

MANEJO DEL PROTOCOLO DE DESINFECCIÓN Y ESTERILIZACIÓN DEL
INSTRUMENTAL POST ATENCIÓN ODONTOLÓGICA EN ESTUDIANTES DE
ODONTOLOGÍA EN LA CLÍNICA DE CIRUGÍA ORAL II EN LA UNIVERSIDAD
SANTIAGO DE CALI



DIRECTOR DE TRABAJO DE GRADO

RICARDO SALAZAR MURILLO

MODALIDAD DE TRABAJO DE GRADO

MONOGRAFIA

UNIVERSIDAD SANTIAGO DE CALI

FACULTAD DE SALUD

PROGRAMA DE ODONTOLOGÍA

CALI-VALLE

2023^a

MANEJO DEL PROTOCOLO DE DESINFECCIÓN Y ESTERILIZACIÓN DEL
INSTRUMENTAL POST ATENCIÓN ODONTOLÓGICA EN ESTUDIANTES DE
ODONTOLOGÍA EN LA CLÍNICA DE CIRUGÍA ORAL II EN LA UNIVERSIDAD
SANTIAGO DE CALI



ESTUDIANTES

ORTEGA CABRERA KENER ARMANDO

OVIEDO DAZA EVELYN

PAZ PORTOCARRERO PAMELA

DIRECTOR DE TRABAJO DE GRADO

RICARDO SALAZAR MURILLO

UNIVERSIDAD SANTIAGO DE CALI

FACULTAD DE SALUD

PROGRAMA DE ODONTOLOGÍA

CALI-VALLE

2023A

TABLA DE CONTENIDO

INTRODUCCIÓN	8
1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	10
2. JUSTIFICACIÓN.....	12
3. OBJETIVOS.....	13
3.1 Objetivo General.....	13
3.1.1 Objetivos Específicos.....	13
4. MARCO TEÓRICO	14
4.1 Antecedentes Internacionales.....	14
4.2 Antecedentes nacionales.....	14
5. MARCO CONCEPTUAL	16
5.1 ESTERILIZACIÓN	16
5.2 DESINFECCIÓN.....	16
5.3 DESINFECTANTE	16
5.3.1 Amonio Cuaternario.....	16
5.3.2 Glutaraldehido	17
5.3.3 Hipoclorito de sodio.	17
5.3.4 Formaldehido.....	17
5.4 LIMPIEZA	17
5.5 BIOSEGURIDAD	19
6. MARCO CONTEXTUAL.....	20
7. MARCO ÉTICO LEGAL	23
7.1 Declaración de Helsinki de la asociación médica mundial.....	23
7.2 Principios Bioéticos.....	25
7.2.1 Principio de autonomía	25
7.2.2 Principio de beneficencia	25

7.2.3	Principio de justicia	25
7.3	Normatividad Disciplinar: Ley 35 de 1989	25
7.4	Normatividad Nacional: Resolución 8430.....	26
8.	METODOLOGÍA	27
8.1	Tipo de Investigación	27
8.2	Población y muestra	27
8.3	Recolección de la información	28
8.3.1	<i>Fuente primaria</i>	28
	Participantes directos del estudio.....	28
8.3.2	<i>Fuente Secundaria</i>	28
8.4	Criterios de Inclusión y exclusión	28
8.5	Técnicas e Instrumento	28
	Procedimiento	28
9.	RESULTADOS	30
10.	DISCUSIÓN DE LOS RESULTADOS	43
11.	CONCLUSIONES.....	44
12.	RECOMENDACIONES	45
13.	REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	46
	ANEXOS.....	49
	LISTAS DE CHEQUEO DE LOS ESTUDIANTES.....	49

LISTA DE TABLAS

Tabla 1. Criterios de elegibilidad.....	28
Tabla 2. Fase de investigación	29
Tabla 3. Porcentaje basado en respuestas del ítem N°1	30
Tabla 4. Porcentaje basado en respuestas del ítem N°2	31
Tabla 5. Porcentaje basado en respuestas del ítem N°3	32
Tabla 6. Porcentaje basado en respuestas del ítem N°4	33
Tabla 7. Porcentaje basado en respuestas del ítem N°5	33
Tabla 8. Porcentaje basado en respuestas del ítem N°6	34
Tabla 9. Porcentaje basado en respuestas del ítem N°7	35
Tabla 10. Porcentaje basado en respuestas del ítem N°8	36
Tabla 11. Porcentaje basado en respuestas del ítem N°9	36
Tabla 12. Porcentaje basado en respuestas del ítem N°10	37
Tabla 13. Porcentaje basado en respuestas del ítem N°11	37
Tabla 14. Porcentaje basado en respuestas del ítem N°12	38
Tabla 15. Porcentaje basado en respuestas del ítem N°13	39
Tabla 16. Porcentaje basado en respuestas del ítem N°14	39
Tabla 17. Porcentaje basado en respuestas del ítem N°15	40
Tabla 18. Porcentaje basado en respuestas del ítem N°16	41
Tabla 19. Porcentaje basado en respuestas del ítem N°17	41

LISTA DE CUADROS

Cuadro 1. Tipos de desinfectantes según su nivel de acción	18
Cuadro 2. Propiedades químicas de los sanitizantes y desinfectantes	18
Cuadro 3. Lista de chequeo	29

LISTA DE FIGURAS

Figura 1. Universidad Santiago de Cali, sede pampalinda.....	20
Figura 2. Entrada clínica odontológica USC	21
Figura 3. Entrada zona de lavado instrumental	21
Figura 4. Zona de lavado instrumental	22
Figura 5. Recipiente rotulado con jabón enzimático	30
Figura 6. Recipiente rotulado con glutaraldehido.....	31
Figura 7. Uso del instrumental de bioseguridad.....	31
Figura 8. Recipiente con jabón enzimático	32
Figura 9. Inmersión del instrumental en glutaraldehido al 2%.....	33
Figura 10. Uso de guantes para recoger el instrumental	34
Figura 11. Transporte del instrumental de manera adecuada.....	34
Figura 12. Asistencia ha lavado y secado del instrumental.....	35
Figura 13. Uso de EPP en zona del lavado del instrumental	36
Figura 14. Uso de cepillo de cerdas en el instrumental	36
Figura 15. Limpia y airea el instrumental	37
Figura 16. Clasificación del instrumental	38
Figura 17. Bolsas nuevas de esterilización.....	38
Figura 18. Indicadores de esterilización	39
Figura 19. Rotulación bolsa de empaquetamiento.....	40
Figura 20. Uso de cinta testigo en la bolsa de tela	40
Figura 21. instrumental rotulado correctamente	41

INTRODUCCIÓN

Los métodos de esterilización y desinfección que lleva a cabo el personal de la salud en sus rutinas diarias de trabajo, son necesarios para evitar la transmisión de microorganismos entre profesionales y pacientes, por lo que las superficies que se encuentran próximas a las personas deben cumplir con los procesos de desinfección establecidos por cada institución, así mismo, el ministerio de salud y protección social, recomienda como medida de precaución una ejecución de los protocolos diaria en los equipos biomédicos, unidad del paciente, superficies ambientales, áreas de almacenamiento entre otros.(1)

En los entornos de la salud ocurren una serie de procesos y técnicas que requieren de un alto nivel de seguridad ya que tienen como fin la eliminación de microorganismos patógenos que pueden ser causantes de enfermedades, por lo que es fundamental que los profesionales de la salud garanticen la seguridad de los usuarios a través de métodos de esterilización, desinfección y antisepsia, mismos que requieren de conocimiento por parte del equipo de salud debido al uso de materiales que contienen componentes tóxicos.(2)

Para entender los conceptos, la antisepsia es la aplicación de químicos sobre la piel o tejidos para reducir microorganismos que pueden generar infecciones; por otro lado, está la desinfección, en la que se destruye los microorganismos de superficies a excepción de las esporas por medio de agentes físicos o químicos y por último, la limpieza que se basa en un procedimiento mecánico encargado de remover las bacterias que preservaron al oponerse a la acción de biodegradabilidad de las soluciones antisépticas o desinfectantes,(3) teniendo claro los conceptos anteriormente mencionados, en orden de mayor a menor letalidad microbiana, se encuentran los procesos de esterilización y desinfección, mismos que ocurren en superficies y objetos inanimados, y por otro lado se encuentra la antisepsia que es un proceso por el cual se garantiza la eliminación de patógenos en mucosas y piel para una posterior intervención o recuperación cutánea-mucosa.(4)

En el ámbito odontológico, durante los procedimientos dentales se deben realizar frecuentemente programas de prevención y control de infecciones que pueden asociarse a la atención de los usuarios, se debe tener en cuenta que los agentes microbiológicos pueden llegar a estar presentes por periodos extensos en las superficies de la unidad y piezas dentales las cuales tienen un contacto directo entre la mucosa oral y las manos del profesional, es decir que habrá un contacto con fluidos, aerosoles y diversas sustancias que pueden contaminar el entorno en el

que posteriormente ingresará un nuevo paciente, por lo que, es indispensable que los profesionales y auxiliares cuenten con programas dentro de cada unidad para fomentar un área de trabajo segura y obtener una mejor calidad del servicio.(5)

La presente investigación, tuvo como objetivo Conocer las falencias que se presentan al momento de realizar el proceso de desinfección del instrumental odontológico a través de una lista de chequeo creada por los autores que incluye los procesos del cumplimiento del protocolo de desinfección establecido por la universidad Santiago de Cali en el periodo 2023-A, se llevó a cabo un estudio de tipo cualitativo, con base en el método inductivo, exploratorio y explicativo en el que se abordaron estudios relacionados a la temática planteada, teniendo en cuenta el uso de las bases de datos de la biblioteca digital de la Universidad. Las palabras claves empleadas fueron: protocolos de bioseguridad, limpieza, pieza de mano dental, esterilización, control de infección, infección dental; en idioma español, inglés y portugués.

1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

Teniendo como enfoque principal la efectividad del uso y aplicación de los protocolos de bioseguridad en el área odontológica se debe dar a entender a los estudiantes la necesidad de llevar a cabo barreras de desinfección que involucren uso de jabones y productos que aseguren la eliminación de materia orgánica, uno de los inconvenientes que se pueden presentar en el momento de la esterilización y desinfección es el desconocimiento acerca del tiempo exacto al que deben ser expuestos los instrumentos en glutaraldehído al igual que el manejo técnico que le dan los estudiantes, lo que puede contraer la supervivencia de bacterias patógenas y por ende afectación a la salud de los pacientes si no se cumplen con los pasos adecuados.(6)

Uno de los instrumentos que mayor participación microbiana presenta en el ámbito odontológico son las piezas de mano, Gomes Pinto, et al 2016, reportan que las piezas de mano de alta velocidad son fuentes potenciales de microbios, por lo que tanto los auxiliares como los profesionales deben llevar a cabo limpieza y esterilización para reducir la posibilidad de infección cruzada en odontología, recomiendan enjuagar las piezas de mano con agua, lavar con detergente, fricción mecánica y esterilización, sin embargo, en la mayoría de los casos solo se aplica alcohol al 70% por lo que se convierten en herramientas inseguras para los pacientes.(7)

En otro estudio, se menciona que los procesos de esterilización pueden ser buenos para garantizar la esterilidad de los instrumentos, pero que, en algunas áreas como en la endodoncia, sus instrumentos pueden tener alteraciones que van desde la corrosión hasta la variación del ángulo de corte y posteriormente, cambios en las propiedades torsionales y resistencia a la fatiga torsional, Dioguardi Mario, et al 2021, ejecutaron el estudio en Italia donde investigaron las alteraciones en la eficiencia de corte de instrumentos de endodoncia que son expuestos a procedimientos de esterilización y desinfección, se llevaron a cabo 15 ciclos de autoclave donde se demostró que las alteraciones en los instrumentos empiezan a desencadenarse luego de cinco ciclos de esterilización por calor.(8)

Para finalizar, se menciona el estudio de Ibrahim Nahla, et al 2017 realizado en Arabia Saudita donde se explica la seguridad del paciente como objetivo en toda atención odontológica, lo cual implica minimizar los errores de tratamiento sobre todo en un ámbito donde se presenta un riesgo de infección cruzada, ya que pueden darse a través de gotas de aire en el ambiente, sustancias como saliva, en instrumentos contaminados con secreciones o en sangre, los patógenos

infectados pueden encontrarse en la cavidad bucal y en el tracto respiratorio, por ejemplo el virus de la hepatitis B (VHB), estafilococos, VIH/SIDA entre otros.

Teniendo en cuenta los anteriores antecedentes, se planteó la siguiente pregunta problema:
¿Como es el manejo del protocolo de desinfección y esterilización del instrumental post atención odontológica de los estudiantes de la clínica de cirugía oral II en la universidad Santiago de Cali periodo 2023-A?

2. JUSTIFICACIÓN

Uno de los temas que más se abarca dentro de la formación universitaria de un odontólogo es el control de infecciones y las medidas que se deben tomar para reducir el riesgo en el servicio, por lo que es recomendable que tanto los profesionales como los estudiantes tengan sus actualizaciones al día sobre el control de infecciones, equipos y técnicas recomendadas para una atención segura, por lo que los estudiantes deben ser evaluados continuamente acerca del conocimiento sobre temas relacionados a la infección cruzada, prevención de enfermedades y tipos de desinfectantes.(9)

Siendo la temática indispensable en temas de bioseguridad, Moradi Benham, et al, 2013, llevaron a cabo un estudio en Irán, donde se demostró que los conocimientos de los profesionales y la actitud frente a la desinfección y esterilización de su entorno laboral no son los mejores, llevaron a cabo una revisión sistemática que tuvo como objetivo comparar entre profesionales de diferentes países el nivel de importancia acerca del uso de dispositivos de protección personal; entre los resultados se logró observar que la tasa de uso de guantes y mascarillas es superior a la del uso de las gafas, sin embargo, en países como Irán no es tan importante el uso de guantes como en Estados Unidos, así mismo, en el 94% de los casos de Canadá se usan guantes mientras que en Estados Unidos en el 97%; el uso de vacunas de los profesionales no es tan exigente entre los odontólogos Iraníes como en Italia o Inglaterra, con esta información se concluye en la necesidad de implementar en los planes académicos los temas de control de infecciones.(10)

Acosta Gio, et al 2017, refieren en su investigación que de acuerdo a una encuesta realizada entre 2013 a 2014 a 207 odontólogos graduados recientemente de 43 facultades en América Latina, solo el 35% reportó estar capacitado para esterilizar piezas de mano entre la atención de pacientes, lo que evidencia el incumpliendo de la seguridad del paciente; en el estudio, se recomienda que las piezas de mano junto con accesorios asociados a los mismos deben ser esterilizados con calor entre pacientes debido a que sus superficies internas pueden llegar a contaminarse con materiales durante su uso, en caso de no hacerlo, el próximo paciente puede exponerse a infecciones por los residuos.(11)

La investigación tendrá beneficios para los estudiantes del programa de odontología, puesto que es un llamado de atención para entender la problemática de las infecciones en el entorno odontológico, es necesario llevar a cabo estudios que profundicen en los protocolos de

bioseguridad que deben ser manejados, aplicados y establecidos entre cada paciente y durante los procedimientos.

3. OBJETIVOS

3.1 Objetivo General

Conocer las falencias que se presentan al momento de realizar el proceso de desinfección del instrumental odontológico a través de una lista de chequeo creada por los autores que incluye los procesos del cumplimiento del protocolo de desinfección establecido por la universidad Santiago de Cali en el periodo 2023-A

3.1.1 Objetivos Específicos

Evaluar el conocimiento sobre el protocolo de desinfección del instrumental odontológico por los estudiantes de 8vo semestre.

Identificar que procesos se cumplen del protocolo de desinfección en el instrumental odontológico.

Determinar las falencias encontradas en el manejo del protocolo de desinfección.

4. MARCO TEÓRICO

4.1 Antecedentes Internacionales

Marín Nubia, et al 2015 realizaron un estudio en México, que tuvo como objetivo monitorear los ciclos de esterilización mediante BIs en esterilizadores de calor seco y autoclaves a vapor e identificar las causas de fallas en los ciclos de esterilización en consultorios odontológicos, se incluyeron en el estudio 2016 practicantes de 200 consultorios a los que se les entregó un cuestionario donde debían responder tipo de esterilizador, parámetros operativos utilizados (p. ej., temperatura, presión y duración de la exposición), frecuencia de ciclos de esterilización por día, uso de IB y procedimientos de mantenimiento, en los resultados se observó fallas por errores en los procedimientos (por ejemplo, temperatura, tiempo o presión), ausencia de supervisión del procedimiento realizado por el asistente y mantenimiento inadecuado, los autores concluyen la investigación resaltando la importancia de adoptar métodos estándar de control de calidad para la esterilización como un proceso de rutina.(12)

Albizar Regina, et al 2019, realizaron una investigación en una universidad de Salvador, donde tuvo como objetivo determinar el cumplimiento de las medidas de bioseguridad y los protocolos de control de infecciones por los estudiantes en la Facultad de Odontología de la Universidad, se tuvieron en cuenta 63 estudiantes durante el desarrollo de la práctica clínica, en los resultados logró observarse que el 22.22% de los estudiantes realizaban lavado de manos antes y 23.80% al finalizar la consulta, el 93.70% colocaba barreras de protección, aunque solo 33.30% realizaba desinfección del sillón dental y el 93.65%, con esto, los autores concluyeron que es necesario implementar cursos de educación constante y motivar a los estudiantes a seguir los correctos protocolos de medidas de bioseguridad de forma rutinaria.(13)

4.2 Antecedentes nacionales

Fonseca Cano, et al 2019, realizaron un estudio en la ciudad de Bogotá con el fin de conocer los riesgos, a los cuales están expuestos los odontólogos en su práctica laboral diaria en la Universidad CES, se tomaron en cuenta 64 artículos, que después de ser leídos y analizados, tomando los criterios de inclusión y exclusión, se tomaron en el marco investigativo 36 artículos, en donde lograron encontrar que los odontólogos, se someten a un riesgo biológico latente y

permanente ya que en muchas ocasiones desconocen la condición de los pacientes, lo que puede colocar en grave riesgo de contagio a todo el personal asistencial médico que acuda a su atención, es por eso que es necesario adoptar medidas de bioseguridad, protección y autocuidado de los odontólogos y su entorno laboral cercano.(14)

Vergara Sierra, et al 2021, realizaron una investigación en la Universidad Cooperativa de Colombia en Villavicencio, la cual tuvo como objetivo validar una encuesta de conocimientos y prácticas en bioseguridad aplicada a estudiantes, profesores y auxiliares en la clínica odontológica de la Universidad, se tuvieron en cuenta 105 participantes, 30 hombres (29.7%) y 75 mujeres (70.3%) que resolvieron la encuesta sobre prácticas en bioseguridad en la práctica odontológica, en los resultados se logró observar que el 94% de las personas conoce el manejo de desechos y el 6% no lo tiene claro, el 100% conoce el protocolo de lavado de manos para la prestación de servicios y acerca de la enfermedad más transmitible, contestaron: VIH con el 93.1%, hepatitis con un 76,2%, herpes un 60,4%, covid-19 el 56,4%, tétano 51,5%, candidiasis 33,7%, influenza 31,7%, varicela 28,7% y TBC con el 26,7% con estos resultados se puede concluir que las calificaciones medias de los profesores en total para el test son mayores de manera significativa que las de los auxiliares y estudiantes.(15)

5. MARCO CONCEPTUAL

5.1 ESTERILIZACIÓN

Es el proceso enfocado en destruir todas las formas de microorganismos, incluso las bacterias vegetativas y las que forman esporas (*Bacillus Subtilis*, *Clostridium Tetani*, etc); virus lipofílicos e hidrofílicos, parásitos y hongos que se presentan en objetos inanimados.(16)

5.2 DESINFECCIÓN

Se entiende como un proceso físico o químico que destruye la mayoría de los microorganismos patógenos y no patógenos, pero rara vez elimina las esporas, debido a esto, se debe tener en cuenta una evaluación previa del tipo de desinfección que se necesita de acuerdo al área de limpieza y de esta forma logra la destrucción completa de microorganismos que causan contaminación.(16)

5.3 DESINFECTANTE

Son agentes químicos destinados a la desinfección o eliminación de microorganismos, generalmente se refiere a una solución con poder bactericida.(3)

5.3.1 Amonio Cuaternario

Quats (Compuestos de amonio cuaternario): como el cloruro de benzalconio, se utilizan como sanitizantes de bajo nivel, es efectivo contra algunas especies de bacterias, pero no sirven contra *Pseudomonas*, o en esporas bacterianas, son biocidas letales para las algas y se utilizan como aditivos a gran escala en sistemas de abastecimiento de agua industrial para reducir al mínimo el crecimiento de gérmenes biológicos.(17)

5.3.2 Glutaraldehído

Es un desinfectante que se relaciona con el formaldehído y es activo en una concentración más baja, tiene una efectividad que alcanza a valores de un pH alcalino e inhibe la síntesis de proteínas, ADN y ARN, se utiliza como primera acción para la desinfección de instrumental odontológico, se recomienda su uso durante el prelavado con un tiempo de sumersión por 20 minutos y en caso de emplearse como agente esterilizante se debe sumergir el material durante 10 horas; en pruebas de prótesis dentales pueden ser desinfectadas sumergiéndose con glutaraldehído al 2%, en caso sean de material metálico, en otras áreas como ortodoncia, es recomendable desinfectar los brackets con glutaraldehído al 2% antes de su reposición, así mismo, se puede aplicar esa misma concentración para desinfectar la unidad de servicio dental que hayan sido contaminados con sangre y/o sustancias.(18)

5.3.3 Hipoclorito de sodio.

El hipoclorito de sodio (NaOCl) es una sal formada por la unión del ácido hipocloroso y el hidróxido de sodio, se considera un compuesto hipertónico (2800 mOsmol/kg) y muy alcalino, tiene como características un pH entre 11,5 a 11,7, lo que conlleva a presentar un amplio efecto contra bacterias, esporas, hongos y virus, incluyendo los coronavirus; su mecanismo de acción se basa en su capacidad de oxidar e hidrolizar las proteínas celulares, deshidrata y solubiliza las proteínas de la capa de envoltura del virus y de este modo propicia su desintegración.(18)

5.3.4 Formaldehído

Es un compuesto químico conocido como formol, esta constituido por hidrogeno, carbono y oxígeno, tiene propiedades conservadoras las cuales en la industria se utilizan para realizar productos por su capacidad para reaccionar con grupo amino proteínas lo que provoca una coagulación favoreciendo el endurecimiento de los tejidos.(18)

5.4 LIMPIEZA

Es un procedimiento mecánico que se encarga de remover materiales extraños u orgánico de las superficies que puedan preservar bacterias al oponerse a la acción de biodegradabilidad de las soluciones antisépticas o desinfectantes.(1)

Cuadro 1. Tipos de desinfectantes según su nivel de acción

DESINFECTANTES		
ALTO NIVEL	NIVEL MEDIO	BAJO NIVEL
Mata Todos los microorganismos y esporas	Elimina mycobacterias, bacterias en estado vegetativo, mayoría de virus y hongos	Puede matar algunos hongos y algunos virus; no elimina esporas ni mycobacterium tuberculosis
Glutaraldehído al 2% Glutaraldehído fenolado (glutaraldehído 2% fenol 10%) Ácido peracético (0,2,0,35%) Peróxido de hidrógeno 7,5%	Alcohol etílico 70% Alcohol isopropílico 70-90%. Fenoles Asociaciones de aldehídos (Formol, fenol glioxal) Iodoforos	Hipoclorito de sodio a 1000 ppm Compuestos del amonio cuaternario Sales metálicas (mercurio) Clorhexidina
20, 30 min	10 min	Min 10 min

Fuente: Maeso Gema. Desinfectantes en la clínica dental. Gaceta Dental [Internet]. 2018;(305)(19). Disponible en: https://www.gacetadental.com/wp-content/uploads/2018/09/305_INFORME_Desinfectantes.pdf

Cuadro 2. Propiedades químicas de los sanitizantes y desinfectantes

	Rango de pH	Conc. de uso ppm	Efecto de la dureza del agua	Efecto de orgánicos en el agua	Actividad germicida	Actividad contra bacterias Gram (+)	Actividad contra bacterias Gram (-)	Actividad contra esporas
Hipocloritos	5-7	200	Moderada Tolerancia	Inactivado	Elevada	++++	++++	+++
Yodóforos	1-5	25	Actividad Reducida	Actividad Reducida	Moderada	++++	++++	---
Amonios	8-11	200	Actividad Reducida	Moderadamente estables	Variada	++++	++++	---
Ácidos	1-3	200	Actividad Reducida	Baja Reactividad	Muy Buena	++++	++++	---
Aldehídos	6-8	2%	Sin Efecto	Actividad Reducida	Elevada	++++	++++	++++
Alcoholes	5-8	70%	Sin efecto	Perdida de actividad	Moderada	++++	++++	---
Fenoles	10.5-11.5	200-400	Moderada Tolerancia	Moderadamente estables	Muy Buena	++++	++++	++-
Ácido Peracético	3.5-5.5	150-200	Efecto limitado	Reacciona y pierde actividad	Elevada	++++	++++	++++
Dióxido de cloro	2-5	5-15	Sin efecto	Influencia limitada	Elevada	++++	++++	+++
	Rango de pH	Conc. de uso ppm	Efecto de la dureza del agua	Efecto de orgánicos en el agua	Actividad germicida	Actividad contra bacterias Gram (+)	Actividad contra bacterias Gram (-)	Actividad contra esporas

++++ Altamente efectivo +++- Moderadamente efectivo ++- Levemente efectivo ---- Inefectivo

Fuente: López-Naranjo Francisco SMA. Modelo educativo para el estudio toxicológico de productos de limpieza de uso comercial. Scielo-Rev Mex Cienc Farm [Internet]. 2015;46(1). Disponible en: <https://www.scielo.org.mx/pdf/rmcf/v46n1/1870-0195-rmcf-46-01-00033.pdf>

5.5 BIOSEGURIDAD

Se puede entender como un sistema enfocado en lograr actitudes y conductas que disminuyan el riesgo de los profesionales de la salud en adquirir infecciones en el medio laboral, compromete a todo el personal que labore en el ambiente asistencial, el cual debe estar diseñado en el marco de una estrategia de disminución de riesgos.(20)

6. MARCO CONTEXTUAL

La investigación se realizará en la clínica odontológica de la universidad Santiago de Cali, ubicada en Colombia, departamento del valle del cauca en la ciudad de Santiago de Cali, con dirección: Calle 5 carrera 62, bloque 4 piso 2 en el campus del barrio pampalinda.(21)

El Programa de Odontología de Universidad Santiago de Cali fue creado en el año 1996, ha formado más de 1300 profesionales de la Salud que se caracterizan por su sólida formación humana, capaz de contribuir a mejorar los niveles de salud oral de las comunidades, participando en el fomento de auto cuidado y prevención de la enfermedad. Los estudiantes y futuros aspirantes a cursar el programa de odontología de la universidad Santiago de Cali cuentan con laboratorios para construir en las clínicas odontológicas más modernas de Colombia al servicio de la academia, ubicado en el bloque 4 piso 2, con la disposición de 72 cubículos, cuentan con la zona de lavado y empacado de instrumental, es un espacio dedicado a los estudiantes para que se cumpla de manera adecuada el protocolo de desinfección de instrumental una vez este ha sido usado en pacientes; cuenta con 00 (aire a presión) 00 (lava instrumental), para de esta manera garantizar una desinfección adecuada.(22)

Las instalaciones de la clínica dieron apertura en el año 2002 permitiendo ejercer prácticas en pacientes y cumplir con los requisitos de cada semestre para lograr la obtención del título profesional Odontólogo General.

Figura 1. Universidad Santiago de Cali, sede pampalinda



Fuente: El país. Cinco razones para estudiar en la Universidad Santiago de Cali. Colombia. 2019;2.

Figura 2. *Entrada clínica odontológica USC*



Fuente: propia del autor

Figura 3. *Entrada zona de lavado instrumental*



Fuente: propia del autor

Figura 4. Zona de lavado instrumental



Fuente: propia del autor

7. MARCO ÉTICO LEGAL

7.1 Declaración de Helsinki de la asociación médica mundial

En la investigación médica, es deber del médico proteger la vida, la salud, la intimidad y la dignidad del ser humano.

La investigación médica en seres humanos debe conformarse con los principios científicos generalmente aceptados, y debe apoyarse en un profundo conocimiento de la bibliografía científica, en otras fuentes de información pertinentes, así como en experimentos de laboratorio correctamente realizados y en animales, cuando sea oportuno.

Al investigar, hay que prestar atención adecuada a los factores que puedan perjudicar el medio ambiente. Se debe cuidar también del bienestar de los animales utilizados en los experimentos.

El investigador tiene la obligación de proporcionar información del control al comité, en especial sobre todo incidente adverso grave.

El investigador también debe presentar al comité, para que la revise, la información sobre financiamiento, patrocinadores, afiliaciones institucionales, otros posibles conflictos de interés e incentivos para las personas del estudio.

El protocolo de la investigación debe hacer referencia siempre a las consideraciones éticas que fueran del caso, y debe indicar que se han observado los principios enunciados en esta Declaración.

La investigación médica en seres humanos debe ser llevada a cabo sólo por personas científicamente calificadas y bajo la supervisión de un médico clínicamente competente.

La responsabilidad de los seres humanos debe recaer siempre en una persona con capacitación médica, y nunca en los participantes en la investigación, aunque hayan otorgado su consentimiento.

Todo proyecto de investigación médica en seres humanos debe ser precedido de una cuidadosa comparación de los riesgos calculados con los beneficios previsibles para el individuo o para otros. Esto no impide la participación de voluntarios sanos en la investigación médica. El diseño de todos los estudios debe estar disponible para el público.

Los médicos deben abstenerse de participar en proyectos de investigación en seres humanos a menos de que estén seguros de que los riesgos inherentes han sido adecuadamente evaluados y de que es posible hacerles frente de manera satisfactoria.

En toda investigación en seres humanos, cada individuo potencial debe recibir información adecuada acerca de los objetivos, métodos, fuentes de financiamiento, posibles conflictos de intereses, afiliaciones institucionales del investigador, beneficios calculados, riesgos previsibles e incomodidades derivadas del experimento.

La persona debe ser informada del derecho de participar o no en la investigación y de retirar su consentimiento en cualquier momento, sin exponerse a represalias. Después de asegurarse de que el individuo ha comprendido la información, el médico debe obtener entonces, preferiblemente por escrito, el consentimiento informado y voluntario de la persona. Si el consentimiento no se puede obtener por escrito, el proceso para lograrlo debe ser documentado y atestiguado formalmente.

Al obtener el consentimiento informado para el proyecto de investigación, el médico debe poner especial cuidado cuando el individuo está vinculado con él por una relación de dependencia o si consiente bajo presión. En un caso así, el consentimiento informado debe ser obtenido por un médico bien informado que no participe en la investigación y que nada tenga que ver con aquella relación.

Tanto los autores como los editores tienen obligaciones éticas. Al publicar los resultados de su investigación, el investigador está obligado a mantener la exactitud de los datos y resultados. Se deben publicar tanto los resultados negativos como los positivos o de lo contrario deben estar a la disposición del público.

En la publicación se debe citar la fuente de financiamiento, afiliaciones institucionales y cualquier posible conflicto de intereses. Los informes sobre investigaciones que no se ciñan a los principios descritos en esta Declaración no deben ser aceptados para su publicación. (23)

7.2 Principios Bioéticos

7.2.1 Principio de autonomía

Hace énfasis al respeto por los derechos de cada persona a tomar sus propias decisiones, es decir, pueden participar en los estudios de forma voluntaria, basado en un ejercicio de elección inteligente que hace la persona basada en información suficiente y comprensible, por lo que es deseable, que los comités de ética de la investigación en cada centro o país, suministren a los investigadores una guía de los aspectos básicos que deben incluirse en formulario de consentimiento informado.(24)

7.2.2 Principio de beneficencia

Se basa en la obligación de no hacer daño a las personas que participan en una investigación, en el terreno práctico tratando de maximizar todos los posibles beneficios y previendo las acciones necesarias para minimizar los eventuales riesgos, es de máxima relevancia la evaluación riesgo/beneficio que de manera obligatoria debe hacer un comité ético-científico independiente basado en la revisión del protocolo de investigación antes de su ejecución, así mismo, se debe reconocer los potenciales beneficios para los participantes, y que existen las medidas para incrementarlos en lo posible.(24)

7.2.3 Principio de justicia

Hace fundamento en la equidad de la distribución de los riesgos y beneficios de la investigación, tiene que ver directamente con los **criterios de selección de las personas** que van a participar en una investigación, en dos niveles: individual y social, es decir que los investigadores deben ser equitativos en ofrecer a cada persona las mismas posibilidades de riesgo o beneficio, independientemente de su condición social, étnica o de género.(24)

7.3 Normatividad Disciplinar: Ley 35 de 1989

A continuación, se plantean artículos relacionados a la investigación científica en la profesión del odontólogo:

ARTICULO 52, La difusión de los trabajos odontológicos científicos e investigativos podrá hacerse por conducto de las publicaciones científicas correspondientes. Es contrario a la ética profesional hacer su divulgación en forma directa y anticipada por medio de persona no

especializada, radiotelefonía, televisión, prensa o cualquier otro medio de información masiva.(25)

ARTICULO 53º. El odontólogo no auspiciará en ninguna forma la publicación de artículos que no se ajusten estrictamente a hechos científicos debidamente comprobados, o los que se presenten en forma que induzcan a error, bien sea por el contenido o por el título de los mismos, o que impliquen una propaganda personal.(25)

ARTICULO 54º. El odontólogo tiene la obligación de participar los resultados de sus investigaciones. La patente y derechos de impresión pueden ser adquiridos por un odontólogo siempre y cuando éstos y la remuneración que se obtenga con ellos no se use para restringir la investigación, la práctica o el proceso profesional que se deriven del material patentado o impreso. En igual forma, se ajustará a las reglamentaciones sobre propiedad intelectual.(25)

7.4 Normatividad Nacional: Resolución 8430

ARTICULO 1: Las disposiciones de normas científicas tienen por objeto los requisitos para el desarrollo de la investigación en salud.(26)

ARTICULO 2: Las instituciones que vayan a realizar investigación en salud con humanos, deberán tener un comité de ética de investigación, encargado de resolver todos los asuntos relacionados con el tema.(26)

ARTICULO 3: Las instituciones deberán armar un manual de procedimientos con el objeto de apoyar estas normas.(26)

ARTICULO 4: Las investigaciones en salud comprenden el desarrollo de conocimiento de procesos biológicos, vínculos entre causas de enfermedades, práctica médica y estructura social.(26)

ARTICULO 5: En toda investigación donde el ser humano sea sujeto de investigación, deberá prevalecer el criterio de respeto de su dignidad y protección sus derechos y su bienestar.(26)

8. METODOLOGÍA

8.1 Tipo de Investigación

La investigación se llevó a cabo con el fin de conocer las falencias que se presentan al momento de realizar el proceso de desinfección del instrumental odontológico a través de una lista de chequeo creada por los autores que incluye los procesos del cumplimiento del protocolo de desinfección establecido por la universidad Santiago de Cali en el periodo 2023-A, el estudio es de tipo cualitativo, con base en el método inductivo, exploratorio y explicativo, así mismo, se abordarán estudios relacionados a la temática a nivel nacional e internacional; buscando explicar en detalle el cumplimiento del lavado y limpieza del instrumental por parte de los estudiantes.

La investigación cualitativa, está orientada en profundizar casos específicos y no a generalizar, su enfoque no es prioritariamente medir, sino cualificar y describir el fenómeno social a partir de los rasgos determinantes, según sean percibidos por los elementos mismos que están dentro de la situación estudiada; se centra en comprender los fenómenos, analizándolos desde el punto de vista de los participantes en su ambiente y en relación con los aspectos que los rodean, con la investigación se busca comprender la perspectiva de individuos o grupos de personas a los que se investigará, acerca de los sucesos que los rodean, conocer sus experiencias, opiniones, y así mismo, percibir su realidad.(27) Los métodos inductivos plantean un razonamiento ascendente que fluye de lo individual hasta lo general, se enfoca una reflexión de acuerdo a cada temática, lo que lleva a observarse que la inducción es un resultado lógico y metodológico de la aplicación del método comparativo entre varios resultados de un mismo estudio.(28)

8.2 Población y muestra

La investigación se llevó a cabo en la ciudad Santiago de Cali, ubicada en el departamento de Valle del Cauca, en la Clínica odontológica de la Universidad Santiago de Cali.

La lista de chequeo fue realizada por los estudiantes posterior a la atención odontológica en la clínica de Cirugía Oral II, en total (n=32) personas en parejas fueron invitadas a participar, es decir 16 listas de chequeo realizadas.

8.3 Recolección de la información

Para el desarrollo de los objetivos planteados en esta investigación se tuvieron en cuenta las siguientes fuentes de información:

8.3.1 Fuente primaria.

Participantes directos del estudio

8.3.2 Fuente Secundaria

Libros y referencias de artículos de revistas de investigación que han estudiado temas tratados con anterioridad, fuentes de las páginas oficiales, así como las entidades públicas que pueden opinar sobre la temática.

8.4 Criterios de Inclusión y exclusión

Tabla 1. Criterios de elegibilidad

Inclusión	Exclusión
Estudiantes del programa de odontología	Estudiantes que no asistieran a la práctica clínica
Estudiantes que pertenecieran a la clínica de cirugía oral II	Estudiantes que no llenaran la lista de chequeo
Estudiantes que aceptaran voluntariamente ser parte del estudio	Estudiantes de otras prácticas clínicas

Fuente: propia del autor

8.5 Técnicas e Instrumento

Para este estudio se va a utilizar la lista de chequeo creada por los autores de la investigación

Procedimiento (Fase de Investigación)

Tabla 2. Fase de investigación

Fase Investigativa	Acercamiento con los participantes	Indagación sobre si desea o no participar en el estudio, comunicarles el interés del estudio y de lo que se realizará en el transcurso de la investigación.
	Elección de instrumentos	Se realizó la búsqueda de protocolos de desinfección establecidos por la universidad Santiago de Cali
	Recolección de la información	Se recolectó la información por medio de la aplicación de la lista de chequeo y la observación de los investigadores.

Fuente: Elaboración propia

Cuadro 3. Lista de chequeo

Evaluar el manejo del protocolo de desinfección y esterilización que realizan los estudiantes con el instrumental post atención odontológica en la clínica de Cirugía Oral II en la universidad Santiago de Cali periodo 2023-A.

Fecha:				Hora:	
Estudiante evaluado:				Semestre:	
Auditor (a):				Cubículo:	

LAVADO Y LIMPIEZA DEL INSTRUMENTAL	CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIONES
Una vez terminada la atención del paciente en el cubículo odontológico el estudiante procede a:			
1. Tener un recipiente rotulado con nombre y fecha de vigencia de jabón enzimático 0.5%, para reducir la carga microbiana.			
2. Tener un recipiente rotulado con nombre y fecha de vigencia de glutaraldehído al 2%, para favorecer la disminución de las bacterias y hongos.			
3. Manipular adecuadamente el instrumental con elementos de bioseguridad (guantes, gorro, tapabocas, bata y gafas).			
4. Sumersión de instrumental en recipiente con jabón enzimático mínimo 5 a 8 minutos para eliminar la carga microbiana una vez se ha utilizado.			
5. Sumerge el instrumental en glutaraldehído al 2% para favorecer la disminución de las bacterias y hongos.			
6. Utiliza guantes para recoger el instrumental utilizado.			
7. Realiza el transporte del instrumental de la bandeja a los recipientes de manera adecuada			
8. Asistir inmediatamente a la zona de lavado y secado del instrumental.			
9. Utilizada los elementos EPP (guantes industriales, careta, tapabocas, gorro y bata) en zona de lavado del instrumental.			
10. Utiliza cepillo plástico de cerdas duras en todos y cada uno de su instrumental odontológico.			
11. Limpia y airea el instrumental hasta secarlo completamente.			
12. Selecciona y clasifica el instrumental de acuerdo a su categoría al empaquetarlo.			
13. Utiliza bolsas nuevas de esterilización.			
14. Utiliza indicadores de esterilización.			
15. Rotula cada bolsa de empaquetamiento (nombre estudiante, fecha y contenido).			
16. Uso de cinta testigo en la bolsa de tela (fecha y nombre de estudiante).			
17. Entrega inmediata del instrumental rotulado correctamente en la central de esterilización el día correspondiente a su lavado y empacado.			

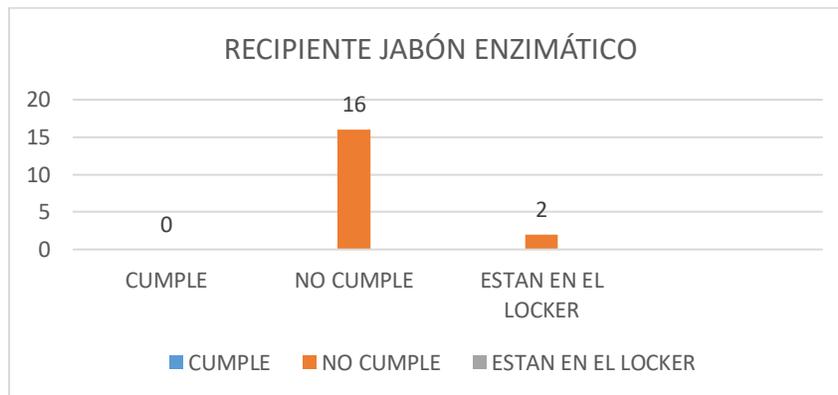
Fuente: elaboración propia

9. RESULTADOS

A continuación, se presentan los resultados obtenidos en el instrumento metodológico de LISTA DE CHEQUEO, la escala consta de dos formas paralelas de respuesta que contienen 17 ítems equivalentes que evalúan uno a uno aspectos observables del lavado y limpieza del instrumental, el formato de respuesta de la LISTA es tipo Likert con tres opciones: cumple, no cumple y una tercera respuesta como observación. Se debe tener en cuenta que todas las repuestas de los participantes fueron en parejas una vez terminada la atención del paciente en el cubículo odontológico.

En la figura N°5, se encuentran las respuestas relacionadas al primer ítem: tener un recipiente rotulado con nombre y fecha de vigencia de jabón enzimático al 0.5% para reducir la carga microbiana, de las (n=16) respuestas en parejas se encontraron que: dos parejas tenían el recipiente en el locker (no se verificó el rotulado) y 13 parejas no cumplieron con la rotulación del recipiente, con lo que se concluye que las 16 parejas no cumplen con el primer ítem.

Figura 5. Recipiente rotulado con jabón enzimático



Fuente: propia del autor

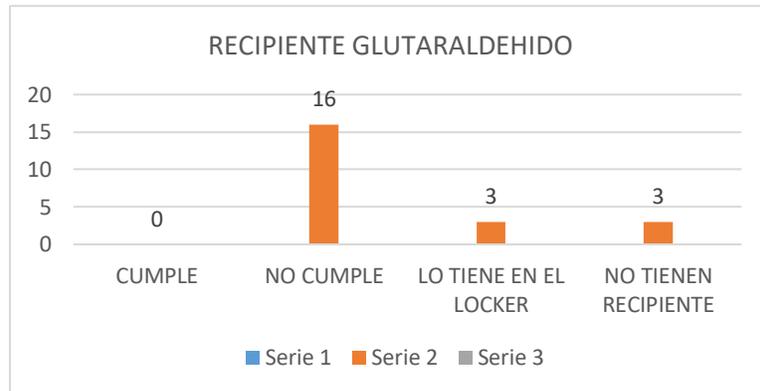
Tabla 3. Porcentaje basado en respuestas del ítem N°1

ITEM	CUMPLE	NO CUMPLE
Recipiente rotulado con nombre y fecha de vigencia de jabón enzimático al 0.5%	0%	100%

Fuente: propia del autor

En la figura 6, se encuentran las respuestas relacionadas al segundo ítem: tener un recipiente rotulado con nombre y fecha de vigencia de glutaraldehido al 2%, para favorecer la disminución de las bacterias y hongos, de las (n=16) respuestas obtenidas en parejas, se encontró que: 3 parejas no tenían recipiente, 3 parejas refirieron tenerlo en el locker y 10 parejas tienen el recipiente, pero no se encuentra rotulado. Con lo que se concluye que las 16 parejas no cumplen en el segundo ítem.

Figura 6. Recipiente rotulado con glutaraldehido



Fuente: propia del autor

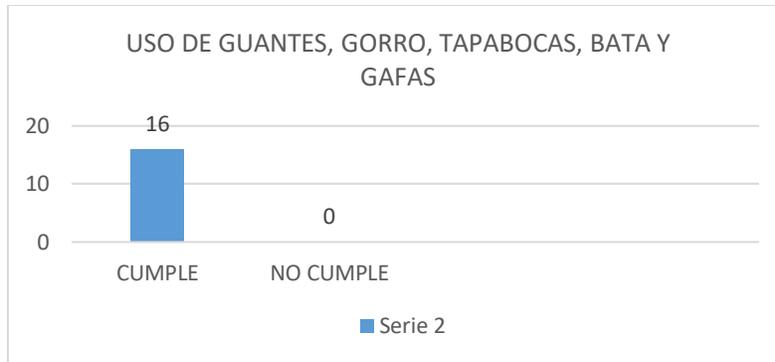
Tabla 4. Porcentaje basado en respuestas del ítem N°2

ITEM	CUMPLE	NO CUMPLE
Recipiente rotulado con nombre y fecha de vigencia de glutaraldehido al 2%	0%	100%

Fuente: propia del autor

En la figura 7, se encuentran las respuestas relacionadas al tercer ítem: manipular adecuadamente el instrumental con elementos de bioseguridad (guantes, gorro, tapabocas, bata y gafas), de las (n=16) respuestas obtenidas, se encontró que: todos los estudiantes cumplen con el tercer ítem.

Figura 7. Uso del instrumental de bioseguridad



Fuente: propia del autor

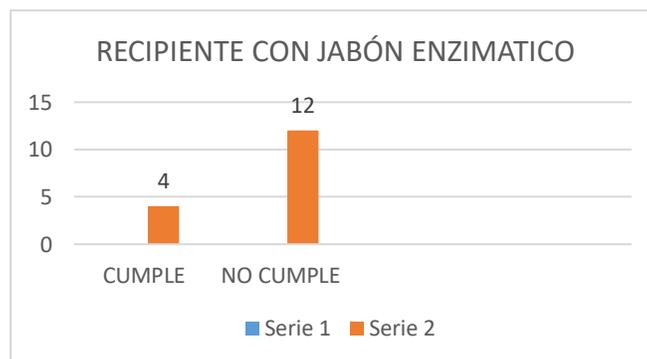
Tabla 5. Porcentaje basado en respuestas del ítem N°3

ITEM	CUMPLE	NO CUMPLE
Manipular adecuadamente el instrumental con elementos de bioseguridad	100%	0%

Fuente: propia del autor

En la figura 8, se encuentran las respuestas relacionadas al cuarto ítem: sumersión de instrumental en recipiente con jabón enzimático mínimo 5 a 8 minutos para eliminar la carga microbiana una vez se ha utilizado, de las (n=16) respuestas obtenidas se encontró que: 4 parejas si cumplen y 12 no cumplen con el ítem número cuatro.

Figura 8. Recipiente con jabón enzimático



Fuente: propia del autor

Tabla 6. Porcentaje basado en respuestas del ítem N°4

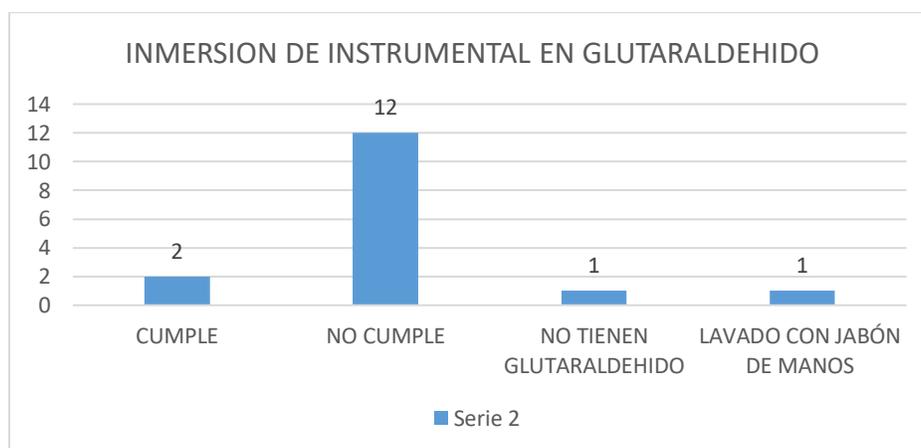
Se observa que el (25%) de los estudiantes evaluados cumple con el ítem N°4 de la lista de chequeo realizada.

ITEM	CUMPLE	NO CUMPLE	TOTAL
Sumersión de instrumental en recipiente con jabón enzimático mínimo 5 a 8 minutos	25%	75%	16 PAREJAS (100%)

Fuente: propia del autor

En la figura 7, se encuentran las respuestas relacionadas al quinto ítem: sumerge el instrumental en glutaraldehído al 2% para favorecer la disminución de las bacterias y hongos, de las (n=16) respuestas obtenidas, se encontró que: 2 parejas cumplieron, 12 parejas no cumplieron con la inmersión, 1 pareja no tenía glutaraldehído y 1 pareja prefiere lavar el instrumental con jabón de manos. Se concluye que solo dos parejas cumplen con el ítem número cinco.

Figura 9. Inmersión del instrumental en glutaraldehído al 2%



Fuente: propia del autor

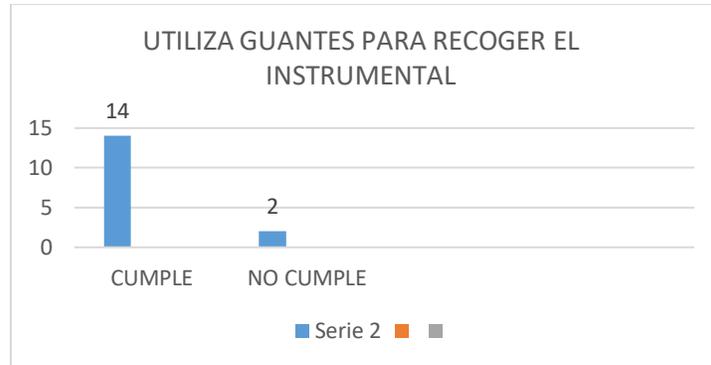
Tabla 7. Porcentaje basado en respuestas del ítem N°5

En la tabla N°7, se puede observar que el (12.5%) de los estudiantes cumple con el ítem N°5 de la lista de chequeo, mientras que la mayoría (87.5%) no cumple.

ITEM	CUMPLE	NO CUMPLE	TOTAL
Sumerge el instrumental en glutaraldehído al 2%	12.5%	87.5%	16 PAREJAS (100%)

En la figura 8, se encuentran las respuestas relacionadas al sexto ítem: utiliza guantes para recoger el instrumental utilizado, de las (n=16) respuestas obtenidas se encontró que: 14 parejas tienen un uso adecuado de guantes y 2 parejas no los utilizan. Se concluye que 14 parejas cumplen con el sexto ítem.

Figura 10. *Uso de guantes para recoger el instrumental*



Fuente: propia del autor

Tabla 8. *Porcentaje basado en respuestas del ítem N°6*

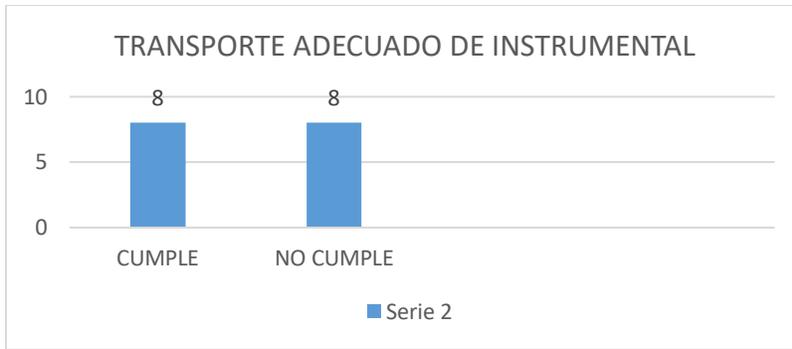
En la tabla N°8, se encuentra que la mayoría de los estudiantes (87.5%) cumple con el ítem N°6 relacionado al uso de guantes para recoger el instrumental.

ITEM	CUMPLE	NO CUMPLE	TOTAL
Utiliza guantes para recoger el instrumental utilizado	87.5%	12.5%	16 PAREJAS (100%)

Fuente: propia del autor

En la figura 9, se encuentran las respuestas del séptimo ítem: realiza el transporte del instrumental de la bandeja a los recipientes de manera adecuada, de las (n=16) respuestas obtenidas se encontró que: 8 parejas cumplen con el transporte adecuado y 8 no lo hacen. Se concluye que, de las 16 parejas encuestadas, la mitad cumple con el séptimo ítem.

Figura 11. *Transporte del instrumental de manera adecuada*



Fuente: propia del autor

Tabla 9. Porcentaje basado en respuestas del ítem N°7

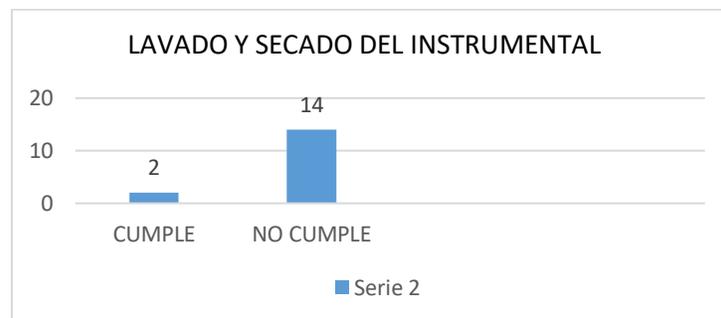
Se puede observar en la tabla N°7 que el (50%) de los estudiantes cumplen con el ítem N°7 de la lista de chequeo.

ITEM	CUMPLE	NO CUMPLE	TOTAL
Realiza el transporte del instrumental de la bandeja a los recipientes de manera adecuada	50%	50%	16 PAREJAS (100%)

Fuente: propia del autor

En la figura 12, se encuentran las respuestas del octavo ítem: asistir inmediatamente a la zona de lavado y secado del instrumental, de las (n=16) respuestas obtenidas, se encontró que: 2 parejas cumplieron y 14 no cumplen con el ítem número ocho.

Figura 12. Asistencia ha lavado y secado del instrumental



Fuente: propia del autor

Tabla 10. Porcentaje basado en respuestas del ítem N°8

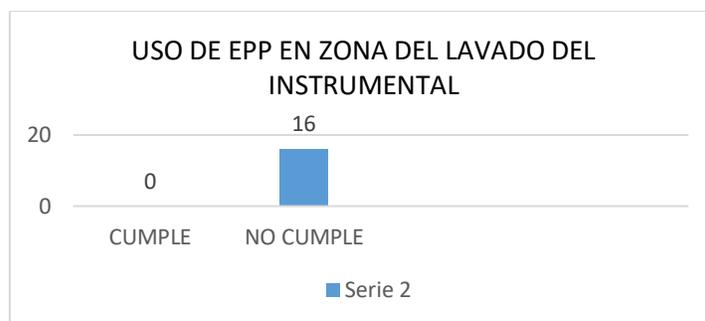
En la tabla N°10 se puede determinar que el 12.5% de los estudiantes cumple con el ítem N°8 y la mayoría dando lugar al 87.5% no cumple.

ITEM	CUMPLE	NO CUMPLE	TOTAL
Asistir inmediatamente a la zona de lavado y secado del instrumental	12.5%	87.5%	16 PAREJAS (100%)

Fuente: propia del autor

En la figura 13, se encuentran las respuestas en relación al ítem número nueve: Utiliza los elementos EPP (guantes industriales, careta, tapabocas, gorro y bata) en zona de lavado del instrumental, se encontró que: ninguna de las parejas cumple con el ítem.

Figura 13. Uso de EPP en zona del lavado del instrumental



Fuente: propia del autor

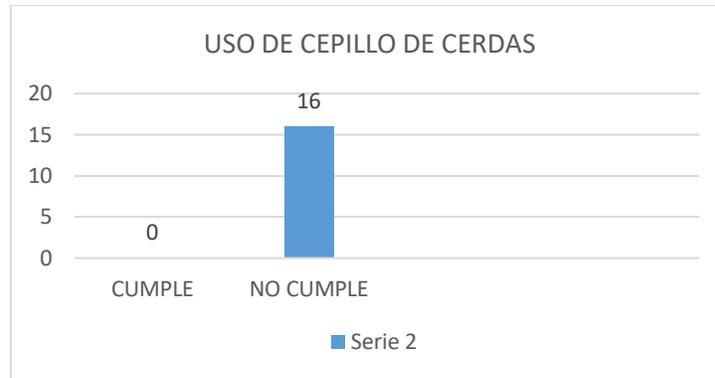
Tabla 11. Porcentaje basado en respuestas del ítem N°9

ITEM	CUMPLE	NO CUMPLE	TOTAL
Utiliza los elementos EPP	0%	100%	16 PAREJAS (100%)

Fuente: propia del autor

En la figura 14, se encuentran las respuestas en relación al ítem número diez: utiliza cepillo plástico de cerdas duras en todos y cada uno de su instrumental odontológico, se encontró que: ninguna de las parejas cumple con el ítem número diez.

Figura 14. Uso de cepillo de cerdas en el instrumental



Fuente: propia del autor

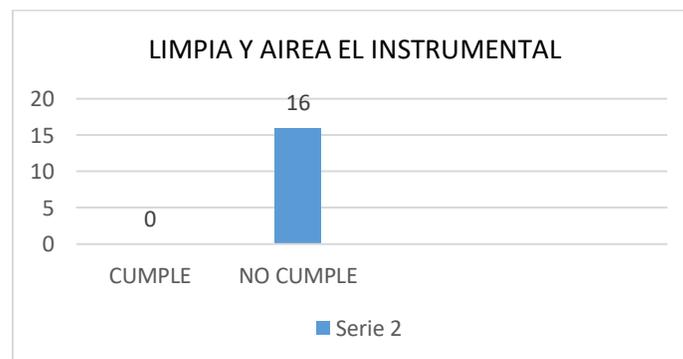
Tabla 12. Porcentaje basado en respuestas del ítem N°10

ITEM	CUMPLE	NO CUMPLE	TOTAL
Utiliza cepillo plástico de cerdas duras en todos y cada uno de su instrumental odontológico	0%	100%	16 PAREJAS (100%)

Fuente: propia del autor

En la figura 15, se encuentran los resultados obtenidos en el ítem 11: limpia y airea el instrumental hasta secarlo completamente, se encontró que: ninguna de las parejas cumple con el ítem número once.

Figura 15. Limpia y airea el instrumental



Fuente: propia del autor

Tabla 13. Porcentaje basado en respuestas del ítem N°11

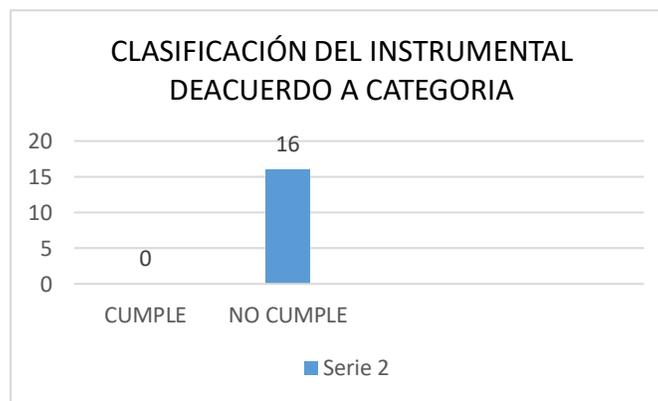
ITEM	CUMPLE	NO CUMPLE	TOTAL
------	--------	-----------	-------

Limpia y airea el instrumental hasta secarlo completamente	0%	100%	16 PAREJAS (100%)
--	----	------	-------------------

Fuente: propia del autor

En la figura 16, se encuentran los resultados obtenidos en el ítem 12: selecciona y clasifica el instrumental de acuerdo a su categoría al empaquetarlo, se encontró que: ninguna de las parejas cumple con el ítem número doce.

Figura 16. Clasificación del instrumental



Fuente: propia del autor

Tabla 14. Porcentaje basado en respuestas del ítem N°12

ITEM	CUMPLE	NO CUMPLE	TOTAL
Selecciona y clasifica el instrumental de acuerdo a su categoría al empaquetarlo	0%	100%	16 PAREJAS (100%)

Fuente: propia del autor

En la figura 17, se encuentran los resultados obtenidos en el ítem 13: Utiliza bolsas nuevas de esterilización, se encontró que: ninguna de las parejas cumple con el ítem número trece.

Figura 17. Bolsas nuevas de esterilización



Fuente: propia del autor

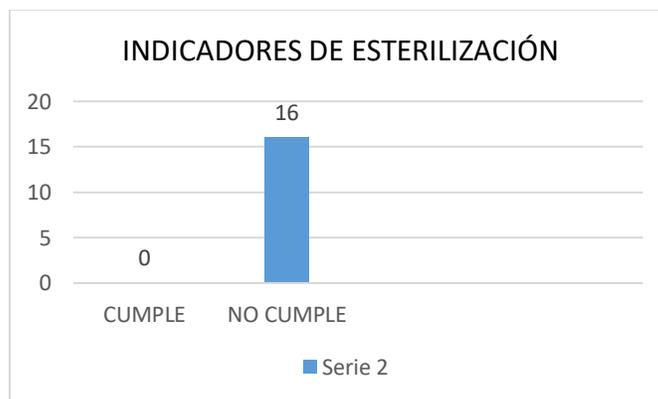
Tabla 15. Porcentaje basado en respuestas del ítem N°13

ITEM	CUMPLE	NO CUMPLE	TOTAL
Utiliza bolsas nuevas de esterilización	0%	100%	16 PAREJAS (100%)

Fuente: propia del autor

En la figura 16, se encuentran los resultados obtenidos en el ítem 14: utiliza indicadores de esterilización, se encontró que: ninguna de las parejas cumple con el ítem número catorce.

Figura 18. Indicadores de esterilización



Fuente: propia del autor

Tabla 16. Porcentaje basado en respuestas del ítem N°14

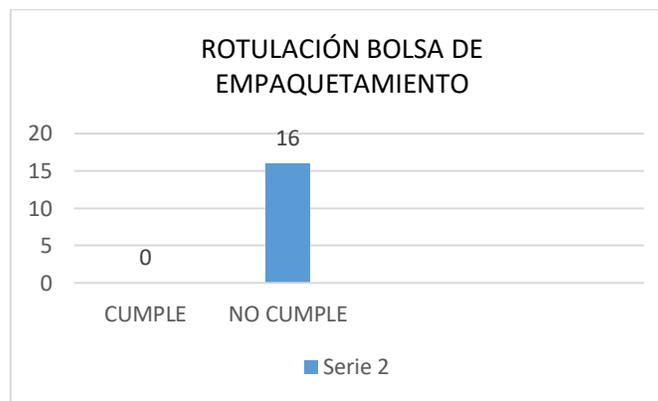
ITEM	CUMPLE	NO CUMPLE	TOTAL
------	--------	-----------	-------

Utiliza indicadores de esterilización	0%	100%	16 PAREJAS (100%)
---------------------------------------	----	------	-------------------

Fuente: propia del autor

En la figura 19, se encuentran los resultados obtenidos en el ítem 15: rotula cada bolsa de empaquetamiento (nombre estudiante, fecha y contenido), se encontró que: ninguna de las parejas cumple con el ítem número quince.

Figura 19. Rotulación bolsa de empaquetamiento



Fuente: propia del autor

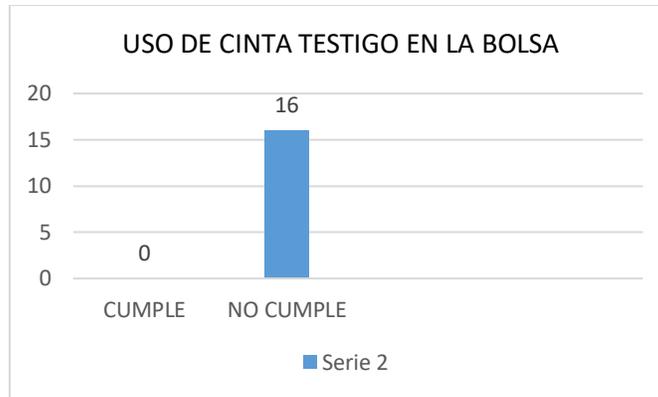
Tabla 17. Porcentaje basado en respuestas del ítem N°15

ITEM	CUMPLE	NO CUMPLE	TOTAL
Rotula cada bolsa de empaquetamiento	0%	100%	16 PAREJAS (100%)

Fuente: propia del autor

En la figura 20, se encuentran los resultados obtenidos en el ítem 16: uso de cinta testigo en la bolsa de tela (fecha y nombre de estudiante), se encontró que: ninguna de las parejas cumple con el ítem número 16.

Figura 20. Uso de cinta testigo en la bolsa de tela



Fuente: propia del autor

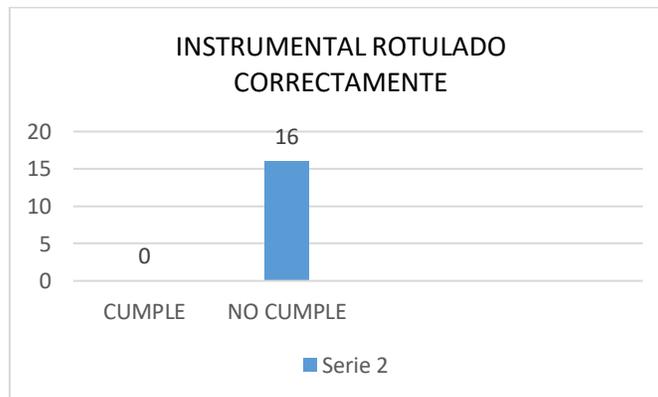
Tabla 18. Porcentaje basado en respuestas del ítem N°16

ITEM	CUMPLE	NO CUMPLE	TOTAL
uso de cinta testigo en la bolsa de tela	0%	100%	16 PAREJAS (100%)

Fuente: propia del autor

En la figura 21, se encuentran los resultados obtenidos en el ítem 17: entrega inmediata del instrumental rotulado correctamente en la central de esterilización el día correspondiente a su lavado y empacado, se encontró que: ninguna de las parejas cumple con el ítem número 17.

Figura 21. instrumental rotulado correctamente



Fuente: propia del autor

Tabla 19. Porcentaje basado en respuestas del ítem N°17

ITEM	CUMPLE	NO CUMPLE	TOTAL
------	--------	-----------	-------

Entrega inmediata del instrumental	0%	100%	16 PAREJAS (100%)
------------------------------------	----	------	----------------------

Fuente: propia del autor

10. DISCUSIÓN DE LOS RESULTADOS

En el presente trabajo se llevó a cabo un estudio de tipo cualitativo con base en el método inductivo guiado por la observación, exploración y explicación de los procesos de desinfección que llevan a cabo los estudiantes de odontología del programa de odontología de la Universidad Santiago de Cali de octavo semestre que cursan la clínica de cirugía oral II, se empleó una lista de chequeo elaborada con base en el manual de bioseguridad estipulado para la clínica odontológica de la universidad Santiago de Cali, encontrado en la página SIGAA.

Se llevó a cabo una lista de chequeo con un total de 17 ítems en los que se abarcó temas relacionados al lavado y limpieza del instrumental junto con la bioseguridad de los profesionales, una vez terminada la atención del paciente en el cubículo odontológico de los estudiantes. Dando respuesta al primer objetivo, logró determinarse que los estudiantes tienen vacíos en los conocimientos acerca de la necesidad de contar con los instrumentos en el cubículo dentro de las atenciones incluyendo el glutaraldehído y jabón enzimático para la limpieza y desinfección; frente al cumplimiento de los ítems de la lista de chequeo, se observó que la mayoría manipulan adecuadamente el instrumental con elementos de bioseguridad (guantes, gorro, tapabocas, bata y gafas), el 12,5% asiste inmediatamente a la zona de lavado y secado del instrumental posterior a las atenciones, el 25% sumerge el instrumental en recipiente con jabón enzimático de 5 a 8 minutos y el 50% realiza el transporte del instrumental de la bandeja a los recipientes de manera adecuada; por último dando respuesta al tercer objetivo se observó que hay fallas en el seguimiento del lavado y limpieza del instrumental en la clínica odontológica de la Universidad por parte de los estudiantes en todos los ítems de la lista de chequeo, no están siendo cuidadosos con las sustancias que utilizan para la desinfección, una pareja realiza el lavado con jabón de manos, no hay un rotulado de los recipientes, no entregan los materiales para ser esterilizados en el momento adecuado, no hay cambio de las bolsas de esterilización.

En relación a lo observado se citan algunos autores de investigaciones relacionadas a la temática, Huayanca Ingrid, et al 2022, llevaron a cabo un estudio comparativo de los procesos de esterilización de diferentes países, donde mencionan que en Paraguay y Uruguay el instrumental utilizado debe esterilizarse en autoclave utilizando distintos indicadores que garanticen su esterilización, o desinfección ambiental o por luz UV, se reporta que en Ecuador depende del tipo de instrumental, las bandejas y cajas mediante calor húmedo al igual que las fresas y en Bolivia se puede dar a través de autoclave, microondas, radiación y desinfección química.(29)

Así mismo, Tapias María et al, 2021 realizaron un estudio en Colombia donde tuvieron como objetivo analizar el nivel de cumplimiento y adherencia al protocolo de bioseguridad, en las clínicas odontológicas de la Universidad Santo Tomás, se evaluaron 73 estudiantes, 12 docentes y 3 auxiliares, en los resultados se encontró que el 73% de los estudiantes no hacen uso de guantes de transición, lo que conlleva a que se realice una contaminación cruzada con el material estéril, cerca al campo de trabajo, para el uso de visor o gafas se observó que solo el 44% de los estudiantes utilizan estos elementos de protección personal.(30)

En base a las limitaciones del estudio se menciona la visita a los estudiantes en la clínica ya que es intimidante para ellos el ser observados mientras llevan a cabo sus procedimientos en los cubículos al igual que responder todas las preguntas de forma sincera, aclarándoles que toda la información prestada se mantendrá en forma anónima, como fortaleza, se menciona que no hay reportes investigativos recientes en la clínica odontológica con la temática de estudio, así mismo se descubren las debilidades en el entorno laboral estudiantil lo que ayudará a desarrollar estrategias para disminuir el riesgo de infección y contaminación.

11. CONCLUSIONES

De acuerdo con lo reportado en las respuestas de los estudiantes se logró conocer que no se cumplen los protocolos de lavado y limpieza de los instrumentales en la clínica odontológica de la Universidad Santiago de Cali.

No hay una verificación por parte de los docentes posterior a las atenciones de los pacientes que garanticen que se cumplen las normas de bioseguridad en cada cubículo.

El ítem donde mayor cumplimiento hubo por parte de los estudiantes fue el número 6 relacionado a usar los guantes para recoger el instrumental utilizado y el ítem número 7 relacionado al transporte del instrumental de la bandeja a los recipientes de manera adecuada.

Los ítems donde menos cumplimiento hubo por parte de los estudiantes fueron los relacionados a la utilidad de las bolsas nuevas de esterilización, indicadores, uso de cinta testigo en la bolsa de tela y la entrega inmediata del instrumental el día correspondiente al lavado y empaçado.

12. RECOMENDACIONES

Se recomienda a los estudiantes de las prácticas clínicas de la Universidad Santiago de Cali dar cumplimiento a los protocolos de bioseguridad para evitar contaminación de los instrumentales e infecciones cruzadas entre los pacientes y los profesionales.

Llevar a cabo estudios de investigación que revisen a fondo protocolos viables para los estudiantes y logren dar cumplimiento a los ítems recomendados y planteados en la presente investigación

Se recomienda a los docentes implementar estrategias y charlas educativas sobre el lavado y limpieza de los instrumentales al igual que el uso de los elementos de protección personal con el fin de que los estudiantes tengan una actualización sobre el adecuado empleo de los materiales y accesorios de trabajo dentro del cubículo.

Se recomienda a la Universidad Santiago de Cali, tener en cuenta carreras a fines que puedan hacer prácticas auxiliares junto con los estudiantes de odontología de la clínica para tener un control de infección en los instrumentales.

13. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Ministerio de Salud y Protección Social. Limpieza y Desinfección en Servicios de Salud ante la introducción del nuevo coronavirus (SARS-CoV-2) a Colombia. MINSALUD. 2020;1:1-9.
2. Fajardo-Cedeño Leobel. Evaluación de desinfectantes para uso en el entorno farmacéutico. Scielo [Internet]. 2021;62(2). Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2340-98942021000200175&lng=es.
3. Universidad Javeriana. Procedimiento de limpieza y desinfección institucional. JAVESALUD [Internet]. 2017;2. Disponible en: <https://repository.javeriana.edu.co/bitstream/handle/10554/39678/Documento%202.pdf>
4. Hoyos Serrano Maddelaine1 Colaboración: Gutiérrez Choque Lenny N., 1 Univ. Quinto Año Facultad de Odontología UMSA. Esterilización, desinfección, antisépticos y desinfectantes. Scielo [Internet]. 2014;49. Disponible en: http://www.revistasbolivianas.ciencia.bo/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2304-37682014001000010&lng=es.
5. Véliz Elena, Vergara Teresa, Percy Mercedes, Dabanch Jeannette. Importancia del proceso de limpieza y desinfección de superficies críticas en un servicio dental. Impacto de un programa de intervención. Scielo-Rev chil infectol. 2018;35(1):88-90.
6. Federación odontológica Ecuatoriana. Guía de bioseguridad para odontólogos. 2013; Disponible en: <https://repositorio.uta.edu.ec/bitstream/123456789/26147/2/Guia%20Bioseguridad%20Odon%202%20C2%BA%20Ed.pdf>
7. Flávia MCGP, Camargo Tamara. La práctica de desinfección de piezas de mano de alta velocidad con alcohol al 70% p/v: una evaluación. ScienceDirect [Internet]. 2016;45(1). Disponible en: [https://www.ajicjournal.org/article/S0196-6553\(16\)30795-7/fulltext#articleInformation](https://www.ajicjournal.org/article/S0196-6553(16)30795-7/fulltext#articleInformation)
8. Dioguardi Mario LE. Los efectos de los procedimientos de esterilización en la eficiencia de corte de los instrumentos de endodoncia: una revisión sistemática y un metanálisis en red. Pubmed. 2021;14(6):15-59.
9. Saveanu Catalina MM. Nivel de conocimiento sobre control de infecciones entre estudiantes rumanos de pregrado y posgrado en odontología. Pubmed. 2022;58(5):661.
10. Moradi Benham JZ. Conocimiento, actitud, práctica y estado del control de infecciones entre dentistas y estudiantes de odontología iraníes: una revisión sistemática. Pubmed. 2013;7(2):55-60.
11. Acosta Gio BH. Esterilización de piezas de mano dentales. 2017;45(8):937-8.
12. Patiño Nuria, Martínez Gabriel. Monitoreo biológico y causas de falla en ciclos de esterilización en consultorios dentales en México. Pubmed. 2015;43(10):1092-5.

13. Arbizú Trigueros Regina. Cumplimiento de los protocolos de bioseguridad por los estudiantes durante la práctica clínica en la Facultad de Odontología de la Universidad de El Salvador [Internet] [Tesis]. Universidad El Salvador; 2019. Disponible en: https://ri.ues.edu.sv/id/eprint/20319/1/MEDIDAS%20DE%20BIOSEGURIDAD%20completo_17_09_19.pdf
14. A FONSECA CANO Monica. Identificación de los riesgos laborales en la práctica clínica odontológica. revisión de literatura [Internet]. Universidad CES; 2019. Disponible en: https://repository.ces.edu.co/bitstream/handle/10946/4263/52739720_2019.pdf;jsessionid=732EE1E0D8FD67820A392E2C924219BF?sequence=1
15. VERGARA SIERRA JESUS. Conocimientos y prácticas en bioseguridad en la práctica odontológica del personal de la clínica de la Universidad Cooperativa de Colombia, Villavicencio. [Internet]. Universidad Cooperativa de Colombia; 2021. Disponible en: <https://repository.ucc.edu.co/server/api/core/bitstreams/63a90fc4-3b55-4dab-be68-4901581a19a1/content>
16. Moreno Juvinao Virginia VBA. Relación entre los diferentes elementos del proceso de limpieza y desinfección de los consultorios odontológicos de barranquilla y su grado de contaminación bacteriana y por hongos [Internet]. Corporación Universidad de la Costa; 2020. Disponible en: <https://repositorio.cuc.edu.co/bitstream/handle/11323/9610/Relaci%C3%B3n%20entre%20los%20diferentes%20elementos%20del%20proceso%20de%20limpieza%20y%20desinfecci%C3%B3n%20de%20los%20consultorios%20odontol%C3%B3gicos%20de%20barranquilla.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
17. López-Naranjo Francisco SMA. Modelo educativo para el estudio toxicológico de productos de limpieza de uso comercial. Scielo-Rev Mex Cienc Farm [Internet]. 2015;46(1). Disponible en: <https://www.scielo.org.mx/pdf/rmcf/v46n1/1870-0195-rmcf-46-01-00033.pdf>
18. Amaro Collachagua A, Bernal Yzaguirre C, Mattos-Vela MA. Desinfectantes para la descontaminación de superficies e instrumental odontológico durante la pandemia del COVID-19. Scielo. 2021;26(2):185-96.
19. Maeso Gema. Desinfectantes en la clínica dental. Gaceta Dental [Internet]. 2018;(305). Disponible en: https://www.gacetadental.com/wp-content/uploads/2018/09/305_INFORME_Desinfectantes.pdf
20. Tamariz Chavarria Frank. Nivel de conocimiento y práctica de medidas de bioseguridad: Hospital San José, 2016. Scielo. 2016;18(4):42-9.
21. El país. Cinco razones para estudiar en la Universidad Santiago de Cali. Colombia. 2019;2.
22. Guerrero David. Los odontólogos Santiaguinos trabajan por la salud oral de los colombianos. USC. 2017;12:1.
23. Adoptada por la 18ª Asamblea Médica Mundial. DECLARACION DE HELSINKI DE LA ASOCIACION MEDICA MUNDIAL. UDD. 2010;10:5.

24. Arguedas-Arguedas Olga. Elementos básicos de bioética en investigación. Scielo [Internet]. 2010;52(2). Disponible en: https://www.scielo.sa.cr/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0001-60022010000200004
25. cONGRESO DE cOLOMBIA. Ley 35 de 1989 , CODIGO DE ETICA DEL ODONTOLOGO COLOMBIANO. Secretaria de salud [Internet]. 2023; Disponible en: http://www.saludcapital.gov.co/Normo/jur/Ley_35_de_1989.pdf
26. MINISTERIO DE SALUD. RESOLUCION 8430. MINSALUD [Internet]. 1993; Disponible en: https://www.redjurista.com/Documents/resolucion_8430_de_1993.aspx#/
27. a Guerrero Bejarano Maria Auxiliadora. La Investigación Cualitativa. Dialnet-Research Journal. 2016;1(2):1-9.
28. Abreu, José Luis. El Método de la Investigación. Daena: International Journal of Good Conscience. 2014;9(3):195-204.
29. Huayanca Rios Ingrid Estefania MVJJ. Bioseguridad en Odontología en el contexto de COVID-19. Scielo [Internet]. 2022;24(39). Disponible en: http://www.scielo.edu.uy/scielo.php?pid=S1688-93392022000101308&script=sci_arttext
30. Tapias Devia Maria Fernanda. Análisis del Protocolo de Bioseguridad en las Clínicas Odontológicas de la Universidad Santo Tomas, Bucaramanga [Internet]. [Colombia]: Universidad Santo Tomás; 2021. Disponible en: <https://repository.usta.edu.co/bitstream/handle/11634/34632/2021TapiasMaria.pdf?sequence=1>

ANEXOS

LISTAS DE CHEQUEO DE LOS ESTUDIANTES

Evaluar el manejo del protocolo de desinfección y esterilización que realizan los estudiantes con el instrumental post atención odontológica en la clínica de Cirugía Oral II en la universidad Santiago de Cali periodo 2023-A.

Fecha: 27 - 02 - 2023.	Hora: 09:30 am
Estudiante evaluado: Juan Carlos Costa / Alison Alvarado	Semestre: 7mo
Auditor (a): Karen Ortega Cubern	Cubículo: 01

LAVADO Y LIMPIEZA DEL INSTRUMENTAL	CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIONES
Una vez terminada la atención del paciente en el cubículo odontológico el estudiante procede a:			
1. Tener un recipiente rotulado con nombre y fecha de vigencia de jabón enzimático 0.5%, para reducir la carga microbiana.	X	X	NO ESTI ROTULADO
2. Tener un recipiente rotulado con nombre y fecha de vigencia de glutaraldehído al 2%, para favorecer la disminución de las bacterias y hongos.	X	X	NO LIENE
3. Manipular adecuadamente el instrumental con elementos de bioseguridad (guantes, gorro, tapabocas, bata y gafas).	X		
4. Sumersión de instrumental en recipiente con jabón enzimático mínimo 5 a 8 minutos para eliminar la carga microbiana una vez se ha utilizado.	X		
5. Sumerge el instrumental en glutaraldehído al 2% para favorecer la disminución de las bacterias y hongos.		X	NO LIENE
6. Utiliza guantes para recoger el instrumental utilizado.	X		
7. Realiza el transporte del instrumental de la bandeja a los recipientes de manera adecuada.		X	
8. Asistir inmediatamente a la zona de lavado y secado del instrumental.	X		
9. Utilizada los elementos EPP (guantes industriales, careta, tapabocas, gorro y bata) en zona de lavado del instrumental.		X	
10. Utiliza cepillo plástico de cerdas duras en todos y cada uno de su instrumental odontológico.		X	
11. Lingüa y airea el instrumental hasta secarlo completamente.		X	
12. Selecciona y clasifica el instrumental de acuerdo a su categoría al empaquetarlo.		X	
13. Utiliza bolsas nuevas de esterilización.		X	
14. Utiliza indicadores de esterilización.		X	
15. Rotula cada bolsa de empaquetamiento (nombre estudiante, fecha y contenido).		X	
16. Uso de cinta testigo en la bolsa de tela (fecha y nombre de estudiante).		X	
17. Entrega inmediata del instrumental rotulado correctamente en la central de esterilización el día correspondiente a su lavado y empaqueo.		X	

Instrumento evaluador elaborado con base en el manual de bioseguridad estipulado para la clínica odontológica de la universidad Santiago de Cali, encontrado en la página SIGAA.

Evaluar el manejo del protocolo de desinfección y esterilización que realizan los estudiantes con el instrumental post atención odontológica en la clínica de Cirugía Oral II en la universidad Santiago de Cali periodo 2023-A.

Fecha: 31-03-2023	Hora: 8:30 AM
Estudiante evaluado: Sebastián Alzate; Yerson Araya	Semestre: 7mo
Auditor (a): Kenex Ortega Cabrera	Cubículo: 02

LAVADO Y LIMPIEZA DEL INSTRUMENTAL	CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIONES
Una vez terminada la atención del paciente en el cubículo odontológico el estudiante procede a:			
1. Tener un recipiente rotulado con nombre y fecha de vigencia de jabón enzimático 0.5%, para reducir la carga microbiana.		X	No tiene
2. Tener un recipiente rotulado con nombre y fecha de vigencia de glutaraldehído al 2%, para favorecer la disminución de las bacterias y hongos.		X	No está rotulado
3. Manipular adecuadamente el instrumental con elementos de bioseguridad (guantes, gorro, tapabocas, bata y gafas).	X		
4. Sumersión de instrumental en recipiente con jabón enzimático mínimo 5 a 8 minutos para eliminar la carga microbiana una vez se ha utilizado.		X	
5. Sumergir el instrumental en glutaraldehído al 2% para favorecer la disminución de las bacterias y hongos.	X		
6. Utiliza guantes para recoger el instrumental utilizado.	X		
7. Realiza el transporte del instrumental de la bandeja a los recipientes de manera adecuada.	X		
8. Acudir inmediatamente a la zona de lavado y secado del instrumental.		X	
9. Utilizada los elementos EPP (guantes industriales, careta, tapabocas, gorro y bata) en zona de lavado del instrumental.		X	
10. Utiliza cepillo plástico de cerdas duras en todos y cada uno de su instrumental odontológico.		X	
11. Limpia y aerea el instrumental hasta secarlo completamente.		X	
12. Selecciona y clasifica el instrumental de acuerdo a su categoría al empaquetarlo.		X	
13. Utiliza bolsas nuevas de esterilización.		X	
14. Utiliza indicadores de esterilización.		X	
15. Rotula cada bolsa de empaquetamiento (nombre estudiante, fecha y contenido).		X	
16. Uso de cinta testigo en la bolsa de tela (fecha y nombre de estudiante).		X	
17. Entrega inmediata del instrumental rotulado correctamente en la central de esterilización al día correspondiente a su lavado y empaquetado.		X	

Instrumento evaluador elaborado con base en el manual de bioseguridad estipulado para la clínica odontológica de la universidad Santiago de Cali, encontrado en la página SIGAA.

Evaluar el manejo del protocolo de desinfección y esterilización que realizan los estudiantes con el instrumental post-
atención odontológica en la clínica de Cirugía Oral II en la universidad Santiago de Cali periodo 2023-A.

Fecha: Valina Mague	Hora:
Estudiante evaluado: 24/10/2023	CC: 1005837466
Auditor (a): Evelyn Oviedo Daza	Semestre: 9mo Cubículo: 17

LAVADO Y LIMPIEZA DEL INSTRUMENTAL	CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIONES
Una vez terminada la atención del paciente en el cubículo odontológico el estudiante procede a:			
1. Tener un recipiente rotulado con nombre y fecha de vigencia de jabón enzimático 0.5%, para reducir la carga microbiana.		✓	
2. Tener un recipiente rotulado con nombre y fecha de vigencia de glutaraldehído al 2%, para favorecer la disminución de las bacterias y hongos.		✓	
3. Manipular adecuadamente el instrumental con elementos de bioseguridad (guantes, goma, tapabocas, bata y gafas).	✓		
4. Sumersión de instrumental en recipiente con jabón enzimático mínimo 5 a 8 minutos para eliminar la carga microbiana una vez se ha utilizado.		✓	
5. Sumerge el instrumental en glutaraldehído al 2% para favorecer la disminución de las bacterias y hongos.		✓	
6. Utiliza guantes para recoger el instrumental utilizado.	✓		
7. Realiza el transporte del instrumental de la bandeja a los recipientes de manera adecuada.		✓	
8. Asistir inmediatamente a la zona de lavado y secado del instrumental.		✓	
9. Utilizada los elementos EPP (guantes industriales, careta, tapabocas, gorro y bata) en zona de lavado del instrumental.		✓	
10. Utiliza capillo plástico de cerdas duras en todos y cada uno de su instrumental odontológico.		✓	
11. Limpia y alinea el instrumental hasta secarlo completamente.		✓	
12. Selecciona y clasifica el instrumental de acuerdo a su categoría al empaquetarlo.		✓	
13. Utiliza bolsas nuevas de esterilización.		✓	
14. Utiliza indicadores de esterilización.		✓	
15. Rotula cada bolsa de empaquetamiento (nombre estudiante, fecha y contenido).		✓	
16. Uso de cinta testigo en la bolsa de tela (fecha y nombre de estudiante).		✓	
17. Entrega inmediata del instrumental rotulado correctamente en la central de esterilización el día correspondiente a su lavado y empaquetado.		✓	

Instrumento evaluador elaborado con base en el manual de bioseguridad estipulado para la clínica odontológica de la universidad Santiago de Cali, encontrado en la página SIGAA.

Evaluar el manejo del protocolo de desinfección y esterilización que realizan los estudiantes con el instrumental post atención odontológica en la clínica de Cirugía Oral II en la universidad Santiago de Cali periodo 2023-A.

Fecha: 24-02-2023	Hora: 08:40 AM
Estudiante evaluado: Daniela Quintero; Valentina Escobar	Semestre: 3 ^{er}
Auditor (a): Karen Ortega Cabrera	Cubículo: 11

LAVADO Y LIMPIEZA DEL INSTRUMENTAL	CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIONES
Una vez terminada la atención del paciente en el cubículo odontológico el estudiante procede a:			
1. Tener un recipiente rotulado con nombre y fecha de vigencia de jabón enzimático 0.5%, para reducir la carga microbiana.		X	
2. Tener un recipiente rotulado con nombre y fecha de vigencia de glutaraldehído al 2%, para favorecer la disminución de las bacterias y hongos.		✓	
3. Manipular adecuadamente el instrumental con elementos de bioseguridad (guantes, gorro, tapabocas, bata y gafas).	✓		
4. Sumersión de instrumental en recipiente con jabón enzimático mínimo 5 a 8 minutos para eliminar la carga microbiana una vez se ha utilizado.		✓	
5. Sumerge el instrumental en glutaraldehído al 2% para favorecer la disminución de las bacterias y hongos.		✓	
6. Utiliza guantes para recoger el instrumental utilizado.	X		
7. Realiza el transporte del instrumental de la bandeja a los recipientes de manera adecuada.	X		
8. Accede inmediatamente a la zona de lavado y secado del instrumental.		✓	
9. Utilizada los elementos EPP (guantes industriales, careta, tapabocas, gorro y bata) en zona de lavado del instrumental.		X	
10. Utiliza cepillo plástico de cerdas duras en todos y cada uno de su instrumental odontológico.		✓	
11. Limpia y aerea el instrumental hasta secarlo completamente.		✓	
12. Selecciona y clasifica el instrumental de acuerdo a su categoría al empaquetarlo.		✓	
13. Utiliza bolsas nuevas de esterilización.		✓	
14. Utiliza indicadores de esterilización.		✓	
15. Rotula cada bolsa de empaquetamiento (nombre estudiante, fecha y contenido).		✓	
16. Uso de cinta testigo en la bolsa de tela (fecha y nombre de estudiante).		✓	
17. Entrega inmediata del instrumental rotulado correctamente en la central de esterilización al día correspondiente a su lavado y empacado.		✓	

Instrumento evaluador elaborado con base en el manual de bioseguridad estipulado para la clínica odontológica de la universidad Santiago de Cali, encontrado en la página SIGAA.

Evaluar el manejo del protocolo de desinfección y esterilización que realizan los estudiantes con el instrumental post atención odontológica en la clínica de Cirugía Oral II en la universidad Santiago de Cali periodo 2023-A.

Fecha: 24-03-2023	Hora: 9:00am
Estudiante evaluado: Nival Celres ; Sandra Gomez	Semestre: 7mo.
Auditor (a): Kene Orma Zubera	Cubículo: 02

LAVADO Y LIMPIEZA DEL INSTRUMENTAL	CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIONES
Una vez terminada la atención del paciente en el cubículo odontológico el estudiante procede a:			
1. Tener un recipiente rotulado con nombre y fecha de vigencia de jabón enzimático 0.5%, para reducir la carga microbiana.		✓	
2. Tener un recipiente rotulado con nombre y fecha de vigencia de glutaraldehído al 2%, para favorecer la disminución de las bacterias y hongos.		✓	
3. Manipular adecuadamente el instrumental con elementos de bioseguridad (guantes, gorro, tapabocas, bata y gafas)	✓		
4. Sumersión de instrumental en recipiente con jabón enzimático mínimo 5 a 8 minutos para eliminar la carga microbiana una vez se ha utilizado.		✓	
5. Sumerge el instrumental en glutaraldehído al 2% para favorecer la disminución de las bacterias y hongos.		✓	
6. Utiliza guantes para recoger el instrumental utilizado.	✓		
7. Realiza el transporte del instrumental de la bandeja a los recipientes de manera adecuada	✓		
8. Asistir inmediatamente a la zona de lavado y secado del instrumental.		✓	
9. Utilizada los elementos EPP (guantes industriales, careta, tapabocas, gorro y bata) en zona de lavado del instrumental		✓	
10. Utiliza cepillo plástico de cerdas duras en todos y cada uno de su instrumental odontológico.		✓	
11. Limpia y airea el instrumental hasta secarlo completamente.		✓	
12. Selección y clasifica el instrumental de acuerdo a su categoría el empaquetarlo.		✓	
13. Utiliza bolsas nuevas de esterilización.		✓	
14. Utiliza indicadores de esterilización.		✓	
15. Rotula cada bolsa de empaquetamiento (nombre estudiante, fecha y contenido).		✓	
16. Uso de cinta testigo en la bolsa de tela (fecha y nombre de estudiante).		✓	
17. Entrega inmediata del instrumental rotulado correctamente en la central de esterilización el día correspondiente a su lavado y empaquetado.		✓	

Instrumento evaluador elaborado con base en el manual de bioseguridad estipulado para la clínica odontológica de la universidad Santiago de Cali, encontrado en la página SIGAA.

Evaluar el manejo del protocolo de desinfección y esterilización que realizan los estudiantes con el instrumental post atención odontológica en la clínica de Cirugía Oral II en la universidad Santiago de Cali periodo 2023-4.

Fecha:	Hora: 9:30 am
Estudiante evaluado: Angie Cifuentes, Tania Vela	Semestre: 7mo
Auditor (a):	Cubículo: 09

LAVADO Y LIMPIEZA DEL INSTRUMENTAL	CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIONES
Una vez terminada la atención del paciente en el cubículo odontológico el estudiante procede a:			
1. Tener un recipiente rotulado con nombre y fecha de vigencia de jabón enzimático 0.5%, para reducir la carga microbiana.		✓	No tiene
2. Tener un recipiente rotulado con nombre y fecha de vigencia de glutaraldehído al 2%, para favorecer la disminución de las bacterias y hongos.		✓	en el locker
3. Manipular adecuadamente el instrumental con elementos de bioseguridad (guantes, gorro, tapabocas, bata y gafas).	✓		
4. Inmersión de instrumental en recipiente con jabón enzimático mínimo 5 a 8 minutos para eliminar la carga microbiana una vez se ha utilizado.		✓	
5. Sumerge el instrumental en glutaraldehído al 2% para favorecer la disminución de las bacterias y hongos.		✓	
6. Utiliza guantes para recoger el instrumental utilizado.	✓		
7. Realiza el transporte del instrumental de la bandeja a los recipientes de manera adecuada.		✓	
8. Asistir inmediatamente a la zona de lavado y secado del instrumental.		✓	
9. Utilizada los elementos EPP (guantes industriales, careta, tapabocas, gorro y bata) en zona de lavado del instrumental.		✓	
10. Utiliza cepillo plástico de cerdas duras en todos y cada uno de su instrumental odontológico.		✓	
11. Limpia y airea el instrumental hasta secarlo completamente.		✓	
12. Selecciona y clasifica el instrumental de acuerdo a su categoría al empaquetarlo.		✓	
13. Utiliza bolsas nuevas de esterilización.		✓	
14. Utiliza indicadores de esterilización.		✓	
15. Rotula cada bolsa de empaquetamiento (nombre estudiante, fecha y contenido).		✓	
16. Uso de cinta testigo en la bolsa de tela (fecha y nombre de estudiante).		✓	
17. Entrega inmediata del instrumental rotulado correctamente en la central de esterilización al día correspondiente a su lavado y empacado.		✓	

Instrumento evaluador elaborado con base en el manual de bioseguridad estipulado para la clínica odontológica de la universidad Santiago de Cali, encontrado en la página SIGAA.

Evaluar el manejo del protocolo de desinfección y esterilización que realizan los estudiantes con el instrumental post- atención odontológica en la clínica de Cirugía Oral II en la universidad Santiago de Cali periodo 2023-A.

Fecha: 24-03-2023	Hora: 9:00 AM
Estudiante evaluado: Leidy Alejandra Gomez; Catalina Gomez	Semestre: 7mo
Auditor (a): Karen Ortega Cubero	Catálogo: 13

LAVADO Y LIMPIEZA DEL INSTRUMENTAL	CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIONES
Una vez terminada la atención del paciente en el cubículo odontológico el estudiante procede a:			
1. Tener un recipiente rotulado con nombre y fecha de vigencia de jabón enzimático 0.5%, para reducir la carga microbiana.		X	lo tiene en el locker
2. Tener un recipiente rotulado con nombre y fecha de vigencia de glutaraldehído al 2%, para favorecer la disminución de las bacterias y hongos.		Y	lo tiene en el locker.
3. Manipular adecuadamente el instrumental con elementos de bioseguridad (guantes, gorro, tapabocas, bata y gafas).	X		
4. Sumersión de instrumental en recipiente con jabón enzimático mínimo 5 a 8 minutos para eliminar la carga microbiana una vez se ha utilizado.		X	
5. Sumerge el instrumental en glutaraldehído al 2% para favorecer la disminución de las bacterias y hongos.		X	
6. Utiliza guantes para recoger el instrumental utilizado.	X		
7. Realiza el transporte del instrumental de la bandeja a los recipientes de manera adecuada.	Y		
8. Aisló inmediatamente a la zona de lavado y secado del instrumental.		X	
9. Utilizada los elementos EPP (guantes industriales, canota, tapabocas, gorro y bata) en zona de lavado del instrumental.		X	
10. Utiliza cepillo plástico de cerdas duras en todos y cada uno de su instrumental odontológico.		Y	
11. Limpia y seca el instrumental hasta secarlo completamente.		Y	
12. Selecciona y clasifica el instrumental de acuerdo a su categoría al empaquetarlo.		Y	
13. Utiliza bolsas nuevas de esterilización.		X	
14. Utiliza indicadores de esterilización.		X	
15. Rotula cada bolsa de empaquetamiento (nombre estudiante, fecha y contenido).		X	
16. Uso de cinta testigo en la bolsa de tela (fecha y nombre de estudiante).		Y	
17. Entrega inmediata del instrumental rotulado correctamente en la central de esterilización al día correspondiente a su lavado y empaquetado.		Y	

Instrumento evaluador elaborado con base en el manual de bioseguridad estipulado para la clínica odontológica de la universidad Santiago de Cali, encontrado en la página SIGAA.

Evaluar el manejo del protocolo de desinfección y esterilización que realizan los estudiantes con el instrumental post atención odontológica en la clínica de Cirugía Oral 3 en la universidad Santiago de Cali periodo 2023-A.

Fecha: 24-02-2023	Hora: 9:30 a.m.
Estudiante evaluado: Valentina Segovia; Orlando Hernandez	Semestre: 7mo
Auditor(a): Yener Ostega Obena	Cubículo: 14

LAVADO Y LIMPIEZA DEL INSTRUMENTAL	CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIONES
Una vez terminada la atención del paciente en el cubículo odontológico el estudiante procede a:			
1. Tener un recipiente rotulado con nombre y fecha de vigencia de jabón enzimático 0.5%, para reducir la carga microbiana.		X	No está rotulado el recipiente.
2. Tener un recipiente rotulado con nombre y fecha de vigencia de glutaraldehído al 2%, para favorecer la disminución de las bacterias y hongos.		X	No tiene
3. Manipular adecuadamente el instrumental con elementos de bioseguridad (guantes, gorro, tapabocas, bata y gafas).	X		
4. Sumersión de instrumental en recipiente con jabón enzimático mínimo 5 a 8 minutos para eliminar la carga microbiana una vez se ha utilizado.	X		
5. Sumerge el instrumental en glutaraldehído al 2% para favorecer la disminución de las bacterias y hongos.		X	
6. Utiliza guantes para recoger el instrumental utilizado.	X		
7. Realiza el transporte del instrumental de la bandeja a los recipientes de manera adecuada.	X		
8. Aislar inmediatamente a la zona de lavado y secado del instrumental.		X	
9. Utilizada los elementos EPP (guantes industriales, careta, tapabocas, gorro y bata) en zona de lavado del instrumental.		X	
10. Utiliza cepillo plástico de cerdas duras en todos y cada uno de su instrumental odontológico.		X	
11. Limpia y ainea el instrumental hasta secarlo completamente.		X	
12. Selecciona y clasifica el instrumental de acuerdo a su categoría al empaquetarlo.		X	
13. Utiliza bolsas nuevas de esterilización.		X	
14. Utiliza indicadores de esterilización.		X	
15. Rotula cada bolsa de empaquetamiento (nombre estudiante, fecha y contenido).		X	
16. Uso de cinta testigo en la bolsa de tela (fecha y nombre de estudiante).		X	
17. Entrega inmediata del instrumental rotulado correctamente en la central de esterilización el día correspondiente a su lavado y empaçado.		X	

Instrumento evaluador elaborado con base en el manual de bioseguridad estipulado para la clínica odontológica de la universidad Santiago Cali, encontrado en la página SIGAA.

Evaluar el manejo del protocolo de desinfección y esterilización que realizan los estudiantes con el instrumental post atención odontológica en la clínica de Cirugía Oral II en la universidad Santiago de Cali periodo 2023-A.

Fecha: 24-03-2023	Nota: 8,0000
Estudiante evaluado: Sanhayo Noremy CC 1002543322	Semestre: 7 ^{mo}
Auditor (a): Evelyn Oviedo Daza	Cubículo: 20

LAVADO Y LIMPIEZA DEL INSTRUMENTAL	CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIONES
Una vez terminada la atención del paciente en el cubículo odontológico el estudiante procede a:			
1. Tener un recipiente rotulado con nombre y fecha de vigencia de jabón enzimático 0.5%, para reducir la carga microbiana.		✓	
2. Tener un recipiente rotulado con nombre y fecha de vigencia de glutaraldehído al 2%, para favorecer la disminución de las bacterias y hongos.		✓	
3. Manipular adecuadamente el instrumental con elementos de bioseguridad (guantes, gorro, tapabocas, bata y gafas).	✓		
4. Sumersión de instrumental en recipiente con jabón enzimático mínimo 5 a 8 minutos para eliminar la carga microbiana una vez se ha utilizado.		✓	
5. Sumerge el instrumental en glutaraldehído al 2% para favorecer la disminución de las bacterias y hongos.		✓	LAVO UN MOMENTO SIN JABON DE MANERA EN EL CUBICULO
6. Utiliza guantes para recoger el instrumental utilizado.	✓		
7. Realiza el transporte del instrumental de la bandeja a los recipientes de manera adecuada.		✓	
8. Asistir inmediatamente a la zona de lavado y secado del instrumental.		✓	
9. Utilizada los elementos EPP (guantes industriales, careta, tapabocas, gorro y bata) en zona de lavado del instrumental.		✓	
10. Utiliza cepillo plástico de cerdas duras en todos y cada uno de su instrumental odontológico.		✓	
11. Limpia y airea el instrumental hasta secarlo completamente.		✓	
12. Selecciona y clasifica el instrumental de acuerdo a su categoría al empaquetarlo.		✓	
13. Utiliza bolsas nuevas de esterilización.		✓	
14. Utiliza indicadores de esterilización.		✓	
15. Rotula cada bolsa de empaquetamiento (nombre estudiante, fecha y contenido).		✓	
16. Uso de cinta testigo en la bolsa de tela (fecha y nombre de estudiante).		✓	
17. Entrega inmediata del instrumental rotulado correctamente en la central de esterilización el día correspondiente a su lavado y empaquetado.		✓	

Instrumento evaluador elaborado con base en el manual de bioseguridad estipulado para la clínica odontológica de la universidad Santiago de Cali, encontrado en la página SIGAA.

Evaluar el manejo del protocolo de desinfección y esterilización que realizan los estudiantes con el instrumental post atención odontológica en la clínica de Cirugía Oral II en la universidad Santiago de Cali periodo 2023-A.

Fecha: 24-07-2022	Hora: 8:00AM
Estudiante evaluado: Jazca Nielt, Maria Eugenia Sanchez	Semestre: 3 ^{er}
Auditor (a): Karen Ortega Cabrera	Cubículo: 23

LAVADO Y LIMPIEZA DEL INSTRUMENTAL	CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIONES
Una vez terminada la atención del paciente en el cubículo odontológico el estudiante procede a:			
1. Tener un recipiente rotulado con nombre y fecha de vigencia de jabón enzimático 0.3%, para reducir la carga microbiana.		X	en el lavador
2. Tener un recipiente rotulado con nombre y fecha de vigencia de glutaraldehído al 2%, para favorecer la disminución de las bacterias y hongos.		X	en el lavador
3. Manipular adecuadamente el instrumental con elementos de bioseguridad (guantes, gorro, tapabocas, bata y gafas).	?		
4. Sumersión de instrumental en recipiente con jabón enzimático mínimo 5 a 8 minutos para eliminar la carga microbiana una vez se ha utilizado.		X	
5. Sumerge el instrumental en glutaraldehído al 2% para favorecer la disminución de las bacterias y hongos.		X	
6. Utiliza guantes para recoger el instrumental utilizado.	X		
7. Realiza el transporte del instrumental de la bandeja a los recipientes de manera adecuada.	X		
8. Acudir inmediatamente a la zona de lavado y secado del instrumental.		X	
9. Utilizado los elementos EPP (guantes industriales, careta, tapabocas, gorro y bata) en zona de lavado del instrumental.		X	
10. Utiliza cepillo plástico de cerdas duras en todos y cada uno de su instrumental odontológico.		X	
11. Limpia y alisa el instrumental hasta secarlo completamente.		X	
12. Selecciona y clasifica el instrumental de acuerdo a su categoría al empaquetarlo.		X	
13. Utiliza bolsas nuevas de esterilización.		X	
14. Utiliza indicadores de esterilización.		X	
15. Rotula cada bolsa de empaquetamiento (nombre estudiante, fecha y contenido).		X	
16. Uso de cinta testigo en la bolsa de tela (fecha y nombre de estudiante).		X	
17. Entrega inmediata del instrumental rotulado correctamente en la central de esterilización al día correspondiente a su lavado y empaquetado.		X	

Instrumento evaluador elaborado con base en el manual de bioseguridad estipulado para la clínica odontológica de la universidad Santiago de Cali, encontrado en la página SIGAA.

Evaluar el manejo del protocolo de desinfección y esterilización que realizan los estudiantes con el instrumental post atención odontológica en la clínica de Cirugía Oral II en la universidad Santiago de Cali periodo 2023-A.

Fecha: 24/03/2023.	Hora: 8:05 am.
Estudiante evaluado: Mario Jefe Jimenez CC 905968843.	Semestre: 7mo.
Auditor (a): Evelyn Dávalo Dago	Cubículo: 15.

LAVADO Y LIMPIEZA DEL INSTRUMENTAL	CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIONES
Una vez terminada la atención del paciente en el cubículo odontológico el estudiante procede a:			
1. Tener un recipiente rotulado con nombre y fecha de vigencia de jabón enzimático 0.5%, para reducir la carga microbiana.		✓	
2. Tener un recipiente rotulado con nombre y fecha de vigencia de glutaraldehído al 2%, para favorecer la disminución de las bacterias y hongos.		✓	
3. Manipular adecuadamente el instrumental con elementos de bioseguridad (guantes, gorro, tapabocas, bata y gafas).	✓		
4. Sumersión de instrumental en recipiente con jabón enzimático mínimo 5 a 8 minutos para eliminar la carga microbiana una vez se ha utilizado.		✓	
5. Sumerge el instrumental en glutaraldehído al 2% para favorecer la disminución de las bacterias y hongos.		✓	
6. Utiliza guantes para recoger el instrumental utilizado.	✓		
7. Realiza el transporte del instrumental de la bandeja a los recipientes de manera adecuada.		✓	
8. Asistir inmediatamente a la zona de lavado y secado del instrumental.		✓	
9. Utilizada los elementos EPP (guantes industriales, careta, tapabocas, gorro y bata) en zona de lavado del instrumental.		✓	
10. Utiliza cepillo plástico de cerdas duras en todos y cada uno de su instrumental odontológico.		✓	
11. Limpia y aerea el instrumental hasta secarlo completamente.		✓	
12. Selecciona y clasifica el instrumental de acuerdo a su categoría al empaquetarlo.		✓	
13. Utiliza bolsas nuevas de esterilización.		✓	
14. Utiliza indicadores de esterilización.		✓	
15. Rotula cada bolsa de empaquetamiento (nombre estudiante, fecha y contenido).		✓	
16. Uso de cinta testigo en la bolsa de tela (fecha y nombre de estudiante).		✓	
17. Entrega inmediata del instrumental rotulado correctamente en la central de esterilización el día correspondiente a su lavado y empaçado.		✓	

Instrumento evaluador elaborado con base en el manual de bioseguridad estipulado para la clínica odontológica de la universidad Santiago de Cali, encontrado en la página SIGAA.

Evaluar el manejo del protocolo de desinfección y esterilización que realizan los estudiantes con el instrumental post atención odontológica en la clínica de Cirugía Oral II en la universidad Santiago de Cali periodo 2023-A.

Fecha:	Hora:
Estudiante evaluado: <i>Andrés Eduardo Moreno</i> C.C. <i>1235139213</i>	Semestre: <i>25</i>
Auditor (a):	Cubículo:

LAVADO Y LIMPIEZA DEL INSTRUMENTAL	CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIONES
Una vez terminada la atención del paciente en el cubículo odontológico el estudiante procede a:			
1. Tener un recipiente rotulado con nombre y fecha de vigencia de jabón enzimático 0.5%, para reducir la carga microbiana.		✓	
2. Tener un recipiente rotulado con nombre y fecha de vigencia de glutaraldehído al 2%, para favorecer la disminución de las bacterias y hongos.		✓	
3. Manipular adecuadamente el instrumental con elementos de bioseguridad (guantes, gorro, tapabocas, bata y gafas).	✓		
4. Sumersión de instrumental en recipiente con jabón enzimático mínimo 5 a 8 minutos para eliminar la carga microbiana una vez se ha utilizado.		✓	
5. Sumergo el instrumental en glutaraldehído al 2% para favorecer la disminución de las bacterias y hongos.		✓	
6. Utiliza guantes para recoger el instrumental utilizado.	✓		
7. Realiza el transporte del instrumental de la bandeja a los recipientes de manera adecuada.		✓	
8. Asistir inmediatamente a la zona de lavado y secado del instrumental.		✓	
9. Utiliza los elementos EPP (guantes industriales, careta, tapabocas, gorro y bata) en zona de lavado del instrumental.		✓	
10. Utiliza cepillo plástico de cerdas duras en todos y cada uno de su instrumental odontológico.		✓	
11. Limpia y airea el instrumental hasta secarlo completamente.		✓	
12. Selecciona y clasifica el instrumental de acuerdo a su categoría al empaquetarlo.		✓	
13. Utiliza bolsas nuevas de esterilización.		✓	
14. Utiliza indicadores de esterilización.		✓	
15. Rotula cada bolsa de empaquetamiento (nombre estudiante, fecha y contenido).		✓	
16. Uso de cinta térmica en la bolsa de tela (fecha y nombre de estudiante).		✓	
17. Entrega inmediata del instrumental rotulado correctamente en la central de esterilización el día correspondiente a su lavado y empacado.		✓	

Instrumento evaluador elaborado con base en el manual de bioseguridad estipulado para la clínica odontológica de la universidad Santiago de Cali, encontrado en la página SGAA.

Evaluar el manejo del protocolo de desinfección y esterilización que realizan los estudiantes con el instrumental post atención odontológica en la clínica de Cirugía Oral y en la universidad Santiago de Cali periodo 2023 A.

Fecha: 24-07-23	PAIS: Colombia
Estudiante evaluado: Paulina Ospina / Julian Cardenas	Semestre: 9avo
Auditor (a): Yvonne Ortega Cabrera	Cursado: 4.0

LAVADO Y LIMPIEZA DEL INSTRUMENTAL	CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIONES
Una vez terminada la atención del paciente en el cubículo odontológico el estudiante procede a:			
1. Tener un recipiente rotulado con nombre y fecha de vigencia de jabón enzimático 0.5%, para reducir la carga microbiana.		X	No está rotulado
2. Tener un recipiente rotulado con nombre y fecha de vigencia de glutaraldehído al 2%, para favorecer la disminución de las bacterias y hongos.		X	No tiene rotulación
3. Manipular adecuadamente el instrumental con elementos de bioseguridad (guantes, gorro, mascaral, bata y gafas)	X		
4. Sumergir el instrumental en recipiente con jabón enzimático mínimo 5 a 8 minutos para eliminar la carga microbiana una vez se ha utilizado.	X		
5. Sumerge el instrumental en glutaraldehído al 2% para favorecer la disminución de las bacterias y hongos.		X	No tiene rotulación
6. Utiliza guantes para recoger el instrumental utilizado.	X		Utiliza guantes con elementos de bioseguridad
7. Realiza el transporte del instrumental de la bandeja a los recipientes de manera adecuada.	X		
8. Actúa inmediatamente a la zona de lavado y lavado del instrumental.		X	
9. Utilizada los elementos EPP (guantes industriales, careta, tapabocas, gorro y bata) en zona de lavado del instrumental.		X	usa un solo guante
10. Utiliza cepillo plástico de cerdas duras en todos y cada uno de su instrumental odontológico.		X	
11. Limpia y seca el instrumental hasta secarlo completamente.		X	
12. Selecciona y clasifica el instrumental de acuerdo a su categoría al empacarlo.		X	
13. Utiliza bolsas nuevas de esterilización.		X	
14. Utiliza indicadores de esterilización.		X	
15. Rotula cada bolsa de empacamiento (nombre estudiante, fecha y contenido).		X	
16. Usa de cinta testigo en la bolsa de tela (fecha y nombre de estudiante).		X	
17. Entrega inmediata del instrumental rotulado correctamente en la central de esterilización el día correspondiente a su lavado y empacado.		X	

El evaluador elaborado con base en el manual de bioseguridad estipulado para la clínica odontológica de la universidad Santiago de Cali en la página SIGAA.

Evaluar el manejo del protocolo de desinfección y esterilización que realizan los estudiantes con el instrumental post atención odontológica en la clínica de Cirugía Oral II en la universidad Santiago de Cali periodo 2023-A.

Fecha:		Hora:	
Estudiante evaluado:	Juan Pablo Moreno Osorio CC 100061672493	Semestre:	7mo
Auditor (a):	Enrique Cuervo Daga	Cubículo:	04

LAVADO Y LIMPIEZA DEL INSTRUMENTAL	CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIONES
Una vez terminada la atención del paciente en el cubículo odontológico el estudiante procede a:			
1. Tener un recipiente rotulado con nombre y fecha de vigencia de jabón enzimático 0.5%, para reducir la carga microbiana.		✓	
2. Tener un recipiente rotulado con nombre y fecha de vigencia de glutaraldehído al 2%, para favorecer la disminución de las bacterias y hongos.		✓	
3. Manipular adecuadamente el instrumental con elementos de bioseguridad (guantes, gorro, tapabocas, bata y gafas).	✓	✓	
4. Sumersión de instrumental en recipiente con jabón enzimático mínimo 5 a 8 minutos para eliminar la carga microbiana una vez se ha utilizado.		✓	
5. Sumergir el instrumental en glutaraldehído al 2% para favorecer la disminución de las bacterias y hongos.		✓	
6. Utiliza guantes para recoger el instrumental utilizado.		✓	
7. Realiza el transporte del instrumental de la bandeja a los recipientes de manera adecuada.		✓	
8. Asiste inmediatamente a la zona de lavado y secado del instrumental.		✓	
9. Utilizada los elementos EPP (guantes industriales, careta, tapabocas, gorro y bata) en zona de lavado del instrumental.		✓	
10. Utiliza cepillo plástico de cerdas duras en todos y cada uno de su instrumental odontológico.		✓	
11. Limpia y seca el instrumental hasta secarlo completamente.		✓	
12. Selecciona y clasifica el instrumental de acuerdo a su categoría al empaquetarlo.		✓	
13. Utiliza bolsas nuevas de esterilización.		✓	
14. Utiliza indicadores de esterilización.		✓	
15. Rotula cada bolsa de empaquetamiento (nombre estudiante, fecha y contenido).		✓	
16. Uso de cinta testigo en la bolsa de tela (fecha y nombre de estudiante).		✓	
17. Entrega inmediata del instrumental rotulado correctamente en la central de esterilización el día correspondiente a su lavado y empaquetado.		✓	

Instrumento evaluador elaborado con base en el manual de bioseguridad estipulado para la clínica odontológica de la universidad Santiago de Cali, encontrado en la página SIGAA.

Evaluar el manejo del protocolo de desinfección y esterilización que realizan los estudiantes con el instrumental post atención odontológica en la clínica de Cirugía Oral II en la universidad Santiago de Cali periodo 2023-A.

Fecha: 24-03-2023	Hora: 6:30 am
Estudiante evaluado: Alexandra Eon, Isabella Torres	Semestre: 7mo
Auditor (a): Kevin Ortega Cabrera	Cubículo: 23

LAVADO Y LIMPIEZA DEL INSTRUMENTAL	CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIONES
Una vez terminada la atención del paciente en el cubículo odontológico el estudiante procede a:			
1. Tener un recipiente rotulado con nombre y fecha de vigencia de jabón enzimático 0.5%, para reducir la carga microbiana.		X	No hacen
2. Tener un recipiente rotulado con nombre y fecha de vigencia de glutaraldehído al 2%, para favorecer la disminución de las bacterias y hongos.		X	No está rotulado
3. Manipular adecuadamente el instrumental con elementos de bioseguridad (guantes, gorro, tapabocas, bata y gafas).	X		
4. Sumersión de instrumental en recipiente con jabón enzimático mínimo 5 a 8 minutos para eliminar la carga microbiana una vez se ha utilizado.		X	No hacen
5. Sumerge el instrumental en glutaraldehído al 2% para favorecer la disminución de las bacterias y hongos.	X		
6. Utiliza guantes para recoger el instrumental utilizado.	X		
7. Realiza el transporte del instrumental de la bandeja a los recipientes de manera adecuada.	X		
8. Asistir inmediatamente a la zona de lavado y secado del instrumental.	X		
9. Utilizada los elementos EPP (guantes industriales, careta, tapabocas, gorro y bata) en zona de lavado del instrumental.		X	
10. Utiliza cepillo plástico de cerdas duras en todos y cada uno de su instrumental odontológico.		X	
11. Limpia y airea el instrumental hasta secarlo completamente.		X	
12. Selecciona y clasifica el instrumental de acuerdo a su categoría al empaquetarlo.		X	
13. Utiliza bolsas nuevas de esterilización.		X	
14. Utiliza indicadores de esterilización.		X	
15. Rotula cada bolsa de empaquetamiento (nombre estudiante, fecha y contenido).		X	
16. Uso de cinta testigo en la bolsa de tela (fecha y nombre de estudiante).		X	
17. Entrega inmediata del instrumental rotulado correctamente en la central de esterilización al día correspondiente a su lavado y empaqueo.		X	

Instrumento evaluador elaborado con base en el manual de bioseguridad estipulado para la clínica odontológica de la universidad Santiago de Cali, encontrado en la página SIGAA.

Evaluar el manejo del protocolo de desinfección y esterilización que realizan los estudiantes con el instrumental post atención odontológica en la clínica de Cirugía Oral II en la universidad Santiago de Cali periodo 2023-A.

Fecha: 24-02-2023	Hora: 08:00 am
Estudiante evaluado: María Camila Muñoz, Valeria Álvarez	Semestre: 7º semestre
Auditor (a): Karen Ortega Cubero	Cubículo: 03

LAVADO Y LIMPIEZA DEL INSTRUMENTAL	CUMPLE	NÓ CUMPLE	OBSERVACIONES
Una vez terminada la atención del paciente en el cubículo odontológico el estudiante procede a:			
1. Tener un recipiente rotulado con nombre y fecha de vigencia de jabón enzimático al 5%, para reducir la carga microbiana.		✓	
2. Tener un recipiente rotulado con nombre y fecha de vigencia de glutaraldehído al 2%, para favorecer la disminución de las bacterias y hongos.		✗	
3. Manipular adecuadamente el instrumental con elementos de bioseguridad (guantes, gorro, mascarilla, bata y gafas).	✓		
4. Sumersión de instrumental en recipiente con jabón enzimático mínimo 5 a 8 minutos para eliminar la carga microbiana una vez se ha utilizado.		✗	
5. Sumerge el instrumental en glutaraldehído al 2% para favorecer la disminución de las bacterias y hongos.		✗	
6. Utiliza guantes para recoger el instrumental utilizado.	✓		
7. Realiza el transporte del instrumental de la bandeja a los recipientes de manera adecuada.		✗	
8. Alinear inmediatamente a la zona de lavado y secado del instrumental.		<	
9. Utilizada los elementos EPP (guantes industriales, careta, mascarilla, gorro y bata) en zona de lavado del instrumental.		<	
10. Utiliza cepillo plástico de cerdas duras en todos y cada uno de los instrumentos odontológicos.		<	
11. Limpia y seca el instrumental hasta secarlo completamente.		<	
12. Selecciona y clasifica el instrumental de acuerdo a su categoría al empaquetarlo.		<	
13. Utiliza bolsas nuevas de esterilización.		<	
14. Utiliza indicadores de esterilización.		<	
15. Rotula cada bolsa de empaquetamiento (nombre estudiante, fecha y contenido).		✓	
16. Uso de cinta testigo en la bolsa de tela (fecha y nombre de estudiante).		<	
17. Entrega inmediata del instrumental rotulado correctamente en la central de esterilización el día correspondiente a su lavado y empaquetado.		✗	

Instrumento evaluador elaborado con base en el manual de bioseguridad estipulado para la clínica odontológica de la universidad Santiago de Cali, encontrado en la página SGAA.

