

	Hospital Básico Dr. Francisco Vásquez Balda	Estado: Vigente
	Gestión de Calidad	Revisión: 001
	Vigilancia de la Salud Pública	Fecha: 26-01-2023
	UC-EPI-PR-003	Página 1 de 75

MANUAL DE PROCEDIMIENTOS PARA LA LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN HOSPITALARIA DEL HOSPITAL BÁSICO DE PEDERNALES DR. FRANCISCO VASQUEZ BALDA



	Hospital Básico Dr. Francisco Vásquez Balda	Estado: Vigente
	Gestión de Calidad	Revisión: 001
	Vigilancia de la Salud Pública	Fecha: 26-01-2023
	UC-EPI-PR-003	Página 2 de 75

MANUAL DE PROCEDIMIENTOS PARA LA LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN HOSPITALARIA DEL HOSPITAL BÁSICO DE PEDERNALES DR. FRANCISCO VASQUEZ BALDA

CONTENIDO DEL DOCUMENTO

1. PRESENTACION
2. INTRODUCCION
3. ANTECEDENTES Y JUSTIFICACION
4. OBJETIVOS
5. ALCANCE
6. GLOSARIO DE TERMINOS ACADEMICO CIENTIFICO
7. LIMPIEZA Y DESINFECCION HOSPITALARIA Y LA TRANSMISION DE INFECCIONES ASOCIADAS A LA ATENCION EN SALUD.
8. CLASIFICACION DE LAS AREAS HOSPITALARIAS
9. EL SERVICIO DE LIMPIEZA Y DESINFECCION DE SUPERFICIES
10. AGENTES DE LIMPIEZA Y DESINFECTANTES
11. EQUIPOS Y MATERIALES UTILIZADOS EN LA LIMPIEZA Y DESINFECCION DE SUPERFICIES
12. LIMPIEZA Y DESINFECCION DE SUPERFICIES
13. ANEXOS
14. BIBLIOGRAFIA

	Hospital Básico Dr. Francisco Vásquez Balda	Estado: Vigente
	Gestión de Calidad	Revisión: 001
	Vigilancia de la Salud Pública	Fecha: 26-01-2023
	UC-EPI-PR-003	Página 3 de 75

1. PRESENTACIÓN

El presente documento contiene los principios y fundamentos del protocolo sobre limpieza y desinfección hospitalaria de las distintas áreas del Hospital Básico de Pedernales Dr. Francisco Vásquez Balda.

Actualmente la limpieza y desinfección tiene un campo de aplicación muy extenso en los ambientes de los servicios de salud, y su objetivo es realizar el aporte a la estandarización de procesos, en el marco de la política de calidad y mejoramiento continuo de la institución.

El ambiente de los servicios de salud es foco de especial atención para minimizar la diseminación de microorganismos, pues puede actuar como fuente de recuperación de patógenos potencialmente causantes de infecciones relacionadas a la asistencia en salud.

El mantenimiento de la limpieza del entorno inanimado contribuye no sólo a mejorar el aspecto estético de un centro hospitalario, sino que evita la transmisión de agentes infecciosos. Aunque sea poco el riesgo de transmisión de agentes infecciosos a través de dicho entorno, los objetos sucios podrían contribuir a una transmisión secundaria, por la contaminación de las manos del personal sanitario o por el contacto con equipos médicos que a continuación entran en contacto con los pacientes.

Es por ello por lo que este documento describe el procedimiento que deben de seguir tanto el personal de salud como los trabajadores de empresas adjudicadas en un plan de limpieza y desinfección, su socialización deberá ser de forma permanente garantizando el conocimiento, para una mejor adherencia en técnicas, minimizando riesgos en la diseminación de microorganismos, uso adecuado de productos contribuyendo en la prevención y control de infecciones asociadas a la atención en salud.

	Hospital Básico Dr. Francisco Vásquez Balda	Estado: Vigente
	Gestión de Calidad	Revisión: 001
	Vigilancia de la Salud Pública	Fecha: 26-01-2023
	UC-EPI-PR-003	Página 4 de 75

2. INTRODUCCIÓN

Las infecciones relacionadas con la atención sanitaria son una causa de morbilidad y mortalidad, ocasionando una pérdida de recursos para el sector de la salud reduciendo los ingresos de los hogares en todo el mundo.

La limpieza y desinfección constituyen, junto con la esterilización los elementos primarios y más eficaces para romper la cadena epidemiológica de la infección.

Los establecimientos y el equipo deben mantenerse en adecuado estado de conservación para facilitar todos los procedimientos de limpieza y desinfección para que el equipo cumpla la función propuesta, especialmente las etapas esenciales de seguridad y prevención de contaminación de alimentos por agentes físicos, químicos o biológicos.

Determinadas bacterias, incluidas algunas patógenas, pueden adaptarse a condiciones adversas cuando forman una película biológica, las mismas no son efectivamente removidas con los procedimientos normales de limpieza con agua y jabón neutro. Llegan a ser mil (1000) veces más resistentes a los desinfectantes comunes comparadas con las que se encuentran en estado libre. Debe seguirse una rutina de limpieza sistemática para su remoción.

La higiene ambiental contribuye en gran medida al control de las infecciones. Se ha señalado que determinados reservorios ambientales pueden ser el origen de colonización de pacientes, manos del personal que lo asiste y de brotes de infecciones nosocomiales, por ello se considera que, todo lo que rodea al paciente debe ser sometido a una limpieza rigurosa.

	Hospital Básico Dr. Francisco Vásquez Balda	Estado: Vigente
	Gestión de Calidad	Revisión: 001
	Vigilancia de la Salud Pública	Fecha: 26-01-2023
	UC-EPI-PR-003	Página 5 de 75

3. ANTECEDENTES Y JUSTIFICACION

En el hospital Básico de Pedernales Dr. Francisco Vásquez Balda, a partir de su creación, ha venido cumpliendo con la disposición del Ministerio de Salud Pública en la elaboración de distintos manuales, normativas y protocolos para su implementación en los diferentes procesos.

Se evidencia la necesidad de elaborar el "Manual de limpieza y desinfección hospitalaria" para contribuir en la disminución y transmisión de infecciones asociadas a la atención en salud y estandarizar técnicas.

4. OBJETIVO

GENERAL

Estandarizar el proceso de limpieza y desinfección en el hospital Básico de Pedernales Dr. Francisco Vásquez Balda, con el propósito de disminuir las infecciones asociadas la atención en salud.

ESPECIFICO

- Estandarizar los procesos de limpieza y desinfección hospitalaria.
- Promover la capacitación continua en las técnicas y metodologías de la limpieza y desinfección en el hospital.
- Disponer de un documento de consulta permanente para todo el personal y autoridades de la institución, especialmente para el personal encargado de la limpieza y desinfección hospitalaria.

5. ALCANCE

El presente manual, se aplica en los diferentes servicios del Hospital Básico de Pedernales Dr. Francisco Vásquez Balda

Responsables

De la ejecución:

- Personal del servicio de limpieza externalizado.
- Personal de enfermería/administrativo.

	Hospital Básico Dr. Francisco Vásquez Balda	Estado: Vigente
	Gestión de Calidad	Revisión: 001
	Vigilancia de la Salud Pública	Fecha: 26-01-2023
	UC-EPI-PR-003	Página 6 de 75

De la supervisión

- Dirección asistencial.
- Enfermera en prevención y control de IAAS.
- Miembros del Comité de prevención y control de infecciones asociadas a la atención en salud.
- Coordinación de calidad.
- Subdirección de los cuidados de enfermería.
- Líder de enfermería de los servicios.
- Responsable de servicios generales.

6. GLOSARIO DE TERMINOS

Antisépticos: Son compuestos antimicrobianos que se usan sobre tejidos vivos.

Aislamiento: Consiste en la separación de personas infectadas de los huéspedes susceptibles durante el período de transmisibilidad de la enfermedad en lugares y bajo condiciones tales que eviten la transmisión de las Infecciones asociadas a la atención de salud (IASS).

Áreas Críticas: Son las áreas donde por la condición del paciente existe riesgo elevado de contraer una infección.

Áreas Semicríticas: Son las áreas ocupadas por pacientes que pueden permanecer largos periodos o pueden estar de manera transitoria.

Bioseguridad: Conjunto de normas diseñadas para la protección del individuo (personal de la salud, pacientes) de la comunidad, así como del medio ambiente.

Detergente: Material tenso activo diseñado para remover y eliminar la contaminación indeseada de alguna superficie de algún material.

Desinfección: Proceso que extermina o destruye la mayoría de los microorganismos patógenos y no patógenos, pero rara vez elimina las esporas.

Desinfectante: Es una solución que destruye o inactiva microorganismos, pero no necesariamente las esporas.

	Hospital Básico Dr. Francisco Vásquez Balda	Estado: Vigente
	Gestión de Calidad	Revisión: 001
	Vigilancia de la Salud Pública	Fecha: 26-01-2023
	UC-EPI-PR-003	Página 7 de 75

Esterilización: Es la eliminación o destrucción completa de todas las formas de vida microbiana incluyendo las esporas bacterianas. Se puede llevar a cabo mediante procesos físicos o químicos, como son calor húmedo, vapor a presión, óxido de etileno, gas y líquidos químicos.

Germicidas: Son agentes con capacidad de destruir diferentes microorganismos. Son utilizados tanto sobre tejidos vivos, como sobre objetos inanimados.

Higiene: Es la ciencia y el arte del “reconocimiento” “evaluación” y “control” de aquellos factores de contaminación que se presentan en los lugares de trabajo, cuales puedan traer enfermedades a los trabajadores, el

Limpieza: Consiste en la remoción de las suciedades depositadas en las superficies inanimadas e instrumental y equipos utilizándose medios mecánicos (fricción), físicos (temperatura) o químicos (desinfección) en un determinado período de tiempo.

Seguridad: Es el estado ideal al que debe aspirar toda persona u organización para el desarrollo de sus actividades, sin riesgo para su físico, el de sus semejantes, y el de los bienes propios y ajenos.

7. LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN HOSPITALARIA Y LA TRANSMISIÓN DE INFECCIONES ASOCIADAS A LA ATENCIÓN EN SALUD.

Actualmente, el ambiente de los servicios de salud es foco de especial atención para minimizar la diseminación de microorganismos, pues puede actuar como fuente de recuperación de patógenos potencialmente causantes de infecciones relacionadas a la atención en salud, como los microorganismos multirresistentes, las superficies limpias y desinfectadas consiguen reducir cerca de un 99% el número de microorganismos, en tanto las superficies que solo fueron limpiadas los reducen en un 80%.

Las superficies tienen riesgo mínimo de transmisión directa de infección, pero pueden contribuir a la contaminación cruzada secundaria, por medio de las manos de los profesionales de la salud y de los instrumentos o productos que podrían ser contaminados o entrar en contacto con esas superficies y posteriormente, contaminar a los pacientes u otras superficies.

	Hospital Básico Dr. Francisco Vásquez Balda	Estado: Vigente
	Gestión de Calidad	Revisión: 001
	Vigilancia de la Salud Pública	Fecha: 26-01-2023
	UC-EPI-PR-003	Página 8 de 75

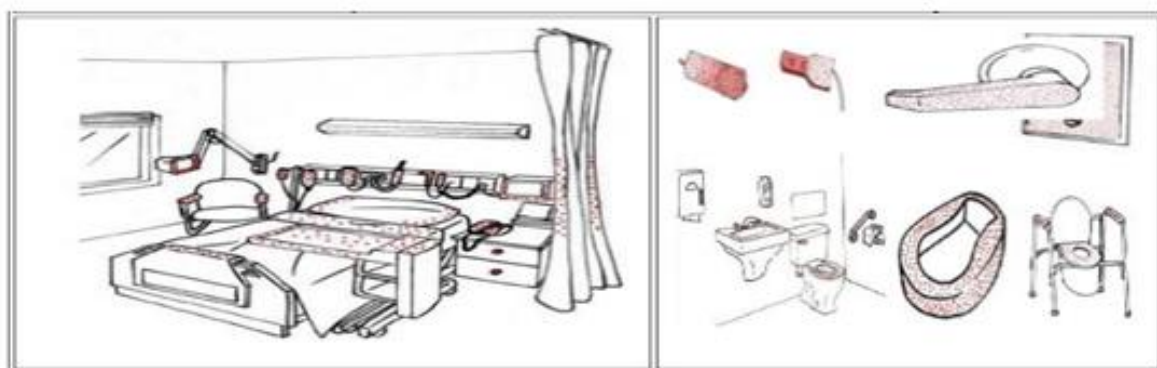
Así, la higiene de las manos de los profesionales de la salud y la limpieza y desinfección de superficies son fundamentales para la prevención y reducción de las infecciones asociadas a la asistencia en salud.

Las superficies ambientales se pueden dividir en dos grupos.

Superficies con contacto mínimo con las manos o “Poco tocadas” (Ej. Pisos, paredes, techos, ventanas). La limpieza de las paredes, techos, persianas y cortinas de las ventanas está recomendada cuando hay suciedad visible. Respecto a los pisos, no es necesaria su desinfección, siendo suficiente una limpieza con agua y detergente. Esta recomendación está basada en que los pisos se vuelven a contaminar rápidamente con:

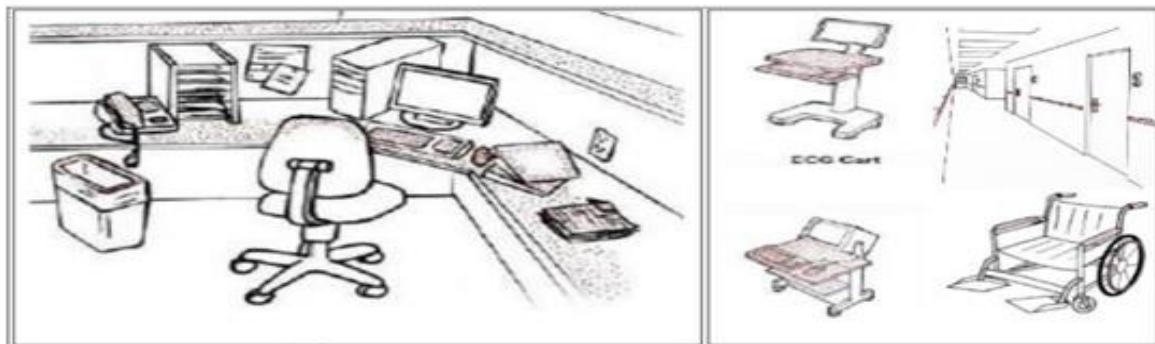
- Tierra proveniente de los zapatos u otro calzado de las personas que circulan por ellos.
- Microorganismos presentes en el aire que descansan sobre los pisos.
- Suciedad portada por las ruedas de los equipos biomédicos.
- Derrames de sustancias corporales.

Superficies con alto contacto con las manos o superficies “altamente tocadas” con las manos (Ej. Picaportes, perillas de las puertas, cabecera y pie de la cama, paredes laterales a la cama del paciente, interruptores de luz, porta suero, cortinas usadas como separadores y para dar privacidad a los pacientes (especialmente los bordes de la zona que se usa para correrla), biombos, mesa de luz, de comer, etc.), deben ser limpiadas y desinfectadas con más frecuencia.



	Hospital Básico Dr. Francisco Vásquez Balda	Estado: Vigente
	Gestión de Calidad	Revisión: 001
	Vigilancia de la Salud Pública	Fecha: 26-01-2023
	UC-EPI-PR-003	Página 9 de 75

Las superficies horizontales que tienen infrecuente contacto con las manos (Ej. Los bordes de las ventanas y los pisos de superficies duras), en las áreas rutinarias de cuidado de pacientes requieren limpiarse de forma periódica, cuando ocurren salpicaduras o suciedad, y cuando un paciente es dado de alta de la instalación.



Factores que favorecen la contaminación:

Dentro de los factores que favorecen la contaminación del ambiente se citan:

- Las manos de los profesionales de salud en contacto con las superficies.
- La omisión de técnicas básicas por los profesionales de la salud.
- Mantenimiento de superficies con polvo, húmedas o mojadas.
- Condiciones precarias de revestimientos y mobiliarios.
- Persistencia de la suciedad.

El papel de las superficies.

La contaminación de las superficies en torno a los pacientes es uno de los aspectos más controvertidos del control de infección asociada a la atención en salud. Hay varios puntos a tener en cuenta:

- La capacidad de supervivencia en superficies inanimadas.
- La dificultad de eliminación de estos patógenos,
- La falta de estándares de control de limpieza de superficie para patógenos nosocomiales.

La mayoría de los patógenos nosocomiales más habituales son capaces de sobrevivir en superficies inanimadas secas desde horas a varios meses dependiendo de la naturaleza de la superficie, las condiciones de

	Hospital Básico Dr. Francisco Vásquez Balda	Estado: Vigente
	Gestión de Calidad	Revisión: 001
	Vigilancia de la Salud Pública	Fecha: 26-01-2023
	UC-EPI-PR-003	Página 10 de 75

humedad y temperatura y el uso de determinados sistemas de limpieza o desinfectantes. Existe variedad entre las diversas especies que reflejan las diferencias en prevalencia y una distinta capacidad intrínseca de sobrevivir en el ambiente hospitalario.

Los pacientes colonizados o infectados son la fuente principal de contaminación de las superficies. A partir de un paciente colonizado, las superficies en torno a él se colonizan (sobre todo las que puede tocar con las manos) y pueden contaminar las manos del personal y los dispositivos móviles (glucómetros, fonendoscopios, termómetros, electrodos, etc.) y de esta forma transmitir de forma indirecta o también por contacto directo.

Prevención en la transmisión de infecciones relacionadas a la atención en salud.

Las medidas utilizadas para disminuir la interferencia del ambiente en las infecciones relacionadas a la atención en salud incluyen:

- Evitar actividades que favorezcan el levantamiento de partículas en suspensión, como el uso de aspiradoras de polvo (permitidas solamente en áreas administrativas).
- No realizar barrido seco en áreas internas de los servicios de salud.
- Las superficies (mobiliarios en general, pisos, paredes y equipamientos, dentro de otras) deben estar siempre limpias y secas.
- Remover rápidamente la materia orgánica de las superficies.
- Aislar áreas en reformas o en construcción, utilizando mamparas o vallas de plástico.

En el caso de reformas internas en las proximidades de áreas críticas de establecimientos asistenciales de salud se debe realizar el aislamiento de la obra por medio de barreras herméticas debido a la gran cantidad de detritos, polvo y hongos. Estos procedimientos tienen por objetivo evitar la formación o desmejora de procesos alérgicos, brotes de aspergillus y la diseminación de determinadas enfermedades (tuberculosis y otras), con previa consulta y aprobación por parte del comité de prevención y control de infecciones de la Institución.

Para evitar fuente de hongos es importante y obligatorio retirar recipientes con flores y plantas de las habitaciones o áreas asistenciales de los servicios

	Hospital Básico Dr. Francisco Vásquez Balda	Estado: Vigente
	Gestión de Calidad	Revisión: 001
	Vigilancia de la Salud Pública	Fecha: 26-01-2023
	UC-EPI-PR-003	Página 11 de 75

de salud. El agua de las flores puede contener un alto número de microorganismos incluyendo: Acinetobacter spp, Klebsiella spp, Enterobacter spp, Pseudomonas spp, Serratia marcescens y Flavobacterium spp.

8. CLASIFICACIÓN DE LAS ÁREAS HOSPITALARIA.

Las áreas de los servicios de salud son clasificadas en relación con el riesgo de transmisión de infecciones en base a las actividades realizadas en cada lugar. Esta clasificación apoya en algunas estrategias contra la transmisión de infecciones, además de facilitar la elaboración de procedimientos para la limpieza y desinfección de superficies en servicios de salud.

El objetivo de la clasificación de las áreas de los servicios de salud es el de orientar sobre la complejidad, la minuciosidad y el detalle de los servicios a ser ejecutados en estos sectores, de modo que el proceso de limpieza y desinfección de superficies se adecue al riesgo, por tanto, la definición de las áreas en los establecimientos de salud se realiza considerando el riesgo potencial en la transmisión de infecciones siendo clasificadas conforme lo descrito a continuación:

CLASIFICACIÓN	DESCRIPCIÓN	ÁREAS DEL HFVB
Áreas críticas o de alto riesgo.	Existe el mayor riesgo de transmisión de infecciones con pacientes o sin ellos. Se realizan habitualmente procedimientos invasivos que alteran las barreras naturales, como la piel y la vía aérea. Por la piel los gérmenes ingresan por el contacto directo y/o indirecto. Por vía aérea los gérmenes ingresan desde el aire atmosférico o el aire acondicionado. Necesita alto nivel de limpieza y desinfección.	➤ Servicio de quirófano ➤ Central de esterilización ➤ Centro obstétrico ➤ Área de Emergencia ➤ Laboratorio ➤ Hemoteca ➤ Nutrición y dietética ➤ Lavandería
Áreas semicríticas o de mediano riesgo.	Áreas de mediano riesgo de transmisión de agentes infecciosos con o sin	➤ Salas de hospitalización ➤ Baños ➤ Corredores ➤ Ascensores

	Hospital Básico Dr. Francisco Vásquez Balda	Estado: Vigente
	Gestión de Calidad	Revisión: 001
	Vigilancia de la Salud Pública	Fecha: 26-01-2023
	UC-EPI-PR-003	Página 12 de 75

	pacientes. No se realizan procedimientos invasivos. Las vías de transmisión son por contacto y aéreas. Necesita alto nivel de limpieza e intermedio nivel de desinfección	➤ Oficinas de atención al público ➤ Consulta externa ➤ Salas de espera
Áreas poco críticas o de menor riesgo.	Áreas de bajo riesgo de transmisión de agentes infecciosos. No se encuentran pacientes internados. Necesita limpieza	➤ Zona administrativa ➤ Oficina en general sin atención al público ➤ Grandes pasillos de acceso ➤ Cuarto de costura ➤ Vestidores ➤ Bodegas ➤ Salas de espera

Cabe aclarar que actualmente esta clasificación es cuestionada, porque el riesgo de infecciones del paciente está relacionado a los procedimientos a los cuales el usuario es sometido, independientemente del área en que él se encuentre. Sin embargo, esta clasificación puede guiar al jefe o supervisor del Servicio de Limpieza y Desinfección de Superficies del establecimiento de Salud en la división de actividades y las estimaciones de equipamientos, profesionales y materiales.

9. EL SERVICIO DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN DE SUPERFICIES.

El Servicio de Limpieza y Desinfección de Superficies en Servicios de Salud tiene como objetivo garantizar a los usuarios la permanencia en un lugar limpio y en un ambiente con la menor carga de contaminación posible, contribuyendo en la reducción de posibilidades de transmisión de infecciones provenientes de fuentes inanimadas, la limpieza y desinfección de superficies en los servicios de salud son elementos primarios y eficaces como medidas de control para romper la cadena epidemiológica de las infecciones.

Concepto, objetivos y finalidades

El Servicio de Limpieza y Desinfección de Superficies en Servicios de Salud, comprende la limpieza, desinfección y conservación de las superficies fijas y equipamientos permanentes de las diferentes áreas, tiene la finalidad de preparar el ambiente para sus actividades, manteniendo el orden y

	Hospital Básico Dr. Francisco Vásquez Balda	Estado: Vigente
	Gestión de Calidad	Revisión: 001
	Vigilancia de la Salud Pública	Fecha: 26-01-2023
	UC-EPI-PR-003	Página 13 de 75

conservando equipamientos e instalaciones, evitando principalmente la diseminación de microorganismos responsables de las infecciones relacionadas a la asistencia de salud.

Las superficies en los servicios de salud comprenden: muebles, pisos, paredes, mamparas, puertas y perillas, techos, ventanas, equipamientos para la salud, soportes, sumideros, camillas, divanes, soporte para sueros, balanzas, computadoras, instalaciones sanitarias, aparatos de aire acondicionado, ventilador, extractores de aire, lámparas, aparato telefónico y otros.

Deberá contribuir para prevenir el deterioro de superficies, objetos y materiales, promoviendo el confort y la seguridad de los pacientes, acompañantes y los funcionarios, por intermedio de un medio ambiente limpio, además deberá también considerarse siempre la importancia de mantener las superficies limpias (disminuyendo el número de microorganismos) con la optimización de los costos.

Principios básicos y normas de presentación para el personal de limpieza y desinfección de superficies en los servicios de salud.

Presentarse con uniforme completo, limpio, cerrado, sin manchas, portando la identificación del funcionario respectivamente.

- Utilizar calzado profesional: cerrado, impermeable y con suela antideslizante.
- Mantener los cabellos peinados y recogidos.
- Mantener las uñas cortas, limpias, sin esmalte o uñas postizas.
- No utilizar dentro de su horario laboral adornos como pulseras, anillos, pendientes, collares y piercing.
- **Es conveniente en relación con los uniformes:**
 - a) Credencial que contendrá: foto, nombres y apellidos, número de cédula y nombre del proveedor (Persona Natural o Jurídica)
 - b) Uniforme sin bolsillos, holgado, de color gris, camisa, pantalón y gorro, la tela del uniforme debe ser impermeable.
 - c) Zapatos cerrados sin orificios, antideslizantes
 - d) Equipo de Protección Personal según normas de bioseguridad (guantes, mascarilla, gafas).
 - e) Los uniformes se lavarán diariamente al terminar la actividad, a fin de evitar que los uniformes sea fuente de contaminación.

	Hospital Básico Dr. Francisco Vásquez Balda	Estado: Vigente
	Gestión de Calidad	Revisión: 001
	Vigilancia de la Salud Pública	Fecha: 26-01-2023
	UC-EPI-PR-003	Página 14 de 75

- No fumar y no guardar o consumir alimentos y bebidas en los puestos de trabajo.
- Mantener la higiene corporal.
- Es conveniente que los uniformes no tengan bolsillos.
- Los uniformes se lavarán diariamente al terminar la actividad, a fin de evitar que los uniformes sea fuente de contaminación.
- No fumar y no guardar o consumir alimentos y bebidas en los puestos de trabajo.
- Discreción en relación con asuntos internos que solo se refieren a la institución y el servicio.
- Colaboración, gentileza, educación y respeto con los usuarios internos y externos de la institución.
- Postura profesional frente a pacientes, visitantes y demás trabajadores del establecimiento de salud.
- Cumplir tareas operacionales establecidas previamente en sus atribuciones designadas.
- Participar de programas o campañas institucionales que contribuyan para la minimización de riesgos ocupacionales, ambientales y que estimulen la responsabilidad social como, por ejemplo, programas de bioseguridad, campaña de vacunación entre otros.
- Estimar y dotar de materiales de reposición: papel toalla, papel higiénico, jabón líquido y preparados de base alcohólica para la higiene de manos u otros.
- Utilizar solamente productos desinfectantes estandarizados, en concentración y tiempo recomendados por el fabricante y por el comité de infecciones del establecimiento.
- Cuidar los equipamientos y materiales del servicio durante y después de su utilización, obedeciendo a las reglas de utilización, limpieza o desinfección, de acuerdo con las necesidades y guardar en el lugar designado luego de la utilización.
- Notificar sobre el mal funcionamiento o extravío de equipamientos y materiales, en impreso propio o intranet.
- Notificar sobre daños en mobiliario, accesorios, instalaciones y revestimientos que necesiten de reparación o sustitución, en impreso propio.
- Realizar la limpieza de materiales y equipamiento después de su utilización, en salas designadas en la institución para ese fin.

	Hospital Básico Dr. Francisco Vásquez Balda	Estado: Vigente
	Gestión de Calidad	Revisión: 001
	Vigilancia de la Salud Pública	Fecha: 26-01-2023
	UC-EPI-PR-003	Página 15 de 75

- Utilizar racionalmente recursos como agua y energía, evitando desperdicios y colaborando con programas internos de preservación ambiental y responsabilidad social.
- Utilizar solamente productos que estén en recipientes rotulados y dentro de un plazo de validez.
- No mezclar productos desinfectantes, excepto cuando esté indicado por el fabricante, pues esas mezclas pueden ser peligrosas cuando son inhaladas, causando daño al medio ambiente y sus principios activos pueden ser neutralizados e inactivados. Preparar soluciones solamente para uso inmediato, evitando el almacenamiento por largos períodos.
- Recoger las fundas de desechos de los recipientes cuando las $\frac{3}{4}$ partes de su capacidad esté llena o siempre que sea necesario, evitando el desborde o trasborde. En dicho caso, se debe establecer una frecuencia de recolección, de acuerdo con el volumen generado en cada unidad.
- Transportar los residuos recogidos en carros, manteniendo la tapa cerrada sin que haya desborde, no estando permitido que las bolsas se pongan en contacto con el cuerpo del profesional o que sean arrastrados.
- Utilizar EPP solo con la finalidad que se destinan, responsabilizándose por la limpieza, almacenamiento y conservación, substituyéndolos cuando ocurra cualquier alteración que los vuelva inapropiados para el uso.
- Se utilizará la técnica de doble balde (balde provisto con agua y detergente para limpiar y balde con agua limpia para aclarar).
- Para pacientes en aislamiento de contacto, se recomienda el uso en exclusividad del kit de limpieza y desinfección de superficies. Utilizar paño de limpieza descartable.
- Dentro de la misma habitación, todo lo que está de la cama hacia arriba se puede considerar unidad del paciente y se debe limpiar con elementos diferentes a los que están de la cama hacia abajo.

Prohibiciones

- Mezcla de productos desinfectantes.
- Reutilización de envases vacíos con productos desinfectantes diferentes del rótulo original.

	Hospital Básico Dr. Francisco Vásquez Balda	Estado: Vigente
	Gestión de Calidad	Revisión: 001
	Vigilancia de la Salud Pública	Fecha: 26-01-2023
	UC-EPI-PR-003	Página 16 de 75

- Alteración en la proporción de la dilución recomendada.
- Utilización de productos desinfectantes vencidos.
- Manipulación de productos desinfectante sin el uso apropiado de EPP.
- Almacenamiento conjunto de productos desinfectantes incompatibles.

Atribuciones técnicas a los jefes, supervisores o encargados de limpieza y desinfección de superficies.

En cuanto a la adquisición de productos desinfectantes.

- Utilizar solamente productos desinfectantes estandarizados, en concentración y tiempo recomendados por el fabricante y el Comité de Control de Infecciones.
- Evaluar junto a los fabricantes la compatibilidad del tipo de superficie con el producto a ser empleado, a fin de preservar la integridad del mobiliario, de revestimientos y de los equipamientos pertenecientes al patrimonio institucional.
- Orientar a los funcionarios sobre cual producto utilizar en cada tipo de superficie y cuando utilizarlo.

En cuanto al equipamiento y materiales.

- Adoptar medidas para la compra de equipos y materiales necesarios para llevar a cabo las buenas prácticas de limpieza de acuerdo con las exigencias ergonómicas y que preserven la integridad física del trabajador, como la disponibilidad de carros funcionales en número suficiente para que todos los colaboradores tengan acceso cuando sea necesario.
- Proporcionar equipamientos y materiales aprobados previamente por el Comité de control de infecciones.
- Capacitar a los profesionales de limpieza y desinfección de superficies a operar y velar por el mantenimiento de equipamientos y materiales pertenecientes a los servicios.
- Sustituir los equipos que puedan representar riesgo a la integridad física del profesional de limpieza o que no atiendan a las necesidades del servicio.

	Hospital Básico Dr. Francisco Vásquez Balda	Estado: Vigente
	Gestión de Calidad	Revisión: 001
	Vigilancia de la Salud Pública	Fecha: 26-01-2023
	UC-EPI-PR-003	Página 17 de 75

El análisis de algunos criterios auxilia en el momento de la adquisición de un nuevo equipamiento:

- Nivel mínimo de ruidos.
- Uso de equipamientos industriales (nunca domésticos).
- Consumo mínimo de energía y agua, preservando así, los recursos ambientales naturales agotables.
- Posibilidad de mantenimiento o reposición rápida cuando se dañen.
- Compatibilidad con las áreas en las cuales se los pretende utilizar.
- Calidad y tecnología adecuadas y compatibles con revestimientos institucionales y que no ofrezcan riesgos a la salud ocupacional.
- Preferentemente con referencias de utilización en otro servicio de salud.

En cuanto a los Equipamientos de Protección Personal (EPP):

- Adquirir EPP con certificación de aprobación para ser entregados en cantidad suficiente para uso y reposición.
- Capacitar o dirigir la capacitación sobre EPP por un profesional que este habilitado para desarrollar entrenamiento con abordaje de: tipos, donde y cuando utilizar, importancia de la utilización, técnicas de utilización correcta y adecuada, riesgos de la no utilización y otros.
- Supervisar el uso correcto de los EPP.
- Favorecer la disponibilidad de Equipamiento de EPP y orientar a los trabajadores para su utilización.

El EPP es todo dispositivo de uso individual utilizado por el trabajador, destinado a prevenir riesgos que puedan amenazar su seguridad y su salud.

Guantes de goma Se recomienda la utilización de colores diferentes de guantes de goma, como guantes de color claro y de color oscuro (uno o dos tonos mayor que el color claro): Guantes de color claro: usados en la limpieza y desinfección de mobiliarios (Ejemplos: camas, mesas, sillas, paredes, puertas, etc.)	
---	---

	Hospital Básico Dr. Francisco Vásquez Balda	Estado: Vigente
	Gestión de Calidad	Revisión: 001
	Vigilancia de la Salud Pública	Fecha: 26-01-2023
	UC-EPI-PR-003	Página 18 de 75

Guantes de color oscuro: usados en la limpieza y desinfección de superficies donde la suciedad es mayor (Ejemplos: pisos, baños, ruedas de mobiliario; vertederos; ventanas, tuberías de la parte alta).

Las manos de los trabajadores de la limpieza y desinfección de superficies deben ser lavadas antes y después del uso de guantes.

Luego de la utilización, los guantes deben ser lavados y desinfectados.

Cuando se usen guantes no tocar picaportes, puertas, teléfonos, botones de ascensor u otros lugares.

Al usar los guantes se deberá asegurar tomándolo por el lado interno, colocándolo sin tocar la cara externa. Al retirarlos se deben asegurar tomándolos por la cara externa sin tocar la piel. Es importante que el profesional de limpieza use los guantes específicos y diseñado para las diferentes tareas como: manejo de desechos sanitarios, manejo de productos químicos, limpieza áreas limpias, limpieza de áreas sucias.

Los guantes en su composición pueden ser de goma, nitrilo, vinilo (industriales o de un solo uso) y de color diferenciado.



Mascarillas

Las mascarillas quirúrgicas deberán ser usadas en las siguientes situaciones: Siempre que exista la



	Hospital Básico Dr. Francisco Vásquez Balda	Estado: Vigente
	Gestión de Calidad	Revisión: 001
	Vigilancia de la Salud Pública	Fecha: 26-01-2023
	UC-EPI-PR-003	Página 19 de 75

posibilidad de salpicaduras con material biológico o productos químicos en mucosas de la nariz y la boca. Siempre que el trabajador entra en la habitación del paciente con patologías de transmisión respiratoria por gotitas (ejemplos: meningitis bacteriana, difteria, paperas, influenza) y además en áreas en las cuales la utilización sea recomendada por el Comité de Infecciones del establecimiento sanitario. Limpieza y desinfección de superficies en áreas de construcción y reformas para evitar la inhalación del polvo. En áreas de aislamiento para aerosoles (ejemplos: bacilo de la tuberculosis) están indicadas las mascarillas de protección respiratoria, tipo respirador, para partículas, con eficacia mínima en la filtración de 95% de partículas (máscaras de tipo N95).



Gafas de protección ocular

Las gafas de protección ocular deben ser utilizadas durante la preparación de la dilución no automática, cuando la limpieza del área se encuentra localizada por encima del nivel de la cabeza y exista riesgo de salpicaduras, polvo o impacto de partículas. Deben ser lavados y desinfectados luego de su uso.



Botas y zapatos

Las botas (material impermeable, con caña alta y con suela antideslizante) están recomendadas para la protección de los pies y parte de las piernas durante las actividades con agua y productos químicos, y también para evitar caídas. El uso de zapatos es recomendado durante todo el período de trabajo, con excepción de los momentos del lavado de piso, en los cuales deberán ser utilizadas las botas.



	Hospital Básico Dr. Francisco Vásquez Balda	Estado: Vigente
	Gestión de Calidad	Revisión: 001
	Vigilancia de la Salud Pública	Fecha: 26-01-2023
	UC-EPI-PR-003	Página 20 de 75

Delantal Debe ser utilizado durante la ejecución de procedimientos que puedan provocar la contaminación de la ropa con sangre y fluidos corpóreos y los productos químicos o contaminados. El delantal debe ser impermeable, pudiendo ser usado por encima del uniforme, se recomienda su uso durante las actividades de riesgo de salpicaduras. Luego del uso debe ser retirado con la técnica correcta, sin tener contacto con la parte externa y posteriormente se debe realizar la desinfección. En áreas especiales donde exista riesgo de radiaciones es necesario el uso de Dosímetro, delantal y collar de plomo o similar.	
Gorro El gorro debe ser usado en áreas especiales en las cuales son exigidas la vestimenta completa por parte de los trabajadores del establecimiento. Para las demás áreas de los servicios de salud, se recomienda que los trabajadores de limpieza y desinfección de superficies mantengan el cabello recogido y ordenado. Para los trabajadores de sexo masculino es imprescindible el cabello corto y la barba afeitada.	

Otras atribuciones.

- Enfocar las acciones de acuerdo con la misión, visión, filosofía y objetivos de la institución.
- Participar y acompañar los procesos selectivos del equipo de limpieza y desinfección de superficies por medio de requisitos correspondientes al cargo, participación en entrevistas y evaluaciones.

	Hospital Básico Dr. Francisco Vásquez Balda	Estado: Vigente
	Gestión de Calidad	Revisión: 001
	Vigilancia de la Salud Pública	Fecha: 26-01-2023
	UC-EPI-PR-003	Página 21 de 75

- Planificar, coordinar, implementar y supervisar las actividades pertinentes a los servicios.
- Estimar las necesidades de personal, equipamientos, utensilios y materiales de limpieza y desinfección de superficies.
- Desarrollar e implementar programas de educación continua sobre procesos de limpieza y desinfección de superficies y conservación.
- La principal ventaja de la educación continua radica en el hecho de permitir una intervención en el momento en que el error acontece, por medio de la orientación y el acompañamiento, posibilitando que las fallas técnicas sean corregidas inmediatamente después de su ocurrencia, en vez de aguardar un cronograma preestablecido de reciclaje programado.
- Planificar supervisión continua de las actividades de limpieza de forma que todos los turnos de trabajo sean asegurados.
- Realizar evaluación de desempeño.
- Establecer un cronograma de periodicidad y de frecuencia de los diferentes tipos de limpieza en todos los ambientes y superficies bajo la responsabilidad del equipo de limpieza y desinfección.
- Estimar y dotar de materiales de reposición: papel toalla, papel higiénico, jabón líquido y preparaciones alcohólicas para las manos, entre otros.
- Enviar los residuos contaminantes para el sector de mantenimiento, tales como pilas, lámparas fluorescentes u otros. En cuanto a los demás residuos, acondicionar, manejar, almacenar y enviar para el destino que se encuentre determinado en el Manual de Gestión de Residuos y desechos generados por los establecimientos de salud.
- Una vez realizada la inactivación con hipoclorito de sodio, se procederá a realizar el cierre del recipiente de material corto punzantes y del almacenamiento en acopio intermedio.
- Por medio de un cronograma, definir horarios y fechas para las limpiezas terminales programadas.
- Notificar sobre daños en mobiliario, accesorios, instalaciones y revestimientos que necesiten de reparación o sustitución, al responsable de servicios generales del establecimiento de salud.
- Utilizar racionalmente recursos como agua y energía, evitando desperdicios y colaborando con programas internos de preservación ambiental y responsabilidad social.

	Hospital Básico Dr. Francisco Vásquez Balda	Estado: Vigente
	Gestión de Calidad	Revisión: 001
	Vigilancia de la Salud Pública	Fecha: 26-01-2023
	UC-EPI-PR-003	Página 22 de 75

- Recolectar las bolsas de residuos de los recipientes cuando el 75% de su capacidad esté llena o siempre que sea necesario, evitando el desborde o trasborde, almacenándola en acopio intermedio hasta realizar el transporte a acopio final según el cronograma del plan de gestión de desechos.
- Transportar los residuos recogidos en carros, manteniendo la tapa cerrada sin que haya desborde, no estando permitido que las bolsas se pongan en contacto con el cuerpo del profesional o que sean arrastrados.

El personal de limpieza será responsable de: mantener limpio techos, paredes, pisos, puertas, rejillas, respiraderos y filtros.

Dentro de los equipos y mobiliario: el aseo de baños, espejos, mobiliario de baño, pisos, luminarias, lámparas, cielos rasos persianas, cancelas.

El personal del servicio de limpieza será responsable de la retirada de los desechos sólidos según normas del MSP

Las áreas críticas deberán ser cubiertas por un personal destinado exclusivamente para las áreas de: QUIROFANO, SALA DE PARTO, CENTRAL DE ESTERILIZACIÓN, LABORATORIO, EMERGENCIA.

Atribuciones que no competen al personal de limpieza y desinfección de superficies

- Recolección de material cortopunzante de lugares inadecuados como, por ejemplo, camas de pacientes, pisos, soportes y otros.
- Retiro de materiales o equipamientos provenientes de la asistencia a los pacientes en las habitaciones, enfermerías o cualquier otra unidad, antes de realizar la limpieza, sea concurrente o terminal. Son ejemplos: bolsas o frascos de suero, equipos, bombas de infusión, chatas, recipientes de drenaje y otros. Esas tareas le competen al equipo de enfermería, ya que son materiales relacionados a la asistencia de los pacientes.
- Atención del teléfono o el timbre de habitaciones o enfermerías, durante el período de internación de pacientes. Varios problemas son

	Hospital Básico Dr. Francisco Vásquez Balda	Estado: Vigente
	Gestión de Calidad	Revisión: 001
	Vigilancia de la Salud Pública	Fecha: 26-01-2023
	UC-EPI-PR-003	Página 23 de 75

generados cuando el equipo de limpieza y desinfección de superficies asume indebidamente esa tarea, tales como:

- Pérdida de tiempo por el retiro de guantes para atender el teléfono o timbre, necesidad de higiene de las manos después del retiro de guantes, dirigirse al puesto de enfermería cuando es necesario dejar algún aviso.
- Cuando el funcionario no se retira los guantes o no realiza la higiene de las manos, él ya ha contaminado el teléfono o el timbre, por medio de sus manos. Por tanto, nada justifica cualquiera de estos dos tipos de conductas, ya que no hacen parte de las atribuciones del equipo de limpieza y desinfección de superficies.
- Realización de procesos de control de plagas, como desinsectación, desratización y otros. El control integrado de plagas debe ser realizado por empresas y profesionales especializados.
- Compra de EPP con recursos propios. Los EPI deben ser entregados gratuitamente por el empleador y nunca por el empleado.
- Realización de limpieza de la cama del paciente, cuando ésta se encuentra ocupada. Esta tarea le compete a enfermería, ya que la manipulación indebida de la cama puede perjudicar la salud del paciente, por ejemplo, salida accidental de drenajes o catéteres.
- Realizar funciones de camilleros, mensajero o funciones que no competen al proceso de limpieza y desinfección establecido por el presente manual.

En cuanto a las capacitaciones.

Se establece la capacitación continua como un punto obligatorio para todas las categorías profesionales, teniendo como objetivo principal la seguridad y protección del trabajador en relación con los riesgos inherentes a su función, por medio de entrenamientos que los concienticen y los preparen para actuar de forma segura frente a los riesgos ocupacionales.

- Los representantes de la empresa se deberán empeñar en brindar capacitaciones constantes para concientizarlos en cuanto a los riesgos a los que están expuestos diariamente, ofreciendo entrenamientos teóricos y prácticos de fácil comprensión.

	Hospital Básico Dr. Francisco Vásquez Balda	Estado: Vigente
	Gestión de Calidad	Revisión: 001
	Vigilancia de la Salud Pública	Fecha: 26-01-2023
	UC-EPI-PR-003	Página 24 de 75

- La responsabilidad por la capacitación del personal de Servicio de Limpieza y Desinfección de Superficies en Servicios de Salud es solidaria entre ambas empresas, contratante y contratada, por tanto, ambas tienen la misma responsabilidad que estarán descritas en el contrato de trabajo.
- La institución contratante le compete cerciorarse de que las capacitaciones están siendo realizada y de cómo es realizada. Además, debe colaborar cuando sea necesario mediante capacitaciones solicitadas y programadas, estableciendo una sólida asociación con responsabilidad compartida.

Cronograma de capacitaciones técnicas y preventivas para el equipo de Limpieza y Desinfección de Superficies en Servicios de Salud

RESPONSABLE	TEMA	FRECUENCIA
Médico laboral	➤ Vacunación. ➤ Prevención de riesgo de accidentes laborales. ➤ Prevención y control de enfermedades ocupacionales ➤ Seguridad y salud ocupacional ➤ Plan de emergencia cómo actuar ante un sismo	Semestral
Químico farmacéutico	➤ Productos químicos	Semestral
Departamento de salud mental	➤ Técnicas de relajación e integración, buen trato.	Semestral
Talento humano	➤ Generalidades políticas institucionales; beneficios, deberes y derechos.	Inicio de un nuevo contrato
Gestión de calidad	➤ Plan de mejoramiento continuo de la calidad	Inicio de nuevo contrato
Departamento de nutrición y dietética	➤ Alimentación saludable	Semestral
Comité gestión de desechos	➤ Gestión interna de los residuos y desechos generados en los establecimientos de salud.	Semestral
Comisión higiene	➤ Estrategia multimodal de higiene	Semestral

	Hospital Básico Dr. Francisco Vásquez Balda	Estado: Vigente
	Gestión de Calidad	Revisión: 001
	Vigilancia de la Salud Pública	Fecha: 26-01-2023
	UC-EPI-PR-003	Página 25 de 75

demanos	manos.	
Comité control de infecciones	➤ Prevención y control de infecciones en los servicios de salud	Semestral
Supervisor / líder de la empresa externalizada	➤ Técnicas de limpieza y desinfección, presentación de materiales, equipamientos y técnicas de utilización.	Semestral.

10. AGENTES DE LIMPIEZA Y DESINFECTANTES

Los agentes de limpieza incluyen varias categorías como desinfectantes, detergentes y sanitizantes.

La selección debe realizarse de acuerdo con compatibilidad, costo beneficio, seguridad ambiental, no tóxicos de acción rápida, perdurable en el tiempo y validada por los organismos internacionales.

Propiedades de un buen detergente

Tensión de superficie: Es la disminución de la tensión superficial del agua que permite mayor penetración del agente de limpieza dentro de la suciedad, lo que facilita que una mayor superficie se limpie en un mismo momento.

Dispersión y suspensión: El detergente rompe la suciedad en pequeñas partículas (dispersión) y luego la mantiene en suspensión, lo que determina que puede ser removida fácilmente.

Emulsión: Los emolientes son adheridos a los detergentes para disolver lípidos como aceites y grasas y los transforman en una solución de fácil remoción.

Penetración: Esta propiedad hace que el detergente se dirija hacia el centro de las partículas de suciedad, rompiendo las proteínas y permitiendo que trabaje a través del área sucia, ayudando a disolverla.

Tipos de detergentes

	Hospital Básico Dr. Francisco Vásquez Balda	Estado: Vigente
	Gestión de Calidad	Revisión: 001
	Vigilancia de la Salud Pública	Fecha: 26-01-2023
	UC-EPI-PR-003	Página 26 de 75

Aniónicos: son detergentes simples, similares a los detergentes comunes usados en el domicilio. Son aceptables para el trabajo de limpieza de superficies. Sin embargo, no tienen la capacidad de los agentes catiónicos para matar bacterias. Además, los cambios de pH impactan en su efectividad. Estos detergentes frecuentemente producen espuma que deja un residuo en la superficie que puede causar con el tiempo manchas que deben ser removidas. Generalmente son usados para disminuir la tensión superficial y emulsificar.

Catiónicos: son utilizados en germicidas y fungicidas. Tienen algunas de las propiedades de los aniónicos. No obstante, no son los detergentes más efectivos. No son compatibles con los aniónicos y están asociados con detergentes no iónicos para conseguir una formulación detergente desinfectante. Ingresan en este grupo los siguientes: cetrimida, cloruro de cetilpiridinio.

No iónicos: tienen la mayor propiedad de detergencia y son muy estables en aguas ácidas o duras. No son germicidas y poseen baja espuma. No dejan manchas en superficies y no requieren enjuague.

Un buen detergente remueve la suciedad quitando a los microorganismos su protección y rompiendo los grupos de bacterias, que permiten al desinfectante tener un contacto directo con las mismas e incrementar la tasa de destrucción.

Recomendaciones para el uso de desinfectantes

Para que la desinfección logre sus objetivos es imprescindible la aplicación correcta de las técnicas de limpieza, utilización de un desinfectante que cumpla los lineamientos emitidos por la OMS/OPS/MSP. La responsabilidad en la selección, preferencia y adquisición de los productos de desinfección debe ser del Comité de control de infecciones, responsable de Servicios Generales, y representante del departamento de compras públicas del establecimiento de salud.

Características de un buen desinfectante

En el proceso de selección de desinfectantes el primer criterio por considerar es el campo de aplicación y el nivel de desinfección que se pretende lograr. En ese proceso deberán incluirse los siguientes aspectos:

	Hospital Básico Dr. Francisco Vásquez Balda	Estado: Vigente
	Gestión de Calidad	Revisión: 001
	Vigilancia de la Salud Pública	Fecha: 26-01-2023
	UC-EPI-PR-003	Página 27 de 75

- Definición de las características del desinfectante.
- Bases de evaluación de las características.
- Criterios de evaluación del producto.

Debe ser soluble en agua

Amplio espectro de actividad

Establece tiempo prolongado de vida útil

No debe reaccionar con materia orgánica

Escasa o nula toxicidad para el ser humano

Acción rápida

Capacidad de penetración

Acción residual

Compatible con todos los materiales

Disponibilidad y buena relación costo-riesgo-

No debe afectar el medio ambiente

Capacitación

Una vez seleccionado el o los desinfectantes los comités técnicos relacionados deben coordinar la divulgación, capacitación y entrenamiento a todo el personal respecto al uso, manejo de los desinfectantes y el empleo de elementos de protección personal.

Para lograr el impacto esperado en prevención y control de infecciones asociadas a la atención en salud mediante el uso de los desinfectantes, se requiere periodicidad en las actividades educativas, así como seguimiento y monitoreo de la utilización de estos.

Condiciones de almacenamiento

Temperatura de almacenamiento

Condiciones de iluminación del área

Localización del producto en anaqueles

Condiciones de limpieza del área y de los envases de los desinfectantes

Señalización del área e identificación del producto

Condiciones de ventilación del área

Rotulación del producto en inventario el primero que entra es el primero que sale

Fechas de vencimiento

Fechas de activación de producto cuando sea pertinente

Fecha de vencimiento de la activación

Hermeticidad del recipiente ver que el recipiente permanezca bien

	Hospital Básico Dr. Francisco Vásquez Balda	Estado: Vigente
	Gestión de Calidad	Revisión: 001
	Vigilancia de la Salud Pública	Fecha: 26-01-2023
	UC-EPI-PR-003	Página 28 de 75

Verifique que en los lugares de almacenamiento se conserven las condiciones recomendadas por el fabricante.

Precauciones para el uso de desinfectantes

- No deben mezclarse en un mismo recipiente productos antisépticos y/o desinfectantes de diferente composición.
- Deben permanecer cubiertos después de su uso con la tapa original (no utilizar: metal, algodón, gasa, corcho o papel).
- Una vez que se vierte el contenido del desinfectante no debe ser retornado a su envase original.
- Debe almacenarse en áreas secas, ventiladas y protegidos de la luz.
- Vigilar y controlar la fecha de vencimiento.
- Devolver los productos caducados.
- Las soluciones deben prepararse máximo cada 24 horas o según indicación del fabricante. Una mayor duración la convierte en caldo de cultivo.
- Los productos deben de contar con criterios técnicos y evidencias, antes de ser reemplazados.

Principales productos utilizados en la limpieza de superficies

Los detergentes poseen efectivo poder de limpieza, principalmente por la presencia de surfactante en su composición. El surfactante modifica las propiedades del agua disminuyendo la tensión superficial, facilitando su penetración en las superficies. El detergente tiene la función de remover tanto la suciedad hidrosoluble como aquella no soluble en agua.



Amonios Cuaternarios

	Hospital Básico Dr. Francisco Vásquez Balda	Estado: Vigente
	Gestión de Calidad	Revisión: 001
	Vigilancia de la Salud Pública	Fecha: 26-01-2023
	UC-EPI-PR-003	Página 29 de 75

Los detergentes basados en amonios cuaternarios son limpiadores extremadamente efectivos en un solo paso de limpieza y desinfección. Están formulados con detergentes catiónicos y no iónicos y son compatibles con detergentes aniónicos; sin embargo, no se deben mezclar otros limpiadores con estos desinfectantes. Los cuaternarios tienen baja toxicidad y amplio nivel de desinfección contra bacterias hongos y virus. Su mayor efectividad es en pH alcalino en un rango de entre 7 y 10. No dejan manchas y no son corrosivos.

Mecanismos de acción	Su acción se debe a la inactivación de enzimas productoras de energía, a la desnaturalización de las proteínas celulares y a la ruptura de la membrana celular
Espectro	Fungicida, bactericida y virucida sólo contra los virus lipofílicos. No es esporicida, ni micobactericida, ni tampoco presenta acción sobre los virus hidrofílicos. Es un desinfectante de uso ambiental.
Ventajas	Constituye un buen agente para la limpieza debido a su baja toxicidad
Desventajas	Los restos de gasa y algodón pueden afectar su acción considerablemente. Catiónico y no compatible con el jabón (que es aniónico)
Indicaciones de uso	Por su baja toxicidad puede ser utilizado para la desinfección de superficies NO críticas y mobiliario
Concentraciones de uso	Las concentraciones de uso varían de acuerdo con la combinación de compuestos de amonio cuaternarios en cada formulación comercial.

Alcohol

Los alcoholes etílico e isopropílico son los principales desinfectantes utilizados en los servicios de salud, debiendo ser aplicado en superficies o artículos por medio de fricción.

	Hospital Básico Dr. Francisco Vásquez Balda	Estado: Vigente
	Gestión de Calidad	Revisión: 001
	Vigilancia de la Salud Pública	Fecha: 26-01-2023
	UC-EPI-PR-003	Página 30 de 75

Características	Bactericida, virucida, fungicida y tuberculicida. No es esporicida. Fácil aplicación y acción inmediata.
Indicaciones	Mobiliario en general, en elementos no críticos como estetoscopios, termómetros, elementos de goma y pequeñas superficies del medio ambiente
Mecanismo de acción	Desnaturalización de las proteínas que componen la pared celular de los microorganismos.
Desventajas	Inflamable, volátil, opacifica el acrílico, reseca plásticos y gomas. Producere secamiento de la piel.
Concentración de uso	60% a 90% en solución de agua volumen/volumen.

DESINFECTANTES UTILIZADOS

Productos	Características	Preparación	Uso	Precauciones
Cloro	De amplio espectro actúa a nivel de la pared celular, alterando la permeabilidad de la membrana. Tiene actividad microbiana. Es de acción rápida. Se inactiva en presencia de materia orgánica.	Cloro líquido al 10% 5000ppm, disolver en un galón de agua de 200cc de cloro (áreas críticas). Cloro líquido al 10% 2500 ppm disolver en un galón de agua 100cc de cloro	Se recomiendan para superficies difíciles de limpiar debido a la forma o tamaño (como los casilleros perforados para almacenamiento y los recipientes para desechos). Baños, paredes, y techos de áreas críticas y semicríticas.	Utilizar protección personal, no mezclar con otro detergente. Preparar cada día, limpiar antes de aplicar. En caso de salpicaduras lavar con abundante agua y notificar.
	Desinfectante bactericida, fungicida, virucida.	Preparación según fabricante	Desinfección de unidad del paciente, camillas de post	Usar prendas de protección. Evitar

	Hospital Básico Dr. Francisco Vásquez Balda	Estado: Vigente
	Gestión de Calidad	Revisión: 001
	Vigilancia de la Salud Pública	Fecha: 26-01-2023
	UC-EPI-PR-003	Página 31 de 75

Ortoforaldehido 0,55%	Contiene detergentes no aniones y cationes, compatibles con detergentes amniónicos. No son efectivos contra MTBC.		operatorio, camillas de transporte, equipos y muebles de quirófano, equipos de apoyo diagnóstico.	contacto con la piel. Puede causar daño irreversible en los ojos. En caso de salpicadura mantener el ojo abierto y enjuagar con agua de 15 a 20 minutos.
-----------------------	---	--	---	--

DETERGENTES UTILIZADOS

Productos	Características	Preparación	Uso	Precauciones
Detergente enzimático	Elimina los residuos de proteínas y lípidos del instrumental quirúrgico y los productos sanitarios. Eficaz con restos de sangre, grasa, mucosa y otros tipos de suciedad, especialmente diseñado para su utilización en residuos de origen ortopédico difíciles de limpiar. Es biodegradable	Preparación según fabricante.	Prelavado y limpieza instrumental quirúrgico, plásticos y metales ligeros, incluido el aluminio.	Evitar contacto con la piel. En caso de salpicadura lavar con abundante agua.
Detergente neutro	Poder desengrasante minimizando su	Diluir en agua	Lavado de lencería hospitalaria, pisos y paredes.	Evitar contacto con la piel. En caso de

	Hospital Básico Dr. Francisco Vásquez Balda	Estado: Vigente
	Gestión de Calidad	Revisión: 001
	Vigilancia de la Salud Pública	Fecha: 26-01-2023
	UC-EPI-PR-003	Página 32 de 75

	peligrosidad para el personal aplicador y la agresividad con los materiales sobre los que se emplean.			contacto con los ojos lavar con abundante agua
--	--	--	--	---

PRODUCTOS DE LIMPIEZA/DESINFECCION	INDICACIONES DE USO	MODOS DE USAR
Agua	Limpieza para la remoción de suciedad	Técnica de barrido húmedo o retirada de polvo
Agua y jabón o detergente		Friccionar el jabón o detergente sobre la superficie
Agua		Enjuagar y secar
Alcohol al 70 %	Desinfección de equipamientos y superficies	Fricciones sobre la superficie a ser desinfectada
Compuestos Fenólicos	Desinfección de equipamientos y superficies	Luego de la limpieza, inmersión o fricción Enjuagar y secar
Amonio Cuaternario	Desinfección de equipamientos y superficies	Luego de la limpieza, inmersión o fricción Enjuagar y secar
Compuestos liberadores de cloro activo	Desinfección de superficies no metálicas y superficies con materia orgánica	Luego de la limpieza, inmersión o fricción Enjuagar y secar
Oxidantes (Peróxido de hidrógeno)	Desinfección de superficies	Luego de la limpieza, inmersión o fricción Enjuagar y secar

	Hospital Básico Dr. Francisco Vásquez Balda	Estado: Vigente
	Gestión de Calidad	Revisión: 001
	Vigilancia de la Salud Pública	Fecha: 26-01-2023
	UC-EPI-PR-003	Página 33 de 75

DESCRIPCIÓN DEL CLORO Y SUS COMPUESTOS CLORADOS

Mecanismo de acción	Produce inhibición de las reacciones enzimáticas, desnaturalización de las proteínas e inactivación de los ácidos nucleicos.		
Espectro	Inorgánicos (hipoclorito de sodio)	Tiene amplio espectro de acción: bactericida, virucida, fungicida, tuberculicida y esporicida dependiendo de la concentración que se utilice.	
	Orgánicos (DCCA)	Tiene amplio espectro de acción: bactericida, virucida, fungicida, tuberculicida y esporicida dependiendo de la concentración de uso.	
Indicaciones de uso	Desinfección ambiental y/o superficies fijas.		
Ventajas y desventajas	Inorgánicos (Hipoclorito de sodio)	Ventajas	• Su acción es rápida. • Bajo costo. • Tiene propiedades desodorizantes y actividad microbicida atribuible al ácido hipocloroso no disociado. La disociación de este ácido, y por consiguiente la menor actividad, depende del pH. • Se presenta en forma líquida o en polvo.
		Desventajas	• Es inestable (afectado por la luz solar, temperatura) • Su eficiencia disminuye por el aumento del pH. • Tiene actividad corrosiva. • Se debe diluir la presentación líquida de acuerdo al área a utilizarse. • Se inactiva en presencia de materia orgánica. • Produce irritación de las mucosas. • Se polimeriza por los rayos de sol y necesita estar protegida en envases opacos. • Las soluciones de cloro no deben conservarse en envases destapados por más de 12 horas debido a la evaporación del producto activo, haciendo que las concentraciones de cloro disponible disminuyan de 40% a 50%.
	Orgánicos (DCCA)	Ventajas	• Más estable que el cloro inorgánico. • Se presenta en pastilla. • Fácil manejo para las diluciones por su presentación. • Se puede almacenar a
		Desventajas	

	Hospital Básico Dr. Francisco Vásquez Balda	Estado: Vigente
	Gestión de Calidad	Revisión: 001
	Vigilancia de la Salud Pública	Fecha: 26-01-2023
	UC-EPI-PR-003	Página 34 de 75

			temperatura ambiente en sitios secos. El producto no se altera por frío o calor, pero si se puede alterar con la humedad por ser efervescente. •El producto no es tóxico ni para piel ni para mucosas.												
		Desventajas	Costo												
Concentraciones de uso	Inorgánicos (Hipoclorito de sodio)	Concentraciones de hipoclorito de sodio diluidas a partir de soluciones de 5,25% para desinfección según el caso. Concentraciones y usos para ambientes <table border="1"> <thead> <tr> <th>Uso</th> <th>Concentración requerida</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Concentración para desinfección de derrames, <u>previa limpieza</u></td> <td>10000 ppm=1%</td> </tr> <tr> <td>Desinfección de materiales, <u>previa limpieza</u></td> <td>5000 ppm = 0.5%</td> </tr> <tr> <td>Desinfección de áreas críticas, <u>previa limpieza</u></td> <td>1.000 ppm = 0.1%</td> </tr> <tr> <td>Desinfección de áreas no críticas</td> <td>100 a 500 ppm = 0.01 a 0.05%</td> </tr> </tbody> </table> Fórmula para preparar una solución de hipoclorito $cc = \text{Litros de agua} \times ppm / \text{Concentración de compra}$ Donde: cc : centímetros cúbicos de hipoclorito de sodio a agregar a la preparación Litros de agua: cantidad de solución final a preparar. ppm: partes por millón (concentración final a preparar).		Uso	Concentración requerida	Concentración para desinfección de derrames, <u>previa limpieza</u>	10000 ppm=1%	Desinfección de materiales, <u>previa limpieza</u>	5000 ppm = 0.5%	Desinfección de áreas críticas, <u>previa limpieza</u>	1.000 ppm = 0.1%	Desinfección de áreas no críticas	100 a 500 ppm = 0.01 a 0.05%		
	Uso	Concentración requerida													
Concentración para desinfección de derrames, <u>previa limpieza</u>	10000 ppm=1%														
Desinfección de materiales, <u>previa limpieza</u>	5000 ppm = 0.5%														
Desinfección de áreas críticas, <u>previa limpieza</u>	1.000 ppm = 0.1%														
Desinfección de áreas no críticas	100 a 500 ppm = 0.01 a 0.05%														
	Orgánico (DCCA)	a) Las tabletas se diluyen en agua potable a temperatura ambiente. Este producto por ser efervescente no requiere ser revuelto ni agitado para obtener una solución homogénea. b) Las tabletas tienen una concentración fija y estable. No deben usarse más tabletas que las indicadas en la tabla de uso: <table border="1"> <thead> <tr> <th>Uso</th> <th>Concentración requerida</th> <th>Dilución en agua (tableta/5g)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Fluidos biológicos, derrames de <u>sangre</u></td> <td>5000 ppm</td> <td>9 tabletas en 5 litros de agua</td> </tr> <tr> <td>Desinfección rutinaria de áreas o áreas no críticas</td> <td>500 ppm</td> <td>1 tableta en 5 litros de agua</td> </tr> <tr> <td>Desinfección de áreas críticas</td> <td>1000 ppm</td> <td>2 tabletas en 5 litros de agua</td> </tr> </tbody> </table>		Uso	Concentración requerida	Dilución en agua (tableta/5g)	Fluidos biológicos, derrames de <u>sangre</u>	5000 ppm	9 tabletas en 5 litros de agua	Desinfección rutinaria de áreas o áreas no críticas	500 ppm	1 tableta en 5 litros de agua	Desinfección de áreas críticas	1000 ppm	2 tabletas en 5 litros de agua
Uso	Concentración requerida	Dilución en agua (tableta/5g)													
Fluidos biológicos, derrames de <u>sangre</u>	5000 ppm	9 tabletas en 5 litros de agua													
Desinfección rutinaria de áreas o áreas no críticas	500 ppm	1 tableta en 5 litros de agua													
Desinfección de áreas críticas	1000 ppm	2 tabletas en 5 litros de agua													

11. EQUIPOS Y MATERIALES UTILIZADOS EN LA LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN DE SUPERFICIES.

La utilización correcta de equipamiento y materiales utilizados en la limpieza y desinfección de superficies, además de reducir el costo de la mano de obra, aumenta el rendimiento de los productos, y, por lo tanto, puede reducir los costos. Son ejemplos de equipamiento y materiales: máquinas lavadoras y extractoras; máquinas lavadoras con inyección automática de solución; aspiradoras de polvo y líquidos; conjunto mopa; fregones; kits para limpieza de vidrios y techos; baldes; paños de limpieza de piso; exprimidor; pulidoras; discos abrasivos; carros para transporte de residuos y otros.

Cabe recalcar que todos los materiales de limpieza deben estar debidamente Rotulados limpios y ordenados.

Materiales de uso obligatorio

	Hospital Básico Dr. Francisco Vásquez Balda	Estado: Vigente
	Gestión de Calidad	Revisión: 001
	Vigilancia de la Salud Pública	Fecha: 26-01-2023
	UC-EPI-PR-003	Página 35 de 75

- La contaminación bacteriana y por hongos en el equipo de limpieza es inevitable, y estos elementos deben limpiarse periódicamente o reemplazarse de acuerdo con las instrucciones del fabricante del equipo y de los miembros del comité de infecciones intrahospitalarias del establecimiento.
- Los elementos usados para la limpieza deben estar limpios y en buen estado, sino deben descartarse. Además, deben renovarse rutinariamente al finalizar cada habitación.
- Limpiar los materiales, áreas de poca visibilidad y difícil acceso para poder controlar la contaminación de bacterias.
- Emplear paños limpios cada vez que se inicie un proceso de limpieza en cada ambiente de las diferentes áreas
- No se debe usar equipo de aseo que produzca vapores o aerosoles.
- La limpieza de paredes, persianas y cortinas de ventanas deben limpiarse máximo una vez a la semana, cuando se vean sucias, se contaminen con secreciones y al alta del paciente.

Equipamiento

Máquinas lavadoras y extractoras	Las máquinas lavadoras extractoras friegan, limpian, succionan la solución del piso y secan en una única operación, no interfiere en el tráfico local, permitiendo el lavado de pequeñas y grandes áreas	
Máquinas lavadoras con inyección automática de solución	La solución es inyectada automáticamente en el piso, promoviendo la remoción de suciedades impregnadas en las superficies con un disco propio.	
Aspiradoras de polvo y líquido	Es importante recordar que quien utiliza el aspirador de polvo y líquido para las dos funciones, debe siempre cambiar el filtro con el polvo que fue aspirado antes de utilizarlo como aspirador de líquidos, así como debe ser debidamente secado después de aspirar líquidos, antes de utilizarlo	

	Hospital Básico Dr. Francisco Vásquez Balda	Estado: Vigente
	Gestión de Calidad	Revisión: 001
	Vigilancia de la Salud Pública	Fecha: 26-01-2023
	UC-EPI-PR-003	Página 36 de 75

	como aspirador de polvo.	
Enceradoras de alta y baja rotación	Las de alta rotación son específicas para dar brillo en resinas acrílicas especiales, generando una película más resistente y las de baja rotación son utilizadas para realizar la remoción de suciedades (cuando son utilizadas con productos químicos).	

Materiales

Mopas	En conjunto la mopa está formada por el cabo, la armazón o soporte y la mopa elaborada en microfibra (lavados 300-1000), el cabo podrá ser fabricado en aluminio, PVC, deberá tener una longitud mínima de 1,40 cm de forma de garantizar una postura ergonómica correcta para el profesional. Lavar y desinfectar las mopas después de usarse y permitir su secado manteniéndolos colgados en un perchero con la mecha hacia abajo antes de volver a utilizarse, lo que contribuye a minimizar el grado de contaminación cruzada. Las mopas podrán utilizarse entre la habitación de un paciente y otro paciente, mientras se garantice su limpieza desinfección.	
Escoba de cerdas duras con cabo largo	Debe tener un mango (mínimo 1,60 cm), siendo utilizadas exclusivamente en la limpieza profunda de pisos de baño. Es útil en la eliminación de suciedades, sarro y costras en los azulejos.	

	Hospital Básico Dr. Francisco Vásquez Balda	Estado: Vigente
	Gestión de Calidad	Revisión: 001
	Vigilancia de la Salud Pública	Fecha: 26-01-2023
	UC-EPI-PR-003	Página 37 de 75

Baldes	Se recomienda el uso de baldes de diferentes colores, de acuerdo con la codificación hospitalaria. Deben ser utilizados, los confeccionados por materiales que no se corroen con el tiempo o que puedan ocasionar ruidos.									
Paños de microfibra desechables	Los paños de microfibra atraen el polvo y son más absorbente que un paño convencional. Para la limpieza hospitalaria debe existir el código de colores y deberá ser implementado según las áreas de hospital y su riesgo. la ventaja del uso de código de colores es que facilita el cumplimiento y evita la contaminación cruzada. Además, es más fácil supervisar que el personal esté utilizando el artículo correcto en el área correcta, solo con dar una mirada al pasar por el lugar. <table><tr><td></td><td>ROJO utilizar para la higiene de baños, ducheros, pileta, piso de baño.</td></tr><tr><td></td><td>AZUL utilizar en áreas generales, salas, departamentos, oficinas y áreas públicas.</td></tr><tr><td></td><td>VERDE utilizar en cocinas, áreas de alimentación de pacientes.</td></tr><tr><td></td><td>AMARILLO utilizar en unidades de aislamiento. Si son descartables, utilizar BLANCO</td></tr></table>		ROJO utilizar para la higiene de baños, ducheros, pileta, piso de baño.		AZUL utilizar en áreas generales, salas, departamentos, oficinas y áreas públicas.		VERDE utilizar en cocinas, áreas de alimentación de pacientes.		AMARILLO utilizar en unidades de aislamiento. Si son descartables, utilizar BLANCO	
	ROJO utilizar para la higiene de baños, ducheros, pileta, piso de baño.									
	AZUL utilizar en áreas generales, salas, departamentos, oficinas y áreas públicas.									
	VERDE utilizar en cocinas, áreas de alimentación de pacientes.									
	AMARILLO utilizar en unidades de aislamiento. Si son descartables, utilizar BLANCO									
Carro de limpieza	La finalidad del carro funcional es reunir, transportar y estar abastecido de los materiales necesarios para la limpieza, desinfección y conservación de un determinado espacio. Cabe aclarar que en lugares de poco acceso puede ser utilizado un balde escurridor. El carro de limpieza nunca debe ingresar									

	Hospital Básico Dr. Francisco Vásquez Balda	Estado: Vigente
	Gestión de Calidad	Revisión: 001
	Vigilancia de la Salud Pública	Fecha: 26-01-2023
	UC-EPI-PR-003	Página 38 de 75

	a las habitaciones. Se debe estacionar en el pasillo y desde allí limpiar el interior de las habitaciones o sectores. El carro de limpieza debe limpiarse y desinfectarse en su totalidad desarmándolo totalmente al menos una vez por turno	
Placa de señalización	Presenta dibujos o inscripciones que permiten a los transeúntes identificar la situación del área delimitada (piso resbaladizo, área suspendida para reforma y otros). Deben ser plásticas y de un color visible	

12. LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN DE SUPERFICIES.

La limpieza consiste en la eliminación física sea esta manual o mecánica de toda la suciedad incluyendo la materia orgánica que puede contener microorganismos. Los objetivos son:

- Reducir el número de microorganismos presentes en los objetos.
- Eliminar los restos de materia orgánica e inorgánica de los mismos.
- Favorecer los procesos de desinfección y esterilización.

La desinfección es un proceso físico y químico que destruye todos los microorganismos patógenos de objetos inanimados y superficies con excepción de las esporas bacterianas.

Tipos de limpieza

La rutinaria o concurrente: es aquella que se realiza en forma diaria, en todas las áreas de los establecimientos de salud con la finalidad de limpiar y organizar el ambiente, reponer los materiales de consumo diario (por ejemplo, jabón líquido, papel higiénico, papel toalla y otros) y recoger los residuos, de acuerdo con su clasificación, se incluye la limpieza de todas las superficies horizontales, de mobiliarios y equipamientos, puertas, manijas, marcos de ventana y la limpieza del piso e instalaciones sanitarias.

	Hospital Básico Dr. Francisco Vásquez Balda	Estado: Vigente
	Gestión de Calidad	Revisión: 001
	Vigilancia de la Salud Pública	Fecha: 26-01-2023
	UC-EPI-PR-003	Página 39 de 75

La unidad de internación de pacientes se compone de: cama, velador, panel de oxígeno y aspiración, soporte de suero, mesa de alimentación y otros mobiliarios que sean utilizados durante la asistencia de salud.

Terminal: Aquella que se realiza en todas las áreas del establecimiento de salud en forma minuciosa incluyendo sistemas de ventilación, iluminación y almacenamientos, máximo una vez a la semana o si las condiciones del área lo ameritan se realiza antes del tiempo programado, en este tipo de limpieza se deben utilizar máquinas para el lavado piso (realizándose movimientos en ocho y unidireccional), cabo regulable con esponjas sintéticas con dos caras para paredes y los kits de limpieza para vidrios y techo.

Se debe tener un cronograma definido de limpieza y desinfección definiendo fecha, día de la semana y horario sobre todo para las áreas críticas.

Además, adicionamos la limpieza correctiva y de emergencia:

Limpieza Correctiva: Se realiza inmediatamente al ocurrir un derrame de fluidos biológicos de origen corporal como la sangre, el vómito, líquido purulento o deposiciones, ya que, estos fluidos pueden causar siembras en los pisos, paredes, camas etc.

Las personas encargadas de la limpieza deben utilizar protección personal como guantes, mascarillas y gafas. Se deberá aplicar papel absorbente, el cual, deberá ser eliminado en el recipiente de contaminado para luego aplicar desinfectante de 5000 ppm y finalmente realizar la limpieza.

Limpieza de Emergencia: se realiza en casos de epidemias, brotes y plagas que contribuyan al mejoramiento del ambiente, generando situaciones adversas para las plagas y protegiendo la salud del hombre.

Desinfección hospitalaria.

Proceso que extermina o destruye la mayoría de los microorganismos patógenos y no patógenos, pero rara vez elimina las esporas.

Es selectiva: se aplica a objetos inanimados o superficies. Agentes químicos (desinfectantes o germicidas).

	Hospital Básico Dr. Francisco Vásquez Balda	Estado: Vigente
	Gestión de Calidad	Revisión: 001
	Vigilancia de la Salud Pública	Fecha: 26-01-2023
	UC-EPI-PR-003	Página 40 de 75

Tipos de desinfección

Desinfección de Alto Nivel	Desinfección de Nivel Intermedio	Desinfección de Nivel Bajo
Eliminan la mayoría de los microorganismos y el bacilo de Tb, excepto algunas esporas.	Eliminan la mayor parte de las bacterias y virus e inactiva del micobacterium del Tb, algunos hongos, pero no las esporas.	Eliminan la mayor parte de las bacterias y algunos hongos y virus, pero no las esporas bacterianas, ni bacilo de Koch.
Ejemplos: Endoscopios, cistoscopios. Desinfectante: Ortoftalaldehído 0,55 %	Ejemplos: Equipos biomédicos (oxímetro, tensiómetros, termómetros, estetoscopios) Desinfectante: Alcoholes	Ejemplos: Unidad del usuario (camas, veladores, camillas, silla de ruedas, soporte suero) Desinfectante: Amonios cuaternarios

Factores de la desinfección

- Tipo de microorganismo.
- Grado de resistencia que presentan los microorganismos a los desinfectantes.
- Número de microorganismos, mientras mayor es el número de microorganismos mayor es la concentración.
- Tiempo de acción.
- Recomendaciones del fabricante.
- Tipo de material.

Procedimientos básicos de limpieza y desinfección

Lavado: Busca remover y retirar la suciedad de las superficies que lo requieran y que presenten suciedad visible. Siempre que el piso o las

	Hospital Básico Dr. Francisco Vásquez Balda	Estado: Vigente
	Gestión de Calidad	Revisión: 001
	Vigilancia de la Salud Pública	Fecha: 26-01-2023
	UC-EPI-PR-003	Página 41 de 75

superficies estén sucios de fluidos biológicos se deben lavar inmediatamente.

- Realizar fricción mecánica de las superficies con un paño impregnado en solución detergente, retirar con agua.
- Verificar que los implementos estén muy limpios al hacer la limpieza en otra área o habitación, con el fin de evitar la contaminación cruzada.
- Colocar avisos de precauciones de piso húmedo para evitar accidentes.
- Trapeado o mopeado: es el procedimiento que se realiza con el fin de limpiar y desinfectar los pisos, se debe conocer el tipo de piso para prevenir el deterioro de estos.
- Iniciar trapeando los bordes, iniciando por el lugar más alejado de la vía de acceso. Los movimientos deben hacerse en forma de ocho, tratando de no pasar dos veces por el mismo lugar y cubriendo toda la superficie.
- Se debe enjuagar la mopa hasta verla limpia y repasar de nuevo. Hay que tener cuidado de no dejar charcos o sitios mojados que favorecen el crecimiento bacteriano.
- Verificar el estado de los drenajes (desagües) y retirar todas las suciedades que se encuentren en el piso como manchas, etc.
- Colocar avisos de precauciones de piso húmedo para evitar accidentes.

Limpieza de polvo: El polvo no siempre es visible, pero constantemente está suspendido en el aire, se deposita en los muebles, los pisos, las paredes, los techos y los objetos en general.

- Para retirar el polvo se recomienda doblar el paño en cuadros y humedecer con agua, estos paños se deben cambiar a medida que se van ensuciando.
- En la limpieza horizontal o vertical, pasar el paño en línea recta (técnica de arrastre) ayuda a no dejar marcas en la superficie; sostener el paño con suavidad de manera que le permita absorber el polvo con facilidad.
- Se debe evitar sacudir el paño para no dispersar el polvo.

	Hospital Básico Dr. Francisco Vásquez Balda	Estado: Vigente
	Gestión de Calidad	Revisión: 001
	Vigilancia de la Salud Pública	Fecha: 26-01-2023
	UC-EPI-PR-003	Página 42 de 75

- Verificar que todos los espacios que se han limpiado queden en perfectas condiciones.

12.6 Principios básicos para la limpieza y desinfección hospitalaria

- La limpieza es el paso obligado antes de poner en marcha cualquier método de desinfección.
- Los métodos de limpieza varían entre diferentes áreas de la Institución y deben estar protocolizados y validados.
- Los productos de limpieza pueden ser usados para diferentes propósitos y, por tanto, a la hora de elegirlos considerar el uso apropiado, la eficacia de acuerdo con los gérmenes problema del hospital y la seguridad laboral.
- Es necesario tener en cuenta los factores implicados en la limpieza.
- La limpieza debe comenzar por las áreas limpias y por último limpiar las áreas sucias y desde las más altas a las más bajas.
- En reglas generales, la habitación es el área limpia de la unidad del paciente y el baño puede ser considerado el área sucia donde se realiza la eliminación de excretas. Se comenzará con las superficies más cercanas al paciente y se terminará con la limpieza del piso. La Limpieza del piso no deberá priorizarse como indispensable en la limpieza hospitalaria.
- Dentro de la misma habitación, todo lo que está desde la cama hacia arriba, se puede considerar unidad de paciente y se debe limpiar con elementos diferentes a los que están de la cama hacia abajo.
- Lavar las superficies de arriba para abajo para que la suciedad caiga al suelo y sea lo último de recoger. Limpie primero las instalaciones que sean más altas y de ahí, siga limpiando hacia abajo, por ejemplo, se debe limpiar primero las lámparas del techo, después las mesas, luego las estanterías, y como último, el piso.
- Durante la higiene debe minimizarse la turbulencia para prevenir la dispersión del polvo que puede contener microorganismos. No se utilizarán los métodos en seco para eliminar el polvo.
- En la limpieza de habitaciones de pacientes en precauciones de contacto se debe dedicar equipamiento exclusivo de higiene ambiental.

	Hospital Básico Dr. Francisco Vásquez Balda	Estado: Vigente
	Gestión de Calidad	Revisión: 001
	Vigilancia de la Salud Pública	Fecha: 26-01-2023
	UC-EPI-PR-003	Página 43 de 75

- Preparar un plan y horario de limpieza para las distintas áreas de la institución y hágalo visible para todo el personal asistencial, limpieza, mantenimiento y auditoría de la calidad. Verifique que se observe rigurosamente el plan.
- Intensificar y reforzar la capacitación y entrenamiento del personal de higiene ambiental.
- Monitorizar de rutina los procedimientos, para asegurar la limpieza y desinfección de superficies próximas al paciente.
- La suciedad puede proteger a los microorganismos.
- Deben usarse métodos de limpieza efectivos y el personal que lo lleve a cabo debe ser instruido para tal fin.
- La limpieza de las superficies ambientales no es idéntica a la de los equipos usados con el paciente.
- La frecuencia de la limpieza en cada área debe ser planeada de acuerdo con las necesidades del sector, debe quedar consignada por escrito y controlarse su cumplimiento.
- Los métodos de limpieza varían de acuerdo con las áreas del hospital y deben estar protocolizados y validados.
- Las superficies de las estaciones de enfermería y áreas de alimentación se deben limpiar con elementos diferentes que el resto de las áreas de atención del paciente. Lo mismo aplica para guantes y paños usados en la habitación y en el baño, los que no deben ser los mismos.
- Informar al personal la situación epidemiológica de cada paciente es vital para controlar la propagación de los organismos multirresistentes. Se deben colocar las cartillas y/o tarjetas de aislamiento siempre que sea necesario.
- Todo el personal, incluyendo enfermeras, terapeutas respiratorios, radiólogos, personal de laboratorio, entre otros, necesitan ser informados acerca de la limpieza y desinfección adecuada de los equipos utilizados en la atención de pacientes y se deben comprometer en su cumplimiento.
- Independientemente de quién es el dueño de un equipamiento o su nivel jerárquico, para retirarlo de una habitación si se están aplicando precauciones de contacto, se debe hacer limpieza y desinfección, según protocolo institucional. Debe empoderarse al personal de enfermería para que pueda detener cualquier proceso que viole la

	Hospital Básico Dr. Francisco Vásquez Balda	Estado: Vigente
	Gestión de Calidad	Revisión: 001
	Vigilancia de la Salud Pública	Fecha: 26-01-2023
	UC-EPI-PR-003	Página 44 de 75

norma y se deben establecer mecanismos correctivos para quienes incumplan.

- Al salir de cada habitación quitarse los guantes y hacer higiene de manos. El personal de limpieza no debe ir de una habitación a otra con los guantes colocados.
- Las puertas de las habitaciones de los pacientes en general deben cerrarse cuando se estén limpiando áreas vecinas.
- Siempre señalizar los corredores, dejando un lado libre para el tránsito del personal, mientras se procede a la limpieza del otro lado. Utilizar señalética y mantener los materiales organizados a fin de evitar accidentes y contaminación visual.
- El kit de limpieza (pañó para mobiliario, mopa húmeda, baldes, pala, lampazo, entre otros) es de uso exclusivo del sector; en caso de aislamiento de contacto, el kit debe ser exclusivo de esa área.

Técnicas de limpieza

Técnica de dos baldes. Implica la limpieza con la utilización de paños de limpieza de piso y lampazo. Facilita el trabajo del personal de limpieza y desinfección de superficies, evitando movimientos de idas y vueltas para el cambio de agua y limpieza del paño. Los siguientes pasos son los que conforman la técnica de limpieza: barrido húmedo, enjabonar, enjuagar y secar.

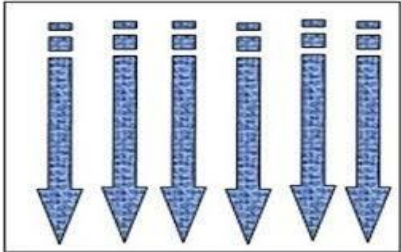
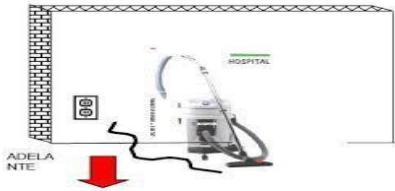
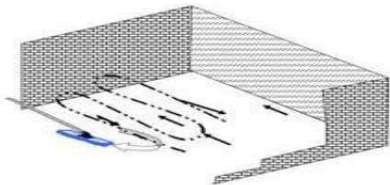
Barrido Húmedo. Tiene el objetivo de remover el polvo y los residuos sueltos en el suelo, utilizando un paño húmedo y lampazo. Estos residuos no pueden ser llevados hasta la puerta de entrada, debiendo ser recogidos del ambiente con ayuda de una pala. Se debe iniciar la limpieza por las esquinas y de forma profesional y educada, para que quién esté en el lugar pueda percibir y colaborar, liberando el espacio.

En esta etapa los dos baldes contienen solo agua.

Enjabonado. Es la acción de friccionar con jabón o detergente sobre la superficie con la finalidad de remover toda la suciedad. En esta etapa, uno de los baldes contiene agua y el otro jabón detergente.

Enjuague y Secado. Tiene la finalidad de remover el jabón o detergente. En esta etapa, los dos baldes contienen solo agua.

	Hospital Básico Dr. Francisco Vásquez Balda	Estado: Vigente
	Gestión de Calidad	Revisión: 001
	Vigilancia de la Salud Pública	Fecha: 26-01-2023
	UC-EPI-PR-003	Página 45 de 75

Técnica de arrastre: Se emplea para la limpieza y desinfección de superficies planas. Consiste siempre en limpiar de arriba hacia abajo y en el techo en un solo sentido, evitando repetir el paso del paño varias veces por el mismo sitio. Es importante hacer énfasis en los desconchados y grietas en los cuales puede quedar la suciedad acumulada	
Técnica de zig-zag: Para la manipulación de las máquinas. Todas las máquinas se deben operar de la parte donde está conectada hacia adelante como indica la gráfica y en forma de zig-zag.	
Técnica de ocho: Para la limpieza de pisos. Se desplaza el motoso o trapero de derecha a izquierda o viceversa.	

Limpieza y desinfección en caso de derrames de sangre y líquidos corporales.

Las medidas para descontaminar derrames de sangre y otros líquidos corporales difieren con base en el contexto en el cual ocurren y el volumen del derrame.

- Los trabajadores pueden manejar pequeños derrames como salpicaduras con un desinfectante de nivel intermedio.
- Para derrames que contengan grandes cantidades de sangre y otras sustancias corporales, primero deben remover el material orgánico visible con material absorbente (Ej. toallas de papel desechables las cuales deben desecharse en el recipiente de desechos biológicos

	Hospital Básico Dr. Francisco Vásquez Balda	Estado: Vigente
	Gestión de Calidad	Revisión: 001
	Vigilancia de la Salud Pública	Fecha: 26-01-2023
	UC-EPI-PR-003	Página 46 de 75

infecciosos), y luego limpiar y desinfectar el área utilizando la técnica de doble balde.

- Tener en cuenta las siguientes recomendaciones para descontaminar derrames de sangre y otros líquidos corporales:
- Señalizar el área y restringir el paso, con una cinta de prevención o algún objeto visible que permita evitar el ingreso o tránsito del personal no autorizado.
- Colocarse los elementos de protección personal necesarios: guantes, mascarilla, bata y otros que el establecimiento de salud estime convenientes.
- En caso de ruptura de material de vidrio contaminado con sangre, otro líquido corporal, o material orgánico, recoja los vidrios con escoba exclusiva para este tipo de actividad y recogedor; nunca con las manos.
- Los elementos de aseo utilizados se deben dejar en hipoclorito de sodio a 5000 ppm durante 30 minutos u otro desinfectante de nivel intermedio (mopas, recogedores) y posteriormente lavar.
- En caso del mobiliario del establecimiento de salud: Realizar la limpieza con jabón o detergente en la superficie a ser desinfectada, con un paño para mobiliario, después de la limpieza del mobiliario realizar fricción con alcohol al 70% u otro desinfectante definido por el comité de control de infecciones.

Limpieza de pisos

- No se debe barrer ya que se diseminan microorganismos.
- La utilización de trapos y lampazos humedecidos con productos de limpieza reduce la contaminación microbiana, es el método más común y recomendado.
- Se utilizará la técnica de doble balde.
- Se utilizará solución detergente y aromatizante para pisos de áreas administrativas.
- Se utilizará amonio cuaternario de quinta generación para los pisos de todas las áreas hospitalarias: emergencia, consulta externa, hospitalización, sala de parto, centro quirúrgico.

	Hospital Básico Dr. Francisco Vásquez Balda	Estado: Vigente
	Gestión de Calidad	Revisión: 001
	Vigilancia de la Salud Pública	Fecha: 26-01-2023
	UC-EPI-PR-003	Página 47 de 75

Limpieza de paredes

La limpieza de las paredes de las áreas de hospitalización y áreas críticas se realizará al alta del paciente y cuando haya salpicaduras de fluidos corporales con amonio cuaternario de quinta generación.

- En los quirófanos se realizará la limpieza de paredes una vez a la semana o antes si hay presencia de salpicaduras.
- Realizar la limpieza con agua y jabón o detergente, utilizando movimientos unidireccionales (de arriba para abajo).

Limpieza y desinfección de superficies

- Se realizará la limpieza de las superficies en todas las áreas de atención a pacientes diariamente al iniciar la jornada con amonio cuaternario de quinta generación.
- Se utilizará la técnica de doble recipiente uno con la solución amonio cuaternario y otro con agua limpia para realizar el enjuague.
- Realizar la limpieza de superficies más tocadas dos veces al día como: mesones de estación de enfermería, teclado de computadora, mouse de computadora, manijas de puertas, carros de medicación, utilerías limpias y sucias y demás superficies de contacto frecuente.

Limpieza y desinfección de mobiliarios

La desinfección del siguiente mobiliario se lo realizará diariamente con amonio cuaternario.

- Mesas alimentación
- Veladores
- Sillas de estación de enfermería

La desinfección del siguiente mobiliario se lo realizará con amonio cuaternario después del uso con cada paciente:

- Silla de ruedas
- Camillas de transporte

La limpieza y desinfección de las camas de pacientes se la realizará con amonio cuaternario al alta del paciente y si presentara suciedad visible o salpicaduras.

	Hospital Básico Dr. Francisco Vásquez Balda	Estado: Vigente
	Gestión de Calidad	Revisión: 001
	Vigilancia de la Salud Pública	Fecha: 26-01-2023
	UC-EPI-PR-003	Página 48 de 75

Limpieza y desinfección de equipos médicos

Elementos no críticos

Para la limpieza y desinfección de equipos médicos tales como: monitores, bombas de infusión, estetoscopios, oxímetros de pulso, termómetros, Doppler, monitor cardíaco fetal, electrocardiógrafo, nebulizador y otros, se realizará de la siguiente manera.

Con algodón limpio embebido con alcohol al 70% limpiar la superficie de los elementos descritos.

- Usar el algodón por elementos a ser limpiados.
- Descartar el algodón.
- No enjuagar.
- Si hay suciedad visible primero limpieza con agua y detergente.

Las pantallas de monitores solo se realizará limpieza con paño humedecido con agua destilada.

Los succionadores serán limpiados y desinfectados con amonio cuaternario en su parte externa, el vaso contenedor de fluidos será vaciado previamente en lavachatas, y posterior lavado y desinfección con amonio cuaternario.

Limpieza de termómetros

- El recipiente que lo contenga debe estar limpio y seco.
- No colocar algodón, gasa, alcohol, antisépticos o combinación de las soluciones mencionadas.
- Deben limpiarse entre paciente y paciente con agua y jabón y luego con alcohol.

	Hospital Básico Dr. Francisco Vásquez Balda	Estado: Vigente
	Gestión de Calidad	Revisión: 001
	Vigilancia de la Salud Pública	Fecha: 26-01-2023
	UC-EPI-PR-003	Página 49 de 75

Limpieza de los dispensadores

- Limpiarse una vez por día cuando se limpia la habitación. En los sectores de centro obstétrico una vez por día con alcohol 70%.
- Limpiarse cada vez que se termina el producto.
- Se debe abrir el dispensador retirar el cartucho vacío limpiar cada sector interno.
- Retirarse los guantes y colocar el nuevo cartucho.

Limpieza de transductores de los ecógrafos

- Deben ser limpios entre pacientes.
- Por regla general se usa alcohol al 70% previa limpieza con agua y detergente.
- Cada que termina la atención limpiar con gasa o apósito limpio y agua el excedente de gel.
- Con otra gasa colocar alcohol.
- Proceder a la próxima ecografía.

Limpieza de equipos de rayos X portátiles

- Los chasis deben ser limpiados entre paciente y paciente por el técnico.
- Los alcoholes al 70% y amonios cuaternarios son ideales para estos.
- En la elección del desinfectante se debe tener especial cuidado en las secreciones dérmicas que pueden provocar al paciente, además de la compatibilidad con el aparato, por lo que se deben respetar las diluciones propuestas.

Equipo

- Guantes de limpieza.
- Apósito.
- Agua
- Alcohol al 70%.

	Hospital Básico Dr. Francisco Vásquez Balda	Estado: Vigente
	Gestión de Calidad	Revisión: 001
	Vigilancia de la Salud Pública	Fecha: 26-01-2023
	UC-EPI-PR-003	Página 50 de 75

Procedimiento

- Llevar los elementos con el equipo portátil.
- Cada vez que se realiza una radiografía, con los guantes el técnico debe tomar el apósito embebido en la solución desinfectante y limpiar el chasis en toda su superficie, de ambos lados.

Limpieza de equipos de rayos X fijos

- Los alcoholes al 70%, amonios cuaternarios y desinfectantes comunes son ideales para estos.
- En la elección del desinfectante se debe tener especial cuidado en las secreciones dérmicas que pueden provocar al paciente, además de la compatibilidad con el aparato, por lo que se deben respetar las diluciones propuestas.

Equipo

- Guantes de limpieza.
- Paño
- Agua
- Alcohol al 70% o desinfectante

Procedimiento

- Llevar los elementos con el equipo fijo
- Cada vez que se realiza una radiografía, con los guantes el técnico debe tomar el paño humedecido en la solución desinfectante o alcohol al 70 % y limpiar todo el equipo.
- En relación con la limpieza de la base del equipo se debe limpiar con un paño levemente humedecido, evitar derrames con cualquier sustancia incluyendo desinfectantes, detergentes cerca o directamente sobre la base del equipo ya que esto contribuye a la aceleración del proceso de corrosión.

Limpieza de incubadoras

- Deben desarmarse completamente, lavar, enjuagar, secar y desinfectar desarmadas.
- Luego de armada enchufar para secado total.
- El desinfectante a utilizar alcohol al 70% en presentación líquida aplicado con paño.

	Hospital Básico Dr. Francisco Vásquez Balda	Estado: Vigente
	Gestión de Calidad	Revisión: 001
	Vigilancia de la Salud Pública	Fecha: 26-01-2023
	UC-EPI-PR-003	Página 51 de 75

Limpeza de ventiladores mecánicos

- No es necesaria la esterilización ni desinfección de la maquinaria interna de los ventiladores entre pacientes.
- Se debe mantener en perfectas condiciones de higiene la superficie externa y todos los sectores donde se depositen elementos para la terapia respiratoria.
- Desinfección con alcohol previa limpieza con agua para eliminar suciedad o polvo.

Elementos semi-críticos

Laringoscopios: El mango será desinfectado con alcohol 70%. Las hojas serán esterilizadas en equipo de vapor de peróxido de hidrógeno que cuenta el hospital. En caso de una alta rotación de uso de las hojas se le realizará desinfección de alto nivel (DAN) con ortoftalaldehído siguiendo las instrucciones del fabricante, posterior enjuague con agua destilada, secado y guardar en funda plástica transparente individualmente.

Los circuitos de anestesia y ventilación mecánica: serán desechables luego de su uso con el paciente.

Bolsas de reanimación: serán lavadas con solución jabonosa secadas y esterilizadas en equipo de peróxido de hidrógeno. En caso de no ser posible su esterilización posterior a su lavado y secado se realizará desinfección de alto nivel con ortoftalaldehído siguiendo las instrucciones del fabricante, posterior enjuague con agua destilada, completo secado y guardar en bolsa plástica transparente.

Humidificadores: Los humidificadores serán reemplazados cada 72 horas y posteriormente desechados. En caso de ser reutilizado se procederá a su lavado y secado, y enviado a central para su proceso de re esterilización.

Colchones: existen descritos brotes por pseudomonas aeruginosa y acinetobacter baumannii en colchones donde la cubierta plástica tenía pequeñas roturas.

- Desinfectarse entre pacientes.
- Deben permanecer limpios y secos desinfectar con amonio cuaternario

	Hospital Básico Dr. Francisco Vásquez Balda	Estado: Vigente
	Gestión de Calidad	Revisión: 001
	Vigilancia de la Salud Pública	Fecha: 26-01-2023
	UC-EPI-PR-003	Página 52 de 75

- Secar completamente.
- Darle vueltas regularmente.

La limpieza y desinfección de los elementos críticos y no críticos será responsabilidad del personal auxiliares de enfermería, bajo la supervisión del líder de enfermería del servicio.

Limpieza y desinfección de áreas semicríticas Equipo:

- Desinfectante (insumo entregado por la Institución)
- Coche de limpieza (Doble balde)
- Mopas de microfibra, una de barrido, una mopa húmeda de tamaño grande y una seca de tamaño mediano con soporte ergonómico y dos recipientes.
- Fundas de color rojas y negras.
- Escobas.
- Limpiones de color amarillo que utilizaremos para los lavamanos, color verde para el mobiliario, color azul para los cristales, y el de color rojo para los baños.
- Pala recolectora.
- Letrero de precaución.
- Cepillos de cerda semidura.
- Zonas para limpiar: pisos, baños, paredes, puertas y ventana.
- Guantes, gafas, delantal, mascarilla.
- Fundas plásticas para recoger los desechos peligros y no peligrosos, Que son las de color rojo para los desechos biológicos infecciosos, Las de color negro para los desechos comunes.

Procedimiento:

- Lavarse las manos.
- Colocarse los guantes y EPP.
- Preparar el material.
- Recoger los desechos y trasladar al acopio intermedio y posteriormente al depósito final; debidamente rotulado y con la respectiva seguridad, guantes, bata, mascarilla, gorro, todo desechable.
- Repase las superficies que tienen contacto con el paciente, como camas, barandas, veladores, mesas de comer, soportes de sueros,

	Hospital Básico Dr. Francisco Vásquez Balda	Estado: Vigente
	Gestión de Calidad	Revisión: 001
	Vigilancia de la Salud Pública	Fecha: 26-01-2023
	UC-EPI-PR-003	Página 53 de 75

aparatos con el detergente líquido, limpiar con paño húmedo y posteriormente aplicar desinfectante apropiado.

- Los cables de los aparatos se limpian con alcohol y algodón.
- Iniciar el barrido húmedo del piso por la zona más alejada de la vía de acceso del área menos contaminada a la más contaminada. Este barrido realizarlo siempre en forma de zigzag.
- Humedecer la mopa con agua y detergente.
- Comenzar la limpieza desde las zonas más altas progresando a las más bajas.
- Techos de izquierda a derecha.
- Paredes de arriba hacia abajo y piso en forma de zigzag y no pasando dos veces por el mismo lugar.
- Lavar la mopa con agua limpia.
- Para enjuagar humedecer en agua y volver a pasar en toda la superficie.
- Secar las superficies utilizando una mopa seca.
- Cabe recalcar que todos los materiales de limpieza deben estar debidamente rotulados y tapados.

Desinfección de la sala de aislamiento

Objetivo general

Conseguir una correcta limpieza y desinfección de las habitaciones utilizadas para el aislamiento de los pacientes infectados o colonizados por gérmenes epidemiológicamente importantes.

Tener presente las siguientes medidas de aislamientos.

- Precaución de contacto.
- Precaución de gotas.
- Precaución de aire.

Importante primeramente identificar qué tipo de aislamientos es el que se va a tratar.

Recursos humanos:

- Personal de enfermería.
- Personal de limpieza.

	Hospital Básico Dr. Francisco Vásquez Balda	Estado: Vigente
	Gestión de Calidad	Revisión: 001
	Vigilancia de la Salud Pública	Fecha: 26-01-2023
	UC-EPI-PR-003	Página 54 de 75

- Personal auxiliar administrativo.

Equipo.

- Desinfectante.
- Coche de limpieza.
- 3 mopas de microfibra (humedad, seca y barrido) con sus respectivos soportes ergonómicos.
- Fundas de color rojas y negras.
- Escobas.
- Limpiones amarillos para la limpieza de lavabos.
- Limpiones de color rosado para realizar la limpieza de los inodoros.
- Limpiones de color celeste para la limpieza de vidrios como ventanas y espejos.
- Guantes, gafas, bata mangas largas, mascarilla quirúrgica (todo descartable) N95 para la sala de aislamiento aéreo.
- Palas recolectoras.
- Letreros de precaución.
- Áreas a desinfectarse: Techos, paredes, pisos y baños.

Procedimiento:

- Preparar el material.
- Lavarse las manos.
- Colocarse prendas de protección.
- Colocar aviso de limpieza.
- Remover la bolsa de la basura de todos los recipientes, anudarla bien y posteriormente dejarla en el depósito final debidamente rotulado.
- Limpiar los recipientes para la basura por dentro y por fuera. (hipoclorito de sodio)
- Tratar las salpicaduras de sangre y líquidos corporales (húmedos o secos) con hipoclorito de sodio el cual es aplicado directamente a la superficie en forma de rocío y después de los 10 minutos y volver a limpiar.
- Limpiar todas las superficies expuestas verticales y horizontales (veladores, televisores, accesorios, teléfonos, puertas, marcos, ventanas, vidrios, etc.), con el detergente líquido, limpiar con paño húmedo y posteriormente aplicar desinfectante apropiado (Amonio cuaternario de quinta generación).

	Hospital Básico Dr. Francisco Vásquez Balda	Estado: Vigente
	Gestión de Calidad	Revisión: 001
	Vigilancia de la Salud Pública	Fecha: 26-01-2023
	UC-EPI-PR-003	Página 55 de 75

- Recordar que no se debe limpiar el polvo en forma seca.
- Iniciar el barrido húmedo del piso por la zona más alejada de la vía de acceso del área menos contaminada.
- Humedecer la mopa con agua y detergente comenzar la limpieza desde zonas más altas progresando a la más baja: techos, paredes, y pisos en ese orden aplicando la norma. Secar y posteriormente aplicar el desinfectante apropiado.
- Trapear los bordes realizar movimientos horizontales no pasar dos veces por el mismo lugar.
- Lavar la mopa con agua limpia.
- Para enjuagar humedecer en agua y volver a pasar en toda la superficie
- Secar las superficies utilizando una mopa seca.
- Mantener la puerta cerrada hasta su completo secado.
- Retirar el rotulo de limpieza
- Quitarse las prendas de protección, descartarlos en bolsas rojas.
- No utilizar los mismos materiales de limpieza en una habitación normal con una habitación de aislamiento.
- Lavarse nuevamente las manos.

Consideraciones

- Se debe saber que la limpieza a realizar en un hospital es distinta a la que se hace en cualquier otro centro.
- Conocer las fuentes de contaminación y los mecanismos de transmisión (por contacto o gotas/gotitas)
- La limpieza y el orden sigue siendo la mejor garantía de lucha contra la proliferación de gérmenes y bacterias.
- Poner énfasis en destruir la totalidad de gérmenes y no diseminarlos por todo el servicio u hospital.
- Conocer y respetar las indicaciones técnicas en la utilización del desinfectante a usar ya sea hipoclorito de sodio o amonio cuaternario.

Procedimiento de limpieza desinfección terminal (al alta del paciente)

Recursos humanos:

- Personal de enfermería.

	Hospital Básico Dr. Francisco Vásquez Balda	Estado: Vigente
	Gestión de Calidad	Revisión: 001
	Vigilancia de la Salud Pública	Fecha: 26-01-2023
	UC-EPI-PR-003	Página 56 de 75

- Personal de limpieza.
- Personal auxiliar administrativo

Recursos materiales:

Equipo de protección personal: Bata, mascarilla, gorro.

Desinfectante.

- Coche de limpieza (Doble balde)
- Mopas de microfibra, una de barrido, una mopa húmeda de tamaño grande y una seca de tamaño mediano con soporte ergonómico y dos recipientes.
- Fundas de color rojas y negras.
- Detergente.
- Limpiones de color amarillo que utilizaremos para los lavamanos, color verde para el mobiliario, color azul para los cristales, y el de color rojo para los baños.
- Pala recolectora.
- Letrero de precaución.
- Cepillos de cerda semidura.
- Zonas por limpiar: pisos, baños, paredes, puertas y ventanas.
- Guantes, Gafas, mascarilla quirúrgica.

Técnica:

- Identificar el tipo de limpieza requerida, lavarse las manos y ponerse los guantes.
- Observar por salpicaduras de sangre o fluidos corporales, secos o mojados en las paredes, pisos, equipos, techos, cortinas, ventanas, espejos y en los accesorios del baño.
- Cuando este con duda identifique la sustancia observada como líquido biológico.
- Tratar todas las salpicaduras de sangre y líquidos corporales (húmedos o secos) con el desinfectante diluido (hipoclorito de sodio) el cual es aplicado directamente a la superficie en forma de rocío y se debe dejar en contacto por 10 minutos.
- Remover la bolsa de los desechos de todos los recipientes. Anudarla bien.

	Hospital Básico Dr. Francisco Vásquez Balda	Estado: Vigente
	Gestión de Calidad	Revisión: 001
	Vigilancia de la Salud Pública	Fecha: 26-01-2023
	UC-EPI-PR-003	Página 57 de 75

- Limpiar los recipientes para los desechos, por dentro y por fuera, con un trapo humedecido en desinfectante (hipoclorito de sodio).
- Colocar una bolsa plástica nueva en los contenedores para los desechos.
- Remover el líquido corporal residual tratado con hipoclorito de sodio después de los 10 minutos y volver a limpiar.
- Limpiar todas las superficies expuestas verticales y horizontales (veladores, televisores, accesorios, teléfonos, puertas, marcos, ventanas, vidrios, etc.), con el detergente líquido, limpiar con paño húmedo y posteriormente aplicar desinfectante apropiado. Recordar que no se debe limpiar el polvo en forma seca.
- Lustrar todas las superficies de metal de manera de dejarlas libres de rayas.
- Limpiar todos los muebles, accesorios y el exterior de los equipos con un trapo humedecido con el detergente líquido secar con paño húmedo y aplicar desinfectante, todas las superficies deben de quedar totalmente secas al finalizar la tarea.
- Limpiar el piso con un trapo humedecido en el desinfectante usado usar la señalización de precauciones "pisos mojados".
- Quitar los desechos del baño y limpiar el contenedor por dentro y por fuera con un trapo humedecido en desinfectante (hipoclorito de sodio).
- Colocar una bolsa nueva de desechos en el contenedor.
- Quitar el resto de los líquidos corporales ya tratados, como se mencionó en el punto 3, con hipoclorito de sodio en el baño y la ducha.
- Limpiar el baño usando un detergente apropiado para quitar las manchas y los restos de jabón seco, reponer los dispensadores de jabón líquido, si fuera necesario.
- Quitarse los guantes (si los guantes son descartables deben desecharse en la bolsa roja y si son reusables deben descontaminarse) y lavarse las manos.
- Cambiar las soluciones de limpieza de los pisos luego de finalizada la tarea.
- Usar para cada habitación trapos limpios.
- Limpiar correctamente y desinfectar todo el equipo de limpieza al finalizar el turno o cada vez que sea necesario.

	Hospital Básico Dr. Francisco Vásquez Balda	Estado: Vigente
	Gestión de Calidad	Revisión: 001
	Vigilancia de la Salud Pública	Fecha: 26-01-2023
	UC-EPI-PR-003	Página 58 de 75

- Finalizado el proceso, lavar los baldes, guantes y trapos, colocar los baldes boca abajo para que escurran el líquido residual y extender los trapos para que se sequen, secar los guantes o dejarlos escurrir.
 - El tiempo que debe transcurrir para que la cama sea ocupada por un nuevo paciente luego de la desinfección será la siguiente.
- Para áreas de hospitalización y de emergencias 30 minutos.
- Para áreas críticas 1 hora.

Procedimiento de limpieza y desinfección en áreas críticas Recursos humanos:

- Personal de enfermería.
- Personal auxiliar administrativo.
- Personal de limpieza.

Recursos materiales:

- Desinfectantes.
- Coche de limpieza.
- Mopas de microfibra, una de barrido, una mopa húmeda de tamaño grande y una seca de tamaño mediano con soporte ergonómico y dos recipientes.
- Fundas de color rojas y negras.
- Detergente.
- Limpiones de color amarillo que utilizaremos para los lavamanos, color verde para el mobiliario, color azul para los cristales, y el de color rojo para los baños.
- Pala recolectora.
- Letrero de precaución.
- Cepillos de cerda semidura.
- Zonas para limpiar: pisos, baños, paredes, puertas y venta.
- Guantes, Gafas, mascarilla quirúrgica, delantal (Bata si lo amerita).

Técnica:

- Identificar el tipo de limpieza requerida, lavarse las manos y ponerse los guantes.

	Hospital Básico Dr. Francisco Vásquez Balda	Estado: Vigente
	Gestión de Calidad	Revisión: 001
	Vigilancia de la Salud Pública	Fecha: 26-01-2023
	UC-EPI-PR-003	Página 59 de 75

- Observar por salpicaduras de sangre o fluidos corporales, secos o mojados en las paredes, pisos, equipos, techos, cortinas, ventanas, espejos y en los accesorios del baño. Cuando este con duda identifique la sustancia observada como líquido biológico.
- Tratar todas las salpicaduras de sangre y líquidos corporales (húmedos o secos) con el desinfectante diluido (hipoclorito de sodio) el cual es aplicado directamente a la superficie en forma de rocío y se debe dejar en contacto por 10 minutos.
- Remover la bolsa de los desechos de todos los recipientes. Anudarla bien.
- Limpiar los recipientes de los desechos, por dentro y por fuera, con un trapo humedecido en desinfectante (hipoclorito de sodio).
- Colocar una bolsa plástica nueva en los contenedores para los desechos.
- Remover el líquido corporal residual tratado con hipoclorito de sodio (punto 3) después de los 10 minutos y volver a limpiar.
- Limpiar todas las superficies expuestas verticales y horizontales (veladores, televisores, accesorios, teléfonos, puertas, marcos, ventanas, vidrios, etc.), con detergente líquido, secar con paño húmedo y aplicar el desinfectante. Recordar que no se debe limpiar el polvo en forma seca.
- Lustrar todas las superficies de metal de manera de dejarlas libres de rayas.
- Limpiar todos los muebles, accesorios y el exterior de los equipos con detergente secar con paño húmedo y aplicar desinfectante, todas las superficies deben de quedar totalmente secas al finalizar la tarea. Prestar especial atención a la Unidad del paciente.
- Limpiar las piletas, lavamanos y mesadas con detergente y luego del enjuague, con el desinfectante.
- Limpiar el piso con un trapo humedecido en el desinfectante usado, usar la señalización de precauciones "pisos mojados".
- Quitar los desechos del baño y limpiar el contenedor por dentro y por fuera con un trapo humedecido en desinfectante (hipoclorito de sodio).
- Colocar una bolsa nueva de basura en el contenedor.
- Quitar el resto de líquidos corporales ya tratados, como se mencionó en el punto 3, con hipoclorito de sodio en el baño y la ducha.

	Hospital Básico Dr. Francisco Vásquez Balda	Estado: Vigente
	Gestión de Calidad	Revisión: 001
	Vigilancia de la Salud Pública	Fecha: 26-01-2023
	UC-EPI-PR-003	Página 60 de 75

- Limpiar el baño usando un detergente apropiado para quitar las manchas y los restos de jabón seco, reponer los dispensadores de jabón líquido, si fuera necesario.
- Enviar la chata y el orinal al área de lavado ("lavachata") en carro cerrado, allí se debe limpiar la chata y el orinal con detergente, enjuagar y luego desinfectar con hipoclorito de sodio. En el caso de UCI, se lavarán y descontaminarán las chatas y orinales en el área sucia, antes de llevarlos a la unidad del paciente.
- Limpiar el piso del baño con un trapo humedecido en el desinfectante usado (hipoclorito de sodio).
- Quitarse los guantes (si los guantes son descartables deben desecharse en la bolsa roja y si son reusables deben descontaminarse) y lavarse las manos.
- Cambiar las soluciones de limpieza de los pisos luego de finalizada la tarea.
- Limpiar correctamente y desinfectar todo el equipo de limpieza al finalizar el turno o cada vez que sea necesario.
- Usar para cada habitación trapos limpios.

La frecuencia de la limpieza se realizará tres veces al día y cuantas veces lo demande la persona responsable del servicio.

Normas de limpieza en áreas específicas

Limpieza de oficinas y áreas específicas

- Si están alfombradas se puede utilizar una aspiradora, la limpieza de los pisos debe hacerse con agua y detergente aromatizante.
- Los pasillos pueden limpiarse con mopas que absorben polvo y pelusa y encerar con máquinas, aquí se la realizara utilizando un paño para mobiliario de color verde, con un paño de color azul para limpiar los cristales y el respectivo desinfectante para hacer la limpieza del piso con agua, y detergente.

Limpieza de salas de procedimientos, consultorios, casetas de guardianías

Limpiar las superficies horizontales (mesadas, piletas, grifos y camillas) entre cada procedimiento, de acuerdo con la técnica mencionada para internación.

	Hospital Básico Dr. Francisco Vásquez Balda	Estado: Vigente
	Gestión de Calidad	Revisión: 001
	Vigilancia de la Salud Pública	Fecha: 26-01-2023
	UC-EPI-PR-003	Página 61 de 75

- La frecuencia de limpieza en los pasillos debe hacerse una vez al día y cada vez que se observen sucios.
- La frecuencia de limpieza de las paredes y techos es cada vez que se encuentren visiblemente sucias.

Limpieza en las estaciones de enfermería

Limpiar las superficies horizontales (mesadas, piletas y grifos) por lo menos dos veces al día, con una rejilla limpia y exclusiva para este sector.

- Estos factores de acuerdo al tipo de servicio y tarea que se realiza pueden requerir mayor atención. Entre cada preparación de medicación la enfermera debe observar que la mesada o el coche de curación se encuentre visiblemente limpios y secos. Con un paño embebido en alcohol se repasarán las mismas antes de cada procedimiento.
- Los recipientes de residuos se deberán vaciar frecuentemente no permitiendo que se desborde su contenido.
- Una vez por día los recipientes de residuos deberán lavarse y desinfectarse de acuerdo con la técnica de lavado de superficies.
- Los pisos y paredes cercanas a las mesadas o al coche de medicación deberán limpiarse cada vez que se encuentren visiblemente sucias y por lo menos una vez al día.

Limpieza de Central de esterilización

La técnica de limpieza es igual que la definición descrita anteriormente no obstante se deberá tener en cuenta los siguientes aspectos:

- La frecuencia de la limpieza es cada vez que el ambiente se observe visiblemente sucio, con polvo o pelusa.
- Los distintos sectores del área deben observarse limpios, secos y libres de polvo.
- Se utilizará la técnica de doble balde.
- Limpieza de pasillos, salas de personal y depósitos.
- Se realizará una vez al día y a demanda de la persona responsable del servicio.
- Se retirarán los desechos.
- Se limpiará el mobiliario con técnica de doble balde.

	Hospital Básico Dr. Francisco Vásquez Balda	Estado: Vigente
	Gestión de Calidad	Revisión: 001
	Vigilancia de la Salud Pública	Fecha: 26-01-2023
	UC-EPI-PR-003	Página 62 de 75

- Se limpiará el suelo con técnica de doble balde.
- Se programará con la persona responsable del servicio limpieza a fondos de las distintas áreas.

Limpieza de los ductos del aire.

Los ductos representan las superficies más grandes del edificio. Todo el aire de los edificios pasa a través de ellos varias veces por hora.

Deben realizarse la limpieza preventiva cada 3 meses utilizando paños húmedos y los filtros deben limpiarse o cambiarse.

12.16.6 Control de pestes.

Se debe mantener una estrategia de control de pestes en áreas como cocina, cafetería, lavadero, central de esterilización, sala de cirugía y otras áreas factibles de infestaciones.

Deben de colocarse telas metálicas en las ventanas que dan al exterior, para evitar los insectos que son vectores de infecciones endémicas.

12.17 Norma de limpieza en los quirófanos

Los quirófanos deben de estar amueblados con un mínimo de elementos permanentes, para asegurar que el polvo no se acumule sobre los estantes y o tras superficies horizontales.

- El equipo necesario para cada cirugía puede ser transportado en carros con ruedas y luego de cada procedimiento puede ser retirado para su limpieza y esterilización.
- La CDC (Centro para el control y prevención de enfermedades) recomienda que todo el quirófano sea limpiado entre los procedimientos. Esto debe de adaptarse a cada hospital de acuerdo con el tipo de cirugía y la contaminación ambiental que determina.
- Debe efectuarse la limpieza con un detergente desinfectante en las superficies horizontales, en el equipo y en el mobiliario necesario para ser usado, después de cada paciente.
- Los pisos del quirófano deben limpiarse con una solución detergente desinfectante después de cada procedimiento. Se usa la técnica de doble balde y los baldes y las mopas deben ser recambiados luego de cada limpieza.

	Hospital Básico Dr. Francisco Vásquez Balda	Estado: Vigente
	Gestión de Calidad	Revisión: 001
	Vigilancia de la Salud Pública	Fecha: 26-01-2023
	UC-EPI-PR-003	Página 63 de 75

- La limpieza final del día debe efectuarse moviendo todos los elementos y equipos que se pongan en el piso.
- Asimismo, deben limpiarse profundamente con desinfectante el mobiliario, (Amonio cuaternario de quinta generación)) los elementos y equipos de acuerdo con su clasificación en críticos, Semicríticos y no críticos. (Auxiliar de enfermería).
- Las ventanas y repisas deben de limpiarse una vez por día.
- Las lámparas deben limpiarse con un desinfectante (Amonio cuaternario de quinta generación) una vez por días.
- Las paredes pueden higienizarse una vez por semana, salvo que estén salpicadas o manchadas.
- Los techos deben higienizarse una vez por semana, salvo que estén salpicadas o manchadas.
- Los sistemas de ventilación del quirófano deben ser periódicamente higienizados de acuerdo con las recomendaciones del fabricante y renovarse regularmente los filtros.

Técnica de limpieza luego de cada cirugía

- Se comenzará embolsando la ropa contaminada, cerrando herméticamente los recipientes contenedores de aspiración, colocándolos en bolsa roja junto al resto de basura contaminada. Retirar de la sala todos los elementos desechables.
- Se continuará limpiando la mesa de anestesia, luego la mesa de instrumental (Amonio cuaternario de quinta generación).
- La lámpara ciéltica deberá limpiarse al finalizar el día quirúrgico o después de cada cirugía si hay salpicaduras. Primero con detergente, secar con paño húmedo y aplicar desinfectante. (Amonio cuaternario de quinta generación).
- Se seguirá por la mesa de cirugías. Primero con detergente, secar con paño húmedo y aplicar desinfectante. (Amonio cuaternario de quinta generación).
- Limpiar los pisos con la técnica de doble balde. Primero con detergente, secar aplicar desinfectante. (Desinfectante hipoclorito de sodio o Amonio cuaternario).
- Las paredes se limpiarán una vez por semana, o bien cuando se encuentren visiblemente sucias. Primero con detergente, secar con paño húmedo y aplicar desinfectante.

	Hospital Básico Dr. Francisco Vásquez Balda	Estado: Vigente
	Gestión de Calidad	Revisión: 001
	Vigilancia de la Salud Pública	Fecha: 26-01-2023
	UC-EPI-PR-003	Página 64 de 75

- Los estantes de vitrinas para almacenar diversos elementos deben limpiarse una vez por semana o según necesidad. Primero con detergente, secar con paño húmedo y aplicar desinfectante. (Amonio cuaternario de quinta generación).
- Los equipos de técnicos (rayos x, tv, etc.) requieren limpieza diaria. Primero con detergente, secar con paño húmedo y aplicar desinfectante. (Amonio cuaternario)
- No se utilizará la piletta de lavado para la limpieza de elementos, porque se debe evitar mezclar elementos sucios y limpios. Las piletas contaminadas son reservorios de gérmenes Gram negativos que luego son vehiculizados al paciente.

Indumentaria.

- Todo el personal de limpieza de sala de cirugía deberá vestir: ambo, con la blusa dentro del pantalón, gorro y guantes. La indumentaria debe de ser limpia cada día y será cambiada si se humedece o se ensucia.

Limpieza de los lavamanos quirúrgicos

Las piletas o lavamanos quirúrgicos para la desinfección de las manos deben limpiarse diariamente.

Técnica de limpieza entre procedimientos quirúrgicos

- Lavarse las manos.
- Colocarse guantes y delantal.
- Asegurarse que todo el instrumental quirúrgico y las agujas hayan sido retiradas de la sala.
- Los apósitos y gasa con sangre, restos orgánicos y otros desechos deben ser colocados en doble bolsa roja y esta se deberá atar firmemente.
- La ropa sucia se deberá colocar en bolsas rojas y también se deberá atar firmemente.
- Colocar todos estos objetos sucios en el carro y transportarlos a las áreas respectivas tan pronto como sea posible.
- Humedecer todo el piso con solución desinfectante, dejar la solución en contacto con el piso no menos de 5 minutos.

	Hospital Básico Dr. Francisco Vásquez Balda	Estado: Vigente
	Gestión de Calidad	Revisión: 001
	Vigilancia de la Salud Pública	Fecha: 26-01-2023
	UC-EPI-PR-003	Página 65 de 75

- Limpiar las manchas o salpicaduras de las paredes con un desinfectante (hipoclorito de sodio).
- Fregar vigorosamente las superficies con un trapo humedecido en la solución de detergente.
- Enjuagar utilizando otro trapo y balde con agua limpia y desinfectante.
- Enjuagar el piso con el segundo trapo y balde conteniendo hipoclorito de sodio).
- Colocar las bolsas de residuos en los respectivos contenedores.
- Colocar el cubre mesa limpia.
- Salir rápidamente, para dejar lugar a la siguiente cirugía.
- El procedimiento descrito no debe llevar más de 15-20 minutos.
- Estar atento al siguiente caso en el esquema de cirugías.
- Volcar las soluciones de limpieza en la pileta profunda para dicho fin; limpiar los baldes, trapos y pileta con detergente y desinfectarlos con hipoclorito de sodio.
- Prepararse para el siguiente caso. Los elementos de limpieza deberán permanecer en el área sucia.
- El personal de limpieza deberá lavarse las manos minuciosamente al finalizar la limpieza.

Técnica de limpieza al final del día

Lavarse las manos. Colocarse guantes y delantal.

- Llenar un balde con agua y cantidad suficiente de detergente para hacer espuma.
- Asegurarse que todo el instrumental quirúrgico, las aguja y el material estéril ha sido retirado de la sala.
- Los apósitos y gasas con sangre, restos orgánicos y otros desechos deben ser colocados en doble bolsa roja y también se deberá atar firmemente.
- Colocar todos estos objetos sucios en el carro y transportarlos a las áreas respectivas tan pronto como sea posible.
- Humedecer todo el piso con solución desinfectante, dejar la solución en contacto con el piso no menos de 5 minutos.
- Limpiar las manchas y salpicaduras de las paredes con un desinfectante.

	Hospital Básico Dr. Francisco Vásquez Balda	Estado: Vigente
	Gestión de Calidad	Revisión: 001
	Vigilancia de la Salud Pública	Fecha: 26-01-2023
	UC-EPI-PR-003	Página 66 de 75

- Fregar vigorosamente las superficies con un trapo humedecido en la solución de detergente.
- Limpiar las manijas de las puertas y las zonas de las puertas donde más apoyan las manos.
- Enjuagar utilizando otros trapos y balde con agua limpia y desinfectante. Primero aplicar detergente, secar y aplicar desinfectante. (Amonio cuaternario de quinta generación).
- Mover todos los muebles y equipos a un lado de la sala, para limpiar los excesos de sangre y líquidos de irrigación que podrían haberse derramado durante la cirugía. Primero aplicar detergente, secar y aplicar desinfectante.
- Limpiar el piso con el primer trapo y balde, secar el piso con el segundo trapo y balde, conteniendo el desinfectante. Primero aplicar detergente, secar y aplicar desinfectante. (Hipoclorito de sodio o amonio cuaternario).
- Colocar las bolsas de residuos en los respectivos contenedores.
- Cambiar los paños de limpieza en cada sala y después de cada caso.
- No usar nunca los mismos paños para la limpieza.
- Volcar las soluciones de limpieza en la pileta profunda para dicho fin; limpiar los baldes, trapos y pileta con detergente y desinfectarlos con hipoclorito de sodio.
- Los elementos de limpieza deberán permanecer, una vez desinfectados en el área sucia.
- El personal de limpieza deberá lavarse las manos minuciosamente al finalizar la limpieza.

Técnica de limpieza semanal

La limpieza debe ser efectuada en todas las salas, y se utilizará la rutina descrita anteriormente con algunos agregados.

- Limpiar todos los estantes armarios, y carros sacando todos los objetos y descontaminando completamente. Primero aplicar detergente, secar y aplicar desinfectante. (Amonio cuaternario de quinta generación) secar bien antes de volver a reabastecer. Este es el momento ideal para revisar las fechas de vencimiento de los objetos estériles.

	Hospital Básico Dr. Francisco Vásquez Balda	Estado: Vigente
	Gestión de Calidad	Revisión: 001
	Vigilancia de la Salud Pública	Fecha: 26-01-2023
	UC-EPI-PR-003	Página 67 de 75

- Limpiar las grillas de los aires acondicionados y los filtros Primero aplicar detergente, secar y aplicar desinfectante.
- Lavar las paredes, techos, Primero aplicar detergente, secar y aplicar desinfectante. (hipoclorito de sodio o amonio cuaternario) luces y ventanas con solución desinfectante (Amonio cuaternario de quinta generación) y paños limpios.
- Todas las ruedas deben de ser limpiadas, estar libres de hilo, cintas adhesivas y suturas y si es necesario deberán ser lubricadas. Primero aplicar detergente, secar y aplicar desinfectante. (Amonio cuaternario de quinta generación).
- Todos los carros deben de ser completamente descontaminados.
- Primero aplicar detergente, secar y aplicar desinfectante. (Amonio cuaternario de cuarta o quinta generación).

El cumplimiento de la limpieza descansa y es responsabilidad última de la líder del centro quirúrgico.

Recordar: Los quirófanos utilizados con pacientes infectados o con pacientes con microorganismos conocidos, no requieren una técnica de limpieza especial.

Norma de limpieza y desinfección de elementos de atención directa al paciente

Elementos de limpieza:

- Una rejilla.
- Un balde con agua y detergente.
- Un balde con agua limpia.
- Algodón.
- Alcohol al 70% (debe estar en el carro/No usar el de uso de enfermería).

Los elementos de atención directa en el paciente deben limpiarse con agua y jabón y luego con desinfectante, entre pacientes y no deberán ser compartidos.

Elementos sumergibles:

Se lavarán entre cada uso y no se compartirán entre pacientes:

	Hospital Básico Dr. Francisco Vásquez Balda	Estado: Vigente
	Gestión de Calidad	Revisión: 001
	Vigilancia de la Salud Pública	Fecha: 26-01-2023
	UC-EPI-PR-003	Página 68 de 75

- Bidet.
- Patos (Medidores de diuresis).
- Jarras y palanganas de baños.

Elementos no sumergibles:

Se lavarán entre pacientes.

- Barandas de las camas.
- Colchones de aire.
- Incubadoras.
- Cunas.
- Colchones y almohadas.
- Bocas de aires acondicionados.

Procedimiento

- Todos los elementos de desarmarán, si es posible y se lavarán con un trapo rejilla exclusivo, embebido en agua y detergente.
- Todos los elementos se enjuagarán con agua corriente.
- Después del lavado de repasarán con un trapo rejilla limpio embebido en la solución desinfectante.
- No enjuagar posteriormente.
- Volver a armar evitando la re contaminación.
- Ningún elemento arriba mencionado requiere otro proceso, aunque se trate de pacientes infectados.

Limpieza de ambulancias

- La limpieza y desinfección de la ambulancia, camillas, debe realizarse entre paciente.
- (Después del traslado de cada paciente) y al iniciar la jornada.
- La limpieza terminal de la ambulancia, incluida la parte exterior se debe realizar 1 vez a la semana.

Procedimiento:

- Identificar el tipo de limpieza requerida, lavarse las manos y ponerse los guantes.

	Hospital Básico Dr. Francisco Vásquez Balda	Estado: Vigente
	Gestión de Calidad	Revisión: 001
	Vigilancia de la Salud Pública	Fecha: 26-01-2023
	UC-EPI-PR-003	Página 69 de 75

- Observar por salpicaduras de sangre o fluidos corporales, secos o mojados en las paredes, pisos, equipos, techos, cortinas, ventanas, espejos y en los accesorios. Cuando este con duda identifique la sustancia observada como líquido biológico.
- Tratar todas las salpicaduras de sangre y líquidos corporales (húmedos o secos) con el desinfectante diluido (hipoclorito de sodio) el cual es aplicado directamente a la superficie en forma de rocío y se debe dejar en contacto por 10 minutos.
- Remover la bolsa de desechos de todos los recipientes. Anudarla bien.
- Limpiar los recipientes para los desechos, por dentro y por fuera, con un trapo humedecido en desinfectante (hipoclorito de sodio).
- Colocar una bolsa plástica nueva en los contenedores para los desechos.
- Remover el líquido corporal residual tratado con hipoclorito de sodio después de los 10 minutos y volver a limpiar.
- Limpiar todas las superficies expuestas verticales y horizontales (accesorios, teléfonos, puertas, marcos, ventanas, vidrios, etc.), detergente líquido, secar con paño húmedo y aplicar el desinfectante. Recordar que no se debe limpiar el polvo en forma seca.
- Lustrar todas las superficies de metal de manera de dejarlas libres de rayas.
- Limpiar todos los muebles, accesorios y el exterior de los equipos con detergente secar con paño húmedo y aplicar desinfectante, todas las superficies deben de quedar totalmente secas al finalizar la tarea. Prestar especial atención a la Unidad del paciente.
- Limpiar el piso con un trapo humedecido en el desinfectante.
- Quitar el resto de los líquidos corporales ya tratados, como se mencionó en el punto 3, con hipoclorito de sodio en el baño y la ducha.
- Quitarse los guantes (si los guantes son descartables deben desecharse en la bolsa roja y si son reusables deben descontaminarse) y lavarse las manos.
- Cambiar las soluciones de limpieza de los pisos luego de finalizada la tarea.

	Hospital Básico Dr. Francisco Vásquez Balda	Estado: Vigente
	Gestión de Calidad	Revisión: 001
	Vigilancia de la Salud Pública	Fecha: 26-01-2023
	UC-EPI-PR-003	Página 70 de 75

Ante la presencia de pacientes con aislamientos de contacto y respiratorio realizar este procedimiento de limpieza y desinfección con Equipo de protección, tales como: Bata, guantes y mascarillas. Y realizar desinfección terminal de ambulancia y equipamiento de transporte.

	Hospital Básico Dr. Francisco Vásquez Balda	Estado: Vigente
	Gestión de Calidad	Revisión: 001
	Vigilancia de la Salud Pública	Fecha: 26-01-2023
	UC-EPI-PR-003	Página 71 de 75

13. ANEXOS

 MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA HOSPITAL BASICO DE PEDERNALES DR. FRANCISCO VASQUEZ BALDA CONTROL DE INFECCIONES INTRAHOSPITALARIAS CHECK-LIST LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN									
AREA:	MES:								
ACTIVIDADES	FECHA:								
DEL PERSONAL		SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
Realiza higiene de manos con frecuencia									
Una joyas , anillos , pulseras									
Mantiene los cabellos recogidos , ordenados , unas limpias , sin esmalte									
Turbante, ropa y zapatos exclusivos para el interior en área restringida									
Utiliza la mascarilla de acuerdo al ambiente y procedimiento									
Utiliza protector ocular de acuerdo al procedimiento									
DEL MATERIAL DISPONIBLE									
Dispone de paños para la limpieza de ambiente									
Paños o limpiadores limpios									
Mopas limpias									
Recipientes limpios									
Discos de máquinas limpios									
Galones de desinfectantes y detergentes sellados y etiquetados.									
LIQUIDOS UTILIZADOS									
Hipoclorito de sodio									
Peroxy 4 D									
Sanit 10									
Super HDQ									
Dioxpar									
Metaquat									
PAA Sanitizer									
Alcohol mayor a 70%									
Clorhexidona 2%									
DEL PROCEDIMIENTO									
Inicio de limpieza y desinfección terminal por área menos sucia									
Realiza limpieza en seco									
Realiza barrido húmedo									
Limpieza de techo o cielo raso externo									
Techo limpiado en sentido unidireccional									
Limpieza y desinfección de paredes de arriba abajo sin regresar									
Limpieza y desinfección de paneles de gases									
Panel de aspiración									
Limpieza y desinfección de mesas y enseres									
Limpieza y desinfección de succionadores									
Limpieza y desinfección de camas y equipos									
Limpieza y desinfección en piso: enjabonar, enjuagar, desinfectar, secar									
Limpieza y desinfección de los pisos de la parte más lejana de la puerta unidireccional									
Utiliza sistema de doble cubo									
Cambia de agua cada vez que es necesario									
Carro de limpieza queda fuera de quirófano o de la habitación a limpiar									
ACTIVIDADES									
Limpieza y desinfección de interruptores									
Limpieza y desinfección de pomos o manijas de puertas									
Recolección de desechos									
Recolección de material corto punzante									
Dejar habitación desinfectada y en orden									
OBSERVACIONES:									

	Hospital Básico Dr. Francisco Vásquez Balda	Estado: Vigente
	Gestión de Calidad	Revisión: 001
	Vigilancia de la Salud Pública	Fecha: 26-01-2023
	UC-EPI-PR-003	Página 73 de 75

 MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA HOSPITAL BASICO DE PEDERNALES DR. FRANCISCO VASQUEZ BALDA CONTROL DE INFECCIONES ASOCIADAS A LA ATENCION EN SALUD CHECK-LIST PARA MONITOREO DE LIMPIEZA				
AREA:	FECHA:			
ITEM A EVALUAR	CUMPLE	N/CUMPLE	N/A	OBSERVACIONES
LA ENTRADA DEL SERVICIO SE ENCUENTRA VISIBLEMENTE LIMPIA				
1.- Estación de enfermería				
2.- Sala de espera				
3.- Sala de reuniones				
4.- Uterina limpia				
5.- Uterina sucia				
6.- Bodega de insumos/equipos biomédicos				
7.- Dispensación de medicamentos				
8.- Lencería				
9.- Vestidores/baño				
10.- Acopio intermedio				
AREA DE CIRCULACION O PASILLOS SE ENCUENTRAN VISIBLEMENTE LIMPIA				
1.- Techos				
2.- Paredes				
3.- Piso				
4.- Ventanas de vidrio				
5.- Interruptor de luz				
6.- Rejillas de ventilación				
7.- Contenedores para desechos				
LA HABITACION, CONSULTORIO O AREA DE SERVICIO SE ENCUNTRA VISIBLEMENTE LIMPIA				
1.- Techos				
2.- Paredes				
3.- Piso				
4.- Ventanas de vidrio				
5.- Interruptor de luz				
6.- Rejillas de ventilación				
7.- Contenedores para desechos				
8.- Puerta y perilla				
9.- Lavamanos				
ENTORNO DE LA HABITACION DEL PACIENTE				
1.- Cama y barandales				
2.- Mesa puente/alimentación				
3.- Mesa de noche/velador				
4.- Colchón				
5.- Gradilla				
6.- Silla de acompañante				
7.- Porta suero				
8.- Bomba de infusión				
9.- Monitores				
10.- Equipo de succión				
EL BANO DE LA HABITACION, CONSULTORIO O AREA DE SERVICIO SE ENCUENTRA VISIBLEMENTE LIMPIO				
1.- Puerta y perilla				
2.- Techo				
3.- Paredes				
4.- Piso				
5.- Interruptor de luz				
6.- Pasamanos				
7.- Lavamanos				
8.- Inodoro				
9.- Ducha				
10.- Cortina				
11.- Contenedor de desechos				
AMBIENTE MATERIALES DE LIMPIEZA DEL SERVICIO SE ENCUENTRAN VISIBLEMENTE LIMPIO Y ORDENADO				
1.- Productos químicos debidamente ordenados y rotulados				
2.- Separación de material limpio y ordenado				
3.- Separación de materiales utilizados en la limpieza limpios y				
4.- Techo				
5.- Pared				
6.- Piso/vertices de ducha				
7.- Rejillas de ventilación				
8.- Interruptor e luz				

	Hospital Básico Dr. Francisco Vásquez Balda	Estado: Vigente
	Gestión de Calidad	Revisión: 001
	Vigilancia de la Salud Pública	Fecha: 26-01-2023
	UC-EPI-PR-003	Página 74 de 75

14. BIBLIOGRAFÍA

- Acosta, S. (2016). Manual de Control de Infecciones y epidemiología Hospitalaria. Recuperado de:
[https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/51545/Controllnfecho
spitalarias_spa.pdf](https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/51545/Controllnfecho%20hospitalarias_spa.pdf)
- Ministerio de Salud Pública del Ecuador. (2016). Bioseguridad para los establecimientos de salud. Manual. Quito: Ministerio de Salud Pública, Dirección Nacional de Calidad. Recuperado de:
<file:///D:/IAAS/MANUALES/Manual-de-Bioseguridad-02-2016.pdf>

	Hospital Básico Dr. Francisco Vásquez Balda	Estado: Vigente
	Gestión de Calidad	Revisión: 001
	Vigilancia de la Salud Pública	Fecha: 26-01-2023
	UC-EPI-PR-003	Página 75 de 75

FIRMAS DE RESPONSABILIDAD

	NOMBRE	CARGO	FIRMA
ELABORADO	Dr. Eduardo Javier Bravo Arteaga	Responsable de Epidemiología	
	Lcda. Doménica Alejandra Zambrano Ramón	Enfermera de Control de Infecciones Asociada a la Atención en Salud	
REVISADO	Lcda. María Gabriela Alcívar Vélez	Analista de Calidad	
APROBADO	Dra. Gina Patricia Alcívar Zambrano	Directora del Hospital Básico de Pedernales Dr. Francisco Vásquez Balda	