

PROTOCOLO DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN AREAS



INTRODUCCION

El siguiente documento tiene como finalidad dar instrucciones requeridas a nuestro personal institucional asistencial y de servicios generales para la desinfección y limpieza de áreas contaminadas con pacientes sospechosos y/o confirmados de COVID-19, para la prevención y mitigación de riesgo tanto de nuestro personal como para nuestra comunidad en general teniendo en cuenta los lineamientos de ministerio nacional de salud y la OMS.

1. OBJETIVO

Estandarizar y realizar procedimiento para desinfección y limpieza de áreas contaminadas con COVID-19 de manera preventiva, controlada con el fin de mantener en condiciones óptimas para el desarrollo normal de nuestro servicio durante la emergencia.

2. ALCANCE

Para todos los servicios de la ESE Hospital San José De Restrepo

3. DEFINICION

Principios de la técnica de limpieza y desinfección:

Estos se basan en el círculo de Zimmer, el cual es un conjunto de cuatro factores que al combinarse producen una adecuada limpieza. Estos son: energía mecánica, energía térmica, energía química y tiempo; entendiéndose que los productos químicos, frotándolos con el tiempo indicado, hasta que se perciba aumento de temperatura, logran obtener un resultado eficaz frente al proceso de limpieza. Los pasos y técnicas de limpieza y desinfección a utilizar son:

- Iniciar de lo más limpio y terminar en lo más contaminado, evitando así la proliferación de microorganismos.
- De adentro hacia afuera iniciando por el lado opuesto a la entrada.
- De arriba hacia abajo: iniciando por techos, luego paredes; técnica de arrastre
- Técnica en 8: Aplica para pisos con mopa o trapero
- Técnica zig zag, Aplica para superficies mueblería, estantes, entre otros.
- Las superficies deben quedar lo más secas posibles; la humedad favorece la multiplicación de los gérmenes y daño de los equipos.
- Limpieza: Remoción de polvo, mugre y residuos.

Limpieza: Consiste en la remoción mecánica de toda suciedad, polvo y materiales extraños, así mismo, en la eliminación de una cantidad suficiente de microorganismos presentes en las superficies y objetos de trabajo, de tal forma que permita reducir los riesgos de infección para quienes manipulan los objetos sometidos a ellas.

Desinfección: Es la eliminación de la mayoría de los microorganismos patógenos, excepto las esporas, por medio de sustancias antisépticas o desinfectantes que atacan la bacteria matándola o inactivándola.

Desinfectantes: Sustancia química que destruye los microorganismos, hipoclorito, amonio cuaternario 5 generación.

Accidente de trabajo biológico para personal de salud y servicios

generales: Suceso repentino que ocurre por causas o con ocasión del trabajo, en que el individuo se expone por lesión percutánea, inhalación, contacto con mucosas o piel intacta o no, a material infeccioso que incluye fluidos corporales, equipos, dispositivos médicos, superficies o ambientes potencialmente contaminados,

favorecen el ingreso de microorganismos, que pueden generar enfermedades infectocontagiosas y la muerte.

Bioseguridad: Se define como el conjunto de medidas preventivas, destinadas a mantener el control de factores de riesgo laborales procedentes de agentes biológicos, físicos o químicos, logrando la prevención de impactos nocivos, asegurando que el desarrollo o producto final de dichos procedimientos no atenten contra la salud y seguridad de trabajadores de la salud, pacientes, visitantes y el medio ambiente.

Kit de bioseguridad EPP: Traje micro poroso cuerpo entero anti fluido, gafas protectoras de seguridad, respirador media cara con filtro para gases y vapores orgánicos, guantes neopreno, cofia y botas de caucho, bolsas rojas para desechar EPP e insumos utilizados, alcohol glicerinado, jabón antibacterial, alcohol

4. RESPONSABLES

Personal de servicios generales de la ESE Hospital San José , los cuales cumplirán de manera estricta con el manual de Bioseguridad en general y protocolo de desinfección y limpieza, dando buen uso y mantenimiento de EPP necesarios (tapabocas, gafas protectoras, cofia, botas de caucho, guantes de neopreno, traje mameluco cuerpo entero anti fluidos), así mismo el estricto manejo y almacenamiento de insumos y productos químicos desinfectantes (contenedores de derrames, Fichas y datos de Seguridad de Productos Químicos) requeridos para dicho proceso de desinfección, teniendo en cuenta la manipulación, traslado y almacenamiento parcial de residuos peligrosos (contenedores rotulados COVID-19 y aislados de los demás residuos).

DEFINICIONES:

Infecciones Asociadas a la Atención en Salud (IAAS): Infección asociada con la prestación de los servicios de salud en cualquier entorno, anteriormente llamadas nosocomiales o intrahospitalarias.

Precauciones estándares: Recomendaciones eficaces para prevenir la transmisión de infecciones ocasionadas por la mayoría de los agentes biológicos existentes en la prestación de los servicios de salud.

Normas de Bioseguridad: Medidas de precaución que deben aplicar los trabajadores de las áreas asistenciales y de apoyo, al manipular sangre, secreciones, fluidos corporales o tejidos provenientes de todo paciente, independiente de su diagnóstico.

5. MEDIDAS PREVENTIVAS

NORMAS GENERALES DE BIOSEGURIDAD COVID-19

La **ESE Hospital San José** como Institución Prestadora de Servicios de Salud (IPS) encierra un potencial riesgo biológico en áreas con mayor riesgo de contaminación e infección para COVID-19 como urgencias, servicios de hospitalización, entre otros. Esto hace que las diferentes áreas de esta institución desarrollen protocolos tendientes a proteger la salud de sus trabajadores mediante el establecimiento de las normas de bioseguridad

- Evite comer, beber, fumar y manipular lentes de contacto en el sitio de trabajo.

- No aplique maquillaje en su sitio de trabajo.
- No utilice joyas (anillos, pulseras) para la realización de procedimientos.
- Lleve las uñas limpias y cortas (máximo 6 mm más allá de las puntas de los dedos). No utilice uñas artificiales.
- Las uñas deben llevarse preferiblemente sin esmalte.
- Utilice adecuadamente el uniforme.
- Lleve el cabello recogido para la realización de procedimientos.
- Emplee respirador media cara con filtro para gases y vapores orgánicos y gafas protectoras durante procedimientos que puedan generar salpicaduras o gotitas aerosoles de sangre u otros líquidos corporales.
- Use delantal plástico en aquellos procedimientos en que se esperen salpicaduras, aerosoles o derrames importantes de sangre u otros líquidos orgánicos.
- Evite deambular con los elementos de protección personal fuera de su área de trabajo.
- Mantenga sus elementos de protección personal en óptimas condiciones de aseo, en un lugar seguro y de fácil acceso (respirador media cara con filtro para gases y vapores orgánicos, gafas protectoras, traje micro poroso anti fluidos cuerpo entero, guantes de neopreno, cofia, botas de caucho
- Restrinja el ingreso de personal no autorizado -incluye niños- y sin elementos de protección a las áreas de alto riesgo biológico.
- **NOTA:** El trapeador debe ser exclusivo para derrames y debidamente identificado, para su lavado se recomienda dejar por 30 minutos inmerso en solución de 5000 ppm de hipoclorito, el personal encargado de realizar dicho procedimiento debe utilizar guantes (neopreno-color negro), respirador media cara con filtro para gases y vapores orgánicos, gafas y delantal plástico (neopreno).

- En caso de ruptura del material de vidrio contaminado con sangre u otro líquido corporal los vidrios se deben recoger con escoba y recogedor previamente cubiertos con bolsa color rojo con el fin de evitar contaminación de los implementos de limpieza, descartar como material peligroso.

NOTA: Nunca recoger con las manos.

- En caso de contaminación externa accidental del recipiente, éste debe lavarse con hipoclorito de sodio a 5000 partes por millón y secarse.
- La ropa contaminada con sangre, líquidos corporales u otro material orgánico debe ser enviado a la lavandería en bolsa plástica roja.

LAVADO DE MANOS

Lavado de Manos estricto alrededor de 60 segundos antes y después de desinfección y limpieza de áreas

Equipo:

- Jabón Antiséptico
- Toallas desechables
- Alcohol Glicerinado

Tenga en cuenta en el lavado de manos:

- 1) Uñas cortas y limpias
- 2) Uñas sin esmalte
- 3) Retirar anillos, pulseras y relojes.
- 4) Humedecer con agua manos, antebrazo.
- 5) Aplicar jabón líquido sobre la mano.

- 6) Friccionar palmas, dorso, dedos pliegues interdigitales y uñas durante 60 segundos.
- 7) Enjuagar las manos desde los dedos hasta el antebrazo, permitiendo el escurrimiento de agua.
- 8) Cerrar la llave, si no es de accionamiento de pedal, con toalla de papel desechable desechándola en un recipiente de color verde.
- 9) Secar primero una mano y posteriormente la otra, toalla desechable.

SAVE LIVES
Clean **Your** Hands

Octubre de 2012

Higiene de las manos en la atención sanitaria ambulatoria/residencias de la tercera edad/a domicilio

Cuándo y cómo



Organización Mundial de la Salud

¿Cómo desinfectarse las manos?

Desinfectese las manos por higiene! Lávese las manos solo cuando estén visiblemente sucias

1 Duración de todo el procedimiento: 20-30 segundos



¿Cómo lavarse las manos?

¡Lávese las manos solo cuando estén visiblemente sucias! Si no, utilice la solución alcohólica

2 Duración de todo el procedimiento: 40-60 segundos

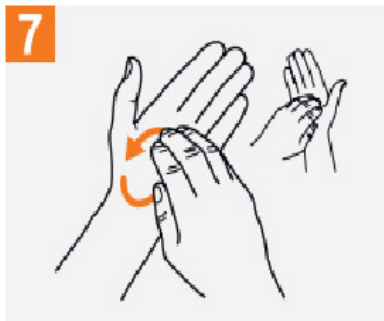


Higienización de manos:

- 1) Manos limpias y secas. Sin Materia orgánica.
- 2) Aplicar de 3 a 5 gotas de alcohol. Presione dos veces el dispensador del alcohol.
- 3) Friccionar toda la superficie de las manos, espacios interdigitales y muñecas.
- 4) Esperar durante 15 a 30 segundos hasta que seque al aire libre.



Frótese con un movimiento de rotación el pulgar izquierdo, atrapándolo con la palma de la mano derecha y viceversa;



Frótese la punta de los dedos de la mano derecha contra la palma de la mano izquierda, haciendo un movimiento de rotación y viceversa;



Una vez secas, sus manos son seguras.

TÉCNICAS DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN DE ÁREAS CONTAMINADAS COVID19

Código de colores de los insumos para la limpieza de las áreas

COLOR	GUANTES	PAÑOS DE LIMPIEZA	SABRAS	MOPAS PARA BARRER/TRAPEAR
AMARILLO	Limpieza de áreas comunes (paredes, camas, camillas, sillas de ruedas)	Limpieza y desinfección de superficies de alto contacto (camillas, mesas, asientos, teléfonos, etc.)	Superficies de alto contacto	
AZUL				Limpieza de paredes y techos
VERDE	Lavamanos	Lavamanos	Lavamanos	Barrer pisos
ROJO	Limpieza y desinfección de sanitarios y riñoneras, pisingos y patos.	Sanitarios	Limpieza y desinfección de baños (sanitarios, riñoneras y patos)	Trapear pisos

MANEJO DE DESINFECTANTES

Frente al manejo de casos sospechosos o confirmados del nuevo coronavirus (nCoV-2019) se establece que el área de aislamiento Covid estará ubicada en la Sala era donde se atenderán los casos sospechosos o confirmados y requerirán realizar limpieza y desinfección recurrente y en el momento de egreso del paciente realizar limpieza y desinfección terminal. En forma minuciosa incluyendo sistemas de ventilación, iluminación y almacenamientos, teniendo en cuenta el kit de bioseguridad EPP de manera estricta (respirador media cara con filtro para gases y vapores orgánicos, gafas protectoras, traje micro poroso anti fluidos cuerpo entero, guantes de neopreno, cofia, botas de caucho como también la manipulación, traslado y almacenamiento parcial de residuos peligrosos (contenedores rotulados COVID-19 y aislados de los demás residuos).

Productos usados en la desinfección.

PRODUCTO	ESPECTRO DE ACCION							USOS
	Gram +	Gram -	Micobacterias	Virus lipídicos	Virus no lipídicos	Hongos	Esporas	
Alcoholes	+++	+++	++	+++	-	++	-	Desinfección de dispositivos biomédicos.
Cloro y compuestos clorados	+++	+++	+++	+++	+++	++	++	Desinfección de superficies, elementos semicríticos, lavandería.
Glutaraldehído	+++	+++	++	++	++	++	+*	Desinfección de alto nivel
Peróxido de hidrógeno*	++	+++	++	+	+	+	+	Desinfección de dispositivos biomédicos y superficies.
Ortoptaldehído (0,55%)	+++	+++	++	++	++	++	++	Desinfección de alto nivel
Compuestos de amonio cuaternario	+++	++	-	+++	++	++	-	Desinfección de superficies no críticas.
Ácido peracético	+++	+++	+++	++	++	+++	++	Desinfección de alto nivel en superficies

Por lo anterior en la ESE se utilizan para la desinfección de las áreas Hipoclorito y/o amonio cuaternario utilizar por separado según la indicación del área.

AMONIO CUATERNARIO 15000 ppm (1,5%)	tomar 150 ml de solución de amonio cuaternario al 6% y completar hasta un litro con agua
HIPOCLORITO 0.5%	tomar 38 ml de solución de Hipoclorito de Sodio al 13% y completar hasta un litro con agua

USO Y FORMAS DE PREPARACIÓN DEL HIPOCLORITO DE SODIO (CONCENTRACIÓN AL 6%)

CONCENTRACION EN PPM	VOLUMEN DE AGUA	VOLUMEN DE HIPOCLORITO DE SODIO
10000PPM	1 LITRO	166.66 CC
	5 LITRO	833.33 CC
	10 LITRO	1666.66CC
5000PPM	1 LITRO	83.33 CC
	5 LITRO	416.66 CC
	10 LITRO	833.33CC
2500PPM	1 LITRO	41.66 CC
	5 LITRO	208.33CC
	10 LITRO	416.66CC
2000PPM	1 LITRO	33.33 CC
	5 LITRO	166.66 CC
	10 LITRO	333.33 CC

CONCENTRACION Y VOLUMENES DE HIPOCLORITO DE SODIO PARA DILUIR EN UN LITRO DE AGUA

Present-ción COMERCIAL	200ppm	500ppm	1000ppm	2500ppm	5000ppm
5%	4 ml/ Litro	10 ml/ Litro	20 ml/ Litro	50 ml/ Litro	100 ml/ Litro
6%	3.3 ml/ Litro	8 ml/ Litro	17 ml/ Litro	42 ml/ Litro	83 ml/ Litro
7%	2.8 ml/ Litro	7 ml/ Litro	14 ml/ Litro	36 ml/ Litro	71 ml/ Litro
10%	2 ml/ Litro	5 ml/ Litro	10 ml/ Litro	25 ml/ Litro	50 ml/ Litro
13%	1.5ml/ Litro	4ml/ Litro	8ml/ Litro	19/ Litro	40/ Litro

COMPUESTO	CONCENTRACIÓN	NIVEL DE DESINFECCIÓN	VL	VH
Cloro	2500 ppm	Intermedio/bajo	+	+
Peróxido de hidrogeno	3-25 %	Intermedio	+	+
Alcoholes	60-95%	Intermedio	+	+
Fenoles	0.4-5%	Intermedio/bajo	+	+
Amonios Cuaternarios	0.4-1.6%	Bajo	+	-
Ácido peracetico	0.001-0.2	Alto	+	+
Glutaraldehido	2%	Esterilizante químico	+	+

VL= virus lipofílicos, VH = virus hidrofílicos, IE = inactivación enzimática, DP = desnaturalización de proteínas, IAN = inactivación de ácidos nucleicos.

Nota: Recordar que la duración de la preparación del Hipoclorito de sodio es 6 horas después de este tiempo ya se ha inactivado. Prepare la cantidad a utilizar, se recomienda 1 litro.

Se presenta a continuación como se debe preparar la solución de hipoclorito de acuerdo al área al desinfectar:

- **Áreas Críticas:** 5000 ppm. Llene el recipiente plástico de 5 litros con agua y agregar 40 ml de Hipoclorito al 13% para tener la solución. (Sala de partos, urgencias, sala de reanimación, consultorios de odontología, laboratorio clínico, consultorio de toma de citologías, habitación de aislamiento).

- **Áreas Semicríticas:** 2500 ppm. Llene el recipiente plástico de 5 litros con agua y agregar 19 ml de Hipoclorito al 13% para tener la solución. (Vacunación, Áreas de hospitalización, área de preparación de alimentos)
- **Áreas No críticas:** 1000 ppm. Llene el recipiente plástico de 5 litros con agua y agregar 20 ml de Hipoclorito al 5% para tener la solución. (Áreas administrativas, salas de espera, farmacia, áreas de almacenamiento medicamentos y dispositivos médico, consultorios).

– La técnica a emplear para la limpieza y desinfección de superficies planas es la de arrastre.

Para la manipulación de la maquinas aplicar la técnica de zigzag.

Para la limpieza de pisos la técnica del ocho.

LIMPIEZA DE SUPERFICIES AMBIENTALES

Las superficies requieren de limpieza y remoción periódica de polvo y suciedad. Las condiciones secas favorecen la persistencia de cocos Gram. Positivos (Ej. *Staphylococcus* spp., coagulasa negativos), en el polvo y en las superficies, mientras que los ambientes húmedos y sucios favorecen el crecimiento y persistencia de los bacilos Gram. Negativos. Los hongos están presentes en el polvo y proliferan en material fibroso y húmedo. Los procesos de limpieza deben preceder siempre a los de desinfección ya que facilitan su acción.

Se realizará desinfección y limpieza de todas las áreas hospitalarias cada 2 horas utilizando Hipoclorito y/o Amonio Cuaternario.

AREAS HOSPITALARIAS	DESINFECTANTES
CRITICA Urgencias, Salas de procedimientos, Sala Era (Covid), Sala de aislamiento	Hipoclorito/ Amonio Cuaternario
SEMICRITICA Hospitalización, Consulta Externa	Hipoclorito/ Amonio Cuaternario
NO CRITICA Área administrativa, pasillos	Hipoclorito/ Amonio Cuaternario

Las superficies ambientales se pueden dividir en dos grupos: Aquellas que suponen un contacto mínimo con las manos (**Ej. los techos y los pisos**), y aquellas que están sometidas a un contacto frecuente con las manos (**las superficies de alto contacto Ej. Las perillas de las puertas, las camas, interruptores de la luz, áreas de la pared alrededor del baño y en la habitación del paciente, los bordes de las cortinas, dispensadores etc.**), deben ser limpiadas y desinfectadas cada 2 horas ya que tienen un contacto frecuente con las manos.

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

La limpieza terminal de las superficies y su descontaminación según se requiera, también se aconsejan para proteger a los trabajadores potencialmente expuestos.

La limpieza de paredes, persianas y cortinas de ventanas deben limpiarse máximo una vez a la semana, cuando se vean sucias, se contaminen con secreciones y al alta del paciente.

Parte de la estrategia de limpieza es minimizar la contaminación de soluciones de limpieza y herramientas para la limpieza y aseo. Las soluciones en balde se pueden contaminar casi inmediatamente durante la limpieza, y al continuar usando la solución se transfieren números microorganismos en cada superficie subsiguiente limpiada, por lo que las soluciones de limpieza deben reemplazarse con frecuencia. Una variedad de métodos "de uso del balde", se han diseñado para determinar la frecuencia con la cual se deben reemplazar las soluciones de limpieza. Otra fuente de contaminación en el proceso es la limpieza con paños o con la cabeza del traperero, cuando estos implementos se han dejado humedecer en soluciones de limpieza sucias, se recomienda:

Lavar y desinfectar los paños y cabezas de traperos después de usarse y permitir su secado manteniéndolos colgados en un perchero con la mecha hacia abajo antes de volver a utilizarse, lo que contribuye a minimizar el grado de contaminación cruzada. Los paños y cabezas de traperos podrán utilizarse entre la habitación de un paciente y otro paciente, mientras se garantice su limpieza y desinfección.

– Otro reservorio para microorganismos es el proceso de limpieza que diluye soluciones de detergentes o desinfectantes, especialmente si la solución de trabajo es preparada en un contenedor sucio, y se almacena durante períodos prolongados de tiempo y si se prepara incorrectamente. Los bacilos Gram. Negativos (ej. *Pseudomonas* spp. y *Serratia marcescens*) se han detectado en soluciones de algunos desinfectantes. Se recomienda:

– Preparar la cantidad necesaria de solución de limpieza para el aseo diario, (según cantidad de superficies y duración o estabilidad de la preparación).

– Descartar residuos de solución que no se alcance a consumir en el periodo de viabilidad de uso.

- Lavar, desinfectar y secar el contenedor utilizado para preparar la solución de limpieza con detergente líquido, enjuagar con agua y desinfectar con el desinfectante de nivel intermedio/bajo en uso para minimizar el grado de contaminación bacteriana.
- El uso de atomizadores con pistola se pueden utilizar en áreas diferentes a Covid para aplicar detergentes y desinfectantes en las superficies y luego limpiar con paños que generen mínimo aerosol, también se puede aplicar directamente al paño y luego a la superficie.

RECOMENDACIONES GENERALES EN LA LIMPIEZA PARA COVID-19

Desempolvar en húmedo las superficies horizontales diariamente con paños de limpieza humedecidos con detergente desinfectante.

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

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

Hacer una limpieza y mantenimiento periódico del equipo de limpieza para garantizar una remoción suficiente de partículas. Cuando se realicen las labores de aseo en húmedo, se debe:

- Utilizar soluciones recién preparadas de detergentes o desinfectantes.
- Las puertas de las habitaciones de los pacientes en general y de los inmunosuprimidos deben cerrarse cuando se estén limpiando áreas vecinas.

– La contaminación bacteriana y por hongos de los filtros en el equipo de limpieza es inevitable, y estos elementos deben limpiarse periódicamente o reemplazarse de acuerdo a las instrucciones del fabricante del equipo y de los miembros del comité de infecciones de la institución.

DESCRIPCIÓN DE LOS PROCEDIMIENTOS BASICOS DE LIMPIEZA

Lavado

- Busca remover y retirar la suciedad de las superficies que lo requieran y que presenten suciedad visible. Siempre que el piso o las superficies estén sucios de fluidos biológicos se deben lavar inmediatamente.

– Antes de iniciar el lavado se debe despejar el área, retirando los elementos que dificulten la labor.

– Realizar fricción mecánica de las superficies con un paño impregnado en solución detergente, retirar con agua.

– Verificar que los implementos estén muy limpios y destinados solo para el área de aislamiento respiratorio al hacer la limpieza en otra área o habitación, con el fin de evitar la contaminación cruzada.

- Colocar avisos de precauciones de piso húmedo para evitar accidentes.

Trapeado

-Este procedimiento se realiza con el fin de limpiar y desinfectar los pisos, se debe conocer el tipo de piso para prevenir el deterioro de los mismos.

– Iniciar trapeando los bordes, iniciando por el lugar más alejado de la vía de acceso. Los movimientos deben hacerse en forma de ocho, tratando de no pasar dos veces por el mismo lugar y cubriendo toda la superficie.

– Se debe enjuagar el trapeador hasta verlo limpio y repasar de nuevo. Hay que tener cuidado de no dejar charcos o sitios mojados que favorecen el crecimiento bacteriano. Verificar el estado de los drenajes (desagües) y retirar todas las suciedades que se encuentren en el piso como chicles, manchas, etc.

– Colocar avisos de precauciones de piso húmedo para evitar accidentes.

Limpieza de polvo

– El polvo no siempre es visible, pero constantemente está suspendido en el aire, se deposita en los muebles, los pisos, las paredes, los techos y los objetos en general. Es necesario retirarlo para evitar que se acumule y se endurezca, pues esto favorece el crecimiento bacteriano.

– Para retirar el polvo se recomienda doblar el paño en cuadros y humedecer con agua y desinfectante, estos paños se deben cambiar a medida que se van ensuciando. En la limpieza horizontal o vertical, pasar el paño en línea recta (técnica de arrastre grafico 1), ayuda a no dejar marcas en la superficie; sostener el paño con suavidad de manera que le permita absorber el polvo con facilidad.

– Se debe evitar sacudir el paño para no dispersar el polvo.

- Comenzar con la limpieza por las partes altas, continuar hacia las partes más bajas, superficies planas, lados y soportes.
- Verificar que todos los espacios limpiados queden en perfectas condiciones.

Limpieza de la habitación del paciente COVID-19

-Retirar todos los elementos después de que el paciente abandona la habitación. El proceso de limpieza se inicia con el lavado de techos, paredes, ventanas, la limpieza de la cama se inicia retirando la ropa de la cama envolviéndola hacia el centro para evitar producir aerosoles, limpiar la cama con detergente líquido hospitalario, retirar con paño húmedo con agua y aplicar desinfectante de alta eficiencia Hipoclorito y/o amonio cuaternario. Incluir en la limpieza el colchón, muebles accesorios, equipos médicos, superficies de alto contacto (Ej. las perillas de las puertas, interruptores de la luz, timbres de llamado, control remoto, los bordes de las cortinas etc.) y continuar por último con el baño y el piso.

Tener en cuenta la desinfección de superficies de alto toque.

Limpieza y desinfección del baño de la habitación del paciente COVID-19

- Retirar de la caneca o recipiente la bolsa de los residuos y cerrarla, lavar y secar las canecas y colocarles nuevamente la bolsa indicada.
- El proceso de limpieza se inicia con al lavado de las paredes, el lavamanos, la jabonera, las perillas de la ducha y la puerta.
- Antes de iniciar el lavado del sanitario se recomienda vaciar el agua del tanque al menos una vez.

– Aplicar detergente líquido, hipoclorito y/o Amonio Cuaternario por todas las superficies del sanitario, iniciando por la parte exterior, la base, el área de atrás, las tuberías y las bisagras. Continuar con la limpieza de la parte interior del sanitario con un cepillo de mango largo, posteriormente se debe aplicar la solución desinfectante con un paño según el área para este fin. Al finalizar soltar nuevamente el tanque y secar la parte exterior del sanitario.

– El piso se lava con un cepillo y solución detergente líquido, posteriormente se trapea para retirar el detergente. Luego con otro trapero se aplica solución desinfectante.

-Al finalizar la limpieza se verifica que los drenajes (desagües) se encuentren despejados.

Nota: En habitaciones y áreas de pacientes con aislamiento hospitalario por sospecha y/o confirmados con COVID-19, los elementos de limpieza son asignados para su uso exclusivo **(No compartir en otras áreas)**

Limpieza de cortinas

– Antes de iniciar la limpieza, ajuste la ventana, baje la cortina dispóngala en el área de lavado.

– Lavar con detergente por separado. Secar en la máquina secadora y colocar nuevamente.

Limpieza de ventanas y vidrios

- Primero se limpia la hoja de vidrio y el marco. Posteriormente con un paño impregnado de una solución detergente 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 paño 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.
- 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 tapetes, muebles y sillas

- Para el aseo de los muebles y sillas, retirar manchas pegajosas causadas por las manos del personal, los medicamentos, etc., mediante el uso de un paño húmedo en detergente líquido, retirar el detergente con un paño humedecido con agua y luego pasar un paño humedecido con desinfectante
- Al finalizar volver a ubicar los muebles en su lugar.

PROCEDIMIENTO DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN DE HOSPITALIZACIÓN

- Usar guantes para trabajo pesado (guantes de Neopreno), lavarlos con jabón líquido después de cada procedimiento y permitir su secado.
- Antes de escurrir los traperos se deben observar con el fin de detectar la presencia de material cortopunzante.

- Los traperos deben ser exclusivos para hospitalización y se deben desinfectar entre cada cubículo y cada habitación.
- Las cabezas de traperos se deben mantener colgados en un perchero con la mecha hacia abajo antes de volver a utilizarse, lo que contribuye a minimizar el grado de contaminación cruzada.
- Para la limpieza de pisos, se deben seguir las técnicas de barrido húmedo, enjabonar, enjuagar y secar.
- Para pacientes en aislamiento, uso exclusivo del kit de limpieza y desinfección de superficies. Utilizar paño de limpieza descartable.
- Al barrer con escoba en áreas de atención de pacientes cubrirla con un paño húmedo para reducir que se propaguen los microorganismos y el polvo.
- Realizar limpieza y desinfección del material de trabajo todos los días al finalizar la limpieza de cada una de las áreas.

El material de trabajo, se debe:

- Limpiar con agua y detergente.
- Enjuagar y aclarar.
- Desinfectar
- Posteriormente secar los elementos de aseo y almacenar en área definida del servicio.

6. LAVANDERÍA

- Utilizar guantes de PVC o neopreno siempre que vaya a realizar cualquier actividad. El personal debe lavarse las manos al ingresar y salir del área y después de cada procedimiento, en lo posible con jabón yodado o clorhexidina. Todo el personal debe usar delantal plástico protector y mantener el cabello recogido durante la jornada de

trabajo. Usar delantal largo impermeable, botas plásticas, mascarilla y guantes para el manejo de la ropa sucia hospitalaria. Evitar contacto directo con material contaminado.

- La ropa de cama, toallas, blusas, etc. deben lavarse sin precaución especial conjuntamente con la ropa, excepto aquellas que presentan manchas de sangre las cuales deben sumergirse en hipoclorito de sodio al 0,1% durante 25 minutos.

- Las superficies de trabajo deben desinfectarse diariamente y cada vez que se ensucien con sangre o líquidos corporales y secreciones, con hipoclorito de sodio a 500 a 1.00 ppm de cloro libre.

- A pesar de que la lencería ha sido identificada como fuente de gran número de microorganismos patógenos, el riesgo real de transmisión a través de ella es insignificante. No se debe tocar la ropa sucia más de lo indispensable y no debe moverse mucho para prevenir una mayor contaminación microbiana del aire y de las personas que trabajan con estos materiales.

- Toda la ropa sucia se debe guardar en bolsas plásticas, en especial la manchada con sangre y líquidos corporales para evitar filtraciones en el área donde fue utilizada. No debe ser clasificada o enjuagada en las áreas de atención del paciente. Debe enviarse a la lavandería debidamente sellada y rotulada "contaminada". El personal encargado de la ropa debe utilizar equipo de protección personal. La ropa de cama no necesita ser esterilizada dado que es lavada a temperaturas sobre 75 grados centígrados con detergente y planchadas a temperaturas de alrededor de 150 grados centígrados, proceso suficiente para reducir la contaminación microbiana a niveles que ofrecen seguridad en el uso.

7. PRECAUCIONES SERVICIOS GENERALES

- La limpieza de manchas de sangre o fluidos corporales en las diferentes superficies como pisos, mesas deben manejarse cubriendo la mancha con hipoclorito de sodio al 0,5% después de unos minutos se limpia y se frota nuevamente la superficie con hipoclorito de sodio a la misma concentración.
- Tener cuidado en el manejo de los residuos. Utilizar guantes de caucho siempre que realice cualquier actividad: limpieza, manejo de basuras, etc.
- Lavar con agua y jabón los utensilios como vasos, loza, cubiertos, utilizados por los pacientes, en caso de presentar manchas de sangre colóquelos en una solución de hipoclorito de sodio al 0,05% y luego proceda a lavarlos con agua y jabón.
- La limpieza y desinfección de las áreas, mobiliario y pisos, se debe realizar al menos una vez al día y cada vez que sea necesario. La secuencia es desde limpio a sucio.
- La desinfección terminal en las distintas áreas de la institución se realizará cada 8 días a excepción de las áreas de aislamiento y de Sala era (Covid) las cuales requieren limpieza y desinfección terminal recurrente y se realizan al egreso del paciente.
- Usar uniforme protector y mantener el cabello recogido durante la jornada de trabajo. Usar bata, gorro, guantes, mascarilla y polainas para la limpieza de sitios ocupados por pacientes infectados o contaminados que ofrecen riesgo de infección.
- Las soluciones desinfectantes deben ser las que se utilizan en el hospital y deben estar aprobadas por el comité de infecciones.

- Lavarse las manos al ingresar al área de trabajo, al salir de la misma y cada vez que realice un procedimiento.

8. CUARTOS DE ASEO

- Efectuar los procedimientos de limpieza diariamente y de manera exhaustiva, una vez a la semana
- Incluir en la limpieza y desinfección los implementos de aseo como carros, frascos, medidores, traperos, escobas, baldes, guantes. etc. Se debe definir el tiempo de rotación de cada implemento y llevar registro para la trazabilidad de los mismos.

9. NORMATIVIDAD

- Resolución 3100 de 2019
- Circular 023 de 2017
- Resolución 3100 de 2019
- Resolución 385 de 2020
- Resolución 380 de 2020
- Abecé de Estrategia de Salas ERA
- Lineamientos ministerio de salud nacional para la desinfección y limpieza en la pandemia SARS-Cov-2 (COVID-19) en Colombia.

10. SOCIALIZACIÓN

Equipo de Contingencia COVID-19

11. REFERENCIA BIBLIOGRAFICAS DE APOYO

- <https://www.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/index-sp.html>
- https://www.minsalud.gov.co/salud/publica/PET/Paginas/Covid-19_copia.aspx
- <https://www.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/downloads/2019-ncov-factsheet-sp.pdf>
- <https://www.minsal.cl/nuevo-coronavirus-2019-ncov/>
- <https://www.minsalud.gov.co/Ministerio/Institucional/Procesos%20y%20procedimientos/GIPS05.pdf>
- <https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/VS/asif04-guia-tamizaje-poblacional-puntos-entrada-coronavirus.pdf>
- <https://temas.sld.cu/coronavirus/sars-cov/definicion-de-caso>
- Tomado y adaptado de Limpieza y Desinfección en Servicios de Salud ante la introducción del nuevo coronavirus (SARS-CoV-2) a Colombia. Link <https://www.minsalud.gov.co/Ministerio/Institucional/Procesos%20y%20procedimientos/GIPS07.pdf>
- Tomado y adaptado de Manual Esterilización Centros Salud 2008.pdf; disponible en <http://www1.paho.org/PAHOUSAID/dmdocuments/AMR>
- <https://www.infobae.com/coronavirus/2020/04/15/coronavirus-que-es-el-amonio-cuatenario-el-polemico-compuesto-con-el-que-rocian-a-las-personas-en-ciertas-provincias/>

Elaboró: Luis Carlos Diez Arias Asesor de Calidad y Planeación	Revisó: Comité Institucional de Gestión y Desempeño	Aprobó: Luz Ayda Zuleta Valencia Gerente
---	---	---

FIRMADO AL ORIGINAL