

FUDESA

informa

Año 4 - Nro. 11- SEPT-NOV 2017



REFLEXIONES DE UNA
ARQUITECTA EN TORNO
A LA ESTERILIZACIÓN
HOSPITALARIA

ARQ. KAPLAN, J.

INTRODUCCIÓN AL
ANÁLISIS ECONÓMICO
DE LA SALUD

FARM. ESP. MANDRILE, M.

EVENTOS PASADOS
Y PRÓXIMOS
+ NOVEDADES

6

REFLEXIONES DE UNA ARQUITECTA EN TORNO A LA ESTERILIZACIÓN HOSPITALARIA

Arq. Kaplan, J.

Artículo de opinión que analiza la posición del servicio de esterilización en las instituciones de salud, en general, y en particular en la provincia de Tucumán. Esta provincia argentina cuenta con un equipo de inspección que vela por la implementación de las normativas vigentes, incluyendo a las que regulan las centrales de esterilización. Justamente, esta reflexión en primera persona surge de años de trabajo de la autora como integrante de un equipo de supervisión.

12

INTRODUCCIÓN AL ANÁLISIS ECONÓMICO DE LA SALUD

Farmacéutica Esp. Mandrile, M.

El siguiente artículo se reflexiona sobre el impacto del análisis de costos, en particular, en la tarea cotidiana del farmacéutico especialista a cargo de una central de esterilización. Repasa los conceptos básicos de economía y costos, haciendo un análisis de caso, que resulta representativo del día a día del servicio de esterilización: la compra de gasas.

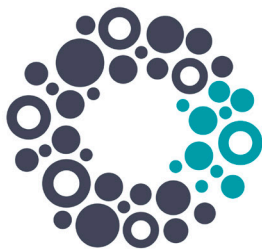
18

EVENTOS PRÓXIMOS, PASADOS + NOVEDADES

Primeras Jornadas de Esterilización en Bahía Blanca.

5to. Congreso Argentino de Esterilización y Desinfección Hospitalaria, Mendoza 2017.

Nuevos títulos de la colección:
Nociones Básicas sobre Esterilización



5° CONGRESO ARGENTINO DE ESTERILIZACIÓN Y DESINFECCIÓN HOSPITALARIA

25 al 27 de Octubre - 2017

GARANTÍA DE CALIDAD EN EL REPROCESAMIENTO DE PRODUCTOS MÉDICOS

INVITADOS EXTRANJEROS

Ing. Ramón Bengoechea. España
Lic. Fabiola Casas. México
Dr. Thomas W. Fengler. Alemania
Lic. Mg. Silvia Guerra. Uruguay
Lic. Patricia Gutiérrez Alegria. Chile

NANOTECNOLOGÍA EN SALUD | EVALUACIÓN DE TECNOLOGÍA SANITARIA | LIDERAZGO Y
GESTIÓN DE RECURSOS HUMANOS | ACREDITACIÓN Y CERTIFICACIÓN DE LA CENTRAL
DE ESTERILIZACIÓN | GARANTÍA DE CALIDAD EN PROCESOS | TRAZABILIDAD DE
PRODUCTOS MÉDICOS | INFECCIONES INTRAHOSPITALARIAS | ENDOSCOPIA |

CONSULTAS E INSCRIPCIONES mendoza2017@fudesa.org.ar

ESTERILIZACIÓN
MENDOZA
2017

Procedente: EDUCACIÓN PARA LA SALUD, 30/01/17

DIRIGIDO A

- . Farmacéuticos Especialistas en Esterilización
- . Técnicos y Auxiliares en Esterilización
- . Profesionales que estén relacionados con la especialidad
- . Estudiantes

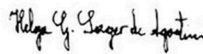
Hotel Sheraton, Primitivo de la Reta 989, Mendoza

Bienvenidos al 5° Congreso Argentino de Esterilización y Desinfección Hospitalaria Esterilización Mendoza 2017. Tenemos el agrado de invitarle a participar en calidad de Patrocinante del Congreso, donde estaremos compartiendo avances en el conocimiento y la tecnología de la esterilización y los productos médicos, basados en la experiencia práctica de profesionales y colegas nacionales e internacionales.

Creemos que será una oportunidad invaluable para la promoción y difusión de sus productos y servicios, ya que el programa científico abordará la discusión de ideas y asuntos que atañen a nuestras profesiones.

En esta oportunidad, la sede será el hotel Sheraton de la Ciudad de Mendoza, durante los días miércoles 25, jueves 26 y viernes 27 de octubre próximos.

Contamos con su presencia.


Helga Sager de Agostini
Presidente FUDESA, Farm. Esp. en Esterilización

Auspician:



Organizan:



Ministerio de Salud,
Desarrollo Social
y Deportes



MENDOZA
GOBIERNO

FUDESA

informa

Año 4 - Nro. 11 - SEPT-NOV 2017

Publicación Digital Trimestral
de **FUDESA**

Fundación para el Desarrollo de la
Esterilización en la Argentina

Presidente:

Helga Sager de Agostini
Farm. Esp. en Esterilización

Vicepresidente:

Liliana Silvia Iervasi
Farm. Esp. en Esterilización

Secretaria:

Rosana María Vaccaro
Farm. Esp. en Esterilización

Tesorero:

Pablo G. Yensen
Farmacéutico

Vocal:

Beatriz Inés Goyheneche
Farmacéutica y Bioquímica

Comité de Redacción:

Helga Sager de Agostini
Farm. Esp. en Esterilización

Comité Evaluador Internacional:

Dra. Mirta A. Franco - Argentina
Mg. Patricia Gutiérrez - Chile
Lic. Enf. Fabiola Casas - México
Lic. Enf. Silvia Guerra - Uruguay

Personería Jurídica N° 1235

Queda prohibida la reproducción total o
parcial de la obra sin previa autorización
por escrito de **FUDESA**

José María Paz 640 (1602) Florida-
Vicente López-
Buenos Aires - Tel: 4797 - 7239

fudesa@fudesa.org.ar
www.fudesa.org.ar

Editorial

AÑO 4 - NRO. 11 - EDICIÓN DIGITAL SEPT-NOV 2017

Estimados colegas,

tenemos el agrado de presentarles la última revista del año 2017. Llega en una buena ocasión para permitirnos hacer juntos un balance.

Esta época, los meses de primavera, invitan a la reflexión sobre las acciones y los hechos que tuvieron lugar en el tiempo transcurrido. Nos obligan a girarnos sobre nuestros talones y mirar hacia atrás; mucho más aún que el anhelado mes de diciembre, en el que nuestros pensamientos ya se volatilizan y nos movemos hacia el futuro, sobrevolando los deseos para el siguiente año, y lo que este traerá.

Desde FUDESA compartimos la sensación de que este ciclo se vivió en cámara rápida, como de costumbre. En esto se sentirán identificados quienes repetidamente se vean sumergidos en labores de "nunca acabar": los meses pasan a un ritmo de locura, las páginas de los calendarios vuelan, y todas las reuniones, jornadas, encuentros, fechas límite y planificaciones, que vienen por añadidura, pasan por delante de nuestros ojos como en una película.



Sin embargo, este año tuvo la particularidad de que los eventos y proyectos se fueron construyendo y precipitando delante nuestro con mucha prisa pero también con infinita dedicación, responsabilidad y fe.

Quizá porque el panorama mundial se presenta tan agotador, con tanta incertidumbre y repleto de castigos que no llegamos a comprender, que nos hacen creer y descreer en la humanidad... quizá por eso, el empeño en la tarea cotidiana y en los proyectos que nos llenan de sentido se ve fortalecido y profundizado.

El clima puede azotarnos, pero de alguna forma nos solidarizamos y nos levantamos para ver materilizados los sueños por los que luchamos y los valores por los que a diario damos lo mejor de nosotros.

Con esta certeza, nos adelantamos al brindis de fin de año, de pie, agradeciendo por el encuentro, la unión, el compromiso y la labor de todos los profesionales de la salud, y de la esterilización especialmente.

Un cálido saludo,
FUDESA Informa



“La Central de Esterilización es uno de los Servicios más “invisibles” de un Establecimiento de Salud, aun siendo un Servicio Soporte para resto”

REFLEXIONES DE UNA ARQUITECTA EN TORNO A LA ESTERILIZACIÓN HOSPITALARIA

ARQ. KAPLAN, J..*

ARTÍCULO DE OPINIÓN QUE ANALIZA LA POSICIÓN DEL SERVICIO DE ESTERILIZACIÓN EN LAS INSTITUCIONES DE SALUD, EN GENERAL, Y EN PARTICULAR EN LA PROVINCIA DE TUCUMÁN. ESTA PROVINCIA ARGENTINA CUENTA CON UN EQUIPO DE INSPECCIÓN QUE VELA POR LA IMPLEMENTACIÓN DE LAS NORMATIVAS VIGENTES, INCLUYENDO A LAS QUE REGULAN LAS CENTRALES DE ESTERILIZACIÓN. JUSTAMENTE, ESTA REFLEXIÓN EN PRIMERA PERSONA SURGE DE AÑOS DE TRABAJO DE LA AUTORA COMO INTEGRANTE DE UN EQUIPO DE SUPERVISIÓN.

Palabras claves: Central Esterilización - Inspecciones - Reglamentación - Capacitación - Costos

*JUDITHKAPLAN15@GMAIL.COM

“Hace 20 años que venimos trabajando así y nunca tuvimos ningún problema”

“En este sanatorio no hay ninguna infección intrahospitalaria”

“¿Un farmacéutico para la Central? ¿Para qué? Si ya tenemos un farmacéutico en el Sanatorio y se da una vuelta por la Central de vez en cuando, además los que trabajan en la Central son los instrumentadores quirúrgicos, que conocen el manejo de los equipos”

“Voy a empezar a construir la Central cuando termine de remodelar la Sala de Espera”

“Los equipos son viejitos pero Landan muy bien”

“¿Cómo que no se usa más el Chamberlan!?”

“¿Construir una Central de Esterilización? ¡Eso es imposible! ¡Es una inversión muy grande!”

Como estas, infinidad de frases se repiten cada vez que llegamos nosotras, las “inspectoras” de esterilización, a los diversos servicios de salud en la provincia de Tucumán.

“Nosotras” somos mi compañera (farmacéutica especialista en esterilización) y yo (arquitecta). Sí, arquitecta. No soy médica, ni farmacéutica, ni profesional de la salud. No obstante, trabajo en el Sistema Provincial de Salud de la provincia de Tucumán, más precisamente en la Dirección General de Fiscalización Sanitaria.

Hace muchos años recorro la provincia haciendo inspecciones, controlando el aspecto edilicio de los Servicios de Salud, para adecuarlos a las normativas vigentes. Y, en general, no hay grandes problemas cuando se solicitan cambios en los Servicios, salvo cuando llegamos a controlar las Centrales de Esterilización. Ahí la cosa se pone fea.

La inspección de la Central de Esterilización

Es común que los directores de los establecimientos apenas sepan dónde quedan. Lo que pasa ahí dentro es tierra de nadie. O mejor dicho, de alguien que pocas veces es quien corresponde. Hasta que llegamos nosotras.

Desde el año 2012, cuando mi compañera farmacéutica especialista llegó a esta oficina y puso sobre el tapete las normativas vigentes, comencé a interesarme por la esterilización, que a primera impresión nada tiene que ver con mi profesión. Sin embargo, entendí la importancia fundamental que tiene en cualquier proceso de la salud, y al mismo tiempo dimensioné lo poco que se conoce de ella.

Enseguida me interioricé en los requerimientos técnicos y edilicios que requiere una Central de Esterilización, los equipos que puede contener, los requisitos indispensables de circulación, la bioseguridad y los recursos humanos que deben integrarla.

Nuestro “trabajo de hormiga” consistió en un proceso que comenzó por la concientización (primero, a los responsables de los Servicios de Salud) de la importancia de estas inspecciones. Ello se vio traducido en una comunicación oficial que indicaba, en 2014, la obligatoriedad de adaptarse a la normativa vigente respecto a las Centrales de Esterilización en todos los Servicios de Salud públicos y privados de la provincia, con el impulso y apoyo del Director General de Fiscalización Sanitaria.

Más tarde, llegó el trabajo de inspección en sí: hacer cumplir esta reglamentación. Por supuesto que lo que nosotras pedimos se traduce en un costo, y este en dinero, en inversión.

Lo que no se ve, pero se siente

Ahora bien, si lográbamos llevar a cabo nuestra labor, y se implementaba un proceso de inversión en la institución, de todas formas, este no se veía. Y con esta realidad batallamos: la Central de Esterilización es uno de los Servicios más “invisibles” de un Establecimiento de Salud, aun siendo un Servicio Soporte para el resto.

Por ejemplo, un paciente que va a un Sanatorio o a un Hospital ve la Sala de Espera, el Quirófano, la Terapia o la Habitación de Internación. Pero rara vez se interioriza en lo que pasa con el instrumental, la ropa, hasta los implantes que se le van a colocar. No pregunta de dónde vienen, cómo se limpiaron, si se respetaron los procesos para su utilización... confía.



“Hace muchos años recorro la provincia haciendo inspecciones, controlando el aspecto edilicio de los Servicios de Salud, para adecuarlos a las normativas vigentes. Y, en general, no hay grandes problemas cuando se solicitan cambios en los Servicios, salvo cuando llegamos a controlar las Centrales de Esterilización.”

Ahí, en ese sentimiento yace nuestra responsabilidad como inspectoras de salud. Nuestra tarea al fin y al cabo es lograr que esa confianza no sea traicionada.

Nos encontramos, una y otra vez, con las frases citadas al principio, y lo que más me llama la atención, sigue siendo que en su mayoría son pronunciadas por médicos. O sea, los directores y Jefes de Servicios de Salud, tanto públicos como privados.

Me asaltan interrogantes como: ¿los médicos desconocen la reglamentación vigente respecto a las Centrales de Esterilización? ¿desconocen que el Jefe Técnico de una Central debe ser un Farmacéutico Especialista en Esterilización? ¿desconocen que los equipos de Esterilización (calor seco/húmedo/óxido de etileno y/o peróxido de hidrógeno) deben contar con validaciones que garanticen los procesos? ¿desconocen que existen condiciones de temperatura y humedad constantes que deben ser controladas para garantizar la conservación del mate-

rial ya esterilizado? ¿desconocen que el óxido de etileno es potencialmente contaminante y debe contar con condiciones de ventilación y almacenamiento especiales? Y

¿Por qué la esterilización se vuelve invisible?

Mi parecer como profesional e inspectora es que nadie les enseñó a los médicos y profesionales que dirigen los establecimientos de salud lo fundamental de los procesos que suceden dentro de los servicios de esterilización y reprocesamiento.

En las Universidades de Medicina, Odontología y Bioquímica, la esterilización se enseña someramente, no hay una materia específica y no se conocen ni sus alcances, ni sus riesgos y posibilidades.

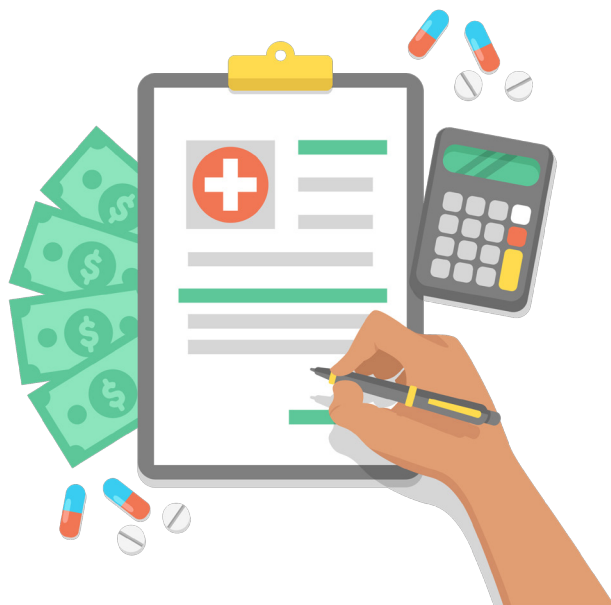


Es cierto que la carrera de farmacia tiene una especialización y todos los años se reciben nuevos graduados que rápidamente consiguen trabajo en las Centrales de los establecimientos. Sin embargo, a nivel de políticas educativas, no existe un plan estratégico interdisciplinario, entre los centros de enseñanza de las distintas carreras, para interiorizar a las nuevas camadas de profesionales. Tampoco se realizan cursos de actualización para los profesionales con mayor antigüedad.

Algunas conclusiones

Desde nuestra visión cómo inspectoras, es sumamente importante que los profesionales de la salud conozcan la reglamentación vigente, los distintos tipos de equipos de esterilización existentes en el mercado y para qué sirve cada uno, qué materiales se pueden esterilizar en cada uno de ellos, quién es el recurso humano adecuado para realizar estas tareas, y fundamentalmente, qué riesgos ocasionan al paciente los procedimientos incorrectos.

Cuando vemos que se termina de construir o remodelar una nueva Central de Esterilización en la provincia (hacia fines de 2016 hemos logrado que se construyan 26 nuevas centrales, y otras 14 están en proyecto y/o en obras de remodelación), que cuenta con un Jefe de Servicio Especialista y personal técnico, que cumple con las condiciones de bioseguridad, ventilación, circulación, con equipos validados, con normas de procedimientos escritos, la satisfacción es tan grande en nuestro equipo como en el del establecimiento en cuestión. Este, reconoce la importancia de este gran esfuerzo que representa, en ocasiones, inversiones millonarias. Es entonces cuando les digo a estos empresarios involucrados en el cambio que hagan propaganda, que publiciten este logro, que presuman de su nueva Central. Que también le enseñen al usuario a reconocer que los servicios que le presta un establecimiento de salud van más allá de lo visible. Que la inversión se traduce en la tranquilidad de estar respetando aquella confianza que los usuarios depositan en nosotros ciagamente. 🇵🇦



Máxima aceptada en el sistema de salud: “Se debe producir con la mayor calidad posible, al menor costo posible.”

INTRODUCCIÓN AL ANÁLISIS ECONÓMICO DE LA SALUD

FARMACÉUTICA ESPECIALISTA EN ESTERILIZACIÓN, MANDRILE, M.

EL SIGUIENTE ARTÍCULO SE REFLEXIONA SOBRE EL IMPACTO DEL ANÁLISIS DE COSTOS, EN PARTICULAR, EN LA TAREA COTIDIANA DEL FARMACÉUTICO ESPECIALISTA A CARGO DE UNA CENTRAL DE ESTERILIZACIÓN. REPASA LOS CONCEPTOS BÁSICOS DE ECONOMÍA Y COSTOS, HACIENDO UN ANÁLISIS DE CASO, QUE RESULTA REPRESENTATIVO DEL DÍA A DÍA DEL SERVICIO DE ESTERILIZACIÓN: LA COMPRA DE GASAS.

PALABRAS CLAVES: ANÁLISIS DE COSTOS - GESTIÓN DE COMPRAS

CENTRAL DE ESTERILIZACIÓN - SISTEMA DE SALUD

Introducción al análisis económico de la salud

La tendencia de los hospitales es la reducir de costos. Sin embargo, el propio ingreso de pacientes aumenta los costos por estancia hospitalaria. Por lo tanto, la gestión hospitalaria se debe orientar a conseguir la mejor utilización posible de los recursos (o factores de producción), compatibles con una calidad adecuada, consiguiendo la satisfacción de los pacientes (a menor costo).

El profesional farmacéutico y el análisis de costos

Los recursos económicos disponibles en salud resultan cada vez más escasos. Los administradores económicos se enfrentan permanentemente a la necesidad de asignar recursos, priorizando los beneficios obtenidos. Los modelos de pago desde el financiador hacia la institución influyen en la decisión de implementar nuevas medidas preventivas.

Con este escenario económico, el farmacéutico tiene un protagonismo importante con el análisis de costo para demostrar a las autoridades, o responsables de compras, la necesidad de realizar intervenciones propuestas desde la Central de Esterilización para minimizar costos, como pueden ser: el reúso de un producto médico después de un reprocesamiento, la utilización de insumos apropiados para lograr un producto esterilizado seguro y/o garantizando sus propiedades físicas, químicas y mecánicas, o mostrar el impacto económico al

implementar nuevas estrategias, sin poner en riesgo la vida del paciente ni la credibilidad de la institución.

¿PORQUÉ ESTUDIAR COSTOS?

La respuesta es clara: ¡para poder hacer gestión de los recursos!

Específicamente, la participación con análisis de costos por parte del Farmacéutico Especialista en Esterilización impacta en forma directa en la Gestión de Compras al momento de la toma de decisiones económicas de la institución.

Resulta valioso recordar que a este accionar lo avala la Resolución 102/2008, que establece: “La Central de Esterilización debe implementar los mecanismos técnicos administrativos necesarios para registrar todos los datos de los movimientos dentro de la misma. Todo esto comprende la gestión de cálculos de costos, registros y manual de calidad.”

¿QUÉ SON LOS COSTOS?

Estrictamente, “costo” es el gasto económico que representa la fabricación de un producto o la prestación de un servicio.

No obstante resulta necesario introducir y repasar algunos conceptos:

Costos vs. Precios

- Costos: Recursos consumidos para brindar la atención
- Precios: Aranceles fijados por el prestador
- Lucro o Ganancia: Precio – Costos

TIPO DE COSTOS

- Directos:
 1. Fijos: gastos de equipamiento, depreciación de activos fijos; no dependen del volumen, no son recuperados o compensados a corto plazo; incluyen también el salario.
 2. Variables: son evitables y dependen directamente de la atención del paciente. Cambian con el rendimiento. Pueden ser ahorrados por el hospital si un servicio no se presta (por ejemplo: técnicas diagnósticas, procedimientos terapéuticos). También se llaman costos proporcionales.
 3. Costo Marginal: el costo extra por una consulta adicional. El cambio en los costos totales de una institución como resultado de un cambio en el rendimiento es definido por la función "costo marginal" que usualmente es representado como una función lineal y continua.
 4. Costo total: es la suma del costo fijo más el costo variable ($Ct = Cf + Cv$). El coste total (Ct) es igual a la suma del coste fijo (Cf) y el coste variable (Cv).
- Indirectos:
 1. Tangibles o de productividad: capacidad productiva (pérdida de horas de trabajo).
 2. Intangibles: dolor, sufrimiento, impacto ambiental, entre otras variables.

Tipos de análisis económicos en salud

El análisis económico es muy útil para estimar el impacto económico de una intervención a implementar. Se puede medir el impacto económico de una intervención antes y después de la implementación, estimando los costos incrementales asociados.

En general, se pueden considerar dos situaciones:

1. No hay comparación entre dos alternativas : se examinan y describen solo costos - se examinan y describen solo resultados - Se analizan y describen los costos y resultados
2. Se comparan dos alternativas: se realiza Comparación de Costos-Resultados y, luego, un Análisis de Eficacia o Efectividad. Se puede realizar un Analisis económico incremental, de distintas maneras por las siguientes fórmulas:

- **Minimización de costos:** analizar de la siguiente manera: (el costo del insumo A + costos de eventos que puede producir) - (el costo del insumo B + costos de eventos que puede producir)
- **Costo - efectividad:** analiza costos de dos o más insumos que produzcan un efecto común (ejemplo: antisépticos) y la expectativa de uso
- **Costo - Beneficio:** analiza costos de dos o más insumos con iguales o distintas consecuencias.

Análisis de un caso

Situación: estrategia de cambio entre el uso de gasas producidas por personal de la Institución versus gasas compradas cortadas y dobladas.

Rubro: Curación

Material:

- Gasas producidas por personal de la Central de Esterilización: - costo unitario -cantidad actual y costo final de producción

- Gasas cortadas y dobladas compradas - costo unitario - cantidad futura a comprar y costo final


Fórmula: La diferencia entre el costo final por producción y costo final futuro, dará el Costo Incremental.

Resultado: con el resultado se podrá evaluar la conveniencia o no de la implementación. En el caso que se reduzcan los costos y se apruebe la implementación de esta implementación se podrá redireccionar las actividades del personal que antes hacia producción en tareas de control de calidad u otras prioridades del servicio.

Conclusiones

Resulta indispensable que los farmacéuticos a cargo de los Servicios de Esterilización puedan realizar reportes de análisis económico (efecto de medida, costo incremental de la intervención, ahorro neto estimado, ahorro de posibles eventos, evaluar impacto de la intervención en el escenario actual y futuro, etcétera).

Todos los análisis económicos conducen a convertir a la Central de Esterilización en un lugar de interés para la Institución, y contribuyen a implementar propuestas innovadoras para la mejora continua.

Además, resulta valiosa la posibilidad de mostrar (con estudios de costos) que los procesos o insumos utilizados en la Central de Esterilización constituye una buenas práctica en beneficio al paciente y un menor costo para la Institución. 

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Universidad de Granada. Facultad de Medicina. *Comparación de Coste de los Diversos Métodos de Esterilización para Material termo-sensible utilizados en la Central de Esterilización del hospital Universitario San Cecilio de Granada*
- Catedra de esterilización I. Facultad de Bioquímica, Química y Farmacia. Universidad Nacional de Tucuman.



Eventos pasados

Primeras Jornadas de Esterilización en Bahía Blanca

3 y 4 de septiembre de 2017 - Hotel Land Plaza, Bahía Blanca

Declaradas De Interés Local y Regional por las Autoridades de la Zona Sanitaria N°1

LII Jornada de FUDESA

Se convocaron a autoridades provinciales, municipales, actores de los servicios hospitalarios: directivos de instituciones, médicos, farmacéuticos, bioquímicos, odontólogos, técnicos en esterilización, instrumentadoras, enfermeras, personal a cargo de compras, obras sociales, distribuidoras de productos médicos, estudiantes y todos aquellos con inquietud en capacitarse en temas vinculados con la esterilización de productos médicos.

Los puntos principales a desarrollar fueron:

1. La situación actual de la Región Sanitaria N°1; disertaron profesionales de hospitales públicos y privados a cargo de servicios de Esterilización.
2. Cómo lograr un servicio de esterilización bajo un sistema de calidad que asegure la seguridad y eficacia de los Productos Médicos a ser utilizados en cada paciente.
3. El uso y reúso de los dispositivos médicos; la relación costo-beneficio de productos reusables.
4. El ciclo de vida de Productos Médicos, desde su fabricación hasta su uso; también desarrollado por profesionales a cargo de las distintas etapas.
5. La importancia de efectuar Análisis de Riesgo en las Centrales de Esterilización, así como también en los Productos Médicos.
6. Riesgos biológicos a corto y largo plazo que deben ser analizados en todos los Productos Médicos; ensayos en cultivos celulares para evaluar biocompatibilidad.



El número de asistentes superó los 150, no pudiendo recibir más personas, debido al límite de capacidad de la sala de conferencia. Fue muy grato recibir participantes y empresas que colaboraron de distintos puntos CABA, Pcia Buenos Aires, la Pampa, Río Negro, Entre Ríos.

Eventos pasados

Expomedical 2017: 15ta.Feria de Productos, Equipos y Servicios para la Salud

27 y 28 de septiembre de 2017 - Costa Salguero, Buenos Aires



5º Simposio de Epidemiología y Control de Infecciones

Miércoles 27, 15 a 17 hs, Auditorio C

“PREVENCIÓN DE INFECCIONES DEL SITIO QUIRÚRGICO”

Mesa redonda a cargo de profesionales del Hospital Italiano de Bs. As.:

“Las medidas de control de infecciones en el quirúrgico ¿Cuáles son las importantes?”

Lic. Laura Alonso

“Nuestros Quirófanos ¿Son seguros?”

Lic. Alicia Lizzi

“La implementación de Bundles y Check list quirúrgicos ¿Son efectivos?”

Griselda Almada

Coordinadora: Lic. Alicia Lizzi (Enfermera en Control de Infecciones)

21ª Jornada de Esterilización

Jueves 28, 9 a 13:15 y 14:30 a 18 hs, Auditorio A

“ESTERILIZACIÓN Y SU REGULACIÓN”

El subcomité de Esterilización dentro del trabajo del IRAM

Farm. Mariana Funes (Coordinadora del subcomité de Esterilización – IRAM)

La importancia de la Esterilización en productos médicos de uso en terapias respiratorias

Farm. esp. en Est. María Nilda Rodríguez (Hosp. Ferrer – CABA)

Riesgos asociados a los procesos de la Central de Esterilización

Farm. esp. en Est. Mercedes López y Mónica Manzi (Hosp. Udaondo – CABA)

Efectos del óxido de etileno en el reproceso de jeringas prellenadas de hialuronato de sodio al 2.4% en un hospital público de máxima complejidad

Farm. esp. en Est. Valeria Anchorena (Hosp. Córdoba – Ciudad de Córdoba)

Conflictos organizacionales en salud: tipología y percepción sobre su rol

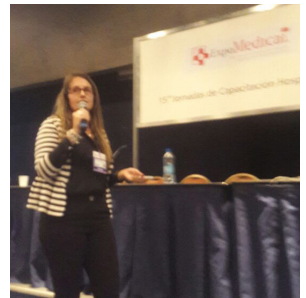
Farm. Paula Fazzioli (Hosp. Erill – Escobar – Prov. de Bs. As.)

Reúso de dispositivos médicos de un solo uso

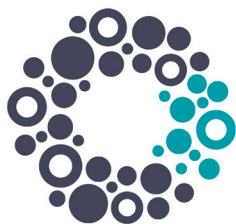
Farm. esp. en Est. Sebastián Fernández (Hosp. Italiano de Bs. As.)

Actualidad en la currícula de la carrera de Técnico Superior en Esterilización y su implementación

Téc. Superior en Esterilización Nancy Neira (Hosp. Garrahan – CABA) y Martín Chaile



Eventos futuros



5º CONGRESO ARGENTINO DE ESTERILIZACIÓN Y DESINFECCIÓN HOSPITALARIA

25 al 27 de Octubre - 2017

GARANTÍA DE CALIDAD EN EL REPROCESAMIENTO DE PRODUCTOS MÉDICOS

INVITADOS EXTRANJEROS

Ing. Ramón Bengoechea. España
Lic. Fabiola Casas. México
Dr. Thomas W. Fengler. Alemania
Lic. Mg. Silvia Guerra. Uruguay
Lic. Patricia Gutiérrez Alegría. Chile

ESTERILIZACIÓN
MENDOZA
2017

NANOTECNOLOGÍA EN SALUD | EVALUACIÓN DE TECNOLOGÍA SANITARIA | LIDERAZGO Y
GESTIÓN DE RECURSOS HUMANOS | ACREDITACIÓN Y CERTIFICACIÓN DE LA CENTRAL
DE ESTERILIZACIÓN | GARANTÍA DE CALIDAD EN PROCESOS | TRAZABILIDAD DE
PRODUCTOS MÉDICOS | INFECCIONES INTRAHOSPITALARIAS | ENDOSCOPIA |

DIRIGIDO A
· Farmacéuticos Especialistas en Esterilización
· Técnicos y Auxiliares en Esterilización
· Profesionales que estén relacionados
con la especialidad
· Estudiantes
Hotel Sheraton, Primitivo de la Reta 989, Mendoza

CONSULTAS E INSCRIPCIONES mendoza2017@fudesa.org.ar

Auspician:



Organizan:



Ministerio de Salud,
Desarrollo Social
y Deportes

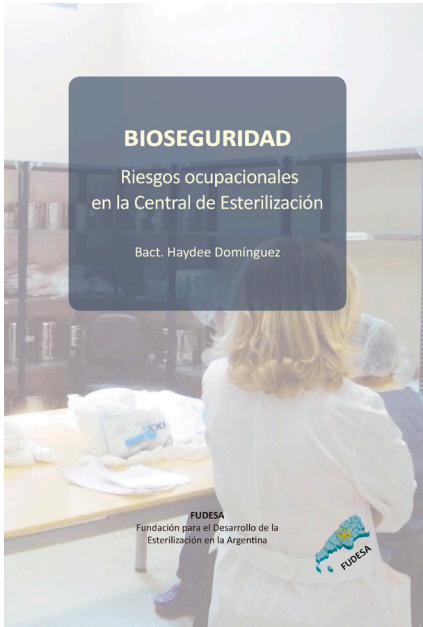


[Con este link puedes ver el instructivo para la inscripción al congreso](#)

[Desde este link puedes inscribirte al congreso](#)

[Para poder ver el Reglamento de presentación de Resúmenes](#)

Novedades



El objetivo de la Salud Ocupacional es preservar la salud y bienestar de los trabajadores, para lo cual es necesario identificar los riesgos y conocer las medidas necesarias para eliminarlos o disminuirlos.

Este libro tiene como objetivo identificar los riesgos ocupacionales en la Central de Esterilización, determinar los efectos negativos tanto para la salud de las personas, como para las instalaciones y equipos, y unificar criterios para prevenirlos.



Este manual está creado para que sea un elemento de consulta y colaborar en cuanto al conocimiento de Productos Médicos, a los profesionales farmacéuticos y al personal técnico, de Farmacias oficiales y Centros de Salud.

En esta primera edición se tratará sobre temas básicos tales como medidas, equivalencias y características de Productos Médicos de uso común.

FUDESA informa

PAUTAS PARA AUTORES

PRESENTACIÓN

Desde el inicio de su actividad, *FUDESA informa* busca ser un espacio de comunicación, que permita acrecentar, expresar y actualizar conocimientos, compartiendo opiniones y experiencias respecto a la práctica de la Esterilización de Productos Médicos. Es por eso que invitamos a Farmacéuticos Especialistas, Técnicos en Esterilización y, en general, a todos los profesionales del área, a colaborar con el envío de sus trabajos de investigación o de aplicación práctica. Luego de ser evaluados por el Comité convocado por FUDESA para tal fin, pasarán a formar parte de nuestro Banco de Artículos, para ser publicados oportunamente, de acuerdo a las temáticas de cada número. Los trabajos podrán ser enviados a la siguiente casilla y debiendo respetar las pautas que se indican a continuación: fudesa@fudesa.org.ar

POLÍTICA EDITORIAL

Los artículos convocados para ser publicados en la revista científica digital de *FUDESA informa*, se someten a la evaluación por parte de pares académicos externos nacionales, expertos en las temáticas.

Dicha evaluación se realiza al momento del envío del manuscrito a dos pares evaluadores, el proceso de pares implica que será de igual o mayor título académico. El par evaluador contará con un tiempo máximo de un mes para enviar su dictamen del manuscrito, en caso de cumplirse el tiempo estimado y no haber obtenido respuesta se cancelará el envío y se reenviará a otro par evaluador lo que implicará un nuevo tiempo para el proceso, no obstante cuando se recibe un dictamen positivo y uno negativo del mismo trabajo, se envía a un tercer par y según su evaluación se tomará una decisión editorial.

PROPIEDAD INTELECTUAL

El (los) autor(es) al enviar su artículo a la revista, certifica que su manuscrito no ha sido presentado ni publicado en ninguna otra revista científica. Al enviar el artículo para evaluación, el (los) autor(es) acepta igualmente que para su publicación transferirá los derechos a la revista, el cual puede ser divulgado en versión impresa o electrónica. Para tal fin, se encuentra disponible el (Formulario de Cesión de Derechos), el cual debe ser enviado firmado por todos los autores, una vez sea aceptado el manuscrito para publicación, después del arbitraje.

DERECHOS DE AUTOR

El contenido de los artículos publicados en las revistas es de exclusiva responsabilidad de los autores y no expresa necesariamente, el pensamiento del Comité Editorial y/o Científico de la revista. Los manuscritos podrán ser reproducidos por los lectores de forma total o parcial, citando la fuente registrada en los membretes bibliográficos de cada artículo.

CRITERIOS EDITORIALES

Los artículos que sean susceptibles de publicación deberán tener en cuenta los siguientes criterios formales de presentación:

Título: Debe ser corto, específico, claro y pertinente (máx. 15 palabras). Se recomiendan subtítulos.

Autor(es): Puede ser individual o grupal. En este segundo caso, los autores deben aparecer según la importancia de su contribución. La totalidad de los nombres deben estar acompañados por un formato a pie de página al final de los mismos, informando: nombres completos, cargos académicos, cargo institucional actual, nombre completo de institución donde se desempeñan, dirección, teléfono y correo electrónico.

Resumen: Presentación sucinta del tema del artículo (entre 100 y 300 palabras), donde se describan estructuradamente la introducción, los objetivos, la metodología, los resultado y las conclusiones. Este aparte debe realizarse de una forma analítica y no descriptiva.

Palabras Clave: Definir 5 palabras clave que ayuden a la indexación cruzada del artículo. Son las palabras que describen el contenido del documento, escritas en estricto orden alfabético. Estos descriptores deben ser lo más estándar posible, para de esta forma garantizar las búsquedas en las bases e índices bibliográficos.

Referencias Bibliográficas: Estas no deben exceder las 10 referencias. Las citas de libros o revistas deben indicar: Nombre de Autor/es, Artículo del libro, Edición, Año y Lugar de publicación.

Material Gráfico: Las figuras e imágenes deben estar debidamente citadas. En el caso de las imágenes, deben tener una resolución de al menos 150 dpi (puntos por pulgada). En formato TIFF, y deben enviarse en un archivo por aparte.

PAUTAS DE REDACCIÓN

Uso de Mayúscula: El uso de mayúsculas iniciales o sostenidas debe restringirse a las estrictamente necesarias, según los criterios ortográficos que indiquen su uso solo en los casos más reconocidos por la normatividad de la Real Academia Española (como comienzo de escrito, de párrafo, de nombres propios y de siglas pero nunca de acrónimos) y para reducir también, en lo posible, las alteraciones tipográficas que ocasiona su uso indiscriminado.

Siglas, Abreviaturas y Unidades de Medida: No deben utilizarse siglas ni abreviaturas, excepto las de instituciones o programas cuyo nombre aparezca repetidamente en el texto; si se presenta esta situación, se debe dar a conocer el nombre completo la primera vez que se cita, seguido de las siglas correspondiente. Las unidades de medida serán las recomendadas por el Sistema Internacional de Unidades, y debe recordarse que estas no llevan plural ni punto final. En cualquier caso debe evitarse la invención exclusiva de siglas para identificar elementos muy particulares del tema del artículo.

REQUISITOS PARA LA PRESENTACIÓN DE ARTÍCULOS

Los artículos, deben ser remitidos por parte del autor(es) en formato digital (Word) y ajustado a la estructura y condiciones de artículo de la presente convocatoria, junto con los siguientes anexos en formato Word (no PDF).

www.
fudesa.
org.ar