Protocolo de limpieza y desinfección hospitalaria

Contenido

1. PRESENTACIÓN 4

2. Objetivo general 5

3. Objetivos específicos 6

4. Alcance 6

5. Definiciones 6

Aislamiento 6

Áreas críticas 6

Áreas semicríticas 6

Áreas no críticas 6

Descontaminación 6

Desinfectante 7

Desinfectante De Amplio Espectro 7

Detergente 7

Efecto Residual 7

Eficiente 7

Esterilización 7

Higiene 7

Trol Biológico 7

6. RESPONSABLES 7

7. PROCEDIMIENTO 8

NORMA DE PRESENTACIÓN DEL PERSONAL DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN 8

INDICACIONES DEL PROCESO DE DESINFECCIÓN: 9

Frecuencia de la limpieza y desinfección 10

Materiales y Equipos 10

USO DEL EQUIPAMIENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL (EPP) Y UNIFORME 11

DILUCIÓN DEL DESINFECTANTE 12

PRECAUCIONES PARA EL USO DE DESINFECTANTES 13

Condiciones de almacenamiento de los desinfectantes: 14
Manejo del producto desinfectante 14
PERSONAL QUE INTERVIENE EN LA LIMPIEZA Y DESINFECCION CONCURRENTE TERMINAL 15
LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN DE SALAS DE PROCEDIMIENTOS 16
LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN EN LAS ESTACIONES DE ENFERMERÍA 16
LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN DE PASILLOS, SALAS DE PERSONAL Y DEPÓSITOS 17
LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN DE LOS DUCTOS DE AIRE 17
LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN DE ELEMENTOS ESPECIALES 17
LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN DE LOS TRANSDUCTORES DE LOS ECOGRÁFICOS 17
LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN DE LOS EQUIPOS DE RAYOS X 18
LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN DE LOS DISPENSADORES DE PARED 19
LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN DE CAMILLAS Y SILLAS DE RUEDAS 19
LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN DE LOS CONSULTORIOS 20
LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN DE CORTINAS QUE SEPARAN LOS CUBÍCULOS 20
LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN DE LOS COLCHONES 20
LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN DE ÁREAS SEMICRÍTICAS 21
LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN DE SALA DE AISLAMIENTO 23
LIMPIEZA DESINFECCIÓN TERMINAL (AL ALTA DEL PACIENTE) 25
LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN EN ÁREAS CRÍTICAS 28
LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN EN LOS QUIROFANOS 30
LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN DE DERRAMES DE SANGRE Y FLUIDOS CORPORALES 34
LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN DE AMBULANCIAS 35
8. SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN 40
9.BIBLIOGRAPHIA: 40
10. ANEXOS: 41

1. PRESENTACIÓN

La limpieza y desinfección es uno de los elementos primarios y más eficaces para romper la cadena epidemiológica de la infección. La infección hospitalaria constituye un tema muy grave y viene condicionada por tres determinantes principales: el huésped, el agente patógeno y el propio ambiente hospitalario. Si el huésped resulta muy susceptible, el germen es muy virulento y las condiciones de saneamiento ambiental son muy deficientes, la infección nosocomial ocupará un lugar preferente en el hospital.

La limpieza debe remover los residuos de alimentos y suciedades que puedan ser fuente de contaminación.
Los métodos de limpieza y los materiales adecuados dependen de la naturaleza del alimento, debe necesitarse una desinfección después de la limpieza. Determinadas bacterias, incluidas algunas patógenas, pueden adaptarse a condiciones adversas cuando forman una película biológica, las mismas no son efectivamente removidas con los procedimientos normales de limpieza con agua y jabón neutro. Llegan a ser mil (1000) veces más resistentes a los desinfectantes comunes comparadas con las que se encuentran en estado libre. Debe seguirse una rutina de limpieza sistemática para su remoción.

Entre las funciones del comité técnico de prevención y control de infecciones asociadas a las atenciones y salud (IASS) están la vigilancia y detección de microorganismos indicadores de infección en el ambiente hospitalario y en todo aquello que se encuentre haciendo parte de él, tales como superficies, dispositivos médicos etc.

Este manual de limpieza y desinfección hospitalaria, describirá los pasos básicos para limpiar y realizar una desinfección en las diferentes áreas hospitalarias. Dentro de un servicio hospitalario existen tres zonas básicas para aplicar el protocolo:

Áreas críticas (central de esterilización, laboratorio, salas de procedimientos, ambientes de aislamiento, salas de preparación de nutrición quirófanos, antesala a los quirófanos, uci, emergencia, patología), áreas semicriticas (salas de hospitalización, salas de descanso y tratamiento, rayos x, radioterapia, consulta externa, cocina, lavandería, farmacia) no críticas o zonas de bajo riesgo (oficinas administrativas, pasillos, escaleras, ascensores, auditorio, biblioteca, archivos, estadística).
El desinfectante que se utiliza durante la desinfección terminal de áreas críticas y semicriticas es el de potasio. Es un desinfectante de acción oxidante. Su agente activo es el peroximonopersulfato de potasio, al que se le suman en sus componentes otros agentes biocidas auxiliares diseñados para potenciar la eficacia del agente oxidante. Además incluye un buen surfactante/detergente, to que le permite ser usado en limpieza además de desinfección, no irrita la piel, ojos ni mucosa respiratoria, no es corrosivo es biodegradable, con un amplio espectro de acción, cubre bacterias, incluyendo mica bacterias virus y hongos, con un tiempo rápida de acción de 10 minutos limpia y desinfecta en una sola operación, evitando que la infección se disemine por estas características está aprobado por el comité técnico de control y prevención de IAAS del hospital Padre Carollo.
En la limpieza y desinfección concurrente o diaria de áreas críticas y semicriticas participan auxiliares de enfermería y auxiliares de limpieza de empresa externalizada, utilizando amonio cuaternario de quinta generación.

En la desinfección terminal de áreas críticas, participa el personal de limpieza, auxiliar de enfermera y auxiliar de servicios vanos, utilizando monepersulfato de potasio a una concentración del 1% 10 gramos por litro se ha destinado actividades específicas, de tal manera que el procedimiento se realice de forma completa y eficiente desinfectante que se utiliza para la limpieza y desinfección concurrente de áreas no críticas, está constituido a base de amonios cuaternarios de quinta generación.

Los quirófanos y central de esterilización se limpiarán y desinfectarán exclusivamente con monopersulfato de potasio 50 mg por cada 5 litros de agua tanto en la desinfecciones concurrentes y terminales.

El medio ambiente sirve como reservorio para una gran cantidad de microorganismos que pueden estar relacionados con la

Transmisión de enfermedades a huéspedes susceptibles. La exposición inadvertida a microrganismos ambientales, como aspergillus spp. Y legionella spp., microrganismos transmitidos por aerosoles como mycobacterium tuberculosis o el virus varicela-zóster, pueden ocasionar infecciones con importante morbilidad y mortalidad. El relacionar directamente los microorganismos ambientales como la causa de infecciones hospitalarias en los huéspedes susceptibles no es siempre correcto; por otro lado siempre es importante tener en cuenta que al igual que con otros tipos de infecciones, para tener una infección transmitida por el ambiente se debe completar la cadena de transmisión, es decir, no es suficiente tener un microorganismo potencialmente transmisible en el ambiente, además, es necesario tener un huésped susceptible (pacientes inmunosuprimidos, con largas estancias, sin inmunizaciones) un número adecuado de microorganismos, un microorganismo con suficiente virulencia, un modo apropiado (en suficiente cantidad) de transmisión del organismo al huésped y una adecuada puerta de entrada al huésped.

La contaminación de las superficies en torno a los pacientes es uno de los aspectos más controvertidos del control de infección intrahospitalaria. Este manual servirá como una guía al personal que labora en el hospital Padre Carollo, y su correcta aplicación beneficiará tanto al paciente y al personal de salud como a la institución, al proporcionar un ambiente limpio y seguro.

2. Objetivo general

- Estandarizar los procedimientos de limpieza desinfección hospitalaria

3. Objetivos específicos

- Disponer de un documento de consulta permanente para todo el personal que labora en la institución.
- Describir los procedimientos de limpieza y desinfección estandarizando el material exclusivo para su uso adecuado.
- Promover la capacitación continua en las técnicas y metodologías que deben aplicarse en hospital.
- Guiar a los supervisores, personal responsable de servicios generales, lideres de servicio en las actividades y procedimientos de limpieza y desinfección de ambientes.

4. Alcance

- Coordinación de enfermería
- Todos los servicios de la institución
- Servicios generales

5. Definiciones

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

Áreas críticas**:** son las áreas donde por la condición del paciente existe riesgo elevado de contraer una infección. Son los ambientes donde existe riesgo aumentado de trasmisión de infecciones, donde se realizan procedimientos de riesgo, con o sin pacientes o donde se encuentren pacientes inmunodeprimidos.

Áreas semicríticas**:** son las áreas ocupadas por pacientes que pueden permanecer largos periodos a Pueden estar de manera transitoria. Son todas las salas ocupadas por pacientes con enfermedades Infecciosas de baja transmisibilidad y enfermedades no infecciosas.

Áreas no críticas: son todos los demás compartimientos de los establecimientos asistenciales de salud no ocupados por pacientes y donde no se realizan procedimientos de riesgo.

Contaminado: se refiere a toda superficie, animada o inanimada, que se sabe aloja microorganismos.

Descontaminación**:** proceso o método físico destinado a reducir el número de microorganismos, presentes en un objeto inanimado, dejándolo seguro para su manipulación

DESINFECCIÓN: Proceso que extermina o destruye la mayoría de los microorganismos patógenos y no área u objeto se desinfecta luego de que ha patógenos, pero rara vez elimina las esporas

DESINFECCIÓN TERMINAL: proceso mediante el cual un ocurrido alguna contaminación.

Desinfectante**:** Es una solución que destruye y inactiva microorganismos, pero no necesariamente las esporas. Es un agente químico que se aplica sobre superficies o materiales inertes a inanimados, para destruir los microorganismos y prevenir las infecciones. Los desinfectantes también se pueden utilizar para desinfectar la piel y otros tejidos antes de la cirugía.

Desinfectante De Amplio Espectro**:** desinfectante que tiene actividad contra una amplia variedad de microorganismos Detergente: agente sintético, soluble en agua, efectivo para la limpieza de superficies y objetos inanimados.

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

Efecto Residual**:** propiedad de ciertas sustancias antisépticas para inhibir el crecimiento microbiano, tiempo después luego de su aplicación.

Eficiente**:** Que produce realmente un electo satisfactorio.

Esterilización**:** Es la destrucción y eliminación de todas formas de vida. Puede llevarse a cabo por procesos físicos o químicos.

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

Trol Biológico**:** Método que determina la presencia de bacterias patógenas en objetos sometidos a un proceso de esterilización.

6. RESPONSABLES

De la Ejecución

- Personal de Limpieza de la Institución: Paredes, pisos, rejillas de ventilación, lavatorios, baños, material de oficina.

- Auxiliares de Enfermería: Unidad del paciente, chailón, materiales críticos de uso con el paciente.

De la Supervisión:

- Gestión de Calidad
- Epidemiologia Hospitalaria
- Profesional Responsable de Control de Infecciones
- Comité Técnico de Infecciones IAAS
- Coordinadores Médicos
- Subdirección de los Cuidados de Enfermería
- Enfermeras y Médicos líderes de los Servicios

7. PROCEDIMIENTO

NORMA DE PRESENTACIÓN DEL PERSONAL DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN

- Presentarse con uniforme completo, limpio, cerrado, sin manchas, portando la identificación del funcionario respectivamente.
- Utilizar calzado profesional: cerrado, impermeable y con suela antideslizante.
- Mantener los cabellos peinados y recogidos.

- Mantener las uñas cortas, limpias, sin esmalte o uñas postizas. Quitarse los adornos como pulseras, anillos, pendientes, collares y pearcing.
- Mantener la higiene corporal.
- Es conveniente que los uniformes no tengan bolsillos
- Los uniformes se lavarán diariamente al terminar la actividad, a fin de evitar que los uniformes sean fuente de contaminación.

INDICACIONES DEL PROCESO DE DESINFECCIÓN:

Desinfección Recurrente: La desinfección recurrente se hará las veces que sean necesarios y diariamente:

- A la Unidad del paciente, que incluye cama hospitalaria, velador mesa, porta suero, lámpara, toma de oxígeno. Esta actividad corresponde al auxiliar de enfermería.
- La Unidad del paciente, cuando éste egresa. Esta actividad corresponde al auxiliar de enfermería.
- En salas de procedimientos, después de culminar cada procedimiento. Esta actividad corresponde al auxiliar de enfermería, servicios generales y limpieza.
- Salas de Diálisis. Esta actividad corresponde al auxiliar de enfermería, servicios varios y limpieza.
- Áreas de laboratorio, Banco de sangre, Medicina Transfusional, patología, citología y Lavandería. Esta actividad corresponde al personal de limpieza.
- En quirófano, antes de cada intervención quirúrgica, al término de cada intervención quirúrgica y después de todas intervenciones quirúrgicas del día. Esta actividad corresponde al auxiliar de enfermería y auxiliares de limpieza.
- En el área estéril, limpia y contaminada de la Central de esterilización. Esta actividad corresponde al auxiliar de enfermería y servicios generales.
- Mesones de preparación de medicamentos, carros de curaciones, carros de medicamentos. Esta actividad corresponde al auxiliar de enfermería.
- Lavamanos, baños, suelos o pisos, salas de espera, pasillos, ascensores, utilerías sucias, vestidores, carros de transporte de ropa sucia, carros de trasporte de desechos y demás áreas no críticas del hospital, la realizara el personal de la compañía de limpieza contratada.
- Áreas de Cocina y Comedor, esta actividad corresponde a la empresa de limpieza contratada por el hospital.

Desinfección Terminal:

La desinfección terminal de las salas, los ambientes y demás áreas críticas y semicríticas del hospital, se hará una vez por semana y cuando el criterio técnico del equipo de salud del área lo determine:

- Antes del ingreso de pacientes inmunodeprimidos.
- Al finalizar las actividades diarias, en las salas de procedimientos.
- Cuando egresan los pacientes al recibir tratamientos.
- Cuando fallece un paciente.
- Cada semana, en el caso de que el paciente tenga una estancia prolongada.
- Cada semana, en las áreas de quirófanos, central de esterilización, emergencia y demás áreas críticas.
- Cada semana, en la sala de preparación de quimioterapia, Diálisis, preparación de antibióticos y nutrición clínica, salas de aplicación de quimioterapia. Cada semana, en áreas de lavandería, cocina, laboratorio, medicina transfusional, patología, citología, salas de Rx y radioterapia.

Frecuencia de la limpieza y desinfección

ÁREA	TIPO DE LIMPIEZA	FRECUENCIA MINIMAS
Críticas	Concurrente	Una vez como mínimo al día
Semicríticas y no críticas	Terminal	Semanal

Materiales y Equipos**:**

- Desinfectante a base de monopersulfato de Potasio, para la desinfección terminal de áreas críticas y semicríticas del hospital. (Producto que proporciona la Institución)
- Desinfectante a base de amonio cuaternario de quinta generación, para la limpieza y desinfección concurrente de áreas críticas, semicriticas y no críticas. (producto que proporciona la Institución) Coche de limpieza de 2 baldes o recipientes pequeños (uno para el desinfectante preparado y otro Con agua para el enjuague).
- Paños limpios de microfibra de acuerdo a la codificación estandarizada en el Hospital.
- Mopas
- Recogedor de basura

- Escalera
- Bomba para pulverización de para zonas altas, rejillas de aires acondicionados
- Paños

Para la limpieza hospitalaria se debe respetar el código de colores:

1. Los paños microfibras de color ROJO, se debe utilizar sólo para los inodoros.
2. Los paños microfibras de color AMARILLO, para vidrios
3. Los paños microfibras de color VERDE para paredes, equipos y muebles en general,
4. Los paños microfibras de color CAFE, para áreas que tengan mayor contacto con pacientes, es decir para camas, camillas, sillas de ruedas.
5. Los paños microfibras de color AZUL, polvos.
6. Los paños microfibras de color tomate, tomate.

USO DEL EQUIPAMIENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL (EPP) Y UNIFORME

Guantes:

- Utilizar guantes de goma que deben ser utilizados por todo profesional durante la ejecución de procedimientos de limpieza y desinfección de superficies en servicios de salud.
- Guantes de color claro: usados en la limpieza y desinfección de mobiliarios (Ejemplos: camas, mesas, sillas, paredes, puertas, etc.).
- Guantes de color oscuro: usados en la limpieza y desinfección de superficies donde la suciedad es mayor (Ejemplos: pisos, baños, ruedas de mobiliario, vertederos, ventanas, tuberías de la parte alta).
- Higienizar las manos antes y después del uso de guantes. Luego de la utilización, los guantes deben ser lavados y desinfectados.
- Cuando se usen guantes no tocar picaportes, puertas, teléfonos, botones de ascensor u otros lugares. Al usar los guantes se deberá asegurar tomándolo por el lado interno, colocándolo sin tocar la cara externa. Al retirarlos se deben asegurar tomándolos por la cara externa sin tocar la piel. Los guantes en su composición pueden ser de goma, nitrilo, vinilo (industriales o de un solo uso) y de color diferenciado.

Mascarilla:

Las máscaras quirúrgicas deberán ser usadas en las siguientes situaciones:

- Siempre que exista la posibilidad de salpicaduras con material biológico o productos químicos en mucosas de la nariz y la boca.
- Limpieza y desinfección de superficies en áreas de construcción y reformas para evitar la inhalación del polvo.

Uso de gafas de protección ocular

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

Uso de botas y zapatos:

- Las botas (material impermeable, con caña alta y con suela antideslizante) están recomendadas para la protección de los pies y parte de las piernas durante las actividades con agua y productos químicos, también para evitar caídas.

Uso de gorro:

- El gorro debe ser usado en áreas especiales en las cuales son exigidas la vestimenta completa por parte de los trabajadores del establecimiento. Para todas las áreas del hospital, se recomienda que los trabajadores de limpieza y desinfección de superficies mantengan el cabello recogido y ordenado.

DILUCIÓN DEL DESINFECTANTE

Monopersulfato de Potasio:

- Diluir 1 sobre (polvo) de monopersulfato de potasio de 50 gramos en un galón de agua de 5 litros, el galón deberá haber contenido agua antes, galones lavados que contenían de otras sustancias, pueden inactivar el desinfectante y darle un olor diferente.
- Una vez preparado esta dilución toma un color rosa (por su indicador de actividad) durará 24 horas en un envase herméticamente cerrado luego de lo cual se torna pálido y no tiene efecto desinfectante, también se desecha cuando la dilución cambia de color rosa a color marrón.

- El envase debe estar rotulado con la fecha de preparación y responsable.
- Preparar el desinfectante para cada procedimiento. NO sobre saturar la solución, solo 50 gramos en un galón de 5 litros
- Se utilizará en las desinfecciones mensuales.
- Tiempo de acción del desinfectante: 10 minutos. (Luego de este lapso de tiempo los equipos o superficies estarán disponibles para su uso)

Amonio Cuaternario:

Desinfección de equipos y aparatos médicos, Unidad del paciente (cama, velador, mesita de comer, soportes, bombas, monitores) Superficies fijas tales como paredes y pisos. Se utilizará en limpiezas y desinfecciones concurrentes y desinfecciones terminales semanales.

- Por cada 1 litro de agua verter 20 ml de amonio cuaternario.
- No requiere limpieza previa.
- No mezclar con otro desinfectante.
- No mezclar con detergente.
- No es necesario enjuagar después de la aplicación del amonio.
- No dejar soluciones preparadas por más de 24 horas, Preparar diariamente.
- Tiempo de acción del desinfectante: 10 minutos. (Luego de este lapso de tiempo los equipos a superficies estarán disponibles para su uso)

PRECAUCIONES PARA EL USO DE DESINFECTANTES**:**

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

- Los productos de limpieza y desinfección deben ser aprobados en su uso por el Comité Técnico de Prevención y Control de IAAS.

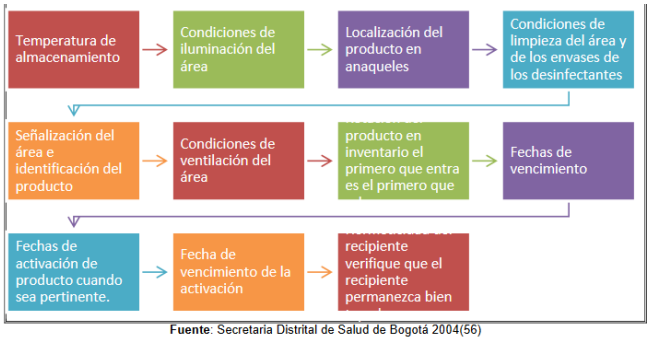
Contenedores de las soluciones desinfectantes:

- Se permite el uso de botellas con rociador (tipo spray), para soluciones (Amonio cuaternario de quinta generación y/o monopersulfato de potasio) con el propósito de limpieza.
- Deberán estar correctamente rotulados con fecha de vencimiento "monopersulfato de potasio" "Amonio cuaternario" y con una etiqueta de "peligro en el lado externo de la botella, fecha de dilución o preparación y responsable.

Condiciones de almacenamiento de los desinfectantes:

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

Condiciones de almacenamiento de los desinfectantes



Fuente: Secretaría Distrital de Salud de Bogotá 2004(56)

Manejo del producto desinfectante

- Modo de preparación: verifique que se cumplan las indicaciones establecidas
- por el fabricante.
- Tiempo de preparación: compruebe que el producto esté rotulado con la
- fecha y hora de preparación.
- Tiempo de contacto: verifique que se mantengan los tiempos de contacto
- recomendados por el fabricante de acuerdo con el nivel de actividad esperada.
- Aplicación de recomendaciones de uso: compruebe que se utilice el
- desinfectante de acuerdo con la clasificación de las superficies: críticas,
- semicríticas y no críticas, conforme a los protocolos establecidos por la
- institución.

- Limpieza previa de las superficies.
- Temperatura de uso, cuando esta condición sea pertinente.
- Enjuague de las superficies después de ser tratadas con el desinfectante.
- Uso de elementos de protección personal para la manipulación del
- desinfectante.
- Forma de inactivación y disposición final de residuos de los desinfectantes de
- acuerdo a las disposiciones establecidas por el establecimiento de salud.
- Reacciones adversas presentadas por el personal al utilizar el producto. Para
- su evaluación y seguimiento se requiere la participación del responsable de
- salud ocupacional del establecimiento de salud

PERSONAL QUE INTERVIENE EN LA LIMPIEZA Y DESINFECCION CONCURRENTE TERMINAL

ACTIVIDADES ESPECÍFICAS.

PERSONAL DE LIMPIEZA:

- Retira los desechos y guardianes con cortopunzantes de las salas, ambientes de aislamientos, quirófanos y áreas de esterilización.
- Retira las impurezas o suciedad visible de las salas, ambiente de aislamiento, quirófanos y áreas de esterilización utilizando para las aéreas criticas mopas y trapeadores húmedos. (nunca barrer)
- Limpia y desinfecta los baños y pisos de las salas y ambientes,
- Limpia y desinfecta los recipientes de almacenamiento para desechos.
- Limpieza y desinfección de techos, paredes, ventanas, puertas, lavamanos.
- El auxiliar de limpieza será el encargado de abastecer los dispensadores como: papel higiénico, jabón para el lavado de manos, toallas de papel, según la necesidad. Los insumos serán proporcionados por el líder del servicio.

PERSONAL AUXILIAR DE ENFERMERIA:

- Retira la lencería utilizada en la atención del paciente. (sábanas, colchas, batas, campos, etc.) y las coloca en una bolsa o carro destinado para este fin.

- Limpieza y desinfección de mesas hospitalarias, camas, veladores, colchones (Unidad del paciente). En el caso de Quirófano o salas de procedimientos, mesa de operaciones, máquina y carro de anestesia, mesa mayo, cables, vitrinas y todas las superficies en las que se coloca material quirúrgico.
- Limpieza y desinfección de instrumental quirúrgico, equipos médicos como el colonoscópico, Endoscopios.

LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN DE SALAS DE PROCEDIMIENTOS

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

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

3. Retirar los desechos del consultorio antes de comenzar a limpiar.

4. Preparar dos baldes uno con agua y detergente/desinfectante y otro con agua limpia.

5. Comenzar limpiando y desinfectando, material de oficina, chailón y dispositivos que se utilicen con el paciente.

6. Limpiar y desinfectar el lavatorio.

7. Luego limpiar y desinfectar todo lo que está por debajo del chailón, pisos y demás.

8. Culminar la limpieza y desinfección con los baños. Esta limpieza debe hacerse con materiales exclusivos para esta área.

9. Cambiar el agua de los baldes entre cada consultorio.

10. Preparar soluciones de limpieza y desinfección inmediatamente antes de ser usadas y descartar remanente.

LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN EN LAS ESTACIONES DE ENFERMERÍA

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

2. Entre cada preparación de medicación o curación, la enfermera debe observar que la mesada o el coche de curación se encuentre visiblemente limpios y secas.

3. Los recipientes de residuos se deberán vaciar frecuentemente no permitiendo que se desborde su contenido.

4. Una vez por día los recipientes de residuos deberán lavarse y desinfectarse de acuerdo a la técnica de lavado de superficies.

LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN DE PASILLOS, SALAS DE PERSONAL Y DEPÓSITOS

1. Se realizará una vez al día y a demanda de la persona responsable del servicio.
2. Se limpiará y desinfectará el mobiliario con técnica doble balde.
3. Se limpiará y desinfectará el suelo con técnica doble balde.

LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN DE LOS DUCTOS DE AIRE

1.Deben limpiarse y desinfectarse cada 3 meses utilizando paños húmedos y los filtros deben limpiarse o cambiarse.

LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN DE ELEMENTOS ESPECIALES

- Los estetoscopios, tensiómetros se limpiarán con alcohol al 70% de uso biomédico Monitores, dispensadores de pared, bomba de infusión, equipos de luminoterapia, cables de electrodos, cables y electrodos de electrocardiogramas y demás equipamientos se limpiarán con amonio cuaternario y/o monopersulfato de sodio.

LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN DE LOS TRANSDUCTORES DE LOS ECOGRÁFICOS

- Los transductores ecográficos deben ser limpiados y desinfectados entre contacto con cada paciente.
- El desinfectante a utilizar estará de acuerdo a las especificaciones del fabricante (Manual de las instrucciones de los equipos).
- En reglas generales el alcohol al 70 % es apto para este uso al igual que los amonios cuaternarios.

Equipo:

- Guantes de procedimiento
- Gasas o apósitos
- Agua
- Alcohol al 70% o desinfectante amonio cuaternario

Procedimiento:

- Colocar los elementos en el equipo portátil
- Cada vez que se termina de realizar una ecografía, con los guantes puestos, limpiar con una gasa o oposito limpio y agua el excedente de gel.
- Con un paño embebido en la solución desinfectante limpiar la cabeza del transductor.
- Proceder a la próxima ecografía.

LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN DE LOS EQUIPOS DE RAYOS X

- Los chasis usados para realizar cada radiografía deben ser limpiados, entre contacto con cada paciente.
- En reglas generales el alcohol al 70% es apto para este uso al igual que los amonios cuaternarios.

Equipo:

- Guantes de procedimiento
- Gasas o apósitos
- Agua
- Alcohol al 70% o desinfectante amonio cuaternario

Procedimiento:

- Cada vez que se termina de realizar una radiografía, con los guantes puestos limpiar con una gasa o oposito embebido en solución desinfectante. Limpiar y desinfectar el chasis en todas superficies de ambos lados.

LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN DE LOS DISPENSADORES DE PARED

El dispensador de pared se debe limpiar:

- Por fuera: Una vez por día
- Por dentro: Cada vez que se cambia el cartucho o frasco.

Equipo:

- Paños
- Solución desinfectante

Procedimiento:

- Abrir el dispensador
- Retirar el cartucho o frasco vacío
- Limpiar y desinfectar con los elementos exclusivos todos los sectores internos del dispensador.
- Retirarse los guantes
- Colocar la nueva carga y cerrar el dispensador
- No tocar el pico del cartucho, controlar que el líquido fluya de forma correcta.

LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN DE CAMILLAS Y SILLAS DE RUEDAS

- Aplicar las normas de bioseguridad. (Utilizar guantes y mascarillas).
- Hacer la desinfección de la camilla o sillas de ruedas con un desinfectante aprobado Control de Infecciones.
- Los paños utilizados en la desinfección se deben lavar con agua y detergente, aclarando a continuación con agua corriente. Con periodos de cambio de las mismos, según deterioro.
- La limpieza y desinfección de camillas y sillas de ruedas, debe realizarse entre paciente (Después del traslado de cada paciente) y al iniciar la jornada.
- La limpieza terminal de las camillas y sillas de ruedas se debe realizar una vez a la semana.

- Incluir en la limpieza y desinfección de las camillas al final del día las barandillas laterales, cinturones de seguridad, bancada si es necesario.

Ante la presencia de pacientes con aislamientos de contacto y respiratorio realizar este procedimiento de limpieza y desinfección con Equipo de protección, tales como Bata, guantes y mascarillas. Y realizar desinfección terminal de camillas y sillas de ruedas.

LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN DE LOS CONSULTORIOS

- Colocarse el Equipos de Protección Personal
- Retirar los desechos del consultorio antes de comenzar a limpiar
- Preparar dos baldes uno con agua y detergente/desinfectante y otro con agua limpia.
- Comenzar limpiando y desinfectando el escritorio, material de oficina, chailón y dispositivos que se utilicen con el paciente.
- Limpiar y desinfectar el lavatorio.
- Luego limpiar y desinfectar todo lo que está por debajo del chailón, pisos y demás.
- Culminar la limpieza y desinfección con los baños. Esta limpieza debe hacerse con materiales exclusivos para esta área
- Cambiar el agua de los baldes entre cada consultorio
- Lavar coches de limpieza, baldes, mopas y guantes al concluir la jornada, colocar los baldes hacia abajo.
- Preparar soluciones de limpieza y desinfección inmediatamente antes de ser usadas y descartar el remanente.

LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN DE CORTINAS QUE SEPARAN LOS CUBÍCULOS

Las cortinas de privacidad que separan los espacios de atención a pacientes en hospitales están frecuentemente colonizadas con bacterias potencialmente resistentes.

• Debe lavarse semanalmente cada 8 dias, preferentemente el día que se realiza la desinfección terminal del servicio.

LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN DE LOS COLCHONES

- Hay descritos brotes por Pseudomonas aeruginosa y Acinetobacter baumannii en colchones donde la cubierta plástica tenía pequeñas roturas.
- Usar la cubierta plástica intacta y desinfectarla entre pacientes.
- Los colchones deben de estar limpios y secas.
- Limpiar con detergente y agua. (Amonio cuaternario quinta generación y/o monopersulfato de
- potasio).
- Secar completamente
- Darlo vuelta regularmente

Prueba de impermeabilidad de los colchones

- Siempre en todos los colchones de un servicio donde exista un brote epidémico o pacientes con aislamiento de microorganismos multirresistente.
- Al alta de pacientes con enfermedades trasmitidas por contacto.
- De rutina, al menos una vez cada 6 meses, en hospitales donde no se haga en otro momento del año.

Prueba de impermeabilidad de cobertores de colchones

1. Con la cama desocupada, abrir el cierre del colchón

2. Colocar una toalla de papel debajo del cobertor y encima del colchón, a la altura de la zona de apoyo del sacro del paciente.

3. Verter un volumen considerable de agua (250 ml) sobre el cobertor del colchón.

4. Presionar firmemente sobre la zona mojada durante varios minutos. Si el cobertor tiene perforaciones, el agua lo atravesará y humedecerá la toalla de papel que se colocó debajo del mismo.

5. Levantar el cobertor y observar el estado de la toalla de papel. Si está seca, el cobertor superó el test de impermeabilidad, si está mojada, coordinar el retiro del colchón para reciclado.

Limpieza de colchonetas (de los consultorios de consulta externa)

- Limpiar y desinfectar diariamente al final del día, dejar secar.

LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN DE ÁREAS SEMICRÍTICAS

Objetivo General: Conseguir una correcta limpieza y desinfección de las habitaciones.

Objetivos Específicos:

- Establecer las técnicas de limpieza y desinfección hospitalaria,
- Disminuir la cantidad de microorganismos contaminantes.
- Evitar la transmisión de LAAS, aplicando de una manera adecuada las técnicas de limpieza.

Recursos Humanos:

- Personal de limpieza.
- Auxiliares de enfermería.

Recursos Materiales:

- Desinfectante amonio cuaternario (concurrente) monopersulfato de potasio (terminal).
- Coche de limpieza (Doble balde).
- Mopas de microfibra, una de barrido, una mopa húmeda de tamaño grande y una seca de tamaño mediano con soporte ergonómico y dos recipientes.
- Fundas de color rojas, negras y verdes. Limpiones de color amarillo que utilizaremos para los lavamanos, color verde para el mobiliario, color azul para los cristales, y el de color rojo para los baños.
- Pala recolectora,
- Letrero de precaución.
- Fundas plásticas para recoger los desechos peligros y no peligrosos: Color rojo para los desechos peligrosos, color negro para los desechos no peligrosos y verde para desechos biodegradables.

Procedimiento de Limpieza y Desinfección

- Lavarse las manos
- Colocarse los guantes y medidas de protección
- Preparar el material.
- Recoger la basura y trasladar al almacenamiento intermedio para posteriormente al depósito final debidamente rotulado y con la respectiva seguridad, guantes, bata, mascarilla, gorro, todo desechable.
- Repase las superficies que tienen contacto con el paciente, como camas, barandas, mesitas, mesas de comer, soportes de sueros, aparatos con el desinfectante aprobado por el Comité de Infecciones.
- Los cables de los aparatos se limpian con alcohol y algodón.
- Iniciar el barrido húmedo del piso por la zona más alejada de la vía de acceso del área menos contaminada a la más contaminada. Este barrido realizarlo siempre en forma de zigzag.
- Humedecer la mopa con agua y desinfectante.

- Comenzar la limpieza desde las zonas más altas progresando a las más bajas. Techos de izquierda a derecha.
- Paredes de arriba hacia abajo y piso en forma de zigzag y no pasando dos veces por el mismo lugar.
- Lavar la mopa con agua limpia.
- Secar las superficies utilizando una mopa seca.
- Cabe recalcar que todos los materiales de limpieza deben estar debidamente rotulados y tapados.

Consideraciones Generales:

- *En reglas generales la habitación es el área limpia de la unidad del paciente y el baño puede ser considerado el agua sucia donde se realiza la eliminación de excretas, se depositan residuos patogénicos y se guardan los elementos de recolección de orina y materia fecal cuando no están en uso.*
- *Dentro de la misma habitación, todo lo que está de la cama hacia arriba se puede considerar unidad del paciente y se debe limpiar con elementos diferentes o los que están de la cama hacia abajo.*

LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN DE SALA DE AISLAMIENTO

Objetivo General:

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

Objetivos Específicos:

- Establecer las técnicas de limpieza y desinfección hospitalaria.
- Disminuir la cantidad de microorganismos contaminantes.
- Evitar la transmisión de infecciones de tipo nosocomial, aplicando de una manera adecuada las técnicas de limpieza.

Recursos Humanos:

- Personal de enfermería.
- Personal de limpieza.

Recursos Materiales:

- Desinfectante amonio cuaternario, monopersulfato de potasio y de acuerdo al germen con hipoclorito de sodio, de acuerdo a las indicaciones del Comité de Infecciones.
- Coche de limpieza (Doble balde)
- Mopas de microfibra, una de barrido, una mopa húmeda de tamaño grande y una seca de tamaño mediano con soporte ergonómico y dos recipientes.
- Fundas de color rojas
- Limpiones de color amarillo descartables. Pala recolectora
- Letrero de precaución.
- Fundas plásticas para recoger los desechos peligros. Color rojo.
- Batas descartables de protección.
- Gorras y mascarillas quirúrgicas y N95 para la sala de aislamiento aéreo.
- Áreas a desinfectarse: Techos, paredes, pisos y baños.

Procedimiento:

Es importante identificar el tipo de aislamiento y las precauciones que deben ser usadas en cada caso. Antes de ingresar a la habitación confirme el tipo de aislamiento que hay:

- Lavarse las manos
- Colocarse los guantes y medidas de bioseguridad
- Preparar el material
- Colocar aviso de limpieza
- Remover la bolsa de la basura de todos los cestos, anudarla bien y posteriormente dejarla en el almacenamiento intermedio debidamente rotulado.
- Limpiar los cestos para la basura por dentro y por fuera. (Desinfectante)
- Tratar las salpicaduras de sangre y líquidos corporales (húmedos o secos) con solución desinfectante el cual es aplicado directamente a la superficie en forma de roció y después de los 10 minutos y volver a limpiar.
- Limpiar y desinfectar todas las superficies expuestas verticales y horizontales (veladores, televisores, accesorios, teléfonos, puertas, marcos, ventanas, vidrios, etc.) con el desinfectante. Recordar que no se debe limpiar el polvo en forma seca.
- Iniciar el barrido húmedo del piso por la zona más alejada de la vía de acceso del área menos contaminada.
- Humedecer la mopa con agua y desinfectante y comenzar desde zonas más altas progresando a la más baja: techos, paredes, y pisos en ese orden aplicando la norma. Secar y posteriormente aplicar el desinfectante apropiado.
- Trapear los bordes realizar movimientos horizontales no pasar dos veces por el mismo lugar

- Lavar la mopa con agua limpia
- Secar la superficie utilizando una mopa seca
- Lavar los recipientes de basura antes de colocar la nueva mopa
- Mantener la puerta cerrada hasta su completo secado.
- Retirar el rotulo de limpieza.
- Quitarse los guantes y mascarillas, descartarlos en bolsas rojas.
- No utilizar los mismos materiales de limpieza en una habitación normal con una habitación de aislamiento.
- Lavarse nuevamente las manos.

Consideraciones:

- *Debemos saber que la limpieza a realizar en un hospital es distinta a la que se hace en cualquier otro centro.*

- *Debemos conocer las fuentes de contaminación y los mecanismos de transmisión (por contacto o gotas/gotitas) La limpieza y el orden sigue siendo la mejor garantía de lucha contra la proliferación de gérmenes y bacterias.*

- *Debemos conocer y respetar las indicaciones técnicas en la utilización de los desinfectantes a usar.*

LIMPIEZA DESINFECCIÓN TERMINAL (AL ALTA DEL PACIENTE)

Principios:

- De lo limpio a lo contaminado.
- De arriba hacia abajo.

Objetivo General:

Conseguir una correcta limpieza y desinfección de las habitaciones, para evitar la diseminación de microorganismos.

Objetivos Específicos:

- Establecer las técnicas de limpieza y desinfección hospitalaria,

- Disminuir la cantidad de microorganismos contaminantes.
- Evitar la transmisión de infecciones de tipo nosocomial, aplicando de una manera adecuada las técnicas de limpieza.

Recursos Humanos:

- Personal de enfermería
- Personal de limpieza

Recursos Materiales:

- Desinfectante amonio cuaternario y/o monopersulfato de potasio.
- Coche de limpieza (Doble balde)
- Mopas de microfibra, una de barrido, una mopa húmeda de tamaño grande y una seca de tamaño mediano con soporte ergonómico y dos recipientes.
- Fundas de color rojas, negras y verdes.
- Limpiones de color verde para el mobiliario, color azul para los cristales, y el de color rojo para los baños.
- Pala recolectora
- Letrero de precaución.
- Fundas plásticas para recoger los desechos peligros y no peligrosos: Color rojo para los desechos peligrosas, color negro para los desechos no peligrosas y verde para desechos biodegradables.

Técnica

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

1. Mirar por salpicaduras de sangre o fluidos corporales, secos o mojados en las paredes, pisos, equipos, techos, cortinas, ventanas, espejos y en los accesorios del baño. Cuando este con duda identifique la sustancia observada como liquido biológico.

2. Tratar todas las salpicaduras de sangre y líquidos corporales (húmedos o secos) con el desinfectante el cual es aplicado directamente a la superficie en forma de rocío y se debe dejar en contacto por 10 minutos.

3. Remover la bolsa de la basura de todos los cestos. Anudarla bien.

4. Limpiar los cestos para la basura, por dentro y por fuera, con un trapo humedecido en desinfectante.

5. Colocar una bolsa plástica nueva en los contenedores para la basura

6. Remover el líquido corporal residual tratado con desinfectante (punto 3) después de los 10 minutos y volver a limpiar.

7. Con el paño verde limpiar y desinfectar todas las superficies expuestas verticales y horizontales (veladores, televisores, accesorios, teléfonos, puertas, marcos, ventanas, vidrios, etc.), con el detergente líquido, limpiar con paño húmedo y posteriormente aplicar desinfectante apropiado.

8. Limpiar y desinfectar todos los muebles, accesorios y el exterior de los equipos con un paño humedecido con desinfectante, todas las superficies deben de quedar totalmente secas al finalizar la tarea.

9. Limpiar el piso con una mopa humedecida en el desinfectante usado, usar la señalización de precauciones "pisos mojados".

10. Quitar la basura del baño y limpiar el contendedor por dentro y por fuera con un paño rojo humedecido en desinfectante

11. Colocar una bolsa nueva de basura en el contendedor.

12. Quitar el resto de líquidos corporales ya tratados, como se mencionó en el punto 3, con desinfectante en el baño y la ducha.

13. Limpiar el baño usando un detergente apropiado para quitar las manchas y los restos de jabón secos, reponer los dispensadores de jabón líquido, si fuera necesario.

14. Quitarse los guantes (si los guantes son descartables deben desecharse en la bolsa roja y si son reusables deben descontaminarse) y lavarse las manos. 16. Cambiar las soluciones de limpieza y desinfección de los pisos luego de finalizada la tarea.

15. Usar para cada habitación parios limpios

16. Limpiar correctamente y desinfectar todo el equipo de limpieza al finalizar el turno o cada vez que sea necesario.

17. Finalizado el proceso, lavar los baldes, guantes, paños y mopas, colocar los baldes boca abajo para que escurran el líquida residual y extender los trapos para que se sequen, secar los guantes o dejarlos escurrir.

El tiempo que debe transcurrir para que la cama sea ocupada por un nuevo paciente luego de la desinfección será la siguiente:

- Para áreas de hospitalización y de emergencias 15 minutos
- Para áreas críticas 30 minutos

Consideraciones de Enfermería:

- Supervisión de la limpieza de la Unidad.

LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN EN ÁREAS CRÍTICAS

Objetivo General:

- Conseguir una correcta limpieza y desinfección de las habitaciones.

Objetivos Específicos:

- Establecer las técnicas de limpieza y desinfección hospitalaria.
- Disminuir la cantidad de microorganismos contaminantes.
- Evitar la transmisión de infecciones de tipo nosocomial, aplicando de una manera adecuada las técnicas de limpieza.

Recursos Humanos:

- Personal de enfermería
- Personal de limpieza

Recursos Materiales:

- Desinfectante amonio cuaternario (Desinfección Concurrente) Monopersulfato de potasio (Desinfección Terminal).
- Coche de limpieza (Doble balde).
- Mopas de microfibra, una de barrido, una mopa húmeda de tamaño grande y una seca de tamaño mediano con soporte ergonómico y dos recipientes.
- Fundas de color rojas, negras y verdes.
- Limpiones de color verde para el mobiliario, color azul para los cristales, y el de color rojo para los baños.
- Pala recolectora.
- Letrero de precaución.
- Fundas plásticas para recoger los desechos peligros y no peligrosos: Color rojo para los desechos peligrosos, color negro para los desechos no peligrosos y verde para desechos biodegradables.

La unidad de terapia intensiva, neonatología, recuperación, quemados, laboratorio, emergencias, quirófanos y otras áreas especiales deben ser limpiadas en forma rutinarias, teniendo en cuenta las siguientes instrucciones:

Técnica:

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

2. Mirar por salpicaduras de sangre o fluidos corporales, secos o mojados en las paredes, pisos, equipos, techos, cortinas, ventanas, espejos y en los accesorios del baño. Cuando este con duda identifique la sustancia observada como liquido biológico.

3. Tratar todas las salpicaduras de sangre y líquidos corporales (húmedos o secos) con el desinfectante el cual es aplicado directamente a la superficie en forma de roció y se debe dejar en contacto por 10 minutos.

4.Remover la bolsa de la basura de todos los cestos. Anudarla bien.

5. Limpiar los cestos para la basura, por dentro y por fuera, con un trapo humedecido en desinfectante.

6. Colocar una bolsa plástica nueva en los contenedores para la basura.

7. Remover el líquido corporal residual tratado con desinfectante (punto 3) después de los 10 minutos volver a limpiar.

8. Limpiar y desinfectar y todas las superficies expuestas verticales y horizontales (veladores, televisores, accesorios, teléfonos, puertas, marcos, ventanas, vidrios, etc.).

9. Limpiar y desinfectar todos los muebles, accesorios y el exterior de los equipos con desinfectante. Todas las superficies deben de quedar totalmente secas al finalizar la tarea. Prestar especial atención a la Unidad del paciente.

10. Limpiar las piletas, lavamanos y mesadas con el desinfectante.

11. Limpiar el piso con una mopa humedecido en el desinfectante, usar la señalización de precauciones "pisos mojados".

12. Quitar la basura del baño y limpiar el contendedor por dentro y por fuera con un paño humedecido en desinfectante.

13. Colocar una bolsa nueva de basura en el contendedor.

14. Quitar el resto de líquidos corporales ya tratados, como se mencionó en el punto 3, con desinfectante.

15. Enviar el bidet y pato al lavado ("chatero") en carro cerrado, allí se debe limpiar y desinfectar enjuagar y luego desinfectar con desinfectante. En el caso de Unidad de Cuidados Intensivos, se lavarán y se descontaminarán en el área sucia, antes de llevarlos a la unidad del paciente.

16. Quitarse los guantes (si los guantes son descartables deben desecharse en la bolsa roja y si son reusables deben descontaminarse) y lavarse las manos.

17. Cambiar las soluciones de limpieza de los pisos luego de finalizada la tarea.

18. Limpiar correctamente y desinfectar todo el equipo de limpieza al finalizar el turno o cada vez que sea necesario.

19. Usar para cada habitación trapos limpios.

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

LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN EN LOS QUIROFANOS

NORMA:

- Los quirófanos deben de estar amueblados con un mínimo de elementos permanentes, para asegurar que el polvo no se acumule sobre los estantes y otras superficies horizontales.
- El equipo necesario para cada cirugía puede ser transportado en carros con ruedas y luego de cada procedimiento puede ser retirado para su limpieza y esterilización.

- El quirófano debe ser limpiado y desinfectado entre los procedimientos. Debe efectuarse la limpieza y desinfección con un detergente desinfectante en las superficies horizontales, en el equipo y en el mobiliario necesario para ser usado, después de cada paciente.
- Los pisos del quirófano deben limpiarse con una solución detergente desinfectante después de cada procedimiento. Se usa la técnica de doble balde y los baldes y las mopas deben ser limpiados y desinfectado luego de cada limpieza.
- La limpieza y desinfección final del día debe efectuarse moviendo todos los elementos y equipos que se poyan en el piso. Asimismo, deben limpiarse y desinfectarse profundamente con desinfectante el mobiliario, (monopersulfato de potasio) los elementos y equipos (Auxiliar de enfermería).
- Las ventanas y repisas deben de limpiarse una vez por día.
- Las lámparas deben limpiarse con un desinfectante (monopersulfato de potasio) una vez por día.
- Las paredes pueden higienizarse una vez por semana, salvo que estén salpicadas o manchadas.
- Los techos deben higienizarse regularmente según necesidad.
- Los sistemas de ventilación del quirófano deben ser periódicamente higienizados de acuerdo a las recomendaciones del fabricante y renovarse regularmente los filtros (por norma general cada 3 meses se recomienda la limpieza).
- Las piletas o lavamanos quirúrgicos para el cepillado de las manos deben limpiarse diariamente. VESTUARIO: Todo el personal de limpieza de sala de cirugía deberá vestir: Terno de ropa exclusivo del área, con la blusa dentro del pantalón, gorro y guantes. La indumentaria debe de ser limpia cada día y será cambiada si se humedece o se ensucia.
- No se debe usar joyas.
- Si sale de sala de Quirófano deberá cambiarse el vestuario. Los gorros, los cubre zapato los guantes y
- Las mascarillas deben de ser quitados.
- Al volver a la sala de cirugía debe nuevamente completar el atuendo.
- No usar el atuendo en otras áreas dentro del hospital que no sea sala de cirugía.

Técnica de Limpieza y desinfección luego de cada Cirugía:

1. Se comenzará embolsando la ropa contaminada, cerrando herméticamente los recipientes contenedores de aspiración, colocándolos en bolsa roja junto al resto de basura contaminada. Retirar de la sala todos los elementos desechables.

2. Se continuará limpiando y desinfectando la mesa de anestesia, luego la mesa de instrumental y las mesadas (monopersulfato de potasio).

3. La lámpara cielítica deberá limpiarse al finalizar el día quirúrgico o después de cada cirugía si hay salpicaduras. (monopersulfato de potasio). Se seguirá por la mesa de cirugías.

4. Limpiar los pisos con la técnica de doble balde. (monopersulfato de potasio) 5. Las paredes se limpiarán una vez por semana, o bien, cuando se encuentren visiblemente sucias.

6. Los estantes de vitrinas para almacenar diversos elementos deben limpiarse una vez por semana según necesidad. (monopersulfato de potasio).

7. Los equipos de técnicos (Rayos X, TV, etc.) requieren limpieza y desinfección diaria. (monopersulfato de potasio).

8. No se utilizará la pileta de lavado para la limpieza de elementos, porque se debe evitar mezclar elementos sucios y limpios. Las piletas contaminadas son reservorios de gérmenes Gram negativos que Juego son vehiculizados al paciente.

Técnica de Limpieza y desinfección entre Procedimientos Quirúrgicos:

1. Lavarse las manos

2. Colocarse guantes y delantal

3. Asegurarse que todo el instrumental quirúrgico y las agujas hayan sido retiradas de la sala .

4. Los apósitos y gasa con sangre, restos orgánicos y otros desechos deben ser colocados en doble bolsa roja y esta se deberá atar firmemente.

5. La ropa sucia se deberá colocar en bolsas rojas y también se deberá atar firmemente.

6. Colocar todos estos objetos sucios en el carro y transportarlos a las áreas respectivas tan pronto como sea posible.

7. Humedecer todo el piso con solución desinfectante, dejar la solución en contacto con el piso no menos de 5 minutos.

8. Limpiar y desinfectar las manchas o salpicaduras de las paredes con un desinfectante (monopersulfato de potasio).

9. Fregar vigorosamente las superficies con una mopa humedecida en la solución desinfectante.

10.Colocar las bolsas de residuos en los respectivos contenedores.

11.Colocar el cubre mesa limpia

12.Salir rápidamente, para dejar lugar a la siguiente cirugía.

13.El procedimiento descrito no debe llevar más de 15-20 minutos.

14.Volcar las soluciones de limpieza en la pileta profunda para dicho fin; limpiar los baldes, trapos y pileta con desinfectante. (monopersulfato de potasio).

15.Prepararse para el siguiente procedimiento.

16.Los elementos de limpieza deberán permanecer en el área sucia.

17.El personal de limpieza deberán lavarse las manos minuciosamente al finalizar la limpieza.

El Quirófano estará listo para otro procedimiento 15 minutos después de realizado el procedimiento.

Técnica de Limpieza y desinfección al Final del día:

1. Lavarse las manos. Colocarse guantes y delantal

2. Asegurarse que todo el instrumental quirúrgico, las aguja y el material estéril ha sido retirado de la sala 3. Los apósitos y gasas con sangre, restos orgánicos y otros desechos deben ser colocados en doble bolsa.

3. Los apósitos y gasas con sangre, restos orgánicos y otros desechos deben ser colocados en doble bolsa roja y también se deberá atar firmemente.

4. Colocar todos estos objetos sucios en el carro y transportarlos a las áreas respectivas tan pronto como sea posible.

5. Humedecer todo el piso can solución desinfectante, dejar la solución en contacto con el piso no menos de 5 minutos. (monopersulfato de potasio).

6. Limpiar las manchas o salpicaduras de las paredes con un desinfectante (monopersulfato de potasio).

7. Fregar vigorosamente las superficies con un trapo humedecido en la solución desinfectante.

8. Limpiar y desinfectar las manijas de las puertas y las zonas de las puertas donde más apoyan las manos con desinfectante. (monopersulfato de potasio).

9. Mover todos los muebles y equipos a un lado de la sala, para limpiar los excesos de sangre y líquidos de irrigación que podrían haberse derramado durante la cirugía.

10. Colocar las bolsas de residuos en los respectivos contenedores.

11. Cambiar los paños de limpieza en cada sala y después de cada caso. No usar nunca los mismos paños para la limpieza.

12. Volcar las soluciones de limpieza en la pileta profunda para dicho fin; limpiar y desinfectar los baldes, trapos y pileta con desinfectante (monopersulfato de potasio).

13. Los elementos de limpieza deberán permanecer, una vez desinfectados en el área sucia.

14. El personal de limpieza deberán lavarse las manos minuciosamente al finalizar la limpieza.

Técnica de Limpieza y desinfección Semanal:

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

2. Limpiar y desinfectar todos los estantes armarios y carros sacando todos los objetos y descontaminando completamente, aplicando desinfectante (monopersulfato de potasio). Secar bien antes de volver a reabastecer. Este es el momento ideal para revisar las fechas de vencimiento de los objetos estériles.

3. Limpiar y desinfectar las rejillas de los aires acondicionados y los filtros Primero aplicar detergente, secar y aplicar desinfectante. (monopersulfato de potasio).

4. Limpiar y desinfectar paredes, techos, luces y ventanas con solución desinfectante (monopersulfato de potasio).

5. Todas las ruedas deben de ser limpiadas, estar libres de hilo, cintas adhesivas y suturas y si es necesario deberán ser lubricadas. Con desinfectante (monopersulfato de potasio).

6. Todos los carros deben de ser completamente descontaminados. Con aplicar desinfectante. (monopersulfato de potasio).

El cumplimiento de la limpieza es responsabilidad del jefe del centro quirúrgico.

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

LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN DE DERRAMES DE SANGRE Y FLUIDOS CORPORALES

Limpieza de sangre y otros fluidos derramados sobre el piso.

Equipo:

- Una bolsa de residuos roja

- Guantes descartables
- Rollos de papel paños descartables, cantidad necesaria
- Mascarilla
- Solución desinfectante.

Procedimiento:

- Observar que no haya punzantes en el piso
- Colocarse los guantes
- Absorber el líquido con papel o parios
- Colocarlo en bolsa roja
- Descartar los guantes utilizados
- Cerrar la bolsa y descartarla en desechos infecciosos
- Lavarse las manos.

Proseguir con los pasos de la limpieza:

- Colocarse nuevo par de guantes
- Limpiar y desinfectar con una solución desinfectante (monopersulfato de potasio)
- Secar
- Retirar los guantes y lavarse las manos.

Consideraciones generales:

- No se recomienda el uso de alcohol ya que se evapora rápidamente y además coagula los residuos orgánicos superficiales sin penetrar en ellos.
- Los derrames de materiales biológicos, como el manejo inapropiado de esta norma, significa un riesgo de infección para todas las personas directamente relacionadas al accidente, sean empleados, pacientes o visitas.
- Utilizar siempre el equipo de protección personal.

LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN DE AMBULANCIAS

Materiales:

- Desinfectante (Amonio cuaternario de quinta generación)
- Paños de limpieza
- Guantes de manejo
- Mascarillas
- Bata si lo amerita

Materiales y superficies a limpiar:

A continuación, describimos una lista de materiales y superficies a limpiar en los medios de transporte sanitario AMBULANCIA:

Superficies a desinfectar:

- Suelos, paredes y techo.
- Camilla y bancada de la misma.
- Mobiliario fijo, incluyendo papelera, maletines y nevera.

Equipamiento sanitario:

- Aspirador de secreciones fijas y portátiles, Glucómetro, Monitor-Desfibrilador, Respirador, Bomba de perfusión, Capnógrafo, Tensiómetro digital, Pulsioxímetro.
- Material Respiratorio: Fonendo, Equipos de Intubación (laringoscopio, fiadores y pinzas de Magill).
- Sistema de Oxigenoterapia y Caudalímetro: Balón resucitador con bolsa reservorio.
- Material clínico Tensiómetro manual, Manguito infusión rápida, Termómetro
- Material para traumatología y sistemas de movilización e inmovilización: Camilla de palas, Tablero Espinal, Silla de traslado y Silla Oruga, Férulas (neumáticas, semirrígida, vacío y de tracción), Colchón de vacío, Collarines cervicales, Inmovilizador de cabeza (Dama de Elche), Corsé inmovilizador de columna tipo Kendrick.
- Otro tipo de material: Tabla de RCP. Tijeras corta-ropa, Cuña y Conejo, Sistemas de protección individual (gafas, casco, guantes, etc.), Sistemas de señalización e iluminación, Material de extracción (pata de cabra, cizalla, cuerda, etc.). Sábanas y mantas.

Consideraciones Generales:

Para realizar la limpieza y desinfección se debe cumplir con los siguientes parámetros:

- Secar los objetos de metal para que no se oxiden.
- Lavar los equipos con detergente líquido desinfectante.
- Aplicar las normas de bioseguridad. (Utilizar guantes y mascarilla)
- Cambiar el agua cuantas veces sea necesario.
- Hacer la desinfección con un desinfectante de amonio cuaternario de quinta generación.
- Los paños utilizados en la desinfección se deben lavar con desinfectante, aclarando a continuación con agua corriente. Con periodos de cambio de las mismas, según deterioro.
- Abrir puertas y ventanas de la ambulancia, para una buena ventilación, al menos durante 15 a 30 minutos, y debe hacerse en lugares exteriores y alejados del tráfico de los peatones.
- el interior para visualizar mejor el área
- Examinar el área en busca de material biocontaminado y objetos punzantes para depositar en el contenedor rígido.
- Para proceder a una limpieza, se debe retirar todo el material del interior del habitáculo que no sea fijo.
- Introducir el material no fijo de la ambulancia tras el tratamiento específico de cada elemento según protocolo.
- Limpiar el suelo de la ambulancia con mopa.
- Las superficies metálicas deben ser aclaradas con agua y secar para evitar que oxiden.
- No permitir el acceso de personas al interior de la ambulancia, hasta transcurridos treinta minutos de la limpieza del suelo.

PROCEDIMIENTO:

Camillas:

1. Quitar la sábana y colocarla en la bolsa correspondiente.

2. Limpiar y desinfectar la colchoneta y la superficie de camilla, incluida las barandillas laterales, cinturones de seguridad, patas de la misma y bancada si es necesario, con solución desinfectante (Amonio cuaternario de quinta generación) y dejar actuar durante 10 minutos.

3. Colocar la camilla y dejándola en orden (sábana y manta) para el próximo servicio.

Tablero Espinal y Camilla de Palas:

- Limpiar y desinfectar los cinturones de seguridad, Aplicamos solución desinfectante (Amonio cuaternario de quinta generación) y dejamos actuar durante 5 minutos.

Colchón

1. Limpiar y desinfectar la colchoneta y cinturones de seguridad, aplicamos desinfectante (Amonio cuaternario de quinta generación)

2. Esta tarea se requiere en casos específicos, seguir las recomendaciones del fabricante para su uso y almacenamiento.

Elementos del Respirador:

Estos elementos se colocan en su bolsa correspondiente y se llevan a la unidad de desinfección para su limpieza y posterior entrega a la central de esterilización para el reproceso de los circuitos con baja temperatura, tales como cascadas de respiradores.

Cánulas de Guedel, Agujas, Jeringas, Catéter, (todo el material fungible).

Se desechan en el cubo de desechos biosanitarios.

El Fonendoscopio, Otoscopio, Termómetro, Linterna de Exploración, tensiómetro.

Desinfectar con alcohol al 70%.

Equipo de pequeña cirugía (Pinzas, tijeras, Etc.) Equipos de parto, laringoscopios.

Enviar a la central de esterilización para la reprocesamiento respectiva.

Balón Resucitador- Ambú (Válvulas, reservorio y m y mascara)

- Verifique dotación.
- Limpiar con detergente enzimático, enjuagar, secarlo y llevarlo a esterilizar, para procesar a baja temperatura.
- (Coordinación con enfermería de esterilización).

Collarines Cervicales, Inmovilizador de Cabeza (Dama de Elche).

- Si son lavables, limpiarlo y desinfectarlo con amonio cuaternario.
- Guardar en su estuche correspondiente si tiene.
- Si es desechable, deposítelo en el cubo correspondiente.

Férulas de Inmovilización (semirrígidas, de vacío y neumáticas), Inmovilizador de Columna (Kendrick), Tabla de RCP.

- Limpiar y desinfectar con desinfectante (Amonio cuaternario de quinta generación)
- Este material se requiere en casos específicos, seguir las instrucciones y recome daciones del fabricante para su uso y posterior almacenamiento,

Monitor-Desfibrilador, Pulsioxímetro, Capnógrafo, Bomba De Perfusión, Glucómetro, Tensiómetro Digital

- Limpiar y desinfectar con desinfectante (Amonio cuaternario de quinta generación).
- Seguir las recomendaciones del fabricante.

Aspirador De Secreciones:

- Siga las instrucciones de limpieza, cambios de filtro y cada sección recomendada por el fabricante.
- Lávese con agua y aplique desinfectante de (Amonio cuaternario de quinta generación).
- Los dispositivos de succión como mangueras deben cambiase entre cada paciente.

Mobiliario Interior de la Ambulancia

- Cajones, Estanterías, Puertas, Paredes y Techo. Limpiar y desinfectar con desinfectante de (Amonio cuaternario de quinta generación).

Importante

- La limpieza exterior de la ambulancia se debe realizar diariamente.
- La limpieza y desinfección de la ambulancia, camillas, debe realizarse entre paciente (Después del traslado de cada paciente) y al iniciar la jornada.
- La limpieza terminal de la ambulancia, incluida la parte exterior se debe realizar 1 vez a la semana.
- Ante la presencia de pacientes con aislamientos de contacto y respiratorio realizar este procedimiento de limpieza y desinfección con Equipo de protección, tales como Bata, guantes y mascarillas. Y realizar desinfección terminal de ambulancia y equipamiento de transporte al finalizar el traslado del paciente.

8. SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN

La ejecución de este documento será evaluada mediante los siguientes indicadores:

Porcentaje de servicios que cumplen con la limpieza y desinfección hospitalaria en el Hospital Padre Carollo.

9.BIBLIOGRAPHIA:

1.Higiene hospitalaria. Retos y perspectivas de la limpieza y desinfección en la calidad asistencial y seguridad del paciente. Antares Consulting. Madrid. 2015. [Consultado el 14 de noviembre de 2018]. Disponible en:

http://www.antaresconsulting.com/uploads/TPublicaciones/79ab59a7a0bfce70e6dab852a256810680f93998.pdf

2. Prado J Valeria, Vidal A Roberto, Durán T Claudia. Aplicación de la capacidad bactericida del cobre en la práctica médica. Rev. med. Chile [Internet], 2012 Oct: 140 (10): 1325-1332. [Consultado el 14 de noviembre de 2018] Disponible en: https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=50034 98872012001000014&lng=es

3. The contribution of beds to healthcare-associated infection: the importance of adequate decontamination. J Hosp Infect. 2008 May:69(1):8-23. doi: 10.1016/j.jhin.2008.01.014. Epub 2008 Mar 19. [Consultado el 14 de noviembre de 2018] Disponible en:

https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/18355943

4. Manual de Control de Infecciones y epidemiologia Hospitalaria OMS 2014. [Consultado el 14 de noviembre de 2018] Disponible en: https://www.paho.org/col/index.php?option=com_content&view=article&id=1464-manual-de control-de-infecciones-y-epidemiologia-hospitalaria&Itemid=557

5. Ministerio de Salud Pública. Bioseguridad para los establecimientos de salud. Manual. Primera edición. Quito: Dirección Nacional de Calidad: 2016. p. 62-124. [Consultado el 14 de noviembre de 2018] Disponible

10. ANEXOS:

HOSPITAL Padre Carollo "Un Canto a la Vida"

Ficha para la evaluación del cumplimiento del protocolo de limpieza: (áreas quirúrgicas)

SERVICIO:			FECHA: / /202
	CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIONES
Tiene dos carros con doble cubo para la zona limpia y la zona sucia?			
Se realiza adecuadamente la técnica de doble cubo?			
Se realiza adecuadamente el barrido húmedo?			
En la sala de cirugía se realiza primero una limpieza con detergente y después una desinfección con desinfectante?			
Se utiliza la concentración adecuada de detergente y desinfectante para suelo y superficies?			
Se realiza desinfección matutina en larsala de cirugía?			
Se realiza la limpieza de superficies en la sala de cirugía, con la secuencia descrita en el protocolo?			
Se realiza la limpieza del piso en la sala de cirugía de acuerdo en el descrito en el protocolo?			
Se deja secar?			
Se realiza limpieza terminal al finalizar el programa de intervenciones! Se realiza la limpieza de las areas de lavado quirúrgico segun lo descrito protocolo?			
El personal de limpieza utilizar la vestimenta adecuada, de acuerdo con la normativa, en especial guantes de uso doméstico?			
Estan limpias las las del aire acondicionado?			
OTROS:			

	RESPONSABLE DEL ÁREA	EVALUADOR EXTERNO
NOMBRES Y APELLIDO		
FIRMA		

HOSPITAL Padre Carollo "Un Canto a la Vida"

Lista de Chequeo para supervisar procedimientos de limpieza y desinfección Hospitalaria:(Auxiliar de Enfermería)

SERVICIO:	HABITACIÓN:		CAMA:	FECHA: / / 202___
SUPERFICIES DE ALTO CONTACTO DE LA HABITACIÓN	LIMPIO	SIN LIMPIAR	NO ESTÁ PRESENTE EN EL ENTORNO	OBSERVACIONES
BARANDAS DE LA CAMA				
MESA DE ALIMENTACIÓN				
SOPORTES INTRAVENOSOS (ÁREAS DE AGARRE)				
BOTÓN DE TIMBRE				
SILLA				
LLAVE DE AGUA				
INTERRUPTOR DE LUZ DE HABITACIÓN				
MANIJA DE LA PUERTA DE LA HABITACIÓN				
INTERRUPTOR DE LUZ DEL BAÑO				
AGARRADERAS DEL BAÑO				
LLAVE DEL LAVAMANO				
ASIENTO DEL INODORO				
PANEL DE BOMBA DE INFUSIÓN				
PANEL DE MONITOR DE CONTROL MULTIMODAL				
PANTALLA Y CONTROLES DE MONITORES				
CABLES DE MONITORES Y APARATOS.				
PANELES FRONTALES DE RESPIRADOR				
OTROS:				

MARQUE EL TIPO DE MONITOREO	OBSERVACIÓN INDIRECTA		FLUORESCENCIA		BIOLUMINISCENCIA ATP	

	RESPONSABLE DEL ÁREA	EVALUADOR EXTERNO
NOMBRES Y APELLIDO		
FIRMA		

HOSPITAL Padre Carollo "Un Canto a la Vida"

Ficha para la evaluación del cumplimiento del protocolo de limpieza: áreas de alto riesgo (no quirúrgicas)

SERVICIO:			FECHA: / / 202__
	CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIONES
Se realiza el barrido húmedo según se describe en el protocolo?			
Se realiza adecuadamente la técnica de doble cubo?			
Se diferencia la zona limpia de la sucia en el carro de doble cubo?			
Se utilizan adecuadamente los paños: rojo-inodoro amarillo-vidrios y lavamanos, VERDE para paredes, equipos y muebles en general, AZUL, para áreas que tengan mayor contacto con pacientes, es decir para camas, camillas, sillas de ruedas?			
Se dispone de un cubo roja y otro azul para limpiar las superficies horizontales?			
La persona que realiza la limpieza utiliza quantes de goma domésticos?			
Se realiza la limpieza del piso y superficies en cada turno?			
Se utiliza la concentración adecuada de detergente-desinfectante para pisos y superficies?			
Se realiza la limpieza de los cuartos de aislamiento según el protocolo?			
Se realiza la limpieza terminal en el momento del alta del paciente según el protocolo?			
OTROS:			

	RESPONSABLE DEL ÁREA	EVALUADOR EXTERNO
NOMBRES Y APELLIDO		
FIRMA		

HOSPITAL Padre Carollo "Un Canto a la Vida"

Ficha para la evaluación del cumplimiento del protocolo de limpieza: (áreas bajo riesgo)

SERVICIO:			FECHA: / / 202_
	CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIONES
Se realiza el barrido húmedo según se describe en el protocolo?			
Se realiza adecuadamente la técnica de doble cubo?			
Se diferencia la zona limpia de la sucia en el carro de doble cubo?			
Se utiliza la concentración adecuada de detergente desinfectante para pisos y superficies?			
Se utilizan adecuadamente los paños: rojo-inodoro amarillo- vidrios y lavamanos, VERDE para paredes, equipos y muebles en general, AZUL, para áreas que tengan mayor contacto con pacientes, es decir para camas, camillas, sillas de ruedas?			
Se dispone de un cubo rojo y otro azul para limpiar las superficies horizontales?			
La persona que realiza la limpieza utiliza guantes de goma domésticos?			
Se limpian las mesas de noche después de cada comida			
Se realiza la limpieza de los cuartos de aislamiento según el protocolo?			
Se repone el jabón y el papel hipericen los baños públicos?			
Se hace mantenimiento continuo en entradas, escaleras, pasillos y ascensores según el protocolo?			
Se limpian y lavan cada dos horas los baños publicos, en los turnos de mañana y tarde?			
Se realiza desinfeccion del material de limpieza al final de cada dia?			
OTROS:			

	RESPONSABLE DEL ÁREA	EVALUADOR EXTERNO
NOMBRES Y APELLIDO		
FIRMA		

HOSPITAL Padre Carollo "Un Canto a la Vida"

CRONOGRAMA DE DESINFECCIÓN

Área Hospitalización

Área	Mañana	Tarde	Diaria	Limpieza General		
				Mensual	Semestral	Anual
Superficies	x	x	x	x		
Pisos	x		x	x		
Paredes	*	*		x		
Baños personal	x	x	x		x	
Baños habitaciones	x	x	x	x		
Ventanas				x		
Pasillos	x	x		x		
Puertas	x	x		x		
Techos				x		x
Vestuarios	x	x		x		
Salas			x	x		
Habitación de artículos sucios	x	x		x		
Entrada a la unidad	x	x	x	x	x	

* Cuando existen sucios o manchas visibles, o después de intervenciones que lo requieren.
1 Se limpiaran partes de la puerta que tengan contacto con las manos

HOSPITAL Padre Carollo "Un Canto a la Vida"

CRONOGRAMA DE DESINFECCIÓN

Áreas Quirúrgicas

Área	Matutina	Entre intervenciones	Final de jornada	Diaria	Limpieza General	
					Semanal	Mensual
Superficies	*	x	x		x	
Pisos	x	x	x	x	x	
Lavado quirúrgico		x	x		x	
Paredes		**	**		x	
Baños	x		x		x	
Pasillos	x		x		x	
Puertas			x		x	
Salidas de aires acondicionados					***	x
Techos		**	**			x
Vestuarios	x		x			x
Salas				x		x
Habitación de artículos sucios	x		x			x
Entrada a la unidad	x		x			x
* Solamente desinfección						
**Cuando existan sucios o manchas visibles, o después de intervenciones que lo requieran						
***Limpieza exterior de las rejillas						

HOSPITAL Padre Carollo "Un Canto a la Vida"

CRONOGRAMA DE DESINFECCIÓN

Areas Criticas

Área	Mañana	Tarde	Noche	Limpieza General		
				Semanal	Mensual	Trimestral
Superficies	x	x	x	x		
Pisos	x	x	x	x	x	
Paredes	*	*	*		x	
Baños	x	x	x		x	
Pasillos	x	x	x	x		
Puertas	x	x		x		
Techos	*	*	*	x		x
Vestuarios	x	x			x	
Salas		x			x	
Habitación de artículos sucios	x	x	x		x	
Entrada a la unidad	x	x	x		x	

* Cuando existen sucios o manchas visibles, o después de intervenciones que lo requieren.
1 Se limpiaran partes de la puerta que tengan contacto con las manos

HOSPITAL Padre Carollo "Un Canto a la Vida"

CRONOGRAMA DE DESINFECCIÓN

Áreas Administrativas/ Consulta externa

Área	Mañana	Tarde	Diaria	Limpieza General		
				Mensual	Semestral	Anual
Superficies			x	x		
Pisos			x	x		
Paredes	*	*			x	
Baños personal	x	x	x		x	
Baños públicos	x	x	x	x		
Ventanas				x		
Pasillos	x	x		x		
Puertas	x	x		x		
Techos				x		x
Vestuarios	x	x		x		
Salas			x	x		
Habitación de articulos sucios	x	x		x		
Entrada de interiores	x	x	x	x	x	

* Cuando existen sucios o manchas visibles, o después de intervenciones que lo requieren.
1 Se limpiaran partes de la puerta que tengan contacto con las manos