PROCEDIMIENTO DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN INSTITUCIONAL

PROCEDIMIENTO DE DESINFECCION DE INSTITUCIONES HOSPITALARIAS PARA LOS DIFERENTES EQUIPOS Y MOBILIARIOS

PROCEDIMIENTO DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN INSTITUCIONAL

LISTA DE CONTENIDO

	PÁG
OBJETIVO GENERAL	5
OBJETIVOS ESPECIFICOS	5
ALCANCE	6
1. DEFINICIONES	6
2. ANTISÉPTICOS Y ANTIMICROBIANOS	10
2.1 DESINFECTANTES	10
2.1.1 AMONIOS CUATERNARIOS	11
2.1.2 GLUTARALDEHIDO	11
2.2 OROS ANTIMICROBIANOS	12
3. PRODUCTOS QUE SE UTILIZAN EN JAVESALUD	12
3.1 DESINFECTANTES	12
3.1.1 HIPOCLORITO	12
3.1.2 STERANIOS 2%- GLUTARALDEHIDO	14
3.1.3 ANIOXYDE 1000	16
3.2 DETERGENTE PRE-DESINFECTANTE (JABÓN ENZIMATICO)	17
3.2.1 ANIOSYME DD1	17
3.3 DETERGENTES DESINFECTANTES (AMONIOS CUATERNARIOS)	18
3.3.1 SURFANIOS	18
3.3.2 SURFA-SAFE	19
3.3.3 LAORACEPT	20
4. CLASIFICACIÓN DE ÁREAS DE TRABAJO SEGÚN EL NIVEL DE RIESGO	22
5. LIMPIEZA, DESCONTAMINACIÓN Y DESINFECCIÓN DE ÁREAS	23
5.1 CONCEPTOS GENERALES	27
5.2 LIMPIEZA Y DESINFECCION DE AREAS COMUNES	27
5.3 LIMPIEZA Y DESINFECCION DE SALA DE PROCEDIMIENTOS MENORES	30
6. TÉCNICAS DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN DE SUPERFICIES	32
7. LIMPIEZA, DESCONTAMINACIÓN Y DESINFECCIÓN DE CUARTOS DE RESIDUOS Y CANECAS	34

8. INSTRUCTIVO DE LIMPIEZA, DESCONTAMINACION Y DESINFECCION DE EQUIPOS Y DISPOSITIVOS MEDICOS. 38
8.1 CONCEPTOS GENERALES 38
8.2 NORMAS ESPECIFICAS RELACIONADAS CON LA MANIPULACIÓN DE EQUIPOS E INSTRUMENTAL 38
8.3 PROCEDIMIENTO DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN DE DISPOSITIVOS MÉDICOS ELECTRÓNICOS 39
8.4 PROCEDIMIENTO DE LIMPIEZA Y DESINFECCION DE DISPOSITIVOS MÉDICOS NO ELECTRÓNICOS 39
8.5 LIMPIEZA, DESCONTAMINACIÓN Y DESINFECCIÓN DE EQUIPOS, INSTRUMENTAL, DISPOSITIVO MÉDICO, EQUIPOS DE APOYO Y DOTACIÓN 40
9. PROCEDIMIENTOS DE LIMPIEZA Y DESINFECCION DE CONSULTORIOS 45
9.1 LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN RUTINARIA POR PARTE DE ENFERMERÍA 45
9.2 LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN TERMINAL POR ENFERMERÍA 46
10. PROCEDIMIENTOS PARA LA LIMPIEZA DESINFECCION DE LAS AREAS DEL SERVICIO DE ODONTOLOGIA 47
10.1 INSTRUCTIVO PARA LA LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN DE LAS UNIDADES ODONTOLOGICAS Y SUPERFICIES AMBIENTALES 47
10.2 ASEO DIARIO UNIDAD ODONTOLOGICA 47
10.3 ASEO TERMINAL DE LA UNIDAD ODONTOLOGICA 48
10.4 RECOMENDACIONES GENERALES PARA EL MANEJO DEL INSTRUMENTAL ODONTOLOGICO Y EQUIPOS DESPUES DE LOS PROCEDIMIENTOS DERIVADOS DE LOS SERVICIOS DE ODONTOLOGIA 48
10.5 LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN DISPOSITIVOS MÉDICOS EN ODONTOLOGIA 50
11. TERAPIA RESPIRATORIA 52
11.1 LIMPIEZA, DESCONTAMINACIÓN Y DESINFECCIÓN DE EQUIPOS, INSTRUMENTAL Y DISPOSITIVOS MÉDICOS DEL AREA DE TERAPIA RESPIRATORIA 53
11.2 LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN DEL SUCCIONADOR 54
12. PROCEDIMIENTOS DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN EN EL PUNTO DE TOMA DE MUESTRAS 55
12.1 GENERALIDADES 55
12.2 FRECUENCIA DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN 55

12.3 LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN DE EQUIPOS 57
13. NEVERAS Y AUTOCLAVES 58
14. LIMPIEZA Y DESINFECCION DEL AREA DE ESTERILIZACIÓN 58
14.1 RECOMENDACIONES 58
14.2 DESCRIPCIÓN DEL PROCEDIMIENTO DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN ESTERILIZACIÓN 59
REFERENCIA BIBLIOGRAFICA 62

PROCEDIMIENTO DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN INSTITUCIONAL

OBJETIVO GENERAL

Proteger la salud y el bienestar de los trabajadores de *MEMCO SAS* sus familiares, la comunidad en general y el medio ambiente, mediante el establecimiento de normas y procedimientos específicos de limpieza y desinfección para superficies, equipo biomédico y no biomédico y áreas en general. Además de brindar una herramienta de trabajo que brinde pautas de bioseguridad destinadas a proteger, reducir y controlar las infecciones, accidentes y contaminación ambiental por exposición al riesgo biológico, sangre, fluidos corporales y microorganismos.

OBJETIVOS ESPECIFICOS

Establecer en la MEMCO SAS una cultura organizacional de seguridad, responsabilidad y conciencia sobre la prevención, el autocuidado y autogestión de sus procesos, durante la realización de todas las actividades asistenciales que se ejecutan, lo que conlleva a un cambio progresivo de comportamientos y prácticas en Bioseguridad, garantizando la integridad física, mental y psicosocial de los funcionarios, profesionales, trabajadores y usuarios de los servicios que se prestan al interior de la IPS.

Divulgar a todo el personal de la institución los procesos y procedimientos en Bioseguridad que se establezcan, con el fin de que se conozca, se aplique y se constituya en una práctica permanente y en una herramienta de prevención, que lleve a la disminución del riesgo, de eventos adversos y accidentes o enfermedades por riesgos biológicos.

Instaurar las medidas necesarias para la prevención de accidentes en el personal asistencial que se encuentren expuesto a riesgo biológico, en contacto con sangre u otro tipo de fluidos corporales y todos los microorganismos que pueden causar algún tipo de patología.

Promover el manejo adecuado de los desechos hospitalarios y la aplicación de las normas de bioseguridad en el proceso de limpieza y desinfección.

PROCEDIMIENTO DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN INSTITUCIONAL

ALCANCE

Este procedimiento tiene aplicación en todas las sedes asistenciales que MEMCO SAS intervenga a nivel país obligatorio cumplimiento por parte del personal involucrado en las actividades de **limpieza** y **desinfección**.

1. DEFINICIONES

Limpieza: Proceso mecánico mediante el cual se elimina cualquier clase de suciedad incluyendo material orgánico de las superficies y objetos. Se busca la remoción de materia extraña de los objetos –tierra, materia orgánica. Por lo general se realiza con agua y detergentes o productos enzimáticos, mediante acción mecánica.

Modos de transmisión: Mecanismos por los que agentes infecciosos se propagan de una fuente o reservorio a un huésped susceptible. Varían según el agente infeccioso y algunos pueden transmitirse por más de una ruta. Las rutas pueden ser por contacto directo con el microorganismo o indirectamente por gotas o gotitas respiratorias o por el aire mediante la presencia de aerosoles.

Peligro: Fuente de daño potencial o situación con potencial para causar pérdida.

Personal de salud: Todo individuo que presta sus servicios en instituciones de salud u otras relacionadas con la prestación de servicios de salud humana y que por ello puede exponerse a material infeccioso como fluidos corporales, equipos y dispositivos médicos, superficies, ambientes y aire contaminados.

Desinfección: Proceso que elimina la mayoría de los microorganismos excepto las esporas.

Desinfectante: Es el agente químico destinado a la desinfección o eliminación de microorganismos, generalmente se refiere a una solución con poder bactericida como por ejemplo el Hipoclorito de sodio, también se utilizan sustancias como el formaldehído y el Glutaraldehído.

Poceta de Aseo: Sitio destinado a servir de depósito temporal de los elementos de aseo, allí también se realizan labores de lavado y sanitización de traperos y recipientes.

Solución detergente: Es la preparación realizada con agua y jabón líquido para la realización de la **limpieza** de áreas, superficies y equipos. Para esto se debe tener en cuenta las instrucciones del fabricante.

Solución desinfectante: Es la preparación realizada con agua y producto desinfectante para la realización de la **desinfección** de áreas, superficie y equipos.

Solución: Mezcla de un sólido o de un producto concentrado con agua para obtener una distribución homogénea de los componentes.

Medio Húmedo: Elemento húmedo usado para evitar la generación de partículas suspendidas, este medio puede ser un trapero, un trapo húmedo, una mopa, etc.

Equipo de Aseo y Desinfección: Son los elementos que se utilizan para realizar el proceso de aseo y desinfección, como escoba, paños abrasivos, esponjas, etc.

Elementos de Protección Individual: Es el equipo especializado o las ropas usadas por los trabajadores para protegerse de la exposición directa a la sangre, los tejidos o los fluidos corporales del paciente.

PPM: Partes Por Millón. Forma de expresar la concentración de los agentes desinfectantes, que indica la cantidad de mg del agente en un litro de solución.

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 parásito.

Asistencia técnica: Servicio prestado por una persona u organización especializada, mediante el cual se transfieren conocimientos técnicos con el fin de resolver problemas específicos en materia de prevención de riesgos profesionales. Supone acompañamiento personalizado a la(s) persona(s) responsable(s) de la solución del problema.

Atención de salud: Se define como el conjunto de servicios que se prestan al usuario en el marco de los procesos propios del aseguramiento, así como de las actividades, procedimientos e intervenciones asistenciales en las fases de promoción y prevención, diagnóstico, tratamiento.

Agente biológico: Cualquier organismo o microorganismo (incluso los genéticamente modificados), sus partes o sus derivados, capaces de producir cualquier tipo de infección, alergia o toxicidad en humanos, animales u otros seres vivos. Denominado también peligro biológico.

Análisis del riesgo: Uso sistemático de la información disponible, para determinar la frecuencia con la que pueden ocurrir los eventos especificados y la magnitud de sus consecuencias.

Bioseguridad: Son las prácticas que tienen por objeto eliminar o minimizar el factor de riesgo de la salud y la vida de las personas, o que pueda contaminar el ambiente.

Cultura de seguridad: Estrategia organizacional de compromiso entre las directivas y los trabajadores para garantizar un ambiente de trabajo seguro.

Elementos corto punzantes: Aquellos que por sus características punzantes o cortantes pueden originar un accidente percutáneo. Dentro de éstos se encuentran: limas, lancetas, cuchillas, agujas, restos de ampolletas, pipetas, láminas de bisturí o vidrio, cuchillas de rasurar y cualquier otro elemento que por sus características pueda lesionar la piel.

Elementos de Protección Individual (EPI): Son equipos o dispositivos destinados al empleo del trabajador, cuyo fin es protegerlo de riesgos, aumentar su seguridad y cuidar su salud en el trabajo. Para riesgo biológico se define como aquella ropa o equipo especializado usado por un empleado para protegerse de un material infeccioso.

Fluidos Corporales: Líquidos emanados o derivados de seres humanos, incluyendo, pero sin limitarse a sangre, líquido cefalorraquídeo, sinovial, pleural, peritoneal, y fluidos pericárdicos; semen y secreciones vaginales.

Peligro: Fuente de daño potencial o situación con potencial para causar pérdida.

Personal de salud: Todo individuo que presta sus servicios en instituciones de salud u otras relacionadas con la prestación de servicios de salud humana y que por ello puede exponerse a material infeccioso como fluidos corporales, equipos y dispositivos médicos, superficies, ambientes y aire contaminados.

Prácticas de trabajo seguras: Son las acciones que adoptan los trabajadores para disminuir la ocurrencia de los accidentes ocupacionales.

2. ANTISÉPTICOS Y ANTIMICROBIANOS

2.1 Desinfectantes

Son preparaciones germicidas y bactericidas, que se utiliza para eliminar microorganismos patógenos, y disminuir las infecciones asociadas con el cuidado de la salud. Este debe actuar bajo un agente reactor ej.: el amonio que inactiva prácticamente todos los microorganismos patógenos reconocidos, pero no necesariamente todas las formas de vida microbiana. Por ejemplo, esporas. Este término se aplica solo a objetos inanimados.

Existen diferentes clases de desinfectantes. Los esterilizantes químicos son desinfectantes potentes que eliminan todos los microorganismos, incluyendo a las esporas después de la exposición prolongada (no menor a 10 h) deben respetarse los tiempos de exposición recomendados por el fabricante y los tiempos mencionados en la literatura científica. Son biosida para el micobacterias, bacterias vegetativas y la mayoría de los virus y de los hongos, pero no necesariamente eliminan las esporas bacterianas. Los germicidas difieren marcadamente entre sí fundamentalmente en cuanto a su espectro microbiano y su rapidez de acción. Es importante destacar que no se debe utilizar un enjuague con alcohol como alternativa a la desinfección ya que el alcohol es costoso, es peligroso de usar y su espectro de acción no incluye todas las bacterias que es deseable eliminar.

El desinfectante ideal debe ser efectivo contra una amplia gama de agentes, incluyendo los virus y las proteínas crónicas trasmitidas por vía hemática (en el caso de Glutaraldehido se necesitan 16 h de exposición con una CC. Del 25 %); debe ser compatible con los endoscopios, accesorios y reprocesadores de endoscopios; no debe resultar nada irritante y debe ser seguro para los usuarios, además de permitir una interacción saludable con el medio ambiente. Los desinfectantes deben ser utilizados a la temperatura correcta de acuerdo con las instrucciones del fabricante y las recomendaciones actuales en la literatura.
Los desinfectantes deben ser analizados regularmente con tiras de test y/o kits suministrados por los fabricantes para asegurar una actividad optima de los productos. Los factores que influyen en la elección del desinfectante incluyen;

2.1.1 Amonios Cuaternarios

Los compuestos más usados en las unidades hospitalarias son cloruro de alquil-dimetil- benzil-amonio, cloruro de alquil-didecildimetil-amonio, y el cloruro de dialquil- dimetil-amonio

Mecanismo 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

2.1.2 Glutaraldehido

El método estándar de desinfección es la inmersión durante 20 minutos en una solución de glutaraldehido (GA) al 2 %. Las soluciones van de concentraciones de 2.4 % al 2.6% y tienen una vida útil máxima variable. La vida útil máxima de una solución alcalina (activada) de glutaraldehido al 2%, sin surfactantes es de 14 días. Las ventajas de GA son que es efectivo, relativamente barato, no daña los endoscopios, los accesorios y equipos de reprocesamiento automatizado. Sin embargo hay una serie de desventajas de utilizar GA, para el personal médico y los pacientes. GA tiene propiedades irritantes y sensibilizantes. Puede llevar a problemas alérgicos (cutáneos, oculares, otorrinolaringológicos) y provocar dermatitis, conjuntivitis, irritación nasal y asma.

En los pacientes con residuos de GA se presenta alteración en la coagulación de las proteínas con formación de biofilm, y el no eliminar todas las mico bacterias atípicas dentro de los tiempos de contacto estándar. Esto último creó problemas de diagnóstico en la broncoscopio y el riesgo de infecciones cruzadas en pacientes inmunocomprometidos con, por ejemplo, organismos del complejo Mycobacterium avium. Esta situación se complica aún más por el sumergimiento de mico bacterias residentes al GA.

2.2 Otros Antimicrobianos

- **Fungicida:** Agente químico capaz de matar hongos.
- **Germicida:** Agente químico que destruye microorganismos, puede ser que destruya microorganismos patógenos pero o necesariamente esporas bacterianas resistentes. Puede ser usado sobre tejidos vivos, (ANTISÉPTICOS) o sobre objetos inanimados (DESINFECTANTES)
- **Esporicida:** Agente químico capaz de matar esporas especialmente esporas bacterianas.
- **Virucida:** Agente químico capaz de matar virus.

3. PRODUCTOS QUE SE UTILIZAN EN JAVESALUD

La protección frente a los productos químicos usados en la limpieza y desinfección, es relevante para prevenir reacciones toxicas y alérgicas.

3.1 Desinfectantes

3.1.1 Hipoclorito

Es un líquido amarillento adecuado para la desinfección de áreas, superficies y limpieza de ropas tanto del hogar como a nivel hospitalario y salud. Recomendado para limpieza profunda de áreas comunes en todo tipo de industria, hospitales y clínicas, sanitarios, baldosas, pisos y todo tipo de superficies y accesorios lavables. Limpia y desinfecta en una sola operación. Acción bactericida y funguicida.

Indicaciones

- Desinfección de áreas hospitalarias
- Esterilización de material quirúrgico y demás herramientas que requieren de un alto grado de esterilización para su uso y aplicación.

Modo de empleo

- Manipularlo siempre en lugares con ventilación adecuada, hacer las preparaciones cada doce horas, almacenar en envases plásticos opacos y no en recipientes metálicos

Se debe diluir en agua fría; pierde sus características en agua caliente.

- No es recomendable aplicarlo sin diluir sobre superficies por ser altamente corrosivo.
- Enjuague de las superficies después de ser tratadas con el desinfectante
- Dilución: ver anexo

Precauciones de Empleo

Evitar el contacto directo con la piel y ojos; en su forma concentrada puede producir irritaciones o quemaduras. Evitar la inhalación de los vapores del producto concentrado. Utilizar gafas protectoras, máscara, guantes y ropa apropiada según las recomendaciones de las normas de salud pública en el uso de productos a base de cloro. Manténgase lejos de alimentos, bebidas. En caso de contacto con la piel, lavarse inmediata y abundantemente con agua y acuda a un médico.

Diluciones

Hipoclorito en 1 litro concentración de 5,25%, 5%

Proceso de uso	Concentración requerida en PPM	Concentración conocida 5.25%	Cantidad de Agua requerida	Concentración conocida 5%	Cantidad de Agua requerida	Tiempo de acción
Fluidos biológicos derrame de sangre	10.000	190.5	809.5	200	800	10
Lavado terminal de áreas críticas o semicríticas	5000	95.3	904.7	100	900	10
Lavado rutinario de áreas críticas o Semicrítica	2500	47.6	952.4	50	950	10
Lavado rutinario y terminal de Áreas No Críticas	2000	30.1	969.9	40	960	10

Fuente: INVIMA. Aspectos Básicos del manual de preparación, uso y almacenamiento del hipoclorito adecuado del hipoclorito de sodio en los prestadores de servicios de salud.

3.1.2Steranios 2% (desinfectante de alto nivel/ esterilizante en frio) – Glutaraldehido

- Solución lista para el empleo: Ausencia de activador.
- Activo en bacterias, levaduras, mohos, virus, micro bacterias en 10 minutos.
- Activo en esporas de bacterias en 1 hora.
- Verificación de la eficacia del baño por tirita especifica (cada 4 horas).

PROCEDIMIENTO DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN INSTITUCIONAL

Indicaciones
Desinfectante de alto nivel/ esterilizante en frio de dispositivos médicos, material quirúrgico y médico, y material termo sensible.

Características

- Conservación del baño 30 días.
- Solución límpida de color verde.
- Activo en Helicobacter pylori
- Solución al 2% de glutaraldehido tamponada a pH ó (citrato de sodio)
- STERANIOS 2% NG y STERANIOS 2% ECS son fórmulas con compuestos que limitan y controlan la evaporación del glutaraldehido.
- Esporicida completa (5 log de reducción)
- Amplia compatibilidad con todo tipo de materiales
- Caducidad: 3 años a partir de la fecha de fabricación
- Se utiliza en asociación con todo tipo de producto de limpieza pre desinfectante.

Modo de empleo

- Etapa de pre-desinfección: Limpiar el dispositivo médico con detergente (jabón enzimático). Enjuagar cuidadosamente.
- Etapa de desinfección: Verter la solución y cubrir el recipiente. Tiempo de contacto: 10 minutos o 1 hora según actividad deseada.
- Enjuagar muy bien el dispositivo médico con agua, verificar que queden bien enjuagadas todas las partes.
- Secar con un tejido estéril limpio, Conservar el dispositivo médico lo más asépticamente posible hasta un nuevo uso.

Precauciones de empleo
Peligroso. Se deben respetar las precauciones de uso.

3.1.3 Anioxyde 1000

Desinfectante de alto nivel en frío para material quirúrgico, de endoscopia, termosensible y dispositivos médicos, en base a ácido peracético liberado en disolución a mediante el sistema PHERA lo cual reporta dos grandes ventajas: se elimina el paso de ácido cético y el pH de la solución es prácticamente neutro (7-5). Formulado sin aldehído: sin fijación de proteínas. El sistema PHERA proporciona ácido peracético de forma controlada mediante la hidrólisis de los radicales acetil de la acetilca-prolactama. La eficacia biosida está totalmente demostrada para una concentración de ácido peracético inferior a 900 ppm, lo cual corresponde a un 60% de 1500 ppm, que es la tasa inicial de ácido peracético tras la activación del producto antes de su uso.

Solución naranja después de la activación, ANIOXYDE 1000 se caracteriza por:

- Formula sin aldehído ni cloro
- Mejor tolerancia por utilizadores
- Control de la conformidad de la solución desinfectante por utilización de tiras específicas (límite de detección esta de 900 ppm de ácido peracético)
- Estabilidad del baño de remojo sobre 14 días, verificar la conformidad de la solución con las tiras de control.
- pH débilmente ácido por la ausencia de ácido acético
- Efecto anticorrosivo enfrente de metales
- Amplia compatibilidad con todos tipos de bandejas de remojo y de encimeras.

Modo de empleo

- Activación de la solución: verter el contenido del frasco activador en el bidón de 5 litros ANIOXYDE 1000, volver a cerrar el bidón y homogeneizar la solución por simple inversión del bidón.
- Verter la solución activada en la bandeja destinada a la desinfección.
- Sumergir totalmente los Dispositivos Médicos.
- Irrigar los cuerpos huecos.
- Cubrir la bandeja de remojo.
- Tiempo de remojo: 5 minutos según la actividad cuidada.
- Enjuagar cuidadosamente con agua.
- Secar con un campo, secar los canales y conservar asépticamente.Se recomienda el uso de tiras de control de ácido peracético periódicamente y en caso de actividad continuada cada 4 horas.

La estabilidad de la solución una vez activada es de 14 días.

3.2 Detergente Pre-desinfectante (Jabón Enzimático)

3.2.1 Aniosyme DD1

Detergente liquido tri-enzimático con propiedades desinfectantes, con actividad bactericida, fungicida y virucida. Destinado para recoger instrumentación manchada: ausencia de contaminación cruzada.

Indicaciones

- Limpieza reforzada y pre desinfección de instrumental médico-quirúrgico, de dispositivos médicos y del material endoscópico.
- Limpieza en bandejas de ultrasonidos.
- Recogido de la instrumentación manchada

Modo de empleo

- Dilución a 0,5%: Verter una dosis de 5 ml para 1 litro de agua fría o templada.
- Sumergir completamente el dispositivo médico. Tiempo de remojo: aconsejado 5 minutos, cepillar si fuera necesario. Para el material endoscópico: Limpiar con escobillón.
- Juagar cuidadosamente el dispositivo médico con agua. **NOTA:** para el material endoscópico hacer circular la solución por el interior de los canales.
- Secar con un campo de uso único, Conservar el dispositivo médico lo más asépticamente posible hasta un nuevo uso.

Precauciones de empleo

- Peligroso. Se deben respetar las precauciones de uso.

3.3 Detergentes Desinfectantes (Amonios Cuaternarios)

3.3.1Surfanios

Productos que combinan las acciones detergente y desinfectante en una operación simultánea. Eficacia demostrada en bacterias y humedades aisladas del entorno hospitalario.
Composición: N-(3-aminopropil)-N-dodecilpropano-1,3-diamina – CAS N° 2372-82-9 (51 mg/g), cloruro de didecildimetilamonio – CAS N° 7173-51-5 (25 mg/g), excipientes.

Indicaciones

- Manejo de derrames.

Características

- Solución límpida de color azul-verde con agradable perfume

Se utiliza en agua fría o caliente (hasta +60°C)

- Gran compatibilidad con los materiales y revestimientos de
- superficie: pH cercano a la neutralidad a la disolución de empleo
- pH del producto puro: aprox. 12
- pH del producto disuelto: aprox. 8,5
- No corrosivo (ausencia de oxidante)

Modo de Empleo

- Disolución al 0,25%: Medir en el recipiente en el cual se va a hacer la dilución 1 litro de agua y agregar una dosis de 2.5 ml de **Surfanios.**
- Proceder al lavado respetando el esquema de limpieza: desde el fondo hasta la salida. No aclarar la superficie.
- Enjuagar y secar el trapero antes de introducirlo en el recipiente de lavado

Precauciones

Peligroso. Respetar las precauciones de uso (establecidas según la Directiva 99/45/CE y sus adaptaciones)

Antes de su utilización, leer la etiqueta y la información relativa al producto.
Almacenar entre +5 °C y +35 °C.

3.3.2 Surfa-Safe

Espuma detergente desinfectante de superficies.

- Concepto SES (Seguridad, Eficacia, Simplicidad).
- Su fórmula no contiene sustancias CMR. Sin perfume ni alcohol.
- Amplio espectro virucida.
- Espuma compacta que evita la acumulación de producto.

Composición: Cloruro de Didecildimetilamonio + Clorhidrato de polihexametileno + biguanida + tenso activo catiónico y anfotérico, agente secuestrante y excipientes

Indicaciones: Espuma detergente desinfectante para limpieza y desinfección de todo tipo de superficies. Se utiliza para la limpieza de superficies de equipos médicos con partes eléctricas, como monitores, desfibrilador, electromiógrafo, procesadores de endoscopios, fuentes de luz.

Características

Seguridad

- SURFA'SAFE es un detergente desinfectante cuya fórmula carece de sustancias CMR (Carcinógenas, Mutágenas y Tóxicas para la Reproducción). No contiene ni perfume ni alcohol.
- Su dosificador de espuma compacta limita tanto la formación de aerosol, como la volatilidad de los compuestos.
- Su espuma compacta evita que se acumule excesivamente el producto en las superficies a tratar.
- Su fórmula es óptima para favorecer la compatibilidad con los materiales, especialmente los que están fabricados a base de polímeros.

Eficacia

- Amplio espectro antimicrobiano.
- El dosificador de espuma permite una mejor adherencia a las superficies a tratar.

• La fórmula innovadora de SURFA'SAFE permite ampliar el uso del producto, especialmente con superficies que estén en contacto con productos alimentarios.

Simplicidad
• SURFA'SAFE es un producto listo para su uso.
• Su gatillo rojo (específico para dosificador de espuma) permite distinguir más fácilmente los productos SURFA'SAFE.
• Su fórmula permite el secado rápido de las superficies.

Modo de Empleo
1. Aplicar la espuma detergente desinfectante en la superficie o preferentemente sobre una compresa.
2. Repartir la espuma sobre la superficie a tratar.
3. Dejar secar. No aclarar (salvo en el caso en que la superficie pueda estar en contacto con productos alimentarios o con mucosas).
4. Respetar el tiempo de contacto según la actividad antimicrobiana esperada.

3.3.3Laoracept

Laoracept es un detergente - desinfectante con acción combinada de limpieza y desinfección en una sola acción, ideal para equipos médicos y odontológicos ya que sus componentes son de carácter anticorrosivo (99,99%) bactericida, fungicida y virucida. Su forma de uso con pistola espumosa evita la aerosolización de finas partículas y facilita el secado.

Composición
- Propionato de amonio cuaternario
- Acetato de guanidinio
- n-propanol
- tensioactivo no iónico
- perfume
- excipientes

Precauciones y advertencias

Irrita los ojos. En caso de ocurrir contacto, lavar con abundante agua y consultar al médico. No respirar directamente la aspersión. Utilizar elementos de bioseguridad apropiados (guantes, gorro, bata, gafas). En caso de ingestión acuda directamente al médico y enséñele la etiqueta o el envase.

Aplicación
Aplicar la espuma detergente – desinfectante con ayuda de un paño limpio y seco, esparcir bien el producto sobre la superficie y dejar actuar por mínimo 10 minutos. No enjuagar ni secar, excepto cuando el dispositivo médico pueda estar en contacto con la mucosa.

Eliminación de residuos
Los envases no deben ser reutilizados. No verter grandes cantidades del producto (puro o diluido) en los desagües

Indicaciones

Este producto está indicado para uso profesional en la limpieza y desinfección de los equipos médicos incluso aquellos que son bastante sensibles y delicados.

PROCEDIMIENTO DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN INSTITUCIONAL

RIESGO	NATURALEZA DE LA ACTIVIDAD	ÁREAS	NECESIDAD DE E.P.I.
ALTO - CRITICO	Contacto directo y permanente con sangre u otros fluidos corporales a los cuales se aplican las normas de precaución universal	-Sala de procedimientos de enfermería, de dermatología y ortopedia -Depósitos de desechos finales -Consultorio de ginecología y colposcopia -Consultorio de urología y cistoscopia -Área de esterilización. -Área de vacunación. -Área de ecografía -Área de terapia respiratoria - Unidades sanitarias	Si
MEDIO- SEMICRITICA	Actividades cuyo contacto con sangre no es permanente, pero exigen al realizar el procedimiento, la aplicación de las normas de bioseguridad.	-Consulta externa Medicina general -Consulta externa Medicina especializada -Radiología -Área de toma de signos vitales -Bodega de insumos	Si
BAJO- NO CRITICA	Actividades que no implican por sí mismas exposición a sangre u otros fluidos de precaución universal	-Área administrativa -Pasillos -Salas de Espera -Archivo	No

5. LIMPIEZA, DESCONTAMINACIÓN Y DESINFECCIÓN DE ÁREAS

5.1 Conceptos Generales

El fundamento de este proceso es el de limpieza y desinfección de todos los elementos que hayan tenido algún contacto directo o indirecto con el paciente; este proceso aplica para techos, paredes, pisos, puertas, ventanas, muebles. Para la limpieza se emplean detergentes y debe preceder a los procesos de desinfección. Durante este proceso no se debe levantar polvo.

Objetivos

- Reducir el número de microorganismos presentes en las áreas.
- Eliminar restos de materia orgánica e inorgánica de las áreas.
- Ayudar en los procesos de desinfección y esterilización.

Se diferencian dos tipos de limpieza y desinfección:

Rutinaria: Es aquella que se realiza en forma diaria o entre paciente y paciente o entre procedimientos.

Terminal: Es aquella que se realiza en todas las áreas de la institución en forma minuciosa incluyendo sistemas de ventilación, iluminación y almacenamientos, mínimo una vez a la semana o si las condiciones del área lo ameritan.

ACTIVIDAD	DETALLE	RESPONSABLE
A. ALISTAMIENTO Y USO DE ELEMENTOS DE PROTECCION	Se deben utilizar los elementos de protección individual para realizar la limpieza y desinfección de superficies y equipos, los cuales son: Ver Manual de Bioseguridad de sedes asistenciales GC-GSP-015	Personal asistencial Auxiliares servicios generales

PROCEDIMIENTO DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN INSTITUCIONAL

<table>
<tr><th>ACTIVIDAD</th><th>DETALLE</th><th>RESPONSABLE</th></tr>
<tr><td></td><td>
<table>
<tr><td>PERSONAL DE ENFERMERÍA</td><td>Uniforme, visor o gafas, tapabocas, guantes de látex, guantes de caucho, peto.</td></tr>
<tr><td>CONSERJES</td><td>Gafas, peto, guantes de caucho (rojo - negro), tapabocas regular y N95, botas de caucho media caña, uniforme del área, gorro.</td></tr>
<tr><td>AUXILIAR DE VACUNACIÓN</td><td>Guantes de látex, tapabocas en caso de que la colaboradora presente síntomas respiratorios</td></tr>
<tr><td>TERAPEUTA RESPIRATORIA</td><td>Tapabocas, guantes de látex, bata.</td></tr>
<tr><td>PROFESIONAL PARA PROCEDIMIENTOS MENORES</td><td>Gafas protectoras, tapabocas, bata desechable, guantes de manejo y estériles.</td></tr>
<tr><td>PERSONAL ASISTENCIAL DE CONSULTA EXTERNA</td><td>Bata blanca de manga larga</td></tr>
<tr><td>TECNÓLOGO DE RADIOLOGÍA</td><td>Visor, peto, guantes de nitrilo, tapabocas N95 para la preparación de químicos requeridos en el proceso de revelado. Dosímetro, chaleco de plomo, protector gonadal y protector de tiroides.</td></tr>
</table>
</td><td></td></tr>
<tr><td>B. REQUISITOS PARA REALIZAR LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN RUTINARIA.</td><td>
• <u>Equipo</u>
✓ Balde con agua.
✓ Recipiente con jabón biodegradable.
✓ Paños – compresas.
✓ Desinfectante (Hipoclorito), para áreas críticas y semicríticas se utiliza Hipoclorito a 2500 PPM y para áreas no críticas se utiliza Hipoclorito a 2000 PPM (dilución según presentación).
✓ Atomizador.
✓ Carro de aseo.
✓ Bolsa para desecho.
</td><td>Auxiliares servicios generales</td></tr>
</table>

CONFIDENCIAL

ACTIVIDAD	DETALLE	RESPONSABLE
	✓ Trapero. ✓ Haragán (escurridor que trae el extremo del cepillo) ✓ Cepillo • **Procedimiento** ✓ Aliste el equipo necesario. ✓ Desplácese hasta el área a limpiar con el equipo y material necesario. ✓ Frotar paredes con agua y jabón detergente, realizando el avance desde la zona más limpia a la más sucia, trapear el piso de acuerdo al procedimiento establecido. ✓ Retirar los residuos de jabón con agua. ✓ Aplicar el desinfectante.	
C. REQUISITOS PARA REALIZAR REMOCIÓN DE POLVO	Es la alineación del polvo o mugre que se deposita en muebles, techos u otros objetos en general, en lo que se refiere a la limpieza de las partículas de suciedad ”suelta”, se deben emplear mopas o paños. Es un procedimiento que debe hacerse teniendo en cuenta las partes altas de estantes, paredes, ventanas, las partes bajas como patas, bases de escritorios o sillas. **Equipo** ✓ Un paño húmedo. ✓ Un paño seco. ✓ Bolsa para recoger desechos. **Procedimiento** ✓ Organice el equipo completo para llevarlo al lugar que va a limpiar. ✓ Doble los paños en una serie de cuadros, para proporcionar muchas superficies limpias, puede voltear el lado cada vez que se ensucia. ✓ Use pasadas rectas y largas para sacudir tanto en sentido horizontal como vertical.	Auxiliar de servicios generales

ACTIVIDAD	DETALLE	RESPONSABLE
	✓ Pase el paño seco primero y luego el húmedo, así previene que se manche con el polvo, utilizando la "técnica de arrastre" (siempre de arriba hacia abajo, evitando repetir el paso de la toalla varias veces por el mismo sitio). ✓ Pase la mano en línea recta. Evitará que se olviden los bordes.	
D. REQUISITOS PARA REALIZAR LAVADO DE AREAS EN CASO DE DERRAME DE FLUIDOS CORPORALES.	En caso de presentarse derrame o contaminación accidental de sangre u otros líquidos corporales sobre las superficies de trabajo, se deben realizar los siguientes procedimientos: ✓ Inactivar el derrame con solución detergente desinfectante-amonio cuaternario (surfanios) 0,25% sin diluir. ✓ Cubrir el derrame con una toalla desechable o cualquier otro material absorbente. Dejar actuar por 5 a 20 minutos. ✓ Retirar las toallas y depositarlas en la bolsa de residuos biológicos. ✓ Realizar limpieza con solución amonio cuaternario (surfanios) de acuerdo a lo establecido para limpieza de áreas comunes. ✓ Informar al coordinador del área. ✓ Realizar un registro escrito del accidente. ✓ Durante la realización del procedimiento , es indispensable utilizar guantes y evitar el contacto directo entre la sustancia derramada y las manos enguantadas; además la persona afectada debe recibir asistencia médica si es necesario contar con elementos de protección personal.	Auxiliar de servicios generales

ACTIVIDAD	DETALLE	RESPONSABLE
E. LAVADO Y DESINFECCION DE COBIJAS, TELAS DE BIOMBOS Y CORTINAS	La Fundación en sus sedes asistenciales cuenta con cobijas para cubrir a los pacientes solo en el momento de realización de algún procedimiento o mientras espera ser trasladado para otro nivel asistencial. Para estos casos la Gerencia de la sede solicitará mensualmente al profesional administrativo el lavado de las mismas. De igual forma los biombos de tela impermeable, cortinas u otras telas serán manejadas de la misma manera. Se registrará la actividad realizada en el formato **AD-GA-047 Formato de control de lavado y desinfección de toallas y cortinas**	Profesional administrativo

5.2 LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN DE ÁREAS COMUNES

F. ACTIVIDAD	DETALLE	RESPONSABLE
ALISTAMIENTO Y USO DE ELEMENTOS DE PROTECCION	Se deben utilizar los elementos de protección individual para realizar la limpieza y desinfección de superficies y equipos, los cuales son: Ver Manual de Bioseguridad de sedes asistenciales GC-GSP-015	Personal asistencial Auxiliares servicios generales
REQUISITOS PARA REALIZAR LIMPIEZA RUTINARIA	La limpieza se realizará del área más limpia al área más contaminada. Se debe tener en cuenta la clasificación y el uso adecuado de los implementos como traperos y guantes, los cuales deben ser diferentes para las áreas no críticas de las semicríticas y críticas.	

	Usar guantes para trabajo pesado (industriales). Emplear un paño o mopa húmedo para limpiar los suelos y las otras superficies, evitando barrer con escoba o quitar el polvo en seco, para reducir la propagación de microorganismos y el polvo. Emplear trapero húmedo con solución detergente para remover partículas que no se logran quitar con la limpieza en seco utilizando la técnica del ocho. Colocar avisos de precauciones de piso húmedo para evitar accidentes. Emplear un paño húmedo para limpiar las superficies y paredes con solución detergente utilizando la técnica de arrastre.	
LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN DE BAÑOS	Despapele. Cambie la bolsa por una nueva, verde o roja según corresponda, baje la llave de la cisterna y aplique el desinfectante con atomizador y paño limpio en la taza del baño. Motosee. Limpie las suciedades gruesas, acercándolas a un mismo sitio. Recoja con el recogedor. Limpie los espejos con líquido limpiavidrios, atomizando sobre un paño y luego frotando el cristal. Realice limpieza rutinaria o terminal de acuerdo con la clasificación de áreas, siguiendo el procedimiento establecido para cada una. Realice una inspección de verificación del trabajo. De acuerdo con el tráfico del baño, se realizará cuantas veces sea necesario. Es preciso verificar continuamente el estado del mismo. Los pisos y los baños se deben limpiar una vez por día y cuando se	Auxiliares servicios generales

	encuentren visiblemente sucios. Instale papel higiénico, toallas de papel en caso de ser necesario y revisar que el dispensador de jabón contenga producto Se registrará la actividad realizada en el formato AD-GAF-003 Formato lista de chequeo de baños.	
LIMPÍEZA Y DESINFECCIÓN RECEPCION Y SALA DE ESPERA	Realice limpieza rutinaria o terminal de acuerdo con la clasificación de áreas y la frecuencia definida, siguiendo el procedimiento establecido para cada una. Por ser un área de circulación continua se debe tener especial cuidado en colocar el aviso de precaución a la entrada. Cierre las bolsas teniendo en cuenta las normas y técnicas de manejo de residuos. Si es necesario limpie las canecas con detergente, posteriormente pase una toalla húmeda con agua. Retire el detergente y aplique desinfectante. Coloque las bolsas nuevas en las canecas según código de colores para residuos. Limpie el polvo siguiendo el procedimiento establecido, incluya: sillas, muebles accesorios, cuadros, computador y equipo telefónico. Motosear. Limpie las ventanas con líquido limpiavidrios, atomizando sobre un paño y luego frotando el cristal. Pase una toalla húmeda con detergente sobre las sillas, escritorio y cuadros. Retire el detergente con una toalla húmeda con agua limpia. Luego pase el desinfectante.	Auxiliares servicios generales

	Trapee según la técnica indicada. Recoja los materiales e implementos utilizados y llévelos al cuarto de aseo. Limpie y desinfecte los implementos utilizados y colóquelos en los lugares indicados.	

5.3 LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN DE SALA DE PROCEDIMIENTOS MENORES

ACTIVIDAD	DETALLE	RESPONSABLE
LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN POR ENFERMERÍA	La limpieza y desinfección rutinaria de las áreas donde se realizan procedimientos se debe realizar cada vez que egresa el paciente de un procedimiento. Con guantes de manejo verifique en el instrumental utilizado que no haya elementos cortopunzantes (hojas de bisturí, agujas de sutura o aplicadores), si se encuentran, se deben desechar en el biocontenedor (guardián) correspondiente y notificar este riesgo a la Coordinacion. Colocar el instrumental utilizado (contaminado) en el recipiente con jabón enzimático destinado para este fin. Se debe retirar la sábana y campos utilizados, desecharlos según corresponda. Se debe realizar limpieza de superficies de equipos o elementos que hayan tenido contacto o utilizados con el paciente, como camillas y mesas auxiliares, superficies de equipos, de acuerdo a lo definido para limpieza y desinfección de superficies y dispositivos médicos.	Personal de enfermería asignado para tal fin Auxiliar de servicios generales

	Los equipos y elementos que no tienen partes electrónicas se deben limpiar pasando una toalla húmeda detergente desinfectante aplicado con una compresa y se deja secar, esta actividad se debe realizar diariamente. Si se presentó derrame o las condiciones en queda la sala ameritan realizar limpieza por parte del personal de servicios generales, antes de ingresar otro paciente. Si las canecas de residuos llegan a su límite de capacidad, se debe informar al personal de servicios generales para realizar recolección. Se coloca sábana desechable y se realiza el alistamiento para el siguiente procedimiento	
LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN TERMINAL POR ENFERMERÍA	La desinfección terminal se debe realizar de manera diaria al terminar la jornada. Tape el recipiente y traslade el instrumental al área de trabajo sucio para el respectivo proceso de limpieza y esterilización. Verifique que la lámpara de la unidad está apagada, posteriormente pase una toalla húmeda con detergente sobre la lámpara de la unidad inicie por el brazo, luego los focos, vidrios y uniones. Retire el detergente con una toalla húmeda con agua limpia, posteriormente aplique desinfectante. Pase una toalla seca de tal manera que no queden huellas siguiendo el procedimiento establecido. Se debe realizar la limpieza de las superficies del servicio de sala de procedimientos tales como: camilla, bomboneras, mesa auxiliar y de mayo, atril, y muebles de equipos y equipos y elementos que no tienen partes electrónicas con una toalla húmeda con detergente desinfectante, los que tienen partes electrónicas con Surfa Safe	Personal de enfermería asignado para tal fin

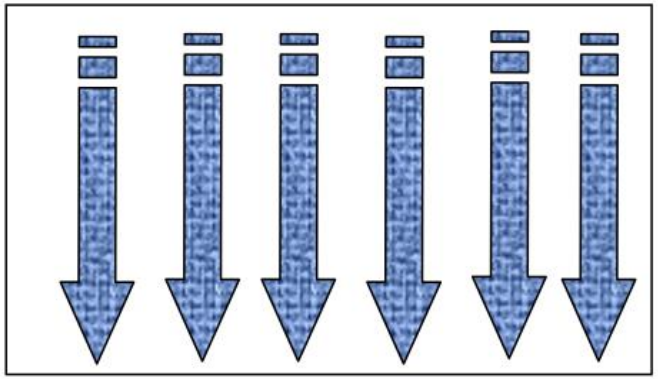
	aplicado con una compresa y se deja secar. Una vez a la semana se debe desocupar y limpiar la parte interna de los muebles o cajones, sitios de almacenamiento de insumos. Tambien los recipientes donde están los insumos y demás recipientes utilizados en la sala siguiendo el procedimiento establecido	

6 . TÉCNICAS DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN DE SUPERFICIES

Se especifican las técnicas que se deben emplear para la limpieza y desinfección en superficies,

A) **TÉCNICA DE ARRASTRE:** Esta técnica se debe emplear para la limpieza y desinfección de superficies planas. Gráfico 1

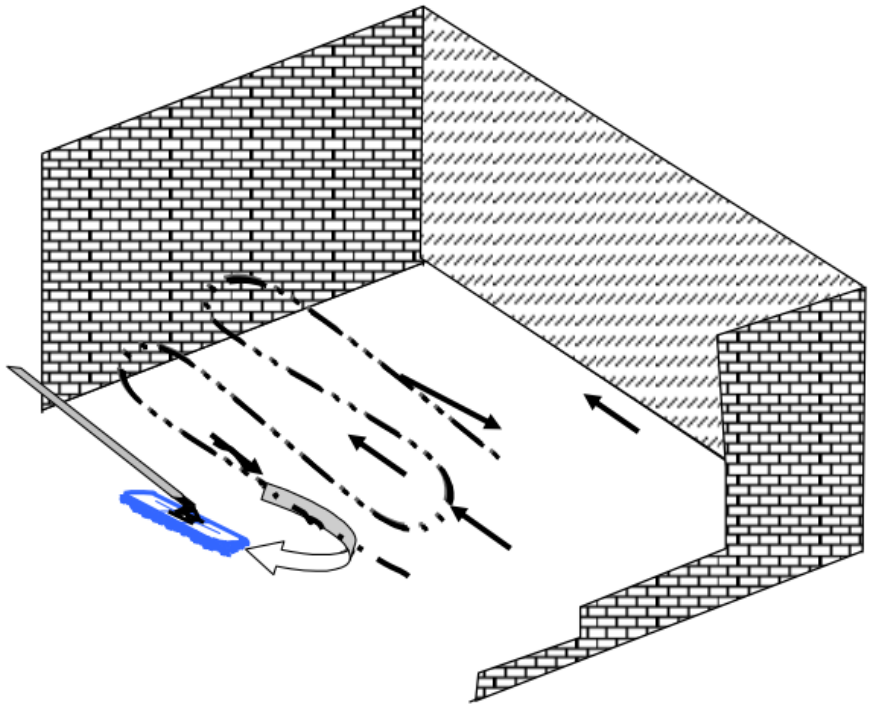
Gráfico 1.



Se realiza la limpieza de arriba a 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 bordes y uniones entre techo y pared.

B) **TÉCNICA DEL OCHO:** Esta técnica se debe emplear para la limpieza de pisos, se puede realizar con trapero o mopa. Se desplaza la mopa o trapero de derecha a izquierda o viceversa haciendo un movimiento en ocho. Gráfico 2.

Gráfico 2.



7. LIMPIEZA, DESCONTAMINACIÓN Y DESINFECCIÓN DE CUARTOS DE RESIDUOS Y CANECAS

ACTIVIDAD	DETALLE	RESPONSABLE
REQUISITOS PARA REALIZAR LIMPIEZA DE CANECAS	Todas las canecas tienen el mismo proceso de limpieza, pero la desinfección difiere de acuerdo al área donde se encuentren ubicadas. La limpieza se realiza previa a la desinfección de la misma: □ Equipo ✓ Balde con agua. ✓ Recipiente con jabón detergente. ✓ Elementos de protección personal: Guantes industriales, gafas, gorro, tapabocas ✓ Paños – compresas. ✓ Carro de aseo. ✓ Cepillo. • **Procedimiento** ✓ Frotar las superficies con agua y jabón detergente, realizando el avance desde la zona más limpia a la más sucia. ✓ Retirar la suciedad de todas las superficies. ✓ Retirar el jabón con abundante agua. ✓ Poner a escurrir el agua de las canecas. ✓ Realizar el secado de la caneca con compresas o paños.	Auxiliar de servicios generales
REQUISITOS PARA REALIZAR DESINFECCIÓN DE CANECAS	Se realiza seguido del proceso de limpieza de las canecas. □ **Equipo** ✓ Desinfectante: Hipoclorito: para las canecas ubicadas en áreas críticas y semicríticas con Hipoclorito a 5000 PPM y las canecas de áreas no críticas con Hipoclorito a 2000 PPM (dilución según presentación). ✓ Elementos de protección personal: Guantes industriales, gafas, gorro, tapabocas ✓ Atomizador.	Auxiliar de servicios generales

PROCEDIMIENTO DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN INSTITUCIONAL

ACTIVIDAD	DETALLE	RESPONSABLE
	✓ Carro de aseo. ✓ Paños – compresa **Procedimiento** ✓ Después de realizar el secado de las canecas se procede a aplicar el Hipoclorito en la concentración correspondiente al área donde está ubicada la caneca. ✓ Se atomiza la solución desinfectante por toda el área de la caneca. ✓ Se deja actuar por 10 minutos la solución desinfectante. ✓ Enjuagar el hipoclorito con agua. ✓ Retirar el exceso de agua con un paño, para que quede seca. ✓ Se coloca la bolsa del mismo color de la caneca y se deja en el espacio del área destinada para la misma.	
REQUISITOS PARA REALIZAR LIMPIEZA DE CUARTO DE DESECHOS	**Equipo** ✓ Elementos de protección personal: Guantes industriales, gafas, botas de caucho, delantal plástico, gorro, tapabocas. Cada cuarto tiene sus propios elementos, de uso exclusivo en el área y semaforizados de acuerdo al código de colores. ✓ Trapero ✓ Bolsas según carta de colores, si se requieren. ✓ Balde. ✓ Recipiente con jabón. ✓ Paños – compresas. ✓ Carro de aseo. ✓ Letrero de, peligro piso mojado ✓ Cepillo o escoba con haragán **Procedimiento** ✓ Aliste los elementos requeridos. ✓ Coloque el aviso de precaución a la entrada.	Auxiliar de servicios generales

PROCEDIMIENTO DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN INSTITUCIONAL

ACTIVIDAD	DETALLE	RESPONSABLE
	✓ Barra el piso del cuarto. ✓ Realice limpieza con el jabón detergente disuelto en agua, iniciando por los techos, paredes y finalice con el piso. ✓ Enjuague y retire el detergente con abundante agua y deje que escurra. ✓ Pase una toalla húmeda con detergente sobre el interruptor de energía, retire el detergente y aplique desinfectante. ✓ Pase una toalla con detergente sobre puertas y marcos, retire el detergente con una toalla húmeda con agua. ✓ Al pasar las toallas con jabón, para limpiar y aplicar el desinfectante utilice la técnica de arrastre. ✓ Verifique que la lámpara o bombillo de la unidad esté apagada, posteriormente pase una toalla húmeda con detergente. Retire el detergente con una toalla húmeda con agua limpia. ✓ Escurra el residuo de agua de techo, paredes y piso con el haragán (escurridor que trae en el extremo el cepillo). ✓ Finalice trapeando el piso del cuarto. ✓ Posteriormente realice la limpieza y secado de la caneca o biocontenedor del cuarto de residuos, según las indicaciones de limpieza de las canecas antes mencionadas.	
REQUISITOS PARA REALIZAR DESINFECCIÓN DE CUARTO DE DESECHOS	**Equipo** ✓ Desinfectante: Hipoclorito. ✓ Elementos de protección personal: Guantes industriales, gafas, botas de caucho, delantal plástico, gorro, tapabocas. Cada cuarto tiene sus propios elementos, de uso exclusivo en el área y semaforizados de acuerdo al código de colores. ✓ Atomizador. ✓ Carro de aseo. ✓ Paños – compresa	Auxiliar de servicios generales

PROCEDIMIENTO DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN INSTITUCIONAL

ACTIVIDAD	DETALLE	RESPONSABLE
	Procedimiento ✓ Después de realizar la limpieza del cuarto de residuos se procede a atomizar el Hipoclorito (Para el cuarto de residuos peligrosos a 5.000 PPM y para el cuarto de residuos comunes a 2.500 PPM), dilución según la presentación. ✓ Atomizar la solución desinfectante por todas las superficies del cuarto de desechos y los contenedores. ✓ Dejar actuar la solución desinfectante por 10 minutos. ✓ Retirar el hipoclorito de las superficies con agua. ✓ Secar los contenedores con un paño o compresa seca. ✓ Escurrir el agua de las paredes y pisos con el haragán (escurridor que trae en el extremo el cepillo). ✓ Secar el techo y las paredes con un paño o compresa, y el piso con un trapero, garantizando que no quede humedad en el área. ✓ Limpiar con una compresa o paño húmedo los marcos de las ventanas, puertas, lámpara o bombillo y sitio de encendido, para retirar residuos de solución desinfectante y evitar la corrosión. ✓ Al terminar la limpieza y desinfección lave los elementos de aseo y déjelos organizados dentro del cuarto.	

PROCEDIMIENTO DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN INSTITUCIONAL

Son todas las actividades encaminadas a realizar la limpieza, descontaminación y desinfección de los equipos biomédicos y de apoyo que se encuentran en las áreas de atención, mediante un proceso mecánico que permita dejarlos libres de material extraño y eliminación de microorganismos patógenos.

8.1 Conceptos Generales

Actualmente se acepta la clasificación de Spaulding de los productos sanitarios según el grado de contacto con el paciente que determinará el riesgo de infección en:

Producto sanitario CRÍTICO: Es el material que entra en contacto con el sistema vascular y zonas estériles del organismo. Requiere esencialmente un procesamiento de limpieza, seguido de esterilización. Por ejemplo: Instrumental. Este instrumental se debe ESTERILIZAR.

Producto sanitario SEMICRÍTICO: Es el material que entra en contacto con mucosas y piel no intacta. El procesamiento de este material requiere limpieza seguida de nivel alto de desinfección. Por ejemplo: Hoja laringoscopio. Estos dispositivos deben pasar por DESINFECCIÓN ALTO NIVEL.

Producto sanitario NO CRÍTICO: Es el material que entra en contacto con piel intacta, pero no con mucosas o no toca directamente al paciente. Requiere procesamiento de limpieza seguido de un nivel intermedio o bajo nivel de desinfección. Por ejemplo: Fonendoscopio, Tensiómetro, Termómetro.
A estos equipos se les debe realizar LIMPIEZA – DESINFECCIÓN.

8.2 Normas específicas relacionadas con la manipulación de equipos e instrumental

- ✓ El instrumental reutilizable contaminado con sangre o secreciones, debe colocarse en recipientes de pared dura con tapa de plástico y agarradera, con jabón enzimático ya preparado. Dicho recipiente debe tener la marca de ELEMENTOS CONTAMINADOS Este instrumental se someterá luego al proceso de lavado con detergente enzimático en el área de trabajo sucio y su respectiva esterilización. Esto aplica para instrumental que se traslada a consultorios como de Ginecología, Odontología.

8.3 Procedimiento de limpieza y desinfección de dispositivos médicos electrónicos

- ✓ Para la limpieza y desinfección de superficies de equipos biomédicos que tienen partes electrónicas o que por recomendación del fabricante no se deban mojar con agua se utiliza el detergente-desinfectante Surfa-Safe.
- ✓ Se deben tener 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.
- ✓ Se aplica la espuma directamente en la superficie del equipo biomédico o en una compresa, de manera que se pueda limpiar completamente la superficie del mismo, se deja secar.
- ✓ No se debe retirar el producto.
- ✓ Lave sus manos siguiendo el Protocolo de higiene de manos GC-GSP-014

8.4 Procedimiento de Limpieza y Desinfección de Dispositivos Médicos no Electrónicos

- Aplica para camillas, mesas auxiliares, fonendoscopios, básculas y demás equipos y elementos que no tengan partes electrónicas.
- Se realiza limpieza y desinfección de dispositivos médicos con Surfanios que combina acción detergente y desinfectante en una operación simultánea.
- Aplicar el detergente desinfectante Surfanios ya diluido (2,5 cc por litro de agua) con una compresa, iniciando por las partes altas terminando en las partes bajas incluyendo ruedas, barandas, cables, limpiar orificios, hendiduras y cables de poder.
- No retirar el producto.
- Es función de la Auxiliar de Enfermería, limpiar y desinfectar según el área la parte exterior de los frascos de jabón y el alcohol gel, de la misma manera en que limpia y desinfecta las superficies.
- Lave sus manos siguiendo el Protocolo de higiene de manos GC-GSP-014
- Se registrará la actividad realizada en el formato **AD-GAF-005 Formato programación limpieza desinfección de superficies y dispositivos biomédicos.**

NOTA: Antes de iniciar el proceso verifique que el equipo esté apagado, desconectado y frío y al finalizar verifique que quede en funcionamiento. Siempre usar los elementos de protección personal. La desinfección de los equipos especializados se describe individualmente.

8.5 LIMPIEZA, DESCONTAMINACION Y DESINFECCIÓN DE EQUIPOS, INSTRUMENTAL, DISPOSITIVOS MÉDICOS, EQUIPOS DE APOYO Y DOTACIÒN

EQUIPO	PROCEDIMIENTO	FRECUENCIA	CRITICIDAD	RESPONSABLE
Escalerilla	Limpieza y desinfección	Limpieza: diaria y desinfección: semanal	No critico	Auxiliar de servicios generales
Lámpara Cialitica	Limpieza y desinfección	diaria	No critico	Auxiliar de enfermería
Lámpara Cuello de Cisne	Limpieza y desinfección	diaria	No critico	Auxiliar de enfermería
Mesa Auxiliar	Limpieza y desinfección	diaria	No critico	Auxiliar de enfermería
Mesa de Mayo	Limpieza y desinfección	Limpieza y desinfección antes de iniciar la jornada , entre paciente y paciente y al finalizar la jornada	No critico	Auxiliar de enfermería Terapeuta

Monitor Signos Vitales	desinfección	diario	No critico	Auxiliar de enfermería
Negatoscopio	desinfección	diaria	No critico	Auxiliar de enfermería
Riñonera	Limpieza y desinfección	Limpieza y desinfección antes y después de su uso	No critico	Auxiliar de enfermería
Tensiómetro	Limpieza y desinfección	diario	No critico	Auxiliar de Enfermería
Camilla	Limpieza y desinfección	Limpieza: diaria y desinfección: semanal	No critico	Auxiliar de Enfermería
Brazaletes y cables de electrocardiógrafo	Desinfección con surfa safe	Diaria	No critico	Auxiliar de enfermería
Electrocardiógrafo	Desinfección con surfa safe	Diaria	No critico	Auxiliar de enfermería
Equipos de órganos portátil	Desinfección con surfa safe	Diaria	No critico	Auxiliar de enfermería
Fonendoscopio	Limpieza y desinfección	Diaria	No critico	Auxiliar de enfermería

Fotóforo	Limpieza y desinfección	Diaria	No critico	Auxiliar de enfermería
Lápiz punta de diamante	Limpieza y desinfección	Diaria	No critico	Auxiliar de enfermería
Martillo de reflejos	Limpieza y desinfección	Diaria	No critico	Auxiliar de enfermería
Monitor de signos vitales	Desinfección con surfa safe	Diaria	No critico	Auxiliar de enfermería
Pulsoximetro pinza adulto y pediátrica	Desinfección con surfa safe	Diaria	No critico	Terapeuta respiratoria / auxiliar de enfermería /medico
Regulador para cilindro de oxigeno	Limpieza y desinfección	Semanal	No critico	Auxiliar de enfermería
Ventosas para electrocardiógrafo	Desinfección con surfa safe	Diaria	No critico	Auxiliar de enfermería
Glucómetro	Desinfección con surfa safe	Diaria	No critico	Auxiliar de enfermería
Equipo de Rayos X	Limpieza y desinfección	Diaria	No critico	Tecnólogo de radiología.
Transductores y ecógrafo	Limpieza y desinfección	Diaria	No critico	Tecnólogo de radiología.

Báscula y pesa bebe	Limpieza y desinfección	Diaria	No critico	Auxiliar de enfermería
Desfibrilador Externo Automático (DEA)	Limpieza y desinfección	Diaria	No critico	Auxiliar de enfermería
Succionador	Limpieza y desinfección	Diaria	Critico	Terapeuta respiratoria. Auxiliar de enfermería
Carro de equipo de reanimación básica y contendores de medicamentos	Limpieza y desinfección	Limpieza: diaria y desinfección: semanal	No Critico	Enfermera
Monitor fetal y Dopler fetal	Limpieza y desinfección	Limpieza: diaria y desinfección: semanal	No Critico	Tecnólogo de radiología. Auxiliar de enfermería
Espirómetro	Limpieza y desinfección	Limpieza: diaria y desinfección: semanal	Critico	Terapeuta respiratoria. Auxiliar de enfermería
Nebulizador	Limpieza y desinfección	Diaria	Critico	Terapeuta respiratoria
Algodoneras		Limpieza: diaria y desinfección:	No Critico	Auxiliar de enfermería

		semanal		
Elíptica, caminadora, bicicleta estática	Limpieza y desinfección	Limpieza: diaria y desinfección: semanal	No Critico	Auxiliar de servicios generales
Electroestimulador y Ultrasonido	Limpieza y desinfección	Limpieza: diaria y desinfección: semanal	No Critico	Terapeuta
Computadores, impresoras y televisores	Limpieza y desinfección	diario	No critico	Conserjes
Elementos de Oficina (calculadoras, cosedoras, perforadoras, caja registradora)	Limpieza y desinfección	diario	No critico	Conserjes
Mobiliario	Limpieza y desinfección	Limpieza: diaria y desinfección: semanal	No critico	Auxiliar de servicios generales
Sillas y sillas de ruedas	Limpieza y desinfección	Limpieza: diaria y desinfección: semanal	No critico	Conserjes

Chalecos - portachalecos	Limpieza y desinfección	Limpieza: diaria y desinfección: semanal	No critico	Tecnólogo de radiología.

Se registrará la actividad realizada en el formato AD-GAF-005 Formato programación limpieza desinfección de superficies y dispositivos biomédicos para los casos que corresponda.

9. PROCEDIMIENTO DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN DE CONSULTORIOS

Se debe realizar la limpieza y desinfección de consultorios siguiendo las normas generales de limpieza y desinfección de áreas.

9.1 Limpieza y desinfección rutinaria por parte de enfermería

- La limpieza y desinfección rutinaria de consultorios se debe realizar diariamente o según necesidad.
- Se debe cambiar la sábana entre paciente y paciente por parte del profesional que realiza la atención.
- Verificar si hay elementos utilizados (contaminado), desecharlos con guantes de manejo según corresponda.
- Se debe realizar limpieza de superficies de equipos o elementos que hayan tenido contacto o utilizados con el paciente, como camillas y mesas auxiliares, superficies de equipos, de acuerdo a lo definido para limpieza y desinfección de superficies y dispositivos médicos, pasando una toalla húmeda con detergente desinfectante
- (Surfanios), el cual no se retira, se deja secar.
- Los equipos y elementos que no tienen partes electrónicas se deben limpiar pasando una toalla húmeda detergente desinfectante (Surfanios), los que tienen partes electrónicas con amonio cuaternario aplicado con una compresa y se deja secar.
- Si las canecas de residuos llegan a su límite de capacidad, se debe informar al personal de servicios generales para realizar recolección.
- Se deja la camilla con sábana lista para la atención del siguiente paciente.

9.2 Limpieza y Desinfección Terminal por Enfermería

La desinfección terminal se realiza de manera semanal.

- Realizar limpieza de las superficies del consultorio como: camilla, bomboneras, mesa auxiliar y muebles de equipos y equipos y elementos que no tienen partes electrónicas con una toalla húmeda con detergente desinfectante (Surfanios), los que tienen partes electrónicas con Amonio Cuaternario aplicado con una compresa y se deja secar.
- Desocupar y limpiar la parte interna de los cajones del escritorio, y de muebles adicionales si los hay, utilizando una toalla húmeda con detergente desinfectante (Surfanios) y dejar secar.

Realice el procedimiento establecido para limpieza terminal con el siguiente orden:

- Muebles del consultorio: escritorio, silla, muebles accesorios y computador
- Escalerillas
- Pocetas y lavamanos
- Techo de forma uniforme de adentro hacia afuera, se debe incluir las rejillas del sistema de ventilación.
- Paredes
- Tomas eléctricas
- Marcos de ventanas
- Puertas y marcos
- Pisos
- Limpie los vidrios, impregnar una toalla en líquido limpiavidrios y páselo por la superficie del vidrio, hasta que se observe limpio.
- Brille con máquina de alta: comenzando de la parte donde se encuentra conectada la maquina hacia adelante en forma de zig –zag, aplicando producto para brillar. Se programa de acuerdo a necesidad.
- Organice nuevamente todos los elementos de los consultorios.
- Coloque las bolsas nuevas en las canecas según código de colores para residuos y déjelas en el sitio establecido.
- Se debe verificar que todas las superficies queden limpias.
- Dejar el consultorio con la papelería e insumos correspondientes.

10. PROCEDIMIENTO PARA LA LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN DE LAS ÁREAS DEL SERVICIO DE ODONTOLOGÍA

10.1 Instructivo para la limpieza y desinfección de las unidades odontológicas y superficies ambientales

Normas Generales

Ropa protectora con fin de minimizar la transferencia de microorganismos a los artículos que están limpiando, como también para protegerse a sí mismo de microorganismos y residuos potencialmente patógenos que pueden estar presentes en los objetos sucios.
Uso de:

- Guantes industriales.
- Delantal Impermeable
- Mascarilla quirúrgica
- Gafas de protección o careta, cuando se estén limpiando manualmente o cuando exista una posible acción de aerosoles o de vertimiento y salpicado de líquidos.

10.2 Aseo diario de la Unidad Odontológica

Después de cada paciente y al finalizar cada turno se debe limpiar las superficies de la unidad y equipos accesorios con el detergente que este en uso y luego desinfectar con alcohol antiséptico al 70%. De acuerdo al tipo de consulta tener en cuenta el siguiente orden:

1) Mango de la lámpara de la unidad
2) Manguera de Eyector
3) Testera, modulo y bandeja de la unidad
4) Por último, las piezas de mano en el siguiente orden: jeringa triple, pieza de alta, piezo eléctrico y/o cavitrón y pieza de baja velocidad.
5) Escupidera: se limpia con detergente enzimático y posterior se desinfecta con hipoclorito de sodio a 2500 ppm
6) Mango de la lámpara de fotocurado. Hay que tener en cuenta que la lámpara de fotocurado sólo se puede limpiar con detergente enzimático y no se puede utilizar alcohol, este procedimiento se debe realizar una vez se desconecte la lámpara.
7) Cabezote de Rayos X

10.3 Aseo terminal de la unidad odontológica

Cada ocho días se debe realizar limpieza y desinfección profunda de:

- Muebles y superficies de la unidad a cargo del Auxiliar de Odontología y empresa de aseo.
- Cajones y espacios de depósito de insumos del área de especialistas y odontólogos generales a cargo del auxiliar de odontología.

Se debe tener la precaución de dejar todas las superficies completamente secas, para evitar crecimiento bacteriano.

10.4 Recomendaciones generales para el manejo del instrumental odontológico y equipos después de los procedimientos derivados de los servicios de odontología

Es indispensable un tipo de pre-limpieza de los instrumentos para eliminar residuos provenientes de la boca del paciente o de los materiales colocados en ella, los cuales pueden servir de vehículo para microorganismos y/o aislarlos del procedimiento de esterilización o desinfección.

Es necesario desarmar y pre-limpiar algunos instrumentos complejos antes del lavado.

- Son preferibles los detergentes líquidos a base de enzimas, ya que se dispersan mejor que los sólidos: Siempre diluir a la concentración que se recomienda antes de ponerlos en contacto con los instrumentos, para evitar corrosión y las manchas. No poner detergentes líquidos o sólidos en forma directa sobre los instrumentos.
- Lavar los instrumentos con cuidado para no salpicar y crear aerosoles.
- Nunca limpiar con agentes abrasivos como fibras de acero, cepillos de alambre o polvos, estos pueden rayar y eliminar el terminado protector sobre el metal lo que aumenta la posibilidad de corrosión.
- Deben tenerse en cuenta las instrucciones del fabricante para la limpieza y lavado del instrumental.
- Los instrumentos no deben enjuagarse o desinfectarse en ningún compuesto clorado.
- Desacoplamiento de todos los instrumentos con partes removibles para dejar expuestas todas las superficies a la limpieza.
- Piezas de mano y micromotores: Se recomienda que entre paciente y paciente se desinfecten, se deben limpiar con detergente enzimático Aniosyme y posteriormente desinfectar dejando la parte activa rodeada de una gasa impregnada

con glutaraldehido al 2% marca Steranios. A fin de garantizar el adecuado procedimiento se contará con piezas de mano de repuesto y de esta manera poder realizar el intercambio entre paciente y paciente.

Después de cada paciente se debe accionar la pieza de mano de alta velocidad por un mínimo de 20 a 30 segundos para descargar el agua y el aire en el sistema. Este procedimiento tiene por objeto expeler el material del paciente que haya podido entrar en la turbina y en las líneas de aire o agua.

El procedimiento se debe repetir al inicio del día de trabajo para disminuir los microorganismos que puedan haberse acumulado durante la noche o el fin de semana.

La jeringa triple: Se debe limpiar con detergente enzimático, posterior mente desinfectar con un agente virucida como el alcohol antiséptico al 70%.

La escupidera se limpia con detergente enzimático entre paciente y paciente, se utiliza 2 veces al día como limpieza de rutina Hipoclorito al 5% o 7% a 2500 ppm. Para la limpieza terminal se debe utilizar hipoclorito de sodio a 5000 ppm.

Las puntas de piezo eléctrico y de cavitron (insertos de ultrasonido) deben ser limpiados con detergente enzimático y esterilizados después de cada paciente, se realiza el mismo procedimiento que con instrumental crítico.

Las copas de profilaxis, cepillos de profilaxis, puntas para la succión de alta velocidad, eyectores de saliva, no se deben reprocesar son desechables.

Las limas de endodoncia: De acuerdo a su clasificación se deben manipular de la siguiente manera:
Limas de pre-serie: Se deben utilizar solamente una vez y ser desechadas.
Limas de la 1 ra serie: Se debe utilizar hasta 3 veces ya que pierde la eficacia de corte por desgaste y posterior a esto debe ser desechada en el guardián. En cada una de las utilizaciones se debe realizar marca con instrumento caliente en la parte inactiva de la misma.

Limas de 2 da serie: Se debe utilizar hasta 4 veces, posteriormente debe ser desechada en el guardián rojo. Al igual que la primera serie se debe registrar la marca de cada una de las utilizaciones en la parte inactiva.

Las limas de la 1 ra y 2 da , serie una vez utilizadas deberán ser colocadas en jabón enzimático Anyosime y una vez terminado el procedimiento son recogidas por la auxiliar de odontología quien las llevará al área de trabajo sucio y revisará el número de utilizaciones y el estado de las mismas, para definir si se continua el proceso de esterilización en autoclave o se desecha definitivamente.

Las fresas de operatoria y cirugía: Al inicio de la jornada se entregan varios paquetes de fresas donde cada uno de estos debe contener el número requerido de acuerdo al procedimiento a realizar. A medida que se van utilizando se deben colocar en el recipiente de jabón enzimático Aniosyme, posteriormente se realizará proceso de esterilización. En ningún caso se debe reutilizar la fresa sin haber realizado el proceso de esterilización completo. Se entiende por lo anterior que, cada paciente debe tener su paquete de fresas estériles al inicio de la atención.

El mango de la lámpara de la unidad, cabezote de los equipo de rayos X, control para activar la toma de la radiografía, mango de la lámpara de foto curado, o cualquier equipo que entre en contacto con las manos del operador:
Se deben limpiar con detergente enzimático marca Aniosyme, posteriormente se deben desinfectar con un agente virucidal como el alcohol antiséptico al 70%.

10.5 Limpieza y desinfección dispositivos médicos en odontología

Equipo	Procedimiento	Frecuencia	Criticidad	Responsable
Amalgamador	Limpieza y desinfección	Entre paciente y paciente	Semicrítico	Auxiliar de enfermería
Autoclave	Limpieza y desinfección	Diaria	No críico	Auxiliar de Odontología y enfermería
Butaca odontológico	Limpieza y desinfección	Diaria	Semicrítico	Auxiliar de odontología
Cámara Intraoral	Limpieza y desinfección	Entre paciente y paciente	Semicrítico	Auxiliar de odontología
Cambia fresas	Limpieza y desinfección	Entre paciente y paciente	Semicrítico	Auxiliar de odontología

Cavitron	Limpieza y desinfección	Entre paciente y paciente	Semicrítico	Auxiliar de odontología
Escupidora unidad odontologica	Limpieza y desinfección	Entre paciente y paciente	Crítico	Auxiliar de odontología
Lámpara de blanquemiento Led	Limpieza y desinfección	Antes del uso, entre paciente y paciente y al finalizar la jornada	Semicrítico	Auxiliar de odontología
Lámpara de unidad odontologica	Limpieza y desinfección	Diaria	Semicrítico	Auxiliar de odontología
Lámpara de fotocurado	Limpieza y desinfección	Entre paciente y paciente	Semicrítico	Auxiliar de odontología
Mesas auxiliares metálicas y plásticas	Limpieza y desinfección	Diaria	Semicrítico	Auxiliar de odontología
Modulo unidad odontológica (bandeja -jeringa triple- salida alta - salida de baja)	Limpieza y desinfección	Entre paciente y paciente	Crítico	Auxiliar de odontología
Negatoscopio	Limpieza y desinfección	Diaria	Semicrítico	Auxiliar de odontología
Nevera vertical en odontología	Limpieza	Diaria parte externa y mensual parte interna	No crítico	Auxiliar de odontología

Pieza recta	Limpieza y desinfección	Entre paciente y paciente	Crítico	Auxiliar de odontología
Piezas de alta	Limpieza y desinfección	Entre paciente y paciente	Crítico	Auxiliar de odontología

11. TERAPIA RESPIRATORIA

Normas de Bioseguridad Específicas en Terapia Respiratoria Responsable: Terapeutas Respiratorias de cada sede.

El área de terapia respiratoria se considera un área crítica, por lo tanto la limpieza rutinaria se debe realizar después de cada bloque de agenda y limpieza terminal al finalizar la jornada.

- Se debe realizar limpieza y desinfección de superficies (mesa de mayo, mesa auxiliar y escritorio) de Terapia Respiratoria al terminar la jornada de cada profesional o según la necesidad del servicio con detergente – desinfectante haciendo uso de una compresa limpia.
- La limpieza y desinfección de las sillas reclinables del área de terapia respiratoria debe realizarse después de la atención de cada paciente con detergente – desinfectante haciendo uso de una compresa limpia.
- El uso y la manipulación del oxígeno se realizará según el protocolo de manejo de gases.
- El servicio de Terapia Respiratoria debe contar con los insumos que se necesiten en los diferentes procedimientos (Equipos de MNB, Medicamentos, aplicadores, Sondas, turbinas y boquillas para espirometría, etc.) Por ningún motivo se reusarán los dispositivos médicos utilizados en los pacientes.
- Se utilizará un equipo de micronebulización, aguja y jeringa para la mezcla por paciente y cada por sesión de terapia respiratoria.
- La terapeuta dará indicaciones al usuario y/o su acompañante sobre lavado e higienización de manos, verificando la realización del mismo.
- En caso de presentarse un usuario con patología respiratoria de alto riesgo de contagio, debe manejarse con las normas de bioseguridad y aislamiento.

PROCEDIMIENTO DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN INSTITUCIONAL

11. 1 Limpieza, descontaminación y desinfección de equipos, instrumental y dispositivos médicos del area de terapia respiratoria

Equipo	Criticidad	Procedimiento	Responsable	Frecuencia
Fonendoscopio	No critico	Limpieza y desinfección con detergente desinfectante	Terapeuta respiratoria	El profesional realiza limpieza del tambor entre paciente y paciente.
Mesa de mayo	No critico	Limpieza y desinfección con detergente desinfectante por aspersión	Terapeuta respiratoria	Al finalizar la agenda de cada profesional y/o según necesidad (derrame de líquidos y fluidos o suciedad evidente)
Pulsoximetro	No critico	Limpieza y desinfección con detergente desinfectante	Terapeuta respiratoria	Entre paciente y paciente al finalizar la agenda de cada profesional y/o según necesidad
Mesa auxiliar	No critico	Limpieza y desinfección con detergente desinfectante por aspersión	Terapeuta respiratoria	Al finalizar la agenda de cada profesional y/o según necesidad (derrame de líquidos y fluidos o suciedad evidente)
Regulador de oxigeno	No critico	Limpieza y desinfección con detergente desinfectante por aspersión	Terapeuta respiratoria	Semanal

11.2 Limpieza y desinfección del succionador

Esta limpieza y desinfección está a cargo de la terapeuta respiratoria (cuando se use en el área de terapia).
Lavado del succionador: Antes de desconectar el succionador, se debe aspirar con agua corriente para remover restos de fluidos corporales que puedan quedar en las mangueras, luego proceder a inactivar estas secreciones en el frasco del succionador con 150 ml de hipoclorito de sodio a 10.000 ppm (solicitar al personal de servicios generales), dejar actuar por 20 minutos y se desecha en el cuarto de aseo.

La limpieza y desinfección del frasco de vidrio del succionador, se debe realizar en el cuarto de trabajo sucio aplicando jabón enzimático por todas las superficies (interior y exterior) y se deja actuar por 5 minutos, luego se retira con agua potable. Posteriormente aplicar alcohol en el exterior y verter en el interior 100 ml de alcohol para tenerlo listo al momento del uso.

Caucho de succión: Al iniciar la jornada se coloca uno nuevo, y este se desecha al finalizar la jornada en la caneca de residuos biológicos siempre y cuando el succionador haya sido utilizado.

Equipo	Criticidad	Procedimiento	Responsable	Frecuencia
Succionador portátil	No critico	Limpieza y desinfección con detergente desinfectante por aspersión	Terapeuta respiratoria	Diaria
Termo higrómetro	No critico	Limpieza y desinfección con detergente desinfectante surfa safe	Terapeuta respiratoria	semanal

12. PROCEDIMIENTO DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN EN EL PUNTO DE TOMA DE MUESTRAS

12.1 Generalidades

El área destinada para la toma de muestras de laboratorio clínico, podría considerarse como una fuente potencial de infecciones para los pacientes, los visitantes y los trabajadores de la salud. Los agentes causales pueden estar presentes en las superficies suspendidas en el aire, por esta razón los procesos de limpieza y desinfección del área de toma de muestras, los muebles y enseres destinados para tal fin deben ser metódicos y continuos de forma que garanticen la disminución de las infecciones y su transmisión.
Los procesos de limpieza deben preceder siempre a los de desinfección, ya que facilitan la acción de los germicidas. El objetivo principal de la limpieza es reducir el número de microorganismos del medio para evitar su difusión.
El personal encargado de la limpieza y desinfección debe tener un conocimiento adecuado tanto de los procesos como de la necesidad de brindar seguridad y máxima eficiencia. Los procedimientos básicos en labores de limpieza y desinfección son: Lavar, Trapear, Sacudir, Desinfectar baños, superficies y muebles.

12.2 Frecuencia de limpieza y desinfección

Las áreas críticas como la toma de muestra, requieren una limpieza y desinfección de alto nivel. En esta área NO se barre, el procedimiento básico de limpieza para las paredes es de lavado y de los pisos de barrido húmedo (con trapero). El lavado profundo de las superficies (aseo terminal) de paredes, pisos y mesones debe efectuarse una vez a la semana, utilizando cepillo en las ranuras y restregando con jabón y luego de enjuagar se aplica la solución de lavado. Los trapeadores y trapos deben estar empapados en una solución de Hipoclorito de Sodio a 10000 PPM. El aseo rutinario se realiza por lo menos una vez al día utilizando Hipoclorito a 5000 PPM. La técnica de limpieza y desinfección recomendada incluye el empleo de los siguientes principios:

- De arriba hacia abajo iniciando por techos, luego paredes y puertas, por ultimo suelos.
- De adentro hacia fuera iniciando por el lado opuesto a la entrada.
- En esta área no se barre.
- Iniciar de lo más limpio a lo más contaminado, evitando así la proliferación de microorganismos.
- Las superficies deben quedar lo más secas posibles. La humedad favorece la multiplicación de los gérmenes.
- Al cambiar de labor es necesario lavar muy bien los guantes y desinfectarlos o desecharlos si es necesario.
- Retirar elementos y/o residuos hospitalarios según el plan de gestión de residuos generados en esta sede.

PROCEDIMIENTO DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN INSTITUCIONAL

- Para iniciar este procedimiento se deben utilizar todos los elementos de protección personal: gafas, peto, tapabocas, guantes y botas según el tipo de limpieza que se vaya a realizar.
- Preparar todo el material necesario para el procedimiento

PASO	ACTIVIDAD
1	Utilizar los elementos de protección personal para realizar esta labor: delantal, tapabocas, guantes, gafas, botas
2	Preparar el material necesario para realizar el procedimiento en la toma de muestra Solución detergente Solución desinfectante Trapero y demás material necesario
3	Retirar los contenedores del área siguiendo ruta sanitaria y horarios establecidos en la sede para este procedimiento
4	Realizar limpieza de escritorio, equipos de cómputo y teléfono con trapo húmedo con solución desinfectante
5	Realizar limpieza de superficies y mesones con trapo húmedo con solución detergente
6	Limpieza exterior de equipos: centrifuga y nevera
7	Barrido con trapo húmedo con solución detergente de pisos del área de toma de muestra
8	Retirar la solución detergente de superficies y pisos con trapo humedecido con agua
9	Aplicar la solución desinfectante en mesones y pisos del área con trapo humedecido
10	Dejar actuar 20 minutos y retirar con trapo húmedo
11	Organizar contenedores y demás elementos retirados nuevamente en área de toma de muestra.
12	Limpiar y desinfectar los elementos de protección personal usados durante el procedimiento

12.3 Limpieza y desinfección de equipos

Limpieza y Desinfección de la Centrífuga Estas actividades deben ser realizadas por la bacterióloga y/o auxiliar de laboratorio encargada del proceso en la sede, esta actividad se realizará en el horario en que todas las muestras hayan sido enviadas al laboratorio de procesamiento para evitar inconvenientes como está estipulado en este manual.

Diario: Diariamente se debe realizar limpieza exterior de la centrífuga

- Desconecte el equipo
- Aplique la solución diluida de desinfectante, sobre la superficie.
- Permita que la superficie permanezca humedecida por diez minutos
- Seque la superficie con un trapo limpio o deje secar libremente
- Diligencie completamente el Registro de manejo y mantenimiento de las centrífugas

Quincenal: Realice una limpieza interior de la centrífuga y de los adaptadores siguiendo las siguientes recomendaciones:

- Desconecte el equipo.
- Aplique la solución desinfectante sobre la superficie externa e interna
- Permita que la superficie permanezca humedecida por diez minutos
- Seque la superficie con un trapo limpio o deje secar libremente
- Lave los adaptadores aparte con un escobillón tanto interna como externamente con la misma solución, déjelos secar e insértelos correctamente en el rotor de la centrífuga y luego conecté nuevamente el equipo.
- Diligencie completamente el Registro de manejo y mantenimiento de las centrífugas

A necesidad: Se realiza dependiendo de la necesidad puntual en algún momento determinado y debido al uso de la centrífuga ya sea por derrame de muestras y/o ruptura de los tubos. En cualquiera de los casos aplique las siguientes recomendaciones:

- Apague y desconecte la centrífuga inmediatamente.
- Espere 2 minutos sin destapar ni manipular la centrífuga para evitar riesgo de contaminación por aerosoles.
- Utilice los implementos contenidos en el kit de derrames
- Inmediatamente colóquese guantes si aún no los tiene y proceda a recoger el derrame de la siguiente manera:
- Cubra el derrame con material absorbente (servilleta de papel).

- Agregue hipoclorito a 10000 ppm
- Aplique la solución anterior sobre el papel absorbente que cubre el derrame, déjelo durante 20 minutos.
- Recoja el material absorbente con los utensilios contenidos en el kit de derrame y descártelo en bolsa roja.
- Continúe con el protocolo de limpieza diaria del equipo

13. NEVERAS Y AUTOCLAVES

- Ver AT-GC-246 Manual cadena de frio vacunación, AD-GA-014 Manual de esterilización Institucional y AT-GO-088 Protocolo de limpieza periódica de autoclave - adoptado CAM

14. LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN DEL ÁREA DE ESTERILIZACIÓN

Esterilización es el proceso mediante el cual se provee material estéril a los servicios que dependen de éste para realizar sus procedimientos, con productos que garanticen la seguridad en la atención. El proceso de esterilización incluye los siguientes pasos: recibo, lavado, armado, empacado, esterilizado, almacenaje, entrega de materiales estériles y el proceso finalizará solo cuando el producto se utilice en la atención de un paciente.

Área Sucia: Área de limpieza y descontaminación del material.
Área limpia: Área de acondicionamiento, empaquetamiento, preparación y esterilización del material.
Área estéril: Área de almacenado del materia.

14.1 Recomendaciones:

- La limpieza se hará siempre desde las áreas limpias hacia las áreas sucias‖, a fin de evitar la transferencia de contaminantes.
- Contar con utensilios de limpieza exclusivos para cada una de las áreas: sucia y limpia.
- Efectuar los procedimientos de limpieza de manera exhaustiva, dando mayor énfasis a pisos y superficies donde la carga de suciedad y de microorganismos está más concentrada.
- Las paredes deben estar libres de manchas y salpicaduras, y serán limpiadas completamente cuando presenten suciedad u hongos.

- Los materiales para la limpieza deben colocarse en el carro móvil, en los pasillos.
- Nunca debe efectuarse el barrido en seco con escoba, ni el uso de aspiradores de aire pues se provoca el paso de microorganismos desde el suelo al aire, donde quedarán suspendidos por varios minutos hasta depositarse nuevamente en las superficies horizontales del área.
- Tampoco deben sacudirse los paños con polvo, ni deben limpiarse las superficies en seco.

14.2 Descripción del procedimiento de limpieza y desinfección esterilización

Descripción actividad	Periodicidad	Responsable Responsable
Superficies horizontales de trabajo Realizar limpieza y desinfección con jabón enzimático (DD1), por aspersión, dejar actuar por 5 minutos y con una compresa humedecida en agua limpiar el jabón enzimático, por último desinfectar las superficies y muebles con una compresa impregnada en alcohol al 70%.	Diario Terminal (cada 8 días)	Auxiliar de Enfermería
Equipos (Autoclave) Limpieza Exterior: Pasar paño suave y limpio, ligeramente humedecido con solución Detergentedesinfectante (SURFA SAFE) en todas las superficies del equipo. Limpieza interna: 1. Use elementos de protección personal. 2. Desconecte, despresurice, deje enfriar y retire todos los elementos del interior de la autoclave. 3. Retire las bandejas y rejillas del interior de la autoclave, lávelas con jabón enzimático y enjuague con agua potable 4. Para autoclaves de mesa, al finalizar el día, después del proceso de esterilización, drene el agua residual del reservorio; de esta forma, se	Diario Terminal (cada 8 días)	Auxiliar de Enfermería

evita el crecimiento de microorganismos y la generación de olores. 5. Seleccione paños o compresas, limpios y no abrasivos 6. Limpie y desinfecte las superficies con paño humedecido con surfanios y deje actuar por 1 minuto. No utilizar productos que contengan cloro. 7. Desinfecte las superficies exteriores del equipo, con un paño humedecido con surfa safe y deje actuar. 8. Para finalizar, coloque las bandejas y rejillas, llene el reservorio con agua destilada y ejecute el ciclo de vapor. 9. Deje enfriar y secar el autoclave		
Pisos y Mesones • Realizar barrido con trapo húmedo con solución detergente de pisos del área de esterilización. • Retirar la solución detergente de pisos con trapo humedecido con agua. • Aplicar la solución desinfectante en mesones y pisos del área con trapo humedecido. • Dejar actuar 20 minutos y retirar con trapo humedecido con agua.	Terminal (cada 8 días)	Auxiliar de servicios generales
Otras superficies (estantes, techos, vidrios, paredes) • Realizar limpieza de techos, paredes, dispensadores, vidrios, y muebles con solución detergente. • Retirar la solución detergente con agua.	Terminal (cada 8 días)	Auxiliar de servicios generales

- Aplicar la solución desinfectante techos, paredes, mesones y demás área de esterilización.
- Dejar actuar 20 minutos y retirar con trapo humedecido.
- Inmediatamente aplicar la solución detergente a los pisos del área de esterilización, restregar.
- Retirar la solución detergente con agua.
- Aplicar solución desinfectante en pisos, dejar actuar 20 minutos y retirar con agua.

REFERENCIA BIBLIOGRÁFICA

◆ Delpiano, L. (2009). Infecciones cruzadas en las prácticas de salud ambulatorias. *Medwave, 9*(6), e3987-e3999. doi:10.5867/medwave.2009.06.3987

◆ Galván, R., Ruiz, R., Segura, E., & Cortés, R. (2016). Estudio comparativo sobre la efectividad del hipoclorito de sodio al 6% vs. la solución bromo-cloro-dimetil-hidantoína para la desinfección en ambientes hospitalarios.

◆ *Perinatología y Reproducción Humana, 30*(4), 145-150. Recuperado el 05 de noviembre de 2017, de http://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S018753371730016X

◆ INVIMA. Recomendaciones Técnicas de preparación, uso y almacenamiento adecuado de Hipoclorito de Sodio en los prestadores de servicios de salud. 2012.

◆ La Corte, E. (2009). Uso de normas de bioseguridad en el consultorio. *Revista Mexicana de Odontología Clínica, 3*(6). Recuperado el 05 de noviembre de 2017, de http://www.intramed.net/contenidover.asp?contenidoID=81317

◆ Marques, M., Neumann, V., Padoveze, M., & Uchikawa, K. (2015). Eficacia y efectividad del alcohol en la desinfección de materiales semicríticos: revisión sistemática. *Rev. Latino-Am. Enfermagem, 23*(4), 741-752. Recuperado el 06 de noviembre de 2017, de http://www.scielo.br/pdf/rlae/v23n4/es_0104-1169-rlae-23-04-00741.pdf

◆ Moreno, F., Schade, A., Rivero, P., & Smith, C. (2015). Recomendaciones prácticas para la antisepsiay desinfección. *Bol. Micol., 30*(2), 64-70. Recuperado el 05 de noviembre de 2017, de http://portals3.uv.cl/index.php/Bolmicol/article/viewFile/349/315.

◆ Rodríguez, A. (2006). La desinfección-antisepsia y esterilización en la atención primaria de salud. Laboratorios. *Rev Cubana Med Gen Integr, 22*(3). Recuperado el 04 de noviembre de 2017, de http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21252006000300013

◆ Secretaría Distrital de Salud. (2011). *Limpieza y desinfección de equipos y superficies ambientales en instituciones prestadoras de servicios de salud.* Bogotá, D. C.: Secretaría Distrital de Salud. Recuperado el 05 de noviembre de 2017, de http://www.saludcapital.gov.co/sitios/VigilanciaSaludPublica/Todo%20IIH/Limpieza%20y%20Desinfección%20de%20Equipos%20y%20Superficies.pdf