnica de lavado clínico de manos ([Anexo N°2](#)).

### B. MANEJO GENERAL DE MUESTRAS EN LAS SECCIONES

- Toda actividad se comienza con lavado clínico de manos ([Anexo N°2](#)) y uso de guantes de procedimientos, uniforme o delantal.
- Limpiar el área de trabajo con solución de hipoclorito de sodio 0,5% o alcohol de 70°.
- Para medir o trasvasar líquidos sólo se debe usar propipetas, pipetas automáticas o chupetes de aspiración.
- Una vez terminada la jornada de trabajo, retirar el papel absorbente del área de trabajo y eliminarlo en bolsas plásticas bien cerradas al basurero común.

 <p>Hospital San José de Cúcuta</p>		<p><b>MANUAL DE BIOSEGURIDAD UNIDAD DE LABORATORIO Y UNIDAD DE MEDICINA TRANSFUSIONAL APL 1.5</b></p>	<p>Característica: APL 1.5 Realizado por: Unidad de Apoyo Laboratorio Clínico y UMT Versión: Cuarta Fecha Aplicación: 03/01/2023 Vigencia máxima: 03/01/2028 Número de Páginas: 37</p>
<p>OFICINA DE CALIDAD Y SEGURIDAD EN LA ATENCIÓN DEL PACIENTE</p>			

- Ante el derrame, sobre el mesón, de una muestra contaminada con material biológico, se procede según precauciones básicas de emergencia ([Capítulo V, letra A](#)).

### C. ELIMINACIÓN DE RESTOS DE MATERIAL BIOLÓGICO Y OTROS DESECHOS

- Las muestras de sangre se eliminan en el mismo tubo que se tomó la muestra en la basura amarilla, para su posterior eliminación por servicios generales.
- Las muestras de orina se eliminan directamente al desagüe.
- Los desechos producidos por los equipos automatizados se reciben en recipientes o son directamente eliminados en el desagüe.
- Todo el material proveniente de la sección de bacteriología debe ser eliminado en bolsa amarilla.
- Todo material de la **sección de parasitología** se elimina en **cajas cartón gruesas**, herméticamente cerradas, y luego entregadas a servicios generales (REAS).
- Todo material de la sección de virología se elimina en bolsa amarilla, herméticamente cerrada, y luego entregada a servicios generales.
- Inmediatamente después de la eliminación del material biológico por el desagüe del lavamanos, éste debe ser lavado con detergente y luego desinfectado con solución de hipoclorito de sodio al 0,5%.
- Todo papel, algodón, etc. utilizado para limpiar elementos contaminados con material biológico se colocan en bolsas plásticas las cuales, bien cerradas, se eliminan a la basura.
- Todo otro desecho no contaminado es eliminado en la basura común.
- La eliminación de guantes y mascarillas se debe hacer en la bolsa de basura común.
- Todo material cortopunzante contaminado se debe eliminar, en cajas bien cerradas y rotuladas "material cortopunzante" las que son retiradas por servicios generales. ([Anexo N°3](#))
- Las bolsas de sangre, vencida o por otra causa eliminada, se desechan en bolsas plásticas herméticamente cerradas y se entregan en lugar designado por servicios generales.

 <p>Hospital San José de Cuenca</p>  <p>ACREDITADO</p> <p>OFICINA DE CALIDAD Y SEGURIDAD EN LA ATENCIÓN DEL PACIENTE</p>	<p><b>MANUAL DE BIOSEGURIDAD UNIDAD DE LABORATORIO Y UNIDAD DE MEDICINA TRANSFUSIONAL APL 1.5</b></p>	<p>Característica: APL 1.5 Realizado por: Unidad de Apoyo Laboratorio Clínico y UMT Versión: Cuarta Fecha Aplicación: 03/01/2023 Vigencia máxima: 03/01/2028 Número de Páginas: 37</p>
--	---	--

#### D. DESCONTAMINACIÓN DEL MATERIAL DESECHABLE Y REUTILIZABLE.

- El personal debe utilizar guantes de látex y pechera de protección (pechera plástica es optativo).
- Todas las pipetas volumétricas de vidrio, utilizadas en las diferentes secciones, después de su uso se depositan en posición horizontal, en recipiente con hipoclorito de sodio 0,5%. Luego de dos horas se pueden lavar. ([Capítulo II, letra F](#))
- Todos los cubreobjetos, portaobjetos, placas para de aglutinación y baguetas utilizadas en las diferentes secciones del laboratorio después de su uso, son depositadas, durante un mínimo de 2 horas, en hipoclorito de sodio 0,5%. Luego de ese tiempo están en condiciones de ser lavadas, excepto los portaobjetos provenientes de las tinciones de Gram y test de Graham los cuales deben ser hervidos durante una hora en agua con detergentes previo a su lavado (o desechados en el contenedor de material cortopunzante).
- Los frascos de orina reutilizables luego de eliminar los restos de material biológico son enjuagados bajo el chorro de agua de la llave y dejados por un mínimo de 2 horas en solución de hipoclorito de sodio al 0,5% para su posterior lavado y secado. ([Capítulo II, letra E](#))
- Las tapas de tubos reutilizables, deben ser enjuagadas bajo chorro de agua de la llave y dejados por un mínimo de 2 horas en solución de hipoblorito de sodio al 0,5% para su lavado y secado.

#### E. LAVADO Y SECADO DE MATERIAL.

- El personal debe utilizar guantes de látex y pechera de protección.
- El lavado siempre se hace después que el material, sin resto de materia orgánica, haya sido descontaminado con hipoclorito de sodio 0,5%.
- Se usa solución jabonosa con detergente en polvo.
- Luego se enjuaga con abundante agua: para el material de microbiología basta con agua de la llave; para el material de las otras secciones se hace un último enjuague con agua destilada.
- El secado del material es en horno a 56 °C.

 <p>OFICINA DE CALIDAD Y SEGURIDAD EN LA ATENCIÓN DEL PACIENTE</p>	<p><b>MANUAL DE BIOSEGURIDAD UNIDAD DE LABORATORIO Y UNIDAD DE MEDICINA TRANSFUSIONAL APL 1.5</b></p>	<p>Característica: APL 1.5 Realizado por: Unidad de Apoyo Laboratorio Clínico y UMT Versión: Cuarta Fecha Aplicación: 03/01/2023 Vigencia máxima: 03/01/2028 Número de Páginas: 37</p>
---	---	--

## F. LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN DE LA PLANTA FÍSICA.

- Mantener el laboratorio limpio y en orden para disminuir los riesgos potenciales de accidentes.
- La superficie de los mesones de trabajo debe ser descontaminada con solución desinfectante (hipoclorito de sodio 0,5% o alcohol de 70°) antes de comenzar el trabajo diario y al final de la jornada.
- La limpieza diaria de pisos se realiza al final del trabajo del día o en horario alternativo (cuando hay un mínimo de actividad en el laboratorio) usando el método de trapeado húmedo con solución detergente – desinfectante (hipoclorito de sodio 0,5%).
- Cada día vaciar los depósitos de basura. Cerrar muy bien las bolsas plásticas y juntarlas todas en una bolsa más grande que se lleva a lugar indicado, para ser retirado por servicios generales.
- Cerrar muy bien caja con material cortopunzante. Rotularla como "material corto punzante" y dejarla en lugar indicado, para ser retirado por servicios generales.
- Mantener "programa de limpieza" de muros, vidrios, refrigeradores, baños termostregulados, estufas de cultivo, centrifugas, hornos secadores, autoclave. ([Anexo N°6](#))

 <p>Hospital San Juan de Curipaco</p> <p>OFICINA DE CALIDAD Y SEGURIDAD EN LA ATENCIÓN DEL PACIENTE</p>	<p><b>MANUAL DE BIOSEGURIDAD UNIDAD DE LABORATORIO Y UNIDAD DE MEDICINA TRANSFUSIONAL APL 1.5</b></p>	<p>Característica: APL 1.5 Realizado por: Unidad de Apoyo Laboratorio Clínico y UMT Versión: Cuarta Fecha Aplicación: 03/01/2023 Vigencia máxima: 03/01/2028 Número de Páginas: 37</p>
--	---	--

### **CAPÍTULO III: NORMAS BÁSICAS DE BIOSEGURIDAD EN EQUIPOS.**

#### **A. USO DE CENTRÍFUGAS:**

- Toda centrífuga debe estar con una adecuada mantención mecánica y desinfección periódica, según programa de limpieza.
- La centrífuga se debe cerrar herméticamente para evitar la fuga de aerosoles.
- Una vez terminado el tiempo de centrifugación, esperar que se detenga sola, nunca frenarla.
- Abrir la centrífuga después de dos minutos de su detención, para evitar la aspiración de posibles aerosoles.
- En lo posible usar tubos plásticos.

#### **B. USO DE CÁMARAS DE RECuento Y CUBRECÁMARAS.**

- Después de usarlas, dejarlas en un recipiente con hipoclorito de sodio al 0,5%, por 15 minutos, sacarlas con pinzas, enjuagar con agua de la llave, ponerlas 10 minutos en alcohol 70° y secarlas con papel o paño suave.

#### **C. USO DEL REFRIGERADOR**

- Debe ser de uso exclusivo para reactivos, materiales de laboratorio y/o depósito de componentes sanguíneos.
- Se debe mantener ordenado, delimitando áreas para muestras y reactivos.
- No se deben guardar alimentos.
- Se debe cumplir con un programa de limpieza y mantención. ([Anexo N°6](#))

#### **D. USO DE HORNOS DE SECADO**

- Se debe cumplir con un estricto programa de mantención y limpieza. ([Anexo N°6](#))

#### **E. USO DE OTROS EQUIPOS.**

- Se deben cumplir estrictamente todas las indicaciones dadas por el fabricante respecto a la mantención, limpieza y medidas de bioseguridad de equipos automatizados.

 <p>OFICINA DE CALIDAD Y SEGURIDAD EN LA ATENCIÓN DEL PACIENTE</p>	<p><b>MANUAL DE BIOSEGURIDAD UNIDAD DE LABORATORIO Y UNIDAD DE MEDICINA TRANSFUSIONAL APL 1.5</b></p>	<p>Característica: APL 1.5 Realizado por: Unidad de Apoyo Laboratorio Clínico y UMT Versión: Cuarta Fecha Aplicación: 03/01/2023 Vigencia máxima: 03/01/2028 Número de Páginas: 37</p>
---	---	--

## CAPÍTULO IV CONDICIONES DE BIOSEGURIDAD EN TODAS LAS ETAPAS DEL PROCESO DEL LABORATORIO

### SECCIÓN DE BACTERIOLOGÍA Y PARASITOLOGÍA.

#### A. Área Preanalítica:

- Toda persona que entregue muestras biológicas al laboratorio, deberá utilizar guantes al momento de manipularlas.
- Al recepcionar muestras biológicas utilizar guantes, delantal o uniforme.
- El funcionario que realiza la entrega de las muestras en la ventanilla del laboratorio debe usar guantes y mantener separación de estas con la orden médica.
- El personal que recibe y desempaqueta las muestras debe conocer los riesgos para la salud que entraña su actividad y debe estar capacitado para adoptar las medidas de control necesarias en caso de rotura o fugas de recipientes. (Ver acciones en caso de derrames de sustancias biológicas en superficies).
- Ingreso y evaluación de cumplimiento de análisis (Tracking de muestras).
- Las personas que trabajan en esta área deben utilizar delantal o uniforme y guantes.

#### B. Área Analítica:

- Uso de uniforme o delantal y guantes durante todo procedimiento con las muestras, ya sea tinción, siembra, traspasos, lectura microscópica, macroscópica, entre otros.
- Transportar las muestras separadas de los formularios de exámenes para evitar contaminación.
- Uso de pechera plástica desechable para la realización del examen parasitológico seriado de deposiciones (EPSD).
- Uso de mascarilla para la lectura de Test de Graham.
- En el caso en que se requiera trasladar muestras a otras secciones, utilizar contenedores con tapa y los tubos ordenados en gradillas, correctamente rotulados y tapados.
- Sacar las muestras del contenedor con guantes.
- Trabajar siempre sobre el "área de trabajo" con el mechero encendido con llama azul (máximo de calor y otorga el área estéril).

 <p>OFICINA DE CALIDAD Y SEGURIDAD EN LA ATENCIÓN DEL PACIENTE</p>	<p><b>MANUAL DE BIOSEGURIDAD UNIDAD DE LABORATORIO Y UNIDAD DE MEDICINA TRANSFUSIONAL APL 1.5</b></p>	<p><b>Característica: APL 1.5</b>  <b>Realizado por: Unidad de Apoyo Laboratorio Clínico y UMT</b>  <b>Versión: Cuarta</b>  <b>Fecha Aplicación: 03/01/2023</b>  <b>Vigencia máxima: 03/01/2028</b>  <b>Número de Páginas: 37</b></p>
---	---	---

- Se debe cuidar que las puertas y las ventanas se mantengan siempre cerradas durante el procesamiento de las muestras.
- Si la muestra es líquida aspirar con chupete de goma o propipeta.
- La pipeta pasteur o pipeta graduada debe estar protegida con algodón hidrófobo en su parte superior.
- Después de usar el asa, se debe introducir en alcohol al 70° antes de esterilizarla en la llama del mechero, lo cual se realiza calentando el alambre al rojo vivo, desde la parte distal a la proximal y luego de forma vertical. Nunca acercar a la llama del mechero pipetas con resto de líquidos.
- Durante la agitación de la muestra con éter (sección de parasitología), el tubo debe taparse con tapón de goma y siempre en dirección contraria al cuerpo del operador junto al lavamanos.

### **C. Área Postanalítica:**

- Para la validación de los resultados se deberá hacer uso de guantes y uniforme.
- Para realizar la eliminación de las muestras se debe utilizar guantes, uniforme o delantal.
- En caso de ocurrir derrames de las muestras, se debe activar el protocolo de desinfección.
- Para el almacenaje de las muestras, estas deberán siempre estar tapadas y el personal deberá utilizar guantes y su uniforme o delantal.

 <p>Hospital San José de Cuenca</p>  <p>OFICINA DE CALIDAD Y SEGURIDAD EN LA ATENCIÓN DEL PACIENTE</p>	<p><b>MANUAL DE BIOSEGURIDAD UNIDAD DE LABORATORIO Y UNIDAD DE MEDICINA TRANSFUSIONAL APL 1.5</b></p>	<p>Característica: APL 1.5 Realizado por: Unidad de Apoyo Laboratorio Clínico y UMT Versión: Cuarta Fecha Aplicación: 03/01/2023 Vigencia máxima: 03/01/2028 Número de Páginas: 37</p>
--	---	--

## SECCIÓN DE BIOQUÍMICA CLÍNICA

### A. Área Preanalítica:

- Toda persona que entregue muestras biológicas al laboratorio deberá utilizar guantes al momento de manipularlas.
- Al recepcionar muestras biológicas utilizar guantes, delantal o uniforme.
- El funcionario que realiza la entrega de las muestras en la ventanilla del laboratorio debe usar guantes y mantener separación de estas con la orden médica.
- El personal que recibe y desempaqueta las muestras debe conocer los riesgos para la salud que entraña su actividad y debe estar capacitado para adoptar las medidas de control necesarias en caso de rotura o fugas de recipientes. (Ver acciones en caso de derrames de sustancias biológicas en superficies).
- Ingreso y evaluación de cumplimiento de análisis (Tracking de muestras).
- Las personas que trabajan en esta área deben utilizar delantal o uniforme y guantes.

### B. Área Analítica:

- El personal que prepara las muestras debe hacerlo con guantes, uniforme o delantal.
- Las cintas reactivas de orina se eliminan directamente del tacho recolector del equipo a la basura común
- La lectura de los sedimentos debe hacerse con guantes de procedimiento.
- La eliminación de los reactivos se debe realizar según las indicaciones del fabricante, si estos pueden ser desechados por el alcantarillado, se deben vaciar con abundante agua.
- Se debe realizar cuidadosamente todos los procedimientos para minimizar la producción de aerosoles (centrifugación, agitación de tubos, etc.)
- Si es necesario invertir o agitar un tubo, usar papel parafilm para taparlo

 <p>Hospital San José de Cusco</p> <p>Ministerio de Salud</p> <p>OFICINA DE CALIDAD Y SEGURIDAD EN LA ATENCIÓN DEL PACIENTE</p>	<p><b>MANUAL DE BIOSEGURIDAD UNIDAD DE LABORATORIO Y UNIDAD DE MEDICINA TRANSFUSIONAL APL 1.5</b></p>	<p>Característica: APL 1.5 Realizado por: Unidad de Apoyo Laboratorio Clínico y UMT Versión: Cuarta Fecha Aplicación: 03/01/2023 Vigencia máxima: 03/01/2028 Número de Páginas: 37</p>
--	---	--

### C. Área Postanalítica:

- Para la validación de los resultados se deberá hacer uso de guantes y uniforme.
- Para realizar la eliminación de eliminación de las muestras se debe utilizar guantes, uniforme o delantal.
- En caso de ocurrir derrames de las muestras, se debe activar el protocolo de desinfección.
- Para el almacenaje de las muestras, estas deberán siempre estar tapadas y el personal deberá utilizar guantes y su uniforme o delantal.

## ÁREA DE HEMATOLOGÍA Y COAGULACIÓN:

### A. Área Preanalítica:

- Toda persona que entregue muestras biológicas al laboratorio deberá utilizar guantes al momento de manipularlas.
- Al recepcionar muestras biológicas utilizar guantes, delantal o uniforme.
- El funcionario que realiza la entrega de las muestras en la ventanilla del laboratorio debe usar guantes y mantener separación de estas con la orden médica.
- El personal que recibe y desempaqueta las muestras debe conocer los riesgos para la salud que entraña su actividad y debe estar capacitado para adoptar las medidas de control necesarias en caso de rotura o fugas de recipientes. (Ver acciones en caso de derrames de sustancias biológicas en superficies).
- Ingreso y evaluación de cumplimiento de análisis (Tracking de muestras).
- Las personas que trabajan en esta área deben utilizar delantal o uniforme y guantes.

### B. Área Analítica:

- Se debe utilizar uniforme o delantal y guantes durante la manipulación de las muestras para su procesamiento en lo equipos automatizados (carga y descarga de estos).
- El agitador de muestras se debe limpiar diariamente con solución de hipoclorito de sodio al 0,5%.

 <p>Hospital San José del Comandante Sotomayor</p> <p>OFICINA DE CALIDAD Y SEGURIDAD EN LA ATENCIÓN DEL PACIENTE</p>	 <p><b>MANUAL DE BIOSEGURIDAD UNIDAD DE LABORATORIO Y UNIDAD DE MEDICINA TRANSFUSIONAL APL 1.5</b></p>	<p><b>Característica: APL 1.5</b>  <b>Realizado por: Unidad de Apoyo Laboratorio Clínico y UMT</b>  <b>Versión: Cuarta</b>  <b>Fecha Aplicación: 03/01/2023</b>  <b>Vigencia máxima: 03/01/2028</b>  <b>Número de Páginas: 37</b></p>
---	---	---

- Todo el material de desecho de las pruebas de coagulación se elimina en un tacho amarillo, para su posterior eliminación según la normativa vigente (REAS).

### C. Área postanalítica:

- Para la validación de los resultados se deberá hacer uso de guantes y uniforme.
- Para realizar la eliminación de las muestras se debe utilizar guantes, uniforme o delantal.
- En caso de ocurrir derrames de las muestras, se debe activar el protocolo de desinfección.
- Para el almacenaje de las muestras, estas deberán siempre estar tapadas y el personal deberá utilizar guantes y su uniforme o delantal.
- Se debe cumplir con todas las normas de recepción, manejo, eliminación, descontaminación, lavado de material biológico. ([Capítulo II](#))

## UNIDAD DE MEDICINA TRASFUSIONAL

### A. Área Preanalítica:

- Toda persona que entregue muestras biológicas al laboratorio deberá utilizar guantes al momento de manipularlas.
- Al recepcionar muestras biológicas utilizar guantes, delantal o uniforme.
- El funcionario que realiza la entrega de las muestras en la ventanilla del laboratorio debe usar guantes y mantener separación de estas con la orden médica.
- El personal que recibe y desempaqueta las muestras debe conocer los riesgos para la salud que entraña su actividad y debe estar capacitado para adoptar las medidas de control necesarias en caso de rotura o fugas de recipientes. (Ver acciones en caso de derrames de sustancias biológicas en superficies).
- Ingreso y evaluación de cumplimiento de análisis (Tracking de muestras).
- Las personas que trabajan en esta área deben utilizar delantal o uniforme y guantes.

 <p>Hospital San José de Cuenca</p> <p>OFICINA DE CALIDAD Y SEGURIDAD EN LA ATENCIÓN DEL PACIENTE</p>		<p><b>MANUAL DE BIOSEGURIDAD UNIDAD DE LABORATORIO Y UNIDAD DE MEDICINA TRANSFUSIONAL APL 1.5</b></p>	<p>Característica: APL 1.5 Realizado por: Unidad de Apoyo Laboratorio Clínico y UMT Versión: Cuarta Fecha Aplicación: 03/01/2023 Vigencia máxima: 03/01/2028 Número de Páginas: 37</p>
--	---	---	--

### B. Área Analítica:

- Se debe utilizar uniforme o delantal y guantes durante la manipulación de las muestras para su procesamiento en lo equipos.
- Todo el material de desecho de los análisis inmunohematológicos se elimina en un tacho amarillo, para su posterior eliminación según la normativa vigente (REAS).

### C. Área postanalítica:

- Para el despacho de los componentes sanguíneos, se deberá utilizar una nevera de plástico limpia, destinada para este propósito, en donde se depositará la(s) unidad(es) más la(s) bajada(s) de vía correspondiente (1 por componente, de uso exclusivo), posterior al transporte, se deberá desinfectar la nevera con hipoclorito de sodio al 0,5%.
- Para la validación de los resultados se deberá hacer uso de guantes y uniforme.
- Para realizar la eliminación de las muestras se debe utilizar guantes, uniforme o delantal.
- En caso de ocurrir derrames de las muestras, se debe activar el protocolo de desinfección.
- Para el almacenaje de las muestras, estas deberán siempre estar tapadas y el personal deberá utilizar guantes y su uniforme o delantal.
- Se debe cumplir con todas las normas de recepción, manejo, eliminación, descontaminación, lavado de material biológico. ([Capítulo II](#)).

## SECCIÓN DE VDRL Y RECEPCIÓN DE MUESTRAS DE TBC.

### A. Área Preanalítica:

- Toda persona que entregue muestras biológicas al laboratorio deberá utilizar guantes al momento de manipularlas.
- Al recepcionar muestras biológicas utilizar guantes, delantal o uniforme.
- El funcionario que realiza la entrega de las muestras en la ventanilla del laboratorio debe usar guantes y mantener separación de estas con la orden médica.
- El personal que recibe y desempaqueta las muestras debe conocer los riesgos para la salud que entraña su actividad y debe estar capacitado para

 <p>OFICINA DE CALIDAD Y SEGURIDAD EN LA ATENCIÓN DEL PACIENTE</p>	<p><b>MANUAL DE BIOSEGURIDAD UNIDAD DE LABORATORIO Y UNIDAD DE MEDICINA TRANSFUSIONAL APL 1.5</b></p>	<p>Característica: APL 1.5 Realizado por: Unidad de Apoyo Laboratorio Clínico y UMT Versión: Cuarta Fecha Aplicación: 03/01/2023 Vigencia máxima: 03/01/2028 Número de Páginas: 37</p>
--	---	--

adoptar las medidas de control necesarias en caso de rotura o fugas de recipientes. (Ver acciones en caso de derrames de sustancias biológicas en superficies).

- Ingreso y evaluación de cumplimiento de análisis (Tracking de muestras).
- Las personas que trabajan en esta área deben utilizar delantal o uniforme y guantes.

### **B. Área Analítica:**

- El personal que prepara las muestras debe hacerlo con guantes, uniforme o delantal.
- La lectura de las pruebas de RPR y VDRL debe hacerse con guantes de procedimiento.
- La eliminación de los reactivos se debe realizar según las indicaciones del fabricante, si estos pueden ser desechados por el alcantarillado, se deben vaciar con abundante agua.
- Se debe realizar cuidadosamente todos los procedimientos para minimizar la producción de aerosoles (centrifugación, agitación de tubos, etc.)
- Si es necesario invertir o agitar un tubo, usar papel parafilm para taparlo.
- El traslado de las muestras de VDRL hacia la UMT (ida y vuelta) para realizar la inactivación del suero de la muestra, debe realizarse según las normas de bioseguridad correspondientes, es decir, en triple envase (tubo de la muestra, empaque secundario y terciario), además del uso de guantes.
- La recepción y preparación de las muestras de TBC para su derivación al centro de referencia (CESFAM Víctor Manuel Fernández) debe realizarse con el uso de EPP básicos (guantes, delantal o uniforme).

### **C. Área Postanalítica:**

- Para la validación de los resultados se deberá hacer uso de guantes y uniforme.
- Para realizar la eliminación de eliminación de las muestras se debe utilizar guantes, uniforme o delantal.
- Las tarjetas de lectura de RPR se deben eliminar en contenedor amarillo.
- Las placas de vidrio de la prueba de VDRL, después de su uso, deben lavarse con agua jabonosa y posteriormente lavarse con agua clorada al 0,5% con el fin de eliminar toda materia orgánica y reactivo remanente.

 <p>OFICINA DE CALIDAD Y SEGURIDAD EN LA ATENCIÓN DEL PACIENTE</p>	<b>MANUAL DE BIOSEGURIDAD UNIDAD DE LABORATORIO Y UNIDAD DE MEDICINA TRANSFUSIONAL APL 1.5</b>	<b>Característica: APL 1.5</b> <b>Realizado por: Unidad de Apoyo Laboratorio Clínico y UMT</b> <b>Versión: Cuarta</b> <b>Fecha Aplicación: 03/01/2023</b> <b>Vigencia máxima: 03/01/2028</b> <b>Número de Páginas: 37</b>
---	--	--

- En caso de ocurrir derrames de las muestras, se debe activar el protocolo de desinfección.
- Para el almacenaje de las muestras, estas deberán siempre estar tapadas y el personal deberá utilizar guantes y su uniforme o delantal.
- Se deben cumplir con todas las normas de recepción, manejo, eliminación, descontaminación, lavado y secado de material productos biológicos.

(Capítulo II)

**SECCIÓN DE VIROLOGÍA RESPIRATORIA.**

**A. Área Preanalítica:**

- Toda persona que entregue muestras biológicas al laboratorio deberá utilizar guantes al momento de manipularlas.
- Al recepcionar muestras biológicas utilizar guantes, delantal o uniforme.
- El funcionario que realiza la entrega de las muestras en la ventanilla del laboratorio debe usar guantes y mantener separación de estas con la orden médica.
- El personal que recibe y desempaqueta las muestras debe conocer los riesgos para la salud que entraña su actividad y debe estar capacitado para adoptar las medidas de control necesarias en caso de rotura o fugas de recipientes. (Ver acciones en caso de derrames de sustancias biológicas en superficies).
- Ingreso y evaluación de cumplimiento de análisis (Tracking de muestras).
- Las personas que trabajan en esta área deben utilizar delantal o uniforme y guantes.

**B. Área Analítica:**

- Se debe utilizar uniforme o delantal, guantes y mascarilla quirúrgica durante la manipulación de las muestras para su procesamiento.
- Todo el material de desecho se elimina en un tacho amarillo, para su posterior eliminación según la normativa vigente (REAS).

**C. Área postanalítica:**

- Para la validación de los resultados se deberá hacer uso de guantes y uniforme.
- Para realizar la eliminación de eliminación de las muestras se debe utilizar guantes, uniforme o delantal.

 <p>OFICINA DE CALIDAD Y SEGURIDAD EN LA ATENCIÓN DEL PACIENTE</p>	<p><b>MANUAL DE BIOSEGURIDAD UNIDAD DE LABORATORIO Y UNIDAD DE MEDICINA TRANSFUSIONAL APL 1.5</b></p>	<p><b>Característica: APL 1.5</b>  <b>Realizado por: Unidad de Apoyo Laboratorio Clínico y UMT</b>  <b>Versión: Cuarta</b>  <b>Fecha Aplicación: 03/01/2023</b>  <b>Vigencia máxima: 03/01/2028</b>  <b>Número de Páginas: 37</b></p>
---	---	---

- En caso de ocurrir derrames de las muestras, se debe activar el protocolo de desinfección.
- Para el almacenaje de las muestras, estas deberán siempre estar tapadas y el personal deberá utilizar guantes y su uniforme o delantal.
- Se debe cumplir con todas las normas de recepción, manejo, eliminación, descontaminación, lavado de material biológico. ([Capítulo II](#))

## CAPÍTULO V: NORMAS BÁSICAS DE EMERGENCIA

### ACCIDENTES BIOLÓGICOS

Instrucciones generales en caso de accidentes biológicos:

- **Primera prioridad es la seguridad de la vida.**
- Avisar inmediatamente al resto de los compañeros.
- Abandonar todo el personal el recinto.
- Cerrar la puerta.
- Debe estar normado quien realizará la limpieza de la emergencia.
- Debe haber equipo de limpieza de emergencia (paños, desinfectantes, pinzas etc.)

### TIPOS DE ACCIDENTES BIOLÓGICOS.

#### A. Derrame de un tubo:

1. Delimitar el área contaminada.
2. Cubrir el derrame con papel absorbente para sedimentar aerosoles.
3. Colocar sobre el papel, el desinfectante apropiado al microorganismo contaminante.
4. Dejar actuar al menos 10 minutos, el desinfectante antes de retirar el material contaminado.
5. Retirar el material contaminado con guantes y colocarlo en una bolsa plástica, la cual bien cerrada debe ser eliminada en la basura común
6. Realizar el proceso de limpieza y desinfección

 <p>OFICINA DE CALIDAD Y SEGURIDAD EN LA ATENCIÓN DEL PACIENTE</p>	<p><b>MANUAL DE BIOSEGURIDAD UNIDAD DE LABORATORIO Y UNIDAD DE MEDICINA TRANSFUSIONAL APL 1.5</b></p>	<p><b>Característica: APL 1.5</b>  <b>Realizado por: Unidad de Apoyo Laboratorio Clínico y UMT</b>  <b>Versión: Cuarta</b>  <b>Fecha Aplicación: 03/01/2023</b>  <b>Vigencia máxima: 03/01/2028</b>  <b>Número de Páginas: 37</b></p>
--	---	---

**B. Rotura y derrames de centrífuga:**

1. Detener la centrífuga.
2. Esperar 10 minutos.
3. Abrir la centrífuga, sacar trozos rotos con pinzas y colocarlos en tacho de desecho de material cortopunzante.
4. Limpiar con desinfectante.

**C. Autoinoculaciones:**

1. Lavar las manos y zona lesionada.
2. Aplicar desinfectante.
3. Acudir a urgencia para recibir atención.
4. Informar causa de herida y agente involucrado.

**D. Cortes:**

1. Lavar las manos y zona lesionada.
2. Aplicar desinfectante.
3. Acudir por atención de urgencia.
4. Informar causa de la herida y agente involucrado.

**E. Ingestiones:**

1. Acudir lo más pronto posible al médico de urgencia.
2. Informar material y/o agente involucrado.

**F. Oculares:**

1. Lavar los ojos con abundante suero fisiológico.
2. Atención médica de urgencia.
3. Informar material y/o agente involucrado.

**ACCIDENTE CON MATERIAL CORTO PUNZANTE CONTAMINADO CON MATERIAL BIOLÓGICO.**

1. Seguir con el cumplimiento de la "**Protocolo de procedimiento de manejo de la exposición laboral a sangre y fluidos corporales potencialmente infectantes**" según Resolución Exenta N° 3681 del 30 de Diciembre de 2022.

 <p>Ministerio de Salud Comisión de Acreditación</p> <p>OFICINA DE CALIDAD Y SEGURIDAD EN LA ATENCIÓN DEL PACIENTE</p>	<p><b>MANUAL DE BIOSEGURIDAD UNIDAD DE LABORATORIO Y UNIDAD DE MEDICINA TRANSFUSIONAL APL 1.5</b></p>	<p>Característica: APL 1.5 Realizado por: Unidad de Apoyo Laboratorio Clínico y UMT Versión: Cuarta Fecha Aplicación: 03/01/2023 Vigencia máxima: 03/01/2028 Número de Páginas: 37</p>
---	---	--

## **CAPÍTULO VI RESPONSABILIDADES Y OBLIGACIONES.**

### **A. DE LA INSTITUCIÓN**

- Proporcionar los elementos y condiciones de bioseguridad para el personal que trabaja en el laboratorio.
- Proporcionar el tiempo necesario para la capacitación del personal en materia de bioseguridad laboral.

### **B. DE LA JEFATURA**

- Mantener los elementos y condiciones de bioseguridad para el personal que trabaja en el laboratorio.
- Programar capacitaciones, charlas, etc. para instruir el personal sobre normas de seguridad personal y manejo de material biológico
- Asignar un supervisor de bioseguridad para verificar posibles riesgos para el personal, el correcto cumplimiento de los procedimientos y técnicas.

### **C. DE LOS FUNCIONARIOS**

- Cumplir correctamente con los procedimientos y técnicas para el procesamiento de las muestras biológicas.
- Usar constantemente los elementos de protección personal.
- Cumplir con todas las normas contenidas en este manual de Bioseguridad.
- Mantener al día el programa de inmunización según programa establecido.
- Denunciar toda situación de riesgo en su entorno laboral.
- Asistir a las capacitaciones de bioseguridad en el laboratorio.

 <p>Hospital San José de Cusima</p> <p>OFICINA DE CALIDAD Y SEGURIDAD EN LA ATENCIÓN DEL PACIENTE</p>	 <p><b>MANUAL DE BIOSEGURIDAD UNIDAD DE LABORATORIO Y UNIDAD DE MEDICINA TRANSFUSIONAL APL 1.5</b></p>	<p>Característica: APL 1.5 Realizado por: Unidad de Apoyo Laboratorio Clínico y UMT Versión: Cuarta Fecha Aplicación: 03/01/2023 Vigencia máxima: 03/01/2028 Número de Páginas: 37</p>
--	---	--

## ANEXO N°1: USO DE BARRERAS PROTECTORAS.

Se deberá usar rutinariamente barreras protectoras para evitar el contacto de la piel o mucosas del personal de salud, con sangre o fluidos corporales de riesgo de cualquier paciente, independiente de su calidad de sano, infectado, portador o enfermo.

### A. GANTES DE PROCEDIMIENTOS:

- Se debe usar guantes en todo procedimiento en que se manipule sangre u otro fluido corporal de riesgo.
- Se debe usar guantes cuando se esté en contacto con utensilios o superficies contaminadas con sangre o fluidos corporales de riesgo.
- Se deben cambiar los guantes cada vez que se rompan.
- Terminado su uso se deben eliminar en la basura común.

### B. MASCARILLA:

- Su uso es **OBLIGATORIO** hasta que la autoridad sanitaria lo indique, de acuerdo a Res Ex N°282/2020.
- Bajo ciertas condiciones de riesgo en el que se produzcan aerosoles o salpicaduras con algún líquido corporal, lo que constituye riesgo de exposición a mucosas, nasal o bucal, se recomienda el uso de mascarilla que cubra boca, nariz y mentón
- Terminado su uso se debe eliminar en la basura común

### C. USO DE UNIFORME, DELANTAL Y/O PECHERA:

- Es obligatorio en todos los procedimientos en que haya riesgo de derrame o salpicaduras con fluidos corporales de riesgo, es decir, apertura de los tubos, centrifugación, carga de equipos automatizados, entre otros.
- El delantal no debe abandonar el área de trabajo.
- Si el funcionario sale del laboratorio deberá mantener el delantal o pechera colgado por su lado revés en un solo lugar especialmente dedicado a ese propósito.

## D. ESQUEMA DE COLOCACIÓN Y RETIRO DE EPP



### Pasos para poner y sacar el EQUIPO DE PROTECCIÓN PERSONAL

#### SECUENCIA DE COLOCACIÓN DEL EQUIPO DE PROTECCIÓN PERSONAL (EPP)



1

- Seleccionar el EPP a utilizar.
- Identificar donde se colocará el EPP.
- Identificar si existe alguien que pueda ayudar en la colocación.
- Identificar dónde eliminará el EPP.



2

- Colocarse la bata o delantal impermeable.



3

- Colocarse la mascarilla.



4

- Colocarse la medida de protección facial (escudo facial o antiparras).



5

- Colocarse los guantes.

 <p>OFICINA DE CALIDAD Y SEGURIDAD EN LA ATENCIÓN DEL PACIENTE</p>	<p><b>MANUAL DE BIOSEGURIDAD UNIDAD DE LABORATORIO Y UNIDAD DE MEDICINA TRANSFUSIONAL APL 1.5</b></p>	<p>Característica: APL 1.5 Realizado por: Unidad de Apoyo Laboratorio Clínico y UMT Versión: Cuarta Fecha Aplicación: 03/01/2023 Vigencia máxima: 03/01/2028 Número de Páginas: 37</p>
---	---	--

## SECUENCIA DE RETIRO DEL EQUIPO DE PROTECCIÓN PERSONAL (EPP)



1

- » Evite contaminarse usted o a otros cuando se retire el EPP.
- » Siempre retirar lo más contaminado primero y dejar la cara al final.
- » Retírese los guantes y la bata o delantal impermeable y elimínelo.



2

- » Realice higiene de manos.



3

- » Retire las antiparras o escudo facial desde las tiras o la parte posterior, sin tocar cara.
- » Elimínelos en un lugar seguro previamente identificado o colóquelos en un lugar seguro para reprocesarlo.



4

- » Retire la mascarilla desde la parte posterior.
- » Nunca tocar la parte anterior de la mascarilla.



5

- » Haga higiene de manos.

Fuente: World Health Organization. Infection prevention and control of epidemic- and pandemic-prone acute respiratory infections in health care [Internet]. WHO Guidelines; Geneva, 2014. Available from: [http://apps.who.int/iris/bitstream/handle/110695/112656/9/9789241507134\\_eng.pdf?view=1](http://apps.who.int/iris/bitstream/handle/110695/112656/9/9789241507134_eng.pdf?view=1)

 <p>OFICINA DE CALIDAD Y SEGURIDAD EN LA ATENCIÓN DEL PACIENTE</p>	<p><b>MANUAL DE BIOSEGURIDAD UNIDAD DE LABORATORIO Y UNIDAD DE MEDICINA TRANSFUSIONAL APL 1.5</b></p>	<p><b>Característica: APL 1.5</b>  <b>Realizado por: Unidad de Apoyo Laboratorio Clínico y UMT</b>  <b>Versión: Cuarta</b>  <b>Fecha Aplicación: 03/01/2023</b>  <b>Vigencia máxima: 03/01/2028</b>  <b>Número de Páginas: 37</b></p>
---	---	---

## ANEXO N°2: TÉCNICA LAVADO CLÍNICO DE MANOS.

### A. ANTECEDENTES:

- El lavado clínico de manos debe ser realizado por todos los funcionarios antes y después de realizar cualquier procedimiento básico de laboratorio o enfermería.
- Las uñas se deben usar cortas, limpias y sin esmalte.
- Antes del lavado deben retirarse todos los accesorios de manos y antebrazos (reloj, anillos, etc.)
- Para el secado de manos se debe utilizar toalla de solo uso o desechable.

### B. OBJETIVOS:

- Eliminar la flora microbiana transitoria de manos.
- Prevenir las infecciones por diseminación de microorganismos.

### C. MATERIALES:

- Jabón líquido.
- Toalla desechable o individual de un solo uso.

### D. PROCEDIMIENTO:

1. Retirar joyas de manos y antebrazos, subir mangas sobre los codos y adoptar una posición cómoda para el lavado de manos.
2. Abrir la llave del agua, regular su temperatura y mojarse las manos con agua.
3. Depositar en la palma de la mano una cantidad de jabón suficiente para cubrir todas las superficies de las manos.
4. Frotar las palmas de las manos entre sí.
5. Frotar la palma de la mano derecha contra el dorso de la mano izquierda, entrelazando los dedos y viceversa.
6. Frotar las palmas de las manos entre sí, con los dedos entrelazados.
7. Frotar el dorso de los dedos de una mano con la palma de la mano opuesta, agarrándose los dedos.
8. Frotar con un movimiento de rotación el pulgar izquierdo, atrapándolo con la palma de la mano derecha y viceversa.
9. Frotar la punta de los dedos de la mano derecha contra la palma de la mano izquierda, haciendo un movimiento de rotación y viceversa.
10. Enjuagarse las manos con agua.

 <p>OFICINA DE CALIDAD Y SEGURIDAD EN LA ATENCIÓN DEL PACIENTE</p>	<p><b>MANUAL DE BIOSEGURIDAD UNIDAD DE LABORATORIO Y UNIDAD DE MEDICINA TRANSFUSIONAL APL 1.5</b></p>	<p>Característica: APL 1.5 Realizado por: Unidad de Apoyo Laboratorio Clínico y UMT Versión: Cuarta Fecha Aplicación: 03/01/2023 Vigencia máxima: 03/01/2028 Número de Páginas: 37</p>
--	---	--

11. Secarse las manos con papel absorbente.
12. Cerrar el agua con papel absorbente limpio.

#### **E. CONSIDERACIONES:**

- El tiempo de lavado debe ser entre 40 a 60 segundos.
- El uso de guantes no reemplaza el lavado de manos.
- Recordar que el área donde se encuentra el mayor de microorganismos son los espacios interdigitales y las uñas.
- Las manos agrietadas favorecen la colonización de microorganismos.
- En caso de lesiones cutáneas el lavado de manos no cumple su objetivo por lo tanto el personal debe abstenerse de la atención directa del paciente hasta el restablecimiento total de la piel.
- Al término de cualquier procedimiento se debe realizarse un lavado de manos clínico.

# ¿Cómo lavarse las manos?

¡Lávese las manos solo cuando estén visiblemente sucias! Si no, utilice la solución alcohólica

**0** Duración de todo el procedimiento: 40-60 segundos



Mójese las manos con agua:



Deposite en la palma de la mano una cantidad de jabón suficiente para cubrir todas las superficies de las manos;



Frótese las palmas de las manos entre sí;



Frótese la palma de la mano derecha contra el dorso de la mano izquierda entrelazando los dedos y viceversa;



Frótese las palmas de las manos entre sí, con los dedos entrelazados;



Frótese el dorso de los dedos de una mano con la palma de la mano opuesta, agarrándose los dedos;



Frótese con un movimiento de rotación el pulgar izquierdo, atrapándolo con la palma de la mano derecha y viceversa;



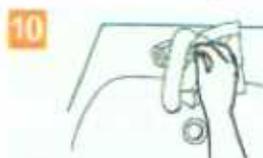
Frótese la punta de los dedos de la mano derecha contra la palma de la mano izquierda, haciendo un movimiento de rotación y viceversa;



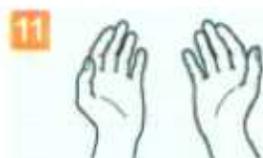
Enjuáguese las manos con agua;



Séquese con una toalla desechable;



Sírvase de la toalla para cerrar el grifo;



Sus manos son seguras.



Organización  
Mundial de la Salud

Seguridad del Paciente

044 1 800 40800 11 en los servicios de urgencia

SAVE LIVES

Clean Your Hands

 <p>OFICINA DE CALIDAD Y SEGURIDAD EN LA ATENCIÓN DEL PACIENTE</p>	<p><b>MANUAL DE BIOSEGURIDAD UNIDAD DE LABORATORIO Y UNIDAD DE MEDICINA TRANSFUSIONAL APL 1.5</b></p>	<p>Característica: APL 1.5 Realizado por: Unidad de Apoyo Laboratorio Clínico y UMT Versión: Cuarta Fecha Aplicación: 03/01/2023 Vigencia máxima: 03/01/2028 Número de Páginas: 37</p>
--	---	--

### ANEXO N°3: PRECAUCIONES CON MATERIAL CORTOPUNZANTE CONTAMINADO.

Se usa este término para referirse a agujas, bisturís o cualquier material filoso o cortante (tubos de vidrio, pipetas volumétricas, pipetas pasteur, placas petri, portaobjetos, cubreobjetos y otros materiales de vidrio) que haya estado en contacto con fluidos corporales de riesgo (sangre, líquidos de cavidades estériles, semen y secreciones vaginales)

Se deben tomar precauciones para prevenir las lesiones causadas por material cortopunzante contaminado, durante la realización de procedimientos técnicos, de aseo o eliminación de desechos.

#### **Manipulación de elementos cortantes.**

- Todos los procedimientos con material cortante se deben **realizar en forma cuidadosa** para minimizar el riesgo de caída o quebraduras del material.
- No utilizar nunca material de vidrio trizado o quebrado.

#### **Eliminación de elementos cortantes contaminados**

- No mezclar materiales cortantes contaminados con otros materiales
- Eliminar el material en dispositivo ubicado lo más cercano al operador
- El dispositivo o recipiente debe ser impermeable, resistente y destinado exclusivamente para este uso
- El dispositivo se debe llenar sólo hasta  $\frac{3}{4}$  partes de su capacidad, taparse muy bien, rotularlo y eliminarlo en lugar designado por Servicios Generales.
- El material cortante contaminado del laboratorio de microbiología, se elimina en bolsa amarilla.

 <p>Hospital San José de Cúcuta</p> <p>Ministerio de Salud</p> <p>OFICINA DE CALIDAD Y SEGURIDAD EN LA ATENCIÓN DEL PACIENTE</p>	<p><b>MANUAL DE BIOSEGURIDAD UNIDAD DE LABORATORIO Y UNIDAD DE MEDICINA TRANSFUSIONAL APL 1.5</b></p>	<p>Característica: APL 1.5 Realizado por: Unidad de Apoyo Laboratorio Clínico y UMT Versión: Cuarta Fecha Aplicación: 03/01/2023 Vigencia máxima: 03/01/2028 Número de Páginas: 37</p>
---	---	--

## **ANEXO N°4: MANEJO Y ELIMINACIÓN DE RESIDUOS PELIGROSOS.**

### **A. INSTRUCCIONES PARA MANEJO DE SOLUCIÓN DE FORMALINA Y ÉTER.**

- Cada vez que se manipule solución de formalina y éter se deberá usar mascarilla y guantes de procedimientos.
- Nunca pipetear con la boca (usar pro pipeta).
- Mantener las ventanas abiertas y/ o extractor funcionando.
- Cumplir rigurosamente con las instrucciones para eliminación de desechos con estas sustancias químicas tóxicas.

### **B. INSTRUCCIONES PARA ELIMINACIÓN DE MATERIAL CONTAMINADO CON FORMALINA**

- Todos los desechos de deposición con formalina se eliminan en los mismos frascos plásticos, tapados a presión, donde se toma la muestra y luego donde se diluye como parte de la técnica.
- Estos frascos se ponen en cajas de cartón y son rotulados como "desechos con formalina" los cuales deben ser retirados por personal de servicios generales al sitio de acopio respectivo.
- Todos los depósitos utilizados para eliminación se deberán llenar no más allá de 2 tercios de su capacidad.

### **C. INSTRUCCIONES PARA ELIMINACIÓN DE MATERIA CONTAMINADO CON ÉTER**

- Todos los sobrenadantes, con éter, de la centrifugación de tubos para el procesamiento de parasitológicos en deposiciones, se eliminan en frasco plástico con tapa rosca.
- Estos frascos se ponen en cajas de cartón rotulados "desechos con éter" los cuales deben ser retirados por personal de servicios generales al sitio de acopio respectivo.
- Todos los depósitos utilizados para eliminación se deberán llenar no más allá de 2 tercios de su capacidad

**ANEXO N°5: USO DE BARRERAS PROTECTORAS.**

**RESUMEN USO DE BARRERAS PROTECTORAS.**

Sección	Actividad	Guantes	Delantal o Uniforme	Mascarilla
Recepción	Ingreso y etiquetado de muestras	X	X	X*
Bioquímica	Preparación, procesamiento y lectura microscópica	X	X	X*
Hematología	Preparación, procesamiento, tinción y lectura de frotis	X	X	X*
Microbiología y parasitología	Recepción, preparación, procesamiento y lectura microscópica	X	X	X*
VDRL y Recepción de Muestras TBC	Preparación, procesamiento, lectura microscópica.	X	X	X*
Virología Respiratoria	Preparación, procesamiento de muestras	X	X	X

*\*De acuerdo a Res Ex N°282/2020.*

 <p>OFICINA DE CALIDAD Y SEGURIDAD EN LA ATENCIÓN DEL PACIENTE</p>	<b>MANUAL DE BIOSEGURIDAD UNIDAD DE LABORATORIO Y UNIDAD DE MEDICINA TRANSFUSIONAL APL 1.5</b>	<b>Característica: APL 1.5</b> Realizado por: Unidad de Apoyo Laboratorio Clínico y UMT Versión: Cuarta Fecha Aplicación: 03/01/2023 Vigencia máxima: 03/01/2028 Número de Páginas: 37
---	--	---

## ANEXO N°6: PROGRAMA DE LIMPIEZA Y SANITIZACIÓN.

### TABLA DE LIMPIEZA Y SANITIZACIÓN.

	Frecuencia	Método	Producto
<b>Ventanas</b>	Mensual	Limpiado húmedo	Solución detergente
<b>Paredes, cielos y puertas</b>	Trimestral	Limpiado húmedo	Solución detergente
<b>Mesones de trabajo</b>	2 veces al día	Limpiado húmedo	Solución de hipoclorito de sodio o Alcohol
<b>Pisos</b>	1 vez al día	Limpiado húmedo	Solución detergente
<b>Muebles</b>	1 vez al día	Limpiado seco	- - -
<b>centrifuga</b>	1 vez por día	Limpiado húmedo	Solución detergente
<b>Agitador de tubos</b>	1 vez al día	Limpiado húmedo	Solución detergente
<b>Refrigeradores</b>	1 vez al mes (cada 15 días para sección de microbiología)	Limpiado húmedo	Solución detergente
<b>Estufas</b>	1 vez por semana	Limpiado húmedo	Solución detergente
<b>Baño termo regulado</b>	1 vez por semana	Limpiado húmedo	Cambio de agua, Solución detergente

## MATERIALES DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN

### Instrucciones.

Indicación	Concentración	Dilución
Descontaminar Derrames	0,5%	1 sobre en ½ litro de agua
Desinfectar Superficies	0,1%	1 sobre en 2,5 litros de agua

### Técnica

Situación	Procedimiento
<b>Descontaminar Derrames</b>	Primero retire la mayor cantidad de derrame con un paño o papel desechable y luego vierta solución desinfectante encima de deje actuar.
<b>Desinfectar Superficies</b>	Primero limpie y luego pase sobre la superficie una mopa, esponja o paño limpio y mojado en la solución desinfectante.



