


Buena Práctica en <b>Higiene Industrial</b>	
Manejo de formol	Ficha Nº 1

**Estado de Implementación de la Buena Práctica:** Finalizada y en condiciones para su continuidad .

#### Descripción de la tarea anterior a la implementación de la Buena Práctica y Problemas detectados

**Fase Previa:** La Sala de Tallado de Anatomía Patológica es de libre acceso y su ventilación industrial se compone de la climatización cenital general propia hospitalaria y una cabina de extracción sin expulsión exterior y filtros no adecuados. Debido al hábito diario, no se tiene constancia real del riesgo por exposición.

En 2010, coordinadas la UPRL y la UGC de Anatomía Patológica crean un grupo de trabajo que acomete el estudio de implantación de algún sustituto del formol, si bien se considera finalmente no factible por las propiedades que deben tener las muestras para su fijación, entre otras propiedades.

Se opta, pues por otras vías para la gestión del riesgo por formol como es la prevención y reducción de la exposición simultáneamente a las medidas de higiene personal de los trabajadores y la protección individual en los casos estrictamente necesarios. Además de las exposiciones accidentales y la vigilancia de la salud de los profesionales.

Así las mejoras en las condiciones de trabajo se encaminan en la Sala de Tallado de Anatomía Patológica en cuanto a su exposición por vía dérmica y respiratoria de los profesionales por ser el lugar de trabajo donde la periodicidad de exposición es mayor, ingreso en la sala, organización, almacenamiento de muestras, gestión de residuos, formación e información etc.

Se proponen dos líneas de trabajo: redactar un procedimiento de trabajo y mejorar las condiciones de exposición.

#### Solución adoptada

**Fase de Implantación:** A raíz de lo anterior, en 2011 la UPRL culminaba la redacción de la Instrucción Técnica de Manejo de Formol, documento básico fijado como procedimiento y método de trabajo más adecuado. Este documento abarcaba desde la adquisición del compuesto por parte del HUPR hasta su gestión como residuo. Además integraba todas las tareas donde presentaba un posible riesgo, es decir no discriminaba la zona de trabajo por lo que se ampliaba su ámbito de aplicación a cualquier profesional que pudiera presentarse tales factores de riesgo en todo el centro hospitalario.

Por otro lado, se extendía la gestión de este riesgo a tareas de limpieza de instrumentales y demás equipos de trabajo (cabinas, etc.) y concluía con detalles de actuaciones en caso de accidentes medioambientales y personales. No sin olvidar los equipos de protección individuales y formación e información a los profesionales.

Otra línea de trabajo era la mejora de las condiciones de exposición en la Sala de Tallado. Tras identificar la existente y evaluarla metódicamente, se estudia por parte de la UGC Anatomía Patológica y la UPRL la adquisición de una nueva cabina que optimiza sustancialmente la extracción del contaminante no solamente formol sino cualesquiera otros productos usados en las muestras. Simultáneamente se hace una revisión de la ventilación general de la Sala.

---

Igualmente procesos de trasvases en la procesadora se mejora con la implantación de conductos estancos y cierre hermético de los recipientes.

Otras beneficios se implantan a partir de la evaluación de los riesgos como la limitación del número de trabajadores expuestos a través del control de acceso al recinto, la información personal a los profesionales y una gestión eficiente de los residuos.

## Consecuencias

**Resultados:** Se ha logrado gestionar preventivamente la exposición por formol en Anatomía Patológica con las medidas enunciadas anteriormente.

Ello implica la adquisición de equipos de extracción y ventilación del contaminante para la reducción de la concentración al mínimo técnicamente posible, reducción de los trabajadores expuestos, la integración de buenas prácticas y del procedimiento, la formación, información y concienciación de los trabajadores expuestos, la señalización del lugar del trabajo,...

**Seguimiento y mejora:** Para 2012 se tiene previsto revisar la instrucción técnica para actualizar las condiciones de trabajo realizadas y los avances científicos y modificaciones legales. Además se ha programado dentro de los objetivos de la UGC Anatomía Patológica la formación e información de los profesionales expuestos de los riesgos y medidas durante el manejo de formol, adecuación de los EPI por la implantación del guante de nitrilo y la protección respiratoria con filtros de formaldehído o bien BP3.

Las siguientes etapas a medio plazo serán la integración de todas estas medidas al resto de UGC coordinando las acciones la UGC Anatomía Patológica y la UPRL y la extensión de la formación e información de todos los profesionales expuestos.

Además en Anatomía Patológica se instalarán los equipos de primeros auxilios (duchas y lavaojos de seguridad) y adecuar definitivamente el almacenamiento de formol con armarios apropiados dentro de la Sala.

A largo plazo se tiene previsto tener en cuenta el avance técnico por el que se sustituirá el procesador para automatizar los trasvases y en la medida que las propiedades de los sustitutos del formol mejoren, la implantación de éstos para evitar tal riesgo de exposición, si fuere posible.