Gac Sanit. 2026;40(S4):552

Gaceta Sanitaria

https://www.gacetasanitaria.org

883 - BRECHAS DE BIOSEGURIDAD EN UNA UNIDAD CENTRAL DE ESTERILIZACIÓN HOSPITALARIA: IMPLICACIONES PARA LA SEGURIDAD DEL PACIENTE Y LA SALUD PÚBLICA

A. Enebral Quintana, M. Pérez Hernández, M.E. Silberman Beltramella, J. Pelazas González, M.P. Hernández Pérez, J. García Yanes

Complejo Hospitalario Universitario Nuestra Señora de Candelaria, Servicio Canario de la Salud; Complejo Hospitalario Universitario de Canarias.

Resumen

Antecedentes/Objetivos: La Unidad Central de Esterilización (UCE) constituye un nodo crítico para la seguridad del paciente y la prevención de infecciones relacionadas con la asistencia sanitaria (IRAS). Las deficiencias en su funcionamiento pueden generar riesgos acumulativos invisibles, con impacto asistencial, organizativo y económico. El objetivo fue analizar la situación de una UCE de un hospital terciario de Tenerife para identificar brechas de bioseguridad relevantes y orientar acciones de mejora con enfoque de salud pública.

Métodos: Estudio descriptivo basado en un análisis de situación desarrollado mediante seis auditorías técnicas realizadas en 2024. Se emplearon observación directa de procesos y circuitos, entrevistas al personal, revisión de registros de trazabilidad y análisis de recursos estructurales, organizativos y ambientales. Los hallazgos se clasificaron por tipo de riesgo, criticidad y potencial impacto sobre la seguridad del reprocesado y del paciente, conforme a normativa y guías técnicas vigentes.

Resultados: Se identificaron deficiencias transversales que comprometen la segregación sucio-limpio-estéril, el control ambiental, la conducta profesional y la gestión de recursos. Destacaron rupturas de circuitos, desviaciones ambientales sostenidas, prácticas no conformes en higiene de manos y uso de guantes, limpieza ambiental insuficiente, limitaciones estructurales del sistema de contenedores e

0213-9111 © 2026 SESPAS. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados

instrumental, y una elevada carga de reprocesado asociada a material en tránsito procedente de proveedores externos. Estas brechas generan un riesgo acumulativo evitable, con impacto en la eficiencia operativa, la continuidad quirúrgica y la sostenibilidad del sistema. Se identificaron asimismo prácticas adecuadas, que evidencian capacidad de mejora cuando existen procedimientos claros y supervisión activa.

Conclusiones/Recomendaciones: La UCE analizada presenta no conformidades relevantes que no pueden abordarse únicamente mediante cambios conductuales. Es necesario un plan escalonado de mejora, con respaldo institucional, que combine medidas organizativas inmediatas y actuaciones estructurales planificadas, incorporando a Medicina Preventiva en la gobernanza del reprocesado. Reforzar la bioseguridad en la UCE es una acción estratégica de salud pública, clave para reducir riesgos evitables, optimizar recursos y garantizar una atención segura y equitativa.

0213-9111 © 2026 SESPAS. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados