
	PROCESO DE APOYO	CODIGO: PA.AL.AM.ML.1
	MANUAL DE LIMPIEZA Y DESINFECCION	VERSION:4
		FECHA: ABRIL 2018


MANUAL DE LIMPIEZA Y DESINFECCION



Aprobado por GERENCIA	Revisado por COMITÉ DE INFECCIONES	Elaborado por Coordinación de Enfermería
	Acta de Reunión 28-03-2018	Coordinación de Enfermería
CONTROL DE DOCUMENTOS		
VERSION	FECHA	NATURALEZA DEL CAMBIO
01	Año 2014	Creación del Documento
02	Año 2018	Actualización

 <p>EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.S.E. Hospital San Félix UNA EMPRESA EN PROCESO DE CAMBIO</p>	PROCESO DE APOYO	CODIGO: PA.AL.AM.ML.1
	MANUAL DE LIMPIEZA Y DESINFECCION	VERSION:4 FECHA: ABRIL 2018

1. INTRODUCCION	4
2. OBJETIVO GENERAL	5
3. OBJETIVO ESPECIFICO	6
4. ALCANCE	7
5. GLOSARIO	8
6. PROPOSITOS	10
7. LIMPIEZA Y DESINFECCION	11
8. PRINCIPIOS Y NORMAS GENERALES DE LA LIMPIEZA Y DESINFECCION	12
9. FACTORES QUE AFECTAN LA EFICACIA DE LA DESINFECCIÓN	14
10. NIVELES DE DESINFECCION	15
11. TIPOS DE LIMPIEZA	15
12. CLASIFICACIÓN Y MANEJO DE DESINFECTANTES	16
13. CLASIFICACIÓN Y LIMPIEZA DE ÁREAS HOSPITALARIAS	24
14. GENERALIDADES SOBRE LA LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN EN ÁREAS ASISTENCIALES: ÁREAS CRÍTICAS, ÁREAS SEMICRÍTICAS, ÁREAS NO CRÍTICAS O GENERALES	24
15. ALMACENAMIENTO Y DISPOSICIÓN DE LOS DESINFECTANTES Y DETERGENTES.	26
16. PROCEDIMIENTOS DE LIMPIEZA : REMOCIÓN DE POLVO, TRAPEAR, LAVAR, BARRER, LIMPIEZA DE VENTANAS Y VIDRIOS, LIMPIEZA DE MUEBLES Y SILLAS, LIMPIEZA EN LAS ÁREAS DE CIRCULACIÓN, LIMPIEZA DE LA SALA, DE ESPERA, LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN DE BAÑOS EN ÁREAS COMUNES, LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN DE ÁREAS COMUNES, LIMPIEZA EN OFICINAS GENERALES, LIMPIEZA DE LOS PASTILLOS, LIMPIEZA DE ESCALERAS.	28
17. DESINFECCIÓN Y LIMPIEZA DE CANECAS Y CARROS DE TRANSPORTE DE RESIDUOS HOSPITALARIOS	36
18. DESINFECCIÓN Y LIMPIEZA DE ELEMENTOS PARA LIMPIEZA Y DESINFECCION: RECIPIENTES, PAÑOS O COMPRESAS Y ATOMIZADORES.	37
19. LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN DE FLUIDOS BIOLÓGICOS	37
20. LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN DE EQUIPO E INSTRUMENTAL MÉDICO APARATOS CRÍTICOS, APARATOS SEMICRITICOS, APARATOS NO CRÍTICOS	38
21. LIMPIEZA Y DESINFECCION DE CONSULTORIOS MEDICOS	42
22. LIMPIEZA Y DESINFECCION DE SALA DE CURACIONES	43
23. LIMPIEZA Y DESINFECCION DE SALA DE COLPOSCOPIA y TOMA DE CITOLOGIA.	44
24. LIMPIEZA Y DESINFECCION DE TERAPIA RESPIRATORIA	44
25. LIMPIEZA Y DESINFECCION EN HOSPITALIZACION- GINECOLOGIA Y PEDIATRIA.	45

 <p>EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.S.E. Hospital San Félix UNA EMPRESA EN PROCESO DE CAMBIO</p>	PROCESO DE APOYO	CODIGO: PA.AL.AM.ML.1
	MANUAL DE LIMPIEZA Y DESINFECCION	VERSION:4
		FECHA: ABRIL 2018

LIMPIEZA Y DESINFECCION RECURRENTE EN HOSPITALIZACION- GINECOLOGIA Y PEDIATRIA.

LIMPIEZA Y DESINFECCION TERMINAL DEL SERVICIO DE HOSPITALIZACION- GINECOLOGIA Y PEDIATRIA

LIMPIEZA Y DESINFECCION DE BAÑOS EN HABITACIONES

LIMPIEZA Y DESINFECCION DE ALTO NIVEL SERVICIO DE HOSPITALIZACION GINECOLOGIA Y PEDIATRIA.

- 26. LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN URGENCIAS. 52**
27. PROTOCOLO DE LIMPIEZA Y DESINFECCION SALAS DE CIRUGIA 55


LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN DE QUIRÓFANO, LIMPIEZA RECURRENTE

QUIRÓFANOS, LIMPIEZA Y DESINFECCION TERMINAL AL TERMINAR EL DIA:

LIMPIEZA TERMINAL O SEMANAL, LIMPIEZA Y DESINFECCION EN CIRUGÍA

CONTAMINADA, LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN DE SALAS DE PARTOS

- 28. LIMPIEZA Y DESINFECCION DE SALA DE PARTOS. 60**
29. DESINFECCIÓN DEL ÁREA DE ALMACENAMIENTOS DE RESIDUOS PELIGROSOS Y NO PELIGROSOS. 64
30. LIMPIEZA Y DESINFECCION DE AMBULANCIAS. 65
31. LIMPIEZA Y DESINFECCION EN LABORATORIO CLINICO 66
32. LIMPIEZA Y DESINFECCION EN EL SERVICIO DE ODONTOLOGIA 71
33. CONTROLES MICROBIOLÓGICOS 71
34. BIBLIOGRAFIA 72
35. ANEXO 1 FORMATO DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN RECURRENTE 73
36. ANEXO 2 FORMATO DE LIMPIEZA Y DESINFECCION TEMINAL 74
37. ANEXO 3 FORMATO DE LIMPIEZA Y DESINFECCION SUPERFICIES GENERALES 75
38. ANEXO 4 PREPARACION DEL GLUTARALDEHIDO AL 2% PROCEDIMIENTO PARA LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN DE MATERIAL TERMOSENSIBLE 76
39. ANEXO 5 PROCEDIMIENTO PARA USO DE JABÓN ENZIMÁTICO. 77
40. ANEXO 6 PROCEDIMIENTO PARA PREPARACION DE GLUTARALDEHIDO AL 1%+ FORMALALDEHIDO Y CETRIMIDA. 78
41. ANEXO 7 FICHA TECNICA Y HOJA DE SEGURIDAD AMONIO 79
 CUATERNARIO, PEROXIDO DE HIDROGENO, GLUTARALDEHIDO AL 2 % GLUTARLADEHIDO MAS CETRIMIDA,
40. ANEXO 8 PROCEDIMIENTO PARA LIMPIEZA Y DESINFECCION 80

	PROCESO DE APOYO	CODIGO: PA.AL.AM.ML.1
	MANUAL DE LIMPIEZA Y DESINFECCION	VERSION:4
		FECHA:ABRIL 2018


1. INTRODUCCION

La limpieza de un servicio hospitalario se diferencia de la que se realiza en otro ambiente en dos aspectos fundamentales: la frecuencia de la limpieza debe ser mayor y las tareas deben realizarse con mayor minuciosidad. Las superficies se consideran como uno de los reservorios potenciales de microorganismos, la presencia de un huésped susceptible es uno de los componentes que subraya la importancia que alberga los patógenos más importantes del ambiente en las infecciones asociadas al cuidado de la salud y por tanto la necesidad de su eliminación o control.

El medio ambiente inanimado presente en toda institución de salud guarda una íntima relación con las infecciones asociadas al cuidado de la salud, y puede contribuir a casos esporádicos o a brotes de enfermedad al proporcionar focos de contagio y transmisión de gérmenes por vehículo común, por el aire y por vectores. El aire, como parte del medio ambiente inanimado, sirve como vehículo a través del cual los microorganismos infecciosos procedentes de otros focos son transmitidos a través del polvo.

La infección hospitalaria constituye un tema de extraordinaria actualidad por su frecuencia, gravedad y repercusión económica, 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 deficitarias, la infección nosocomial ocupará un lugar preferente en el hospital.


Las infecciones asociadas con la atención en salud son contraídas por un paciente durante su tratamiento en cualquier tipo de entorno en el que reciba atención. Dichas infecciones pueden aparecer incluso después del alta del paciente y se consideran el evento adverso más común en la prestación de servicios de salud, Son multicausales y tienen como factores contribuyentes aspectos relacionados con los procesos de prestación de servicios o los comportamientos individuales de cada trabajador, siendo aquí el punto fundamental donde los procesos de limpieza y desinfección deben estar debidamente estructurados y unificados con el fin de evitar la ocurrencia de eventos adversos. Según la OMS cada año cientos de millones de pacientes tratados en centros hospitalarios, ambulatorios o de consulta externa contraen infecciones asociadas a la salud obteniendo como consecuencia evoluciones tórpidas que no

	PROCESO DE APOYO	CODIGO: PA.AL.AM.ML.1
	MANUAL DE LIMPIEZA Y DESINFECCION	VERSION:4
		FECHA: ABRIL 2018

hubieran obtenido lugar si no se hubieran infectado, además de la prolongación en el tiempo de estancia hospitalaria, discapacidades por largos periodos y en el peor de los casos la muerte, por lo antes descrito el presente manual proporcionara a todos nuestros trabajadores y colaboradores criterios claros para el manejo adecuado de los antisépticos y desinfectantes, a fin de prevenir y controlar la transmisión de infecciones intrahospitalarias.


2. OBJETIVO GENERAL

Estandarizar los procesos de limpieza y desinfección en los diferentes servicios de la ESE Hospital San Félix, con el fin de disminuir los riesgos de ocurrencia de infecciones asociadas a la atención y exposición laboral del equipo de salud a través de la unificación de criterios de Selección, uso y control de desinfectantes.

	PROCESO DE APOYO	CODIGO: PA.AL.AM.ML.1
	MANUAL DE LIMPIEZA Y DESINFECCION	VERSION:4
		FECHA: ABRIL 2018

OBJETIVO ESPECIFICO


- Establecer la metodología a aplicar en procesos de limpieza y desinfección de áreas, equipos e instrumental empleado en el Hospital.
- Definir protocolos a emplear por parte del personal asistencial para evitar la generación y propagación de infecciones asociadas a la atención en salud.
- Sensibilizar y motivar a los colaboradores sobre la importancia de las conductas básicas de limpieza y desinfección en cada sitio de trabajo como aspecto fundamental del autocontrol en la atención segura.
- Optimizar los recursos institucionales destinados en los procesos de limpieza y desinfección
- Disponer de un documento de consulta para los procesos de inducción, reinducción y durante la ejecución de actividades, especialmente para el personal encargado de la limpieza y desinfección de la institución hospitalaria

	PROCESO DE APOYO	CODIGO: PA.AL.AM.ML.1
	MANUAL DE LIMPIEZA Y DESINFECCION	VERSION:4
		FECHA: ABRIL 2018

4. ALCANCE

El manual de limpieza y desinfección Aplica para todos los servicios asistenciales de la ESE Hospital San Félix, con énfasis donde existan pacientes hospitalizados y unidades de apoyo.



	PROCESO DE APOYO	CODIGO: PA.AL.AM.ML.1
	MANUAL DE LIMPIEZA Y DESINFECCION	VERSION:4
		FECHA:ABRIL 2018

5. GLOSARIO

Bactericida: Producto o procedimiento con la propiedad de eliminar bacterias en condiciones definidas.

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

Detergente: Agente sintético utilizado para el proceso de limpieza, capaz de emulsificar la grasa. Los detergentes contienen surfactantes que no se precipitan en agua dura y pueden contener enzimas (proteasas/lipasas/amilasas) y blanqueadores.


Desinfectante: Agente químico que elimina un rango de organismos patógenos, pero no necesariamente todos los microorganismos.

Medio ambiente: Entorno en el cual una organización opera, incluyendo el aire, el agua, la tierra, los recursos naturales, la flora, los seres humanos y sus interrelaciones.

Limpieza: Es la remoción de la materia orgánica e inorgánica visible (ej.: sangre, sustancias proteicas y otros residuos) presente en las superficies de los instrumentos o equipos para la salud. Es generalmente realizada con agua y detergente y debe ser iniciada inmediatamente después de la utilización de estos instrumentos o equipos.

Producto de higiene: Es aquella formulación que posee acción desinfectante demostrable y puede o no reunir las condiciones de los productos de aseo y limpieza.

Infecciones asociadas a la atención de salud (IAAS): Corresponden a todo proceso infeccioso general o localizado que ocurre como consecuencia de la atención de salud y que no estaba presente ni incubándose al momento de hospitalizarse. Esta es una denominación más adecuada ya que incluye la atención ambulatoria y las infecciones detectadas después del alta.

	PROCESO DE APOYO	CODIGO: PA.AL.AM.ML.1
	MANUAL DE LIMPIEZA Y DESINFECCION	VERSION:4 FECHA:ABRIL 2018

Antisepsia: Es el conjunto de procedimientos físicos, mecánicos y preferentemente químicos, que se emplean para destruir los gérmenes patógenos.

Antiséptico: Sustancia química que se usa en tejidos vivos para inhibir o destruir el crecimiento de microorganismos con el propósito de prevenir la infección, la descomposición o la putrefacción.

Bactericida: Es la sustancia que destruye toda forma de vida bacteriana.

Bacteriostático: Es el agente que estando presente impide la multiplicación de las bacterias.

Colonización: Capacidad de las bacterias para establecerse y multiplicarse en la piel y/o mucosas del huésped en cantidades suficientes que permitan mantener un cierto número poblacional, sin que su presencia establezca o determine respuestas clínicas ni inmunológicas.


Contaminación: Es la existencia de microorganismos patógenos sobre objetos inanimados como: pisos, paredes, así como en otros elementos, tales como aire, agua y alimentos. Generalmente la permanencia de los microorganismos es por tiempo corto.

Descontaminación: Proceso o método físico destinado a reducir el número de microorganismos, de un objeto inanimado, dejándolo seguro para su manipulación.

Desinfección: Es el proceso que permite eliminar la mayoría de los microorganismos en los objetos inanimados, pero no las esporas.

Microorganismos: Son seres vivos que solo se pueden ver a través del microscopio.


- Bacterias: Son de crecimiento rápido. Ej. Cocos, Bacilos, Espirilos, Escherichia coli, Pseudomona aeruginosa, Staphylococcus aureus.
- Esporas: Formas resistentes que asumen las bacterias. Una vez cesado la agresión puede recuperar la actividad multiplicadora de la bacteria. Difíciles de eliminar por los desinfectantes comunes.
- Hongos: Se encuentran en las uñas, piel y otros órganos Ej. Mohos, Levaduras, Pencillium, cándida.
- Virus: Necesitan de células para su desarrollo, agentes infecciosos más pequeños, Ej. Hepatitis B, VIH.
- Parásitos: Viven dentro de seres superiores, se nutren de ellos, Ej. Ascaris lumbricoides, Entamoeba histolytica

	PROCESO DE APOYO	CODIGO: PA.AL.AM.ML.1
	MANUAL DE LIMPIEZA Y DESINFECCION	VERSION:4
		FECHA: ABRIL 2018

6. PROPOSITOS

Contar con un documento estandarizado que defina los parámetros a seguir durante la ejecución de actividades que se refieran a procesos de limpieza y desinfección, contado así con directrices claras y unificadas para los procesos de Inducción y reinducción y lineamientos que les permita realizar adecuadamente seguimiento a las actividades de limpieza y desinfección de equipos, superficies y ambientes Hospitalarios.

Al hacer referencia a los procesos de limpieza y desinfección se busca garantizar la disminución de las Infecciones asociadas a la atención en salud, siendo estas la causa principal por la que se estandariza el presente manual, buscando que a través de la definición clara de parámetros se garanticen procesos adecuados evitando la presentación de IAAS, las cuales han tenido un posición representativa en los indicadores de seguridad del paciente

	PROCESO DE APOYO	CODIGO: PA.AL.AM.ML.1
	MANUAL DE LIMPIEZA Y DESINFECCION	VERSION:4
		FECHA: ABRIL 2018

7. LIMPIEZA Y DESINFECCION

LIMPIEZA

La limpieza es la remoción mecánica de toda materia extraña (tierra, polvo, manchas, grasa y materia orgánica) en el ambiente, en superficies y en objetos, utilizando para ello el lavado manual o mecánico. El propósito de la limpieza es disminuir la biocarga (número de microorganismos) a través del arrastre mecánico.

Usualmente se utiliza agua y detergente para este proceso, la utilización de un detergente garantiza la eficacia del proceso de limpieza.

La limpieza se garantiza a través de 2 acciones:

- Acción Mecánica: frotar, cepillar o lavar con agua.
- Acción Química hace referencia al uso de detergentes y agua, necesarios para inhibir y disminuir la biocarga y las partículas de polvo.


La Limpieza Es indispensable y debe hacerse antes de la desinfección y/o esterilización.

El polvo se elimina fácilmente por barrido húmedo o por aspiración, pero nunca por barrido seco, ya que lo único que se consigue es poner las pequeñas partículas en movimiento y éstas pueden llegar a estar en suspensión en el aire hasta 7 horas, depositándose otra vez en el mismo sitio o en diferente lugar. Si limpiamos superficies con productos como las ceras (que tienen gran poder de acumulación de electricidad estática), el problema aumentaría, pues estas micropartículas que estaban en suspensión acabarían pegándose a muebles y superficies.

DETERGENTES

Los detergentes son productos jabonosos que sirven para limpiar y tienen una estructura química dividida en dos efectos: el primero humectante hace que el agua se ponga en contacto con la superficie y la película de suciedad se desprende mediante el fregado o cepillado. El segundo emulsionante hace que el detergente rodee la partícula de suciedad (absorción) y la emulsione, manteniéndola suspendida y permitiendo que sea arrastrada por el enjuague sin que se redeposite.

Lo más recomendable es utilizar detergentes aniónicos líquidos adecuados para la mayoría de los pisos, superficies de trabajo, paredes y mobiliario en general.

	PROCESO DE APOYO	CODIGO: PA.AL.AM.ML.1
	MANUAL DE LIMPIEZA Y DESINFECCION	VERSION:4
		FECHA:ABRIL 2018

DESINFECCIÓN:

Es el procedimiento por medio del cual se destruyen todos los microorganismos, excepto las esporas, de una superficie u objeto. Se logra por medio de agentes físicos y químicos.


La limpieza y la desinfección tienen como fin asegurar una buena higiene, tanto a nivel de locativo, de los materiales, el personal y el ambiente. La limpieza regular y periódica permite mantener una flora microbiana ambiental reducida y segura durante la realización de las actividades de atención al usuario.

En limpieza y desinfección Se debe definir también esterilización: Procedimiento por medio del cual se logra la destrucción de todas las formas de vida microbiana. Se logra mediante vapor a presión, calor seco, óxido de etileno y algunos líquidos químicos a la concentración y tiempo de contacto adecuado.


La desinfección es un proceso que elimina todos o muchos microorganismos patogénicos con excepción de esporas bacterianas. En el ámbito hospitalario se realiza utilizando diferentes agentes químicos. A diferencia de la esterilización que no tiene niveles, la desinfección se ha descrito como un proceso que puede ser de alto o bajo nivel de acuerdo al espectro de actividad del agente utilizado para realizar el procedimiento

8. PRINCIPIOS Y NORMAS GENERALES DE LA LIMPIEZA Y DESINFECCION

- La suciedad actúa protegiendo a los microorganismos del contacto con agentes letales (como desinfectantes o esterilizantes) e inactiva los agentes limpiadores, por tal motivo las superficies, equipo, instrumental debe estar totalmente limpio antes de los procesos de desinfección.
- Las correctas y buenas prácticas del lavado son importantes para el cuidado de los materiales e instrumental, así como para reducir la carga microbiana de las superficies.
- Los equipos e instrumentos deben ser desarmados en partes y piezas para favorecer una adecuada limpieza de los mismos.
- Ningún tipo de agente remueve todo tipo de suciedad.
- La suciedad incluye varios componentes. Algunos inorgánicos como azúcares, sodio, cloruro, sales solubles en agua Y los orgánicos que son insolubles, como las proteínas y las grasas.
- Los productos para el lavado tienen diferentes propiedades químicas que condicionan su eficiencia
- La limpieza y desinfección se debe realizar de arriba hacia abajo, de adentro hacia afuera, de lo más limpio a lo sucio. Las superficies deben quedar lo más secas posibles. Se deben retirar elementos y/o residuos según las normas de bioseguridad y manejo de los mismos.
- Asista a todas las capacitaciones programadas por la institución y el departamento de enfermería para mejorar las buenas prácticas de limpieza y desinfección.

	PROCESO DE APOYO	CODIGO: PA.AL.AM.ML.1
	MANUAL DE LIMPIEZA Y DESINFECCION	VERSION:4
		FECHA: ABRIL 2018

- Use en forma ESTRUCTA elementos de protección personal:
Personal de Servicios Generales gorro, mascarilla, uniforme, gafas, zapatos limpios totalmente cerrados y secos, guantes industriales.
Personal de Enfermería: Guantes de latex, tapaboca, monogafas.
- Lávese las manos antes y después de cada procedimiento de limpieza.
- Mantener las uñas cortas limpias y sin esmalte.
- No use anillos, relojes ni pulseras durante la realización de procedimientos de limpieza y desinfección.
- Respete el horario de entrega de los productos de aseo y desinfección establecidos por el jefe del área ambiental.
- Mantener en perfectas condiciones de limpieza los elementos de limpieza y desinfección
Personal de Servicios Generales: cepillos, trapero, baldes, carros, paños, guantes, recipientes.
Personal de Enfermería: paños, guantes, recipientes .
- Para áreas contaminadas deben utilizarse elementos únicos, márkelos como elementos de uso exclusivo para dicha área.
- Utilizar escobas y / o cepillos de mango largo cubiertos con paños para llegar a los lugares más altos.
- Los elementos de limpieza y desinfección son exclusivos para cada servicio y área.
- Dar uso racional a los productos de aseo y desinfección siguiendo las normas en forma estricta. El uso de una cantidad excesiva no limpia o desinfecta mas, solo entorpece el procedimiento.
- Respetar la intimidad del paciente. No revisar los elementos de uso personal del paciente (closet, maleta, bolso, etc.)
- Asumir una discreta actitud frente a los pacientes, si habla con ellos de siempre mensajes positivos.
- No entable conversaciones personales con el paciente o su familia.
- La limpieza es indispensable antes de la desinfección o esterilización para lograr los resultados esperados.
- En las habitaciones la limpieza recurrente es indispensable en todas las superficies horizontales (camas, mesas de noche, pisos, mesas auxiliares, etc.)
- La limpieza en las zonas verticales en los servicios de Internación, observación urgencias debe hacerse cada vez que se sale el paciente o cada 5 días.
- Tener especial cuidado con la limpieza de equipos, materiales y áreas de poca visibilidad y difícil acceso.
- No aplicar producto (jabón o desinfectante) en forma directa en los elementos eléctricos, electrónicos o en los paneles de control para evitar que se dañen.
- Seguir estrictamente la codificación de las bolsas por colores para el manejo de los desechos.
- Evite la formación de charcos y humedad excesiva.


	PROCESO DE APOYO	CODIGO: PA.AL.AM.ML.1
	MANUAL DE LIMPIEZA Y DESINFECCION	VERSION:4
		FECHA:ABRIL 2018

- El personal de servicios generales debe Colocar avisos de PISO MOJADO para evitar accidentes durante los procedimientos de limpieza en corredores y pasillos.
- Al terminar cada actividad deje los elementos de limpieza desinfectados y en perfecto orden permitiendo el secado.
- Inspeccionar y limpiar continuamente las áreas del servicio asignado, debido a la posibilidad de la presencia de un derrame, elemento o suciedad extra.
- Las responsabilidades por perfil son:
Servicios Generales: Piso, techos, paredes, ventanas, puertas, baños, ventiladores, recipientes para recolección de residuos hospitalarios, lámparas.
Enfermería: Cama, colchones, escalerilla, mesa de mayo, mesas auxiliares, mesa de alimentación, mueble para almacenar ropa del paciente, monitores, equipos (tensiómetros, glucómetros, fonendoscopios, monitores, desfibrilador, carro de paro), flujómetros, atriles, aspiradores.

9. FACTORES QUE AFECTAN LA EFICACIA DE LA DESINFECCIÓN

La limpieza y la desinfección se ven afectadas por diferentes factores que de no ser tenidos en cuenta, pueden afectar el objetivo de brindar un ambiente seguro tanto al usuario como al trabajador de la institución. Estos factores son:

- **Número y localización de microorganismos:** Entre mayor sea el número de microorganismos mayor es el tiempo que se necesita para destruirlos. Esta es la razón para realizar una estricta limpieza de los instrumentos antes de la desinfección. Sólo las superficies que están en contacto directo con el compuesto podrán ser desinfectadas; por ello, las superficies y los equipos deben estar completamente inmersos en el desinfectante durante todo el proceso.
- **Resistencia innata de los microorganismos:** El grado de resistencia de cada microorganismo es diferente; por ello, en todos los procesos de desinfección es necesario tener presente que la subpoblación de microorganismos con mayor resistencia en la Institución, es la que determina el tiempo de desinfección y/o esterilización y la concentración del compuesto.
- **Concentración y potencia de los desinfectantes:** a mayor concentración del desinfectante mayor es la eficacia y más corto el tiempo necesario para obtener su actividad microbicida.
- **Factores físicos y químicos:** Varios de estos factores son importantes durante los procesos de desinfección: temperatura, pH, humedad relativa y dureza del agua.
- **Material orgánico:** Los restos de suero, sangre, pus o materia fecal pueden interferir con la actividad antimicrobiana de los desinfectantes, por las reacciones químicas de éstos con los compuestos orgánicos. Los compuestos orgánicos también pueden actuar como barrera física para las bacterias. Siempre se hace necesario la limpieza de todos los elementos que se van a desinfectar o a esterilizar.
- **Duración de la exposición:** Los instrumentos deben estar completamente inmersos en el desinfectante. El tiempo de permanencia depende del compuesto utilizado.

	PROCESO DE APOYO	CODIGO: PA.AL.AM.ML.1
	MANUAL DE LIMPIEZA Y DESINFECCION	VERSION:4
		FECHA: ABRIL 2018

- **Formación de biopelículas:** Las biopelículas se pueden formar en el exterior, o en el interior de canales y conductos de los instrumentos por lo tanto no logran ser destruidas o penetradas por los desinfectantes. Sirven como reservorios continuos de microorganismos. Esta consideración es importante tenerla en cuenta cuando se realiza la limpieza del instrumental o equipos con estas características.

10. NIVELES DE DESINFECCION

Estos niveles se basan en el efecto microbicida de los agentes químicos sobre los Microorganismos y pueden ser:


Desinfección de Alto nivel: Es realizada con agentes químicos líquidos que eliminan a todos los microorganismos Como ejemplos: el orthophthaldehído, el glutaraldehído, el ácido peracético, el dióxido de cloro, el peróxido de hidrógeno y el formaldehído, entre otros. Para nuestro caso y teniendo en cuenta los efectos sobre la salud del trabajador, la frecuencia de uso de las áreas, equipos y tiempo transcurrido entre procedimiento y procedimiento se utilizara como desinfectante de alto nivel el Peróxido de Hidrogeno al 25%, Glutaraldehido al 2% y el Glutaraldehido al 1% mas Cetrimida.

Desinfección de bajo nivel: Es realizado por agentes químicos que eliminan bacterias vegetativas, hongos y algunos virus en un período de tiempo corto (menos de 10 minutos). La ESE Hospital San Félix Cuenta con Amonio Cuaternario de quinta generación como desinfectante de bajo nivel.

11. TIPOS DE LIMPIEZA

La ESE Hospital SAN Félix a Definido 3 tipos de limpieza así:

- **Recurrente:** es aquella que se realiza en forma diaria (rutinaria) 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 superficies horizontales, verticales, sistemas de ventilación, iluminación, mobiliaria, almacenamientos. Se debe realizar:
Habitaciones: Una vez se da el alta al paciente, Fallece, o cada quinto día.
Cada ocho días los sábados para salas de Cirugía, Partos, Consulta externa (Curaciones, Terapia respiratoria, consultorios Médicos) o si las condiciones del área lo ameritan se realiza antes del tiempo programado. La limpieza y desinfección terminal de superficies generales como carros de paro, nevera de cadena de frio, carros de historia clínica, carros de medicamentos se realiza Cada ocho días los días viernes en los servicios hospitalarios: Internación adultos, pediatría y Ginecoobstetricia, Los Días martes para el servicio de urgencias. Se resalta que la limpieza y desinfección terminal cada quinto día no se realiza en ginecoobstetricia dada que el giro cama allí es de 2 días, por lo que se realizara solo ante el egreso del paciente.

	PROCESO DE APOYO	CODIGO: PA.AL.AM.ML.1
	MANUAL DE LIMPIEZA Y DESINFECCION	VERSION:4
		FECHA:ABRIL 2018

La Limpieza y desinfección terminal cuenta con los correspondientes registros diferenciados para las habitaciones y para los espacios y superficies generales.

- **Desinfección de alto nivel:** Es aquella que se realiza cuando en la unidad o el área se manejó un paciente con una patología como: VIH, TB, NEUMONIA, CONJUNTIVITIS, PSEUDOMONA, HEPATITIS B, E. COLI. Cuando esta unidad ha sido sometida a este tipo de limpieza y desinfección, se debe instalar los letreros definidos que contienen la información correspondiente.

Se resalta que durante la limpieza y desinfección terminal cuando el paciente es dado de alta o fallece se debe cerrar el proceso con aspersión del desinfectante sobre la habitación de adentro a fuera

La limpieza y desinfección de las diferentes áreas se debe registrar en los formatos correspondientes:


La Limpieza y desinfección recurrente se registra en el formato del anexo 1. Este formato se debe ubicar en la parte posterior de la puerta de cada habitación, contienen la información de un mes, debe describir los datos correspondientes al servicio, mes a registrar y habitación. El personal auxiliar de enfermería debe registrar en el día correspondiente la hora en la que realizó la limpieza y desinfección y firmar. La enfermera de turno debe realizar la supervisión y verificar la realización de las actividades tanto de enfermería como del personal de servicios generales diariamente.

La Limpieza y desinfección terminal se debe diligenciar en el Anexo 2. Este registro contiene el nombre del servicio, el mes, el número de habitación, fecha de la limpieza y desinfección terminal, responsable de realizarla y responsable de la verificación. El formato permanece en el stand de Enfermería.

La Limpieza y desinfección terminal de áreas o superficies generales (carros de paro, carros de medicamentos, nevera de cadena de frio) se debe diligenciar en el Anexo 3. Este registro contiene el nombre del servicio, los días correspondientes al mes en el que corresponde la limpieza a cada una de las superficies a limpiar y desinfectar, la auxiliar de enfermería encargada debe marcar con una C cuando cumple la actividad y firmar, la enfermera de turno debe evaluar el cumplimiento de cada actividad y firmar cuando verifica. El formato permanece en el stand de Enfermería.

12. CLASIFICACIÓN Y MANEJO DE DESINFECTANTES

Desinfectantes


	PROCESO DE APOYO	CODIGO: PA.AL.AM.ML.1
	MANUAL DE LIMPIEZA Y DESINFECCION	VERSION:4
		FECHA:ABRIL 2018

Muchos desinfectantes se utilizan solos o en combinaciones en las instalaciones de salud. Éstos incluyen los alcoholes, cloro y compuestos clorados, formaldehído, fenólicos y compuestos de amonio cuaternario. Por lo tanto, los usuarios deben tener clara la necesidad del desinfectante; la selección del mismo debe ser cuidadosa para asegurar que se ha escogido el producto correcto, acorde al uso previsto, poder aplicarlo eficientemente.


Los desinfectantes no son negociables y sus concentraciones tampoco, pues la selección inadecuada y/o su concentración incorrecta pueden dar lugar a costos excesivos y altos riesgos, afecciones a profesionales de la salud o incremento en la IAAS, deben escogerse desinfectantes registrados y usarse de acuerdo con las instrucciones del fabricante.

Las enfermedades profesionales entre el personal de salud que realiza la limpieza se han asociado al uso de varios desinfectantes (Ej. Formaldehído, gluataraldehido y cloro), los estudios de la NIOSH recomiendan utilizar precauciones en el manejo para reducir al mínimo la exposición. El asma y las enfermedades reactivas de la vía aérea dado que estas pueden ocurrir en las personas sensibles expuestas a cualquier producto químico aerotransportado, incluyendo los germicidas.


A continuación se describen las características de cada uno de los desinfectantes que se usan en la ESE Hospital San Felix.

	PROCESO DE APOYO	CODIGO: PA.AL.AM.ML.1
	MANUAL DE LIMPIEZA Y DESINFECCION	VERSION:4
		FECHA: ABRIL 2018


1	AMONIO CUATERNARIO DE QUINTA GENERACION
COMPOSICION	Amonio cuaternario de quinta generación
NIVEL DE ACCION	BAJO
CATEGORIA	Desinfectante.
ACTIVIDAD ANTIMICROBIANA	Bactericida Gram + Gram -
	· Virucida Lipofilicos (con envoltura)
	· Fungicida Hongos -Levaduras - Mohos
	· Tuberculicida (Micobactericida)
MODO DE ACCION	Los compuestos de amonio cuaternario se fijan a la superficie de los microorganismos, ejerciendo su actividad biocida, inhibiendo las funciones de la pared celular y de la membrana citoplasmática o por interacción física con la membrana celular.
USOS	Limpieza de equipos, mobiliario hospitalario, pisos, techos y paredes.
EFFECTOS ADVERSOS	Tóxico por ingestión Causa irritación en contacto con piel, ojos y mucosas.
PRECAUCIONES	<p>Evite el contacto con piel y mucosas.</p> <p>No debe mezclarse con hipoclorito de sodio ni otros productos de limpieza y/o desinfección.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Elimine los residuos de jabones y otros limpiadores de las superficies a desinfectar, antes de usar • No está indicado para la desinfección de instrumental. • Eliminar completamente cualquier residuo de amonio cuaternario antes de realizar actividades de mantenimiento de pisos como: aplicación y remoción de sellantes, cristalización entre otras. <p>Manejo: · No re-ensavar · Evitar el contacto con ojos, piel, mucosas y ropa · No ingerir · Utilizar equipo de protección personal.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Almacenamiento: · Mantener en el envase original, bien tapado, en sitio fresco, protegido de la luz y lejos del alcance de los niños. · No almacenar cerca de alimentos. <p>La concentración y la baja peligrosidad del producto diluido, garantizan una exposición por debajo de los límites permisibles. Sin embargo, se aconseja:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Protección respiratoria: Utilice el producto en áreas ventiladas. • Protección de la piel: Use guantes. • Protección de los ojos: Use gafas de seguridad o protector facial. • No comer, beber ni fumar durante el uso. • Lavar las manos después del uso
DILUCIONES	<p>En los casos que se requiera utilizar la técnica de balde para pisos y paredes: Mida 7,5 mL de amonio cuaternario concentrado y mezcle con 2 litros de agua potable ó mida 15 mL de amonio cuaternario concentrado y mezcle con 4 litros de agua potable.</p> <p>Prepare en un balde amonio cuaternario diluido como se indicó anteriormente y en el otro balde adicione agua potable.</p> <p>El fabricante manifiesta que el producto no requiere que se mida su residualidad, dado que bajo esta técnica su duración es de un día</p> <p>En los casos en que se utilice para limpieza de superficies como camas, camillas, mesas de alimentación, muebles para guardar ropa de pacientes, neveras de cadena de frío, carros de paro, carros de medicamentos, colchonetas, flujómetros, monitores, se utiliza la presentación lista para usar por aspeccion. Cuando se utilice la presentación lista para usar, no se requiere medir residualidad</p>

	PROCESO DE APOYO	CODIGO: PA.AL.AM.ML.1
	MANUAL DE LIMPIEZA Y DESINFECCION	VERSION:4
		FECHA: ABRIL 2018


2	PEROXIDO DE HIDROGENO
COMPOSICION	Peróxido de Hidrogeno 25%, Ácido Peracético 5%, Ácido Acético al 8%
NIVEL DE ACCION	ALTO
CATEGORIA	Desinfectante
ACTIVIDAD ANTIMICROBIANA	<p>Bacterias, virus, hongos, esporas bacterianas y fúngicas</p> <p>Eficacia probada frente a bacterias: Staphylococcus aureus, Streptococcus spp., Clostridium spp., Enterococcus spp, Bacillus spp., Pseudomonas aeruginosa, Escherichia coli, Serratia spp., Yersinia enterocolitica, Listeria spp., Salmonella enteritidis, Salmonella virchow, Salmonella thompson, Salmonella typhimurium, Salmonella hadar, Campylobacter jejuni, etc.</p> <p>Eficacia probada frente a Hongos: Candida albicans, Aspergillus niger, etc.</p> <p>Eficacia probada frente a Virus: Orthopoxvirus Vaccinia, Adenovirus tipo 1, Poliovirus tipo 1, Virus Influenza A H1N1,</p>
MODO DE ACCION	Inhibición de proteínas celulares
USOS	Desinfección de superficies ambientales v equipos
EFFECTOS	Inocuo, No forma subproductos tóxicos. 100% Biodegradable.
PRECAUCIONES	El producto debe diluirse en agua, Tener cuidado de no tocar el producto con las manos, Siempre que lo manipulemos debemos ponernos guantes. En caso de que el producto sin diluir, entre en contacto con la piel, ponerse abundante agua fría, esto ocasiona un ligero picor y la piel se volverá blanca durante una hora aproximadamente. No dejará ningún tipo de herida.
DILUCIONES	La Eficacia de PEROXIDO DE HIDROGENO se genera manejando concentración del producto al 1% a través de mezclar 9 ml o cc del producto por cada litro de agua. A esta concentración y siempre y cuando el agua se encuentre pura, se puede garantizar la eficacia hasta por una semana, para el caso de la ESE Hospital San Félix, se mantendrá la dilución durante 4 días y luego se desechara el producto.
MODO DE USO	El producto se debe utilizar por aspersion sobre superficies como camas, colchonetas, mesas de noche, atriles, mesas auxiliares. A través de trapeado sobre pisos y con escoba sobre techos y paredes. Desechan el producto. Finalmente el producto se puede aplicar por aspersion sobre el ambiente y cerrar la habitación para eficacia a través de presión positiva.
TIEMPO DE ACCION	5 minutos
CONTROL DE RESIDUALIDAD	Cuando se prepara oxvirin al 1% (9cc de oxvirin en un litro de Agua) la resisualidad es de 500ppm, por lo que segun la casa productora se considera que la solucion es efectiva has 400ppm. La calidad del agua con la que se prepare la dilucion interfiere en la efectividad del producto, factores como la dureza, hierro, maganeso interfieren. El control de la residualidad de Peroxido de hidrogeno preparado se realiza mediante las tirillas reactivas colorimetricas que seran utilizadas por el lider ambiental encargado de la preparacion del producto. Estas se aplicaran diariamente hasta que el residual baje de 400 en este nivel ya no es efectiva la solucion. Una vez se conozca el tiempo que transcurre hasta que el residual lleque a 400 la medicion se realizara de forma semanal.

	PROCESO DE APOYO	CODIGO: PA.AL.AM.ML.1
	MANUAL DE LIMPIEZA Y DESINFECCION	VERSION:4
		FECHA: ABRIL 2018

3	GLUTARALDEHIDO AL 1%
COMPOSICION	Formaldehido. 0.040 g Glutaraldehido 0.100 g Cetrimida 0.060 g Excipientes c.s.p. 100.0 mL
NIVEL DE ACCION	Alto
CATEGORIA	Desinfectante y esterilizante
ACTIVIDAD ANTIMICROBIANA	Desinfectante de alto nivel para áreas hospitalarias. Desinfectante con amplio espectro de acción microbicida, esporicida, fungicida , bactericida
USOS	Puede ser usado para la desinfección de dispositivos médicos, superficies quirúrgicas y áreas hospitalarias. Se debe aplicar por aspersión sobre la superficie a activar.
EFFECTOS ADVERSOS	Irritación de la garganta y los pulmones
	Asma, síntomas parecidos a los del asma, y dificultad para respirar
	Ardor en los ojos y conjuntivitis
	Urticaria Dolor de cabeza
PRECAUCIONES	La solución "activadora" se coloca en el momento de preparar el producto para usar por primera vez. Se debe utilizar por aspersión sobre la superficie a desinfectar y haciendo uso de la fricción.
	Debe tenerse la precaución de mezclar muy bien la preparación, para evitar obtener una solución parcialmente activada
DILUCIONES	El QUIRUGER tiene un tiempo de duración de 30 días después de activado. La solución "activadora" se coloca en el momento de preparar el producto para usar por primera vez. Debe tenerse la precaución de mezclar muy bien la preparación, para evitar obtener una solución parcialmente activada. Se debe registrar en el tarro original la fecha en que fue activado y la fecha de expiración.
TIEMPO DE ACCION	5 Minutos
MEDICION DE LA RESIDUALIDAD	La Casa productora manifiesta que la efectividad del producto se evalúa a través del color presentado por el desinfectante: El producto presenta un sistema de cambio de color Azul: Producto a activar Verde : Producto activado Amarillo y/o Oscuro : producto a perdido su efectividad


	PROCESO DE APOYO	CODIGO: PA.AL.AM.ML.1
	MANUAL DE LIMPIEZA Y DESINFECCION	VERSION:4
		FECHA: ABRIL 2018

4	GLUTARALDEHIDO AL 2%
NIVEL DE ACCION	Alto
CATEGORIA	Desinfectante y Esterilizante
ACTIVIDAD ANTIMICROBIANA	Destruye las bacterias Gram positivas y Gram negativas, por ejemplo estafilococos aureus, pseudomonas aeruginosa, salmonella y M. tuberculosis variedad bovis, hongos y virus en 10 minutos a temperatura ambiente. Actúa como desinfectante en 10 minutos y esterilizante en 10 horas. No deben mantenerse los instrumentos sumergidos en esta solución por más de 24 horas, los cepillos de limpieza, una vez usados, deben ser lavados, desinfectados (Hipoclorito al 1%) y secados para evitar que se contaminen.
MODO DE ACCION	Alquilación de los grupos aminocarboxil-hidroxil y sulfidril de los microorganismos alterando el ADN, ARN y la síntesis de proteínas
Usos	Está formulado con un ingrediente activo "anticorrosivo" por lo tanto puede ser usado con los siguientes materiales: componentes del equipo médico como el acero inoxidable, metales niquelados, caucho, vidrio, lentes, aluminio, látex, tubos de polivinilcloruro y silicona, nylon rígido y plásticos poli carbonatados No afecta las fibras ópticas. Es altamente resistente a la neutralización por compuestos orgánicos
EFFECTOS ADVERSOS	Irritación de la garganta y los pulmones Asma, síntomas parecidos a los del asma, y dificultad para respirar Ardor en los ojos y conjuntivitis Urticaria Dolor de cabeza
PRECAUCIONES	El glutaraldehido tiene una vida media entre 14 y 28 días La solución "activadora" se coloca en el momento de preparar el producto para usar por primera vez Debe tenerse la precaución de mezclar muy bien la preparación, para evitar obtener una solución parcialmente activada
DILUCIONES	Los preparados comerciales tienen una solución "activadora", un inhibidor de corrosión y glutaraldehido al 2%. La solución "activadora" se coloca en el momento de preparar el producto para usar por primera vez. Debe tenerse la precaución de mezclar muy bien la preparación, para evitar obtener una solución parcialmente activada.
MEDICION DE LA RESIDUALIDAD	Esta medición se realiza a través de tirillas colorimétricas.

	PROCESO DE APOYO	CODIGO: PA.AL.AM.ML.1
	MANUAL DE LIMPIEZA Y DESINFECCION	VERSION:4
		FECHA: ABRIL 2018


ANTISEPTICO

5	ALCOHOL 70%
NIVEL DE ACCION	Intermedio
CATEGORIA	Antiséptico
ACTIVIDAD ANTIMICROBIAN A	Tuberculocidas, Fungicida, bactericida, virucida, inactivo contra esporas, la concentración bactericida óptima es de 60%-90.
MODO DE ACCION	La acción antimicrobiana del alcohol es la desnaturalización de proteínas. La acción bacteriostática es causada por la inhibición de la producción de los metabolitos esenciales para la división celular rápida
USOS	<ul style="list-style-type: none"> Desinfectar elementos no críticos como, estetoscopios, superficies pequeñas tales como tapones de goma de los frascos multidosis de la medicación Como antiséptico para la limpieza de la piel antes de la aplicación de inyecciones intramusculares o de un procedimiento quirúrgico menor. Cuidado del ombligo en recién nacidos (alcohol sin colorante).
EFFECTOS ADVERSOS	<ul style="list-style-type: none"> Brevemente aplicado a la piel no causa daño, pero irrita si se deja mucho tiempo. En superficies lesionadas empeora el daño y causa un coágulo bajo el cual pueden crecer bacterias. Por eso no se utiliza como antiséptico para lesiones abiertas. Disuelve los ácidos grasos de la piel provocando resequedad. Se absorbe a través de la piel. No emplearse en superficies corporales muy extensas. Es irritante para las vías respiratorias, piel, mucosas y ojos.
PRECAUCIONES	<ul style="list-style-type: none"> Los alcoholes son inflamables y por lo tanto se deben almacenar en un área fresca, bien ventilada y en recipientes herméticamente cerrados. Vierta sobre la gasa o el algodón, evite que el cuello del envase tenga contacto con ellos, así evitará su contaminación. Guarde fuera del alcance de los niños
DILUCIONES	Viene listo para usarse

 <p>EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.S.E. Hospital San Félix UNA EMPRESA EN PROCESO DE CAMBIO</p>	PROCESO DE APOYO	CODIGO: PA.AL.AM.ML.1
	MANUAL DE LIMPIEZA Y DESINFECCION	VERSION:4 FECHA: ABRIL 2018

1	POVIDONA YODADA
NIVEL DE ACCION	Intermedio
CATEGORIA	Antiséptico
ACTIVIDAD ANTIMICROBIANA	Fungicida, Bactericida, Virucida, Inactivo contra esporas · Pseudomonas sp. · Clostridium sp. · Inactivo contra Mycobacterium sp.
MODO DE ACCION	Oxidación (< Cl) y halogenación
Usos	Limpieza de piel sana para procedimientos
EFFECTOS ADVERSOS	Respiratorio: la inhalación de vapores puede producir severa irritación, Edema de glotis, bronquitis, estomatitis y faringitis. Neurológico: dolor de cabeza, confusión, delirio y alucinaciones. · Trastornos ácido-base: acidosis metabólica por toxicidad de yodo. · Hematología: neutropenia, hemólisis. · Dermatológico: necrosis, por el uso en vendajes oclusivos ocasionando desde irritación ligera, · Endocrinológico: hipotiroidismo, hipertiroidismo y tirotoxicosis Otros: fiebre, diarrea. · Coloración oscura de la piel. · No utilizar en pacientes alérgicos al yodo.
PRECAUCIONES	Se absorbe muy bien después de aplicaciones tópicas, por lo cual se excreta en la leche y se difunde a través de la placenta.
DILUCIONES	Sólo en casos necesarios

COMPUESTO	CONCENTRACION	USUO HOSPITALARIO ESE HOSPITAL SAN FELIX	SERVICIO
FORMALDEHIDO Y GLUTARALDEHIDO	1%	DESINFECTANTE DE ALTO NIVEL	<ul style="list-style-type: none"> SALA DE CIRUGIA SALA DE PARTO
GLUTARHALDEHIDO	2%	DESINFECTANTE DE ALTO NIVEL	<ul style="list-style-type: none"> SALAS DE CIRUGIA Y PARTOS MATERIAL TERMOSENSIBLE LABORATORIO CLINICO
PEROXIDO DE HIDROGENO	25%	DESINFECTANTE DE ALTO NIVEL	<ul style="list-style-type: none"> SERVICIOS HOSPITALARIOS (GINECOOBSTETRICIA, PEDIATRIA, INTERNACION ADULTOS) URGENCIAS REANIMACION SALA DE YESOS Y SUTURA CURACIONES, COLPOSCOPIAS TOMA DE CITOLOGIAS, LABORATORIO, TERAPIA RESPIRATORIA.
AMONIO CUATERNARIO 5 GENERACION	25.4%	DESINFECTANTE DE BAJO NIVEL	<ul style="list-style-type: none"> SERVICIOS HOSPITALARIOS (GINECOOBSTETRICIA, PEDIATRIA, INTERNACION ADULTOS) URGENCIAS AMBULATORIOS Y OBSERVACION, CONSULTA EXTERNA

	PROCESO DE APOYO	CODIGO: PA.AL.AM.ML.1
	MANUAL DE LIMPIEZA Y DESINFECCION	VERSION:4
		FECHA:ABRIL 2018

13. CLASIFICACIÓN Y LIMPIEZA DE ÁREAS HOSPITALARIAS


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

14. GENERALIDADES SOBRE LA LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN EN ÁREAS ASISTENCIALES:

Cada espacio y cada elemento que se pone en contacto con los pacientes y el personal de salud merecen especial atención en lo que se refiere al procedimiento de limpieza y desinfección o esterilización requerido. El método de desinfección se elige de acuerdo con el nivel de desinfección deseado, ya sea alto o bajo. Es importante tener en cuenta las características del material que se debe desinfectar, dado que algunos desinfectantes tienen alto poder corrosivo y pueden deteriorar partes de elementos, lentes, y aun dañar las superficies tratadas (metal, aluminio, lámina de hierro, pisos de cerámica, paredes estucadas). Para estandarizar los métodos de limpieza y desinfección de los equipos y las diferentes áreas es necesario conocer su clasificación, de acuerdo con la función que prestan y el tipo de procedimiento para que se usan. Esta clasificación los cataloga como áreas críticas, semicríticas, no críticas. En algunas áreas los pacientes sólo están de forma transitoria y el contacto con los equipos es escaso. En otras se realizan procedimientos invasivos; algunos se destinan para el almacenamiento de ropa, material estéril y medicamentos; otras están diseñadas para el lavado de materiales contaminados. Clasificar las áreas y elegir de manera pertinente los diferentes mecanismos de limpieza y desinfección no sólo asegura la calidad de los procedimientos en relación con la seguridad desde el punto de vista de la asepsia, sino que presenta un beneficio económico a la institución, puesto que se hace uso racional de los desinfectantes, métodos de esterilización y al mismo tiempo se garantiza la vida útil de los equipos e instrumentos.

ÁREAS CRÍTICAS:

Se consideran áreas críticas aquellas donde se realizan procedimientos invasivos, donde los pacientes por su condición están más expuestos a contraer una infección, y donde se realiza el lavado del material contaminado. Entre estas áreas en la E.S.E Hospital San Félix se pueden citar:
Entre estas áreas en el hospital se pueden citar:

	PROCESO DE APOYO	CODIGO: PA.AL.AM.ML.1
	MANUAL DE LIMPIEZA Y DESINFECCION	VERSION:4
		FECHA: ABRIL 2018

1. Salas de Cirugía
2. Salas de partos
3. Salas de aislamiento
4. Laboratorio Clínico
5. Salas de Yesos y sutura, reanimación
6. Almacenamiento central y temporal de residuos hospitalarios, baños colectivos, baño de niños y adultos.
7. Terapia Respiratoria.
8. Sala de Colposcopia, Toma de muestras de Citología.
9. Sala de Curaciones.
10. Consultorio de Odontología.


El procedimiento requerido para estas áreas críticas es la limpieza de alto nivel. En estas áreas no se barre; el procedimiento básico de limpieza para las paredes es a través de escoba con mopa o polaina, Para los pisos el método utilizado es el barrido húmedo. El lavado profundo de las superficies de paredes, pisos, mesones en granito o aluminio se efectúa una vez por semana, utilizando cepillo en las ranuras y estregando con jabón; luego de enjuagar se aplica la solución desinfectante, los elementos de aseo deben ser exclusivos para estas áreas; los trapeadores que se utilizan para alcanzar la parte alta de los muros deben tener una marca que las diferencie de las que utilizan para los pisos. Los trapeadores y trapos deben estar empapados de la sustancia desinfectante. En estas áreas la desinfección se realiza con peróxido de hidrogeno al 25% y glutaraldehido para el caso de salas de cirugía y partos.

La limpieza concurrente (aseo rutinario) se realiza por lo menos una vez al día, utilizando agua y detergente. En las áreas críticas, donde se presentan derrames de fluidos corporales (sangre, materia fecal, pus, orina, líquido amniótico), se realiza limpieza y desinfección de alto nivel entre un procedimiento y otro, y cada vez que sea necesario.

La técnica para la "limpieza de fluidos y secreciones" debe ser segura, lo cual incluye la inactivación y aplicación de un desinfectante, técnica que se describirá más adelante.

ÁREAS SEMICRÍTICAS

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

	PROCESO DE APOYO	CODIGO: PA.AL.AM.ML.1
	MANUAL DE LIMPIEZA Y DESINFECCION	VERSION:4
		FECHA:ABRIL 2018

piel intacta. En la ESE Hospital San Félix las Áreas Semicritas se encuentran en los servicios ambulatorios:

1. Cubículos de atención inicial en urgencias.
2. Salas de servicios ambulatorios como: electrocardiografía, vacunación, Rayos X
3. Servicio de Internación

El procedimiento requerido es la limpieza y desinfección de nivel bajo. La limpieza concurrente (diaria) se realiza con trapeador húmedo, utilizando una solución desinfectante de amonio cuaternario. Si en alguna de estas áreas se presenta un derrame de fluidos corporales, se debe realizar inactivación y posterior limpieza y desinfección.

ÁREAS NO CRÍTICAS O GENERALES


En estas áreas las personas están de paso y no tienen contacto directo con los elementos hospitalarios. La limpieza está encaminada a conservar la estética y hacer el ambiente adecuado para el descanso. Entre dichas áreas se pueden citar:

1. Asignación de citas,
2. Facturación,
3. Oficina atención al usuario,
4. Archivo clínico las salas de espera,
5. Servicio Farmaceutico.

El procedimiento para el aseo es la limpieza y desinfección de bajo nivel. Para la limpieza diaria se puede utilizar agua y jabón, no se utiliza desinfectante. Como en general son áreas de gran circulación, lo más importante es la frecuencia de la limpieza. En los depósitos para medicamentos y material limpio y estéril la limpieza debe encaminarse a evitar la acumulación de polvo. Para lograr esto es necesario tener en cuenta la ubicación y el tipo de empaque o contenedor de los diferentes elementos.

15. ALMACENAMIENTO Y DISPOSICIÓN DE LOS DESINFECTANTES Y DETERGENTES.

La preparación del desinfectante de alto nivel está bajo la responsabilidad del líder ambiental para el caso de actividades de limpieza y desinfección de enfermería en los servicios diferentes a salas de cirugía y partos, este último servicio realizara la preparación y conservación del desinfectante en el mismo servicio dado que solo se requiere la activación del producto. El líder Ambiental se encuentra entrenado para la preparación, conservación, dispensación y custodia de los desinfectantes.

	PROCESO DE APOYO	CODIGO: PA.AL.AM.ML.1
	MANUAL DE LIMPIEZA Y DESINFECCION	VERSION:4
		FECHA:ABRIL 2018

Con relación al desinfectante de bajo nivel a base de amonio cuaternario, este se dispensa y esta listo para ser usado.

Se encuentran diseñados los procedimientos definidos por el fabricante para la preparación del peróxido de Hidrogeno, Glutaraldehido, amonio cuaternario y glutaraldehido + cetrimida.

El líder ambiental cuenta con los elementos de protección personal requeridos: guantes, tapabocas, jeringas, atomizadores, recipientes plásticos de 2 litros con tapa, embudo, recipiente de plástico, desinfectantes.

Cuando la técnica de utilización de amonio cuaternario es para uso de balde Una vez se prepara el amonio cuaternario este se encuentra debidamente rotulado con la fecha de preparación y fecha de vencimiento, posteriormente se embazan en los frascos atomizadores entregados por los diferentes servicios de la institución, llenándolos hasta el 50% del atomizador, se rotulan con el nombre del producto, fecha de embazado, fecha de vencimiento, responsable de embazar y se firma el registro de entrega de desinfectantes a los servicios.

El almacenamiento Del desinfectante a base de Peróxido de Hidrogeno se realiza en la unidad del líder ambiental, la cual tiene un espacio suficiente para la preparación y almacenamiento, cuenta con unidad sanitaria, se realiza limpieza y desinfección recurrente del área, se lleva control de fechas de vencimiento a cada producto y la temperatura y humedad del área es la indicada por el fabricante. El área se encuentra señalizada y con su correspondiente extintor.

Para El control de los insumos y desinfectantes de esta área se lleva actualmente el correspondiente Kardex de insumos y desinfectantes y medición de condiciones ambientales.


En el área definida para el almacenamiento los desinfectantes se encuentran ubicado es estantería metálica y una vez preparado es ubicado en los estantes de vidrio, evitando así que se mezclen con otros productos, los recipientes herméticamente cerrados y limpios y asegurar que se encuentren limpios y sea el indicado de acuerdo al tipo de insumo.

Los desinfectantes a base de Amonio cuaternario presentación lista para usar, glutaraldehido al 2% y glutaraldehido + cetrimida, se encuentran almacenados en el servicio farmacéutico y posteriormente son dispensados a los servicios por reposición.

En los servicios, estos se encuentran en los atomizadores con sus correspondientes rótulos donde se describe el nombre del producto, fecha de envasado y fecha de vencimiento. Una vez los desinfectantes no se utilizan son dejados en el estante de vidrio defino en cada servicio.

En el servicio los desinfectantes garantizan las siguientes condiciones de almacenamiento:

- Las condiciones de almacenamiento según instrucción del fabricante, se encuentran ubicados en estantes.

	PROCESO DE APOYO	CODIGO: PA.AL.AM.ML.1
	MANUAL DE LIMPIEZA Y DESINFECCION	VERSION:4
		FECHA: ABRIL 2018

- Los desinfectantes no se encuentren mezclados con otros productos.
- Se almacenan en áreas limpias, secas, ventiladas y protegidas de la luz.
- Se Mantienen los recipientes herméticamente cerrados y limpios, los recipientes son los indicados de acuerdo al tipo de insumo

El líder ambiental siempre debe tener en cuenta las siguientes recomendaciones para el almacenamiento y disposición de los desinfectantes

Almacenamiento central:

- Asegúrese que haya espacio de almacenamiento suficiente.
- Preparar y limpiar las áreas utilizadas para recibir y almacenar los productos.
- Inspeccionar los empaques para determinar si hay productos dañados o vencidos, lleve el kardex correspondiente.
- Asegurar que la temperatura del sitio de almacenamiento es la recomendada por el fabricante indicada en la etiqueta del producto.
- Controlar humedad del área.
- Cumplir con las condiciones de ventilación.
- Colocar extinguidores de incendio según reglamentación nacional vigente.
- Señalizar el área.


ALMACENAMIENTO Y TRASPORTE DE DESINFECTANTES POR PARTE DEL PERSONAL DE SERVICIOS GENERALES

Los elementos de trabajo del personal de servicios generales deben permanecer en el cuarto de aseo definido para tal fin.

Las mopas, escobas con paños, los Valdés, traperos deben ser exclusivos para cada área, durante los procesos de limpieza y desinfección las operarias de servicios generales deben portar el carro con el balde y en este mismo carro contar con los demás productos usados para limpieza y desinfección, estos nunca deben ser dejados en áreas diferentes.

16. PROCEDIMIENTOS DE LIMPIEZA

REMOCION DE POLVO

	PROCESO DE APOYO	CODIGO: PA.AL.AM.ML.1
	MANUAL DE LIMPIEZA Y DESINFECCION	VERSION:4
		FECHA: ABRIL 2018

Es la eliminación del polvo o mugre que se deposita en muebles, pisos, techos u otros objetos en general. Es un procedimiento que debe hacerse a diario teniendo en cuenta las partes altas de estantes, paredes, ventanas, las partes bajas como patas, bases de escritorios, sillas, patas de cama, etc.

Responsabilidades por perfil:

Servicios Generales: Piso, techos, paredes, ventanas, puertas, baños, ventiladores, recipientes para recolección de residuos hospitalarios.

Enfermería: Cama, colchones, escalerilla, mesa de mayo, mesas auxiliares, monitores, equipos, flujómetros, atriles, aspiradores

Equipo:

-Paño Húmedo.

-Paño Seco.


-Bolsa para recoger desechos.

Importante: No sacudir el paño ya que el polvo se dispersa por todo el cuarto transportando microorganismos.

Procedimiento:

1. Organice el equipo completo para llevarlo al lugar que va a limpiar.
2. Doblar el paño en cuadros para obtener varias superficies para limpiar.
3. Al sacudir iniciar por la entrada luego alrededor de la unidad.
4. Usar pasadas rectas y largas tanto en sentido horizontal como vertical.
5. Pasar la mano en línea recta, evitara que se olviden los bordes.
6. comenzar por la parte alta y seguir hacia abajo: primero remover el polvo de los objetos que están encima de las mesas, luego la parte de arriba y por último los lados y las puntas.
7. Buscar manchas y removerlas.
8. Inspeccionar el trabajo realizado.

TRAPEAR

	PROCESO DE APOYO	CODIGO: PA.AL.AM.ML.1
	MANUAL DE LIMPIEZA Y DESINFECCION	VERSION:4 FECHA:ABRIL 2018

Consiste en frotar el piso con trapeador seco o húmedo en solución detergente biodegradable o UN desinfectante previa remoción del polvo depositado en el piso.

Este procedimiento se realiza con el fin de limpiar y desinfectar los pisos, si es necesario. Los movimientos deben ser horizontales, se debe jugar el trapeador hasta verlo limpio y trapear de nuevo. Hay que tener cuidado de no dejar charcos o sitios mojados que favorezcan el crecimiento bacteriano. Se deben retirar todas las suciedades que se encuentren en el piso como chicles y manchas. Las áreas comunes se traean sólo con agua limpia y un trapeador bien lavado y escurrido. Las áreas con derrames de fluidos corporales se traean con desinfectante previa aplicación del procedimiento para desactivación de derrames; es importante verificar que los implementos estén muy limpios al pasar a hacer limpieza de una habitación a otra, con el fin de evitar la contaminación cruzada. Se deben usar dos baldes para separar el agua sucia del agua limpia. Después de realizar la limpieza de una habitación, el cambio de agua se debe realizar dentro de ésta. Después de terminar de trapear es necesario verificar que los baldes que se usan para el cambio de agua se disponga boca abajo para evitar el cultivo de bacterias

Responsabilidades por perfil:


Servicios Generales: Piso

Equipo:

- Trapeador
- Detergente Biodegradable
- Solución Desinfectante
- Cubeta o Balde

Procedimiento:

1. Llenar las dos terceras partes de la cubeta con agua, agregue la cantidad correcta de detergente (una parte de detergente por dos partes de agua).
2. Mojar el trapeador y exprimirlo de tal forma que no quede muy seco.
3. Usar la espátula para eliminar manchas.
4. Enjuagar el segundo trapeador con agua limpia, exprimirlo y enjuagar el piso. Volver a lavarlo y secar el piso con pasadas uniformes de lado a lado.
5. Pasar el trapeador limpio con la solución desinfectante.

	PROCESO DE APOYO	CODIGO: PA.AL.AM.ML.1
	MANUAL DE LIMPIEZA Y DESINFECCION	VERSION:4
		FECHA: ABRIL 2018

6. Continuar con los tres pasos del proceso: trapear, enjuagar y secar hasta que haya completado toda el área. Revisar que no hayan quedado zonas sin limpiar.

LAVAR

Consiste en quitar el mugre mediante el uso de agua, a la que se le añade un agente de limpieza, luego se enjuaga y se seca.

Servicios Generales: Piso, techos, paredes, ventanas, puertas, baños, ventiladores, recipientes para recolección de residuos hospitalarios.


Enfermería: Nevera de cadena de frío, Cubetas niqueladas y plásticas

Equipo:

- Dos cubetas
- Detergente Biodegradable
- Tres paños limpiadores
- Escalera para partes altas.

Procedimiento:

1. Llenar las dos terceras partes del balde con agua y añadir la cantidad de detergente biodegradable en la forma indicada.
2. Retirar la mugre suelta del área a lavar con un paño húmedo.
3. Sumergir otro paño en la solución limpiadora, exprimir de manera que el líquido caiga en la cubeta.
4. Lavar áreas pequeñas con movimiento circular.
5. Sumergir el segundo paño en agua limpia, exprimir enjuagará, lavar paredes con movimientos de arriba hacia abajo.
6. Sumergir el mismo paño en agua limpia, exprimir y enjuagar la misma área con movimiento de lado a lado.
7. No mezclar solución jabonosa con desinfectante.
8. Con un paño seco secar y proceder a desinfección de acuerdo al riesgo establecido.
9. Continuar lavando, enjuagando y secando áreas enteras, sobreponiendo las pasadas para evitar franjas sin limpiar.

	PROCESO DE APOYO	CODIGO: PA.AL.AM.ML.1
	MANUAL DE LIMPIEZA Y DESINFECCION	VERSION:4
		FECHA: ABRIL 2018

10. Cambiar el agua frecuentemente.
11. Usar escaleras para los sitios altos.
12. Limpiar y guardar utensilios en forma adecuada.

BARRER

Significa pasar la escoba cubierta con paño o la mopa varias veces por la superficie del piso hasta dejarlo limpio, es una acción que debe realizarse diariamente, el barrido húmedo siempre debe realizarse por todas las superficies con el fin de evitar la suspensión de partículas de polvo que puedan contaminar las áreas .

Responsabilidades por perfil:


Servicios Generales: Piso

Equipo:

- Escoba cubierta con paño
- Mopa trapeador o perezoso
- Espátula o cuchillo
- Recogedor

Procedimiento:

1. Llevar los elementos completos y preparar el área trasladando muebles si es necesario.
2. Ubicar el recogedor en un sitio adecuado, nunca dejarlo por el pasillo o en el piso donde la gente puede tropezar.
3. Retirar toda la basura gruesa que haya en las superficies altas, ranuras y áreas difíciles, utilizando paño limpiador.
4. Iniciar en el extremo más alejado del área sin olvidar que se realiza "de adentro hacia fuera".
5. Barrer primero el guarda escobas.
6. Si hay residuos pegados en el piso retirarlos con la espátula.
7. Barrer por debajo de mesas y equipos que no se puedan mover.

	PROCESO DE APOYO	CODIGO: PA.AL.AM.ML.1
	MANUAL DE LIMPIEZA Y DESINFECCION	VERSION:4
		FECHA:ABRIL 2018

8. Ubicar nuevamente lo muebles trasladados al inicio e inspeccionar el trabajo realizado.

Limpieza De Ventanas Y Vidrios

El sitio por donde ingresa más suciedad a los hospitales es a través de las ventanas; si se conservan limpios los vidrios y los marcos de las ventanas, el lapso de limpieza en el interior del hospital disminuye.

Responsable:

Servicios Generales: ventanas

PROCEDIMIENTO:

Se coloca un trapo entre el balde y el piso, para evitar que se forme anillo de agua.

Primero se sacude la hoja de vidrio y el marco. Posteriormente con una esponja impregnada de una solución desinfectante se inicia su limpieza comenzando por la parte superior, con movimientos horizontales, hasta llegar a la parte inferior. Luego se remueve la suciedad con un trapo húmedo logrando una total transparencia en la hoja de vidrio.

No olvidar secar los marcos de las ventanas; éstos se oxidan con el exceso de agua.

Para las partes altas se utiliza una escalera. Las personas que realizan este oficio deben usar los elementos de protección personal requeridos.

No conviene limpiar las ventanas cuando el sol se refleja directamente sobre ellas; se secan con excesiva rapidez y los vidrios quedan manchados.

Limpieza De Muebles y Sillas


Responsable:

Servicios Generales: Sillas

Para el aseo de los muebles y sillas se sacude con un trapo seco la superficie y la parte inferior. Lavar y fregar manchas pegajosas causadas por las manos, los medicamentos, etc., mediante el uso de un trapo húmedo. Luego pasar un trapo seco para evitar el deterioro del material de las sillas y los muebles.

Al finalizar volver a ubicar los muebles en su lugar.

Limpieza En Las Áreas De Circulación:

	PROCESO DE APOYO	CODIGO: PA.AL.AM.ML.1
	MANUAL DE LIMPIEZA Y DESINFECCION	VERSION:4
		FECHA: ABRIL 2018

Responsable:

Servicios Generales

Las áreas de circulación en los hospitales son lugares donde la mayor parte del tiempo hay flujo de personas; por esto necesitan mayor atención por parte de las personas responsables de la limpieza. Se incluyen dentro de estas áreas los baños públicos, los pasillos, las escaleras, las salas de espera, las oficinas y los parqueaderos. Estas áreas deben ser sometidas a procesos de limpieza y desinfección en los momentos de mayor flujo de pacientes, por lo que se determina que estas áreas se deben atender en las horas de la Noche.

Los cuidados de conservación y limpieza de estas áreas dependen de:

- La identificación de un horario que no interfiera con las actividades; se sugiere que sea en las horas de menor tráfico, para facilitar la labor, por lo que se determina que después de las 6:0pm y antes de las 6:am deben ser sometidas a proceso de limpieza y desinfección.
- Mientras se hace el aseo en las zonas en donde se tiene el piso húmedo se recomienda poner un aviso portátil llamativo "transite con precaución, piso húmedo", que alerte a las personas sobre el riesgo de resbalarse.

Limpieza De La Sala De Espera

Responsable:

Servicios Generales

Es un espacio que le permite a los pacientes y acompañantes tener una estadía agradable mientras se les prestan los servicios requeridos. Deben ser espacios amoblados y decorados armónicamente con muebles, cuadros, carteleras, avisos, plantas, etc. Estos brindan parte de la imagen de la institución.


Durante la limpieza se recogen los recipientes con desechos, se llevan a los cuartos de aseo para la disposición de los residuos teniendo en cuenta sus características, se lavan y se colocan bolsas nuevas. Posteriormente se colocan de nuevo en su lugar.

Las marquesinas de las ventanas, los muebles, los objetos colgados en las paredes se sacuden con un trapo húmedo o seco, de acuerdo con el material.

Se deben correr las sillas y remover las manchas que se ubican alrededor de estas.

Con el trapeador húmedo barrer el piso detrás de las sillas, volver a colocar las sillas en su lugar armónicamente y proseguir hacia el centro de la sala.

Las Salas de Espera se deben limpiar y desinfectar durante las horas de menor flujo de pacientes.

	PROCESO DE APOYO	CODIGO: PA.AL.AM.ML.1
	MANUAL DE LIMPIEZA Y DESINFECCION	VERSION:4
		FECHA: ABRIL 2018

Limpieza Y Desinfección De Baños En Áreas Comunes:

Responsable:

Servicios Generales

PROCEDIMIENTO

1. Despéple, cambie la bolsa por una nueva, baje la llave de la cisterna y aplique el desinfectante con atomizador y paño limpio en la taza del baño.
2. Barra en húmedo las suciedades gruesas, acercándolas al mismo sitio. Recoja con escoba y recogedor.
3. Limpie espejos con liquido limpiavidrios, atomizado sobre un paño y luego frotando el cristal.
4. Desinfecte.
5. Realice verificación del trabajo. De acuerdo con el tráfico del baño, se realizara cuantas veces sea necesario. Es preciso verificar continuamente el estado del mismo.
6. Utilizar guantes Negros específicos para esta área.


Limpieza Y Desinfección De Áreas Comunes:

Organice el equipo completo para llevarlo al lugar que va a limpiar

1. Doble los paños a compresas en un serie de cuadros para proporcionar muchas superficies limpias, puede voltear al lado cada vez que se ensucia.
2. Cierre las bolsas de basura, teniendo en cuenta la codificación de las canecas
3. Si hay plantas adicione agua para cuando trapee seque los excesos de humedad.
4. Limpie sillas, escritorios y resto de mobiliaria cuidadosamente, no revisar papeles de escritorios y no organizar ya que es función de otra persona, a menos que le sea solicitado.

Limpieza En Oficinas Generales

Procurar realizar esta limpieza a primera hora de la mañana. En estos lugares se requiere de un ambiente agradable y muy limpio, puesto que en estos espacios también se proyecta la imagen de la institución.

	PROCESO DE APOYO	CODIGO: PA.AL.AM.ML.1
	MANUAL DE LIMPIEZA Y DESINFECCION	VERSION:4
		FECHA: ABRIL 2018

Se deben sacudir con trapo húmedo los muebles, los cuadros, las bibliotecas, las puertas, las sillas, las persianas, las ventanas, etc. y luego con un trapo seco.

Descartar bolsas con desechos en los recipientes ubicados en los depósitos intermedios. Lavar los recipientes, instalar las bolsas de acuerdo con el color del recipiente y disponerlo de nuevo en su lugar. Trapear el piso.

Limpieza De Los Pasillos

Son espacios muy transitados, tanto por personas como por camillas, carros de alimentos, ropa y medicamentos, etc. Es importante procurar el menor ruido en ellos, puesto que están ubicados contiguo a las habitaciones y áreas de trabajo.

Los materiales necesarios para la limpieza se deben mantener muy organizados en las habitaciones o cuartos de aseo.

El aseo de los pasillos incluye revisión de techos y remoción de las telarañas. Llevar los residuos a los depósitos intermedios y depositarlos en los recipientes indicados según el tipo de residuo. Lavar los recipientes, instalarles las bolsas que corresponden a su color ponerlos de nuevo en su lugar. Sacudir las paredes, puertas de entrada e interruptores eléctricos.

Limpiar el piso con trapeador húmedo bien escurrido, Usar el aviso de precaución de piso húmedo para evitar accidentes.

Se recomienda trapeado en seco, cuando se necesita únicamente retirar el polvo y dar un mejor brillo en los pasillos.


LIMPIEZA DE ESCALERAS:

Es responsabilidad del personal que realiza el aseo conservar las escaleras libres de obstáculos y en perfecto estado de limpieza para lograr la seguridad de todos. Se deben sacudir con un trapo húmedo los pasamanos y barrotes. Desprender las manchas que se observen en las paredes, alrededor de los interruptores y en los zócalos, donde se acumula suciedad. Hay que estar verificando estos espacios con frecuencia.

17. DESINFECCIÓN Y LIMPIEZA DE CANECAS Y CARROS DE TRANSPORTE DE RESIDUOS HOSPITALARIOS

Deben ser lavadas y desinfectadas por el personal de servicios generales de la siguiente manera:

- Utilice los elementos de protección personal descritos en el presente manual.
- Lleve las canecas al cuarto de aseo (una cantidad suficiente para facilitar el trabajo).
- Lave con agua y jabón.
- Remueva la suciedad con cepillo de mano.
- Enjuague, asegurándose de retirar por completo el jabón.
- Aplique la solución desinfectante con atomizador en las paredes internas del recipiente.
- Deje secar las canecas completamente antes de colocar las bolsas
- Coloque la bolsa de acuerdo con el color que corresponda.

	PROCESO DE APOYO	CODIGO: PA.AL.AM.ML.1
	MANUAL DE LIMPIEZA Y DESINFECCION	VERSION:4
		FECHA: ABRIL 2018

18. DESINFECCIÓN Y LIMPIEZA DE ELEMENTOS PARA LIMPIEZA Y DESINFECCION: RECIPIENTES, PAÑOS O COMPRESAS Y ATOMIZADORES.

Los recipientes utilizados en los procesos de limpieza después de su uso deben ser lavados con agua y jabón haciendo fricción con el paño o compresa limpia, se lava con abundante agua para retirar el exceso de jabón y finalmente se aplica desinfectante, se deben dejar boca abajo sobre la correspondiente rejilla.

Los recipientes atomizadores deben ser limpiados con agua y jabón sobre todas sus superficies realizando fricción, se lavan con abundante agua y luego por aspersion sobre un paño limpio se aplica desinfectante.

Los paños o compresas se deben utilizar una por unidad y desechar después de su uso.

Los recipientes de productos pre llenados se deben enviar a reciclaje.

19. LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN DE FLUIDOS BIOLÓGICOS

Se denominan fluidos biológicos a todas las secreciones de origen corporal como la sangre, el vómito, el pus. Estos fluidos pueden ser causa de siembras en los pisos, las paredes, las camas y los baños de los hospitales.

Cuando éstos se presentan deben ser limpiados de inmediato para evitar accidentes.

En el momento de la limpieza, las personas encargadas deben utilizar implementos de protección personal como guantes, mascarillas y gafas.


En caso de derrame, contaminación con sangre y otros fluidos corporales en el piso, paredes, superficies o techo es indispensable que en forma inmediata se informe al personal de servicios generales, quien con el uso de amonio cuaternario, Glutaraldehido o Peróxido de Hidrogeno (DEPENDIENDO DEL SERVICIO) deben realizar todo el proceso de limpieza y desinfección.

AMONIO CUATERNARIO: Servicios de Internación adulto, pediatría o ginecoobstetrica, consulta externa.

GLUTARALDEHIDO + FORMALALDEHIDO + CETRIMIDA: Salas de Partos, Cirugía.

PEROXIDO DE HIDROGENO: Áreas con manejo de paciente con que han sido Diagnosticados con VIH, HB, infeccion por Speudomona, Salmonela, E. Coli , servicio de terapia respiratoria , colposcopia, curaciones y toma de muestras de citología.


1. Se debe restringir el acceso al área a través de letrero de prevención o con cinta que delimite el paso y evitar el ingreso o transito del personal no autorizado.
2. El personal encargado se debe instalar los elementos de protección personal requeridos guantes, mascarilla, gafas.

	PROCESO DE APOYO	CODIGO: PA.AL.AM.ML.1
	MANUAL DE LIMPIEZA Y DESINFECCION	VERSION:4
		FECHA:ABRIL 2018

3. Si el derrame es líquido y su cantidad es mínima, Inactive la superficie con desinfectante por aspersion sobre el derrame dejando actuar por 5 minutos, se debe limpiar utilizando papel u otro material Absorbente (algodón), el cual será dispuesto luego de su utilización como residuo biosanitario en la correspondiente bolsa roja.
4. El área debe ser saturada nuevamente con solución desinfectante y permanecer así por un espacio de tiempo de 5 minutos.
5. En caso de ruptura de material de vidrio contaminado con sangre, otro líquido corporal, o material orgánico, recoja los vidrios con escoba y recogedor; nunca con las manos. Desinfecte el recogedor y la escoba con amonio cuaternario.
6. Finalmente Retire la suciedad, lave con agua y jabón, nuevamente desinfecte.
7. los elementos de aseo utilizados se deben dejar en desinfectante por un periodo de 20 minutos (traperos, escobas, recogedor)
8. Dejar en orden y aseo todos los elementos.
9. En caso de derrames grandes se deben utilizar elementos absorbentes, y solidificantes sobre el derrame, posterior a esta aplicación se debe recoger el derrame con el recogedor y desechar en la bolsa roja. Finalmente se continúa con el mismo procedimiento como si fue un caso de derrame pequeño.
10. Los derrames de Fluidos en áreas críticas (Unidades de atención de pacientes con TB, NEUMONIA, PSEUDOMONA, VIH, HEPATITIS B, E. COLI,) servicio de coloscopias curaciones, tomas de muestras de citología, terapia respiratoria se inactivaran con Peróxido de Hidrogeno, En el caso de los derrames de fluidos en salas de cirugía y partos la inactivación se realiza con Glutaraldehido siguiendo el mismo procedimiento.

20 . Limpieza Y Desinfección De Equipo e Instrumental Médico

Como se mencionó anteriormente, los diferentes elementos que se utilizan en la atención de los pacientes se clasifican de la misma forma que las áreas asistenciales, teniendo especial cuidado con aquellos elementos que no son reutilizables por ende no requieren proceso de limpieza y desinfección y debe ser verificada su vida útil a través del manual de uso y rehuso, Tal es el caso de los catéteres, los tubos endotraqueales, las guías para intubación, las cánulas de aspiración de oído, los espéculos vaginales, Las cánulas de Guedell, ambu, máscaras para nebulizaciones, cánulas de oxígeno, conos para Otoscopios, espaciadores para inhalaciones , las sondas nelaton para aspiración de secreciones que por su contacto estrecho durante la atención del paciente se clasificaron como no reusables en la ESE Hospital San Felix

	PROCESO DE APOYO	CODIGO: PA.AL.AM.ML.1
	MANUAL DE LIMPIEZA Y DESINFECCION	VERSION:4
		FECHA: ABRIL 2018

Aparatos críticos

Los equipos e instrumentos considerados como críticos son aquellos que entran en contacto con un ambiente normalmente estéril, con tejidos estériles o con el sistema vascular. Por ejemplo para la ESE hospital San Félix: el instrumental quirúrgico, odontológico, equipos de sutura, instrumental para colposcopia, instrumental para Técnica AMEU, cánulas de legrado.

Estos elementos requieren un alto nivel de desinfección y el procedimiento es la esterilización bajo cualquier método: vapor, óxido de etileno, peróxido de hidrogeno, formaldehído, Glutaraldehido etc. En la ESE Hospital San Félix Se realiza mediante vapor: Autoclave, en los caso relacionado con los aparatos clasificados como críticos pero que fueron diseñados por el fabricante a través de material termosensible, que por su característica no puede ser sometidos a esterilización en Autoclave A VAPOR su desinfección en las salas de cirugía y partos se realizara a través de Glutaraldehido al 2%

Existen aparatos críticos como El instrumental para la técnica ameu, máscaras laríngeas reutilizables, hojas o valvas de laringoscopia, asas para legrado, los cuales no se pueden someter a proceso de esterilización mediante vapor debido a que son termosensibles, deben ser sometidos a proceso de desinfección de alto nivel haciendo uso del Glutaraldehido al 2%, previo lavado con jabón enzimático. Ver anexo 4 preparación del glutaraldehido, procedimiento para Limpieza y desinfección de material termosensible

Los aparatos críticos, no termosensibles y termosensibles requieren de un lavado inicial con Jabón enzimático previo al proceso de esterilización. En el Anexo 5 se encuentra el procedimiento descrito para el lavado de aparatos críticos con jabón enzimático.


APARATOS SEMICRITICOS

Se consideran semicríticos los elementos o instrumentos médicos que entran en contacto con las membranas mucosas o con una abertura mínima de la piel.

Entre éstos podemos mencionar: los espectáculos nasales, frascos y circuitos del aspirador, Termómetros, espaciadores para inhalación, micronebulizadores,

Estos elementos a excepción de algunos que se describen más adelante requieren procesos de alta desinfección a través de glutaraldehido, los cuales se llevan a cabo con un método químico, o en los casos en que sea posible el uso de material desechable o Lavado con agua y jabón utilizando cepillo en las superficies irregulares.

- Lavado con detergente enzimático Bonzyme
- Inmersión en glutaraldehído al 2% por 20 minutos.
- Enjuague con abundante agua.

	PROCESO DE APOYO	CODIGO: PA.AL.AM.ML.1
	MANUAL DE LIMPIEZA Y DESINFECCION	VERSION:4
		FECHA:ABRIL 2018

- Secado meticuloso
- Empaque o almacenamiento en cajas tapadas hasta el siguiente uso.

Con relación al frasco y circuito del aspirador, este se convierte en un aparato semicritico por el sin número de microorganismos que se pueden encontrar suspendidos en las secreciones, se ha logrado adquirir aspiradores con sistemas linner desechable, que permite realizar la recolección de secreciones en recipiente, inactivar, solidificar y posteriormente disponer como residuo biosanitario.

- Lave las manos y póngase guantes limpios.
- desconecte los tubos del equipo, quite la tapa de la botella colectora de secreciones, separe la botella del equipo.
- vacié el contenido de la botella en el En la poceta, lave la botella y la tapa a fondo, primero agregue agua y jabón, después aplique abundante agua para sacar el exceso de jabón y adicione glutaraldehído por 5 minutos.
- lave con abundante agua e instale nuevamente el recipiente de pasta del aspirador.
- Con relación a los circuitos, deposítelos en un recipiente con bonzyme, deje actuar el jabón enzimático por 20 minutos.
- retire el exceso de jabón con abundante agua, sumerja los circuitos en glutaraldehido(que estén totalmente cubiertos por el producto) por 20 minutos, después de este tiempo retire los circuitos, lávelo con abundante agua , séquelo y empáquelo para ser enviado a esterilizar.


Los termómetros serán desinfectados a través del uso de alcohol isopropilico al 70%, una vez usado, se realiza desinfección con una torunda de alcohol impregnada de alcohol.

Con relación a los micronebulizadores y los espaciadores para inhalación son elementos no reusables, se deben almacenar en las maletas plásticas ubicadas en cada unidad, estos elementos deben ser sometidos a secado después de uso, los micronebulizadores se desechan una vez egresa el paciente y los espaciadores se entregan al usuario.

Otros elementos usados en la atención diaria del paciente que merecen especial cuidado en cuanto al procedimiento de limpieza y desinfección son los patos, pisingos y las riñoneras. Antes de su uso

si la condición del paciente no lo contraindica deposite un poco de agua sobre el pato para evitar que los desechos se peguen y sea más fácil la limpieza y desinfección.

- Se procede a lavar el recipiente con agua y jabón.
- La desinfección de los patos, pisingos y riñoneras se debe realizar con amonio cuaternario, por lo que una vez se ha realizado la limpieza se procede a desinfectar aplicando por aspersion amonio cuaternario, dejando por unos 5 minutos y posteriormente agregando agua sobre los ellos, se ubican en el baño de cada habitación.

	PROCESO DE APOYO	CODIGO: PA.AL.AM.ML.1
	MANUAL DE LIMPIEZA Y DESINFECCION	VERSION:4
		FECHA:ABRIL 2018

Nunca se usará un pato o riñonera sin pasar por un proceso de desinfección entre un paciente y otro.

APARATOS NO CRITICOS

Los elementos considerados no críticos son aquellos que entran en contacto con el paciente pero a través de la piel intacta.

Entre ellos se incluye: el brazalete del tensiómetro, los electrodos de electrocardiografía, el estetoscopio, las camas, las camillas, las sillas de ruedas, doopler fetal, balanzas, tallímetros, infantómetros, pesa bebe , camillas de consultorio médico, electrocardiógrafo, botiquines para equipo de exigenterapia.

El procedimiento de limpieza requerido es la desinfección de bajo nivel. Este nivel de desinfección se logra utilizando en la limpieza diaria agua y jabón. Para asegurar la desinfección de todos los equipos y elementos no críticos se utilizara como desinfectante el amonio cuaternario de 5 niveles.


Existen equipos y elementos que no entran en contacto con el paciente pero que si se encuentran ubicados en la unidad donde se prestan servicios y que en algún momento pueden ser salpicados por algún tipo de secreción , Tal es el caso de glucómetros , carros de medicamentos, neveras de cadena de frio, carros de paro, mesas de mayo, nebulizadores, Desfibriladores, bombas de infusión, mesas auxiliares, monitores de signos vitales, colposcopio, aspiradores, lámparas, por lo que estos elementos deben ser sometidos a limpieza y desinfección con amonio cuaternario, a menos de que hayan sido utilizado en la atención de un paciente con un proceso infección resistente, en este caso serán desinfectados con peróxido de hidrogeno o en un área especifica como sala de cirugía y Partos, por lo que su manejo se dará a través de glutaraldehido.

Los brazaletes de los tensiómetros usualmente son elementos muy olvidados y también ameritan ser lavados regularmente. Primero se debe evaluar el material, si este es de tela Después de retirar la bolsa se sumerge en agua jabonosa, se enjuaga y finalmente se seca. Si el material es diferente a tela se debe pasar un paño humedecido con desinfectante sobre el brazalete.

Las camillas en los servicios de urgencias (Salas de Pacientes Críticos, ingresos, sala de yesos o sutura, reanimación) ameritan limpieza y desinfección siempre que se contaminen con sangre. Por lo que se realizara la inactivación con amonio cuaternario, posteriormente se limpiara con agua y jabón, se retira el exceso de agua y se limpia con un trapo seco con amonio cuaternario.

Las barandas y superficies metálicas de las camillas, las sillas de ruedas, colchonetas, se lavan con un paño impregnado de amonio cuaternario de 5 generación.

Las mesas de curaciones y las superficies donde se preparan medicamentos, así como las mesas de mayo o carros auxiliares de procedimientos, deben limpiarse dos veces al día (antes de iniciar actividades y después de haberlas terminado) con agua y jabón y una vez secas se pueden rociar con amonio cuaternario de 5 generación.

	PROCESO DE APOYO	CODIGO: PA.AL.AM.ML.1
	MANUAL DE LIMPIEZA Y DESINFECCION	VERSION: 4 FECHA: ABRIL 2018

El electrocardiógrafo se debe limpiar dos veces al día y entre atención de pacientes, usando un paño humedecido con desinfectante amonio cuaternario por recomendación del biomedico

La Gran mayoría de estos equipos no críticos se someten a limpieza terminal cada 8 días.

Es de resaltar que cuando los elementos no críticos se estén utilizando para la atención de un paciente con un proceso Infeccioso como E. Coli, Salmonela, Pseudomona, VIH, HB. Se deben limpiar con solución impregnada de peróxido de hidrogeno.

21. LIMPIEZA Y DESINFECCION DE CONSULTORIOS MEDICOS

OBJETIVO

Mantener limpio y desinfectado el espacio de atención del paciente que asiste por consulta externa, mediante medidas estrictas de asepsia y antisepsia con el fin de evitar infecciones intrahospitalarias.

RESPONSABLE

Servicios Generales: Piso, techos, paredes, ventanas, puertas, baños, ventiladores, recipientes para recolección de residuos hospitalarios.

Enfermería: Camillas, mesas auxiliares, mesas de mayo, escalerillas, tensiómetros, balanzas, pesa bebe, Doppler, equipos, Cubetas niqueladas y plásticas

ALCANCE Y CAMPO DE APLICACIÓN

Se realizara en todos los consultorios de atención para consulta general y/o especializada, vacunación y toma de electrocardiograma.


PROCEDIMIENTO: En los consultorios Se pueden diferenciar 4 objetos a saber:

- Material desechable
- Equipos
- Superficies
- Unidad Sanitaria

1. MATERIAL DESECHABLE:

Entre el material desechable que se clasifica para su eliminación se tiene: guantes, bajalenguas, isopos, bata de paciente, toallas de manos.

2. EQUIPOS:

	PROCESO DE APOYO	CODIGO: PA.AL.AM.ML.1
	MANUAL DE LIMPIEZA Y DESINFECCION	VERSION:4
		FECHA: ABRIL 2018

Tensiómetro, Fonendoscopio, órgano de los sentidos (mango, oftalmoscopio, otoscopio, espéculos diferente tamaño), pesa, tallímetro, martillo reflejo, mesa de examen, infantometro.

3. SUPERFICIES

Escritorio, sillas, escalerilla, mesa de curación, camillas, mesa auxiliar: Responsabilidad del personal de enfermería.

Pisos, techo, paredes, puertas, ventanas: Responsabilidad de servicios generales

4. UNIDAD SANITARIA:

Lavamanos, inodoro.

Según la clasificación anterior el proceso se debe realizar así:


1. El material desechable se elimina según la disposición final que se le debe dar a los residuos hospitalarios, el consultorio contara con canecas de color verde y rojo, esta recolección será efectuada por el personal de servicios generales según Ruta sanitaria en los horarios previamente establecidos.
2. Los equipos que son utilizados durante la consulta deben ser limpiados al finalizar cada consulta con desinfectante amonio cuaternario, por el auxiliar en enfermería encargado de consultorios, En el caso del consultorio de electrocardiografía esta actividad será realizada por la auxiliar responsable de la toma de EKG.
3. Las superficies de los muebles anteriormente descritos serán sometidos a proceso de limpieza recurrente que se realizara al iniciar y terminar consulta, y limpieza terminal el día sábado y domingo de cada semana.
4. La unidad sanitaria al igual que el lavamanos será mediante limpieza recurrente y terminal el día sábado de cada semana, efectuada por el personal de servicios generales.
5. El consultorio cuenta con jabón antiséptico para el lavado de manos y alcohol glicerinado.
6. En los casos de las camillas correspondientes al consultorio de terapia física y electrocardiograma, consultorios médicos, terapia respiratoria y vacunación la desinfección de la misma se debe realizar aplicando solución de Amonio cuaternario.

22. LIMPIEZA Y DESINFECCION DE SALA DE CURACIONES

Responsabilidades

Enfermería: Camilla, escalerilla, mesa de curaciones, mesa de mayo, cubetas.

Servicios Generales: Pisos, Techos, Paredes, Puertas, Ventana, mesones.

	PROCESO DE APOYO	CODIGO: PA.AL.AM.ML.1
	MANUAL DE LIMPIEZA Y DESINFECCION	VERSION:4
		FECHA:ABRIL 2018


La Limpieza y desinfección de esta área se realizara dos veces en el día, durante las horas de la mañana allí se atiende pacientes para realización de curaciones, en las horas de la tarde realizan actividades de Retiro de puntos e inyectología. La programación de procedimientos como curaciones se realiza teniendo en cuenta que las curaciones limpias se programan para las primeras horas de la mañana y las curaciones contaminadas se programan terminando la mañana. La Limpieza recurrente se realiza al iniciar actividades y entre atención de pacientes a través de limpieza de la camilla con agua y jabón, la desinfección aplicando peróxido de hidrogeno, al finalizar la jornada (12:00 del mediodía) todas las superficies que son responsabilidad de enfermería son limpiadas con detergente y agua, finalmente desinfectadas con Peróxido de Hidrogeno, las superficies que son responsabilidad de servicios generales son sometidas a limpieza y desinfección con los mismos productos usados por enfermería, servicios generales termina realizando aspersión sobre toda la sala de curaciones y dejándolo inhabilitada por 2 horas, se reinician actividades a las 2:00pm. Sobre las 5:30 pm una vez se terminada la programación se realiza el mismo procedimiento realizado sobre el medio día, dejando el consultorio apto para atención al día siguiente, en caso de secreción en superficies verticales se realiza la correspondiente inactivación y posterior limpieza y desinfección del área. La Limpieza y desinfección terminal se realiza los días sábados sobre las 11:00 am (el horario de atención los sábados, domingos y festivos es de 8:00am a 11:00am) teniendo en cuenta superficies horizontales y verticales, las responsabilidades por perfil son las descritas anteriormente, se debe finalizar el procedimiento aplicando peróxido de hidrogeno por aspersión y cerrando el consultorio por 6 horas. El instrumental relacionado con tijeras de retiro de puntos o pinzas para desbridar será sometido a limpieza a través de lavado con jabón enzimático y posteriormente se someterá a proceso de esterilización.

23. LIMPIEZA Y DESINFECCION DE SALA DE COLPOSCOPIA- TOMA DE MUESTRAS DE CITOLOGIA:

La programación de colposcopias se realiza una o dos veces al mes dependiendo de la demanda de pacientes, La limpieza y desinfección de esta área se realiza entre paciente y paciente a través de la limpieza de superficies como camillas y colposcopio con peróxido de hidrogeno, además para reducir el riesgo de contaminación en cada paciente se instala papel en la parte inferior de la camilla para evitar el contacto directo de la piel con las superficies. Una vez finalizada la jornada se realiza limpieza y desinfección terminal en las superficies con peróxido de Hidrogeno y se hace aspersión sobre el ambiente de adentro a fuera. En el caso de los biotomos son depositados en solución de bonzyme por 20 minutos y luego se pasan a solución de glutaraldehido al 2% por 20 minutos y se procede a utilizar. El instrumental es sometido a lavado con jabón enzimático y posteriormente se lleva a proceso de esterilización. Con relación a toma de muestras de citología se realiza limpieza recurrente al iniciar las actividades, entre atención de pacientes en superficies horizontales usando peróxido de hidrogeno y teniendo en cuenta inicialmente la limpieza y posterior desinfección. Los días sábados se realiza la limpieza y desinfección terminal sobre todas las superficies. Durante la realización de los procedimientos se debe colocar el papel en la parte inferior de la camilla como bioseguridad.

24. LIMPIEZA Y DESINFECCION DE TERAPIA RESPIRATORIA:

Responsabilidades: Terapeuta respiratoria: silla, Camilla, mesa auxiliar, Aspirador de Secreciones, mesa de mayo, cubetas.

	PROCESO DE APOYO	CODIGO: PA.AL.AM.ML.1
	MANUAL DE LIMPIEZA Y DESINFECCION	VERSION:4
		FECHA:ABRIL 2018

Servicios Generales: Pisos, Techos, Paredes, Puertas, Ventana.

La Limpieza y desinfección de esta área se realizara dos veces en el día a través de limpieza de la camilla con agua y jabón y desinfección con aplicación de peróxido de hidrogeno, al finalizar la jornada se realiza limpieza y desinfección terminal de todas las superficies que son responsabilidad de enfermería las cuales son limpiadas con detergente y agua, finalmente desinfectadas con Peroxido de hidrogeno, antes de cerrar el consultorio se realiza aspersion sobre toda el área y se inhabilita el consultorio por 2 horas, las superficies que son responsabilidad de servicios generales son sometidas a limpieza y desinfección con los mismos productos usados por enfermería, En las Horas de la Tarde se Realiza el mismo proceso.

El día sábado en las horas de la mañana se realiza la limpieza y desinfección terminal en todas las superficies tanto horizontales como verticales, retirando todos los elementos de la sala y realizando desinfección de alto nivel, primero enfermería realiza la limpieza y desinfección y seguidamente ingresa servicios generales responsabilizándose de sus superficies, al finalizar se aplica peróxido de Hidrogeno sobre toda el área y se cierra la puerta para desinfección por presión positiva.

El aspirador de limpia y desinfecta durante cada atención, este procedimiento se describió en el manejo de aparatos semicriticos.

25. LIMPIEZA Y DESINFECCION EN HOSPITALIZACION- GINECOLOGIA Y PEDIATRIA

OBJETIVO: Reducir o eliminar el número de microorganismos presentes en las áreas, superficies u objetos para disminuir los riesgos de infección.


RESPONSABILIDADES POR PERFIL

Servicios Generales: Piso, techos, paredes, ventanas, puertas, baños, ventiladores, recipientes para recolección de residuos hospitalarios.

Enfermería: Cama, colchones, escalerilla, mesa de mayo, mesas auxiliares, monitores, equipos, flujometros, atriles, aspiradores

• UNIDAD DEL PACIENTE

Se llevará a cabo en cada turno, Siempre de arriba abajo y de dentro hacia fuera, Se evitará la limpieza en seco con el fin de no remover polvo, realizándose mediante el arrastre húmedo. El personal de servicios generales debe Prestar especial atención a aquellas superficies que están expuestas con mayor frecuencia al contacto de manos: chapas, interruptores, pasamanos, lavamanos. Al personal de servicios generales Se aconseja la utilización del doble balde: uno para la solución de detergente más desinfectante y otro para el aclarado. El recambio de la solución empleada para la limpieza ha de hacerse con frecuencia. El material utilizado para la limpieza se guardará limpio, desinfectado y escurrido, lo mismo se recomienda al personal de enfermería quienes deben dejar los recipientes y compresas utilizadas en perfectas condiciones.

	PROCESO DE APOYO	CODIGO: PA.AL.AM.ML.1
	MANUAL DE LIMPIEZA Y DESINFECCION	VERSION:4
		FECHA: ABRIL 2018


OBJETIVO: Limpiar y desinfectar el mobiliario que utiliza el paciente (cama, mesa, silla, etc.), con el fin de reducir y eliminar microorganismos presentes que potencialmente, pueden ocasionar infecciones.

Antes del ingreso por parte del personal de servicios generales el personal auxiliar de enfermería debe ingresar a la habitación, retirar todos los elementos que habían sido utilizados con el paciente durante la administración de medicamentos o realización de procedimiento, Es responsabilidad del personal de enfermería la limpieza de camas, camillas, mesas auxiliares, fuentes de oxígeno, bombas de infusión, monitores, patos, pisingo, riñoneras, Las cuales se deben someter a proceso de limpieza y desinfección antes del ingreso del personal de servicios generales.

Posteriormente el personal de servicios generales debe ingresar a la habitación y realizar el correspondiente proceso de limpieza y desinfección.

PRECAUCIONES

1. El Personal auxiliar de enfermería debe indicar al personal de servicios generales si la habitación requiere proceso de limpieza y desinfección de alto nivel ante el egreso del paciente.
2. La Enfermera de Turno debe Coordinar con el personal de enfermería prioridades según necesidad del servicio.
3. Revisar todas las habitaciones y salas desocupadas diariamente para garantizar que estén listas para su uso.
4. Informar a mantenimiento diariamente cualquier daño o anomalía.
5. Manipular lo menos posible las pertenencias de los pacientes.
6. Si la habitación es de aislamiento utilizar los elementos de protección personal.
7. Alistar los equipos necesarios así no molestar al paciente saliendo y entrando innecesariamente.
8. La limpieza siempre se realiza de lo limpio a lo contaminado.
9. No exprimir el trapero con la mano usar el exprimidor.
10. Todas las superficies húmedas se consideran focos para la multiplicación de gérmenes, es preciso que se dejen lo más secas posible.
11. Preste mucha atención a las agujas si encuentra una, informe a coordinación de enfermería y enfermera del servicio para dar el trámite correspondiente.

	PROCESO DE APOYO	CODIGO: PA.AL.AM.ML.1
	MANUAL DE LIMPIEZA Y DESINFECCION	VERSION:4
		FECHA: ABRIL 2018

EQUIPO:

- Balde con agua
- Recipiente con Jabón Biodegradable
- Paños – compresas
- Atomizador
- Carro de aseo
- Bolsas para desechos
- Trapero, mopa o escoba con paño
- Churruscos
- Cepillos.

LIMPIEZA Y DESINFECCION RECURRENTE:

La limpieza y desinfección recurrente o rutinaria es la que se realiza todos los días durante el aseo de unidad O ante derrame de algún fluido en la unidad del paciente, Para este proceso de desinfección utilice como desinfectante el amonio cuaternario de 5 generaciones.


Recuerde que la limpieza y desinfección Recurrente se realizara sobre superficies horizontales, las superficies verticales solo ante presencia de salpicaduras de algún tipo de secreción.

RESPONSABILIDADES POR PERFIL:

Servicios Generales: Piso, techos, paredes, ventanas, puertas, baños, ventiladores, recipientes para recolección de residuos hospitalarios.

Enfermería: Cama, colchonetas, escalerilla, mesa de mayo, mesas auxiliares, monitores, equipos, flujometros, atriles, aspiradores

1. Alistar los equipos necesarios para realizar cada limpieza y desinfección según su responsabilidad (carro de aseo, trapero, paños, recipientes, bolsas, jabón, desinfectante, etc.). Alistar también todos los elementos de protección personal (guantes, gafas, tapabocas, etc.)
2. Saludar al paciente y solicitar el permiso para realizar el aseo, en el caso de un paciente que no tenga restricción para la movilización y pueda bañarse solo, motíVELO para que acuda a la ducha mientras se realiza el aseo de la unidad. Si el baño debe ser asistido en ducha y tiene acompañante, supervise el baño y adelante la limpieza y desinfección de

	PROCESO DE APOYO	CODIGO: PA.AL.AM.ML.1
	MANUAL DE LIMPIEZA Y DESINFECCION	VERSION:4
		FECHA:ABRIL 2018

la unidad o si el paciente se puede sentar haga que realice actividad cama silla mientras realiza la limpieza de la cama

3. Iniciar la labor sin hacer ruido, para no molestar al paciente
4. Retire las sábanas y elementos no necesarios dentro de la habitación como bolsas de líquidos que se han terminado.
5. Enfermería inicia actividades
 - Retirar todo lo que se ha utilizado para la atención del paciente, Retire los productos desechables de las mesas y del piso (Vasos, papeles, empaques vacíos, etc.) que ya no se requiere en la unidad (si hay dudas en botar algo preguntar al paciente.)
 - Verifique que no existan derrames de fluidos corporales sobre las superficies a limpiar, si existen inactive con la solución desinfectante (ver procedimiento para inactivación de secreciones)
 - limpie mesa de alimentación, mesa de ropa, flujómetros, la colchoneta y la cama, para este procedimiento use un paño humedecido con agua y jabón realice fricción sobre estas superficies.
 - retire el jabón con una compresa humedecida con agua y seque
 - Con un paño o compresa seca por aspersion aplique amonio cuaternario sobre las superficies, haga fricción con la compresa luego tienda la cama e instale nuevamente al paciente en su unidad.
6. El personal de servicios generales ingresa a la unidad y realiza la limpieza y desinfección iniciando por pisos y terminando en los baños.
7. Retire la basura de las canecas (despápele),
8. Revise la caneca verde si está llena anúdela y retírela y coloque nueva bolsa.

LIMPIEZA Y DESINFECCION TERMINAL DEL SERVICIO DE HOSPITALIZACION-GINECOLOGIA Y PEDIATRIA


Es la limpieza y desinfección de todos los elementos, áreas y equipos usados por el paciente al salir de la habitación, por ser dado de alta, trasladado, Estancia prolongada o por muerte.

Para este proceso de desinfección utilice como desinfectante el amonio cuaternario de 5 generaciones.

Recuerde que este tipo de limpieza y desinfección se realizara sobre superficies horizontales y verticales.

En caso de estancia prolongada Esta limpieza y desinfección se debe realizar cada quinto día en todos los cubículos de pacientes aun estando el paciente allí.

Limpieza y desinfección terminal se realiza también inmediatamente el paciente sale de la unidad.

	PROCESO DE APOYO	CODIGO: PA.AL.AM.ML.1
	MANUAL DE LIMPIEZA Y DESINFECCION	VERSION:4
		FECHA: ABRIL 2018

Se deben tener todas las precauciones anteriormente descritas para el aseo terminal, y todas las siguientes:

El principio fundamental de este proceso de limpieza es el Lavado con agua y jabón de todos los elementos que hayan tenido algún contacto directo o indirecto con el paciente y la desinfección de paredes, pisos, ventanas y puertas, recipientes para recolección de residuos.

Hay algunas áreas que no hacen parte de la atención de pacientes como los cuartos de enfermería, áreas de trabajo limpio que requieren la limpieza terminal, esta se realiza cada 8 días en los diferentes servicios y hay una auxiliar exclusiva para adelantar esta actividad donde debe realizar limpieza y desinfección terminal con amonio cuaternario a los Carros de paro, carro de medicamento, nevera de cadena de frío, bombas de infusión, Electrocardiógrafo, Monitores, cuarto de reanimación.


Recuerde que primero ingresa el personal de enfermería a realizar el proceso y termina el personal de servicios generales teniendo en cuenta las responsabilidades así:

Responsabilidades por perfil:

Servicios Generales: Piso, techos, paredes, ventanas, puertas, baños, ventiladores, recipientes para recolección de residuos hospitalarios.

Enfermería: Cama, colchones, escalerilla, mesa de mayo, mesas auxiliares, monitores, equipos, flujómetros, atriles, aspiradores

1. Alistar los equipos necesarios para realizar cada limpieza y desinfección según su responsabilidad (carro de aseo, traperos, paños, recipientes, bolsas, jabón, desinfectante, etc.). Alistar también todos los elementos de protección personal (guantes, gafas, tapabocas, etc.)
2. Si la limpieza es terminal por ser el 5 día, Saludar al paciente y solicitar el permiso para realizar el aseo, si el paciente se puede sentar haga que realice actividad cama silla mientras realiza la limpieza terminal, permita la deambulación o su estancia en la sala de televisión.
3. Iniciar la labor sin hacer ruido, para no molestar al paciente
4. Retire las sábanas y elementos no necesarios dentro de la habitación como bolsas de líquidos que se han terminado.
5. Enfermería inicia actividades
 - Retirar todo lo que se ha utilizado para la atención del paciente, Retire los productos desechables de las mesas y del piso (Vasos, papeles, empaques vacíos, etc.) que ya no se requiere en la unidad (si hay dudas en botar algo preguntar al paciente.)
 - Verifique que no existan derrames de fluidos corporales sobre las superficies a limpiar, si existen inactive con la solución desinfectante (ver procedimiento para inactivación de secreciones)


	PROCESO DE APOYO	CODIGO: PA.AL.AM.ML.1
	MANUAL DE LIMPIEZA Y DESINFECCION	VERSION:4
		FECHA:ABRIL 2018

- limpie mesa de alimentación, mesa de ropa, flujometros, la colchoneta y la cama, para este procedimiento use un paño humedecido con agua y jabón realice fricción sobre estas superficies.
 - retire el jabón con una compresa humedecida con agua y seque
 - Con un paño o compresa seca por aspersión aplique amonio cuaternario sobre las superficies, haga fricción con la compresa luego tienda la cama e instale nuevamente al paciente en su unidad.
6. El personal de servicios generales ingresa a la unidad y realiza la limpieza y desinfección iniciando por pisos y terminando en los baños.
 7. Retire la basura de las canecas (despápele).,
 8. Revise la caneca verde si está llena anúdela y retírela y coloque nueva bolsa.
 9. Los equipos: monitores, bombas de infusión, deben ser limpiados y desinfectados por el auxiliar de enfermería encargado, primero limpie con agua y jabón, posteriormente desinfecte con amonio cuaternario de quinta generación.
 10. Permita el ingreso al personal de servicios generales quien deben Limpiar con agua y jabón paredes, techo, lámparas, ventanas, pisos.
 11. Lavar paredes de arriba hacia abajo con agua y jabón utilizando mopa o escoba con paño, esto se debe realizar por partes sin hacer charcos.
 12. Retirar jabón con compresa húmeda. Realizar limpieza de ventiladores.
 13. Realizar la limpieza del piso utilizando la técnica del doble balde. Verificar que no queden residuos de jabón en la superficie.
 14. Luego de la limpieza se debe desinfectar con amonio cuaternario, en caso que el paciente se encuentra allí, pasar compresa humedecida en el desinfectante por todas las superficies; en paredes y pisos aplicarlo técnica de valde.

LIMPIEZA Y DESINFECCION DE BAÑOS EN HABITACIONES:

El proceso de limpieza se inicia con al lavado de las paredes, el lavamanos, las perillas de la ducha y la puerta con agua y jabón y después con el desinfectante. Antes de iniciar el lavado del sanitario debe vaciar el agua del tanque al menos una vez. Posteriormente se debe esparcir la solución desinfectante por todas las superficies del sanitario, iniciando por la parte exterior, la base, el área de atrás, las tuberías y las bisagras. Las ranuras de las losas del baño, las válvulas y el tapón se estregan con un cepillo pequeño. Después se estrega el interior de la taza y el área debajo de la taza. Al finalizar soltar nuevamente el tanque y secar la parte exterior de la taza. El piso se lava con un cepillo y detergente, la desinfección se realiza con solución desinfectante de amonio cuaternario. Posteriormente se trapea con el traperos bien escurrido. Se pone nueva bolsa de color rojo en la papeleras. Si detecta algún daño informar al enfermero líder.

LIMPIEZA Y DESINFECCION DE ALTO NIVEL SERVICIO DE HOSPITALIZACION GINECOLOGIA Y PEDIATRIA

	PROCESO DE APOYO	CODIGO: PA.AL.AM.ML.1
	MANUAL DE LIMPIEZA Y DESINFECCION	VERSION:4
		FECHA:ABRIL 2018

La limpieza y desinfección de alto nivel aquella que se realiza en los servicios hospitalarios y áreas críticas (Sala de Suturas, Sala de Reanimación, aislamiento, terapia respiratoria, habitaciones) cuando se ha manejado en esa unidad un paciente con un proceso infección por un germen resistente o en los casos de pacientes con diagnóstico de tuberculosis, Vih, Hepatitis B, salmonela, E,COLI, Speudomona, tuberculosis, neumonía, meningitis entre otras que el médico tratante y la enfermera de turno manifieste que requiere desinfección de alto nivel por el riesgo de IAAS. Esta desinfección se realiza a los elementos, áreas, superficies y equipos usados por el paciente.

Para este proceso de desinfección utilice como desinfectante peróxido de hidrogeno


Esta limpieza y desinfección se debe realizar una vez el paciente es dado de alta, trasladado o por muerte.

Se deben tener todas las precauciones anteriormente descritas para el aseo terminal, y todas las siguientes:

El principio fundamental de este proceso de limpieza es el Lavado con agua y jabón de todos los elementos que hayan tenido algún contacto directo o indirecto con el paciente; la esterilización de elementos y la desinfección de paredes y equipos.

Recuerde que inicialmente enfermería ingresa y realiza su proceso de limpieza y desinfección según las responsabilidades ya descritas

1. Retirar todos los elementos de la unidad, mesas auxiliares y todos los equipos que se puedan mover. Retire todos los elementos que fueron utilizados en la atención del paciente y realice el proceso de segregación en la fuente.
2. La cama, colchón, mesa de alimentación, flujometro Los equipos, monitores, bombas de infusión, Riñoneras, pato, pisingo, deben ser limpiados y desinfectados por el auxiliar de enfermería encargado.
3. Limpiar con agua y jabón paredes, techo, lámparas, ventanas, piso. Realizar limpieza de ventiladores.
4. Lavar paredes de arriba hacia abajo con agua y jabón utilizando mopa de mango largo, esto se debe realizar por partes sin hacer charcos.
5. Realizar la limpieza del piso utilizando la técnica del doble balde. Verificar que no queden residuos de jabón en la superficie.
6. Luego de la limpieza se debe desinfectar con peróxido de hidrogeno, pasar compresa humedecida en el desinfectante por todas las superficies.
7. Una vez el personal de servicios generales haya terminado su labor, el personal auxiliar de enfermería debe ingresar y realizar aspersion con el desinfectante sobre todas las áreas de la habitación de adentro hacia fuera, esta unidad se deja en proceso de desinfección por 6 horas, la enfermera de turno del servicio una vez se finaliza el proceso de desinfección de alto nivel debe instalar letrero en la puerta donde se evidencie la información sobre la hora en la que se puede habilitar la habitación.

	PROCESO DE APOYO	CODIGO: PA.AL.AM.ML.1
	MANUAL DE LIMPIEZA Y DESINFECCION	VERSION:4
		FECHA:ABRIL 2018

8. Una vez transcurrido este tiempo se realiza limpieza como si se tratara de un proceso de desinfección recurrente y se habilita la unidad.

26. LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN URGENCIAS

LIMPIEZA Y DESINFECCION RECURRENTE:


La limpieza y desinfección recurrente o rutinaria es la que se realiza todos los días durante el aseo diario en las salas de observación y urgencias ambulatoria. Para este proceso de desinfección utilice como desinfectante el amonio cuaternario de 5 generación En salas de observación, ingresos y consultorio de Urgencias, Peróxido de Hidrogeno para las áreas de reanimación, sala de yesos y suturas. Recuerde que la limpieza y desinfección Recurrente se realizara sobre superficies horizontales, las superficies verticales solo ante presencia de salpicaduras de algún tipo de secreción.

RESPONSABILIDADES POR PERFIL:

Servicios Generales: Piso, techos, paredes, ventanas, puertas, baños, ventiladores, recipientes para recolección de residuos hospitalarios.

Enfermería: Cama, colchones, escalerilla, mesa de mayo, mesas auxiliares, monitores, equipos, flujómetros, atriles, aspiradores.

1. Alistar los equipos necesarios para realizar cada limpieza y desinfección según su responsabilidad (carro de aseo, traperos, paños, recipientes, bolsas, jabón, desinfectante, etc.). Alistar también todos los elementos de protección personal (guantes, gafas, tapabocas, etc.).
2. Saludar al paciente y solicitar el permiso para realizar el aseo, en el caso de un paciente que no tenga restricción para la movilización y pueda bañarse solo, motívelo para que acuda a la ducha mientras se realiza el aseo de la unidad. Si el baño debe ser asistido en ducha y tiene acompañante, supervise el baño y adelante la limpieza y desinfección de la unidad o si el paciente se puede sentar haga que realice actividad cama silla mientras realiza la limpieza de la cama.
3. Iniciar la labor sin hacer ruido, para no molestar al paciente.
4. Retire las sábanas y elementos no necesarios dentro de la habitación como bolsas de líquidos que se han terminado.
5. Enfermería inicia actividades
 - Retirar todo lo que se ha utilizado para la atención del paciente, Retire los productos desechables de las mesas y del piso (Vasos, papeles, empaques vacíos, etc.) que ya no se requiere en la unidad (si hay dudas en botar algo preguntar al paciente)
 - Verifique que no existan derrames de fluidos corporales sobre las superficies a limpiar, si existen inactive con la solución des infectante (ver procedimiento para inactivación de secreciones)

	PROCESO DE APOYO	CODIGO: PA.AL.AM.ML.1
	MANUAL DE LIMPIEZA Y DESINFECCION	VERSION:4
		FECHA: ABRIL 2018

- Limpie la mesa de ropa, flujometros, la colchoneta y la cama, para este procedimiento use un paño humedecido con agua y jabón realice fricción sobre estas superficies.
 - retire el jabón con una compresa humedecida con agua y seque
 - Con un paño o compresa seca por aspersion aplique el desinfectante sobre las superficies, haga fricción con la compresa luego tienda la cama e instale nuevamente al paciente en su unidad.
6. El personal de servicios generales ingresa a la unidad y realiza la limpieza y desinfección iniciando por pisos y terminando en los baños.
 7. Retire la basura de las canecas (despápele).

LIMPIEZA Y DESINFECCION TERMINAL DEL SERVICIO DE URGENCIAS


Es la limpieza y desinfección de todos los elementos, áreas y equipos usados por el paciente al salir de la Sala de observación, por ser dado de alta, traslado o por muerte y cada 5 días en toda la sala, o antes si las condiciones de la sala lo ameritan Para este proceso de desinfección utilice como desinfectante el amonio cuaternario de 5 generación en salas de observación, ingresos y consultorio de urgencias y peróxido de hidrogeno en sala de reanimación, sala de yeso y sutura.

Hay algunas áreas que no hacen parte de la atención de pacientes como los cuartos de enfermería, áreas de trabajo limpio que requieren la limpieza terminal, esta se realiza cada 8 días en el servicio de urgencias y hay una auxiliar exclusiva para adelantar esta actividad donde debe realizar limpieza y desinfección terminal primero haciendo fricción con agua y jabón sobre la superficie y después desinfectando con amonio cuaternario o peróxido de hidrogeno a Carros de paro, carro de medicamento, nevera de cadena de frio, bombas de infusión, Electrocardiógrafo, Monitores, cuarto de reanimación.

Recuerde que este tipo de limpieza y desinfección se realizara sobre superficies horizontales y verticales cada 5 días los viernes.

Se deben tener todas las precauciones anteriormente descritas para el aseo terminal, y todas las siguientes:

El principio fundamental de este proceso de limpieza es el Lavado con agua y jabón de todos los elementos que hayan tenido algún contacto directo o indirecto con el paciente y la desinfección de paredes, pisos, ventanas y puertas, recipientes para recolección de residuos.

	PROCESO DE APOYO	CODIGO: PA.AL.AM.ML.1
	MANUAL DE LIMPIEZA Y DESINFECCION	VERSION:4 FECHA:ABRIL 2018


Recuerde que primero ingresa el personal de enfermería a realizar el proceso y termina el personal de servicios generales teniendo en cuenta las responsabilidades así:

Responsabilidades por perfil:

Servicios Generales: Piso, techos, paredes, ventanas, puertas, baños, ventiladores, recipientes para recolección de residuos hospitalarios.

Enfermería: Cama, colchones, escalerilla, mesa de mayo, mesas auxiliares, monitores, equipos, flujometros, atriles, aspiradores.

1. Retirar todos los elementos de la unidad, mesas auxiliares y todos los equipos que se puedan mover.
2. Los elementos que se encuentran en la unidad como recipientes plásticos, bolsas y demás se deben desechar previa concertación con el paciente. Las camillas, flujometros, atriles, bombas de infusión, monitores y Riñoneras deben ser limpiadas y desinfectadas por el personal de enfermería, al igual que el pato, el pisingo y riñonera. La limpieza se debe ejercer con agua y jabón sobre las superficies, después retirar el exceso de jabón con agua y finalmente limpiar todas las superficies con desinfectante.
3. Limpiar con agua y jabón paredes, techo, lámparas, ventanas, pisos y puertas. Retirar jabón con compresa húmeda.
4. Realizar limpieza de ventiladores.
5. Los equipos: monitores, bombas de infusión, deben ser limpiados y desinfectados por el auxiliar de enfermería encargado.
6. Lavar paredes de arriba hacia abajo con agua y jabón utilizando escoba con paño o mopa de mango largo, esto se debe realizar por partes sin hacer charcos.
7. Realizar la limpieza del piso utilizando la técnica del doble balde. Verificar que no queden residuos de jabón en la superficie.

	PROCESO DE APOYO	CODIGO: PA.AL.AM.ML.1
	MANUAL DE LIMPIEZA Y DESINFECCION	VERSION:4
		FECHA:ABRIL 2018

27. PROTOCOLO DE LIMPIEZA Y DESINFECCION SALAS DE CIRUGIA

I. INTRODUCCIÓN

El concepto de asepsia y antisepsia es responsabilidad del proceso administrativo y asistencial de salas de cirugía y se ejerce a través del entrenamiento, formación del personal la atención de cirugías contaminadas y compra de suministros efectivos y de calidad.

El manejo y tratamiento de materiales biológicos, ropa, elementos necesarios, evacuación y desechos de basuras, sin olvidar la parte arquitectónica y condiciones específicas de salas de cirugía son aspectos que están orientados al control de las infecciones.

Un tema que debe tener especial consideración en salas de cirugía es el relacionado con la prevención de infecciones y el manejo que se debe dar a los pacientes que se consideran potencialmente infectados. El presente protocolo enfocara integralmente lo relacionado, los protocolos de limpieza y desinfección del área quirúrgica, y por ultimo lo relacionado con el manejo de cirugía contaminada.

NORMAS DE ASEPSIA Y ANTISEPSIA Y USO DE BARRERAS

1. LAVADO DE MANOS


El lavado quirúrgico de manos tiene por objetivo disminuir la cantidad de microorganismos presentes en la piel de las manos y antebrazos del personal.

Las personas pierden más de 100 millones de células epiteliales por día, muchas de las cuales portan bacterias.

Todas las personas que entren en contacto con las áreas estériles, sangre, líquidos o tejidos del paciente deben lavarse antes y después de la remoción de los guantes, siempre con agente antimicrobiano.

Para iniciar el día el lavado de manos y antebrazos debe ser de 5 minutos (lavado Quirúrgico) realizando fricción con soluciones jabonosas antisépticas (clorhexidina, iodopovidona), luego entre los distintos procedimientos quirúrgicos, la duración del lavado puede variar entre dos a cinco minutos (lavado Medico). Es importante recordar que no se recomienda el uso de uñas largas o postizas dado que pueden asociarse con caída de gotas (transpiración) en los guantes.

LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN DE QUIRÓFANOS

	PROCESO DE APOYO	CODIGO: PA.AL.AM.ML.1
	MANUAL DE LIMPIEZA Y DESINFECCION	VERSION:4
		FECHA:ABRIL 2018


La desinfección de salas de cirugía se considera como uno de los factores decisivos y determinantes en el éxito de los procedimientos que se realizan y es necesario ponerle toda la atención para que se genere siempre una seguridad en la atención del paciente, este procedimiento debe ser de fácil aplicación y comprensible para que las personas que tienen que cumplirlo lo hagan en forma lógica y sencilla. La desinfección de salas se realiza a través de desinfectante de alto nivel Glutaraldehído.

Recomendaciones para tener en cuenta en los procesos de limpieza y desinfección:

1. Con el fin de prevenir que los microorganismos exógenos contaminen la sala de cirugía se realizan procesos limpieza y desinfección antes y después de cada procedimiento quirúrgico y al final de cada día.
2. Antes de la primera cirugía programada, todas las superficies horizontales en el quirófano (muebles, lámparas, equipo) se limpian en húmedo para retirar el polvo, con un paño limpio y libre de motas empapado en desinfectante de alto nivel.
3. Para la segunda cirugía y para las siguientes intervenciones quirúrgicas en los intervalos entre cada una de ellas hacer una limpieza del entorno del paciente (mesa quirúrgica, lámpara cielitica, mesa de riñón y de mayo, máquina de anestesia y dispositivos de seguridad)
4. Los artículos desechables (batas, guantes, sondas de succión, cánulas y suministros abiertos y utilizados, ropa quirúrgica etc.) se colocan en la caneca roja. Los artículos reutilizables se entregan a la central de esterilización en contenedor cerrado con jabón enzimático. Los cortopunzantes son desechados en el guardián.
5. Limpiar y desinfectar el piso para la segunda cirugía y para las siguientes intervenciones quirúrgicas, haciendo uso de desinfectante de alto nivel y a través de trapeado húmedo, nunca se debe barrer en seco.
6. Limpiar con un desinfectante el polvo de los equipos médicos antes de ingresarlos al quirófano.
7. Cada 8 días, los sábados se realiza limpieza y desinfección terminal de los quirófanos y se incluye:
 - Lámparas,
 - Equipos, muebles con ruedas y rodachinas
 - Manijas de gabinetes y botones
 - Maquinas de anestesia
 - Lavamanos
 - Canecas y guardián
 - Áreas de papelería
 - Equipos fijos y montados en el techo
 - Pasillos
 - Ductos y filtros.
 - Equipos de ventilación
 - Armarios, gabinetes y repisas
 - Techos, paredes y pisos
 - Relojes y timbres
 - Oficinas, salas de espera, vestieres y cafetería

En la desinfección de salas se consideran tres procedimientos:

1. la Limpieza y desinfección recurrente (después de cada cirugía y al finalizar el día);
2. la Limpieza y desinfección terminal (Los días Sábados)
3. El manejo de la cirugía contaminada.

	PROCESO DE APOYO	CODIGO: PA.AL.AM.ML.1
	MANUAL DE LIMPIEZA Y DESINFECCION	VERSION:4
		FECHA: ABRIL 2018


El desinfectante de elección para las salas de cirugía es el glutaraldehído al 1%+ formalaldehído y ceterimida . Este producto cuenta con un proceso de preparación que se describe en el Anexo 6

LIMPIEZA RECURRENTE DE SALAS DE CIRUGIA

La limpieza es un proceso mecánico que remueve el material extraño u orgánico de las superficies que puedan preservar microorganismos y oponerse a la acción antimicrobiana de las soluciones desinfectantes y se hace con agua y jabón. Esta limpieza se realiza después de cada cirugía y se debe dejar actuar el desinfectante en un periodo de 5 minutos entre cirugía y cirugía.

Tras cada intervención se limpia el suelo, todo tipo de salpicados en superficies horizontales y verticales, la mesa de instrumental, los equipos, las lámparas cielítica, mesa de cirugía, mesa riñón, todos los elementos integrantes de la zona estéril y se procede de la siguiente forma:

1. Una vez el paciente sale a sala de recuperación, el personal de enfermería debe Colocarse los guantes desechables para iniciar el procedimiento, junto con los demás elementos de protección personal.
2. El personal auxiliar de enfermería debe Hacer la recolección de compresas, campos sabanas, batas y colocarlas en el compresero.
3. Retirar los recipientes de succión. Recuerde que previamente se debe realizar el proceso de inactivación de las secreciones, con la aplicación de glutaraldehído por 5 minutos, se debe retirar la sonda y se desecha en la caneca roja, se retira los circuitos del aspirador, se depositan en jabón enzimático por 20 minutos, posteriormente se lavan con agua y se depositan en solución de glutaraldehído por 20 minutos, se lava nuevamente y se llevan a secado para posterior empaque y esterilización, se retira el frasco y se desecha el residuo en la pileta designada para esto. Los circuitos de la máquina de anestesia se retiran y se depositan en bolsa roja.
4. El personal auxiliar de enfermería retira todos los elementos que fueron utilizadas durante el procedimiento quirúrgico y los desecha según corresponda.
5. La auxiliar de enfermería debe aplicar agua y jabón con un paño sobre la mesa, posteriormente limpie con un paño y agua para retirar el exceso de jabón, impregne una compresa limpia con desinfectante de alto nivel y desinfecte la mesa. Realice el mismo procedimiento en las mesas auxiliares, mesa de mayo, mesa riñón, máquina de anestesia, electrobisturi y equipos. Secar muy bien las mesas antes de poner las sabanas.
6. Ante un derrame de fluido corporales u otros que hay ocurrido sobre la lámpara cielítica o demás superficies aplicar solución desinfectante dejar actuar por 5 minutos, retirar, limpiar con agua y jabón, retirar el exceso de jabón y desinfectar nuevamente. El mismo procedimiento aplica para la máquina de anestesia, mesas de mayo, paredes y otros equipos aledaños a la mesa quirúrgica.

	PROCESO DE APOYO	CODIGO: PA.AL.AM.ML.1
	MANUAL DE LIMPIEZA Y DESINFECCION	VERSION:4
		FECHA: ABRIL 2018

7. Servicios generales ingresa, trapea las superficies horizontales, Recoge las bolsas de los desechos las anuda y envía al depósito de basuras.
8. El personal de servicios generales trapea utilizando la técnica del doble balde (uno para la solución jabonosa y otro con agua limpia), y doble traperero. Aplicar jabón con el traperero uniformemente en toda la superficie y con el otro retirar el jabón.
9. Aplicar el desinfectante con un traperero limpio y permitir el secado. EL TRAPERERO DEL QUIRÓFANO ES EXCLUSIVO PARA EL MISMO.
10. Colocar los objetos dentro de la sala, en el lugar correspondiente, verificando que todas las superficies estén completamente secas.
11. informar al personal encargado del quirófano, que el procedimiento ha finalizado.


LIMPIEZA Y DESINFECCION TERMINAL AL TERMINAR EL DIA:

Se debe realizar uno por uno los pasos descritos anteriormente, teniendo en cuenta además: Realizar la limpieza de las mesas auxiliares, estantes, máquina de anestesia y equipos de monitoreo con agua y jabón evitando el escurrimiento de esta solución al interior de los equipos, retirar el jabón con una compresa seca y aplicar desinfectante. Limpiar paredes, puertas y vidrios y aplicar desinfectante. Limpiar camillas de recuperación, remover el detergente y desinfectar.

LIMPIEZA TERMINAL O SEMANAL

Es la limpieza que se realiza en todas las áreas que comprenden la unidad quirúrgica (quirófanos, recuperación anestésica, vestiers, oficinas star de médicos, almacén, central de esterilización, cuarto de reserva de equipos y cuarto de lavado de instrumental) sobre todas las superficies horizontales y verticales

- Limpiar las lámparas cielíticas, equipos, bombas de infusión, cubetas.
- Lavar y limpiar equipos fijos y suspendidos del techo.
- Retirar todos los elementos que están dentro de los muebles y limpiarlos en todas sus superficies.
- Limpiar la toma, interruptores, enchufes, y los manómetros que se encuentran en las paredes.
- Limpiar los gabinetes y las puertas.
- Realiza limpieza y desinfección de todos los elementos de la sala que se deban someter a este proceso.
- Limpiar todos los equipos incluyendo electro bisturí, succionador, monitores y máquinas de anestesia evitando el contacto con cableado interno.
- Limpiar mesas quirúrgicas incluyendo colchoneta, base y ruedas.
- Limpiar mesas de mayo, auxiliares, escalerillas.

	PROCESO DE APOYO	CODIGO: PA.AL.AM.ML.1
	MANUAL DE LIMPIEZA Y DESINFECCION	VERSION:4
		FECHA: ABRIL 2018

- Este proceso se realiza limpiando con agua y jabón haciendo fricción con una compresa o paño, después se retira el exceso de jabón con agua y se finaliza con la aplicación del desinfectante Glutaraldehído.
- Por último la desinfección del piso por parte del personal de servicios generales desde la parte más distal hasta la puerta, iniciando por techo, paredes, ventanas y piso.
- El personal auxiliar de enfermería debe enviar para su limpieza y esterilización las bandejas, los frascos, las pinzas de transferencia, cocas y elementos metálicos.
- El personal de servicios generales debe lavar todas las canecas de la basura adicionar desinfectante y secar para la colocación de la bolsa.
- El personal auxiliar de enfermería debe cambiar los líquidos, desinfectantes, jabones y se instalan nuevos.
- Los traperos deben ser exclusivos del área y siempre antes de su uso se deben desinfectar.

LIMPIEZA Y DESINFECCION EN CIRUGÍA CONTAMINADA


Se considera cirugía contaminada aquella en la cual hay presencia de fluidos o agentes contaminantes que perjudican las características físicas, químicas y / o biológicas del medio ambiente que afecta al ser humano nocivamente. Hay dos clases de contaminación, la endógena y la exógena.

La contaminación endógena se produce por contacto directo entre el agente y el huésped en las líneas de incisión y por la circulación sanguínea a la herida.

La contaminación exógena es producida por microorganismos del aire, objetos o personas que se encuentran en la sala de cirugía y en general de las superficies externas del paciente.

PROTOCOLO PARA MANEJO DE CASO CONTAMINADO

1. Aplicar las normas de bioseguridad.
2. No utilizar joyas (relojes, anillos, pulseras, ni cadenas), ni guardarlas en los bolsillos mientras se está en el área quirúrgica.
3. En caso de saber que la cirugía es contaminada desde el comienzo se debe retirar de la sala los elementos que no se van a utilizar dejando lo estrictamente necesario.
4. La historia clínica y las radiografías no deben estar en la sala de cirugía, solo en casos indispensables.
5. Debe disponerse de dos auxiliares de enfermería, una que circule en la sala y otra que le colabore afuera de esta.
6. Debe marcarse la sala con un letrero visible que indique que la cirugía es contaminada.

	PROCESO DE APOYO	CODIGO: PA.AL.AM.ML.1
	MANUAL DE LIMPIEZA Y DESINFECCION	VERSION:4
		FECHA:ABRIL 2018

7. El personal que ingrese a la sala debe permanecer en ella hasta el final y debe ser el estrictamente necesario, para evitar abrir y cerrar la puerta constantemente.
8. Una vez terminada la intervención quirúrgica todo el personal debe salir de la sala con ropa limpia, por lo que debe cambiarse de vestido quirúrgico, gorro, tapabocas y polainas. Para esto la circulante debe entregar en la puerta la ropa requerida, entregándoles la ropa limpia, la ropa contaminada debe recogerse en bolsas rojas y rotuladas para darle el debido manejo.

El paciente debe ser entregado al personal de enfermería de recuperación previa limpieza y después de haberlo cambiado la ropa, Cada uno de los integrantes del equipo que van saliendo debe finalizar el proceso con el lavado de manos.

1. La instrumentadora y la auxiliar de enfermería circulante se queda en la sala para recoger los equipos, la instrumentadora no puede mezclar el instrumental que tuvo contacto con el que no tuvo contacto con el paciente, debe solicitar un balde con desinfectante y procede de la siguiente manera:

Material contaminado en Contacto con paciente: Este se deposita en el balde con desinfectante colocando allí las pinzas abiertas por un tiempo de diez minutos, posteriormente este instrumental se lava y se deposita en jabón enzimático, finalmente se lava y pasa a proceso de esterilización.


Material contaminado en Contacto con paciente: a Este se agrega desinfectante en la bandeja se deja actuar por un tiempo de diez minutos, posteriormente este instrumental se lava y se deposita en jabón enzimático, finalmente se lava y pasa a proceso de esterilización.

11. Se Retirar el Instrumental de la sala, el que estuvo en contacto con el usuario rotulado como instrumental cirugía contaminada y sumergido en desinfectante.
12. La auxiliar de enfermería circulante inicia el proceso de limpieza y desinfección de equipos y elementos y los va pasando para ser ubicados en el pasillo. La limpieza de la sala se debe realizar con agua y jabón en superficies horizontales, como mesas, máquina de anestesia, monitores, gabinetes, vitrinas y piso, luego se debe enjuagar con compresa húmeda, se aplicar el desinfectante por diez minutos. (Igual a la limpieza semanal).

Los circuitos de succión, circuitos de anestesia, empates, guantes, gasas y papeles se deben desechar en bolsas rojas rotuladas e indicando que son desechos contaminados.

14. El material que no se utilizó, debe empacarse en una bolsa y enviarse a la central de esterilización para nuevo proceso de esterilización

28. LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN DE SALAS DE PARTOS

	PROCESO DE APOYO	CODIGO: PA.AL.AM.ML.1
	MANUAL DE LIMPIEZA Y DESINFECCION	VERSION:4
		FECHA: ABRIL 2018

La Sala de Partos de la ESE Hospital San Félix cuenta con un espacio físico conformado por un área de prepartos donde se encuentra el área de monitoreo fetal y trabajo de partos, una sala de legrados, una sala de partos, un stand de enfermería, una sala para almacenamiento de material un área de adaptación neonatal, una área para trabajo sucio y un vestier.

Los procesos de limpieza y desinfección de salas de partos se realizan a través de la limpieza con agua y jabón biodegradable en todas las superficies, el desinfectante de elección es el glutaraldehído al 1%+ formalaldehído y ceterimida (QUIRUGER).

La limpieza y desinfección en esta área es recurrente y terminal, teniendo en cuenta que se realiza limpieza y desinfección recurrente en las superficies horizontales al iniciar actividades y entre atención de pacientes, en los casos donde se evidencia salpicaduras de sangre o secreción en paredes y techo se realiza el correspondiente proceso, la limpieza y desinfección terminal se realiza cada 8 días los días sábados sobre superficies horizontales y verticales, se realiza limpieza de todo el mobiliario, camillas, camas, colchonetas, equipos, mesas auxiliares y mesas de mayo, pisos, techos, paredes, puertas y ventanas, lámparas.

En el área de adaptación neonatal se debe realizar la limpieza y desinfección después de cada adaptación mediante la fricción con agua y jabón y la desinfección con el producto definido para tal fin.

Durante la atención de cada parto o legrado, siempre se debe disponer de un recipiente en la parte inferior de la cama de parto o legrado, sobre el cual caerá los fluidos corporales normales del procedimiento, estos fluidos se deben inactivar a través de la aplicación de glutaraldehído por aspersión sobre el balde, después deben ser llevados al área de trabajo sucio para ser desechado.


En esta zona no se barre, el personal de servicios generales debe trapear una vez que el personal auxiliar de enfermería ha terminado la recolección de todos los elementos e insumos que fueron utilizados durante la atención y cuando ha realizado la limpieza y desinfección de las superficies horizontales que son de su responsabilidad.

Servicios Generales: Piso, techos, paredes, ventanas, puertas, baños, recipientes para recolección de residuos hospitalarios, lámparas.


Enfermería: Cama, colchones, escalerilla, mesa de mayo, mesas auxiliares, monitores, equipos, pesa bebés, atriles, aspiradores, lámparas de calor radiante.

LIMPIEZA DE CADA PARTO

1. Colocarse los guantes desechables para iniciar el procedimiento, junto con los demás elementos de protección personal.

	PROCESO DE APOYO	CODIGO: PA.AL.AM.ML.1
	MANUAL DE LIMPIEZA Y DESINFECCION	VERSION:4
		FECHA:ABRIL 2018

2. El personal auxiliar de enfermería debe Hacer la recolección de compresas, campos sabanas, batas y colocarlas en el compresero y enviarlas al centro de almacenamiento de ropa sucia.
3. El personal de servicios generales debe Recoger las bolsas de los desechos anudarlas y enviarlas al depósito de basuras.
5. La auxiliar de enfermería debe aplicar agua y jabón ejerciendo fricción sobre la mesa de partos o legrado, mesa de mayo, mesa auxiliar, lámpara cielítica, posteriormente limpiar el jabón con un paño humedecido y cuando el exceso de jabón se ha retirado, se debe aplicar desinfectante glutaraldehido por aspersion sobre la superficie y distribuir sobre toda el área.
7. Se debe limpiar con un paño impregnado de agua y jabón la pesa bebe, luego se retira el exceso de jabón y finalmente se aplica el desinfectante a base de Glutaraldehido.
8. Ante un derrame de fluido corporales u otros que hay ocurrido sobre la lámpara cielítica o demás superficies aplicar desinfectante, dejar actual por 5 minutos, posteriormente limpie con un paño humedecido con agua, aplique agua y jabón con un paño, limpiar con un paño húmedo el exceso de jabón y aplicar desinfectante por aspersion, el mismo procedimiento aplica para la mesas de mayo y otros equipos aledaños a la mesa de parto. Esta actividad la debe realizar el personal auxiliar de enfermería, en los casos en que el derrame sea sobre pisos, techos y ventanas es el personal de servicios generales quien debe realizar el proceso de inactivación, limpieza y desinfección. Para más información revisar el proceso de desactivación de fluidos corporales.
8. Secar las mesas antes de colocar las sabanas limpias.
9. Utilizar la técnica del doble balde (uno para la solución jabonosa y otro con agua limpia), y doble trapero. Aplicar jabón con el trapero uniformemente en toda la superficie y con el otro retirar el jabón (personal de Servicios Generales). Recuerde que cuando se va realizar limpieza y desinfección donde hay un evidente derrame se sangre u otro fluido corporal el trapero nunca debe ser arrastrado por todas las superficies de la unidad.
10. El personal de servicios generales debe Aplicar el desinfectante con un trapero limpio y permitir el secado. EL TRAPERO DE SALA DE PARTOS ES EXCLUSIVO PARA ESTA AREA.
11. El procedimiento de limpieza y desinfección se debe realizar inmediatamente se termina la atención del parto.

	PROCESO DE APOYO	CODIGO: PA.AL.AM.ML.1
	MANUAL DE LIMPIEZA Y DESINFECCION	VERSION:4
		FECHA: ABRIL 2018


12. Los patos y riñoneras se deben limpiar con jabón biodegradable y desinfectar con quiruger por aspersión dejando actuar por 5 minutos.

13. La Sonda para Aspiración de secreciones se desecha en recipiente rojo, el circuito se lava con jabón biodegradable, se sumerge en glutaraldehído para proceso de desinfección y se lleva a esterilizar.

LIMPIEZA TERMINAL O SEMANAL

La limpieza terminal o semanal de la sala de partos es la limpieza que se realiza en todas las áreas que comprenden el área de partos y sala de partos, vestiers, adaptación neonatal, cuarto de instrumental estéril.

- Limpiar las lámparas celíticas.
- Lavar y limpiar equipos fijos y suspendidos del techo.
- Retirar todos los elementos que están dentro y limpiarlos en todas sus superficies.
- Limpiar la toma, interruptores, enchufes, y los manómetros que se encuentran en las paredes.
- Limpiar los gabinetes y las puertas.
- Limpiar todas las superficies incluyendo succionador, monitores y máquinas de evitando el contacto con cableado interno.
- Limpiar mesas de partos incluyendo colchoneta, base y ruedas.
- Limpiar mesas de mayo, Mesas auxiliares, escalerillas y elevadores.
- Por último la desinfección del piso desde la parte más distal hasta la puerta incluyendo los rincones.
- Las bandejas, los frascos, las pinzas de transferencia, cocas y elementos metálicos se deben enviar para su limpieza y esterilización.
- Lavar todas las canecas de la basura adicionar desinfectante y secar para la colocación de la bolsa.
- Los traperos deben ser exclusivos del área y siempre antes de su uso se deben desinfectar.
 - El personal auxiliar de enfermería debe cambiar los líquidos, desinfectantes, jabones y se instalan nuevos.

	PROCESO DE APOYO	CODIGO: PA.AL.AM.ML.1
	MANUAL DE LIMPIEZA Y DESINFECCION	VERSION:4
		FECHA:ABRIL 2018

29. DESINFECCIÓN DEL AREÁ DE ALMACENAMIENTOS DE RESIDUOS PELIGROSOS Y NO PELIGROSOS

INTRODUCCION

Como Empresa Social Del Estado somos responsables de los residuos generados de las actividades de atención en salud, de su almacenamiento y disposición final, para esto contamos con almacenamientos temporales en la parte externa de los servicios separados y debidamente rotulados con residuos NO peligrosos y Peligrosos, e igualmente con sus recipientes plásticos y bolsas clasificadas, y el almacenamiento central o final en la parte posterior de la empresa contiguo al área de lavandería y la morgue.

También contamos con recipientes plásticos de 110 litros, 50 recipientes en total clasificados con su respectivo color y sus bolsas plásticas según el código de colores atendiendo a normatividad en sus características.

Para el material corto punzante se cuenta con guardianes con su respectivo rotulo.

Contamos con dos carros recolectores de color verde para el residuo No peligroso y de color rojo para el residuo Peligrosos de material plástico resistente con llantas de fácil movimiento, con tapa de buen ajuste, y asa para hacer posible su desplazamiento.

Todos los almacenamientos temporales y finales deben mantenerse en óptimas condiciones de aseo y limpieza, y debe ser constante su revisión, mantenimiento, al igual que el control de plagas para reducir y eliminar focos de infección.

OBJETIVO: Reducir o eliminar el número de microorganismos presentes en las áreas, superficies u objetos para disminuir los riesgos de infección.


a) Desinfección Del Área De Almacenamiento Central De Residuos Peligrosos: Atendiendo guía realizada de limpieza y desinfección se observa el espacio a limpiar y desinfectar:

Previa desgerminación con agua y jabón mediante fricción se inicia el proceso de desinfección y lavado de cada uno de los recipientes recolectores, y la limpieza del congelador de los residuos anatomopatologicos.

Periodicidad a aplicar la limpieza: Cada vez que sean recolectados los residuos por la empresa externa o cuando una situación atípica lo amerite.

Manejo recurrente: se realiza limpieza, aseo y desinfección todos los días, una vez terminado el primer recorrido 6 y 30 am, se utiliza jabón biodegradable, solución preparada de amonio cuaternario.

Aseo terminal se realiza los días miércoles, utilizando también el jabón biodegradable, solución preparada de peróxido de hidrógeno al 25%.

	PROCESO DE APOYO	CODIGO: PA.AL.AM.ML.1
	MANUAL DE LIMPIEZA Y DESINFECCION	VERSION:4
		FECHA: ABRIL 2018

b) Desinfección De Almacenamiento Central No Peligroso y Peligros: Previa desgerminación con agua y jabón más fricción Manejo recurrente: se realiza limpieza, aseo y desinfección los lunes miércoles y viernes, una vez terminado la entrega de los residuos al carro recolector municipal, se utiliza jabón biodegradable, solución preparada de amonio cuaternario.

Aseo terminal se realiza los días miércoles, utilizando también el jabón Biodegradable, solución preparada de peróxido de hidrógeno al 25%.

Estos días igualmente se realiza la desinfección de almacenamientos temporales de todo el hospital con la técnica enseñada según tipo de almacenamiento.

c) Desinfección Del Cuarto De Almacenamiento De Los Carros Recolectores: Cada vehículo debe contar con su paño para realizar las labores de limpieza, el cual debe ser de uso exclusivo. El paño se debe humedecer con solución jabonosa y pasar por toda la superficie del compartimiento, luego se retira la película contenida de jabón con un trapo húmedo, por ultimo aplicar desinfectante y dejar secar , se realiza el lavado con agua ,jabón más fricción del cuarto y se aplica el desinfectante y nuevamente se almacenan los carros.

Periodicidad a aplicar la limpieza:

Cada 2 días o cuando una situación atípica lo amerite.

Para la realización de todo los procedimientos de limpieza y desinfección del instrumenta, equipos e instalaciones físicas, el personal encargado de estas funciones deberán utilizar los Elementos de Protección Personal.

30. PROTOCOLO PARA MANEJO Y DISPOSICION DE RESIDUOS EN AMBULANCIAS DE TRASLADO DE PACIENTES.


INTRODUCCION

La E.S.E social del estado como institución prestadora de salud y de nivel II en la región, tiene un amplio servicio de referencia y contra referencia, hacia las diferentes ciudades capitales, que hacen parte de la red, y municipios vecinos a los cuales les servimos de referencia.

Por esta razón somos un servicio que produce residuos peligrosos y no peligrosos que ameritan un manejo disposición y almacenamiento.

Cada ambulancia tiene un kit de aseo para limpieza y desinfección que consta de:

- Frasco dispensador de desinfectantes
- Compresa
- Trapero

	PROCESO DE APOYO	CODIGO: PA.AL.AM.ML.1
	MANUAL DE LIMPIEZA Y DESINFECCION	VERSION:4
		FECHA: ABRIL 2018

- Detergente, Ambientador
- Bolsa de diferente color para clasificación de residuos
- Guardián para residuo corto punzante

PROCEDIMIENTO:

El auxiliar de enfermería de cada remisión es la directa responsable de la disposición del residuo, haciendo uso de su kit de aseo durante la remisión y al llegar nuevamente a su base el servicio de urgencias, se encargara de llevar hasta el almacenamiento temporal del servicio de urgencias los residuos previamente clasificados, igualmente la ropa será empacada en su respectiva bolsa y rotulada será dejada en el cuarto dispuesto para ello.

La limpieza y desinfección recurrente de la Ambulancia se realiza después de cada traslado donde la auxiliar de enfermería se encarga de limpiar y desinfectar la parte interior de la ambulancia, incluyendo equipos electrónicos y los muebles de la misma. (Camilla, sillón) y dejar sus elementos lavados. Los procesos de limpieza se realizan con agua y jabón y la desinfección con amonio cuaternario. Con esto se deja la ambulancia en perfecto estado para ser nuevamente utilizada en la próxima remisión, y verificar que todos su kit de aseo queden completos.

La Limpieza y desinfección terminal se realiza una vez a la semana, Incluye lavado de la ambulancia y posterior a este procedimiento el personal auxiliar de enfermería debe realizar el proceso de limpieza y desinfección con agua, jabón y amonio cuaternario.

El personal se debe ceñir al cronograma definido por el área de referencia para las fechas de limpieza y desinfección

31. LIMPIEZA Y DESINFECCION EN LABORATORIO CLINICO DE LA ESE HOSPITAL SAN FELIX


OBJETIVO

Unificar la metodología necesaria para realizar la limpieza y desinfección de áreas de Laboratorio Clínico del Hospital San Felix.

ALCANCE

Este documento se toma como referencia única para realizar la limpieza y desinfección de áreas del Laboratorio Clínico del Hospital San Felix.

RESPONSABILIDAD

	PROCESO DE APOYO	CODIGO: PA.AL.AM.ML.1
	MANUAL DE LIMPIEZA Y DESINFECCION	VERSION:4
		FECHA: ABRIL 2018

Es responsabilidad del personal de servicios generales, de las auxiliares de laboratorio de la institución velar porque el protocolo se realice conforme a lo descrito en este formato único y es responsabilidad del Bacteriólogo (a) supervisar este procedimiento.

FUNDAMENTO

La desinfección es un procedimiento físico o químico que extermina o destruye la mayoría de los microorganismos patógenos y no patógenos, se debe realizar utilizando soluciones en concentración adecuada y teniendo en cuenta los protocolos establecidos para la eliminación de cualquier tipo de microorganismo que genere o pueda generar cualquier peligro para la salud de los integrantes de la institución.


CONDICIONES GENERALES

Es conveniente hacer una adecuada limpieza y desinfección por las respectivas áreas de trabajo y a su vez de los equipos que se encuentran en las mismas lo cual garantizara un área libre de microorganismos y un menos riesgo de infección para los trabajadores en el laboratorio clínico. Esto debe llevarse a cabo de acuerdo al sitio, el tipo de contaminación, para de esta manera de preparar las soluciones pertinentes para la limpieza y desinfección.


MATERIALES Y EQUIPOS

- Guantes
- Oxvirin
- Delantal plástico
- Tapabocas
- Gorro
- Esponjilla suave
- Paños de tela suave
- Trapero
- Escoba

DESCRIPCION DEL PROCEDIMIENTO

	PROCESO DE APOYO	CODIGO: PA.AL.AM.ML.1
	MANUAL DE LIMPIEZA Y DESINFECCION	VERSION:4
		FECHA: ABRIL 2018

AREA FISICA	FORMA	PERIODICIDAD
Paredes y puertas	Con un paño o trapo húmedo se pasa de la parte alta hacia abajo, comenzando por las esquinas hasta cubrir el 100% de la superficie.	Semanal
Techo	De esquina a esquina se pasa con un trapo dos veces.	Semanal
Interruptores	Se pasa un trapo húmedo	Diaria
Ventanas: Marcos	Con un paño húmedo se pasa tres veces	Semanal
Ventanas: Vidrios	Se limpia los vidrios con solución de limpiavidrios	Semanal
Mesones	<p>Se limpia con un paño absorbente con jabón enzimático y luego se lava con abundante agua hasta que quede completamente limpio. Se limpia con Oxvirin. Luego se pasa un paño con agua hasta que quede bien limpio y libre de desinfectante.</p> <p>DERRAMES EN MESONES DE TRABAJO</p> <ul style="list-style-type: none"> • Colocar sobre el derrame hojas de papel absorbente. • Colocar sobre este Glutfar Plus (bactericida, biodegradable no corrosivo) por 30 minutos. • Señalar el área y la hora de aseo. • Usar guantes de látex, recogedor y colocar en bolsa plástica roja. • Incinerar. 	Diario (1-2 veces)
Piso	Levantar residuos que estén en el piso. Trapear primero con agua, o aspirar, luego se limpia con jabón enzimático hasta que quede completamente limpio. Se adiciona el desinfectante Oxvirin. Se debe utilizar un trapeo exclusivo para el laboratorio.	Diario

	PROCESO DE APOYO	CODIGO: PA.AL.AM.ML.1
	MANUAL DE LIMPIEZA Y DESINFECCION	VERSION:4
		FECHA: ABRIL 2018

	DERRAMES EN PISOS <ul style="list-style-type: none"> • Colocar sobre el derrame hojas de papel absorbente. • Colocar sobre este Glutfar Plus (bactericida, biodegradable no corrosivo) por 30 minutos. • Señalar el área y la hora de aseo. • Usar guantes de látex, recogedor y colocar en bolsa plástica roja. • Incinerar. 	
Pocetas	Se lavan con detergente y esponjillas suaves <ul style="list-style-type: none"> • Enjuague con agua. 	Diario
Baños	<ul style="list-style-type: none"> • Desinfección con hipoclorito a 5000 ppm por 15 minutos. • Lavado con solución jabonosa con esponjilla suave. 	Semanal
Administración	Se limpia y se barre	Diario


LIMPIEZA DE EQUIPOS E INSTRUMENTAL

Se debe usar guantes de caucho durante la desinfección de los objetos y la limpieza de los instrumentos sucios. Es indispensable el uso de delantales impermeables, batas de manga larga, tapabocas, gafas o mascarillas de protección, cuando se realice limpieza manual o cuando exista una posible acción de aerosoles o de vertimiento y salpicado de líquidos.

LIMPIEZA DE BAÑO SEROLOGICO

- Desocupar el baño
- Limpiarlo cuidadosamente con agua y detergente
- Llenarlo con agua destilada
- Colocar unas gotas de azul de metileno (opcional) para inhibir el crecimiento bacteriano
- Cambiar el agua cuando se riegue algún líquido

LIMPIEZA DE CENTRIFUGA

	PROCESO DE APOYO	CODIGO: PA.AL.AM.ML.1
	MANUAL DE LIMPIEZA Y DESINFECCION	VERSION:4
		FECHA: ABRIL 2018

- Limpiar la centrifuga incluyendo los tubos plásticos con agua jabonosa
- Limpiar la parte interior y exterior con un paño humedecido en un detergente suave
- Retirar el detergente con un paño humedecido con agua
- No utilice nada que contenga cloro porque se daña la cubierta
- En caso de que se rompa un tubo se debe lavar bien el envase y los tapones amortiguadores para evitar que algún pedazo de vidrio produzca desequilibrio y posterior rupturas.

DERRAME EN CENTRIFUGA

- Limpiar con guantes de latex y gasa impregnada en hipoclorito a 500 ppm por 30 minutos.
- Limpiar con solución jabonosa y enjuagar con trapo limpio.

LIMPIEZA DE MICROSCOPIOS

- Limpiar las superficies de los lentes expuestos al polvo con un paño suave.
- Limpiar los objetivos y platina después de su uso con papel para lentes o con un pañuelo de lino suave o papel de arroz.
- Limpie el condensador y espejo con un trapo suave impregnado de etanol-eter
- La platina se puede limpiar completamente usando papel absorbente impregnado de vaselina.
- Limpieza de oculares: usar un trapo suave o papel para lentes.


LIMPIEZA DE PIPETAS AUTOMATICAS

- Limpiar la pipeta con un paño húmedo diariamente
- Semanalmente limpiar el conducto de salida de aire de la pipeta siguiendo las instrucciones del fabricante.

LIMPIEZA DE AGITADOR DE MAZINNI

- Limpiar el agitador externamente con un paño humedecido en un detergente.
- Retirar el detergente con un paño humedecido con agua
- No utilice nada que contenga benceno o cloro porque se daña la cubierta.

LIMPIEZA DE COBAS C111, KX21N, XT1800, COBAS U411

	PROCESO DE APOYO	CODIGO: PA.AL.AM.ML.1
	MANUAL DE LIMPIEZA Y DESINFECCION	VERSION:4
		FECHA:ABRIL 2018

- Limpiar la cubierta excepto el teclado con un paño humedecido en alcohol.
- No utilice nada que contenga benceno o cloro porque se daña la cubierta.

32. LIMPIEZA Y DESINFECCION EN EL SERVICIO DE ODONTOLOGIA DE LA ESE HOSPITAL SAN FELIX.


El servicio de odontología cuenta con autoclave en el consultorio para los procesos de esterilización del instrumental que se usa en esta área, el cual es sometido previamente al proceso de lavado con jabón enzimático BONZYME.

La Camilla odontología y la escupidera se limpia entre paciente y paciente con jabón enzimático. El desinfectante de elección para el área de odontología es el EUCIDA, desinfectante a base de alcohol etílico al 80% utilizado para la desinfección de las piezas de mano y de alta.

El aseo terminal del servicio odontológico se realiza los días viernes en las horas de la tarde.

33. CONTROLES MICROBIOLÓGICOS

Por seguridad del paciente en pro de disminuir la incidencia de eventos adversos por superficies que no garantizan adecuados procesos de limpieza y desinfección y con el objetivo de evaluar cada una de las áreas de la institución, se ha determinado realizar controles microbiológicos de áreas y ambientes cada 6 meses para los servicios de Internación, salas de cirugía y partos .

	PROCESO DE APOYO	CODIGO: PA.AL.AM.ML.1
	MANUAL DE LIMPIEZA Y DESINFECCION	VERSION:4 FECHA:ABRIL 2018

34. BIBLIOGRAFIA

- Republica de Colombia Decreto 1545 de 1998, Por el cual se Reglamentan parcialmente los Regímenes Sanitario, de Control de Calidad y de Vigilancia de los Productos de Aseo, Higiene y Limpieza de Uso Doméstico y se dictan otras disposiciones.


- Aqueveque Teresa, Norma uso antisépticos y desinfectantes, Hospital Regional de Talca, Chile, Cuarta Edición, 2011, tomado de www.hospitaldetalca.cl/adicional/documentos/Norma_Antisepticos_y_desinfectantes.pdf, Octubre 7 de 2012.

- Secretaría Distrital de Salud Dirección de Salud Pública, Limpieza y desinfección de equipos y superficies ambientales en instituciones prestadoras de servicios de salud, Bogotá, 2011.

. Guías para la prevención, control y vigilancia epidemiológica de infecciones intrahospitalarias. Secretaria de Salud de Bogotá, D.C., No. 7 Uso de desinfectantes. Junio de 2004.


-Manualde prevención y control de infecciones intra hospitalarias. www.minsa.gob.pe/puigia/d/inh/pdf.doc. infección I.

<https://prezi.com/lmagdppdoszg/antisepticos-y-desinfectantes-utilizados-en-quirofono/>

	PROCESO DE APOYO	CODIGO: PA.AL.AM.ML.1
	MANUAL DE LIMPIEZA Y DESINFECCION	VERSION:4
		FECHA: ABRIL 2018


ANEXO 1



	<p>PROCESO DE APOYO</p>	<p>CODIGO: PA.AL.AM.ML.1</p>
	<p>MANUAL DE LIMPIEZA Y DESINFECCION</p>	<p>VERSION:4 FECHA:ABRIL 2018</p>

ANEXO 2




 <p>EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.S.E. Hospital San Félix UNA EMPRESA EN PROCESO DE CAMBIO</p>	PROCESO DE APOYO	CODIGO: PA.AL.AM.ML.1
	MANUAL DE LIMPIEZA Y DESINFECCION	VERSION:4 FECHA:ABRIL 2018

ANEXO 3

FORMATO DE LIMPIEZA Y DESINFECCION SUPERFICIES GENERALES




	PROCESO DE APOYO	CODIGO: PA.AL.AM.ML.1
	MANUAL DE LIMPIEZA Y DESINFECCION	VERSION:4
		FECHA: ABRIL 2018

ANEXO 4


PREPARACION DEL GLUTARALDEHIDO AL 2% , PROCEDIMIENTO PARA LIMPIEZA Y
DESINFECCIÓN DE MATERIAL TERMOSENSIBLE



 <p>EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.S.E. Hospital San Félix UNA EMPRESA EN PROCESO DE CAMBIO</p>	PROCESO DE APOYO	CODIGO: PA.AL.AM.ML.1
	MANUAL DE LIMPIEZA Y DESINFECCION	VERSION:4 FECHA:ABRIL 2018

ANEXO 5



 <p>EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.S.E. Hospital San Félix UNA EMPRESA EN PROCESO DE CAMBIO</p>	PROCESO DE APOYO	CODIGO: PA.AL.AM.ML.1
	MANUAL DE LIMPIEZA Y DESINFECCION	VERSION:4 FECHA:ABRIL 2018


ANEXO 6



	<p>PROCESO DE APOYO</p>	<p>CODIGO: PA.AL.AM.ML.1</p>
	<p>MANUAL DE LIMPIEZA Y DESINFECCION</p>	<p>VERSION:4 FECHA:ABRIL 2018</p>

ANEXO 7



 <p>EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.S.E. Hospital San Félix UNA EMPRESA EN PROCESO DE CAMBIO</p>	PROCESO DE APOYO	CODIGO: PA.AL.AM.ML.1
	MANUAL DE LIMPIEZA Y DESINFECCION	VERSION:4 FECHA:ABRIL 2018

ANEXO 8 EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
**E.S.E. Hospital
San Félix**
**PROCEDIMIENTO DE LIMPIEZA Y DESINFECCION RECURRENTE, TERMINAL, ALTO
NIVEL**
 UNA EMPRESA EN PROCESO DE CAMBIO