



Resolución Ejecutiva Directoral

Moquegua, 14 de diciembre de 2022.

VISTO: El Informe N° 1121-2022-DIRESA-HRM/03 emitido el 02 de diciembre del 2022 por la Jefatura de la Oficina de Planeamiento Estratégico, Informe N° 154-2022-DIRESA-HRM-03-0/PLAN emitido el 02 de diciembre de 2022 por la Responsable de Planeamiento, Informe N° 562-2022-DIRESA-HRM/05 emitido el 08 de noviembre del 2022 por la Jefatura de la Unidad de Gestión de la Calidad, Informe N° 179-2022-PCL-DIRESA-HRM/19 emitido el 15 de mayo del 2022 por la Jefatura del Departamento de Patología Clínica y Anatomía Patológica, Informe N° 062-2022-AP/DIRESA-HRM/19.2 emitido el 14 de mayo de 2022 por la Jefatura del Servicio de Anatomía Patológica del Hospital Regional de Moquegua;

CONSIDERANDO:

Que, mediante el Título Preliminar de la Ley N° 26842, Ley General de Salud, se establece que la salud es condición indispensable del desarrollo humano y medio fundamental para alcanzar el bienestar individual y colectivo. La protección de la salud es de interés público, siendo responsabilidad del Estado regularla, vigilarla y promoverla;

Que, la Norma Técnica de Salud NTS N° 072-MINSA/DGSP V.01. fue aprobada mediante Resolución Ministerial N° 627-2008-MINSA "Norma Técnica de Salud de la Unidad Productora de Servicios de Patología Clínica", la cual, tiene como finalidad mejorar la calidad de atención que se brinda en la Unidad Productora de Servicio (UPS) de Patología Clínica de los servicios de salud públicos y Privados del sector Salud;

Que, de acuerdo a la Resolución Ministerial N° 519-2006-MINSA, que aprueba el documento Técnico "Sistema de Gestión de la Calidad en Salud", el cual tiene por finalidad contribuir a fortalecer los procesos de mejora continua de la calidad en salud en los establecimientos de salud y servicios médicos de apoyo

Que, mediante Resolución Secretarial N° 63-2020-MINSA se aprueba la Directiva Administrativa N° 288-MINSA/2020/OGPPM "Lineamientos para la implementación de la Gestión por Procesos en Salud" la cual tiene por finalidad implementar la gestión por procesos en el Ministerio de Salud, para brindar productos (bienes y servicios) de manera eficaz y eficiente a los ciudadanos, así como tiene por objetivo establecer los criterios para la gestión por procesos que faciliten la determinación, seguimiento, medición, análisis y mejora de los procesos y procedimientos del Ministerio de Salud y de los prestadores de servicios de salud, que permitan maximizar el buen uso de los recursos, para brindar productos y servicios óptimos y de calidad en beneficio de la población;;

Que, mediante Informe N° 179-2022-PCL-DIRESA-HRM/19 la Jefatura del Departamento de Patología Clínica y Anatomía Patológica remite el "Programa de Control de Calidad del Servicio de Anatomía Patológica del Hospital Regional de Moquegua", tiene como objetivo establecer los parámetros necesarios para preservar la calidad en todos los procedimientos que se realizan en el Servicio de Anatomía Patológica del Hospital Regional de Moquegua en sus subunidades (Patología Quirúrgica y Citopatología);

Que, mediante Informe N° 562-2022-DIRESA-HRM/05 la Jefatura de la Unidad de Gestión de Calidad del Hospital Regional de Moquegua emite informe favorable, indicando que el referido Programa se encuentra en el marco de la norma ISO 9001:20001 e ISO 15189:2007 de calidad competencia de los laboratorios clínicos y microbiológicos;

Que, mediante Informe N° 1121-2022-DIRESA-HRM/03 la Jefatura de la Oficina de Planeamiento Estratégico señala que el "Programa de Control de Calidad del Servicio de Anatomía





Resolución Ejecutiva Directoral

Moquegua, 14 de diciembre de 2022.

Patológica del Hospital Regional de Moquegua” ha sido formulado tomando en consideración los contenidos mínimos que establece la Resolución Ejecutiva Directoral N° 174-2016-DRS-UE.HRM/DE, en consecuencia, emite opinión favorable al referido Programa;

Que, por los motivos antes expuestos resulta procedente emitir el acto resolutivo respectivo y en atención a la Ley N° 27783 Ley de Bases de la Descentralización y en uso de las atribuciones conferidas en el inciso c) del Artículo 8° del Reglamento de Organización y Funciones (R.O.F.) del Hospital Regional de Moquegua aprobado con Ordenanza Regional N°007-2017-CR/GRM;

SE RESUELVE:

Artículo 1°.- APROBAR el “PROGRAMA DE CONTROL DE CALIDAD DEL SERVICIO DE ANATOMÍA PATOLÓGICA DEL HOSPITAL REGIONAL DE MOQUEGUA”, el cual consta de cuarenta y nueve (49) folios y forma parte integrante de la presente resolución.

Artículo 2°.- ENCARGAR a la Unidad de la Gestión de la Calidad y al Departamento de Patología y Anatomía Patológica del Hospital Regional de Moquegua, la difusión, ejecución, evaluación y monitoreo del Programa de Control aprobado mediante el artículo 1° de la presente Resolución.

Artículo 3°.- REMITASE, copia a la Unidad de Estadística e Informática, para su respectiva publicación en la página web Hospital Regional (www.hospitalmoquegua.gob.pe).

REGÍSTRESE, COMUNÍQUESE Y PUBLÍQUESE.



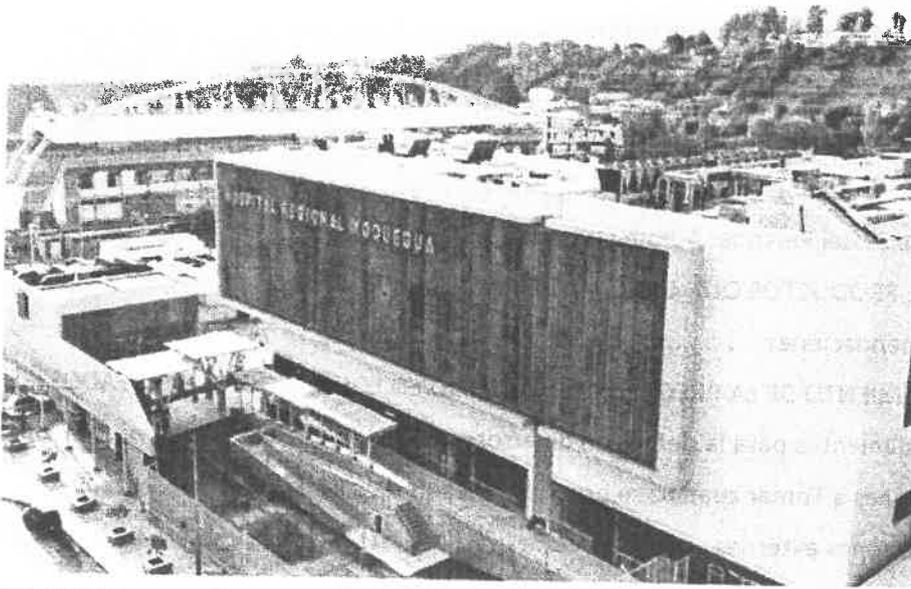
HOSPITAL REGIONAL DE MOQUEGUA

M.E. JOSÉ LUIS HORNA DONOSO
CMP: 051559
DIRECTOR EJECUTIVO

JLHD/DE
JLRV/AL
C/C D. GENERAL
ADMINISTRACION
CALIDAD
PLANEAMIENTO
DPTO. PATOLOGIA
SERV. ANATOMIA P
ESTADISTICA
ARCHIVO

HOSPITAL REGIONAL DE MOQUEGUA

PROGRAMA DE CONTROL DE CALIDAD DEL SERVICIO DE ANATOMÍA PATOLÓGICA DEL HOSPITAL REGIONAL MOQUEGUA



DIRECCION EJECUTIVA

M.E. JOSE LUIS HORNA DONOSO

JEFE DEL DEPARTAMENTO DE PATOLOGÍA CLÍNICA Y ANATOMIA PATOLÓGICA

M.E. GERMAN OCAMPO PAREDES

JEFE DEL SERVICIO DE ANATOMIA PATOLÓGICA

MED. PATÓLOGO KATHERINE VALCARCEL ANGULO



HOSPITAL REGIONAL MOQUEGUA

Katherine
M.C. Katherine E. Valcarcel Angulo
CMP. 73850 / RNE. 40565
Jefe de Servicio de Anatomía Patológica

MOQUEGUA – 2022

Contenido

1. INTRODUCCIÓN	3
2. OBJETIVOS	3
2.1. Objetivo general	3
2.2. Objetivos específicos	3
3. MARCO LEGAL	3
4. MARCO CONCEPTUAL.....	4
4.1. Misión	4
4.2. Visión	4
4.3. Definiciones de Términos	4
5. SISTEMAS DEL PROGRAMA DE GARANTÍA DE LA CALIDAD.....	6
6. FUNCIONES DEL PERSONAL DEL SERVICIO DE ANATOMÍA PATOLÓGICA	7
6.1. Funciones del personal Profesional	7
6.2. Funciones del personal Técnico.....	8
6.3. Funciones del Personal Administrativo.....	8
7. EQUIPOS, PRODUCTOS QUÍMICOS Y COLORANTES.....	9
7.1. Recomendaciones:	10
8. MANTENIMIENTO DE LA PRECISIÓN Y EXACTITUD EN LOS MÉTODOS EMPLEADOS	10
7.1. Procedimientos para la detección de errores.....	11
7.2. Decisiones a Tomar cuando se presentan Resultados Dudosos	12
7.3. Valoraciones externas	13
9. MEDICIÓN DE INDICADORES	13
9.1. ETAPA PREANALÍTICA:.....	13
9.2. ETAPA ANALÍTICA:.....	13
9.3. ETAPA POSTANALÍTICA:.....	14
9.4. TRAZABILIDAD:.....	14
10.MANTENIMIENTO PREVENTIVO DE INSTRUMENTOS Y EQUIPOS	14
10.1. Equipos en el área de Anatomía Patológica:	15
10.2. Cuadro de Equipos.....	40
10.3. Entrenamiento y formación del Personal	41
11.DOCUMENTACIÓN DE LA EJECUCIÓN Y RESULTADOS	42
12.INDICADORES DE VALORACIÓN:.....	42
13.INDICADORES DE CONTROL DE CALIDAD PREANALÍTICA Y ANALÍTICA:.....	43
14.INDICADORES DE CONTROL DE CALIDAD POSTANALÍTICA EN CITOLOGÍA CERVICOVAGINAL:.....	43
ANEXOS.....	45
BIBLIOGRAFÍA	49



1. INTRODUCCIÓN

En el afán de implementar medidas de mejora, el Servicio de Anatomía Patológica ha estandarizado los procedimientos para el procesamiento de toda muestra anatómo patológica que recibe, así como debe de asegurar controles de calidad de todos los procesos involucrados en estos procedimientos que deben de realizarse de forma constante para asegurar que estos sean realizados de la mejor manera en el menor tiempo posible y poder realizar autoevaluaciones e implementar las correcciones que sean necesarias sobre estos de forma permanente, ya que se trata de un proceso dinámico cuyos parámetros serán descritos en este programa.

El presente documento tiene como contenido la cualificación y formación del personal, uso correcto de sus instalaciones y condiciones ambientales, equipos biomédicos, reactivos y materiales fungibles recomendados para el servicio, los procesos preanalíticos, analíticos, post analíticos y de calidad de los resultados del análisis.

2. OBJETIVOS

2.1. Objetivo general

Establecer los parámetros necesarios para preservar la calidad en todos los procedimientos que se realizan en el Servicio de Anatomía Patológica del Hospital Regional de Moquegua en sus dos subunidades (Patología Quirúrgica y Citopatología).

2.2. Objetivos específicos

- Diseñar el Programa de control de calidad del Servicio de Anatomía Patológica - Hospital Regional de Moquegua
- Garantizar un diagnóstico anatómo patológico adecuado mediante la implementación de procedimientos histológicos y citológicos de calidad.
- Formular instrumentos que sirvan de guía para la evaluación y monitoreo de las actividades de control de calidad del Servicio de Anatomía Patológica, que permita conocer el porcentaje de adherencia.

3. MARCO LEGAL

El Servicio de Anatomía Patológica del Hospital Regional de Moquegua, como otros del sector salud, está obligado a cumplir con todas las normas técnicas, normas de bioseguridad,



HOSPITAL REGIONAL MOQUEGUA

M.C. Katherine Valcafel Angulo
CMP. 73850 - RNE. 40565
Jefe de Servicio de Anatomía Patológica

normas para la infraestructura de los mismos y con unos estándares mínimos de calidad para la prestación de los servicios, basados en la normatividad vigente.

- 1) Los requisitos de gestión quedan recogidos en la norma ISO 9001:20001 o su equivalente la ISO-13485:2003; para servicios y dispositivos médicos.
- 2) Los requisitos técnicos están dentro de la norma ISO 17025:2005; (referencias cruzadas nominales a la norma ISO 9001:2000). en ella establece una dirección técnica responsable de calidad (DTC), que fija las funciones y responsabilidades del personal designado, pero que además debe de asegurar la competencia técnica del mismo. La DTC debe definir la política y objetivos (objetivo de servicio, nivel de servicio, objetivos de gestión de calidad) y debe incluir los controles adecuados tanto control interno como externo (que asegure un seguimiento de; calibración de instrumentos, reactivos y sistemas)
- 3) La norma ISO 15189:2007 de calidad y competencia de los laboratorios clínicos y microbiológicos engloba a ambas.
- 4) Finalmente la norma ISO/TS 22367:2008, son las especificaciones técnicas de gestión para la reducción de riesgo y mejoras permanentes en laboratorios.

4. MARCO CONCEPTUAL

4.1. Misión

Brindar diagnósticos anátomo patológicos confiables para todas las áreas clínicas y quirúrgicas del hospital, mediante la realización de procedimientos anatomopatológicos de calidad.

4.2. Visión

Posicionarnos como uno de los principales servicios de anatomía patológica en el Sur del Perú, como un servicio eficiente y confiable que realiza exámenes anátomo patológicos con alta tecnología y de la mejor calidad.

4.3. Definiciones de Términos:

Dentro del conjunto de procedimientos realizados en el Servicio de Anatomía Patológica, se encuentra un especializado y específico vocabulario técnico referente, que se describe brevemente:

- **Médico anátomo patólogo.** Profesional médico con segunda especialidad en anatomía patológica que emite diagnósticos mediante el estudio morfológico macro y microscópico de piezas quirúrgicas, biopsias, líquidos corporales, aspirados por aguja fina, extendidos cervicovaginales, etc.



HOSPITAL REGIONAL MOQUEGUA

M.C. Katheline L. Valcarcel Angulo
CMP. 73850 - RNE. 40565
Jefe de Servicio de Anatomía Patológica



- **Procedimientos:** Modo de ejecutar determinadas acciones que suelen realizarse de la misma forma, con una serie común de pasos claramente definidos para la prestación de una prueba de laboratorio.
- **Diagnóstico anatómico patológico:** identificación de la enfermedad, afección o lesión que sufre un paciente, su localización y su naturaleza, mediante el estudio microscópico.
- **Histopatología:** Estudio microscópico de tejidos.
- **Citología:** Estudio microscópico de células tanto en lo que se refiere a su forma, tamaño celular y nuclear.
- **Necropsia clínica:** Estudio de un cadáver que estuvo hospitalizado más de 24 horas para investigar las causas de su muerte a través del estudio macro y microscópico de sus órganos y tejidos.
- **Normatividad:** Conjunto de leyes, resoluciones, manuales, estatutos y normas bajo las cuales se rigen determinados procesos, funciones, derechos, deberes de los ciudadanos e instituciones de un país.
- **Calidad:** Capacidad de un conjunto de características inherentes de un producto, sistema o proceso, para cumplir las necesidades intrínsecas y extrínsecas de los pacientes
- **Habilitación:** proceso establecido por la ley peruana, de cumplimiento obligatorio, el cual pretende establecer unos estándares mínimos de calidad que permitan un óptimo desempeño de las instituciones prestadoras de salud.
- **Error.** Uso de un plan equivocado para un logro de un resultado esperado o falla en completar una acción como estaba planeada. Los errores se pueden cometer por omisiones o acciones, conscientes o inconscientes.
- **Protocolo.** Es un documento producto de validación técnica que puede realizarse por consenso o por juicio de expertos. Los protocolos describen el proceso de la atención de una enfermedad para mejorar la rapidez en el diagnóstico, efectivizar el tratamiento, y hacer menos costoso el proceso de atención, tanto para el paciente como para la entidad prestadora de salud.
- **Sistema de Gestión de Calidad.** Los elementos de Gestión de Calidad, incluyendo los manuales y procedimientos de la realización del servicio y los recursos que deben aplicarse para el desarrollo del mismo.
- **Procesos.** Toda acción realizada en el servicio es un conjunto de procesos que de manera concatenada comienza y termina en el usuario.
- **Procedimiento.** Acto, método o manera de proceder en algunos procesos, o en cierto curso de acción. Son las guías para la ejecución permanente de una misma tarea.



HOSPITAL REGIONAL MOQUEGUA



M.C. Katherine L. Valcarcel Angulo
CMP: 73850 - RNE: 40565
Jefe de Servicio de Anatomía Patológica

5. SISTEMAS DEL PROGRAMA DE GARANTÍA DE LA CALIDAD:

Para obtener los mejores resultados posibles en los preparados histológicos y citológicos, se requiere de un programa de garantía de la calidad que incluya distintos aspectos de funcionamiento adecuado del Servicio de Anatomía Patológica. El presente programa tiene tres sistemas:

➤ Sistema de Mejoramiento continuo de la Calidad:

- Creación de círculos de calidad.
- Programa de entrenamiento y actualización permanente para el personal del Servicio de Anatomía Patológica.
- Recepción adecuada de la muestra y de las solicitudes de estudio anatomopatológico.
- Elección del método histológico ideal.
- Desarrollo del Manual de procedimientos estandarizado.

➤ Sistema de control de calidad interno

- Adquisición de equipos, de productos químicos y colorantes de calidad.
- Procedimientos para la detección de errores, tales como láminas problema, láminas patrón, láminas testigos, láminas blanco.
- Mantenimiento preventivo de instrumentos y equipos.
- Decisiones a tomar cuando se realizan acciones contraproducentes o se presentan laminas y/o resultados que no cumplen con el estándar establecido.

➤ Sistema de control de calidad Externo

- Presentación de documentos informando la ejecución y resultados del programa de garantía de calidad para su estudio y evolución de forma periódica.

Tabla N° 01. Modelo Organizativo de la Distribución de Tareas del Servicio de Anatomía Patológica del Hospital Regional de Moquegua.

Subunidad	Tareas asignadas Procesamiento de:	Métodos realizados	
		Técnicas tecnológicas:	Coloraciones especiales:
Patología quirúrgica	-Biopsias -Piezas quirúrgicas -Biopsias por congelación -Material de necropsias	-Procesamiento de tejidos. -Inclusión en parafina, Corte micrométrico y desparafinación de tejidos.	-Reacción PAS de -Tricrómico de Masson - Zielh Nielsen - Reticulina



HOSPITAL REGIONAL MOQUEGUA

M.C. Katherine L. Valcarlos Angulo
CMP. 74850 - RNE. 40565
Jefe de Servicio de Anatomía Patológica

		-Coloración Hematoxilina-Eosina. - Montaje y rotulado de láminas.	
Citopatología	-Aspiración por aguja fina -Material de citología exfoliativa -Líquidos corporales	- Coloración de Papanicolau. - Montaje y rotulado de láminas. - Obtención del bloque celular (*).	- Diff quick

Fuente: Elaboración propia.

(*) No todas las muestras citológicas son susceptibles de bloque celular.

6. FUNCIONES DEL PERSONAL DEL SERVICIO DE ANATOMÍA PATOLÓGICA

6.1. Funciones del personal Profesional

- El médico anatómo patólogo es el responsable del estudio macroscópico de la piezas quirúrgicas y biopsias que llegan al servicio, de la supervisión de las muestras citológicas, al igual que es responsable de realizar la lectura e interpretación de las láminas histo y citológicas que se le asigna por turno, así como de la emisión del diagnóstico de cada caso asignado.
- El Biólogo o Tecnólogo Médico de turno en la subunidad de patología quirúrgica es responsable de la realización de los procedimientos histológicos e histoquímicos, así como del control de los preparados histológicos (láminas), verificando siempre que estos correspondan al tipo de muestra descrito en el estudio macroscópico, así como al código asignado.
- El Biólogo o Tecnólogo Médico de turno en la subunidad de Citopatología es responsable de la realización de los procedimientos citológicos, así como del control de los preparados citológicos (láminas), verificando siempre que estos correspondan al tipo de muestra descrita en la solicitud de estudio, así como al código asignado.
- Biólogo o Tecnólogo Médico es responsable de la preparación y del control de calidad de colorantes y reactivos, necesarios para la correcta realización de los procedimientos a cargo.
- Biólogo o Tecnólogo Médico es responsable de implementar procedimientos histológicos, citológicos e histoquímicos eficaces y eficientes para coadyuvar el diagnóstico.
- Biólogo o Tecnólogo Médico es responsable de los equipos, materiales, productos químicos y colorantes depositados en el almacén del laboratorio.



HOSPITAL REGIONAL MOQUEGUA
M.C. Katherine L. Valcarcel Angulo
CMP. 73850 - RNE. 40565
Jefe de Servicio de Anatomía Patológica

- Biólogo o Tecnólogo Médico es responsable de evaluar el trabajo del personal que se encuentra a su cargo (técnicos de laboratorio o enfermería), en quien puede designar funciones bajo responsabilidad.
- Tanto el médico anatómo patólogo como el Biólogo o Tecnólogo Médico debe de cumplir con el correcto uso de indumentaria de trabajo, limpieza y eliminación de desechos, guardando las normas de bioseguridad. Así como debe de velar por la seguridad y mantenimiento de los bienes asignados para el cumplimiento de sus labores. Coordinar y mantener permanentemente informado al jefe de Servicio sobre las actividades que se desarrolla. Las demás funciones que le asigne su jefe inmediato.

6.2. Funciones del personal Técnico

- Realizar la recepción, registro y codificación de las muestras que llegan al servicio.
- Transporte de las muestras dentro del servicio de anatomía patológica hacia la subunidad correspondiente.
- Apoyo al profesional médico a realizar el estudio macroscópico de las piezas quirúrgicas y biopsias.
- Apoyo al profesional no médico a preparar y colorear las muestras para el estudio citológico e histológico.
- Realizar el lavado, limpieza, esterilización y preparación del material de laboratorio.
- Realizar el archivo de las láminas y tacos procesados una vez emitido el diagnóstico.
- Cumplir con el correcto uso de indumentaria de trabajo, limpieza y eliminación de desechos, guardando las normas de bioseguridad.
- Velar por la seguridad y mantenimiento de los bienes asignados para el cumplimiento de sus labores.
- Coordinar y mantener permanentemente informado al jefe de Servicio sobre las actividades que se desarrolla.
- Las demás funciones que le asigne su jefe inmediato.

6.3. Funciones del Personal Administrativo

- Cumplir y hacer cumplir en el laboratorio los reglamentos, normas y procedimientos, así como los de bioseguridad vigentes en el Hospital.
- Poner a consideración del jefe del Servicio de Anatomía Patológica, las necesidades de equipos, materiales, colorantes y productos químicos.
- Colaborar con el jefe del Servicio en la organización, funcionamiento del Servicio de Anatomía Patológica y además en la conformación de normas que permitan mejorar el trabajo.
- Cuidar que las instalaciones, mobiliarios, equipos y materiales se conserven en buen estado.



HOSPITAL REGIONAL MOQUEGUA

M.C. Katherine L. Valcarcel Angulo
CMP. 73850 - RNE. 40565
Jefe de Servicio de Anatomía Patológica

- Informar al jefe del departamento los problemas que se susciten por indisciplina, irresponsabilidad o deficiencia del personal a cargo.

7. EQUIPOS, PRODUCTOS QUÍMICOS Y COLORANTES.

Tabla N° 02. Fijadores a utilizar según la muestra a evaluarse.

	Grasas neutras	Fosfolípidos	Fibras Colágenas	Amiloides	Calcificaciones	Depósito De Hierro	Cromatina sexual
Formol Neutro al 10%	-	-	-	-	X	X	-
Alcohol	-	-	-	X	X	-	X
Congelación	X	X	-	-	-	-	-

Se deben usar productos químicos y colorantes de buena calidad en la preparación de soluciones colorantes, soluciones buffer y reactivos. Éstos, una vez preparados, deben ser identificados, y las etiquetas deben contener la siguiente información:

- Nombre del reactivo o solución colorante.
- Concentración del reactivo o solución colorante.
- Requerimiento de almacenamiento (medio ambiente o refrigeración).
- Iniciales de la persona que preparó el reactivo o solución colorante.
- Fecha de preparación.
- Expectativa de duración y fecha de expiración.
- Peligros potenciales del reactivo o solución colorante.

El agua usada en el laboratorio debe ser destilada para satisfacer los requerimientos señalados en los métodos histológicos, histoquímicos y citológicos.

En cuanto a la preparación de fijadores, tomaremos como ejemplo la solución de formol al 10%. Es importante que el pH de la solución de formol al 10% no caiga por debajo del valor del pH de 6.0. Esta caída se debe a la formación de ácido fórmico y puede ser prevenida usando formol neutro al 10% o formol tamponado. Cuando la solución por debajo del pH 6,0, el ADN y ARN se preserva pobremente, las fibras de reticulina son parcialmente hidrolizadas y los glucosaminoglicanos ácidos se hacen más solubles.

Se debe establecer definitivamente el volumen del formol comercial (37 – 40%), el volumen de agua usada, así como las cantidades de las sales amortiguadoras y el pH final.

HOSPITAL REGIONAL MOQUEGUA

M.C. Katherine L. Valcarcel Angulo
CMP. 73850 - RNE. 40565
Jefe de Servicio de Anatomía Patológica



En el caso de los reactivos, deben ser preparados cuidadosamente y reunir una serie de características que permitan confiar en los resultados obtenidos y sobre todo que los reactivos deben ser de buena calidad.

7.1. Recomendaciones:

- Evitar la disolución (ni aún con agua destilada), ya que ello lleva como consecuencia la ruptura del equilibrio iónico del reactivo.
- Debe evitarse la pérdida del anhídrido sulfuroso, por esta razón el reactivo se almacena en frascos pequeños completamente llenos y herméticamente cerrados, conservándolos en refrigeración cuando no están en uso.
- Evitar la aireación excesiva al tener los frascos del reactivo destapados o agitándose innecesariamente.
- Cuando el reactivo va a ser usado, debe sacarse con anticipación del refrigerador para que tome la temperatura por medio ambiente, debe evitarse la elevación de la temperatura por medios artificiales.
- La recoloración espontánea o la presencia de precipitados en el reactivo son signos suficientes para desecharlos.
- Si después de la preparación de los reactivos, éste conserva un color rosado, esto es debido a que la p-rostanilina usada no es buena calidad.

8. MANTENIMIENTO DE LA PRECISIÓN Y EXACTITUD EN LOS MÉTODOS EMPLEADOS

Desde la recepción de la muestra hasta la entrega del resultado, debe comprobarse su veracidad, respecto a la intensidad del color obtenido en una coloración. Por ende, es necesario conocer los siguientes términos.

Precisión

Expresa la reproductividad de los resultados de un método histológico, histoquímico o citológico, es decir, expresa la concordancia entre varios resultados obtenidos con diferentes secciones de la misma muestra, realizadas todas ellas con el mismo método y en las mismas condiciones.

Exactitud

Se define como el nivel en que el resultado de un procedimiento histológico, histoquímico o citológico se aproxima al resultado «real» que existe en la muestra.



HOSPITAL REGIONAL MOQUEGUA

M.C. Katherine Valcarcel Angulo
CMP. 73850 - RNE. 40565
Jefe de Servicio de Anatomía Patológica

La exactitud y la precisión son independientes una de la otra, cualquier procedimiento puede tener exactitud, pero si dichos resultados no se aproximan al resultado «verdadero» o «real», el procedimiento no va a tener precisión. Además, la exactitud y la precisión definen la bondad de un procedimiento y son componentes que implican la confiabilidad de cierta técnica. Por consiguiente, un óptimo procedimiento será el que tenga una buena confiabilidad, manteniendo una constante coordinación de exactitud y precisión. Cabe mencionar que debe emplearse el mejor procedimiento histológico, histoquímico o citológico, y esto depende de la experiencia del personal en cuanto al método y que este sea preciso y exacto. Además, la base teórica para cada método deberá ser conocida para que el procedimiento sea usado inteligentemente y para que se pueda realizar modificaciones con nuevas versiones y lograr procedimientos más sensibles y reproducibles.

8.1. Procedimientos para la detección de errores

Así como los análisis químicos y/o bioquímicos se requiere de elementos de control de calidad para obtener resultados de garantía, así también los métodos histológicos o histoquímicos requieren de controles. Dentro de nuestros procedimientos se debe tener presentes las siguientes definiciones:

Patrón: Se llama así al tejido "modelo" en las coloraciones o reacción histoquímica que deberá de ser positiva, permitiéndonos reconocer la eficacia de los reactivos y de los procedimientos usados al ser comparados con este.

Problema: Se llama así al tejido objeto de estudio que va a ser sometido a una prueba histológica o histoquímica, para saber si presenta o no una determinada sustancia.

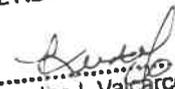
Blanco: Se llama así a otra sección del mismo tejido objeto de estudio, y en el que uno de los pasos del método histoquímico se omite, y de esta manera se puede determinar la presencia de sustancias que interfieren dando reacciones falsas positivas.

Control: Las secciones control deben ser marcadas con el número de paciente y la palabra control, blanco o testigo, escrita en la etiqueta. Estas láminas control deben ser archivadas con las láminas del paciente para una rápida consulta y referencia.

Si el tejido del paciente, en el cual se va aplicar una coloración o reacción histoquímica, fue fijado en un determinado fijador, el tejido control también debe ser fijado con la misma solución.



HOSPITAL REGIONAL MOQUEGUA


M.C. Katherine L. Valcarcel Angulo
CMP. 73850 - RNE. 40565
Jefe de Servicio de Anatomía Patológica



8.2. Decisiones a Tomar cuando se presentan Resultados Dudosos

Cuando no se obtiene los resultados en los métodos histológicos o histoquímicos, se deberá realizar una investigación para resolver el problema. Si estos resultados están lejos de lo previsto, se retendrá la lámina hasta que se halle el error.

Tomaremos como ejemplo a la solución de hematoxilina de Harris, la cual debe ser preparada cuidadosamente y reunir una serie de características que permitan confiar en los resultados obtenidos; también podemos mencionar que se puede hacer el requerimiento de Hematoxilina de Harris comercial la cual debe pasar los estándares de calidad.

Tabla N° 03.- Problemas frecuentes que pueden producirse con la Hematoxilina de Harris.

No colorea	Los núcleos son de color gris o plomo
-La hematoxilina está agotada. -Hay mucho cloro en el agua de caño usada para el viraje (azulamiento) o el enjuague.	-La hematoxilina está muy oxidada. -El espécimen está sobreprocesado.
Los núcleos son de color morado.	Los núcleos son de color rojo o marrón.
-El agua de caño es ácida. -Poco tiempo en el viraje o azulamiento. -El agua alcalina está muy usada.	-La hematoxilina está muy sobreoxidada. -La hematoxilina estuvo expuesta durante mucho tiempo al aire o la luz solar.

Otro ejemplo de resultados dudosos se da en las impregnaciones argénticas cuando hay precipitados inespecíficos en todo el tejido, esto puede evitarse tomando en cuenta las siguientes precauciones comunes a todas las impregnaciones argénticas.

- El material de vidrio debe ser lavado con mezcla sulfocrómica, después enjuagar con abundante agua corriente, y por último se lava con agua destilada.
- Debemos comprobar que nuestra agua es destilada, agregando a una alícuota de ella unas gotas de nitrato de plata al 10% si se forma una nubécula quiere decir que no lo está.
- Los productos químicos, especialmente el nitrato de plata, deben estar puros.
- Se evitará el contacto con objetos metálicos, en su defecto utilizar pinzas cubiertas con parafina.
- La impregnación metálica debe efectuarse en la oscuridad.

La reacción de histoquímica del método P.A.S., una débil reacción positiva puede deberse a los alcoholes de la batería de hidratación estén contaminados con xilol, una baja concentración del agente oxidante, un reactivo de Schiff pasado (revisar la fecha de preparación, la expectativa de duración y fecha de expiración del reactivo Schiff), un

HOSPITAL REGIONAL MOQUEGUA


 M.C. Katherine L. Valcarcel Angulo
 CMP. 73850 - RNE. 40565
 Jefe de Servicio de Anatomía Patológica



inapropiado pH del reactivo de Schiff (medir pH), o a tiempos incorrectos de exposición a los reactivos de trabajo.

8.3. Valoraciones externas

Estas valoraciones externas, en nuestro caso, ocurren de manera accidental; porque muy ocasionalmente los patólogos llevan nuestras láminas a institutos u hospitales de referencia en donde son observados por los “Maestros” que son patólogos de gran trayectoria y experiencia, quienes aparte de dar el diagnóstico histopatológico, también hacen un diagnóstico histopatológico, y un “diagnóstico de la lámina”.

9. MEDICIÓN DE INDICADORES:

En el servicio de Anatomía Patológica se realizan una serie de procedimientos, a fin de mejorar continuamente la calidad de nuestra atención hemos desarrollado indicadores que nos orientan acerca del funcionamiento de cada etapa. La Meta de Calidad es cumplir con la medición del 100% de los indicadores que evalúan las etapas:

- PREANALÍTICA
- ANALÍTICA
- POSTANALÍTICA
- TOTALIDAD DEL PROCESO (TRAZABILIDAD)

9.1. ETAPA PREANALÍTICA:

BIOPSIAS CORRECTAMENTE RECIBIDAS (obligatorio)

$$\frac{\text{Nº de biopsias con registro, rotulación, traslado y recepción correctos en primera instancia}}{\text{Nº total de biopsias recibidas en igual periodo}} \times 100$$

Umbral: mayor o igual al 90 %.

Encargada de revisión: Tecnólogo médico / biólogo

9.2. ETAPA ANALÍTICA:

1. CONTROL DE CALIDAD DE LÁMINAS DE LABORATORIO

$$\frac{\text{Nº de láminas devueltas al laboratorio en periodo X}}{\text{Nº de láminas entregadas para diagnóstico en periodo X}} \times 100$$

Umbral de cumplimiento 95%



HOSPITAL REGIONAL MOQUEGUA

M.C. Katherine L. Valcarcel Angulo
CMP. 73850 - RNE. 40565
Jefe de Servicio de Anatomía Patológica

Responsable: Tecnólogo médico / biólogo

2. TIEMPO DE INFORME DE BIOPSIA DIFERIDA:

Número de biopsias informadas en plazo \leq a 7 días hábiles por mes x100

Nº total de biopsias recibidas en el periodo

Umbral de cumplimiento: con dotación de personal completo mayor o igual a 90%.

Responsable: Tecnólogo médico / biólogo

9.3. ETAPA POSTANALÍTICA:

1. NOTIFICACIÓN DE EXÁMENES DE RIESGO (obligatorio)

Total de exámenes de riesgo diagnosticados y notificados según procedimiento x 100

Total de exámenes de riesgo diagnosticados

Umbral de Cumplimiento: Número de Informes de riesgo diagnosticados y notificados igual a 100 %

Responsable: Tecnólogo médico / biólogo

Los exámenes de riesgo no notificados detectados en el proceso de revisión se notificarán inmediatamente.

9.4. TRAZABILIDAD:

DESPACHO DE INFORMES DE ANATOMÍA PATOLÓGICA (obligatorio)

Nº de biopsias informadas en periodo X x 100

Nº de biopsias recepcionadas en periodo X

Umbral de cumplimiento 100%

Responsables: Tecnólogo médico / biólogo

Este indicador se medirá como mínimo a los 15 días posteriores al término del mes evaluado o hasta que todos los exámenes del periodo evaluado se hayan despachado.

10. MANTENIMIENTO PREVENTIVO DE INSTRUMENTOS Y EQUIPOS

Todos los instrumentos y equipos eléctricos o mecánicos deben estar incluidos en un programa preventivo de manutención que garantice el control de todas sus funciones a intervalos prescritos. Ciertas partes operativas requieren una cierta dedicación a su

HOSPITAL REGIONAL MOQUEGUA

M.C. Katherine L. Valcarcel Angulo
CMP. 73850 - RNE. 40565



mantenimiento (tales como lubricación, cambios de bombillas y limpieza) en relación a obtener operaciones adecuadas, seguras y para evitar pérdidas de tiempo. Por ejemplo, recomendamos acostumbrarse a limpiar el micrótopo luego de cada corte; estos restos se quitarán con un paño humedecido en alcohol. Luego de la limpieza se aplicará el aceite especial para micrótopos. De esta manera quedará garantizado el movimiento fácil y uniforme del portacuchillas. Además, se recomienda limpiar de tiempo en tiempo las partes metálicas al descubierto con un paño embebido en aceite. Solamente el cuidado meticuloso del micrótopo y sus cuchillas garantiza el buen funcionamiento del instrumento.

Los fabricantes de instrumentos frecuentemente recomiendan todos los pasos que se deberán seguir para realizar un programa de mantenimiento preventivo, a continuación, enumeramos los equipos en el Servicio de Anatomía Patológica:

10.1. Equipos en el área de Anatomía Patológica:

10.1.1. L-67 COLOREADOR AUTOMÁTICO DE TEJIDOS LEICA AUTOSTAINER XL ST-5010

- El autostainer XL tiene un sistema de auto monitorización continua que en caso de que ocurra algún fallo o error visualiza los mensajes correspondientes, caso de producirse perturbaciones menores mientras una tinción está en marcha, el equipo primero intenta arreglar el problema por sí solo si el problema no llega a corregirse entonces el equipo visualiza el mensaje de error correspondiente y espera la intervención del usuario
- Algunos errores causan señales de alarma acústica pulsar F1 para apagar la alarma.
- Si en la pantalla se visualiza un mensaje de error pulsar F2 para interrumpir las tinciones.

Limpieza Del Equipo

- Limpié las superficies interiores de acero inoxidable con un detergente y después enjuagúelas con agua limpia la superficie del brazo de transporte con un trapo mojado no empapado.
- El brazo de transporte contiene componentes electrónicos muy sensibles no limpie el brazo con líquidos solo con un paño húmedo.
- Para inhibir el crecimiento de microbios el sistema de desagüe puede ser enjuagado con una solución de hipoclorito sódico al 5% es importante que las partes metálicas del equipo no estén en contacto con esta solución durante un período prolongado y que después de su aplicación el equipo se enjuague con cantidades abundantes de agua las superficies exteriores del equipo pueden limpiarse con un trapo mojado con detergente suave.
- No utilice solventes para limpiar las superficies exteriores sobretodo el panel de mandos y la tapa del equipo.
- Limpiar el panel de mandos con un trapo mojado.



- Limpieza de las cubetas de lavado.
- Sacar las cubetas del lavabo y limpiarlas con un detergente y un paño manualmente.
- Limpieza de las cubiertas de reactivo.
- Lavarlas con agua tibia con detergente no lavé ni las cubetas de reactivo ni las de lavado en lavavajillas automático.
- Limpieza de los soportes de portas.
- Limpiarlos con un detergente especial de laboratorio.

Limpieza De La Estufa

- Chequear periódicamente si desechos de parafina se han acumulado en el recipiente situado en el fondo de la estufa. Sacarlo para limpiar según sea necesario.

10.1.2. L-33 MICROTÓMO DE ROTACIÓN SLEE CUT 6062

Limpieza y mantenimiento

- La frecuencia de limpieza recomendada del micrótopo depende de la frecuencia del uso de dicho instrumento.
- Utilice ropa protectora y guantes desechables de acuerdo con las buenas prácticas de laboratorio.
- Tomé nota de los aspectos de seguridad del instrumento.
- No utilice acetona o xileno para limpieza de la unidad, utilice solamente medios alcohólicos.
- La capucha debe ser limpiada con limpiador plástico disponible comercialmente no utilizo solventes alcohólicos orgánicos para limpiar la capucha.
- Nunca Rocío utilice medios de limpieza directamente sobre los paneles táctiles.
- Cronogramas de mantenimiento y servicio recomendado.



Diario

- Retiré la sección de desechos de la bandeja de desechos después de cada día de uso utiliza la cubierta de polvo cuando el instrumento no está en uso.



Semanal

- Limpieza del Porta hoja.

Anual

- Servicio completo realizado por un técnico de servicio de mantenimiento autorizado.
- Verificación de todas las funciones.
- Lubricación de todas las partes móviles.



HOSPITAL REGIONAL MOQUEGUA

M.C. Katherine L. Valcarcel Angulo
CMP. 73850 - RNE. 40565
Jefe de Servicio de Anatomía Patológica

- Verificación del sistema de conducción.
- Limpieza completa

Importante

Los componentes internos solamente deben ser atendidos por técnicos de servicio autorizados.

Sí son necesarios servicio técnico o repuestos contáctese con el distribuidor del equipo local.

10.1.3. L23 LEICA DM2500 MICROSCOPIO TRINOCULAR CON CÁMARA DIGITAL

Mantenimiento Del Microscopio

- Desenchufar el aparato de la red antes de realizar los trabajos de limpieza y de mantenimiento.
- Proteger los componentes eléctricos de la humedad.
- Los microscopios en climas cálidos y tropicales requieren unos cuidados especiales para prevenir el desarrollo de hongos.
- El microscopio debería ser limpiado después de cada utilización y la óptica del microscopio debería mantenerse extremadamente limpia.
- Para la protección frente al polvo se debe cubrir el microscopio y los componentes auxiliares con una funda protectora después de cada utilización.
- Después de cada utilización debe dejarse enfriar el microscopio antes de colocar la funda protectora pueden formarse condensación de agua o la funda protectora no es resistente al calor.

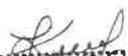
Limpieza

- Los restos de fibras y polvo pueden generar durante la microscopía de fluorescencia una molesta fluorescencia de fondo.
- Limpieza de partes pintadas.
- El polvo y las partículas de suciedad suelta se pueden quitar con un pincel blando o con un paño de algodón que no deje pelusas.
- La suciedad incrustada se puede eliminar con una solución jabonosa poco concentrada gasolina o alcohol etílico.
- Para la limpieza de las partes pintadas emplear un trapo de lino o de cuero humedecido con algunas de las sustancias antes mencionadas.

Importante



HOSPITAL REGIONAL MOQUEGUA


M.C. Katherine E. Valcarcel Angulo
CMP. 73800 - RNE. 40565
Jefe de Servicio de Anatomía Patológica

- La acetona el xilol y las disoluciones que contengan nitrógeno pueden dañar el microscopio por lo que no deben usarse los productos de limpieza con composición desconocida se podrán probar en un punto poco visible del aparato las superficies pintadas o de plástico no deben ser deslustrados ni tratadas con disolventes.

Limpieza De Las Superficies De Cristal Y De Los Objetivos

- La limpieza de las superficies de cristal y especialmente de los objetivos solo debe realizarse tal y como se describe en las instrucciones que vienen con el microscopio de fábrica.
- Observar las indicaciones de seguridad referentes al aceite de inmersión.
- Limpiar el aceite de inmersión con un paño limpio de algodón y limpiar a continuación varias veces con alcohol etílico.
- Evitar bajo cualquier circunstancia el contacto directo de las partes ópticas y mecánicas con productos químicos.
- Los fusibles pueden ser cambiados siguiendo las instrucciones del manual que llega con el microscopio.
- Hay que asegurarse de que solo se utilizan fusibles de repuestos del mismo tipo e intensidad de corriente nominal suministrado por el fabricante.

10.1.4. S-3 ESTERILIZADOR A VAPOR DE MESA PROHS 2445 LT

Importante

- No implemente ninguna instrucción de mantenimiento cuando la autoclave este encendido, apague la autoclave antes de iniciar las operaciones de mantenimiento.
- El usuario puede ejecutar fácilmente estas operaciones siguiendo las instrucciones el propietario de la autoclave es el responsable de solicitar a un técnico autorizado que el lleve a cabo pruebas periódicas y operaciones de mantenimiento preventivo tal como se especifica en el manual de instrucciones.
- Use exclusivamente agua sin minerales.

A diario

- Limpiar la junta de la puerta con un paño suave, la junta debe estar limpia y suave.

Semanal

Compruebe la parte interior de la autoclave una vez a la semana. Si la autoclave está contaminada necesita ser limpiado de la manera siguiente:

- Extraiga el soporte de las bandejas y las propias bandejas limpie el soporte para las bandejas y las bandejas con agua y agente limpiador usando un paño o una esponja puede usar ácido



HOSPITAL REGIONAL MOQUEGUA

M.C. Katherine L. Valcarcel Angulo
CMP. 73040 - RNE. 40565
Jefe de Servicio de Anatomía Patológica

de limón diluido 25 a 50 ML de ácido del limón en un litro de agua cómo agente limpiador si usa detergente aclare el soporte para las bandejas inmediatamente con agua para evitar que queden manchadas en el metal.

- Una vez a la semana limpié y eliminé el sarro de la cámara y el depósito usando detergentes limpiadores
- No use lana de hierro ni un cepillo de hierro ya que esto puede dañar la cámara.
- Limpié las partes exteriores de la autoclave con un paño suave.
- Una vez a la semana drene el agua del depósito de aguas y minerales y rellene lo con aguas y minerales o agua destilada.
- Una vez a la semana Britney el agua del depósito de agua del desecho.

Mensual

- Limpiar el colador una vez al mes, se puede reducir la frecuencia de limpieza en función del uso.
- Una vez cada 6 meses limpie la rejilla del ventilador con un limpiador por vacío desde el lavado exterior de la misma.

Anual

- Dos veces al año puede cambié el filtro de aire.
- Compruebe la junta de la puerta y sustituye si es necesario.
- Compruebe y apriete las juntas de la tubería para evitar que haya fugas.
- Revisar las conexiones atornilladas en cada control.

10.1.5. DESTILADOR DE AGUA 4 LPH

No debe ser expuesto a esfuerzos mecánicos excepto dentro de los límites razonables.

- Antes de realizar la limpieza desconecté del tomacorriente el destilador.
- Durante las destilaciones se forma sarro en el evaporador mismo que tiene que ser limpiado por lo menos 2 veces por semana.
- Retiré la parte superior del destilador y procede a limpiar los depósitos de calcio que debe ser eliminados una o dos veces al mes dependiendo del grado de dureza del agua de grifo.
- Elimina los restos de calcio y solventes y enjuague con agua.
- Los mantenimientos o reparaciones o modificaciones deben ser realizadas solo por un electricista solo deben usarse o puestos originales.
- El equipo no es aplicable en zonas peligrosas como por ejemplo durante la aplicación de anestesia con gases inflamables o vapores.



HOSPITAL REGIONAL MOQUEGUA

C. Katherine L. Valcarcel Angulo
CMP. 73850 / RNE. 40565
Jefe de Servicio de Anatomía Patológica

- Reinicio la unidad luego de la falta de agua.
- El calentador se desconecta automáticamente en caso de que falte agua para proteger el elemento calentador.
- Cuando la unidad se enfría y el ingreso de agua se restablece aseguras y que el elemento calentador esté completamente cubierto de agua.
- Liberé la tuerca del lado derecho en la base del equipo cuidadosamente presioné el pin plástico blanco dentro de la rosca.

10.1.6. L-40 PROCESADOR AUTOMÁTICO DE TEJIDOS LEICA ASP3000 S

Limpieza general del equipo

- Limpiar el depósito de parafina retirando previamente la tapa.
- Sí están muy sucios sacar los tamices de los depósitos de parafina limpiar secarlos y volver a colocarlos.
- Asegurar el orificio de circulación de aire arriba a la derecha en la pared posterior que no esté tapado por suciedad.

Superficies Exteriores

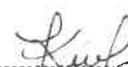
- Limpiar las superficies exteriores del equipo en función de las necesidades para ello utilizar un trapo húmedo con un producto de limpieza suave y a continuación secar, no utilice detergentes que contengan solventes para limpiar las superficies barnizadas y la pantalla táctil del equipo.
- Cuidado del contenedor de condensado.
- Sacar el contenedor de condensado de color azul vaciarlo y volver a colocarlo.
- Al eliminar los reactivos consumidos con los que se maneje el equipo respetar las normas vigentes establecidas por las autoridades locales y los reglamentos aplicables en su empresa o institución.

Cambio Del Filtro De Carbón Activo

- La vida útil del filtro de carbón activo depende del tipo de reactivos que se utilice y de la frecuencia con el cual se apliquen ciclos de vacío.
- El filtro debe cambiarse como muy tarde cada tres meses.
- Antes de cambiar el filtro se recomienda realizar un lavado Smart.
- Insertar de nuevo el filtro correctamente según lo indica la etiqueta en el lado frontal del mismo la flecha tiene que señalar hacia arriba.

Limpieza De La Tapa De La Retorta

HOSPITAL REGIONAL MOQUEGUA


M.C. Katherine L. Vilarcel Angulo
CMP. 73850 - RNE. 40565
Jefe de Servicio de Anatomía Patológica

- Retirar la cera en la parte interior de la tapa de la retorta con la espátula de plástico suministrada sobre todo quitar toda la parafina que se haya depositado alrededor de la junta de la tapa.
- Para facilitar la limpieza la tapa es desmontable para desmontar la suba la tapa a posición vertical desbloquee las charnelas y tirarla hacia sí mismo.

Limpieza De La Retorta

- La retorta puede limpiarse con un trapo ligeramente mojado con xileno o alcohol o con un detergente de limpieza suave, tener cuidado de que las aperturas de la circulación de aire delantero superior de la retorta no presenten suciedad.

Limpieza De La Pantalla Táctil

- En la pantalla menú functions pulsar clean touch screen.
- Limpiar la pantalla táctil.
- Pulsar el icono enable/exit y activar la tecla back para pulsar back volver al menú functions.
- Limpiar la superficie de la unidad de procesamiento.
- Importante para asegurar que las juntas siempre sirven herméticamente para la limpieza desmontar ambas tapas.
- Limpiar la superficie de acero inoxidable primero con la espátula de plástico y después pasar un trapo para quitar todos los residuos acumulados alrededor de la retorta y de las estaciones de parafina.
- Después de cada limpieza chequear si hay algún daño en la junta en caso de que esté dañado se debe cambiar inmediatamente dicha pieza.

Limpieza de los contenedores de reactivo

- Sacar los contenedores vaciarlos y limpiarlos. Para ello utilizar unos cepillos para botellas y solo agua caliente con un detergente de laboratorio.
- Después de la limpieza volver a llenarla y conectarla prestar atención a que el tapón se cierre herméticamente y el recipiente completo introducido en la conexión de lado posterior del módulo de reactivos.
- Antes de volver a colocar los contenedores del reactivo limpiar las paredes interiores de la unidad de reactivos de acero inoxidable con un trapo mojado o con un detergente suave.

Instrucciones De Mantenimiento Preventivo y Programado

Las operaciones de mantenimiento descritas en este capítulo deben ser llevadas a cabo periódicamente para mantener al equipo en buenas condiciones y reducir a un mínimo las

HOSPITAL REGIONAL MOQUEGUA


M.C. Katherine L. Valcarcel Angulo
CMP. 73850 - RNE. 40565
Jefe de Servicio de Anatomía Patológica



averías el personal de mantenimiento del usuario puede ejecutar estas operaciones sin ningún problema siguiendo las indicaciones que a continuación se detallan

Diariamente

- Limpie la junta de la puerta con un trapo suave o esponja asegúrese que el cable eléctrico esté desconectado y no haya presión en la autoclave.

Semanalmente

- Remueve el soporte de bandejas y las bandejas límpielos con un limpiador y agua y con una esponja suave puede usar ácido cítrico diluido en un litro de agua como limpiador se usa para detergente enjuague la bandeja y el sujetador inmediatamente con agua para evitar manchas en el metal.
- No use esponja o cepillo de acero porque puede dañar la cámara.
- Una vez por semana limpie la cámara los tubos de cobre y el tanque de reserva
- Ponga unas gotas de aceite en los pernos de la puerta y en los pistilos usados para trabar la puerta.
- Limpia las partes externas de la autoclave con un paño suave.
- Una vez por semana drenaje de agua y vuelva a llenarlo con agua fresca libre de minerales o con agua destilada.

Mensualmente

- Una vez por mes activé la válvula de seguridad.
- Una vez por mes inspeccione la boquilla de la purga de aire.

Anualmente

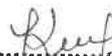
- Control y la junta de la puerta cada 12 meses y reemplácelo si es necesario.
- Una vez al año inspección y ajuste todas las conexiones roscadas en la cámara de control calentadores y válvula e instrumentación esta área puede realizarlo un electricista calificado.
- Una vez por año calibre el interruptor de presión.
- Una vez al año inspeccione el cierre de equipo en busca de desgaste excesivo.
- Realice pruebas de seguridad conforme a las normas locales.

10.1.7. BLC13 CITOCENTRÍFUGA THARMAC CELLSPIN I

Importante



HOSPITAL REGIONAL MOQUEGUA


M.C. Katherine L. Valcarcel Angulo
CMP. 73850 - RNE. 40565
Jefe de Servicio de Anatomía Patológica

- Antes de la puesta en marcha de la centrífuga deben leerse las instrucciones de manejo y seguirse fielmente.
- La centrífuga debe instalarse en un lugar donde el funcionamiento de va a ser seguro.
- Antes de usar la centrífuga es imprescindible comprobar si el rotor está bien asentado.
- Durante un funcionamiento de centrifugación no se debe encontrar ninguna persona sustancia peligrosa ni objeto en un área de seguridad de 300 mm alrededor de la centrífuga.
- La centrífuga no se debe mover o golpear durante su funcionamiento.
- En caso de avería o de desbloqueo de emergencia no debe tocarse nunca el rotor mientras gire.
- Para evitar los daños por la condensación en el caso de cambio de una sala fría a una caliente la centrífuga se debe dejar calentar al menos 3 horas en la sala caliente antes de poder conectarse a la red o dejar calentarse 30 minutos en la sala fría.
- Solamente deben ser utilizados los rotores Y los accesorios autorizados por El fabricante para este aparato.
- No se deben realizar centrifugados con desequilibrios en la centrífuga.
- La centrífuga no debe funcionar en áreas donde exista peligro de explosión.

Está prohibido el centrifugado de:

- Materiales combustibles o explosivos.
- Materiales que reaccionan entre sí con una energía elevada.
- Cuando se centrifuga en sustancias o mezclas peligrosas que sean tóxicas radiactivas o contaminadas con microorganismos patógenos el usuario deberá adoptar las medidas apropiadas.
- Se debe utilizar fundamentalmente o recipientes de centrifugación con tapas roscadas especiales para las sustancias peligrosas.
- En un sistema de bioseguridad una biohermetización evita la salida de gotitas y aerosoles.
- Si se utiliza el aparato de suspensión de un sistema de bioseguridad sin la tapa se debe retirar el anillo de obturación del aparato de suspensión para evitar daños del anillo de obturación durante el ciclo de centrifugado.
- No se permite seguir utilizando rotores soportes y accesorios que muestren fuerte huella de corrosión o daño mecánico o cuya duración de uso ya haya finalizado.
- Las reparaciones deben ser realizadas exclusivamente por una persona autorizada por El fabricante y utilizando repuestos originales y accesorios homologados por la empresa fabricante.

10.1.8. PROCESADOR AUTOMÁTICO DE TEJIDOS LEICA TP-1020

- Solventes derramados deben quitarse inmediatamente.



HOSPITAL REGIONAL MOQUEGUA

M.C. Katherine L. Valcarcel Angulo
CMP. 73850 - RNE. 40565
Unidad de Servicio de Anatomía Patológica

23

- En caso de exposición prolongada la resistencia de la superficie del aparato a solventes es limitada.
- Cuidado con la calefacción conectada los contenedores interiores de los baños de parafina se ponen muy calientes por eso no toque el borde superior Chris peligro de sufrir quemaduras.
- Cuidado al manejar La parafina caliente.
- Antes de limpiar el aparato desconectar el interruptor de la red.
- Para limpiar las superficies barnizadas la plataforma de las estaciones y el panel de mandos no utilizar solventes que contengan acetona oxígeno y tampoco por polvos para fregar.
- Las superficies barnizadas y el panel de mandos no son resistentes al xileno o acetona
- A limpiar el aparato las conexiones eléctricas o el interior del aparato no deben estar en contacto con líquidos.
- Los contenedores de vidrio y el acero inoxidable deben lavarse periódicamente y se puede utilizar un lavavajillas automático.
- Para evitar rasguños quitar restos de parafina con un raspador de plástico blando.
- el aparato solo debe abrirse por técnicos expertos autorizados por El fabricante para trabajo de mantenimiento y reparación.
- Por lo general el aparato puede considerarse libre de mantenimiento para asegurar funcionamiento impecable durante un largo periodo de tiempo recomendamos las medidas siguientes.
- Por lo menos una vez al año un técnico experto autorizado por El fabricante debe realizar un mantenimiento preventivo.
- Al vencerse el período de garantía hacer un contrato de mantenimiento.
- Quitar los solventes derramados inmediatamente.
- Limpieza diaria del aparato.
- Una vez al mes subir la tapa del carrusel a la posición final superior limpiar el eje del carrusel con un paño y después engrasarlo ligeramente con aceite de maquinaria.
- No intente reparar el aparato de los contenedores de parafina usted mismo ya que en este caso perdería todos los derechos de garantía.



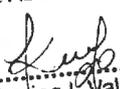
10.1.9. L-78 CAMPANA DE FLUJO LAMINAR VERTICAL LABCONCO TIPO A2

Mantenimiento del Gabinete

Las operaciones de servicio más comunes necesarias para mantener el gabinete de bioseguridad para un máximo de rendimiento se listan debajo.

Cronograma de Mantenimiento de Rutina:



HOSPITAL REGIONAL MOQUEGUA

 M.C. Katherine L. Valcarcel Angulo
 CMP. 73650 - RNE. 40565
 Jefe de Servicio de Anatomía Patológica

Semanal

- Limpie las superficies interiores del gabinete con un desinfectante adecuado, o Etanol al 70 % y deje que se seque.
- Utilizando un limpiador de vidrio apropiado o Limpiadores de Vidrio y Superficie limpie la ventana corrediza y la superficie de la lámpara UV.
- Opere el soplador del gabinete, anotando el porcentaje de la vida remanente del filtro en un registro operativo.
- No contacte la rueda del soplador mientras que esté todavía en movimiento.

Mensual (o más a menudo si así se requiriera)

- Utilizando un paño húmedo, o Limpiadores de Vidrio y Superficie limpie las superficies exteriores del gabinete, particularmente la parte delantera y superior para retirar cualquier polvo acumulado.
- Desinfecte y levante la superficie de trabajo. Haga una desinfección de superficie en el área de trabajo de la superficie de trabajo con un desinfectante adecuado o etanol al 70% y deje que se seque, verifique si hay materiales retenidos en el agarre de toalla.

Semianual o Anual

- Tener el gabinete recertificado por un técnico de certificación calificado.
- todas las actividades mensuales.

10.1.10. L-42 CRIOSTATO PARA CORTES POR CONGELACIÓN SLEE NMT

Limpieza y Mantenimiento:

Limpieza

- La frecuencia de limpieza de la cámara del criostato recomendada depende de cuan frecuentemente se use el instrumento.
- Use ropa protectora y guantes desechables de acuerdo con las Buenas Prácticas de Laboratorio.
- Tome nota de los aspectos de seguridad del Instrumento.
- No utilice acetona o xileno para limpieza de la unidad. Utilice solamente medio alcohólico.
- No utilice nunca rociador o medios de limpieza directamente sobre los paneles táctiles.

Cronograma de Mantenimiento de Rutina

Diario

- Retire la sección de desecho congelado de la cámara del criostato después de cada día de

HOSPITAL REGIONAL MOQUEGUA


 M.C. Katherine L. Valcarcel Angulo
CNP 78850 - RNE. 40565


uso.

- Desinfecte si fuera necesario.

Semanal

- Limpieza del portador de hojas.
- Limpieza de la ventana.

Mensual

- Verifique el sensor de la temperatura en la criocámara.
- Limpie la ventilación del criostato.

Anual

- Servicio Completo (realizado por un técnico de servicio SLEE autorizado)
 - Verificación de todas las funciones
 - Descongelamiento complete
 - Remoción de micrótopo
 - Aceitado de las partes móviles
 - Verificación del sistema de enfriamiento
 - Verificación del sistema de conducción
 - Desinfección / limpieza / secado completos

Limpieza De La Ventilación Del Criostato

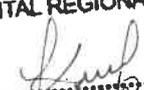
- Durante el uso del instrumento el polvo se depositará en la ventilación de la unidad de enfriamiento. Esto puede afectar negativamente el rendimiento del enfriamiento del instrumento.
- Se recomienda mensualmente una limpieza de la ventilación del criostato.
- Desarme la placa delantera del alojamiento removiendo 8 tornillos (cuatro en cada lado).
- Retire el polvo de la rejilla de ventilación del lado delantero del instrumento con un limpiador de vacío regular.
- los componentes internos solamente deberán recibir servicio por técnicos autorizados por el fabricante.
- Si se necesita un servicio técnico o son necesarios repuestos, contáctese con su distribuidor.

10.1.11. L-41 SISTEMA DE INCLUSION DE PARAFINA SLEE MPS/P2

Mantenimiento

- Fuera de la limpieza regular, el instrumento está básicamente libre de mantenimiento.



HOSPITAL REGIONAL MOQUEGUA

M.C. Katherine C. Valcarcel Angulo
CMP. 73850 - RNE. 40565
Jefe de Servicio de Anatomía Patológica

- Para la limpieza de las unidades utilice solamente un medio alcohólico, no acetona o xileno. Para el alojamiento es mejor utilizar un limpiador disponible comercialmente para plásticos. El alojamiento no debe entrar en contacto con solventes alcohólicos o de otra naturaleza.
- Nunca rocié o utilice un medio de limpieza directamente dentro de las capas operativas Tome nota de los aspectos de seguridad del instrumento.
- Utilice ropa protectora y guantes desechables de acuerdo con las Buenas Prácticas de Laboratorio.

Algunas Instrucciones Generales Para La Parafina:

- La parafina es inflamable y por consiguiente debe ser manipulada con cuidado. Evite las salpicaduras de parafina líquida.
- El tanque de parafina y el baño de casete, si se requiere, deberán llenarse con cuidado. Evite rebalsar. La parafina en el baño de casete debe ser cambiado cada día para evitar contaminación.
- La partícula de parafina sólida sobre las superficies del área de trabajo no se debe remover con herramientas agudas, dado que esto podría dañar la terminación. Una espátula plástica suave es ideal para remover la parafina. Alternativamente, la parafina sólida puede ser levantada fácilmente calentándola ligeramente.
- Para limpiar el tanque de parafina puede ser calentado ligeramente y remover el bloque de parafina. Alternativamente, puede ser descargado completamente a través del brazo, el reservorio se limpia dentro con papel tisú. Se debe tener cuidado que el reservorio no esté contaminado. Cualquier suciedad dentro debe retirarse.
- Para limpiar los portadores de fórceps ellos pueden ser retirados fácilmente. Ellos están fijos con magnetos dentro del alojamiento. Frecuentemente son una fuente de contaminación y susceptibles de ensuciarse. Por consiguiente, deben ser limpiados cuidadosamente. Ellos son calentados durante la operación a través de su colocación dentro del área de trabajo y están muy calientes.
- La bandeja de colección de parafina se debe verificar diariamente. La parafina deberá ser vaciada regularmente para asegurar que el exceso de parafina puede drenar a la bandeja.



10.1.12.

W-9 BALANZA ANALÍTICA KERN ABT

Indicaciones Fundamentales

Generalidades

- La balanza sirve para determinar el peso de material de pesaje. Esta balanza ha sido diseñada como, balanza no automática, es decir que el material de pesaje se tiene que colocar de

HOSPITAL REGIONAL MOQUEGUA

M.C. Katherine L. Valcarcel Angulo
CMP. 73850 - RNE. 40565
Info de Servicio de Anatomía Patológica



manera manual y cuidadosa en el centro del platillo de pesaje. En cuanto se obtenga un valor de pesaje estable, se puede proceder a leer el valor indicado por la balanza.

Uso Inapropiado

- No utilizar la balanza para pesajes dinámicos si pequeñas cantidades de material a pesar son retiradas o agregadas. Debido a la compensación de estabilidad en la balanza se podrían indicar resultados errados de pesaje, evitar que el platillo de pesaje esté expuesto a una carga continua.
- Esto podría dañar el mecanismo medidor de la balanza.
- También es sumamente importante evitar que la balanza sea expuesta a golpes y sobrecargas superiores a la carga máxima permisible (máx.) teniéndose en cuenta una carga de tara eventualmente ya existente. Esto podría averiar la balanza.
- Nunca utilizar la balanza en lugares potencialmente explosivos. Los modelos fabricados en serie no están protegidos contra explosión.
- No está permitido modificar la construcción de la balanza. Esto podría provocar resultados de pesaje falsos, deficiencias en la seguridad de la balanza o la destrucción de la misma.
- La balanza sólo se debe utilizar en conformidad con las especificaciones descritas aquí, No utilizar la balanza en otros campos de aplicación.

Control de medios de ensayo

- En el marco de aseguramiento de calidad es necesario que se controlen con regularidad las cualidades de medición de la balanza, así como la aptitud de una eventual pesa de calibración.
- El usuario responsable tiene que determinar el intervalo adecuado, así como el tipo y las dimensiones de este control.

Indicaciones de seguridad básicas

Observar las instrucciones de servicio:

- Lea las instrucciones de servicio detenidamente antes de proceder con el emplazamiento y la puesta en marcha de la balanza incluso si ya tiene cierta experiencia con balanzas.

Formación del personal

Sólo personal debidamente capacitado debe manejar y cuidar estos aparatos.



HOSPITAL REGIONAL MOQUEGUA

M.C. Katherine Valcarcel Angulo
CMP. 73853 / RNE. 40565
Jefe de Servicio de Anatomía Patológica

10.1.13. CV54D INDREL CONGELADOR DE LABORATORIO /

HOSPITALARIO

- Cualquier mantenimiento que no esté definido en esta sección debe ser realizado solamente por el equipo técnico calificado.
- Desconectar el equipo y retirar el plug del enchufe siempre que iniciar la limpieza.

Mantenimiento Preventivo TRIMESTRAL

Limpieza Interna:

- Desconectar el equipo y retirar el plug del enchufe Para equipo de ultra baja temperatura, permanecer con la puerta abierta hasta su descongelación completa. La limpieza interna deberá ser realizada cuando se verifique la existencia de algún residuo derramado internamente o tiempo de utilización.
- Debido al uso de cada cliente, no existe un tiempo estándar definido. Lo que recomendamos es la verificación continua de usuario para no más que 3 meses entre cada limpieza. Primeramente, retire el producto almacenado, poniéndolo en nuevo equipo con temperatura ideal ya establecida. Enseguida, retire con cuidado una a una los cajones y/o anaqueles, poniéndolos en local seco y limpio. Utilice paño seco y limpio para una limpieza perfecta. No utilice ningún producto en el interior de la cámara.
- Equipo construido con material de alta resistencia y asepsia. Empiece el trabajo de limpieza por la parte superior de la cámara. Con movimientos lentos, realice la limpieza interna de la cámara. Tras la limpieza, reponga los cajones en sus debidos lugares y conecte el producto en la red eléctrica. Aguarde por 30 minutos para retomada de refrigeración interna y cargue el producto otra vez con el material de almacenamiento. Atención - Todo el proceso de limpieza no deberá prolongarse por 2 horas.

CUIDADO – Al limpiar el equipo, tome siempre cuidado para no permitir que los sistemas de comando de los equipos sean mojados.

Limpieza externa:

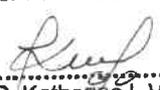
- Desconectar el equipo y retirar el plug del enchufe Utilice solamente solución de agua con jabón neutro, aplicando con paño blando, seguido de paño seco para remover la humedad. No utilice ningún tipo de producto químico o solvente en este procedimiento.

Nota: Para limpieza de los cajones y anaqueles, removerlos del equipo y proceder a la limpieza de la misma forma.

Desinfección:



HOSPITAL REGIONAL MOQUEGUA


M.C. Katherine L. Valcarcel Angulo
CMP. 73850 - RNE. 40565
Jefe de Servicio de Anatomía Patológica

- Conforme recomendado por el Ministerio de Salud, el producto de Primera elección indicado para desinfección de superficies de equipos en establecimientos de salud es el ALCOHOL 70%. Recomendamos realizar, primeramente, el proceso de Limpieza, conforme indicado arriba y, posteriormente, con el auxilio de un paño blando y humedecido en Alcohol 70%, limpiar la superficie interna y externa del equipo.

Mantenimiento Preventivo CADA 4 MESES

- Limpieza de los tapajuntas internos de la puerta: La limpieza de la junta interna de la puerta deberá ser realizada utilizando solamente un paño blando y jabón neutro. Verifique si están intactas recorriendo con paño blando y seco todo su trayecto. Tras la limpieza superficial de las mismas, verifique su adherencia en todos los extremos. Tras cierre de la puerta para esta prueba, abra otra vez la puerta y realice nueva limpieza con paño blando en toda su superficie, pasando con aún más cuidado en la parte interna de la junta de estanqueidad.

Mantenimiento Preventivo Semestral

- Verificación del Nivel de Solución Diatérmica (línea hasta -35°C): Verificar el nivel de la solución diatérmica presente en el frasco, localizada dentro del equipo. La solución no puede contener menos de 50 ml.

10.1.14. CÁMARA DE CONSERVACIÓN DE CADÁVERES DE DOS COMPARTIMENTOS REDSA CF-2

Consideraciones Para El Buen Uso

- Nota de las puertas abiertas y racionalizar su uso con el objeto de optimizar el rendimiento frigorífico.
- No sé cuelguen y permita que otros lo hagan de las puertas pues las bisagras no están preparadas para soportar un esfuerzo de esas características.
- Verifique periódicamente una correcta conexión a tierra de la unidad.
- No obstruye la salida de aire frío por la parte superior de la cámara.
- Evitar apoyarse sobre los rieles de soporte de bandejas.
- Al extraer los rieles de soporte de bandejas hacerlo lentamente por cada etapa hasta que se llegue al tope que interrumpe.
- Verifique periódicamente una correcta conexión a tierra de la unidad.
- No obstruya la salida de aire frío por la parte superior de la cámara deje espacios libres para una fluida circulación de aire.



Importante



HOSPITAL REGIONAL MOQUEGUA

M.C. Katherine Valcarcel Angulo
C.M.P. 73850 - R.N.E. 40565
Jefe de Servicio de Anatomía Patológica

Antes de proceder a cualquier labor de limpieza o mantenimiento es necesario deshabilitar la tensión eléctrica del cámara primero colocando el interruptor general en off y luego moviendo la llave general en la posición off.

Limpieza

- La limpieza exterior e interior de la cámara y de las bandejas Porta cadáveres debe realizarse con productos no clorados con trapo limpio o esponja delgada, como mínimo una vez por semana para minimizar la aparición de los focos de mal olor o bacterias.
- En el caso de dejar el equipo sin uso durante un lapso prolongado de tiempo se debe limpiar intensivamente en el interior y dejar las puertas entreabiertas evitando así la formación de hongos en el interior como consecuencia de la humedad. El remanente en la cámara también se debe desconectar eléctricamente.
- No permite la acumulación de suciedad en los burletes de las puertas para su limpieza no utilice elementos cortantes ni abrasivos.

10.1.15. BALANZA HARVARD TRIP SERIES 1400 Y 1500

Cuidado Y Mantenimiento

- Cuando la balanza no esté en uso saqué las masas o pesos de la plataforma mueva uno de los balances de 0 para que la balanza no esté en equilibrio esto parara la balanza de oscilaciones y prevendrá desgastes innecesarios.
- Use y guarde La balanza en un lugar libre de vibración nunca lubrique los engranes de la escala este tipo de engranes trabajan más eficientemente cuando están limpio y seco.
- Mantenga la balanza limpia siempre siendo particularmente cuidadoso en no dejar que la tierra se acumule cerca de los engranes. Si los engranes en ensucian trate de limpiarlos usando una jeringa de aire.
- Para mantener la balanza limpia cuando no esté en uso es recomendable cubrirlo con un cobertor.
- Limpiando la cara de los magnetos.

En general la mayoría de materia extraña puede ser fácilmente removido con una jeringa de aire si la paleta del amortiguador todavía no se mueve libremente proceda cómo sigue:

- 1- Cuidadosamente volteé la balanza a un lado.
- 2- Saqué los cuatro pernos que montan la caja del Magneto a la parte de debajo de la base.
- 3- Saqué la caja de Magneto.
- 4- Limpia la cara del Magneto presionando un pedazo de cinta adhesiva contra este.
- 5- Reinstale la caja del Magneto.



HOSPITAL REGIONAL MOQUEGUA

M.C. Katherine L. Valcarcel Angulo
CMP. 73850 - RNE. 40565
Jefe de Servicio de Anatomía Patológica

10.1.16. EM-49 SIERRA ELÉCTRICA PARA NECROPSIA**Mantenimiento General**

Para un rendimiento óptimo es necesario cambiar oportunamente las hojas de la Sierra despuntadas:

- Para una correcta limpieza eliminar el polvo y otros residuos de material de vendaje limpiando con un trapo el aparato después de cada uso.
- No utilizar para limpiar el aparato trapos mojados, sino que solamente trapos humedecidos para evitar que penetre líquido a la Sierra.
- Nunca sumergir la Sierra en líquidos.
- Para llevar a cabo la limpieza es necesario desenchufar previamente El enchufe de la Sierra de la caja de toma de red de alimentación eléctrica.
- No es posible esterilizar la Sierra.
- La sierra trabaja en un rango de 5 a 40 grados centígrados.

10.1.17. L-22 MICROSCOPIO BINOCULAR LEICA DM750**Cuidados**

- Coger al microscopio siempre con las dos manos uno por el asa y otro por la base.
- El cable debe estar enrollado en el enrollador cuando el microscopio está en desuso.
- Mantenerlos limpios todos los componentes ópticos.
- Cubrir el microscopio con la funda de plástico siempre que no lo esté utilizando.
- El polvo o suciedad que cubre cualquier superficie óptica se limpia con una jeringa o con un cepillo de pelo de camello si la suciedad persiste frotar suavemente con un paño.
- Limpia las superficies ópticas con un paño sin pelusas un trapo para lentes o bastoncillos de algodón humedecido con un limpiacristales de los habituales del mercado.
- Es muy importante evitar el uso excesivo de disolventes úselos con medida humedezca los disolventes en paño sin pelusas el trapo para cristales o el algodón sin empapado de forma que el disolvente no sé escurra por la lente.

Mantenimiento General

- La lente frontal del objetivo es la parte del microscopio dónde tiende a acumularse más suciedad polvo y grasa se observa falta de contraste visión nublada o escasa definición compruebe el estado de la lente frontal utilizando un aumento.



HOSPITAL REGIONAL MOQUEGUA


M.C. Katherine L. Valcarcel Angulo
CMP. 73850 - RNE. 40585
Jefe de Servicio de Anatomía Patológica

- La limpieza de los objetivos 40x y de 100x exige mayor precaución la superficie de esta lente frontal se puede limpiar con un bastoncillo de algodón o un pequeño fragmento de algodón quitar la suciedad con un paño limpio humedecido en limpiacristales convencional.
- Limpié suavemente la lente frontal sin apretar demasiado y sin frotar.
- Si es necesario Retirar el visor del microscopio, procura no tocar de forma accidental la superficie exterior de la lente situada en la parte inferior del visor. Las huellas dactilares en esta superficie reducen la calidad de la imagen, limpie está lente del mismo modo que los objetivos y los oculares.

10.1.18. HORNO DE SECADO MIEMMERT BM 200

Cuidado Y Mantenimiento

- Listar especial atención a las propiedades físicas y químicas del material que se introduzca como son puntos de fusión puntos de inflamación ebullición etc.
- La verificación del funcionamiento después de la instalación sobre un cambio de emplazamiento y la operación sólo deben efectuarse si el proceso es observado y controlado continuamente.
- Los materiales de valor y sensibles a la temperatura sólo puede introducirse en la estufa si el funcionamiento es observado y controlado continuamente por una persona calificada y/o la estufa está equipada con sistemas de protección para sobre temperatura según normas técnicas.

10.1.19. AUTOCLAVE PARA ESTERILIZACIÓN TUTTNAUER 3870-HSG

Mantenimiento preventivo y programado

Las operaciones de mantenimiento descritas en este capítulo deben cumplirse periódicamente para mantener el dispositivo en buenas condiciones y reducir al mínimo el tiempo de fallas:

- Utilizar solo agua desmineralizada.

Advertencia

- Antes de efectuar cualquier operación de mantenimiento preventivo asegurarse de que el cable eléctrico esté desconectado y que no haya presión en la autoclave.

Mantenimiento diario

- Limpiar con un paño suave la empaquetadura de la puerta la cual debe estar limpia y suave.

Mantenimiento Semanal



HOSPITAL REGIONAL MOQUEGUA

M.C. Katherine Valcarcel Angulo
C.M.P. 73810 - R.N.E. 40565
Jefe de Servicio de Anatomía Patológica

- Retirar la porta bandejas y las bandejas limpiar la porta bandejas las bandejas y el interior de la cámara especialmente la parte del fondo con un limpiador comercial y agua limpiar los sedimentos del fondo de la cámara con una esponja inmediatamente después de limpiar enjuagar el portabandejas las bandejas y el interior de la cámara con agua para evitar manchas en el metal.
- Precaución no utilizar virutillas o escobillas de acero ya que estas pueden dañar la cámara.
- Poner unas gotas de aceite en las clavijas y en el perno que apriete la puerta.
- Limpiar las partes externas de la autoclave con un paño suave limpiar los coladores de agua una vez al mes.
- La frecuencia de la limpieza se puede reducir de acuerdo a la experiencia.

Mantenimiento Periódico

- Reemplazar el filtro del aire cada 6 meses debe ser efectuado por un técnico.
- En áreas de agua dura es necesario ablandar el agua al menos una vez al día en áreas de agua blanda una vez a la semana.
- Una vez al mes limpiar el colador la frecuencia de la limpieza se puede deducir de acuerdo a la experiencia.
- Una vez al mes activar las válvulas de seguridad.

Mantenimiento Anual

- Revisar la empaquetadura de la puerta cada 12 meses y reemplazarla si se requiere.
- Revisar y apretar las uniones de las tuberías para evitar filtraciones.
- Revisar y apretar todas las conexiones de tornillos en la caja de control calentadores válvulas e instrumentos.
- Dos veces al año limpiar la rejilla del ventilador desde adentro hacia afuera con un limpiador de vacío o aspiradora.

10.1.20. THERMO SCIENTIFIC SORVALL ST 16 / 16R CENTRÍFUGA

- Esta centrífuga es un instrumento de laboratorio diseñado para la separación de componentes mediante la aplicación de una aceleración centrífuga relativa. Separa los fluidos corporales (p.ej. sangre, orina, etc.) depositados en los recipientes de muestras correspondientes con o sin la adición de reactivos u otros aditivos.

Limpieza

- Al limpiar la centrífuga y los accesorios tenga en cuenta lo siguiente:
- Utilice agua caliente con un poco de disolvente neutro.



HOSPITAL REGIONAL MOQUEGUA

34

M.C. Katherine L. Valcarcel Angulo
CMP. 73850 - RNE. 40565
Jefe de Servicio de Anatomía Patológica

- No utilice bajo ningún concepto productos de limpieza agresivos como, por ejemplo, lejía de jabón, ácidos fosfóricos, lejía de blanqueo o polvos para fregar.
- Limpie bien los orificios.
- Elimine los restos adheridos con un cepillo suave sin púas metálicas.
- Enjuague a continuación con agua destilada.
- Coloque los rotores con los orificios hacia abajo encima de una rejilla de plástico.
- El empleo de armarios de secado únicamente está permitido con temperaturas inferiores a 50°C, ya que una temperatura superior ocasionaría daños en el material y reduciría su vida útil.
- Utilice únicamente un medio de desinfección con un valor de pH entre 6 y 8.
- Seque las piezas de aluminio con un paño blando.
- Una vez finalizada la limpieza, frote todas las piezas de aluminio con un paño suave con aceite de protección antióxido (7000 9824). No olvidarse los orificios.
- Guarde los componentes de aluminio a temperatura ambiente o en una cámara refrigerada con los orificios hacia abajo.

Para proteger a las personas, al medioambiente y a los materiales, está usted obligado a limpiar la centrífuga regularmente y desinfectarla en caso de necesidad.

Frecuencia de mantenimiento

Diario

- Limpiar la cámara del rotor A diario o según el nivel de suciedad.
- Limpiar el rotor A diario o según el nivel de suciedad.
- Limpiar los Accesorios.

Mensual

- Limpiar la carcasa.

Semestral

- Limpiar las ranuras de ventilación.

10.1.21. REFRIGERADOR CONGELADOR GENERAL ELECTRIC TBS19XA

Precauciones

No toque las paredes interiores del congelador con las manos mojadas.
Evite que los niños se cuelguen de las puertas y/o jueguen cerca del refrigerador cuando

HOSPITAL REGIONAL MOQUEGUA

M.C. Katherine L. Valcarcel Angulo
CMP. 73850 - RNE. 40565
Jefe de Servicio de Anatomía Patológica

tenga la puerta abierta, ya que pueden lastimarse, golpearse o quedar atrapados. Evite que los niños se cuelguen de los anaqueles, este se puede romper debido al sobrepeso.

Limpieza Y Mantenimiento Del Refrigerador

- Siempre desconecte su refrigerador antes de cualquier revisión técnica. Nunca utilice productos tóxicos, abrasivos ni fibras que dañen la superficie del producto.
- Utilice una esponja suave o trapo humedecido en agua con un jabón neutro, enjuague y seque bien con un trapo limpio y seco. También puede utilizarse para limpiar el interior, una solución de una cucharada de bicarbonato de sodio en dos litros de agua tibia. No utilice fibras ni objetos afilados o puntiagudos que puedan rayar el refrigerador, las parrillas o los anaqueles interiores. Seque el exceso de agua y presione hacia atrás la parte posterior del marco, deslizando el vidrio.
- Para limpiar el condensador utilice un cepillo, trapo o esponja para eliminar el polvo acumulado.
- Procure hacerlo por lo menos cada seis meses.
- Los refrigeradores de acero inoxidable poseen una película protectora antihuellas en las puertas para evitar manchas y ralladuras.
- Para Limpiarlo utilice un trapo humedecido con agua y jabón neutro. No utilice otros productos de limpieza ya que dañan su acero inoxidable.



10.1.22. LÁMPARA QUIRÚRGICA RODABLE INFIMED

- Las lámparas quirúrgicas se utilizan habitualmente en salas de operaciones y procedimientos, cuidados intensivos, unidades de neonatología, salas de inducción, dentista, dermatología, gabinetes de ginecología, gabinetes veterinarios, salas de disección. Están disponibles con diferentes niveles de intensidad de iluminación. Las luces de tratamiento pueden tener 30 000 o 60 000 lx.



Cuidado y Mantenimiento

- Antes de limpiar el aparato desconectar el interruptor de la red.
- La frecuencia de limpieza recomendada depende de cuan frecuentemente se use el instrumento.
- No utilice bajo ningún concepto productos de limpieza agresivos como, por ejemplo, lejía de jabón, ácidos fosfóricos, lejía de blanqueo o polvos para fregar.



HOSPITAL REGIONAL MOQUEGUA



M.C. Katherine J. Valcarcel Angulo
CMP. 73113 - RNE. 40565
Jefe de Servicio de Anatomía Patológica

- Limpie las superficies interiores del gabinete con un desinfectante adecuado, o Etanol al 70 % y deje que se seque.
- Elimine los restos adheridos con un cepillo suave sin púas metálicas.
- El polvo y las partículas de suciedad suelta se pueden quitar con un pincel blando o con un paño de algodón que no deje pelusas.

10.1.23. BÁSCULA COLGANTE PARA AUTOPSIA CHATILLON C-129206 DETERMINACIÓN DE LA CARGA MÁXIMA DE LAS BALANZAS.

Colocar sobre el platillo en forma sucesiva y ascendente (respecto a su valor de pesada máxima) de las pesas patrón de verificación hasta el punto en que la balanza no registre valor, es necesario nivelar el equipo dar una espera para el calentamiento, en cada pesada esperar que se establezca la lectura.

MANTENIMIENTO

- Nunca coloque pesos superiores a la capacidad de la báscula.
- La frecuencia de limpieza recomendada depende de cuan frecuentemente se use el instrumento.
- Limpie las superficies interiores del gabinete con un desinfectante adecuado, o Etanol al 70 % y deje que se seque.
- Elimine los restos adheridos con un cepillo suave sin púas metálicas.

10.1.24. FLOTADOR DE TEJIDOS LEICA HL1210

- El equipo Leica HL1210 es un baño de agua con una superficie que proporciona una alta tasa de conductividad térmica y una gran resistencia debido a su capa plástica especial.
- Pueden seleccionarse temperaturas desde el ambiente hasta los 75° C.
- Es un equipo adecuado para recoger las secciones de muestras parafinadas realizadas con micrótopo.

LIMPIEZA

- Para la limpieza use detergentes de laboratorio de uso corriente;
- Desconectar el aparato y dejarlo enfriar antes de comenzar a limpiar.
- No utilice solventes orgánicos, como el xilol

MANTENIMIENTO PREVENTIVO

El equipo está prácticamente libre de mantenimiento. Solo técnicos expertos autorizados deben realizar trabajos de mantenimiento y/o reparación.

HOSPITAL REGIONAL MOQUEGUA

M.C. Katherine L. Valcarcel Angulo
C.M.P. 73850 - R.N.E. 40565

ANTE UN ACCIDENTE COMÚN

Los riesgos asociados a este aparato generalmente de QUEMADURAS. En caso de accidente:

1. Avisar al personal que pudiera encontrarse en el laboratorio.
2. Avisar a los responsables del aparato, ya que serán ellos los encargados del problema o accidente común.

En caso de QUEMADURA deberá:

- Ir inmediatamente al lavabo más cercano, hacer un lavado.
- Avisar del accidente al personal que pudiera encontrarse en el laboratorio.
- Acudir al centro Asistencial más próximo.

10.1.25. SECADOR DE LÁMINAS SLIDETEC HEAT

DESCRIPCION

La SLEE placa calefactora slidetec HEAT está concebida para el secado de portaobjetos tras la transferencia de cortes laminados en parafina en laboratorios histológicos:

- La superficie de aluminio, resistente a raspaduras, es de fácil limpieza.
- La óptima transferencia de calor posibilita un consumo eléctrico bajo.

LIMPIEZA

Para la limpieza use detergentes de laboratorio de uso corriente.

- Desconectar el aparato y dejarlo enfriar antes de comenzar a limpiar.
- No utilice solventes orgánicos, como el xilol.

MANTENIMIENTO PREVENTIVO

El equipo está prácticamente libre de mantenimiento. Solo técnicos expertos autorizados deben realizar trabajos de mantenimiento y/o reparación.

ANTE UN ACCIDENTE COMÚN

Los riesgos asociados a este aparato generalmente de QUEMADURAS. En caso de accidente:

- Avisar al personal que pudiera encontrarse en el laboratorio.
- Avisar a los responsables del aparato, ya que serán ellos los encargados del problema o accidente común.

En caso de QUEMADURA deberá:

- Ir inmediatamente al lavabo más cercano, hacer un lavado.
- Avisar del accidente al personal que pudiera encontrarse en el laboratorio.



HOSPITAL REGIONAL MOQUEGUA

M.C. Katherine L. Valcarcel Angulo
CMP. 73850 - RNE. 40565

- Acudir al centro Asistencial más próximo.

10.1.26. REFRIGERADOR ELECTROLUX DW42X/220V

MANTENIMIENTO

Apague el refrigerador de la salida de energía cada vez que haga limpieza o manutención.

- Para apagarlo, no hale el cable eléctrico; utilice el enchufe.
- No prenda, tuerza o amarre el cable eléctrico. Caso le ocurran daños, llame al Servicio Técnico.
- No almacene medicamentos, productos tóxicos o químicos dentro del refrigerador ya que pueden contaminar los alimentos.
- No se apoye sobre las puertas, pues las bisagras pueden desregularse y desalinearse la puerta perjudicando el sellado del refrigerador y comprometiendo su desempeño.

ATENCIÓN

- Nunca deje velas o incienso prendidos sobre el refrigerador ya que pueden provocar incendios.
- Productos en aerosol bajo alta presión, identificados por la palabra inflamable o por el símbolo de una pequeña llama, no se pueden almacenar en ningún refrigerador o congelador ya que pueden provocar explosiones.
- Evite tocar las paredes del compartimiento congelador con las manos húmedas o mojadas ya que la baja temperatura puede causar lesiones en la piel.
- No coloque recipientes con temperaturas arriba de 80°C sobre su refrigerador para no dañar la parte superior.

LIMPIEZA DE LA PARTE EXTERNA

- Para limpiar fácilmente la parte externa de su refrigerador, utilice un paño humedecido en solución de agua tibia con jabón neutro y después séquelo cuidadosamente.
- A cada seis meses, efectúe la limpieza del condensador en la parte trasera del refrigerador utilizando un aspirador de polvo o un plumero.
- El polvo acumulado impide el funcionamiento correcto del condensador, afectando el buen desempeño del refrigerador y acarreando un mayor consumo de energía.
- Limpieza de las juntas de goma de las puertas Limpie las juntas de goma cuidadosamente con un paño aterciopelado y húmedo. Las gomas son removibles. Después de la limpieza, séquelas tomando cuidado para no dañarlas.

HOSPITAL REGIONAL MOQUEGUA

M.C. Katherine E. Valcarcel Angulo
CMP. 73850 - RNE. 40565
Jefe de Servicio de Anatomía Patológica

LIMPIEZA DE LA PARTE INTERNA

- Antes de comenzar a limpiar el refrigerador, recuérdese de que objetos húmedos pueden adherirse fácilmente a superficies extremadamente frías, como, por ejemplo, la superficie interna del congelador.
- No toque las superficies frías con las manos, paños o esponjas húmedas.
- Para limpiar las partes internas del refrigerador, solo use un paño humedecido en una solución de agua y bicarbonato de sodio (disuelva una cuchara de bicarbonato por 1 litro de agua).

10.2. Cuadro de Equipos del servicio de Anatomía Patológica en Hospital Regional de Moquegua

NOMBRE Y SERIE DEL EQUIPO	Código patrimonial
COLOREADOR AUTOMATICO DE TEJIDOS LEICA AUTOSTAINER XL ST-5010	L67/000064740
MICROTOMO DE ROTACIÓN SLEE CUT 6062	L-33/C170005
MICROTOMO DE ROTACIÓN SLEE CUT 6062	L-33/C170006
MICROTOMO DE ROTACIÓN SLEE CUT 6062	L-33/C170007
LEICA DM2500 MICROSCOPIO TRINOCULAR CON CÁMARA DIGITAL	L-23/433/382/5E3
ESTERILIZADOR A VAPOR DE MESA PROHS 2445 LT	532269040004
PROCESADOR AUTOMATICO DE TEJIDOS LEICA ASP3000 S	L-40/6462
CITOCENTRÍFUGA THARMAC CELLSPIN I	BLC13/0000129
PROCESADOR AUTOMÁTICO DE TEJIDOS LEICA TP-1020	532291150002
SECADOR DE LAMINA TIPE SLSLIDETEC HEAT	L-36/V1160010
CONGELADOR REFRIGERADOR GE TBSX19A	112263860010
REFRIGERADOR ELECTROLUX DW42X/220V	112263860024
FLOTADOR DE TEJIDOS HL1210	L-102/13719
FLOTADOR DE TEJIDOS HL1210	L-102/13720
CAMPANA DE FLUJO LAMINAR VERTICAL LABCONCO TIPO A2	L-78/161235355
CRIOSTATO PARA CORTES POR CONGELACIÓN SLEE NMT	L-42 /f11700011
SISTEMA DE INCLUSION DE PARAFINA SLEE MPS/P2	L-41/D2-1044
BALANZA ANALÍTICA KERN ABT220-EDMM	W9/WD16E0074
CV54D INDREL CONGELADOR DE LABORATORIO / HOSPITALARIO	L-107/D2-1042
CÁMARA DE CONSERVACIÓN DE CADAVERES DE DOS COMPARTIMENTOS REDSA CF-2	SOBRANTE
BALANZA HARVARD TRIP SERIES 1400 Y 1500	W-12/27479
SIERRA ELÉCTRICA PARA NECROPSIA	EM-49/22437
MICROSCOPIO BINOCULAR LEICA DM750	L-85/D04025316
MICROSCOPIO BINOCULAR LEICA DM750	L-20/P901M5CV
MICROSCOPIO BINOCULAR LEICA DM750	L86/C94C256212LX0001
AUTOCLAVE PARA ESTERILIZACIÓN TUTTNAUER	S-4A/16024444
THERMO SCIENTIFIC SORVALL ST 16 / 16R CENTRÍFUGA	L-6/42073506
DESTILADOR DE AGUA	4LPH
LAMPARA QUIRURGICA RODABLE INFIMED	W10/0428798596
BASCULA COLGANTE PARA AUTOPSIA CHATILLON C-129206	W10/C-129206
BALANZA DE MESA SANSON	COMPRA PERSONAL
FLOTADOR DE TEJIDOS LEICA HL1210	L-102/13719
FLOTADOR DE TEJIDOS LEICA HL1210	L-102/13720



HOSPITAL REGIONAL MOQUEGUA

 M.C. Katherine L. Valerdel Angulo
 CMP. 73850 - RNE. 40565
 Jefe de Servicio de Anatomía Patológica

SECADOR DE LAMINAS SLEE SLIDETEC HEAT	L-36/V1160010
HORNO DE SECADO MIEMMERT BM 200 3870-HSG	532269040003
HORNO DE SECADO MIEMMERT BM 200 3870-HSG	S-3/12160026

**Tabla N° 04.- Control de calidad de instrumentos y equipos comúnmente
Usados en el Laboratorio de Procedimientos Histológicos**

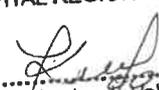
Instrumento y equipo	Técnica de control	Frecuencia	Límites de tolerancia
Refrigerador	Registro de temperatura	Diariamente	2°C a 4°C
Criostato	Registro de temperatura	Diariamente	+/- 1°C de la temperatura fijada.
Estufa	Registro de temperatura	Diariamente	+/- 1°C de la temperatura fijada.
Baño de Flotación	Registro de temperatura	Diariamente	40°C
Medidor de pH	Prueba de soluciones calibradores de pH	En cada uso	+/- 0,1 unidad de pH del estándar en uso.
Centrífugas	Controlar revoluciones con Tacómetros.	Mensual	Dentro del 5% de lo indicado en el dial

La tabla N° 04 presenta una breve lista de algunos instrumentos y equipos de laboratorio, el procedimiento para su control, y la frecuencia y los límites de tolerancia. El Tecnólogo Médico y/o Biólogo debe vigilar que estas funciones sean llevadas a cabo, y es preciso que todos los datos sean registrados en gráficos o cartillas de mantenimiento, de modo que las tendencias a las desviaciones hacia arriba o abajo se puedan detectar de inmediato y puedan tomarse las medidas correctivas apropiadas antes que se produzcan serios desperfectos.

0.3. Entrenamiento y formación del Personal

El procesamiento de los estudios histológicos, histoquímicos y citológicos del Servicio de Anatomía Patológica debe ser dirigido por un Tecnólogo Médico o Biólogo especializado. Además de emplear personal calificado, se deberá asegurar que todos estén entrenados a fondo antes de que se les pida realice algún método histológico o histoquímico. Esta regla debe cumplirse incluso para un Tecnólogo Médico o Biólogo experimentado, a causa de que la naturaleza de la metodología varía ampliamente.

HOSPITAL REGIONAL MOQUEGUA


M.C. Katherine L. Valcarcel Angulo
CMP. 73850 - RNE. 40565
Jefe de Servicio de Anatomía Patológica

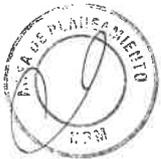
Por otra parte, deberá enviarse a capacitar al profesional más apto a los institutos u hospitales de referencia para la introducción de nuevos procedimientos y la actualización general del histología, histoquímica y citología.

11. DOCUMENTACIÓN DE LA EJECUCIÓN Y RESULTADOS DEL PROGRAMA DE CONTROL DE CALIDAD

La documentación es requerida definitivamente por el jefe del Servicio de Anatomía Patológica como instrumento de inspección y acreditación de haberse efectuado el control de calidad. Este documento también ayuda al Tecnólogo Médico y/o Biólogo a la detección de tendencias, es decir, si el trabajo que se realiza en el Servicio es eficaz o no.

12. INDICADORES DE VALORACIÓN:

- Inventario de equipos actualizado: % de equipos inventariados con la totalidad de ítems rellenados / total de equipos existentes en el laboratorio de citología (objetivo >95%) (Ítems: nombre oficial de cada equipo, identificador del fabricante y proveedor si es diferente, número de serie de la unidad asignado por el fabricante, número de referencia único asignado a la unidad por el laboratorio / centro hospitalario; fecha de compra e instalación; notas y comentarios relacionados con el funcionamiento de la unidad y datos de contacto del suministrador).
- Registros de servicios, mantenimientos y calibraciones anuales: % de equipos con registros de servicios, mantenimientos y calibraciones actualizados a fin del año / total de equipos existentes en el laboratorio de citología en el mismo periodo (objetivo >95%).
- Mantenimiento correctivo: % de equipos con uno o más registros de mantenimiento correctivo a fin de año / total de equipos existentes en el laboratorio de citología en el mismo periodo (objetivo ≤15%).
- Trazabilidad: % de estaciones de trabajo informáticas con lector de código de barras / total de estaciones de trabajo (objetivo >90%).
- Inventario de reactivos químicos: % de reactivos inventariados con la totalidad de los ítems rellenados / total de los productos químicos suministrados (objetivo >95%) (ítems: descripción del producto, identidad del suministrador, número de lote, cantidad disponible para su uso futuro, fechas de entrega y caducidad, instrucciones de uso; datos de contacto del suministrador).
- Actividades de formación continuada en seguridad laboral: % de trabajadores de citología que han realizado al menos una actividad de formación continuada en seguridad laboral al año / todos los trabajadores de citología (objetivo >95%).



HOSPITAL REGIONAL MOQUEGUA


M.C. Katherine L. Valcarcel Angulo
CMP. 73850 - RNE. 40565
Jefe de Servicio de Anatomía Patológica

13. INDICADORES DE CONTROL DE CALIDAD PREANALÍTICA Y ANALÍTICA:

Identificación correcta: registro de casos excluidos	Mensual	Profesional no médico
Protocolos de preparación y tinción actualizados	Mensual	Profesional no médico
Registro de controles de tinción	Mensual	Profesional no médico
Registro de controles de líquidos y registro de cambios de líquidos en las baterías de tinción	Mensual	Profesional no médico
Registro de controles de posible contaminación: registro de filtración de líquidos	Mensual	Profesional no médico

14. INDICADORES DE CONTROL DE CALIDAD POSTANALÍTICA EN CITOLOGÍA CERVICOVAGINAL:

Nombre indicador	Periodicidad	Responsable	Limite
Profesional no médico - Patólogo	Mensual	Patólogo	100%
Revisión citologías previas	Mensual	Patólogo	No aplica
Discrepancias profesional no médico - patólogo en casos negativos	Mensual	Patólogo	No aplica
Discrepancias profesional no médico - patólogo en casos positivos	Mensual	Patólogo	No aplica
Discrepancias patólogo - patólogo	Mensual	Patólogo	No aplica
Discrepancias citología - biopsia (TABLA N° 05)	Trimestral	Patólogo	No aplica
Tiempo de respuesta	Mensual	Patólogo	Máximo 4 días hábiles desde la recepción de la muestra.



HOSPITAL REGIONAL MOQUEGUA

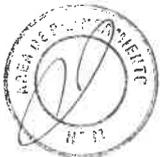
M.C. Katherine L. Valcarcel Angulo
 CMP. 73850 - RNE. 40565
 Jefe de Servicio de Anatomía Patológica

Estadística general por tipo de muestra	Trimestral	Patólogo / Profesional no médico	Según data de recepción y data de cuadernos de procesamiento de muestras del servicio.
Sensibilidad, especificidad, VPP, VPN	Trimestral- Anual	Patólogo / Profesional no médico	Según datos publicados

Nota: Se evaluarán las discrepancias en los diagnósticos según la tabla número Tabla N° 05.

Tabla N° 05. Discrepancias diagnóstico citología cérvico-vaginal.

Discrepancia leve
ASCUS vs LSIL
LSIL vs ASCUS
ASCH vs HSIL
HSIL vs ASCH
Discrepancia moderada
ASCUS-LSIL- ACG vs NEGATIVO
NEGATIVO vs ASCUS - LSIL- ACG
Discrepancia grave
ASCH - HSIL vs NEGATIVO
NEGATIVO vs ASCH - HSIL
CA. ESCAMOSO vs NEGATIVO
NEGATIVO vs CA. ESCAMOSO
ADENOCARCINOMA vs NEGATIVO
NEGATIVO vs ADENOCARCINOMA



HOSPITAL REGIONAL MOQUEGUA

M.C. Katherine L. Valcarcel Angulo
CMP. 73850 - RNE. 40565
Jefa de Servicio de Anatomía Patológica

ANEXOS

ANEXO 1

Tarjeta para los equipos del Departamento de Patología:

NOMBRE DEL EQUIPO	MODELO	MARCA
N° DE SERIE	TIEMPO E GARANTIA	
CÓDIGO	AÑO DE FABRICACIÓN	FECHA DE INICIO DE FUNCIONAMIENTO
DESCRIPCIÓN TÉCNICA		
NOMBRE DEL PROVEEDOR DEL EQUIPO		

MANTENIMIENTO DEL EQUIPO															
MANTENIMIENTO PREVENTIVO															
PARTE MANTENIDA	CRONOGRAMA												RESPONSABLE	CONFORMIDAD	
	E	F	M	A	M	J	J	A	S	O	N	D			



HOSPITAL REGIONAL MOQUEGUA
 M.C. Katherine L. Valcarcel Angulo
 CMP. 73850 - RNE. 40565
 Jefe de Servicio de Anatomía Patológica

ANEXO 2

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN DE USUARIOS

Esta encuesta le puede suponer unos minutos de su tiempo y sin embargo para nosotros es un medio importantísimo para mejorar la atención que le prestamos. Le rogamos que nos ayude con su tiempo.

USTED ESTA AQUÍ POR MOTIVOS DE:

¿Cómo VALORARÍA	muy mal	mal	regular	bien	muy bien
¿EL TRATO RECIBIDO?.....	<input type="checkbox"/>				
¿LA INFORMACIÓN RECIBIDA?....	<input type="checkbox"/>				
¿LA RAPIDEZ DEL SERVICIO?.....	<input type="checkbox"/>				
¿ORDEN Y LIMPIEZA?.....	<input type="checkbox"/>				

Complete la siguiente frase: DEL SERVICIO DE ANATOMÍA PATOLÓGICA.....

- ❖ ME GUSTA QUE:
- ❖ NO ME GUSTA QUE:
- ❖ ME GUSTA QUE:

¿Qué SUGERENCIAS PROPONE PARA MEJORAR EL SERVICIO QUE LE OFRECEMOS?

REALIZADO POR:

- ANÓNIMO
- NOMBRE y APELLIDOS:

MUCHAS GRACIAS:



HOSPITAL REGIONAL MOQUEGUA
M.C. Katherine L. Valcarcel Angulo
C.M.P. 73850 - R.N.E. 40565
Jefe de Servicio de Anatomía Patológica

ANEXO 3

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN DE USUARIOS

Servicio: **ANATOMÍA PATOLÓGICA -** Fecha: _____

Evalúe cada aspecto del 1 al 5, siendo 5 la mejor puntuación y 1 la peor puntuación.

Marque con una X su valoración, en cada uno de los criterios.

Criterio a Valorar	Valoración				
	1	2	3	4	5
¿Recibe sus informes de resultados en el tiempo pactado?					
¿Recibe los informes correctamente identificados?					
¿Es atendido por el personal del servicio con consideración y cortesía?					
¿Recibe los informes con interpretaciones y comentarios adecuados?					
¿La terminología usada en los informes es adecuada y actual?					
¿Los estudios que realiza el servicio corresponde con sus demandas?					
¿Le satisface el nivel científico y técnico del servicio?					
¿Se esfuerza el servicio en conocer sus necesidades y requerimientos?					
¿Cuándo deja mensajes de consulta recibe contestación?					
El laboratorio ¿responde a sus opiniones y sugerencias?					
¿Encuentra disponibilidad para establecer la correlación clínico-patológica y participar en estudios conjuntos de los casos?					
¿Encuentra disponibilidad para estudios y consultas intraoperatorias?					
¿Encuentra disponibilidad para la realización de punciones?					
¿Recibe informaciones sobre las actividades del servicio y sobre las normas y requisitos para la solicitud de estudios?					
¿El servicio cuenta con los recursos profesionales necesarios para responder a sus consultas?					
¿Considera que el personal del servicio está capacitado para la atención de los casos a diagnosticar?					
En general, ¿se siente satisfecho con la atención de nuestro servicio?					

Observaciones y Sugerencias. Indique en este cuadro aquellos aspectos que quiera reseñar.

Si desea recibir una respuesta personalizada a este cuestionario, Indique aquí sus datos:

Centro	
Nombre y Apellidos	
Dirección	
Teléfono de contacto	

MUCHAS GRACIAS POR SUS OPINIONES, TIEMPO Y COLABORACIÓN.



HOSPITAL REGIONAL MOQUEGUA

M.C. Katherine L. Valcarcel Angulo
CMP. 73850 - RNE. 40565
Jefe de Servicio de Anatomía Patológica

ANEXO 4

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN DE USARIOS (dirigida a médicos peticionarios)

Estimado compañero:

El cuestionario (*) que sigue a estas líneas se enmarca dentro de los objetivos de nuestro Sistema de Calidad y tiene por objeto disponer de información sobre la percepción que nuestras actividades generan en quienes demandan nuestros servicios.

Solicito su activa colaboración ya que esta información, es vital para detectar actuaciones mejorables y proveer cambios que redunden en una mejora continua de nuestras actuaciones. Muchas gracias.

Por favor, indique su grado de satisfacción con el Servicio de Anatomía Patológica en los siguientes aspectos (escala de 1 a 5, siendo 1 el grado menor de satisfacción y 5 el de mayor satisfacción; ns/nc: no sabe/no contesta).

	ns/nc	1	2	3	4	5
Calidad de las relaciones interprofesionales.						
Precisión diagnóstica.						
Actitud de los patólogos ante los problemas que se les plantean.						
Disponibilidad para biopsias o actuaciones intraoperatorias.						
Protocolización diagnóstica de los tumores						
Cortesía del personal técnico y administrativo.						
Reuniones de trabajo como Comités de tumores, sesiones, etc.						
Calidad y exhaustividad del informe.						
Comunicación de resultados excepcionales o muy relevantes.						
Tiempos de respuestas de los informes.						
Grado de satisfacción en general.						

Sugerencias

Servicio peticionario: La encuesta es totalmente anónima, pero con el fin de analizar mejor la información necesitamos, si usted tiene inconvenientes, conocer el Servicio peticionario a que usted pertenece)

MUCHAS GRACIAS POR SUS OPINIONES, TIEMPO Y COLABORACIÓN



HOSPITAL REGIONAL MOQUEGUA

M.C. Katherine L. Valcarcel Angulo
CMP. 73850 - RNE. 40565
Servicio de Anatomía Patológica

BIBLIOGRAFÍA

1. Giménez JA, Ribas MT, Álvarez JE, et al. Edición 6th. Suplemento del Libro Blanco de la Anatomía Patológica. España: Gráficas Dosbi, S.L. 2011.
2. Giménez JA, Ribas MT, Álvarez JE, et al. Edición 2th. Club de Gestión Aplicada y Calidad de la SEAP-IAP. Directrices para la estimación de la carga de trabajo en citopatología e histopatología atendiendo al catálogo de muestras y procedimientos de la SEAP-IAP. Libro Blanco de la Anatomía Patológica. España: Gráficas Dosbi, S.L 2017.
3. NTS N° 072-MINSA/DGSP-V.01 Norma Técnica de Salud de la Unidad Productora de Servicios de Patología Clínica. RD N° 627-2008/MINSA aprobada el 11 de Setiembre del 2008.
4. NTS N° 15189-2014. Norma Técnica Peruana. INACAL. Requisitos de Gestión y Técnicos, 2008.
5. Plan Nacional de Control de Calidad: PNCQ. Patrocinado por la Sociedad Brasileira de Análisis Clínicos. 2018.



HOSPITAL REGIONAL MOQUEGUA


M.C. Katherine Valcarcel Angulo
CMP. 73866 - RNE. 40565
Jefe de Servicio de Anatomía Patológica

