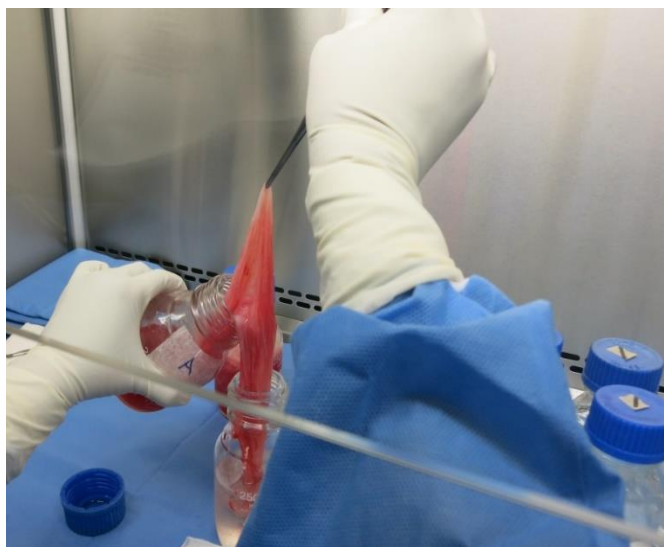
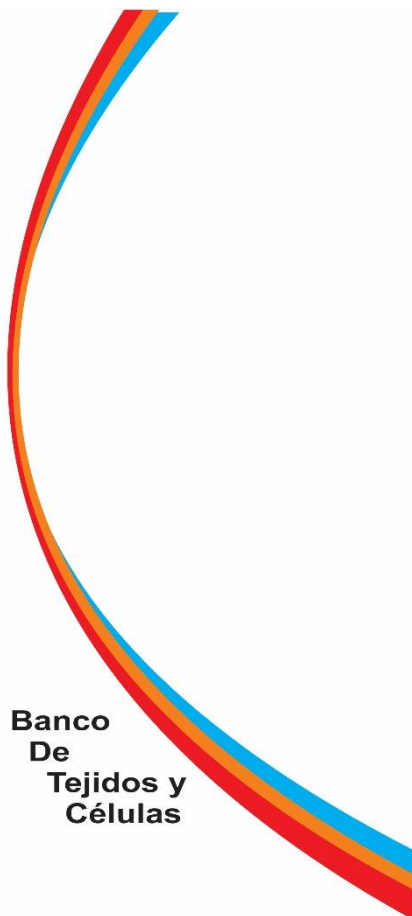


**Guía de Procedimiento: Procesamiento de Apósito de Membrana Amniótica Seca**

## **GUÍA DE PROCEDIMIENTO: PROCESAMIENTO DE APÓSITO DE MEMBRANA AMNIÓTICA SECA**

**UNIDAD DE DONACIÓN Y TRASPLANTE  
SERVICIO DE BANCO DE TEJIDOS**



<b>Elaborado por:</b> Equipo Técnico del Servicio Banco de Tejidos	<b>Revisado por:</b> <ul style="list-style-type: none"><li>• Unidad de Donación y Trasplante</li><li>• Unidad de Gestión de Calidad</li></ul>	<b>Aprobado por:</b> Dr. Antonio Ricardo Zopfi Rubio Dirección General del Instituto Nacional de Salud del Niño San Borja.
--	---	---

**Guía de Procedimiento: Procesamiento de Apósito de Membrana Amniótica Seca****GUÍA DE PROCEDIMIENTO: PROCESAMIENTO DE APÓSITO DE  
MEMBRANA AMNIÓTICA SECA**

I	Título.....	3
II	Finalidad .....	3
III	Objetivos.....	3
	a. Objetivos Generales .....	3
	b. Objetivos Específicos.....	3
IV	Ámbito de aplicación .....	3
V	Nombre del Proceso o Procedimiento a Estandarizar y Código CPT.....	3
VI	Consideraciones Generales .....	4
	a. Definiciones Operativas.....	4
	1. Definición del Procedimiento: .....	4
	2. Aspectos Epidemiológicos importantes .....	4
	3. Consentimiento informado .....	4
	b. Conceptos Básicos .....	4
	c. Requerimientos Básicos .....	6
VII	Consideraciones Específicas .....	8
	a. Descripción detallada del procedimiento: .....	8
	1. FASE 1: Lavados sucesivos .....	8
	2. FASE 2: Limpieza y secado. ....	9
	3. Empaque y etiquetado .....	10
	4. Entrega del tejido biológico.....	11
	b. Indicaciones.....	11
	c. Riesgos y complicaciones .....	11
	d. Contraindicaciones.....	11
VIII	Recomendaciones.....	12
IX	Autores, Fecha y Lugar .....	12
X	Anexos.....	12
XI	Bibliografía.....	20

## **GUÍA DE PROCEDIMIENTO: PROCESAMIENTO DE APÓSITO DE MEMBRANA AMNIÓTICA SECA**

### **I Título**

Procesamiento de apósito de membrana amniótica

### **II Finalidad**

Contribuir a mejorar la calidad de vida y disminuir la morbilidad y mortalidad de los pacientes, garantizando un procedimiento con estándares internacionales óptimos para el proceso de apósito biológico a partir de membrana amniótica.

### **III Objetivos**

#### **a. Objetivos Generales**

- Establecer un proceso estandarizado para la elaboración de apósitos de membrana amniótica seca para el tratamiento de superficies oculares, quemaduras y dermatología.

#### **b. Objetivos Específicos**

- Elaborar apósitos de membrana amniótica seca siguiendo las buenas prácticas de producción.
- Procesar la membrana amniótica para el tratamiento de superficies oculares, quemadura y dermatología.

### **IV Ámbito de aplicación**

Esta guía de procedimiento es de aplicación en el servicio de Banco de Tejidos de la Unidad de Donación y Trasplante del Instituto Nacional de Salud del Niño San Borja. El Biólogo de Banco de Tejidos participa de todas las actividades relacionadas con el procesamiento de tejido amniótico.

### **V Nombre del Proceso o Procedimiento a Estandarizar y Código CPT**

No aplica.

**Guía de Procedimiento: Procesamiento de Apósito de Membrana Amniótica Seca****VI Consideraciones Generales**

La membrana amniótica procurada deberá proceder de donantes cesareadas programadas, donadas por una entidad salud, para lo cual debe adjuntar la siguiente documentación:

- Exámenes serológicos, resultados negativos para: VIH, Hepatitis B y Sífilis.
- Historia clínica, edad, grupo sanguíneo
- La procuración debe ser realizada por un personal operador del Banco de Tejidos siendo transportado en tejido debidamente rotulado y manteniendo la cadena de frío.

**a. Definiciones Operativas****1. Definición del Procedimiento:**

Este procedimiento se aplica a la elaboración de apósito de membrana amniótica seca dentro de cabina de flujo laminar, el tejido es sometido a lavado y desinfección para luego ser secados por el aire del flujo laminar.

Luego es enviado en su empaque final a esterilizar por irradiación al Instituto Peruano de Energía Nuclear, al retorno del tejido se realiza el control de esterilidad.

**2. Aspectos Epidemiológicos importantes**

No aplica.

**3. Consentimiento informado**

No aplica.

**b. Conceptos Básicos**

- **Aloinjerto:** Tejido para trasplante entre individuos de la misma especie.<sup>1</sup>
- **Buenas prácticas de producción de tejidos:** Actividades enmarcadas en un Sistema de Gestión de la Calidad, que cumplen los estándares aceptados y emitidos por las entidades gubernamentales nacionales e internacionales de regulación y control de para la elaboración de tejidos para injertos de uso clínico seguro.<sup>1</sup>

**Guía de Procedimiento: Procesamiento de Apósito de Membrana Amniótica Seca**

- **Esterilización:** “Proceso físico o químico válido que permite inactivar o reducir los microorganismos al Nivel de Aseguramiento de Esterilidad (NAE) deseado”<sup>1</sup>.
- **Lote de Producción:** “Cantidad definida de tejidos provenientes de un único donante, que se asume uniforme en naturaleza y calidad, el cual ha sido producido en un ciclo definido de procesamiento”<sup>1</sup>.
- **Membrana amniótica:** Según Regional Cooperative Agreement International Atomic Energy Agency <sup>2</sup> la membrana amniótica está conformada por el amnios y el corion.
- **Amnios:** Membrana resistente, transparente, delgada que reviste la lámina coriónica y la placenta, tiene dos orígenes embrionarios, mesodérmicos y ectodérmicos. Normalmente el grosor varía de 0,02 a 0,04 mm y consta de cinco capas que son:
  - Epitelio
  - Membrana Basal
  - Capa compacta
  - Capa fibroblástica
  - Capa Esponjosa
- **Corion:** El corion se encuentra ligeramente adherido al amnios y consta de cuatro capas:
  - Celulósica
  - Reticular
  - Membrana pseudo basal
  - Trofoblástica
- **Registros:** “Documentos escritos o informatizados que presentan evidencia de resultados y actividades realizadas”<sup>1</sup>.
- **Solución Salina:** Solución al 0,9% de NaCl en agua purificada.
- **Tejido biológico:** es el conjunto de células que suelen tener un origen embrionario común y que funcionan en asociación para desarrollar actividades especializadas. Los tejidos están formados por células y la matriz extracelular producida por ellas. La matriz es casi inexistente en algunos tejidos, mientras que en otros es abundante y contiene estructuras y moléculas importantes desde el punto de vista estructural y funcional. <sup>3</sup>
- **Trazabilidad:** “Capacidad de localizar e identificar cualquier información sobre un tejido o célula, desde la selección del donante hasta su aplicación en el receptor o su destino final”<sup>1</sup>.
- **Criterio de selección del donante,** “actividad que requiere un completo y específico conocimiento del personal interviniente, regida a la normatividad legal vigente.” <sup>4</sup>

**Guía de Procedimiento: Procesamiento de Apósito de Membrana Amniótica Seca**

- **Radioesterilización:** De acuerdo a Khairul<sup>5</sup> es una parte integral del proceso de elaboración en general de cualquier producto médico que requiere ser estéril, haciendo uso de la radiación Gamma de Co 60, de acuerdo a las norma ISO 11137: Sterilization of Health Care Products.

**c. Requerimientos Básicos****Equipos Biomédicos.**

EQUIPO	CANTIDAD
Cabina de Flujo Laminar	01
Shaker orbital	01
Equipo de Osmosis inversa	01
Refrigeradora	01
Autoclave	01
Esterilizador a calor seco	01
Selladora al vacío	01

**Materiales Médicos no Fungibles.**

MATERIALES	ETAPAS			TOTAL
	Procura	Procesamiento	Limpieza, empaqué y etiquetado	
Pizeta 500mL	1	1	1	3
Tijera recta	3	1	3	7
Frascos de vidrio borosilicato con tapa rosca de 250 ml de capacidad	3	10	4	17
Pinza recta de disección	0	4	2	6
Lapicero	1	1	1	3
Regla de acero inoxidable de 20 cm	0	0	2	2
Beakers de 500mL	0	0	2	2
Beakers de 1000mL	0	0	2	2
Bandeja inclinada de acero inoxidable	0	0	1	1
Bandeja redonda de acero inoxidable de 30 cm de diámetro	0	0	1	1
Plumón marcador	1	1	1	3

**Guía de Procedimiento: Procesamiento de Apósito de Membrana Amniótica Seca**

Mango de bisturí	2	0	2	4
Ganchos de plástico estériles	0	0	24	24
Coche de transporte de acero inoxidable (unid)	0	1	0	1
Cooler o caja de transporte con refrigerante	1	0	0	1

**Materiales Médicos Fungibles.**

<b>MATERIALES</b>	<b>PROCEDIMIENTOS</b>			<b>TOTAL</b>
	<b>Procura</b>	<b>Procesamiento</b>	<b>Limpieza, empaques y etiquetado</b>	
Chaqueta pantalón descartable	1	1	1	3
Mandil quirúrgico estéril	1	1	1	3
Mascarilla N95	1	1	1	3
Gorros de enfermero	1	1	1	3
Guantes quirúrgicos estériles N° 7	3	1	3	7
Cubrezapatos (pares)	1	1	1	3
Alcohol de 70° (mL)	30	50	50	130
Campo quirúrgico descartable estéril 60x60 cm (und)	2	1	1	4
Gasas estériles de 10 cm x 10 cm	4	6	6	16
Plumones marcadores	1	1	1	3
Hoja de bisturí N°22 o 24	2	0	2	4
Bolsas de polietileno de 1er empaque (und)	0	0	90	90
Bolsas de polietileno de 2do empaque (und)	0	0	90	90
Bolsas de polietileno de 3er empaque	0	0	90	90
Etiquetas (und)	0	0	90	24
Bolsas de polietileno de 3er empaque	0	0	24	24
ClNa al 9% (suero fisiológico) (mL)	400	2700	400	3500
Hipoclorito de sodio (mL)	0	3	0	3
Agua destilada (mL)	0	400	400	3

**VII Consideraciones Específicas****a. Descripción detallada del procedimiento:****1. FASE 1: Lavados sucesivos**

- 1.1** Encender la cabina de flujo laminar según instructivo BTEQ009.
- 1.2** Ubicar el campo descartable estéril de 60 x 60 cm sobre la mesa del flujo laminar, dividir el área de la mesada en tres sectores: uno estéril, otro de trabajo y otro de descarte.
- 1.3** Ingresar materiales estériles como: gasa, materiales de acero estériles, los frascos con soluciones previamente desinfectados: agua destilada estéril, solución estéril de hipoclorito de sodio al 0.05% y solución estéril de cloruro de Sodio al 0.09%.
- 1.4** Ingresar los frascos conteniendo los amnios procurados, los frascos están codificados diferenciándose cada donante. Todos los frascos antes de ingresar a la cabina deben desinfectarse con gasa embebida en alcohol al 70°.
- 1.5** Para iniciar de lavado se debe coger uno de los frascos conteniendo amnios y colocar a su lado un frasco de agua destilada estéril, destapando ambos frascos simultáneamente para realizar el trasvase del tejido con ayuda de una pinza recta estéril. Finalizado el trasvase, tapar primero el frasco más limpio, luego el sucio y se pone este último en la zona de descarte junto con la pinza.
- 1.6** Realizar el 1er enjuague, llevando el frasco con amnios y agua destilada al agitador orbital a 250 rpm por 10 minutos. Después reingresarlo a la cabina de flujo laminar.
- 1.7** Para el 2do enjuague, trasvasar el amnios desde el frasco con agua destilada al frasco con hipoclorito de sodio al 0.05%, usando una nueva pinza recta estéril. Finalizado el trasvase, se tapa primero el frasco más limpio, luego el sucio y se pone este último en la zona de descarte junto con la pinza.
- 1.8** Llevar dicho frasco al agitador orbital a 250 rpm por 10 minutos. Después reingresarlo a la cabina de flujo laminar.
- 1.9** Realizar el 3er enjuague trasvasando el amnios desde el frasco con hipoclorito de sodio con ayuda de una pinza recta estéril hacia el frasco con cloruro de sodio al 0.09%. Finalizado el trasvase, se tapa primero el frasco más limpio, luego el sucio y se pone en la zona de descarte junto con la pinza.
- 1.10** Llevar dicho frasco al agitador orbital a 250 rpm por 10 minutos. Después reingresarlo a la cabina de flujo laminar.
- 1.11** Repetir el paso 1.9 y el 1.10 por dos veces más en solución salina al 0.09%.



**Guía de Procedimiento: Procesamiento de Apósito de Membrana Amniótica Seca**

- 1.12** Cada membrana amniótica procurada debe pasar por este proceso de lavado realizándose el cambio guantes estériles.
- 1.13** Una vez finalizado el lavado, rotular todos los frascos que contienen los amnios diferenciando a cada donante (A, B, C etc.), y conservar a 4°C por 24 horas, hasta la segunda fase.
- 1.14** Limpiar exhaustivamente la cabina de flujo laminar con alcohol al 70°. Retirando todos los desechos del área de procesamiento.

**2. FASE 2: Limpieza y secado.**

- 2.1** Encender la cabina de flujo laminar según instructivo BTEQ009.
- 2.2** Ubicar los campos descartables estériles de 60 x 60 cm sobre la mesa del flujo laminar, dividir el área de la mesada en tres sectores: uno estéril, otro de trabajo y otro de descarte.
- 2.3** Ingresar materiales estériles como: gasa, materiales de acero estériles, los frascos con agua destilada estéril, finalmente ingresar los amnios ya lavados.
- 2.4** El operador debe adicionar a los guantes de análisis clínico, guantes estériles los cuales quitara el talco de fábrica con ayuda de alcohol y gasas, verter el amnios sobre la bandeja inclinada e identificar tanto la cara lisa como la cara rugosa (coriónica)
- 2.5** Con el bisturí realizar pequeños cortes en los extremos del amnios para expandir la membrana, estirándola con ayuda de las manos.
- 2.6** Luego agregar agua destilada estéril, raspando el exceso de mucosidad con la regla de acero inoxidable estéril y llevándola al depósito de descarte.
- 2.7** Una vez limpia la membrana amniótica y con ayuda del bisturí cortarla en fragmentos de aproximadamente 20 x 20 cm.
- 2.8** Coger el tul estéril pre cortado (de 20 x 20 cm) y colocarlo sobre la cara coriónica o mucosa del amnios estirándolo bien y presionándolo fuertemente con ayuda de las manos, con el fin de adherir el tul al amnios.
- 2.9** Colgar cada segmento de amnios con tul en las varillas acero sujetando los extremos del tul con ganchos de plástico estériles. El colgado del amnios debe empezar desde la varilla del fondo hacia adelante. En esta etapa se debe tener en cuenta la codificación de cada donante.
- 2.10** Limpiar y desinfectar la bandeja inclinada, para poder trabajar el siguiente amnios.
- 2.11** Luego cambiarse los guantes y repetir el procedimiento desde el 7.2.4 al 7.2.9 por cada membrana amniótica procurada.

**Guía de Procedimiento: Procesamiento de Apósito de Membrana Amniótica Seca**

- 2.12** Verter el líquido y deshechos de la bandeja circular a un beaker estéril, limpiar y desinfectar la bandeja circular y bandeja inclinada con alcohol ya fuera de cabina hacerlo con la solución desinfectante anios.
- 2.13** Desinfectar la cabina de flujo laminar.
- 2.14** Dejar secando los apósitos de amnios colgados dentro de la cabina de flujo laminar manteniéndola encendida por 24 horas.

**3. Empaque y etiquetado**

- 3.1** Antes de iniciar el empaque, previamente desinfectar la selladora al vacío con alcohol a 70°.
- 3.2** Adicionar a los guantes de análisis clínico un par de guantes estériles para iniciar el trabajo en la cabina de flujo laminar.
- 3.3** Retirar de las varillas los fragmentos de apósitos de membrana amniótica adherida al tul y con la ayuda de una tijera recta y una regla estériles se cortan los apósitos en tamaños de aproximadamente 4x4 cm para uso oftálmico y de 9 x 5 cm para uso en tratamiento de heridas.
- 3.4** Con ayuda de una pinza estéril se coloca cada fragmento dentro de bolsas de 1er empaque preparado de acuerdo al instructivo BTHI013 “Preparación de bolsas de primer empaque de tejidos biológicos”.
- 3.5** Se procede a sellar las bolsas de primer empaque en la selladora al vacío, de acuerdo al instructivo BTHI005 “Sellado y empaque de tejidos biológicos”.
- 3.6** Colocar dentro de una bolsa de polietileno grande todo el apósito que se encuentran en su primer empaque.
- 3.7** Rotular la bolsa grande indicando el número de fragmentos, la fecha y lote de producción.
- 3.8** Repetir el procedimiento del 3.3 al 3.7 para cada membrana amniótica procurada, haciendo el cambio de guantes correspondiente.
- 3.9** Luego se retira todo los materiales de la cabina de flujo laminar y se procede a limpiar exhaustivamente teniendo a consideración el Manual de Bioseguridad de Banco de Tejidos. Retirándose los deshechos en sus respectivas bolsas.
- 3.10** Los fragmentos ya en primer empaque son colocados en segundo empaque y sellados según BTHI005 “Instructivo sellado y empaque de tejidos biológicos”.
- 3.11** Se registra el lote de producción y se elabora las etiquetas llenando el número de lote, la fecha de procura, y la fecha de expiración.
- 3.12** Se imprime las etiquetas y se adhiere al segundo empaque.

**Guía de Procedimiento: Procesamiento de Apósito de Membrana Amniótica Seca**

- 3.13** Los tejidos colocados en tercer empaque se debe sellar de acuerdo al instructivo BTHI005 “Instructivo sellado y empaque de tejidos biológicos”.
- 3.14** Agrupar los apósitos de amnioper seco por grupos de 45 unidades y colocarlos en una bolsa de polietileno y retirarlos por el SAS.
- 3.15** Se debe dejar limpio el ambiente, la mesada de trabajo, considerando las indicaciones del Manual de Seguridad de Banco de Tejidos y Células.
- 3.16** Los tejidos biológicos de AMNIOPER se trasladan para ser radioesterilizados al IPEN de acuerdo a hoja de instrucción BTHI006 “Transporte de tejidos biológicos”.

**4. Entrega del tejido biológico**

La entrega de apósito de amnioper seco radioesterilizado se realiza a almacén de farmacia.

**b. Indicaciones**

Esta guía de procedimiento se usa para el procesamiento de apósitos biológicos a partir de membrana amniótica.

El producto final luego es utilizado en aplicaciones médicas:

- En oftalmología para el tratamiento de diversas afecciones, tales como Pterigion, úlceras corneales, glaucoma, quemaduras, leucomas, etc. ya que actúa inhibiendo la neovascularización y la fibrosis.
- En el tratamiento de quemados: Es utilizada como cubierta transitoria, ya que alivia el dolor, evita la deshidratación, disminuye las infecciones y facilita la reepitelización.
- Dermatología es utilizada para el tratamiento de diversas enfermedades como el síndrome de Lyell, y en úlceras cutáneas.
- En cultivos celulares, en cirugías reparadoras, cirugía máxilo-facial, úlceras, cirugías ginecológicas, etc.

**c. Riesgos y complicaciones**

No aplica.

**d. Contraindicaciones**

No aplica.

**Guía de Procedimiento: Procesamiento de Apósito de Membrana Amniótica Seca****VIII Recomendaciones**

- Esta guía debe ejecutarla un personal capacitado en el área de Banco de Tejidos.
- Se debe descartar los amnios procedentes de sufrimiento fetal o con meconio.
- Tener en cuenta el conjunto de medidas de seguridad durante los procedimientos diseñados en el Manual de Bioseguridad de Banco de Tejidos y células.

**IX Autores, Fecha y Lugar**

Ejecutor responsable:

Biólogo

Fecha y lugar del procesamiento:

Mayo 2019 – Área de Tejidos Humanos del Banco de Tejidos del INSN-San Borja

Vigencia:

Dos años a partir de su aprobación mediante Resolución Directoral

Autores:

- Dra. Renée Herrera Taquia, [rherrera@insnsb.gob.pe](mailto:rherrera@insnsb.gob.pe)
- Ing. Nancy Pérez Caballero, [nperez@insnsb.gob.pe](mailto:nperez@insnsb.gob.pe)
- Blga. Katty Tiza Huamán, [ktiza@insnsb.gob.pe](mailto:ktiza@insnsb.gob.pe)
- Blga. Palmira Ventosilla López, [pventosilla@insnsb.gob.pe](mailto:pventosilla@insnsb.gob.pe)

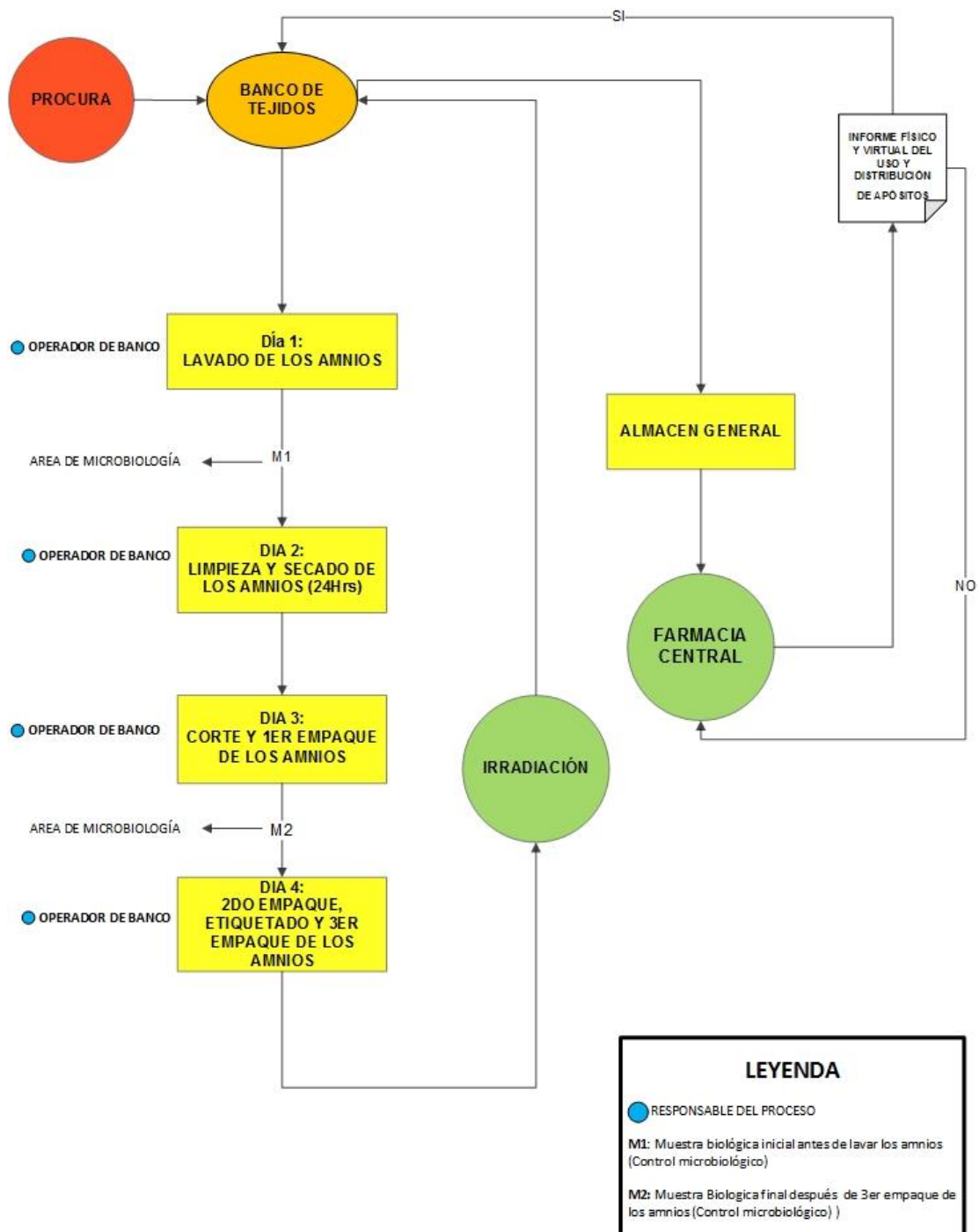
**X Anexos**

- 10.1 Diagrama de flujo para la elaboración de apósitos de membrana amniótica
- 10.2 Formulario de registro de donantes cesareadas.
- 10.3 Formato de procesamiento de membrana amniótica.
- 10.4 Formato de lista de materiales para procesamiento de membrana amniótica seca.
- 10.5 Formato físico de Registro de entrega de Tejido amniótico.
- 10.6 Formato de registro para radioesterilización.

Guía de Procedimiento: Procesamiento de Apósito de Membrana Amniótica Seca


## 10.1 Diagrama de flujo

### DIAGRAMA DE FLUJO PARA LA ELABORACIÓN DE APÓSITOS DE MEMBRANA AMNIÓTICA



## Guía de Procedimiento: Procesamiento de Apósito de Membrana Amniótica Seca


## 10.2 Formulario de registro de donantes cesareadas.

	BANCO DE TEJIDOS Y CÉLULAS	FBTTH009
	FORMULARIO DE REGISTRO DE DONANTES CESAREADAS	Edición N° 01
		Pág. 1 de 1

Fecha:     /     / <div style="float: right;">           Hora:         </div>
Nombre del Operador de BT que procura:
NOMBRE DE LA DONANTE
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Edad:</li> <li>• H. Clínica:</li> <li>• Grupo sanguíneo:</li> </ul>
Resultados serológicos: <ul style="list-style-type: none"> <li>• VDRL (   ) o PRS (   )</li> <li>• <u>Hep B</u> (   )</li> <li>• VIH (   )</li> </ul>
OBSERVACIONES:
PROCURADOR RESPONSABLE DE BT-INSNSB :
Firma

Guía de Procedimiento: Procesamiento de Apósito de Membrana Amniótica Seca

### 10.3 Formato de procesamiento de membrana amniótica.

	<b>FORMULARIO DE PROCESAMIENTO DE MEMBRANA AMNIOTICA SECADA AL AIRE EN CABINA DE FLUJO LAMINAR TIPO II</b>	FBTTH010
		Edición N° 01
		Pág. 1 de 1

1ª Ablación: ( ) Fecha:..... Hora:.....		Registro donante:
Responsable:		Edad:
Datos clínicos:	Grupo sanguíneo:.....	HCl:.....
Pruebas serológicas:	VDRL:..... VIH:.....	Hep B:.....

OBSERVACIONES: .....

2° Lavado con soluciones ( )		Fecha:.....
Agua destilada (10 min)	Hi:.....	Hf:.....
Sol. Hipoclorito de Na (10 min)	Hi:.....	Hf:.....
Sol. Salina 1 (10 min)	Hi:.....	Hf:.....
Sol. Salina 2 (10 min)	Hi:.....	Hf:.....
Sol. Salina 3 (10 min)	Hi:.....	Hf:.....
Responsable:		

3ª Limpieza de la MA ( )		Hi:.....	Hf:.....	Fecha:.....
Secado dentro de cabina de flujo laminar ( )		Hi:.....	Hf:.....	
Responsable:				

OBSERVACIONES: .....

4ª Corte 1er, 2do, etiquetado y 3er empaque ( )		Hora inicio:.....	Fecha:.....
Medidas	# de apósitos	Lotes	
4 x 4 cm			
5 x 9 cm			
10 x 15 cm			
Total de apósitos:			
Responsable:			

DESPUES DE TRATAMIENTO: MUESTRA MICROB FINAL (Mf) ( ) # de muestras de 1x1cm<sup>2</sup> ( )

OBSERVACIONES: .....

Almacenamiento en UR a 4°C en área de Piel humana	
Responsable del Procedimiento:	Firma

**Guía de Procedimiento: Procesamiento de Apósito de Membrana Amniótica Seca****10.4 Formato de lista de materiales para procesamiento de membrana amniótica seca.****LISTA DE MATERIALES PARA PROCESAMIENTO DE MEMBRANA AMNIOTICA SECA****> Procesamiento: Fase N° 1 Fecha:..... Registro: .....****Material médico no Fungible**

MATERIALES	CANTID	LOTE	F. VENCE	
Frascos de vidrio borosilicato con tapa rosca de 250 ml con Agua purificada estéril	4			
Frascos de vidrio borosilicato con tapa rosca de 250 ml con solución salina estéril	6			
Frascos de vidrio borosilicato con tapa rosca de 250 ml con solución de hipoclorito estéril	2			
Plumón de Tinta Indeleble	1			
Pinza recta de disección	4			
Bolos de acero quirúrgico estériles 1000mL	1			
Regla recta de acero inoxidable	2			
Bandeja inclinada de acero inoxidable	1			
Bandeja redonda de acero inoxidable de 30 cm de diámetro	1			
Tijera recta	1			
Mango de bisturí	2			

**Material médico Fungible**

MATERIALES	CANT	LOTE	F. VENCE
Mascarillas	1		
Gorro Descartable de Cirujano	1		
Chaqueta y Pantalón Descartable Talla M	1		
Mandil Quirúrgico descartable estéril	1		
Guante Quirúrgico Estéril Descartable N° 6 1/2	3		
Cubre zapatos (pares)	1		
Alcohol de 70° (ml)	100		
Gasa fraccionada estéril de 10cm x 10 cm (PAQUETE)	5		
Fragmentos de tul de 20 x 20 cm (cm²)	10		
Ganchos de plástico estériles (unid)	36		
Campo quirúrgico 60 cm x60 cm	1		
Hoja de bisturí	2		



**Guía de Procedimiento: Procesamiento de Apósito de Membrana Amniótica Seca****LISTA DE MATERIALES PARA ETIQUETADO Y EMPAQUE DE MEMBRANA AMNIOTICA SECA****➤ Procesamiento: Fase N° 2 Fecha:..... Registro: .....****Material médico no Fungible**

MATERIALES	CANTIDAD	LOTE	F. VENCE	
Plumón de Tinta Indeleble	1			
Pinza recta de disección	2			
Bolos de acero quirúrgico estériles 1000mL	1			
Regla recta de acero inoxidable	2			
Tijera recta	2			

**Material médico Fungible**

MATERIALES	CANTIDAD	LOTE	F. VENCE	
Mascarillas	1			
Gorro Descartable de Cirujano	1			
Chaqueta y Pantalón Descartable Talla M	1			
Mandil Quirúrgico descartable estéril	1			
Guante Quirúrgico Estéril Descartable N° 6 1/2	2			
Cubre zapatos (pares)	1			
Alcohol de 70° (ml)	100			
Gasa fraccionada estéril de 10cm x 10 cm (PAQUETE)	2			
Campo quirúrgico 60 x 60 cm	1			
Bolsa de empaque al vacío	20			
Bolsa de segundo empaque	80			
Bolsa de tercer empaque	80			
Bolsa entrega	2			
Etiquetas	80			

Guía de Procedimiento: Procesamiento de Apósito de Membrana Amniótica Seca

10.5 Formato físico de Registro de entrega de Tejido amniótico.



Ministerio  
de Salud

Instituto Nacional de Salud  
del Niño - San Borja



REGISTRO DE ENTREGA DE TEJIDO AMNIOTICO  
(BANCO DE TEJIDOS -INSNSB )

N°R

LOTES USADOS

N°

M E D I C O	<b>PACIENTE</b>	
	NOMBRE DEL PACIENTE <input type="text"/>	
	TIPO DE SEGURO SIS <input type="checkbox"/> ES-SALUD <input type="checkbox"/> EPS <input type="checkbox"/> PARTICULAR <input type="checkbox"/>	CÓDIGO <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
	AREA AFECTADA CABEZA <input type="checkbox"/> TÓRAX <input type="checkbox"/> ABDOMEN <input type="checkbox"/> PERENE <input type="checkbox"/> M.SUPERIOR <input type="checkbox"/> SIMBLÉFARON <input type="checkbox"/>	M.INFERIOR <input type="checkbox"/> ESPALDA <input type="checkbox"/> CUELLO <input type="checkbox"/> NALGAS <input type="checkbox"/> PTERIGIO <input type="checkbox"/> OTROS <input type="checkbox"/>
	EDAD <input type="text"/> FECHA DE NACIMIENTO <input type="text"/> HISTORIA CLÍNICA <input type="text"/> DIAGNÓSTICO <input type="text"/> Q I <input type="checkbox"/> Q II <input type="checkbox"/> Q III <input type="checkbox"/> HOSPITAL/CLÍNICA <input type="text"/>	
M E D I C O	F. DE PEDIDO <input type="text"/>	F. DE APLICACIÓN <input type="text"/>
	MEDICO SOLICITANTE <input type="text"/>	FIRMA (SELLO) <input type="text"/>
	MEDICO TRATANTE <input type="text"/>	FIRMA (SELLO) <input type="text"/>
E N F E R M E R I A	LOTES DISPENSADOS <input type="text"/> <input type="text"/>	APÓSITOS DISPENSADOS <input type="text"/> <input type="text"/>
	ENTREGADO A <input type="text"/>	FIRMA <input type="text"/>
	F. DE ENTREGA <input type="text"/>	FIRMA(QF) <input type="text"/>
E N F E R M E R I A	<b>DEVUELTO (HOSPITALIZADOS INSN - SB)</b>	
	DEVUELTO POR <input type="text"/>	F. DE DEVOLUCIÓN <input type="text"/>
	LOTES DEVUELTOS <input type="text"/> <input type="text"/>	FIRMA <input type="text"/> APÓSITOS DEVUELTOS <input type="text"/>

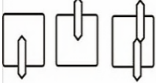

Q.F.

B.T.

FIRMA

FIRMA

**Guía de Procedimiento: Procesamiento de Apósito de Membrana Amniótica Seca****10.6 Formato de registro para radioesterilización.**

	<b>INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO - SAN BORJA</b>	
	<b>BANCO DE TEJIDOS</b>	
	<b>GUÍA DE REMISIÓN PARA RADIOESTERILIZACIÓN</b>	<b>N°:</b>
<b>DE LA INSTITUCIÓN</b>		

**NOMBRE O  
DENOMINACIÓN RAZÓN  
SOCIAL****N° de RUC****PUNTO DE PARTIDA****PUNTO DE  
LLEGADA****FECHA DE EMISIÓN****DESTINATARIO****FECHA DE TRASLADO****FECHA DE  
LLEGADA****DEL TRANSPORTE****UNIDAD DE  
TRANSPORTE****N° DE PLACA****NOMBRE DEL  
CONDUCTOR****LOTES ENTREGADOS**

ITEM	CANTIDAD	UNIDAD	LOTES

---

**Recepcionado**

---

**Entregado**

**Guía de Procedimiento: Procesamiento de Apósito de Membrana Amniótica Seca****XI Bibliografía**

1. Kairiyama E, editors. Código de prácticas para la esterilización por irradiación de tejidos humanos para uso clínico: requisitos para la validación y control de rutina. 1ra ed. Costa Rica: Tecnológicas de Costa Rica; 2012.
2. Regional Cooperative Agreement International Atomic Energy Agency, Phillips G, editors. Multimedia Distance Learning Package on Tissue Banking Module 5: Processing. Singapur: National University Singapur; 1999.
3. Marte B, Finkelstein J, Anson L. NATURE INSIGHT: SKIN BIOLOGY. Vol. 445, No. 7130 p 833-880
4. Álvarez I, editors. Guía para la operación de Banco de Tejidos. 1ra ed. Costa Rica: Tecnológicas de Costa Rica; 2012.
5. Mohd DKZ. Radiation Sciences. En: G. O. Phillips. A. Nather. D. M. Strong. R Von Versen. The Scientific Basis of Tissue Transplantation. Advances in Tissue Banking Vol. 5 ed. World Scientific; 200. p. 309-341.