



Facultad de Medicina
Clínica Alemana - Universidad del Desarrollo

EQUIPAMIENTO Y OPERACIONES DE LABORATORIOS

PLAN DE CONTINGENCIAS PARA RESIDUOS BIOLÓGICOS

Código: SOP-12-06

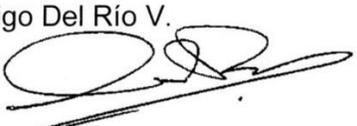
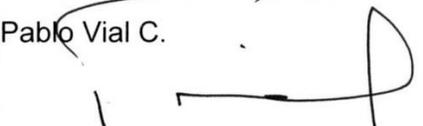
Versión: 02

Fecha: Junio 2016

Página: 1 de 8

ÍNDICE

	Página
1. DEFINICIONES	2
2. OBJETIVO	2
3. AMBITO/ALCANCE	2
4. RESPONSABILIDAD	2
5. EQUIPOS Y MATERIALES	2
6. PROCEDIMIENTO	3
7. CONDICIONES DE SEGURIDAD	4
8. FORMULARIOS Y REGISTROS	4
9. REFERENCIAS	4
10. ANEXOS	4
11. LISTA DE DISTRIBUCIÓN	4
12. CONTROL DE CAMBIOS	5
FORMULARIO REG-04	8

Elaborado por:	Revisado por:	Aprobado por:
Rodrigo Del Río V. 	Pablo Vial C. 	Pablo Vial C. 
Firma 03.06.2016	Firma	Firma

 <p>Facultad de Medicina Clínica Alemana - Universidad del Desarrollo</p>	EQUIPAMIENTO Y OPERACIONES DE LABORATORIOS	
	PLAN DE CONTINGENCIAS PARA RESIDUOS BIOLÓGICOS	Código: SOP-12-06 Versión: 02 Fecha: Junio 2016 Página: 2 de 8

1. DEFINICIONES

- 1.1. FM CAS UDD:** Facultad de Medicina, Clínica Alemana Universidad del Desarrollo.
- 1.2. Plan de Contingencias:** Es un instrumento de gestión que contiene medidas técnicas, humanas y organizativas para garantizar la continuidad operativa de una organización.
- 1.3. Residuos Especiales (REAS):** Son aquellos residuos sospechosos de contener agentes patógenos en concentración o cantidades suficientes para causar enfermedad a un hospedero susceptible. En esta categoría se incluye:
- Cultivos y muestras almacenadas.
 - Residuos patológicos.
 - Sangre y productos derivados incluyendo el plasma, el suero y demás componentes sanguíneos y elementos tales como gasas y algodones, saturados con éstos.
 - Cortopunzantes.
 - Residuos de animales de investigación.

Nota: Internamente se ha denominado “**Residuos Biológicos**” a los definidos en el D.S. N°6/09.

- 1.4. EPP:** Equipos o elementos de protección personal.

2. OBJETIVO

Establecer instrucciones para actuar con rapidez y disminuir el contacto de un residuo biológico con las personas, la propiedad y/o el ambiente.

3. AMBITO/ALCANCE

Este procedimiento está dirigido al “Auxiliar Técnico de Esterilización y manejo de Materiales de Laboratorio” en el campus Las Condes.

4. RESPONSABILIDAD

- 4.1. Auxiliar Técnico de Esterilización y manejo de Materiales de Laboratorio:**
- Internalizar y aplicar íntegramente este procedimiento.
- 4.2. Jefe de Equipamiento y Operaciones de Laboratorio:**
- Gestionar la provisión de recursos para este Plan de Contingencias.
 - Notificar accidentes/incidentes de su auxiliar a Recursos Humanos UDD.
 - Implementar las medidas correctivas proporcionadas por Prevención de Riesgos UDD, a través de su Investigación de Accidentes/Incidentes del Trabajo.
 - Elaborar, actualizar y difundir este procedimiento.

5. EQUIPOS Y MATERIALES

- Lentes de seguridad.
- Mascarilla desechable.

 <p>Facultad de Medicina Clínica Alemana - Universidad del Desarrollo</p>	EQUIPAMIENTO Y OPERACIONES DE LABORATORIOS	
	PLAN DE CONTINGENCIAS PARA RESIDUOS BIOLÓGICOS	Código: SOP-12-06 Versión: 02 Fecha: Junio 2016 Página: 3 de 8

- Mascarilla con doble filtro de gases.
- Delantal de tela.
- Pechera plástica desechable.
- Guantes quirúrgicos desechables de látex, vinilo o nitrilo.
- Papel absorbente o gasas.
- Bolsas amarillas para autoclave (letras negras).
- Lecheros plásticos con boca ancha doble tapa.
- Amarras plásticas de seguridad.
- Artículos de aseo (pala, escobillón, barre agua, balde plástico 10 L).
- Detergente, cloro comercial o equivalente.

6. PROCEDIMIENTO

El auxiliar antes de realizar cualquier actividad relacionada con el sector REAS de la Sala de Almacenamiento de residuos, debe equiparse con protección personal: Lentes de seguridad, mascarilla desechable, pechera plástica sobre el delantal de tela y guantes quirúrgicos desechables. El stock de EPP se encuentra disponible en el casillero (locker) de la Central de Lavado-Esterilización.

- 6.1. Si hubo material de vidrio quebrado y contaminado con patógenos, recoger primero los fragmentos de vidrio y restos sólidos con pala y escobillón.
- 6.2. Eliminar todo en un lechero plástico y luego éste en una bolsa amarilla para autoclave.
- 6.3. Cerrar la bolsa con amarra plástica de seguridad, identificar el residuo y almacenar según corresponda en el sector REAS de la Sala de Almacenamiento.
- 6.4. Si hubo derrame de un líquido contaminado con patógenos, debe usar papel, gasas o paños absorbentes para retener el fluido.
- 6.5. Eliminar todo en bolsa amarilla para autoclave.
- 6.6. Cerrar la bolsa con amarra plástica de seguridad e identificar el residuo.
- 6.7. El auxiliar deberá llenar un formulario REG-04 "Ingreso de Residuos a Sala de Almacenamiento", con toda la información del residuo.
- 6.8. La superficie donde ocurrió el derrame o contacto con patógenos debe ser lavada con detergente y enjuagada con abundante agua, eliminando los lavados al desagüe.
- 6.9. Luego, el auxiliar deberá colocarse mascarilla de doble filtro y aplicar hipoclorito de sodio al 1% recién preparado, con un dispensador spray en la superficie afectada.
- 6.10. Los artículos de aseo utilizados, deben ser lavados, secados y guardarlos en el sector REAS de la Sala de Almacenamiento.
- 6.11. Todos los EPP desechables utilizados se pueden eliminar en basura no peligrosa.

Nota: Queda recomendado realizar después un lavado higiénico de manos con abundante agua y jabón. Y un baño de ducha, según la magnitud de la contingencia.

- 6.12. El auxiliar debe reportar el derrame o contacto a su jefatura, llamado al anexo 3442.

 <p>Facultad de Medicina Clínica Alemana - Universidad del Desarrollo</p>	EQUIPAMIENTO Y OPERACIONES DE LABORATORIOS	
	PLAN DE CONTINGENCIAS PARA RESIDUOS BIOLÓGICOS	Código: SOP-12-06 Versión: 02 Fecha: Junio 2016 Página: 4 de 8

- 6.13.** En caso de sobre exposición o contacto, se debe llamar a Recepción del Campus Las Condes, al anexo 3100 y solicitar al Jefe de Servicios Generales que gestione el traslado inmediato a la ACHS (Parque Arauco).
- 6.14.** El Jefe de Equipamiento y Operaciones de Laboratorio deberá notificar a RRHH el accidente/incidente, llenando el formulario REG-05 “Notificación de Accidente/Incidente”, adjunto al final de este procedimiento.

7. CONDICIONES DE SEGURIDAD

Las medidas acordes al Manual de Normas de Bioseguridad de Conicyt y los elementos de protección personal (EPP) contemplados en el artículo 68° de la Ley N° 16.744 y en el artículo 53° del DS N°594/99.

8. FORMULARIOS Y REGISTROS

- Formulario REG-04 “Ingreso de Residuos a Sala de Almacenamiento”.
- Formulario REG-05 “Notificación de Accidente/Incidente”.

9. REFERENCIAS

- “Bases para la realización de un Procedimiento Operativo Estándar (SOP)”. Comité Institucional de Bioseguridad. Facultad de Medicina CAS-UDD.
- DS N°6/09 “Reglamento sobre Manejo de Residuos de Establecimientos de Atención de Salud (REAS)”.
- DS N°594/99 “Condiciones sanitarias y ambientales en lugares de trabajo”.
- Ley N° 16.744 “Normas sobre accidentes del trabajo y enfermedades profesionales”.
- “Actualización del Listado básico de Elementos de Protección Personal (EPP)”. ISP Chile, Resolución Exenta 1924/2010 del 15 de Octubre 2010.
- Manual de Normas de Bioseguridad CONICYT (2008).

10. ANEXOS

- Anexo 1: Plan de Contingencias para Residuos Biológicos.

11. LISTA DE DISTRIBUCIÓN

Este procedimiento operativo estándar se encuentra disponible para su consulta y/o descarga en el sitio web de la Facultad de Medicina CAS UDD:

<http://medicina.udd.cl/unidad-equipamiento-operaciones-laboratorio/>

CC:

- Decano FM CAS UDD.
- Director ICIM, Instituto de Ciencias e Innovación en Medicina. FM CAS UDD.
- Directores de Centros de Investigación/Carrera/Unidad. FM CAS UDD, Las Condes.



Facultad de Medicina
Clínica Alemana - Universidad del Desarrollo

EQUIPAMIENTO Y OPERACIONES DE LABORATORIOS

PLAN DE CONTINGENCIAS PARA RESIDUOS BIOLÓGICOS

Código: SOP-12-06

Versión: 02

Fecha: Junio 2016

Página: 5 de 8

12. CONTROL DE CAMBIOS

Versión	N° Ítem	Aspecto cambiado	Razones	Solicitado por
01	s/n Todo el documento	Se cambia el título "Plan de Contingencias para Residuos Especiales" por "Plan de Contingencias para Residuos Biológicos".	Mejora la comprensión	Rodrigo Del Río
		Se actualiza el encabezado de página en todas las hojas con logo FM CAS UDD, Centro/Unidad/Carrera, título, código, versión y fecha.	Dar uniformidad a los documentos.	Rodrigo Del Río
		Pie de página, sólo en la primera hoja: "Elaborado por", "Revisado por", "Aprobado por" y las firmas correspondientes.		
		Se agrega ítem 12. "Control de cambios".		
		Se cambia formato de lista numerada: 1.1. 1.2. 1.3. etc.		
		Se cambia el término "registro" por "formulario".	Mejora la comprensión.	Rodrigo Del Río
		Se cambia la denominación "Bodega REAS" por "Sala de almacenamiento, sector REAS".		
01	1. Definiciones	Se incorpora la definición de: FM CAS UDD y EPP.	No se había considerado.	Rodrigo Del Río
		Residuos Especiales (REAS): Se actualiza el término "huésped" por "hospedero".	Se actualiza el término	Rodrigo Del Río
01	6. Procedimiento	Se aclara donde se pueden eliminar los EPP desechables utilizados.	Mejora la comprensión.	Rodrigo Del Río
01	10. Anexos	Se nombra y numera el anexo del documento.	No se había considerado.	Rodrigo Del Río
		Se actualiza el contenido del anexo.	Actualización de documento.	Rodrigo Del Río
01	11. Lista de distribución	Se actualiza lista de distribución.	Hubo cambios de estructura. Se implementa una nueva forma de difundir y acceder a los procedimientos (sitio web).	Rodrigo Del Río
01	s/n REG-05	Se actualiza encabezado y pie de página del formulario.	Dar uniformidad a los documentos.	Rodrigo Del Río

ANEXO 1

DERRAME DE RESIDUOS BIOLÓGICOS



ANEXO 1

DERRAME DE RESIDUOS BIOLÓGICOS



PASO 10

- LAVAR ARTICULOS DE ASEO, SECARLOS Y GUARDARLOS



PASO 11

- ELIMINAR MATERIAL DESECHABLE EN BOLSA DE BASURA



PASO 12

- REPORTAR EL DERRAME AL ANEXO 3442



RECOMENDACIÓN:

- LAVADO HIGIÉNICO DE MANOS Y DUCHA SI ES NECESARIO

URGENCIAS ANEXO 3629

 Facultad de Medicina Clínica Alemana - Universidad del Desarrollo	EQUIPAMIENTO Y OPERACIONES DE LABORATORIOS	
	PLAN DE CONTINGENCIAS PARA RESIDUOS BIOLÓGICOS	Código: SOP-12-06 Versión: 02 Fecha: Mayo 2016 Página: 8 de 8

**FORMULARIO REG-05
 NOTIFICACIÓN DE ACCIDENTE / INCIDENTE**

CLASIFICACIÓN

Tóxico Agudo	<input type="checkbox"/>	Inflamable	<input type="checkbox"/>	Cortopunzantes	<input type="checkbox"/>	Contaminado	<input type="checkbox"/>
Tóxico Crónico	<input type="checkbox"/>	Corrosivo	<input type="checkbox"/>	Patológico	<input type="checkbox"/>	Otro	<input type="checkbox"/>

I. Datos del accidentado								
Nombre	:	Carlos Soto Romero						
RUT	:	16.624.834-5						
Fecha de Nacimiento	:	21-07-1987						
Cargo	:	Auxiliar Técnico de Esterilización y manejo de Materiales de Laboratorio						
Ubicación	:	Campus Las Condes						
II. Inmunización								
Vacuna Hepatitis A	:	SI						
Vacuna Hepatitis B	:	SI						
III. Datos del Accidente / Incidente								
Fecha	:							
Hora	:							
Lugar	:							
IV. Tipo de contacto (Marcar una cruz)								
<input type="checkbox"/>	Salpicadura Ocular	<input type="checkbox"/>	Punción					
<input type="checkbox"/>	Salpicadura Cutánea	<input type="checkbox"/>	Corte					
<input type="checkbox"/>	Otro:							
V. Tratamiento en el momento del accidente (Marcar una cruz)								
<input type="checkbox"/>	Limpieza con agua y jabón	<input type="checkbox"/>	DIPHOTERINE Ocular					
<input type="checkbox"/>	Limpieza con agua oxigenada/alcohol/yodo/similares	<input type="checkbox"/>	DIPHOTERINE Cutáneo					
<input type="checkbox"/>	Otro (describir):							
VI. Actividad realizada en el momento del accidente / incidente (Marcar una cruz)								
<input type="checkbox"/>	Retiro de Residuos desde Laboratorios	<input type="checkbox"/>	Pesaje de Residuos					
<input type="checkbox"/>	Traslado de Residuos hacia Bodegas	<input type="checkbox"/>	Entrega de Residuos a Externos					
<input type="checkbox"/>	Otro:							
VII. Medidas de Prevención: El auxiliar estaba utilizando en el momento el accidente (Marcar una cruz)								
<input type="checkbox"/>	Delantal tela	<input type="checkbox"/>	Pechera	<input type="checkbox"/>	Lentes de Seguridad	<input type="checkbox"/>	Mascarilla desechable	
<input type="checkbox"/>	Cubre calzado	<input type="checkbox"/>	Guantes	<input type="checkbox"/>				Mascarilla de doble filtro de gases
<input type="checkbox"/>	Calzado de Seguridad	<input type="checkbox"/>						Otro:
VIII. Descripción del accidente / incidente:								
Fecha Notificación:				Hora Notificación:				
FIRMA (Afectado) Carlos Soto Romero				FIRMA (Jefatura) Rodrigo Del Río Vera				