1. INTRODUCCIÓN.

El presente Manual de Limpieza y Desinfección establece los lineamientos técnicos y operativos para la ejecución estandarizada de los procesos de higiene, desinfección y control ambiental en las instalaciones de la institución.

En el contexto de la atención en salud, la limpieza y desinfección constituyen intervenciones esenciales para la prevención y control de infecciones asociadas a la atención en salud (IAAS); la reducción de la carga microbiológica en superficies y equipos; y la mitigación de riesgos biológicos que puedan afectar a pacientes, colaboradores y visitantes.

La aplicación sistemática de estos procedimientos garantiza condiciones locativas seguras, contribuye al cumplimiento de la normatividad sanitaria vigente y fortalece la cultura institucional de seguridad del paciente y gestión del riesgo.

2. OBJETIVOS.

2.1 OBJETIVO GENERAL.

Establecer procedimientos claros y estandarizados para la limpieza y desinfección de todas las áreas y equipos en la institución, con el fin de garantizar la consistencia y efectividad en la limpieza.

2.2 OBJETIVOS ESPECÍFICOS.

- ✓ Fomentar prácticas de limpieza adecuadas que contribuyan a mantener un ambiente limpio y seguro para el personal, pacientes y visitantes, reduciendo así el riesgo de Infecciones intrahospitalarias y otros problemas de salud.

- ✓ Proporcionar pautas específicas para la limpieza y desinfección de equipos biomédicos y mobiliario, con el objetivo de prolongar su vida útil y garantizar su funcionamiento óptimo.

- ✓ Asegurar el cumplimiento de normativas y regulaciones locales e internacionales relacionadas con la limpieza y desinfección en entornos de atención médica, para mantener la calidad y seguridad en el servicio.

- ✓ Implementar medidas de limpieza y desinfección efectivas que ayuden a prevenir la propagación de enfermedades infecciosas y proteger la salud de pacientes y personal médico.

- ✓ Utilizar eficientemente los recursos disponibles, como productos de limpieza y equipos de protección personal, minimizando el desperdicio y asegurando su uso adecuado en función de las necesidades de limpieza de cada área.

- ✓ Capacitar al personal encargado de la limpieza y desinfección en el uso correcto de productos, equipos y técnicas de limpieza, con el fin de garantizar su eficacia y seguridad en el trabajo.

3. ALCANCE.

Este manual aplica a todo el personal encargado de la limpieza y desinfección, así como a aquellos que supervisen estos procesos en las distintas áreas de la institución. Inicia con la identificación del área o superficie que requiere intervención de limpieza y desinfección y finaliza con el registro y verificación del proceso realizado, garantizando las condiciones de higiene y seguridad.

4. RESPONSABLES.

Todo el personal que hace parte de los procesos de limpieza y desinfección de las áreas, superficies y equipos de Oftalmólogos Asociados de la Costa S.A.S.

COORDINADOR DE SERVICIOS GENERALES, COORDINADOR DE INVENTARIO Y ALMACÉN: responsables de garantizar la disponibilidad de los productos para la ejecución de los procesos.

GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO, COORDINADORES ASISTENCIALES, INGENIERO AMBIENTAL: responsables de los procesos de capacitación a todo el personal involucrado en el proceso de limpieza y desinfección.

COORDINADORES DE ÁREAS ASISTENCIALES: responsables de supervisar la ejecución del proceso de limpieza y desinfección.

COORDINADOR DEL PROCESO DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN (INGENIERO AMBIENTAL): responsable de aplicar listas de chequeo, verificar la operatividad del indicador de evaluación de adherencia, y realizar planes de mejora de acuerdo con los hallazgos.

LÍDER DEL COMITÉ DE INFECCIONES: responsable de coordinar actualizaciones basadas en la normatividad legal vigente.

PROFESIONAL DE AUDITOR DE CALIDAD: responsable de realizar auditoría interna para evaluar la adherencia al presente manual.

5. JUSTIFICACIÓN.

La implementación del Manual de Limpieza y Desinfección en Oftalmólogos Asociados de la Costa S.A.S. se justifica como una medida esencial para garantizar la seguridad del paciente, la protección del personal de salud, la prevención de infecciones asociadas a la atención en salud (IAAS) y el cumplimiento de los estándares de habilitación y calidad exigidos por la normatividad colombiana vigente.

Las actividades de limpieza y desinfección constituyen un componente crítico del Sistema Obligatorio de Garantía de la Calidad de la Atención en Salud (SOGCS), en la medida en que impactan directamente la gestión del riesgo, el control de eventos adversos y la continuidad segura de los procesos asistenciales y administrativos. Una limpieza inadecuada de áreas, superficies y equipos biomédicos incrementa el riesgo de transmisión de microorganismos, comprometiendo la seguridad clínica, la salud ocupacional y la confianza de los usuarios.

Este manual permite estandarizar procedimientos, definir responsabilidades claras, asegurar el uso adecuado de insumos y desinfectantes, y establecer prácticas basadas en criterios técnicos, acordes con la clasificación de áreas hospitalarias y el nivel de riesgo. Así mismo, facilita la capacitación del personal, el seguimiento mediante indicadores de adherencia y la implementación de planes de mejora continua.

En concordancia con los principios de seguridad del paciente, gestión ambiental, bioseguridad y calidad en la atención, el presente manual se constituye como una herramienta institucional obligatoria que soporta los procesos de auditoría interna, inspección, vigilancia y control por parte de las autoridades sanitarias, y fortalece la cultura organizacional orientada a la prevención y al mejoramiento continuo.

6. MARCO LEGAL.

El presente manual de Limpieza y Desinfección se fundamenta en las siguientes leyes, decretos y resoluciones que rigen la prestación de servicios de salud y el saneamiento básico en el territorio colombiano.

El cumplimiento de los procedimientos aquí descritos es indispensable para garantizar la seguridad del paciente y la calidad en la atención, conforme a lo exigido por el Sistema Obligatorio de Garantía de Calidad de la Atención en Salud (SOGCS).

LEY 9 DE 1979 (CÓDIGO SANITARIO NACIONAL): Establece las normas generales para la conservación de la salud y el saneamiento básico en todo el territorio nacional, incluyendo las condiciones sanitarias de los establecimientos públicos y privados. Es el fundamento legal para la regulación de la higiene y el control de factores de riesgo.

DECRETO 1545 DE 1998: Reglamenta parcialmente los regímenes sanitarios, de control de calidad y de vigilancia de los productos de aseo, higiene y limpieza de uso doméstico. Asegura que los insumos y químicos utilizados para la limpieza y desinfección (como los mencionados en el manual) cumplan con la normatividad sanitaria vigente.

DECRETO 780 DE 2016 (ÚNICO REGLAMENTARIO DEL SECTOR SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL): Compila la normativa del sector salud. Es el soporte de la obligatoriedad del Plan de Gestión Integral de Residuos Hospitalarios y Similares (PGIRH), lo cual incluye los procedimientos

de limpieza y desinfección de las áreas de almacenamiento temporal y final de residuos (Sección 28 del manual).

RESOLUCIÓN 2471 DE 2022: Por medio de la cual se adoptan los lineamientos técnicos para los Programas de Prevención, Vigilancia y Control de las Infecciones Asociadas a la Atención en Salud-IAAS.

7.DEFENICIONES.

ANTISEPSIA: empleo de sustancias químicas para inhibir o reducir el número de microorganismos de la piel viva, las membranas mucosas o tejidos abiertos a un nivel en el cual no generen infecciones.

ASEPSIA: ausencia de microorganismos que pueden causar enfermedad. Este concepto incluye la preparación del equipo, la instrumentación y el cambio de operaciones mediante los mecanismos de esterilización y desinfección.

ANTISÉPTICO: sustancia química de aplicación tópica sobre tejidos vivos (piel intacta, mucosas, heridas, etc.), que destruye o inhibe los microorganismos sin afectar sensiblemente a los tejidos donde se aplica.

ÁREA LIMPIA: se conoce con este nombre a las superficies o lugares donde se trabaja con elementos limpios o estériles.

ÁREA SUCIA: comprende las superficies o lugares donde se eliminan fluidos corporales, sirve de depósito y lugar para lavar y descontaminar elementos utilizados con los pacientes.

ÁREAS CRÍTICAS: o de alto riesgo de infección, los quirófanos, la central de esterilización, UCI

ÁREAS NO CRÍTICAS: o de bajo riesgo de infección, las oficinas, pasillos, salas de espera, consultorios, rehabilitación cardiaca, neurología, rehabilitación física, y rehabilitación respiratoria.

ÁREAS SEMICRÍTICAS: o de mediano riesgo de infección.

ARTÍCULOS CRÍTICOS: son aquellos que penetran en cavidades internas o estériles del cuerpo incluyendo el sistema vascular. Estos pueden ser instrumental quirúrgico, catéteres centrales y periféricos, implantes, laparoscopias, elementos cortopunzantes, prótesis ortopédicas, etc. Estos elementos deben ser sometidos a procesos esterilización.

ARTÍCULOS NO CRÍTICOS: son aquellos que entran en contacto con la piel intacta, mucosa oral o parte alta del tubo digestivo o no hacen contacto con el paciente. Estos elementos son camillas hospitalarias, ropa de cama, tensiómetros, equipos para examen físico., electrocardiógrafo, etc. Deben someter a una desinfección de nivel intermedio- bajo.

ARTÍCULOS SEMICRÍTICOS: son todos los artículos que entran en contacto con piel y mucosas no intactas, como por ejemplo los equipos de terapia respiratoria, endoscopia digestiva y cistoscopia, entre otros. Requiere esterilización o desinfección de alto nivel.

BACTERICIDA: sustancia que destruye bacterias.

BACTERIOSTÁTICO: agente que se opone e impide la reproducción de bacterias. Producto o procedimiento con la propiedad de eliminar bacterias en condiciones definidas.

BIODEGRADABILIDAD: susceptibilidad que tiene un compuesto o una sustancia química de ser descompuesta por microorganismos. Un factor importante es la velocidad con que las bacterias y/o factores naturales del medio ambiente, pueden descomponer químicamente dichos compuestos o sustancias químicas.

CONTAMINADO: elemento que ha estado real o potencialmente en contacto con microorganismos.

DESCONTAMINACIÓN: proceso físico o químico mediante el cual los objetos contaminados se dejan seguros para ser manipulados por el personal, al bajar la carga microbiana.

DESINFECCIÓN: proceso mediante el cual se eliminan muchos de los microorganismos patógenos de una superficie inanimada, excepto las formas esporuladas, mediante el uso de agentes físicos o químicos. Según la actividad antimicrobiana la desinfección se clasifica en:

DESINFECCIÓN DE ALTO NIVEL (DAN): procedimiento que emplea agentes físicos o químicos con actividad sobre bacterias en fase vegetativa como el Micobacterium tuberculosis, hongos y virus con capa lipídica de tamaño medio, exceptuando las esporas.

DESINFECCIÓN DE NIVEL INTERMEDIO (DNI): acción germicida sobre bacterias en fase vegetativa, virus con capa lipídica de tamaño medio (adenovirus, esporas asexuadas, pero no Clamidosporas, Micobacterium tuberculosis).

DESINFECCIÓN DE BAJO NIVEL (DBN): procedimiento mediante el cual se tiene efecto sobre bacterias en forma vegetativa, levaduras y virus de tamaño medio, pero sin acción sobre el bacilo de la tuberculosis.

DESINFECTANTE: es una solución que destruye o inactiva microorganismos, pero no necesariamente las esporas.

DESACTIVACIÓN: es el método, técnica o proceso utilizado para transformar los residuos hospitalarios y similares peligrosos e inactivarlos, si es el caso, de manera que se puedan transportar y almacenar, de forma previa a la incineración o envío al relleno sanitario, todo ello con objeto de minimizar el impacto ambiental y en relación con la salud. En todo caso, la desactivación debe asegurar los estándares de desinfección exigidos por los Ministerios del Medio Ambiente y Salud.

DESINFECTANTE LIMITADO: efectivo contra algunas bacterias Gram positivas (Staphylococcus aureus) o Gram negativas (Salmonella C).

DESINFECTANTE GENERAL O DE AMPLIO ESPECTRO: efectivo contra algunas bacterias Gram positivas y Gram negativas.

DETERGENTE: Agentes químicos utilizados para la eliminación de suciedad insoluble en agua. Los detergentes de uso doméstico no deben ser utilizados en equipo o instrumental médico.

DETERGENTE DESINFECTANTE: este producto usa una combinación de detergente y desinfectante químico. No todos los detergentes y desinfectantes son compatibles. Varias presentaciones comerciales están disponibles actualmente: detergentes alcalinos formulados con compuestos que liberan cloro, detergentes alcalinos formulados con amonios cuaternarios o surfactantes no iónicos, y detergentes ácidos formulados con iodoforos.

DETERGENTE ENZIMÁTICO: Son detergentes que contienen enzimas proteolíticas que disuelven la materia orgánica y están especialmente diseñados para el lavado de instrumental y equipo médico.

DISPOSITIVO MÉDICO: Cualquier instrumento, aparato, artefacto, equipo biomédico u otro artículo similar o relacionado, utilizado solo o en combinación incluyendo sus componentes, partes accesorios y programas informáticos que intervengan en su correcta aplicación.

ELEMENTOS CRÍTICOS: Son objetos que entran en contacto con cavidades estériles del organismo incluido el sistema vascular. Deben estar siempre estériles.

ELEMENTOS NO CRÍTICOS: Son objetos que entran en contacto con piel intacta o no entran en contacto con el paciente. Deben estar limpios y/o desinfectados de bajo nivel.

ELEMENTOS SEMICRÍTICOS: Son objetos que entran en contacto con piel no intacta o mucosas. Deben procesarse mediante desinfección del alto nivel o esterilización.

ESTERILIZACIÓN: Proceso químico o físico mediante el cual se eliminan todas las formas vivas de microorganismos incluyendo las formas esporuladas, hasta un nivel aceptable de garantía de esterilidad. (10-6 para dispositivos médicos).

GERMICIDAS: Son sustancias con la capacidad de destruir microorganismos, utilizados tanto en tejidos vivos como inanimados.

HIGIENE: Todas las medidas necesarias para garantizar la sanidad e inocuidad.

INFECCIÓN NOSOCOMIAL (INTRAHOSPITALARIA): Infección que desarrolla un paciente después de su ingreso a la clínica y que no estaba presente, ni en período de incubación, al momento de su ingreso.

LIMPIEZA: La limpieza es definida como la remoción física de materia orgánica y suciedad desde los objetos. Este proceso generalmente se realiza utilizando agua con o sin detergentes. Habitualmente la limpieza intenta remover microorganismos antes que matarlos.

MICROORGANISMOS: Animales, plantas u otros organismos de tamaño microscópico. De acuerdo con su uso en el campo de la asistencia médica, el término por lo general se refiere a bacterias, hongos, virus y parásitos.

SANITIZANTE: es un compuesto que reduce, pero no necesariamente elimina los microorganismos desde el medioambiente inanimado. Se utiliza generalmente en contacto con los alimentos. Los desinfectantes se clasifican además por su nivel de actividad a los microorganismos.

DESINFECTANTES DE NIVEL ALTO: Se denominan desinfectantes de alto nivel (DAN) a aquellos que inactivan bacterias vegetativas, hongos, virus, mycobacterias y en tiempos más prolongados esporas.

DESINFECTANTES DE NIVEL INTERMEDIO: Se denominan desinfectantes de nivel intermedio (DNI) a aquellos que inactivan bacterias vegetativas, hongos, virus y en tiempos y concentraciones

elevadas mycobacterias. Por último, los desinfectantes de bajo nivel (DBN) son los que eliminan bacterias vegetativas, algunos virus y algunos hongos.

FLUIDOS CORPORALES DE ALTO RIESGO: Se aplican siempre a la sangre y a todos los fluidos que contengan sangre visible. Se incluyen además el semen, las secreciones vaginales, el líquido cefalorraquídeo y la leche materna. Se consideran de alto riesgo por constituir fuente de infección cuando tienen contacto con piel no intacta, mucosas o exposición percutánea con elementos cortopunzantes contaminados con ellos.

FLUIDOS CORPORALES DE BAJO RIESGO: Se aplican a las deposiciones, secreciones nasales, transpiración, lágrimas, orina o vómito, a no ser que contengan sangre visible caso en el cual serán considerados de alto riesgo.

PARTES POR MILLÓN (PPM): Es una unidad de medida que se refiere a los mg (miligramos) que hay en un kg de disolución; como la densidad del agua es 1,1 kg de solución tiene un volumen de aproximadamente 1 litro. La ppm son también Número de partes de un producto o sustancia que se encuentra en un millón de partes de un gas, un líquido o un sólido en particular.

SOLUCIÓN: Combinación de un sólido o de un producto concentrado con agua, para obtener una distribución homogénea de cada uno de los componentes.

SUCIEDAD: Se denomina de este modo a la materia orgánica y/o inorgánica potencialmente portadora de microorganismos, que llega a las superficies por medio de la contaminación directa por el uso diario, por contaminación indirecta por contacto con el aire y el polvo ambientales, por abandono temporal de los espacios, por contaminación por fluidos de humanos o animales, y por contaminación directa de microorganismos de la actividad de artrópodos o roedores.

TÉCNICA ASÉPTICA: Son todas las medidas de prevención de contacto con microorganismos que puedan contaminar un área. La limpieza y la desinfección tiene como fin asegurar una buena higiene, tanto a nivel de los locales, los materiales, el personal y el ambiente. La limpieza regular y periódica permite mantener una flora microbiana ambiental reducida necesaria y suficiente para ciertas actividades.

8.GENERALIDADES.

8.1. LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN.

La limpieza es la remoción mecánica de toda materia extraña en el ambiente, en superficies y en objetos, utilizando para ello el lavado manual o mecánico.

El propósito de la limpieza es disminuir la biocarga (número de microorganismos) a través del arrastre mecánico. Usualmente se utiliza agua y detergente para este proceso. La limpieza generalmente comprende 3 tipos de acción:

ACCIÓN MECÁNICA: Acción de frotar, cepillar o lavar con agua a presión.

ACCIÓN QUÍMICA: Hace referencia al uso de detergentes, detergentes enzimáticos y agua, necesarios para inhibir y disminuir la biocarga y las partículas de polvo. Hay que resaltar que el agua tibia mejora las propiedades de disolución del detergente y las enzimas.

ACCIÓN TÉRMICA: Específicamente se refiere al uso del calor (agua caliente) de las lavadoras mecanizadas (en donde existan).

La desinfección es el proceso mediante el cual se eliminan muchos de los microorganismos patógenos de una superficie inanimada, excepto las formas esporuladas. Es la destrucción de microorganismos de una superficie por medio de agentes químicos o físicos (utilización de desinfectantes). La limpieza y la desinfección tienen como fin asegurar una buena higiene, tanto a nivel de locativo, de los materiales, el personal y el ambiente. La limpieza regular y periódica permite mantener una flora microbiana ambiental reducida y segura durante la realización de las actividades de atención al usuario.

El proceso de limpieza en sí puede no descontaminar algunos objetos, debido a su diseño o a la naturaleza de la contaminación o debido a que la intención de su utilización puede representar un alto riesgo de transmisión de enfermedades a los empleados y a los pacientes.

Todos los materiales que entren en contacto con pacientes deben ser considerados como contaminados, por lo tanto, ser tratados o reprocesados como tales. Los equipos médicos reutilizables deben estar completamente limpios antes de ser desinfectados o esterilizados. Esta etapa inicial es la más importante en el proceso de desinfección o esterilización.

Los procedimientos básicos en las labores de limpieza y desinfección son lavar, trapear, sacudir, desinfectar los baños, las superficies y los muebles o enceres, y la limpieza y desinfección de los fluidos biológicos.

8.2. PRINCIPIOS GENERALES DE LA LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN.

La suciedad actúa protegiendo a los microorganismos del contacto con agentes letales (como desinfectantes o esterilizantes) e inactiva los agentes limpiadores.

Las correctas y buenas prácticas del lavado son importantes para el cuidado de los materiales e instrumental, así como para reducir la carga microbiana de las superficies.

Los equipos e instrumentos se desarman en partes y piezas para favorecer una adecuada limpieza de estos.

Ningún tipo de agente remueve todo tipo de suciedad. La suciedad incluye varios componentes, Algunos inorgánicos como azúcares, sodio, cloruro, sales solubles en agua, y los orgánicos que son insolubles, como las proteínas y las grasas.

Los productos para el lavado tienen diferentes propiedades químicas que condicionan su eficiencia.

La limpieza y desinfección se realiza de arriba hacia abajo, de adentro hacia afuera, de lo más limpio a lo sucio. Las superficies quedan lo más secas posibles. Se retiran los elementos y/o residuos según las normas de bioseguridad y manejo de estos.

8.3. FACTORES QUE AFECTAN LA EFICACIA DE LA DESINFECCIÓN.

Se tiene en cuenta el número y localización de microorganismos, porque entre mayor sea el número de microorganismos mayor es el tiempo que se necesita para destruirlos; esta es la razón para realizar una estricta limpieza de los instrumentos antes de la desinfección. Sólo las superficies que están en contacto directo con el compuesto podrán ser desinfectadas; por ello, los equipos deben estar completamente inmersos en el desinfectante durante todo el proceso.

Resistencia innata de los gérmenes, el grado de resistencia de cada microorganismo es diferente; por ello, en todos los procesos de desinfección es necesario tener presente que la subpoblación de microorganismos con mayor resistencia en las clínicas / hospitales, es la que determina el tiempo de desinfección o esterilización y la concentración del compuesto.

Concentración y potencia de los desinfectantes con excepción de los yodo foros, los cuales necesitan ser diluidos antes de su uso, a mayor concentración del desinfectante mayor es la eficacia y más corto el tiempo necesario para obtener su actividad microbicida.

Factores físicos y químicos. Varios de estos factores son importantes durante los procesos de desinfección: temperatura, pH, humedad relativa y dureza del agua.

MATERIAL ORGÁNICO: Los restos de suero, sangre, pus o materia fecal pueden interferir con la actividad antimicrobiana de los desinfectantes, por las reacciones químicas de éstos con los compuestos orgánicos. Los clorados y yodados son los más sensibles a esta inactivación. Los compuestos orgánicos también pueden actuar como barrera física para las bacterias. Siempre se hace necesario la limpieza de todos los elementos que se van a desinfectar o a esterilizar.

DURACIÓN DE LA EXPOSICIÓN: Los instrumentos deben estar completamente inmersos en el desinfectante. El tiempo de permanencia depende del compuesto utilizado.

8.4. LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN.

Los procesos de limpieza y desinfección de la planta física y los muebles son metódicos, programados y continuos, de forma que garantizan la disminución de las infecciones y su transmisión. Además, que el personal encargado de la limpieza y desinfección de las instituciones clínicas debe tener un conocimiento adecuado tanto de los procesos como de la necesidad de brindar seguridad y máxima eficiencia.

Las actividades básicas en las labores de limpieza y desinfección son: Lavar, trapear, sacudir, desinfectar los baños, superficies, techos, paredes, pisos, muebles, y la limpieza y desinfección de los fluidos biológicos de todas las áreas asistenciales y administrativas.

9. LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN, PRINCIPIOS GENERALES.

Según el área a higienizar se realiza la técnica adecuada y siempre iniciando de arriba hacia abajo, comenzando por techos, luego paredes, puertas y por último suelos; antes de realizar la limpieza de algún área es importante detenerse a ver el área y los elementos que la componen para darse una idea de la manera más adecuada de realizarla. Se empieza de adentro hacia afuera iniciando por el lado opuesto a la entrada del área.

Inicia de lo más limpio y termina en lo más sucio. Desempolvar en húmedo para evitar la suspensión de partículas en el ambiente.

Los traperos y escobas tienen un mango de material de fácil limpieza y desinfección, no poroso (madera).

Los elementos de limpieza se lavan y guardan en un cuarto exclusivo para tal fin, y están marcados con el nombre del área en la cual se utilizan.

En el procedimiento se hace énfasis en la unidad del paciente, en los puntos de manipulación de alta frecuencia como son: Los interruptores de luz, manijas, perillas de las puertas, barandas de la cama, dispositivos para dar posición a la cama, mesa puente, mesa de noche; en salas de cirugía la lámpara cialítica.

9.1. RECOMENDACIONES GENERALES EN LA LIMPIEZA.

a). Desempolvar en húmedo la superficie horizontal diariamente con paños de limpieza humedecidos con detergente y desinfectante.

b) Tener cuidado cuando se desempolva en húmedo equipo de superficies por encima del paciente para evitar el contacto del paciente con el detergente y desinfectante.

c) Evitar el uso de equipo de aseo que produzca vapores o aerosoles.

d) Hacer una limpieza y mantenimiento periódico del equipo de limpieza para garantizar una remoción suficiente de partículas. Cuando se realizan las labores de aseo en húmedo:

- ✓ Se utilizan soluciones recién preparadas de detergentes o desinfectantes.
- ✓ Las puertas de las habitaciones de los pacientes en general y de los inmunosuprimidos se cierran cuando se están limpiando áreas vecinas.
- ✓ La contaminación bacteriana y por hongos de los filtros en el equipo de limpieza es inevitable, y estos elementos se limpian periódicamente o reemplazan de acuerdo con las instrucciones del fabricante del equipo y de los miembros del comité de infecciones intrahospitalarias de la institución.

9.2. LAVADO DE SUPERFICIES.

Remueve y retira la suciedad de las superficies que lo requieran y que presenten suciedad visible. El polvo, la mugre, forman con el tiempo una película grasosa, principalmente en sitios húmedos. Siempre que el piso o las superficies estén sucios o contaminados con fluidos biológicos, se lavan inmediatamente.

Antes de iniciar el lavado se retiran los elementos o utensilios que obstaculicen la labor, se identifica la ubicación de tomas e interruptores para evitar accidentes.

10. BARRIDO.

El barrido se hace con movimientos horizontales de derecha a izquierda o viceversa, con la posición de la escoba de más o menos 90 grados con relación al piso. El personal de servicios generales camina sobre el área ya barrida hasta cubrir toda la superficie. En áreas cerradas el barrido se desarrolla desde la parte más interna eligiendo una de las esquinas para continuar arrastrando los residuos hacia la salida.

Si en la superficie a barrer hay depósitos de agua o elementos como arena o tierra, se retiran con recogedor, y se seca con el trapero.

11. TRAPEADO.

Este procedimiento se realiza con el fin de limpiar y desinfectar los pisos, si es necesario. El personal de limpieza identifica previamente el tipo de piso a intervenir, ya que los detergentes, el exceso de agua, químicos y abrasivos pueden causar deterioro en los mismos.

Se empieza por los bordes, por el lugar más alejado de la vía de acceso. Los movimientos son horizontales, tratando de no pasar dos veces por el mismo lugar, se enjuaga el trapero hasta verlo limpio y se trapea de nuevo.

Se tiene cuidado de no dejar charcos o sitios mojados que favorezcan el crecimiento bacteriano. El personal de limpieza verifica el estado de los drenajes (desagües), y retira todas las suciedades que se encuentren en el piso como chicles, cintas adhesivas y manchas.

Se verifica que los implementos estén muy limpios al pasar a hacer limpieza de un área a otra, con el fin de evitar la contaminación cruzada.

Después de trapear se verifica que los baldes que se usan para el cambio de agua se dispongan boca abajo para evitar el crecimiento de bacterias.

Se hace uso de los diferentes traperos por cada área de acuerdo con el área crítica, semi crítica y no crítica.

12.SACUDIDO DE SUPERFICIES.

El polvo no siempre es visible, pero constantemente está suspendido en el aire, se deposita en muebles, piso, paredes, techos y objetos en general. Es necesario sacudir para evitar que se acumule ya que favorecen el crecimiento bacteriano.

Para sacudir se dobla el sacudidor en cuadros a medida que se van ensuciando. En el sacudido horizontal o vertical, el personal de servicios generales pasa la mano en línea recta ayudando a no dejar marcas en la superficie, además, sostiene el trapo con suavidad permitiendo que se absorba el polvo con facilidad. Se evita sacudir el polvo para no dispersarlo.

Se comienza con las partes altas, continuando con las más bajas, superficies planas, lados y soportes. Se verifica que todos los espacios queden en perfectas condiciones.

13. TÉCNICA DE ASEO, LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN.

Para realizar adecuadamente las actividades del proceso de aseo, limpieza y desinfección, el personal de servicios generales cumple con los siguientes principios:

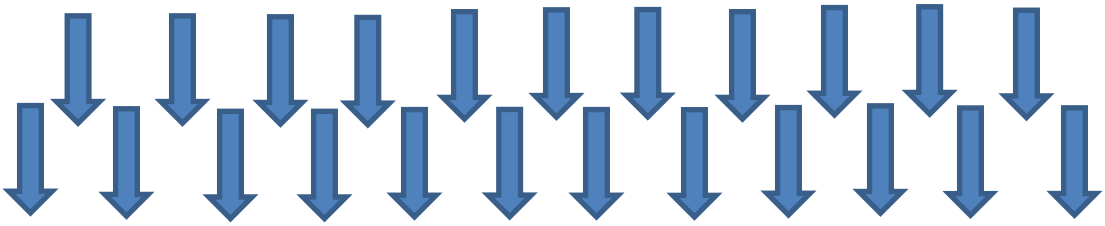
DE ARRIBA HACIA ABAJO: iniciando por techos, paredes, puertas y por último el piso.

DE ADENTRO HACIA FUERA: iniciando del lado opuesto a la entrada del recinto haciéndose en forma ordenada.

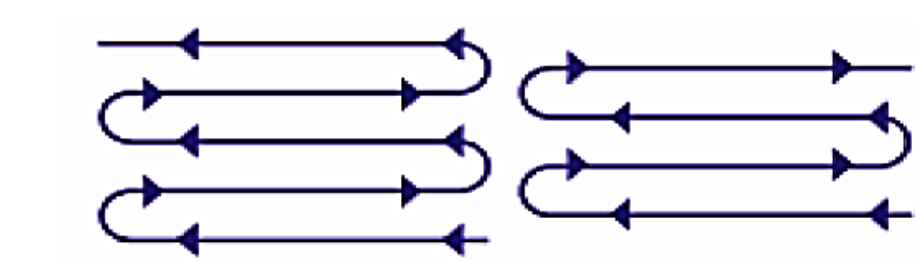
DE LO MÁS LIMPIO A LO MÁS CONTAMINADO: se inicia por los techos, paredes y puertas; luego por el inmobiliario, el piso y por último el baño.

DEJAR LAS SUPERFICIES LO MÁS SECAS POSIBLES: la humedad favorece a la aparición y crecimiento de microorganismos.

La técnica empleada para la limpieza y desinfección de las superficies planas como mesones y escritorios es la técnica de arrastre. El cual consiste siempre en limpiar de arriba hacia abajo y en un solo sentido, evitando repetir el paso de paño varias veces por el mismo sitio.



Para la limpieza de pisos se emplea la técnica del ocho, en la cual se desplaza el trapero de izquierda a derecha o viceversa en forma de ocho como se muestra en el gráfico.



14. UTENSILIOS Y ELEMENTOS REQUERIDOS PARA EL ASEO, LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN.
El personal de servicios generales prepara y alista los utensilios de aseo que va a necesitar:

Carro de aseo con:

- ✓ Traperos.
- ✓ Cepillos.
- ✓ Escobas.
- ✓ Paños limpios.
- ✓ Avisos de precaución y barreras de seguridad (Piso Mojado).
- ✓ Carros exprimidores.
- ✓ Desinfectante.
- ✓ Detergente líquido.
- ✓ Atomizadores.
- ✓ Recogedores.
- ✓ Espátula.

- ✓ Bolsas de aseo: rojas, verdes, negras, blanca.
- ✓ Elementos de protección personal: gorro, tapabocas, protector ocular, guantes de caucho.

15. TIPOS DE LIMPIEZA

15.1 LIMPIEZA RUTINARIA (RECURRENTE):

Es el que se realiza todos los días, en todas las instalaciones de la institución. Se realiza teniendo en cuenta los siguientes pasos:

- ✓ Se usan los implementos de protección personal: gorro, tapabocas, guantes, necesarios para realizar la actividad, teniendo en cuenta los riesgos propios del área, aplicando normas de bioseguridad.

- ✓ El personal de servicios generales ubica el carro de aseo en la entrada del área, colocando la señalización de aviso (piso mojado).

- ✓ Inicia la limpieza recurrente en el orden por áreas: Corresponde a la ruta en la cual se realiza la limpieza y desinfección de las áreas o servicios. Dicha secuencia es la siguiente: Áreas No críticas, se micríticas, Críticas.

- ✓ Se retiran los residuos dispuestos en las canecas según clasificación, en las bolsas seleccionadas: iniciando por negro (ordinario) y blanco (reciclables), verde (residuos de comida), en caso de que esté presente en el área y finalmente roja (biosanitarios), se reciben los guardianes sellados y rotulados por parte del encargado del área. Se rotulan las bolsas de acuerdo con el tipo de residuos; la rotulación contiene:

- Fecha de recolección.
- Servicio.

- ✓ Los residuos se depositan en su respectivo recipiente y se trasladan al almacenamiento temporal, siguiendo la ruta de movimiento interno de desechos hasta el depósito central de la institución.

- ✓ El barrido se realiza con una escoba envuelta con una polaina o gorro desechable semi seca, iniciando de adentro hacia afuera, teniendo en cuenta la clasificación de áreas (no críticas, se micríticas y críticas).

- ✓ La limpieza de polvo en superficies(mesones, sillas, escritorios, etc.) se realiza utilizando un paño húmedo con agua de grifo para evitar levantar polvo. La compresa de papel o paño de microfibra se dobla en cuatro lados y se cambia a medida que se va ensuciando o al finalizar el turno.

- ✓ Para la limpieza horizontal o vertical, se pasa la mano en línea recta, esto ayuda a no dejar marcas en la superficie; se sostiene el trapo con suavidad de manera que le permita absorber el polvo con facilidad. Se debe evitar sacudir el trapo para no dispersar el polvo. La limpieza se inicia por las partes altas, continuando hacia las partes más bajas, superficies planas, lados y soportes. El personal Verifica que todos los espacios limpiados queden en perfectas condiciones.

- ✓ La limpieza de mesones se realiza con un paño impregnado de detergente neutro establecido en la institución, se fricciona para retirar suciedad, grasa o polvo adherida a la superficie. Con un paño limpio humedecido con agua de grifo se retira el exceso de detergente, posteriormente se aplica el desinfectante, el cual permanece sobre la superficie sin ser retirado.

- ✓ El piso se limpia con detergente líquido establecido, aplicando la técnica del ocho: colocando el trapeador en la parte opuesta a la salida del lugar donde se está limpiando.

- ✓ Los movimientos son horizontales, tratando de no pasar dos veces por el mismo lugar.

- ✓ Se enjuaga el trapeador hasta verlo limpio y se repasa de nuevo, realizando cambio del agua cuantas veces sea necesario. Se tiene cuidado de no dejar charcos o sitios mojados que favorecen el crecimiento bacteriano, se seca totalmente.

- ✓ Se verifica el estado de los drenajes (desagües) y se retira todas las suciedades que se encuentren en el piso como chicles, manchas, etc.

- ✓ La desinfección se realiza aplicando el desinfectante (según el área y concentración indicada), se impregna el trapero en cantidad suficiente, utilizando la técnica del ocho.

15.2 LIMPIEZA Y DESINFECCION TERMINAL – SEMANAL O ENTRE PACIENTES.

Se realiza una vez por semana, en el egreso de pacientes, en aislamiento o con estadía hospitalaria prolongada, en cirugías contaminadas y quirófano una vez a la semana.

Se realiza teniendo en cuenta los siguientes aspectos:

- ✓ Se usan los implementos de protección personal: gorro, tapabocas, zapatos antideslizantes, guantes gruesos, tener en cuenta los riesgos propios del área, aplicando normas de bioseguridad.

- ✓ Los equipos, mesas y demás elementos que obstaculicen la limpieza se retiran previamente, garantizando que estos se encuentren limpios antes de ser reubicados.

- ✓ La limpieza del techo inicia con una escoba envuelta con una polaina o con un rodillo con el desinfectante utilizado en cada servicio teniendo en cuenta el tipo de área (critica, se micríticas, no critica).Las paredes se limpian y desinfectan siguiendo los pasos de la limpieza del techo.

- ✓ Las ventanas se limpian y desinfectan con agua, detergente y desinfectante (según el área o servicio).

- ✓ Entre la ventana y la pared se coloca un trapo para evitar que se forme anillo de agua. Primero se sacude la hoja de vidrio y el marco con un paño humedecido con detergente asignado para este tipo de material.

- ✓ La limpieza y desinfección de mesones se realiza con detergente neutro y desinfectante de alto nivel el cual no se retira.

- ✓ El proceso de limpieza y desinfección de piso inicia con la fricción con una escoba y detergente utilizando la técnica del ocho, y se seca con trapero limpio.

15.3. LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN DE FLUIDOS BIOLÓGICOS.

Se denominan fluidos biológicos a todas las secreciones de origen corporal como la sangre, líquidos, el vómito, el esputo, orina, heces etc.

Los fluidos pueden estar presentes en los pisos, las paredes, mesones, los baños, etc. Cuando éstos se presentan se limpia de inmediato para evitar accidentes. En el momento de la limpieza, el personal de servicios generales:

- ✓ Utiliza implementos de protección personal como guantes, mascarillas, gorro, zapatos antideslizantes.

- ✓ Señaliza el área y restringe el paso con aviso que permita evitar el ingreso o tránsito del personal no autorizado donde se produjo el derrame.

- ✓ Cubre el derrame con toallas absorbentes.

- ✓ Aplica la solución desinfectante de Alkazyme en espray en concentración de 1 sobre x 4 litros de agua y deja actuar 15 minutos. La estabilidad de la preparación del desinfectante es de 7 días.

- ✓ Retira el papel absorbente y lo desecha en bolsa roja en el recipiente destinado en residuos Infecciosos. No se usa el trapero, solo servilletas de papel para recolectar los fluidos.

- ✓ Realiza el proceso de limpieza y desinfección rutinaria del área.

- ✓ Se lava las manos.

- ✓ Utiliza la señalización y el kit de derrames del área.

16. COMPUESTOS Y CARACTERÍSTICAS DE LOS INSUMOS UTILIZADOS EN DESINFECCIÓN Y ANTISEPSIA.

Al igual que los germicidas, los desinfectantes destruyen diferentes gérmenes, pero a diferencia de ellos, éstos solo se aplican a objetos inanimados. Además de su actividad, se tiene en cuenta también la compatibilidad con los equipos y elementos a desinfectar, por eso es muy importante conocer las recomendaciones de los fabricantes.

Para su elección también se tiene en cuenta la toxicidad, olor, compatibilidad con otros compuestos y posible efecto residual. Un buen desinfectante posee las siguientes características:

16.1. CARACTERÍSTICAS IDEALES DE UN DESINFECTANTE:

- ✓ Viabilidad de uso.
- ✓ Fácil de utilizar.
- ✓ No manche.
- ✓ Alto poder de penetración.
- ✓ Sistema de prueba para verificar concentración mínima efectiva.
- ✓ Economía en uso.
- ✓ Eficacia microbiológica.
- ✓ Debe destruir patógenos (amplio espectro).
- ✓ Acción rápida.
- ✓ Resista inactivación por materia orgánica. Seguridad laboral.
- ✓ Bajo olor e irritación.
- ✓ Baja toxicidad.

16.2. FACTORES QUE AFECTAN LA EFICACIA DE LA DESINFECCIÓN:

- ✓ La limpieza previa del objeto.
- ✓ La carga orgánica sobre el mismo.
- ✓ La presencia de biofilms.
- ✓ El tipo y nivel de contaminación microbiana.
- ✓ La concentración y tiempo de exposición al germicida.
- ✓ La configuración física del objeto (grietas, bisagras, lúmenes).
- ✓ La temperatura.
- ✓ El pH del desinfectante.

La desinfección es un proceso que elimina todos o muchos microorganismos patogénicos con excepción de esporas bacterianas. En el ámbito hospitalario se realiza utilizando diferentes agentes químicos o pasteurización.

A diferencia de la esterilización, que no tiene niveles, la desinfección se ha descrito como un proceso que puede ser de alto, intermedio o bajo nivel de acuerdo con el espectro de actividad del agente utilizado para realizar el procedimiento.

17. DESINFECCIÓN DE ALTO NIVEL.

La desinfección de alto nivel es un proceso que implica la eliminación o inactivación de un amplio espectro de microorganismos, incluyendo bacterias, virus, hongos y esporas bacterianas. Son desinfectantes de alto nivel:

GLUTARALDEHÍDO: Es uno de los desinfectantes químicos más comunes utilizados en el ámbito hospitalario. El glutaraldehído es eficaz contra bacterias, virus, hongos y esporas bacterianas. Las soluciones ácidas de glutaraldehído adquieren su actividad máxima a un pH 7,5 a 8,5; después de activado tiene una vida media de 14 días, porque las moléculas de glutaraldehído se van polimerizando, lo que bloquea los grupos aldehído que son el sitio activo (biocida). La actividad antimicrobiana también depende de condiciones como la dilución, la concentración y la temperatura (es mayor al aumentar la temperatura). Es un compuesto no corrosivo. El glutaraldehído es un compuesto irritante para los ojos, la garganta y la nariz. Puede producir rinitis, epistaxis, asma y dermatitis de contacto en los trabajadores expuestos. Cuando no se hace un barrido adecuado del glutaraldehído de los diferentes equipos también puede ser un irritante para los pacientes.

USOS: Se usa fundamentalmente como desinfectante de alto nivel para equipos médicos (Categoría II) y como esterilizante químico, en equipos médicos se micríticos, como endoscopios flexibles y lentes de contacto intraoculares. Requiere un tiempo de exposición de al menos 20 minutos para lograr una desinfección efectiva.

ÁCIDO HIPOCLOROSO: Es un desinfectante derivado del cloro. Tiene propiedades antimicrobianas y es eficaz contra una amplia gama de microorganismos, incluyendo bacterias, virus y hongos. Su uso está limitado por su efecto corrosivo, su inactivación por materiales orgánicos y su inestabilidad relativa. El compuesto activo que se libera es el ácido hipocloroso. La inhalación de los gases de cloro es irritante para el tracto respiratorio, pueden producir tos, disnea, edema pulmonar y neumonitis química.

USOS: El cloro y los compuestos clorados se usan en desinfección de superficies, y en la lavandería.

PERÓXIDO DE HIDRÓGENO: También conocido como agua oxigenada, el peróxido de hidrógeno se utiliza como desinfectante en concentraciones más altas para la desinfección de equipos médicos

y superficies en el ámbito hospitalario. Es eficaz contra bacterias, virus, hongos y esporas bacterianas. Se utiliza solo o en combinación con otros agentes químicos para aumentar su eficacia.

Los liberadores de cloro en concentraciones muy altas pueden ser considerados de alto nivel, pero debido a sus efectos corrosivos, no son recomendados para inmersión de equipos médicos.

18. DESINFECCIÓN DE NIVEL INTERMEDIO.

La desinfección de nivel intermedio se refiere al proceso de eliminar microorganismos patógenos en objetos inanimados y superficies que no están destinados a entrar en contacto con tejidos vivos, pero que pueden representar un riesgo de infección si no se desinfectan adecuadamente. Este nivel de desinfección es menos potente que la esterilización, que elimina todos los microorganismos, incluidas esporas bacterianas, pero más potente que la desinfección de bajo nivel, que generalmente se centra en reducir la carga microbiana sin eliminar todos los microorganismos.

La desinfección intermedia elimina microbacterias, bacterias en estado vegetativo, mayoría de virus y hongos, pero no necesariamente elimina esporas. Son desinfectantes de nivel intermedio: Liberador de cloro, alcohol del 50 al 90%, liberadores de yodo, fenólicos.

ALCOHOL ISOPROPÍLICO AL 70%: Son compuestos hidrosolubles, es eficaz contra una amplia gama de microorganismos, incluidos bacterias, virus y hongos.

USOS: Para su uso es importante tener presente su falta de actividad contra esporas y su incapacidad para penetrar materiales ricos en proteínas, se utilizan en la desinfección de termómetros, para la limpieza de tapones de caucho de frascos de medicamentos multidosis, desinfección de superficies externas de equipos, áreas de preparación de medicamentos e instrumentos utilizados en ultrasonido. Se utiliza comúnmente para desinfectar superficies en entornos médicos, como mostradores, equipos médicos y dispositivos.

AMONIO CUATERNARIO: Son compuestos que no manchan, son inodoros, no corrosivos, y relativamente no tóxicos. Su acción se ha atribuido a la inactivación de las enzimas productoras de energía, desnaturalización de las proteínas celulares esenciales y la ruptura de la membrana celular. Estos desinfectantes son eficaces contra una variedad de microorganismos.

USOS: se utilizan en una amplia gama de aplicaciones, en el saneamiento del ambiente y de superficies no críticas como pisos, paredes y muebles igualmente como la desinfección de superficies en de mesón, mobiliarios, equipos biomédicos o y otros del ambiente hospitalario.

CLORHEXIDINA: El Gluconato de clorhexidina, una bisbiguanina tiene una alta seguridad y efectividad antiséptica. La formulación más frecuente utilizada es al 4% en la solución acuosa, en una base detergente.

USOS: Es ampliamente usada para la antisepsia de las manos, tanto para el lavado prequirúrgico como para el cuidado higiénico de las manos. También se utiliza para la preparación corporal prequirúrgica, antiséptica en obstetricia y ginecología, manejo de quemados, antisepsia de heridas y en prevención y tratamiento de enfermedades orales: control de placa bacteriana, para lavado pre y post operatorio.

19. DESINFECCIÓN DE BAJO NIVEL.

Este nivel de desinfección es menos potente que la desinfección de nivel intermedio y mucho menos potente que la esterilización, que elimina todos los microorganismos, incluidas las esporas bacterianas.

La desinfección de bajo nivel es adecuada para situaciones en las que se requiere una reducción de la carga microbiana, pero no necesariamente una eliminación completa de todos los microorganismos.

DETERGENTES: Los detergentes son productos jabonosos que sirven para limpiar y tienen una estructura química dividida en dos efectos: el primero humectante hace que el agua se ponga en contacto con la superficie y la película de suciedad se desprende mediante el fregado o cepillado. El segundo emulsionante hace que el detergente rodee la partícula de suciedad (absorción) y la emulsione, manteniéndola suspendida y permitiendo que sea arrastrada por el enjuague sin que se re deposite. Lo más recomendable es utilizar detergentes anicónicos líquidos adecuados para la mayoría de los pisos, superficies de trabajo, paredes y mobiliario en general.

USOS: Es ideal para remover la suciedad del ambiente, superficies e inmobiliario crítico y no crítico previo a la desinfección.

Para cada una de las actividades relacionadas anteriormente, se registra la información respectiva en el documento PT-GT-SG-001 PLANILLA DE ASEO.

20. CLASIFICACIÓN DE ÁREAS INSTITUCIONALES POR RIESGO DE INFECCIÓN.

Clasificar las áreas y elegir de manera pertinente los diferentes mecanismos de limpieza y desinfección no sólo asegura la calidad de los procedimientos en relación con la seguridad desde el punto de vista de la asepsia, sino que presenta un beneficio económico a la institución, puesto que se hace uso racional de los desinfectantes métodos de esterilización y al mismo tiempo se garantiza la vida útil de los equipos e instrumentos.

ÁREAS CRÍTICAS: Se consideran áreas críticas aquellas donde se realizan procedimientos invasivos, donde los pacientes por su condición están más expuestos a contraer una infección, y donde se realiza el lavado del material contaminado.

ÁREAS SEMICRÍTICAS: En estas áreas los pacientes pueden permanecer largos períodos o bien estar de manera transitoria. Durante su estancia pueden tener contacto con elementos y mobiliario a través de la piel intacta.

ÁREAS NO CRÍTICAS O GENERALES: En estas áreas las personas están de paso y no tienen contacto directo con los elementos hospitalarios. La limpieza está encaminada a conservar la estética y hacer el ambiente adecuado para el descanso, el tránsito.

21. LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN POR SERVICIOS

21.1. LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN EN HOSPITALIZACIÓN.

21.1.1 CONSIDERACIONES GENERALES PARA LA LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN

Durante las actividades de limpieza y desinfección en el servicio de hospitalización se cumplen las siguientes recomendaciones generales:

- ✓ Se inicia siempre por las áreas más limpias y finaliza por las más sucias.
- ✓ La limpieza se realiza de arriba hacia abajo y de adentro hacia afuera.
- ✓ Se evita la dispersión de polvo o suciedad que pueda contener microorganismos.
- ✓ Utiliza el carro de limpieza, el cual permanece fuera de las habitaciones y salas de procedimientos.
- ✓ La limpieza de habitaciones con pacientes en aislamiento se realiza al final del recorrido.
- ✓ Al egreso del paciente se efectúa limpieza terminal, especialmente en casos con medidas de aislamiento, incluyendo paredes y techos.
- ✓ El material de limpieza utilizado en habitaciones de aislamiento es exclusivo para dicha área.
- ✓ Los implementos de limpieza quedan limpios y desinfectados al finalizar cada turno.
- ✓ No se mezclan productos químicos, ya que pueden generar gases tóxicos o neutralizar su efecto.
- ✓ Utiliza trapos, mopas y accesorios en condiciones óptimas de limpieza, secado y conservación.
- ✓ El agua de los baldes se cambia entre habitaciones y cuando es necesario.
- ✓ Los elementos usados para limpieza de baños son exclusivos para ese fin.

✓ La técnica de limpieza de superficies planas es la de arrastre, se evita repasar el mismo sitio varias veces.

21.1.2 PRODUCTOS AUTORIZADOS PARA HOSPITALIZACIÓN Y SU USO.
21.1.2.1 CLORO ORGÁNICO

INDICACIONES DE USO:
Limpieza recurrente de superficies:
✓ Muros
✓ Mesones de preparación de medicamentos
✓ Carros de transporte de medicamentos
✓ Limpieza recurrente de baños.
✓ Barandas de acero inoxidable (retirar el producto posteriormente con paño húmedo).

CONCENTRACIONES:
✓ Limpieza recurrente: 1 L x 1 P
✓ Paciente contaminado: 1 L x 2 P
✓ Limpieza recurrente de habitación: 2 L x 1 P
✓ Evitar contacto o salpicadura con la parte metálica inferior de la cama

OBSERVACIONES:
✓ En pisos, luego de la desinfección con cloro orgánico, en pasillos, estar de enfermería y oficinas se aplica cera.
✓ En limpieza terminal de baños se deja actuar:
- 5 minutos en condiciones normales
- 10 minutos en pacientes contaminados

✓ Posteriormente se retira con abundante agua y se lava con jabón líquido industrial.

21.1.2.2 ALKADDS.
INDICACIONES DE USO:
✓ Limpieza terminal de habitaciones (lavar y no retirar).
✓ Limpieza terminal o por contaminación de:
-Techos
-Paredes
-Pisos
-Canecas

OBSERVACIONES:

- ✓ No se retira el producto.
- ✓ En casos de contaminación amplia se repite el procedimiento.

21.1.2.3 SULFALKAN

INDICACIONES DE USO:

- ✓ Limpieza recurrente de habitaciones.
- ✓ Limpieza de camas cuando estén visiblemente sucias.
- ✓ Limpieza de mesas de comida.
- ✓ Limpieza terminal de habitación.
- ✓ Limpieza y lavado de camillas y atriles con paño de microfibra limpio.
- ✓ Limpieza recurrente de superficies:
  - -Muros de estar de enfermería
  - -Mesones de preparación de medicamentos
  - -Carros de historias clínicas
  - -Maniguetas

21.1.2.4 OTROS ELEMENTOS.

Termómetros: limpieza con alcohol.

Bandejas de administración de medicamentos: lavado con clorhexidina.

21.2 LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN DE LA CAMA DEL PACIENTE.

La cama del paciente requiere una limpieza cuidadosa debido a la posible presencia de fluidos corporales.

PROCEDIMIENTO:

- ✓ La ropa de cama se retira envolviéndola hacia el centro para evitar aerosoles.
- ✓ Se verifica que no queden objetos dentro de la ropa retirada.
- ✓ Limpieza rutinaria: se usa **Sulfalkan** cuando esté visiblemente sucia.
- ✓ Limpieza terminal: se realiza lavado completo de la cama.
- ✓ El foro del colchón se limpia con paño limpio y bien escurrido.
- ✓ Una vez secas las superficies, se procede a tender la cama.

21.3 LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN DEL BAÑO DE LA HABITACIÓN

PROCEDIMIENTO:

- ✓ Al egreso del paciente se retiran todos los elementos del baño.
- ✓ Se lavan paredes, lavamanos, jabonera, perillas, puerta y ducha con esponja impregnada con Alkazyme.
- ✓ Se lava el interior y la base del sanitario.

✓El piso se lava con solución desinfectante.
✓Se deja actuar:
- 5 minutos en condiciones normales
- 10 minutos si el paciente era contaminado

✓Se aplica agua con jabón industrial, se retira y se trapea.
✓El espejo se limpia con sacudidor seco.
✓Se verifican drenajes.
✓Se repone dotación del baño.
✓Se coloca bolsa roja en la papelera.

21.4. LIMPIEZA DE VENTANAS Y VIDRIOS.

✓El marco y vidrio se sacuden previamente.
✓Se limpia con esponja impregnada en solución desinfectante, de arriba hacia abajo.
✓Se retira con trapo húmedo hasta lograr transparencia.
✓Los marcos se secan para evitar oxidación.
✓Se usa escalera y elementos de protección personal.
✓Se evita la limpieza cuando el sol incide directamente sobre el vidrio.

21.5. LIMPIEZA DE MUEBLES Y SILLAS.

✓Las superficies y partes inferiores se sacuden con trapo seco.
✓Se lavan las manchas con trapo húmedo.
✓Se secan posteriormente para evitar deterioro.
✓En muebles tapizados, se absorben los derrames sin frotar.
✓Los muebles se reubican al finalizar.

21.6 LIMPIEZA EN ÁREAS DE CIRCULACIÓN.

Incluye pasillos, escaleras, salas de espera, oficinas y parqueaderos.

✓Se realiza la limpieza en horarios de menor tráfico.
✓Se señaliza el piso húmedo.
✓ Se mantienen los materiales organizados.
✓Según el área se realiza trapeado húmedo con detergente.
✓En pasillos amplios, se divide el área para no obstruir el tránsito.
✓Cuando solo se requiera retirar polvo, se trapea en seco.

21.7. LIMPIEZA DE BAÑOS PÚBLICOS.

- ✓ Limpieza permanente según necesidad.
- ✓ Se lava el sanitario, orinal, lavamanos, espejo, piso, paredes y dispensadores.
- ✓ En paredes y sanitarios se usa cloro orgánico.
- ✓ Los residuos se retiran como contaminados.
- ✓ La canecas se lavan y se les coloca bolsa roja.
- ✓ Los pisos se trapean con cloro orgánico.
- ✓ Se repone el papel higiénico y el jabón.

21.8 LIMPIEZA DE SALAS DE ESPERA.

- ✓ Los residuos se recolectan y se realiza la disposición adecuada.
- ✓ Se sacuden marquesinas, muebles y objetos decorativos.
- ✓ Se mueven las sillas y se limpia el área.
- ✓ Si hay suciedad visible se realiza trapeado húmedo y limpieza recurrente con trapeador industrial.

21.9 LIMPIEZA DE OFICINAS GENERALES.

- ✓ Preferiblemente a primera hora del día o al final de cada jornada laboral.
- ✓ Se sacuden muebles, puertas, ventanas, persianas y cuadros con trapo húmedo.
- ✓ Se seca posteriormente.

21.11 LIMPIEZA DE PASILLOS.

- ✓ Remoción de telarañas en techos.
- ✓ Limpieza de paredes, puertas, interruptores y señalización.
- ✓ Trapeado húmedo bien escurrido.
- ✓ Uso de aviso de piso húmedo.
- ✓ Trapeado en seco cuando aplique.

21.12 LIMPIEZA DEL EQUIPO MÉDICO.

La limpieza del equipo médico se realiza conforme a las instrucciones del fabricante, las cuales especifican:

- ✓ Compatibilidad con germicidas químicos.
- ✓ Resistencia al agua.
- ✓ Condiciones seguras de limpieza y desinfección.

Para lo cual se emplea SANNEKLEN en los equipos biomédicos en los que sea posible aplicar armonio cuaternario.

21.13 MÉTODOS DE DESINFECCIÓN.

En ausencia de instrucciones del fabricante, los elementos no críticos generalmente solo requieren de limpieza con un detergente líquido de uso hospitalario seguida por desinfección de nivel bajo a intermedio, dependiendo de la naturaleza y grado de la contaminación. Se tienen precauciones como apagar el equipo previo a la limpieza y desinfección y NO aplicar sustancias químicas directamente a la parte eléctrica del equipo y los teclados.

De acuerdo con el tipo de equipo se define usar paños (toallas) con producto de armonio cuaternario, garantizando un arrastre de acuerdo con las técnicas establecidas.

22. LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN EN EL SERVICIO DE CIRUGÍA.

22.1 NORMAS GENERALES DEL SERVICIO.

- ✓ Los quirófanos cuentan únicamente con el mobiliario indispensable, con el fin de evitar acumulación de polvo en estantes y superficies horizontales.
- ✓ El equipo requerido para cada procedimiento quirúrgico se ingresa en carros con ruedas y se retira inmediatamente después de cada cirugía para su limpieza, desinfección o esterilización.
- ✓ El quirófano se limpia y desinfecta entre cada procedimiento, utilizando detergentes y desinfectantes autorizados, según lo establecido en el presente manual.
- ✓ Los pisos se limpian con solución detergente desinfectante después de cada procedimiento.
- ✓ Los baldes, mopas y demás elementos de limpieza se limpian y desinfectan después de cada uso.
- ✓ Las actividades de limpieza se realizan respetando los principios de bioseguridad y uso de elementos de protección personal (EPP).

22.2 PRODUCTOS AUTORIZADOS PARA EL ÁREA DE CIRUGÍA.

22.2.1 SULFALKAN.

USOS AUTORIZADOS:

Limpieza recurrente de mobiliario quirúrgico:

- Mesa de mayo
- Mesa de reserva
- Mesa quirúrgica
- Mesa de curaciones
- Estantería de vidrio
- Superficies de muro en recuperación
- Estar médico

- Mesón de preparación de medicamentos
- Puertas y maniguetas

✓ Limpieza de lámparas cielíticas (una vez al día o cuando haya salpicaduras).

✓ Limpieza y desinfección de superficies y equipos al finalizar la jornada.

22.2.2 ALKAZYME

USOS AUTORIZADOS:

✓ Limpieza y desinfección terminal de mobiliario quirúrgico.
✓ Limpieza por contaminación de:
- Pisos
- Paredes
- Techos

✓ Limpieza de manchas o salpicaduras visibles durante y después del procedimiento.

PROCEDIMIENTO ESTÁNDAR:

✓ Se prepara solución según ficha técnica (4 L x 1 unidosis).
✓ Se aplica y se deja actuar 5 minutos, se retira con paño de microfibra humedecido con agua.

22.2.3 ALKADDS.

USOS AUTORIZADOS:

Limpieza terminal de:

✓ Paredes
✓ Techos
✓ Pisos
✓ Canecas
✓ Lavamanos quirúrgicos

OBSERVACIÓN:

No se retira el producto, salvo indicación contraria del fabricante.

22.2.4 SANIKLEEN

USOS AUTORIZADOS:

Limpieza y desinfección de equipos biomédicos no sumergibles, tales como:

✓ Monitores
✓ Bombas de infusión
✓ Electrocardiógrafo
✓ Fonendoscopio

- ✓ Carros de paro
- ✓ Máquinas de anestesia
- ✓ Microscopio
- ✓ Torres de laparoscopia
- ✓ Arco en C
- ✓ Rayos X (portátil)
- ✓ Equipos de oftalmología y diagnóstico
- ✓ Teclados, mouse y superficies de contacto frecuente

22.3 TIPOS DE LIMPIEZA EN EL ÁREA DE CIRUGÍA

22.3.1 LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN ENTRE PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS

PREPARACIÓN:

- ✓ Lavado de manos
- ✓ Uso de EPP
- ✓ Se verifica retiro de instrumental, agujas y material estéril

RETIRO DE DESECHOS:

- ✓ Se colocan apósitos, gasas y desechos contaminados en doble bolsa roja.
- ✓ La ropa sucia se retira en bolsa roja.
- ✓ Se transportan inmediatamente a las áreas correspondientes.

LIMPIEZA:

- ✓ Las manchas visibles de paredes se limpian con Alkazyme.
- ✓ Las mesas y mobiliario se limpian con Sulfalkan.
- ✓ Los pisos se limpian con mopa humedecida en solución desinfectante.

FINALIZACIÓN:

- ✓ Se colocan las bolsas en los contenedores respectivos.
- ✓ Se instala cubre mesa limpia.
- ✓ Tiempo estimado: 15 a 20 minutos.
- ✓ Los elementos de limpieza permanecen en el área sucia.
- ✓ Lavado de manos al finalizar.

22.3.2 LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN AL FINAL DEL DÍA.

- ✓ Los residuos, ropa sucia e instrumental se retiran completamente.
- ✓ Se limpian y desinfectan:
- Pisos
- Paredes (si no hubo cirugía contaminada)

- Techos (si no hubo cirugía contaminada)
- Ventanas y repisas
- Lavamanos quirúrgicos

✓ Limpiar lámparas con Sulfalkan.
✓ Mover equipos y mobiliario para limpieza profunda.
✓ Higienizar sistemas de ventilación según recomendaciones del fabricante.

22.3.3 LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN TERMINAL.

Se realiza cuando:

✓ El quirófano haya sido utilizado por paciente contaminado.
✓ Exista microorganismo identificado.
✓ Se indique por brote o evento epidemiológico.

Incluye:

Limpieza y desinfección completa de:

✓ Estantes
✓ Armarios
✓ Carros
✓ Superficies

Limpieza de:

✓ Rejillas y filtros de aire
✓ Paredes, techos, luces y ventanas (con Alkadds)

Descontaminación de ruedas y carros:

✓ Retiro de residuos visibles.
✓ Aplicación de Alkazyme y retiro con paño húmedo

22.3.4 LIMPIEZA DE ELEMENTOS REUTILIZABLES.

Patos, riñoneras y pisingos:

✓ Los residuos se retiran con abundante agua.
✓ Se sumergen en Alkazyme (4 L x 1 unidosis) por 5 minutos.
✓ Se lavan, secan y empacan.
✓ Se envían a la Central de Esterilización (excepto riñoneras).

22.4 INSUMOS UTILIZADOS.

SULFALKAN: superficies, mobiliario y equipos.

ALKADDS: pisos, paredes, techos y lavamanos.

ALKAZYME: limpieza profunda, terminal y por contaminación.

SANIKLEEN: equipos biomédicos no sumergibles.

CLORO ORGÁNICO: baños y áreas con alta carga bacteriana.

22.5.RESPONSABILIDADES.
El cumplimiento de los procesos de limpieza y desinfección del área de cirugía es responsabilidad del jefe de enfermería y del coordinador del servicio de cirugía.

Los quirófanos utilizados con pacientes contaminados se someten obligatoriamente a limpieza y desinfección terminal.

23. LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN DE LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS (UCI).
23.1 NORMAS GENERALES.
La Unidad de Cuidados Intensivos es un área crítica, por lo cual las actividades de limpieza y desinfección se realizan con mayor frecuencia y rigor, siguiendo estrictamente los lineamientos institucionales de bioseguridad.

- ✓ Todo el personal encargado de la limpieza utiliza los elementos de protección personal (EPP).
- ✓ Las actividades de limpieza se realizan iniciando por las áreas más limpias y finalizando por las más sucias.
- ✓ El carro de limpieza no se ingresa las unidades del paciente.
- ✓ El material de limpieza utilizado en UCI es exclusivo para el servicio.
- ✓ No se mezclan productos químicos.
- ✓ Los implementos de limpieza se limpian y desinfectan al finalizar cada turno.
- ✓ En pacientes con medidas de aislamiento, la limpieza del cubículo se realiza al final del recorrido.
- ✓ Al egreso del paciente se realiza la limpieza y desinfección terminal del cubículo.

23.2 PRODUCTOS AUTORIZADOS PARA LA UCI
23.2.1 SULFALKAN
USOS AUTORIZADOS:
✓ Limpieza recurrente de superficies de alto contacto:
- Barandas de cama
- Mesas auxiliares
- Atriles

- Bombas de infusión (superficie externa)
- Monitores (superficie externa)
- Carros de paro
- Maniguetas
- Mesón de preparación de medicamentos
- Superficies del estar de enfermería

✓ Limpieza y desinfección de camillas y equipos de apoyo.

23.2.2 ALKAZYME

USOS AUTORIZADOS:

✓ Limpieza y desinfección terminal del cubículo.
✓ Limpieza por contaminación de:
- Pisos
- Paredes
- Techos

✓ Limpieza de manchas visibles de sangre o fluidos corporales.

PROCEDIMIENTO ESTÁNDAR:

✓ Se prepara la solución según ficha técnica (4 L x 1 unidosis).
✓ Se aplica y deja actuar 5 minutos y se retira con paño de microfibra humedecido con agua.
✓ En caso de contaminación amplia, se repite el procedimiento.

23.2.3 ALKADDS

USOS AUTORIZADOS:

Limpieza y desinfección terminal de:

✓ Pisos
✓ Paredes
✓ Techos
✓ Canecas
✓ Lavamanos del servicio

OBSERVACIÓN:
No se retira el producto.

23.2.4 SANIKLEEN

USOS AUTORIZADOS:

Limpieza y desinfección de equipos biomédicos no sumergibles:

✓ Ventiladores mecánicos (superficie externa)
✓ Monitores multiparámetro

- ✓ Bombas de infusión
- ✓ Desfibriladores
- ✓ Equipos portátiles
- ✓ Teclados, mouse y superficies de contacto frecuente

23.2.5 CLORO ORGÁNICO

USOS AUTORIZADOS:

- ✓ Limpieza y desinfección de baños de la UCI.
- ✓ Limpieza de áreas con alta carga bacteriana, según indicación.

23.3 TIPOS DE LIMPIEZA EN LA UCI

23.3.1 LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN RECURRENTE (DIARIA)

- ✓ Limpieza de superficies de alto contacto con Sulfalkan.
- ✓ Limpieza de pisos con solución detergente desinfectante.
- ✓ Limpieza de mesones de preparación de medicamentos.
- ✓ Limpieza de estar de enfermería.
- ✓ Limpieza de baños del servicio.
- ✓ Cambio de bolsas de residuos según clasificación.

23.3.2 LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN ENTRE PROCEDIMIENTOS.

- ✓ Retiro de residuos y material contaminado.
- ✓ Limpieza inmediata de superficies con presencia de fluidos corporales.
- ✓ Limpieza de equipos utilizados, siguiendo indicaciones del fabricante.
- ✓ Uso de Alkazyme en caso de contaminación visible.

23.3.3 LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN AL EGRESO DEL PACIENTE

- ✓ Retiro de ropa de cama y residuos.
- ✓ Limpieza y desinfección completa del cubículo.
- ✓ Limpieza de cama, colchón, barandas y atriles.
- ✓ Limpieza de paredes, pisos y superficies.
- ✓ Aplicación de Alkazyme o Alkadds según corresponda.

23.3.4 LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN TERMINAL

Se realiza cuando:

- ✓ El paciente haya estado bajo aislamiento.
- ✓ Exista microorganismo multirresistente.
- ✓ Se presenten brotes o eventos epidemiológicos.

Incluye:

✓ Limpieza profunda de:
- Paredes
- Techos
- Pisos
- Mobiliario
- Equipos

✓ Limpieza de sistemas de ventilación según recomendación del fabricante.
✓ Desinfección de canecas y carros.
✓ Cambio de cortinas si aplica.

23.3.5. LIMPIEZA DE LA CAMA DEL PACIENTE EN UCI.

✓ Se retira la ropa de cama envolviéndola hacia el centro.
✓ Limpieza rutinaria con Sulfalkan cuando esté visiblemente sucia.
✓ Limpieza terminal con Alkazyme al egreso del paciente.
✓ Limpieza del forro del colchón con paño bien escurrido.
✓ Se seca completamente antes de tender la cama.

23.3.6 LIMPIEZA DE BAÑOS DE LA UCI.

✓ Limpieza frecuente durante el día.
✓ Uso de cloro orgánico en sanitarios, paredes y pisos.
✓ Se deja actuar el producto según concentración establecida.
✓ Se retira con abundante agua.
✓ Reposición de insumos.
✓ Colocación de bolsa roja en canecas

23.3.7 LIMPIEZA DE EQUIPOS BIOMÉDICOS.

✓ La limpieza y desinfección se realiza conforme a las instrucciones del fabricante, en caso de permitir uso de armonio cuaternario se usa Sanikleen.

✓ Se verifica compatibilidad del equipo con los productos utilizados.

✓ No se permite la inmersión de equipos eléctricos o electrónicos.

23.4. INSUMOS UTILIZADOS.

✓ Sulfalkan
✓ Alkazyme

- ✓ Alkadds
- ✓ Sanikleen
- ✓ Cloro orgánico
- ✓ Paños de microfibra
- ✓ Mopas y baldes exclusivos para UCI

23.5 RESPONSABILIDADES.

- ✓ El cumplimiento de la limpieza y desinfección en la UCI es responsabilidad del jefe de enfermería de la unidad y del coordinador del servicio.
- ✓ El personal de servicios generales ejecuta las actividades conforme a este manual.
- ✓ Los casos de pacientes contaminados se reportan oportunamente para activar limpieza y desinfección terminal.

24. LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN EN CONSULTA EXTERNA.

24.1 NORMAS GENERALES.

- ✓ El servicio de Consulta Externa es considerado un área no crítica, por lo cual la limpieza y desinfección se realiza de manera rutinaria, sistemática y posterior a la atención de cada paciente, según el riesgo del procedimiento.
- ✓ El personal encargado cumple con el uso obligatorio de elementos de protección personal (EPP).
- ✓ La limpieza se realiza iniciando por las áreas más limpias y finalizando por las más sucias.
- ✓ No se deben mezclar productos químicos.
- ✓ Los implementos de limpieza permanecer limpios, secos y en buen estado.
- ✓ Los equipos biomédicos se limpian siguiendo las recomendaciones del fabricante y el instructivo institucional de uso de productos.
- ✓ Al finalizar la jornada se realiza limpieza y desinfección de los consultorios y áreas comunes.

24.2 PRODUCTOS AUTORIZADOS PARA CONSULTA EXTERNA Y SU USO.

24.2.1 TOALLAS SANIKLEEN.

USOS AUTORIZADOS:

- ✓ Limpieza y desinfección de equipos biomédicos, tales como:
- Lámparas de hendidura

- Ecógrafo
- Sonda de largo axial
- Yag láser
- Láser diodo

✓Sistema de refracción digital de optometría:
- Autorrefractómetro
- Queratómetro
- Foropter
- Lensómetros
- Monturas de prueba
- Oftalmoscopio directo
- Retinoscopio
- Prismas

FRECUENCIA:
✓Limpieza diaria.
✓Limpieza entre paciente y paciente o de acuerdo con el uso del equipo.

CAMILLAS:
✓Limpieza recurrente durante la jornada cuando estén visiblemente sucias.

✓Al finalizar la jornada se realiza limpieza terminal de camillas con técnica de arrastre, utilizando toallas Sanikleen, a cargo del personal de Servicios Generales.

CASOS ESPECIALES:
Cuando las camillas se utilicen para cambio de yesos, se limpian entre paciente y paciente con:
✓Toallas ecológicas húmedas con agua.
✓Posteriormente se aplica alcohol al 70 %, actividad a cargo del auxiliar de pasillo.

24.2.2 ALCOHOL AL 70 %
USOS AUTORIZADOS:
Limpieza y desinfección de superficies de contacto frecuente:
✓Muros
✓Mesones
✓Muebles
✓Enseres
✓Escritorios
✓Superficies menores no sensibles

FRECUENCIA:
Limpieza recurrente durante la jornada, especialmente entre atención de pacientes.

24.2.3 JABÓN LÍQUIDO MULTIUSOS
USOS AUTORIZADOS:
Limpieza de pisos mediante trapeado con agua y jabón en:
- ✓ Consultorios
- ✓ Áreas administrativas
- ✓ Pasillos
- ✓ Baños

Limpieza de:
- ✓ Escritorios
- ✓ Ventanas de vidrio
- ✓ Superficies generales no biomédicas

FRECUENCIA:
Limpieza diaria y según necesidad.

24.3 TIPOS DE LIMPIEZA EN CONSULTA EXTERNA.
24.3.1 LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN DE CONSULTORIOS.
- ✓ Se retiran los residuos generados durante la atención.
- ✓ Limpieza de superficies de contacto con alcohol al 70 %.
- ✓ Limpieza de equipos biomédicos con toallas Sanikleen, conforme al uso.
- ✓ Limpieza de camilla según corresponda.
- ✓ Al finalizar la jornada, se realiza limpieza terminal del consultorio, incluyendo pisos, mobiliario y equipos.

24.3.2 LIMPIEZA DE ÁREAS COMUNES DE CONSULTA EXTERNA.
Incluye pasillos, salas de espera y áreas administrativas:

- ✓ Recolección y disposición de residuos según clasificación.
- ✓ Limpieza de pisos con trapeado húmedo usando jabón líquido multiusos.
- ✓ Limpieza de superficies, muebles y escritorios con alcohol al 70 %.
- ✓ Limpieza de ventanas y superficies de vidrio.

24.3.3 LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN DE BAÑOS DE CONSULTA EXTERNA.
- ✓ Limpieza frecuente durante la jornada.
- ✓ Limpieza de sanitarios, lavamanos, paredes, pisos y dispensadores.
- ✓ Uso de jabón líquido multiusos para pisos y superficies.

✓ Reposición de insumos (papel higiénico, jabón).
✓ Cambio de bolsas según clasificación de residuos.

24.3.4 LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN TERMINAL.

La limpieza terminal del servicio de Consulta Externa se realiza:

✓ En caso de atención a pacientes con riesgo biológico.
✓ Cuando se identifique contaminación visible.

INCLUYE:

✓ Limpieza de pisos, paredes y superficies.
✓ Limpieza terminal de camillas.
✓ Limpieza de equipos biomédicos.
✓ Limpieza de áreas comunes y baños.

24.4 RESPONSABILIDADES.

✓ El cumplimiento de la limpieza y desinfección en Consulta Externa es responsabilidad del jefe del servicio y del área de Servicios Generales.

✓ El personal asistencial debe garantizar la limpieza básica de los equipos entre paciente y paciente.

✓ El área de calidad realiza seguimiento a la adherencia de este procedimiento.

25. LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN EN IMÁGENES DIAGNÓSTICAS.

25.1 NORMAS GENERALES.

✓ El servicio de Imágenes Diagnósticas se considera un área semicrítica, debido al contacto frecuente con pacientes y equipos biomédicos especializados.

✓ La limpieza y desinfección se realiza de manera rutinaria, programada y posterior a la atención de cada paciente, según el riesgo.

✓ El personal encargado cumple con el uso obligatorio de elementos de protección personal (EPP).

✓ Los equipos biomédicos se limpian siguiendo estrictamente las recomendaciones del fabricante y el instructivo institucional de uso de productos.

✓ No se mezclan productos químicos.

✓ Los implementos de limpieza permanecen limpios, secos y en buen estado.

✓ En caso de atención a pacientes contaminados, se refuerza la limpieza y desinfección del área y

los equipos.

25.2 PRODUCTOS AUTORIZADOS PARA IMÁGENES DIAGNÓSTICAS Y SU USO.

25.2.1 ALKADDS

USOS AUTORIZADOS:

Limpieza de superficies terminales o contaminadas:

- ✓ Techos
- ✓ Paredes
- ✓ Pisos
- ✓ Canecas

OBSERVACIÓN:

No se retira el producto.

25.2.2 TOALLAS SANIKLEEN.

USOS AUTORIZADOS:

Limpieza y desinfección de equipos biomédicos, tales como:

- ✓ Rayos X fijo y accesorios
- ✓ Rayos X portátil
- ✓ Cabezal de tomógrafo
- ✓ Ecógrafo
- ✓ Digitalizador
- ✓ Base del inyector
- ✓ Teclado de computador y mouse
- ✓ Camillas

CONSIDERACIONES ESPECIALES:

- ✓ En pacientes contaminados, las camillas utilizan sábana desechable.
- ✓ La limpieza se realiza evitando salpicaduras o humedad excesiva.

FRECUENCIA:

- ✓ Limpieza recurrente durante la jornada.
- ✓ Limpieza entre paciente y paciente, según el uso del equipo.

25.2.3 CLORO ORGÁNICO.

USOS AUTORIZADOS:

- ✓ Limpieza y desinfección de baños del servicio, de manera recurrente o terminal.
- ✓ Limpieza de superficies con alta carga bacteriana.

OBSERVACIONES:

- ✓ En barandas de acero inoxidable, el cloro se retira con un paño húmedo con agua.

✓ El uso inadecuado de cloro orgánico o la no remoción de residuos de jabón genera corrosión de equipos biomédicos, por lo cual se aplica con precaución y se retira cuando corresponda.

25.2.4 JABÓN LÍQUIDO MULTIUSOS.
USOS AUTORIZADOS:
Limpieza recurrente de:
✓ Pisos (trapeado con agua y jabón)
✓ Superficies generales no biomédicas

25.2.5 ALCOHOL AL 70 %
USOS AUTORIZADOS:
Limpieza recurrente de superficies de contacto frecuente:
✓ Muebles de piedra
✓ Escritorios
✓ Mesas
✓ Sillones
✓ Maniguetas
✓ Puertas
✓ Otras superficies no sensibles

25.3 TIPOS DE LIMPIEZA EN IMÁGENES DIAGNÓSTICAS.
25.3.1 LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN DE SALAS DE IMÁGENES DIAGNÓSTICAS.
✓ Se retiran los residuos generados durante la atención.
✓ Limpieza de equipos biomédicos con toallas Sanikleen, según uso.
✓ Limpieza de superficies de contacto con alcohol al 70 %.
✓ Limpieza de pisos con trapeado húmedo usando jabón líquido multiusos.
✓ En caso de contaminación, se aplica limpieza con Alkadds.

25.3.2. LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN DE CAMILLAS.
✓ Limpieza recurrente durante la jornada con toallas Sanikleen.
✓ Uso obligatorio de sábana desechable en pacientes contaminados.
✓ Limpieza terminal al finalizar la jornada o cuando se identifique contaminación.

25.3.3 LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN DE BAÑOS DEL SERVICIO.
✓ Limpieza recurrente durante la jornada.
✓ Limpieza de sanitarios, lavamanos, pisos y paredes con cloro orgánico.
✓ Se retira el producto de superficies metálicas según indicación.
✓ Reposición de insumos y cambio de bolsas de residuos.

25.3.4 LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN TERMINAL.

La limpieza terminal del servicio de Imágenes Diagnósticas se realiza:

- ✓ En caso de atención a pacientes contaminados.
- ✓ Cuando exista contaminación visible.

Incluye:

- ✓ Limpieza de pisos, paredes, techos y canecas con Alkadds.
- ✓ Limpieza completa de equipos biomédicos.
- ✓ Limpieza de camillas y superficies de contacto.
- ✓ Verificación de que no queden residuos químicos sobre los equipos.

25.4 RESPONSABILIDADES.

- ✓ El cumplimiento de la limpieza y desinfección en Imágenes Diagnósticas es responsabilidad del jefe del servicio y del área de Servicios Generales.
- ✓ El personal asistencial debe garantizar la limpieza básica de los equipos entre paciente y paciente.
- ✓ El área de calidad realiza seguimiento a la adherencia de este procedimiento.

26. LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN EN ARCHIVO.

26.1 NORMAS GENERALES.

- ✓ El área de archivo se considera área no crítica, sin embargo, requiere limpieza permanente para evitar acumulación de polvo y contaminación cruzada.
- ✓ La limpieza se realiza con técnicas que no generan aerosolización.
- ✓ Se prohíbe el consumo de alimentos dentro del archivo.
- ✓ El personal utiliza EPP básico (guantes y tapabocas).

26.2 LIMPIEZA DE SUPERFICIES Y MOBILIARIO

PRODUCTOS AUTORIZADOS:

- ✓ Alcohol al 70 %.
- ✓ Jabón líquido multiusos.

Incluye:

- ✓ Archivadores
- ✓ Estanterías
- ✓ Escritorios
- ✓ Mesones

- ✓ Sillas
- ✓ Puertas y manijas

Frecuencia:
- ✓ Limpieza diaria.
- ✓ Limpieza inmediata ante derrames o suciedad visible.

26.3 LIMPIEZA DE PISOS

Trapeado húmedo con agua y jabón líquido multiusos.
Frecuencia: diaria.

27. LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN EN ÁREAS DE RESIDUOS HOSPITALARIOS:

27.1 NORMAS GENERALES.

Estas áreas se consideran de alto riesgo sanitario, la limpieza se realiza diariamente y cada vez que se evidencie suciedad. El personal usa EPP completo según protocolo institucional.

27.2 LIMPIEZA DE CONTENEDORES Y CANECAS.

PRODUCTOS AUTORIZADOS:
- ✓ Alkadds
- ✓ Cloro orgánico
- ✓ Alkazyme

PROCEDIMIENTO:
- ✓ Se lavan y desinfectan las canecas y contenedores.
- ✓ Se enjuaga cuando aplique según el producto.
- ✓ Se secan antes de reinstalar bolsas.

27.3 LIMPIEZA DEL ÁREA CIRCUNDANTE.

Limpieza de pisos, paredes y drenajes.

Frecuencia: diaria, posterior a recolección de residuos

28. LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN DE ELEMENTOS DE TRANSPORTE.

28.1 ALCANCE.

Incluye:
- ✓ Sillas de ruedas
- ✓ Camillas de transporte
- ✓ Atriles
- ✓ Otros equipos móviles

28.2 PROCEDIMIENTO.

PRODUCTOS AUTORIZADOS:

- ✓ Toallas Sanikleen
- ✓ Alcohol al 70 %

FRECUENCIA:

- ✓ Después de cada uso.
- ✓ Al finalizar cada turno.

CONSIDERACIONES:

- ✓ Especial énfasis en superficies de contacto: barandas, apoyabrazos, manijas y ruedas.
- ✓ En pacientes contaminados, se realiza limpieza reforzada.

29. LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN DE PUNTOS DE AGUA.

29.1 ALCANCE.

Incluye:

- ✓ Grifos
- ✓ Lavamanos
- ✓ Dispensadores de agua
- ✓ Áreas circundantes

29.2 PROCEDIMIENTO.

PRODUCTOS AUTORIZADOS:

- ✓ Cloro orgánico
- ✓ Alcohol al 70 %

FRECUENCIA:

- ✓ Limpieza diaria.
- ✓ Limpieza inmediata ante derrames o contaminación visible.

OBSERVACIÓN:

Se retiran los residuos de cloro en superficies metálicas para evitar corrosión.

30. LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN EN ÁREAS DE ALMACENAMIENTO.

30.1 NORMAS GENERALES.

- ✓ Áreas destinadas al almacenamiento de insumos estériles, medicamentos o dispositivos médicos.
- ✓ Se garantiza orden, rotación y limpieza permanente.
- ✓ El área de limpieza se mantiene libre de elementos personales y residuos.

30.2 LIMPIEZA DE SUPERFICIES.

PRODUCTOS AUTORIZADOS:

- ✓ Alcohol al 70 %
- ✓ Jabón líquido multiusos

INCLUYE:

- ✓ Estanterías
- ✓ Mesones
- ✓ Puertas
- ✓ Manijas
- ✓ Pisos

FRECUENCIA:

- ✓ Limpieza diaria.
- ✓ Limpieza inmediata ante derrames.

31. LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN EN ZONAS DE ALIMENTACIÓN.

31.1 ALCANCE.

INCLUYE:

- ✓ Cafetería
- ✓ Comedor de personal
- ✓ Áreas de preparación y consumo de alimentos

31.2 NORMAS GENERALES

- ✓ Limpieza obligatoria antes y después de cada servicio.
- ✓ Separación estricta entre áreas de alimentos y áreas clínicas.
- ✓ Uso obligatorio de EPP por parte del personal de limpieza.

31.3 LIMPIEZA DE SUPERFICIES Y MOBILIARIO.

PRODUCTOS AUTORIZADOS:

- ✓ Jabón líquido multiusos
- ✓ Alcohol al 70 %

INCLUYE:

- ✓ Mesas
- ✓ Sillas
- ✓ Mesones
- ✓ Puertas
- ✓ Manijas

31.4 LIMPIEZA DE PISOS Y BAÑOS.

- ✓ Trapeado húmedo con agua y jabón líquido multiusos.
- ✓ Uso de cloro orgánico en baños.

FRECUENCIA: diaria y según necesidad.

32. LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN EN ÁREAS DE AIRE MEDICINAL.

32.1 NORMAS GENERALES:

Las labores de limpieza del área de Producción de equipos, instalaciones y utensilios, se realizan exclusivamente por el Auxiliar de Servicios Generales asignado al área, quien está bajo la supervisión del personal responsable del sistema aire medicinal (SAM). Así mismo cumple con el protocolo de uso de elementos de protección personal definidos para el área. Las válvulas, reguladores, manómetros, tableros de control y redes de distribución permanecen fuera del alcance de las actividades de limpieza. Así mismo, los elementos de limpieza se mantienen alejados de cilindros, Manifolds, válvulas y tuberías.

Se utilizan únicamente productos autorizados por la institución, no inflamables, no corrosivos y sin base oleosa.

32.2. PRODUCTO DE LIMPIEZA DE SUPERFICIES:

- ✓ Sulfalkan
- ✓ Jabón líquido multiusos

32.3 ALCANCE.

Incluye:

- ✓ Pisos
- ✓ Paredes
- ✓ Puertas
- ✓ Tuberías
- ✓ Equipos
- ✓ Rejas
- ✓ Manifold y cilindros
- ✓ Baños-lavamanos.
- ✓ Techos y lámparas.

32.4 PROCEDIMIENTO.

- ✓ Se retira toda la basura que haya en las superficies altas, en ranuras y partes difíciles utilizando la escoba y el paño limpiador.
- ✓ Se limpia en seco o húmedo controlado; evitando exceso de agua.
- ✓ No se rocían directamente líquidos sobre equipos, cilindros, válvulas o paneles de control.
- ✓ Se inicia ubicándose en el extremo más alejado del área; recordando: “de adentro hacia fuera”.

- ✓ Si hay residuos pegados en el piso se retiran usando una espátula.
- ✓ Se barre por debajo de los equipos que no se pueden mover.
- ✓ Al finalizar el proceso, se inspecciona nuevamente el área intervenida, garantizando que el equipo quede completamente limpio y en orden.
- ✓ Se usan paños limpios, exclusivos y debidamente identificados para esta área.
- ✓ Se diligencia el formato de verificación de limpieza, indicando fecha, hora, responsable y observaciones.

FRECUENCIA:

- ✓ Se realiza diariamente la limpieza de pisos y superficies generales.
- ✓ La limpieza profunda se realiza de acuerdo al cronograma establecido en la institución.

FORMULARIO REGISTRO DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN