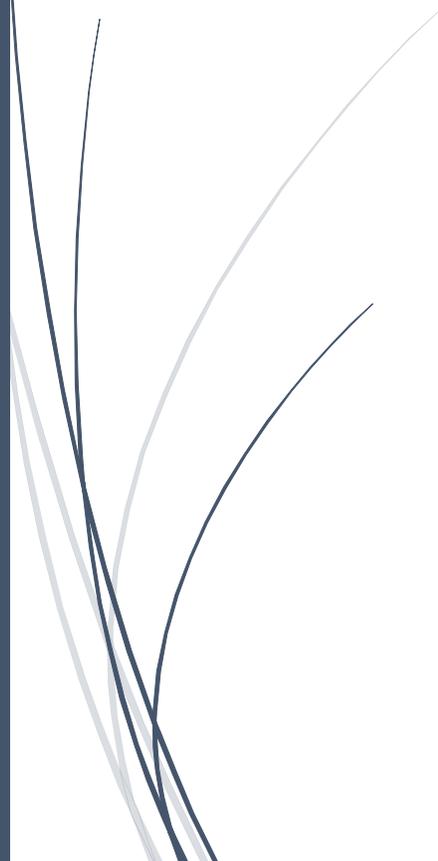




# PROTOCOLO DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN HOSPITALARIA

Comité de Control de Infecciones

MARZO 2019



## PROTOCOLO DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN HOSPITALARIA

**Comité de Control de Infecciones**  
**Centro Municipal de Salud de Tres Arroyos 2019**

### INDICE

• <b>Introducción</b>	Pag 2
• <b>Generalidades</b>	Pag 2
• <b>Clasificación de áreas</b>	Pag 3
• <b>Agentes de limpieza y desinfección</b>	Pag 4
• <b>Productos de limpieza de acuerdo al área</b>	Pag 6
• <b>Definición de unidad del paciente</b>	Pag 7
• <b>Elementos de limpieza</b>	Pag 8
• <b>Técnica de limpieza hospitalaria</b>	Pag 8
○ <b>Doble balde</b>	Pag 8
• <b>Instructivos paso a paso por sector</b>	Pag 9
○ <b>Áreas críticas</b>	Pag 9
▪ <b>UTI y aislamiento</b>	Pag 9
▪ <b>Quirófano</b>	Pag 10
▪ <b>Limpieza de fin de semana</b>	Pag 11
○ <b>Áreas semicríticas</b>	Pag 11
• <b>Limpieza terminal (al alta)</b>	Pag 12
• <b>Limpieza de derrame de fluidos orgánicos</b>	Pag 13

## **PROTOCOLO DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN HOSPITALARIA**

### **Introducción**

La limpieza hospitalaria al igual que el lavado de manos es de las más importantes herramientas que han demostrado de forma indiscutible la reducción francamente significativa del número de infecciones asociadas a los cuidados de la salud. Por tal motivo desde el comité de control de infecciones redactamos este manual o guía de procedimientos para unificar criterios al momento de desarrollar la limpieza y desinfección hospitalaria

### **Objetivos de la conformación de un manual de higiene hospitalaria**

- \* Conocer la importancia de la higiene en los Establecimientos de Salud para evitar la transmisión de infecciones
- \* Disminuir la mayor cantidad de microorganismos contaminantes y suciedad del medio ambiente.
- \* Conocer el procedimiento correcto para realizar la limpieza.
- \* Adecuar los procedimientos a cada sector del Establecimiento asistencial

### **Generalidades**

#### **Limpieza**

Es la remoción física de la materia orgánica y la suciedad de los objetos.

Se debe tener en cuenta que número y tipo de microorganismos en las superficies del medio ambiente sufre la influencia de los siguientes factores:

- \*Nº de personas en el lugar.
- \*Mucha o poca actividad.
- \*Humedad.
- \*Superficies que favorezcan el desarrollo de microorganismos.
- \*Posibilidad de remover los microorganismos del aire: circulación de personas, aires acondicionados inadecuados, uso ventiladores, puertas vaivén.

#### **Tipos de limpieza.**

Se diferencian dos tipos de limpieza:

**Rutinaria:** es aquella que se realiza en forma diaria.

**Terminal:** Es aquella que se realiza al alta del paciente, en forma minuciosa (por ejemplo: colchón, incubadoras, cunas, accesorios del paciente y mobiliario)

El método de limpieza varía entre los *diferentes sectores del hospital*, el tipo de superficie a ser limpiada, cantidad y características de la suciedad presente.

***Es necesaria la fricción con agua, detergente y trapo limpio para remover la suciedad y los microorganismos.***

***La limpieza es necesaria antes de cualquier proceso de desinfección.***

**No utilizar métodos secos** (plumeros, escobillón, escobas, aserrín, etc.) para evitar la dispersión de polvo o suciedad que pueden contener microorganismos.

Eliminar de los sectores de internación: planta, flores naturales y artificiales, peluches, fotos, cartitas, estampitas, etc.

**Siempre debe realizarse desde las áreas menos sucias a las más sucias** y de las más altas a las más bajas en una sola dirección sin retroceder.

Debe iniciarse desde la unidad del paciente hacia la periferia

#### **El personal el efectuar la tarea deberá:**

- \* Cumplir con las normas de bioseguridad (precauciones Estándar)
- \* Conocer y cumplir estrictamente las normas con relación a los riesgos laborales.
- \* Usar vestimenta adecuada manteniendo el uniforme visiblemente limpio.
- \* Usar delantal impermeable, barbijo y antiparras si hay riesgo de salpicaduras o en sectores de alto riesgo o aislamiento según corresponda.
- \* Usar guantes resistentes (tipo domésticos).
- \* Lavarse las manos antes y después de ingresar a realizar las tareas y antes y después del uso de guantes.
- \* Estar vacunado para hepatitis B, doble adultos (difteria y tétanos) y antigripal.

#### **Las superficies del medio ambiente, se dividen en dos grupos:**

“POCO TOCADAS” o superficies con contacto mínimo con las manos: techos, paredes, ventanas y pisos.

“ALTAMENTE TOCADAS” o superficies con alto contacto con las manos: cabecera y pies de la cama, barandas de las camas, colchones, almohadas, pie de sueros, biombos, mesas de luz, de comer, paneles de oxígeno (**conforman la unidad del paciente**) piletas, carros de curaciones, llave de luz, computadoras, teclados, teléfonos, porteros, camillas, sillas, banquetas, sillones de ruedas, dispenser de jabón, picaportes, etc.

“Todo lo que rodea al paciente deber ser sometido a una rigurosa limpieza”.

#### **Clasificación de Áreas de los servicios de salud.**

Las áreas de los servicios de salud son clasificadas en relación al riesgo de transmisión de infecciones en base a las actividades realizadas en cada lugar.

Áreas críticas: son los ambientes donde existe riesgo aumentado de transmisión de infecciones, donde se realizan procedimientos de riesgo o donde se encuentren pacientes inmunocomprometidos.

\* **Unidad de Terapia Intensiva (UTI)**

\* **Habitaciones de aislamiento por precauciones de contacto por microorganismos multirresistentes**

**\* Quirófano**

- \* Sala de partos,
- \* Sala de atención del recién nacido (RN),
- \* Neonatología
- \* Centro de Esterilización.

Áreas semi-críticas

Sector de internación en piso de mediana o baja complejidad:

- \* Salas de Internación (pacientes con o sin enfermedades infecciosas que no requieren aislamiento.)
- \* Office de Enfermería,
- \* Baños, Ascensor y Pasillos

Sector de atención ambulatoria:

- \* Consultorios de ambulatorios,
- \* Vacunatorios
- \* Guardia de Emergencias

Servicios de apoyo:

- \* Servicio de Nutrición y Dietética (Cocina),
- \* Farmacia,
- \* Laboratorio,
- \* Servicio de diagnóstico por imágenes,
- \* Depósito de residuos patogénicos y Lavandería.

Áreas no-críticas:

Son todos los demás compartimientos de los establecimientos asistenciales de salud no ocupados por pacientes y donde no se realizan procedimientos de riesgo.

Son ejemplos de ese tipo de área:

- \* Vestuarios,
- \* Oficinas Administrativas,
- \* Archivo
- \* Almacenamientos,
- \* Hall Central
- \* Área de Mantenimiento.

**Agentes de limpieza**

Los agentes de limpieza incluyen varias categorías como detergentes, detergente-desinfectante y desinfectantes o sanitizantes. La elección del mismo depende de la superficie a limpiar y el área descrita anteriormente, los costos y la aceptación

Si la limpieza y desinfección se hace con detergente deberá realizarse en dos pasos:

- Limpieza con detergente y enjuague
- Desinfección con agente desinfectante (Ej: hipoclorito)

Si la limpieza y desinfección se hace con un producto detergente- desinfectante (Ej amonio cuaternario “Surfanios”, el proceso es en un solo paso

### Detergentes:

Son productos de limpieza que remueven la suciedad y el material orgánico, pero no tienen actividad directa sobre los microorganismos, a diferencia de los desinfectantes. No son microbicidas (no matan bacterias).

La suciedad sobre las superficies provee protección a los microorganismos, que generalmente se encuentran en grupos.

Un buen detergente remueve la suciedad quitando a los microorganismos su protección y rompiendo los grupos de bacterias, que permiten al desinfectante tener un contacto directo con las mismas e incrementar la tasa de destrucción.

Por esta razón, siempre es mejor un buen detergente y un pobre desinfectante antes que lo contrario

### Detergentes - desinfectantes

Amonios cuaternarios:

- \* Son extremadamente efectivos: en un solo paso realizan la limpieza y desinfección.
- \* Amplio espectro de actividad microbiana: bacterias, hongos y virus.
- \* Facilidad de uso y baja toxicidad
- \* No dejan manchas y no son corrosivos
- \* No corroe ni desprende olor.
- \* NO requiere enjuague
- \* Rápida detergencia y desinfección de superficies y equipos en salas blancas
- \* Aplicación sobre superficies de trabajo: mesas, máquinas, bandejas, sistemas de transporte, materiales, herramientas, suelos, paredes, techos, etc.
- \* Puede utilizarse mediante pulverizadores y fricción de pequeñas superficies o con técnica de doble balde para superficies extensas como paredes techos y pisos

\* Ejemplo: **Surfanios®**

### ***¿Cómo se prepara la solución de Surfanios?***

Se diluye 20 ml de producto (o como lo indique el fabricante) en 8 lts (balde) de agua. Se proveerá de un dosificador (jeringa) de 20 ml acorde a la cantidad de producto que se necesita emplear para cada dilución.

Una vez hecha la dilución en el balde, llenar con ésta los vaporizadores para limpiar las superficies “altamente tocadas” y de requerir desinfección de grandes superficies con el producto usar la técnica del doble balde

¿Cuándo se prepara una nueva solución?

Al empezar a limpiar y ante la presencia de suciedad visible en el balde

Cómo debe ser usado?

- \* En balde: Utilizar técnica de los dos baldes (1) y (2) para paredes y pisos  
Se preparará la solución (1), y con la misma se trata las superficies extensas  
Se cargará con agua limpia (2) para enjuagar el trapo de piso usado.
- \* En vaporizadores para pulverizar las superficies que se tocan con las manos (unidad del paciente y otros)

### Desinfectantes

#### ***Derivados clorados: Hipoclorito de sodio (lavandina)***

Son activos frente a bacterias Gram (+) y Gram (-), virus, bacilo de tuberculosis y en concentraciones mayores también esporas.

Resultan muy irritantes para la piel y las mucosas.

La materia orgánica reduce la actividad de los clorados.

No deben prepararse soluciones con agua caliente debido a que se forma trihalometano.

No se debe almacenar diluido en sitios húmedos o envases sin protección de la luz.

Se prepara en el momento de ser usado.

Dilución correcta para la desinfección hospitalaria.

Los clorados deben usarse siempre en vaporizadores o rociadores, preferentemente en superficies que se tocan con las manos y en pisos al finalizar el secado. Solo en baldes para desinfección de pisos de áreas críticas

#### ***Recomendaciones para dilución del hipoclorito***

La forma concentrada de la lavandina (al 5%) puede diluirse con dos fines:

Desinfección rutinaria de superficies: Elimina todos los microorganismos a excepción de las esporas. Se utiliza la dilución de 1/100

10 ml de cloro concentrado en 1lt de agua  
50 ml de cloro concentrado en 5 lts de agua

Desinfección de nivel intermedio (mayor efecto desinfectante) para productos médicos y eliminación de esporas (Por ejemplo habitación de aislamiento por Clostridium difficile). Se utiliza dilución 1/10

100 ml de cloro concentrado en 1lt de agua  
500 ml de cloro concentrado en 5 lts de

### **Uso de productos de limpieza y desinfección según la clasificación del sector**

- Áreas Críticas: UTI, Quirófano, Salas de Aislamiento, neonatología y Esterilización  
1° Detergente + Hipoclorito de Sodio (lavandina).

2° Amonio Cuaternario (Surfanios®) para la unidad del paciente/superficies altamente tocadas\*

***En quirófano sólo se hará limpieza y desinfección en 1 paso con amonio cuaternario (Surfanios®) a excepción de los pisos que se desinfectarán con hipoclorito***

- Áreas semi-críticas  
Detergente + hipoclorito de sodio (lavandina)

No requiere desinfección de los pisos, sólo limpieza con detergente

*Las habitaciones de aislamiento por precauciones de contacto por gérmenes multirresistentes (KPC, EVR, Acinetobacter, pseudomonas) serán limpiadas y desinfectadas como área crítica sin importar el sector del hospital donde se encuentren*

Áreas no críticas

Detergente y/o desodorante de piso.

Áreas Críticas	Superficie	Producto	Diluciones
Partos, Recién Nacidos, Esterilización UTI	Pisos y superficies	Detergente y Lavandina, luego Surfanios (unidad del paciente y sup altamente tocadas)	Pisos: 20 ml de Surfanios en 8 lts (balde) de agua. Superficies: pulverizador listo para usar.
Quirófano mayor, Q. menor	Al inicio y al final de la Actividad. Entre Cirugías	Solamente limpieza y desinfección con Surfanios en 1 paso y limpieza y desinfección de los pisos con detergente y lavandina	Lavandina: 500 cc de agua agregar 5 cc de lavandina
Área Semi-críticas	Superficie	Producto	Diluciones
Internación, Guardia Ecografía, tomografía, rayos, kinesiología, laboratorio, hemoterapia, farmacia. Consultorios externos	Superficies Unidad paciente*  No requiere desinfección de pisos	Detergente y Lavandina	Lavandina: 500 cc de agua agregar 5 cc de lavandina

\*

**Definición unidad funcional paciente:** Limpieza y desinfección de todo lo que rodea y tiene contacto directo con el paciente: cama, barandas mesas de apoyo, mesa de luz, pie de suero, cabezal, monitores y sus cables, bombas de infusión, etc.

“Todo lo que más se toca”: REQUIERE UN REPASO ADICIONAL

las barandas de las camas,  
las manijas de las puertas,  
las mesitas de apoyo,  
las piletas y canillas, etc.

### **Elementos de limpieza hospitalaria**

Un carro de limpieza por servicio DEBE contener:

Dos baldes.

Trapos de pisos. 2 para las habitaciones y 1 para el office de enfermería.

3 juegos de paños de microfibrá de 2 colores, 1 para el baño y otro para la unidad del paciente, desinfectar luego de cada uso y entre habitaciones

Dos pulverizadores por servicio.

Guantes de limpieza.

Insumos como: detergentes, lavandina y amonio cuaternario (Surfanios) según el área, desodorante de ambiente

Papel absorbente.

Secadores (con Palo), bolsas de residuos.

Un frasco de alcohol al 70% (lavado de manos).

Si riesgo de salpicaduras antiparras y camisolín impermeable

Identificación de piso resbaloso

### **Técnica de limpieza hospitalaria**

**Técnica de doble balde:** Tanto para la limpieza y enjuague con detergente de grandes superficies, limpieza y desinfección en un paso con surfanios® y desinfección con hipoclorito

Consta de un balde con la solución de limpieza/desinfección y el otro con agua limpia para enjuague. De esta manera se logra mayor durabilidad del agente de limpieza/desinfección. Se utiliza un solo trapo de piso o paño para los dos baldes.

#### ***Limpeza de pisos con técnica de doble balde:***

- Barrido húmedo: Los dos baldes tendrán agua. Con un lampazo y trapo de piso húmedo se recoge todo el polvo y residuos tirados en el piso y se recogen con una pala
- Limpieza con detergente: Se coloca solución con agua y detergente en un balde y la otra solo con agua. Se sumerge el trapo en el detergente, se escurre y se limpia hacia adelante a lo largo del rincón hasta el fondo y se regresa hacia la
- puerta haciendo zig-zag. Se sumerge el trapo en el agua limpia, se escurre y se vuelve a mojar en el detergente para volver a limpiar tantas veces sea necesario
- Enjuague y secado: Se cargan los dos baldes con agua limpia, en uno se enjuaga el lampazo cargado de detergente del enjuague y en el otro se carga de agua limpia para enjuague. Luego se seca
- Si requiere desinfección colocar agua limpia en un balde y en el otro hipoclorito de sodio y repetir el proceso

#### ***Limpeza de mobiliario y unidad del paciente***

Se deberá proceder con dos recipientes de menor tamaño pero con técnica similar al doble balde usando paños de microfibrá. Se lavan las superficies, se enjuagan y se secan.

La desinfección se hará rociando solución de hipoclorito de sodio 1/100 sobre las superficies y pasando un paño de microfibras por fricción. Como alternativa embeber el paño de microfibras con solución de hipoclorito

El agua de enjuague y la solución limpiadora debe cambiarse cuando este visiblemente sucia

### **Instructivos por sector**

#### **Áreas críticas**

#### TECNICA DE LIMPIEZA DIARIA

- Sala de internación UTI y habitaciones de aislamiento

***Limpieza de unidad funcional de los pacientes internados en la UTI:*** Limpieza de rutina turno mañana y tarde

- \* Lleve los elementos de limpieza al lugar. (El carro de limpieza NO debe ingresar a la habitación)
  - \* Lávese las manos.
  - \* Colóquese los guantes.
  - \* Retire los residuos, lavar los tarros y colocar bolsas nuevas
  - \* Limpie con detergente y enjuague el box, con mayor énfasis en la unidad funcional del paciente y superficies altamente tocadas: cama, barandas mesas de apoyo, mesa de luz, pie de suero, cabezal, a excepción de los equipos médicos
  - \* Empape vaporizando la rejilla con la solución de hipoclorito 1/100 (sin sumergirla en el balde) y limpie la unidad
- Siga el orden de arriba hacia abajo y de cabezal a piecero del paciente
- \* ***Luego de 10 minutos vuelva a repasar la unidad del paciente con surfanios y un paño de microfibras con un rociador. Cambie el agua de enjuague cuando se vea sucia***

Limpieza de los pisos:

- Técnica de doble balde: Limpieza con detergente, enjuague y secado como fue explicado previamente
  - Desinfección con hipoclorito con técnica de doble balde
  - Realice la limpieza de pasillos con trapeo con doble balde.
  - Al finalizar, lave los baldes, guantes y trapos de piso.
  - Coloque los baldes boca abajo y extienda los trapos de piso por encima para que se sequen.
  - Seque los guantes o déjelos escurrir.
- \* Una vez terminada la limpieza proceda a limpiar y desinfectar los elementos

*Para los equipos médicos realizar exclusivamente limpieza y desinfección en un paso con surfanios*

TIPS para la utilización de Carros y elementos de Limpieza:

- El carro NO debe ingresar a las habitaciones.
- El carro debe limpiarse y desinfectarse con detergente seguido de lavandina, al menos una vez por turno.
- Se deben Lavar y desinfectar los baldes y trapos.
- Se deben secar los elementos colocando los baldes boca abajo y extendiendo los trapos y guantes.
- Armar el carro para el siguiente turno.
- Los paños deben ser individuales para cada habitación y una vez realizada la limpieza del turno deberá ser lavadas y desinfectadas.

### Quirófano

\* Técnica de limpieza diaria: AL INICIO Y AL FINALIZAR LA ACTIVIDAD QUIRÚRGICA PROGRAMADA Y ENTRE CIRUGÍA Y CIRUGÍA.

- \* Lávese las manos.
- \* Colóquese los guantes, (si hay mucha sangre derramada los guantes son descartables).
- \* Primero observe si hay corto- punzante y proceda a juntar los fluidos con papel absorbente o trapos para descartar, embeber con hipoclorito de sodio 1/10 y descarte como residuo patogénico.
- \* Retire los residuos y lave los lebrillos, si los hubiere.

### ***Limpieza de pequeñas extensiones y mobiliarios quirúrgicos***

- Prepare un recipiente N°1 con agua y SURFANIOS (esta preparación se puede utilizar dentro de las 24 hs.) y otro, N°2, con agua limpia
- Llene el vaporizador con la solución.
- Empape vaporizando la rejilla con la solución de Surfanios (sin sumergirla en el balde) y limpie las superficies en el siguiente orden: Paredes, luces, mesas, sillas, soportes de suero y aparatos como monitores, respirador y por último la camilla y la parte inferior de la misma.
- Limpie el equipamiento biomédico con la misma solución de Surfanios o alcohol al 70%.
- Entre una y otra superficie lave la rejilla en el balde con agua limpia N°2 y empapándola nuevamente con el vaporizador que contiene la solución desinfectante.

### ***Limpieza de los pisos:***

- Técnica de doble balde: Limpieza con detergente, enjuague y secado como fue explicado previamente
- Desinfección con hipoclorito con técnica de doble balde
- Realice la limpieza de pasillos con trapeo con doble balde.
- Al finalizar, lave los baldes, guantes y trapos de piso.
- Coloque los baldes boca abajo y extienda los trapos de piso por encima para que se sequen.

- Seque los guantes o déjelos escurrir.

## LIMPIEZA DE FIN DE SEMANA DE AREAS CRITICAS

- \* Lávese las manos.
- \* Prepare un balde N°1 con agua y detergente y otro N°2, con agua limpia.
- \* Empape la rejilla con la solución de detergente y limpie las superficies en el siguiente orden: Paredes, luces, mesas, sillas, soportes de suero y aparatos como monitores, respirador y por último la camilla y la parte inferior de la misma.
- \* También limpie el equipamiento biomédico.
- \* Entre una y otra superficie lave la rejilla en el balde con agua limpia N°2 y empápela nuevamente con el balde N°1 sin sumergir la rejilla.
- \* Cambie el agua del balde N°2 cada vez que observe agua sucia.
- \* Enjuague las superficies con agua, utilizando la rejilla.
- \* Seque las superficies, utilizando la rejilla.
- \* Pulverice las superficies y el ambiente con una solución desinfectante de lavandina 1/100 (preparado en el mismo pulverizador al inicio de la limpieza) y frotar las superficies
- \* Luego de 20 minutos repase las superficies altamente tocadas con solución con surfanios

### Trapee los pisos: técnica de doble balde

- \* Extienda el trapo en el piso y empápelo volcando sobre él parte del contenido del balde N°1 (agua con detergente).
  - \* Trapee el piso desde adentro hacia afuera del quirófano.
  - \* Enjuague el trapo en el balde N°2 (agua) y seque el piso en el mismo orden.
  - \* Limpie con técnica de doble balde con solución con cloro los pisos del área crítica
- Al finalizar, lave los baldes, guantes y trapos.
- \* Coloque los baldes boca abajo y extienda los trapos por encima para que se sequen.
  - \* Seque los guantes o déjelos escurrir.
  - \* Lávese las manos con agua y jabón común.

El día elegido para realizar la limpieza de renovación es el sábado por no haber plan quirúrgico.

### Áreas semicríticas

TECNICA DE LIMPIEZA DIARIA SALA DE INTERNACIÓN (Incluye observación y Shock Room de la guardia)

Limpieza de habitaciones de los pacientes: Limpieza de rutina turno mañana y tarde

- \* Lleve el carro con los elementos de limpieza al lugar.
- \* Lávese las manos y colóquese los guantes.

- \* Retire los residuos.
- \* Realice la limpieza del lebrillo.
- \* Prepare 1/3 de balde con agua y detergente para la 1° unidad paciente (lado B: ventana)
- \* Sumerja el paño en la solución de detergente y limpie en el siguiente orden: plafón de la cabecera, barandas de las camas, mesas, sillas, soportes de suero, la parte inferior de la cama y paredes.
- \* Al pasar de una a otra superficie sumergir y refregar el paño en el balde con agua limpia y embeber nuevamente en detergente para continuar la limpieza
- \* Enjuague las superficies con el agua limpia en el mismo orden. Seque las superficies con el paño escurrido.
- \* Una vez concluida la unidad paciente del lado B (ventana), proceda, con la misma técnica, a la limpieza de la unidad del lado A (puerta), preparando una nueva solución de detergente
- \* Por último con un paño exclusivo limpie, enjuague y seque las paredes de los baños, piletas, grifos y tapa del inodoro, en ese orden; al final limpie el interior del inodoro, las chatas y papagallos con la escobilla.
- \* Pulverice las superficies de las unidades y el ambiente con una solución desinfectante de lavandina 1/100 (preparado en el mismo pulverizador al inicio de la limpieza) y desinfectar por fricción

Trapee el piso de la habitación: técnica del doble balde  
NO USE CLORO PARA LOS PISOS. NO BALDEE.

Por último, trapee el piso del baño con la misma técnica de doble balde y desinfecte con cloro

Realice la limpieza de pasillos con trapeo con doble balde.

***\*La habitación de aislamiento se limpia como las de áreas críticas***

#### LIMPIEZA DEL OFFICE DE ENFERMERIA

- \* Lleve el carro con los elementos de limpieza al lugar.
- \* Preceda como fue descrito previamente y prepare los baldes
- \* *Sumerja el paño en la solución de detergente y limpie en el siguiente orden: azulejos, mesadas, piletas, sillas, vidrios, ventanas, mobiliarios en general: de arriba hacia y abajo y de adentro hacia afuera.*
- \* Enjuague, seque y desinfecte con cloro tal como fue descrito para áreas semicriticas
- \* Trapee el piso del office con la técnica del doble balde. NO desinfectar con cloro
- \* Acondicione el carro.
- \* Lavarse las manos con agua y jabón común.

#### **LIMPIEZA TERMINAL (al alta)**

Limpieza profunda y completa de la habitación. Se agrega al instructivo anterior la limpieza de: ***Cielo raso, paredes, ventanas: marcos y vidrios, puertas, marcos, armarios, plafones, colchones y camas***

Se procederá como se describe a continuación:

- Si es posible ventilar la habitación
- Retirar el recipiente de residuos y reemplazarlo por uno limpio
- Cerrar y retirar el descartador de elementos punzo cortantes
- Retirar la ropa sucia, frazadas y mantas, en recipientes cerrados a prueba de filtraciones
- Los productos retirados de la habitación deberán lavarse y desinfectarse antes de regresar a la misma
- Se lavarán y desinfectarán cama, colchón, mesas, control remoto, dispositivo para llamar al personal de enfermería. Todas las áreas de alto contacto en la habitación, incluyendo mesa de noche, interior y exterior de cajones y armarios, teléfono, sillones, puertas y manijas, etc.
- En el baño se comenzará por las superficies más altas, luego la pileta y accesorios y por último se limpiará el inodoro.
- El equipo médico no crítico (estetoscopio, tensiómetro, etc.) deberá ser limpiado y desinfectado con un paño humedecido en el producto de limpieza. El equipamiento crítico y semicríticos, manipularlo con cuidado y trasladarlo a la central de esterilización

La **ropa sucia** (incluyendo ropa blanca, almohada, colchones, ropa del paciente y del personal) puede contaminarse con agentes infecciosos. Para evitar la transmisión de enfermedades debe ser manipulada, transportada y lavada en forma segura, evitando la contaminación personal y del ambiente:

- No sacudirla o manipularla de forma que genere aerosoles
- Evitar que tome contacto con el cuerpo, ropa del personal, ropa limpia o superficies del ambiente.
- Colocarla en una bolsa de lavandería o en un recipiente destinado a ese fin, a prueba de filtraciones, inmediatamente después de ser retirada.
- Trasladarla en un carro distinto al de la ropa limpia.

Las habitaciones de aislamiento por gérmenes *multirresistentes* se deben limpiar siguiendo el protocolo de *áreas críticas*. **LA LIMPIEZA TERMINAL DEBE LLEVARSE A CABO A CONCIENCIA DOS VECES SEPARADAS POR UNA HORA Y LUEGO DE UNA HORA SE PUEDE VOLVER A OCUPAR**

## u

### LIMPIEZA DE DERRAMES DE FLUIDOS

#### Limpiar derrames de sangre o sustancias corporales

El personal debe actuar rápidamente cuando ocurren derrames de sangre o fluidos corporales, para evitar accidentes y dispersión del material biológico sobre las superficies. Se efectuará la limpieza y desinfección, con el equipo de protección personal conforme a las precauciones estándar. El primer paso consiste en aplicar papel absorbente y eliminarlo en el

residuo patogénico con ayuda de elementos como lampazo y pala, nunca con las manos directamente.

Debido a que el hipoclorito y otros desinfectantes se inactivan en presencia de material orgánico, si los derrames son grandes, se requiere limpiar la superficie antes de aplicar hipoclorito en una concentración de 1:10. Dejar actuar 15 minutos.

Deben extremarse las precauciones para prevenir lesiones percutáneas. Si hay elementos corto punzantes, debe realizarse una descontaminación inicial de las superficies, seguida por limpieza y desinfección terminal (concentración final de 1:10).

