

 <b>Gobernación de Norte de Santander</b>	<b>MANUAL DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN DE ÁREAS HOSPITALARIAS</b>		
	<b>Código: MN-AHT-04-01</b>	<b>V.03</b>	

## MANUAL DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN DE ÁREAS HOSPITALARIAS

### 1. OBJETIVO

Estandarizar el proceso de limpieza y desinfección en la E.S.E. Hospital San Juan de Dios de Pamplona para fortalecer a los funcionarios en la importancia de las conductas básicas de limpieza y desinfección del área hospitalaria para la garantía de un ambiente de atención seguro.

### 2. ALCANCE

Aplicable a todas las áreas o ambientes tanto administrativos como asistenciales de la ESE Hospital San Juan de Dios de Pamplona en el marco de las políticas institucionales y en pro del mejoramiento continuo en la Institución.

### 3. RESPONSABLE

Operarios de servicios generales, auxiliar de enfermería, camilleros, odontólogo, auxiliar odontología

### 4. DEFINICIONES

**4.1 Limpieza:** Es la remoción de todos los materiales extraños (detritus, sangre, proteínas, etc.) Que se adhieren a los diferentes objetos. Se realiza con agua, detergentes y productos enzimáticos. Siempre debe preceder a los procesos de desinfección y esterilización. Es altamente efectiva para remover microorganismos. Se conoce con el nombre de descontaminación.

**4.2 Germicidas:** Son agentes con capacidad de destruir diferentes microorganismos. Son utilizados tanto sobre tejidos vivos, como sobre objetos inanimados.

**4.3 Desinfectantes:** Al igual que los germicidas, destruyen diferentes gérmenes, pero a diferencia de ellos, estos solo se aplican a objetos inanimados. Además de su actividad, se debe revisar en detalle la compatibilidad con los equipos y para ello es importante conocer las recomendaciones de sus fabricantes. Para su elección también se deben tener en cuenta la toxicidad, el olor, la compatibilidad con otros compuestos y su posible efecto residual.

**4.4 Antisépticos:** Son compuestos antimicrobianos que se usan sobre tejidos vivos.

Elaboró:	Revisó:	Aprobó:
COMITÉ DE CALIDAD SEGURIDAD DEL PACIENTE	COMITÉ DE CALIDAD SEGURIDAD DEL PACIENTE CONTRATISTA DE APOYO INGENIERA INDUSTRIAL, COMITÉ MIPG	COMITÉ DE CALIDAD
fecha: 01 de mayo de 2023	fecha: 17 de mayo de 2023	fecha: 18 de mayo de 2023

 <p>Gobernación de Norte de Santander</p>	<b>MANUAL DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN DE ÁREAS HOSPITALARIAS</b>	
Código: MN-AHT-04-01 V.03	Página 2 de 44	

**4.5 Materiales críticos:** Son aquellos que representan un riesgo alto de infección si están contaminados con algún microorganismo, incluidas las esporas bacterianas. Son elementos que entran a los tejidos estériles o al sistema vascular. Ejemplos: instrumentos quirúrgicos, catéteres vasculares o urinarios, prótesis, mallas, etc. Requieren esterilización para ser usados.

**4.6 Materiales mallas, etc.:** Son objetos que entran en contacto con las membranas mucosas o la piel no intacta. Deben estar libres de microorganismos. Los ejemplos típicos son los de terapia respiratoria y los endoscopios. Para su cuidado se recomienda la desinfección de alto nivel con compuestos como el glutaraldehído, peróxido de hidrogeno, ácido peracético o compuestos clorados, teniendo presente que el mayor inconveniente de los dos últimos es su poder corrosivo. Se pueden someter a desinfección de alto nivel, sin que esto signifique riesgos para el paciente.

**4.7 Materiales no críticos:** Son aquellos que entran en contacto con piel intacta: tensiómetros, barandas de las camillas, muebles, pisos, etc. Su desinfección es muy importante porque se pueden convertir en reservorios y en una ruta indirecta de transmisión de patógenos nosocomiales resistentes.

## 5. CONTENIDO

### 5.1 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, intermedio o bajo. Es importante tener en cuenta las características 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 del hospital 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 elementos y áreas críticas, se micríticas y no críticas.

En algunas áreas los pacientes están de forma transitoria y el contacto con los equipos es escaso

 <p>Gobernación de Norte de Santander</p>	<p><b>MANUAL DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN DE ÁREAS HOSPITALARIAS</b></p>	
Código: MN-AHT-04-01 V.03	Página 3 de 44	

## 5.2 Clasificación de áreas.

Clasificar las áreas y elegir de manera pertinente los diferentes mecanismos de limpieza y desinfección no se lo 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.

### 5.2.1 Áreas críticas

Se consideran áreas críticas aquellas donde se realizan procedimientos invasivos ejemplo: salas de cirugía, salas de parto, consultorio de ginecología, entre otros, etc., donde los pacientes por su condición están más expuestos a contraer una infección y donde se realiza el lavado del material contaminado. La limpieza profunda de las superficies como paredes, pisos, baños, mesones en granito o aluminio debe efectuarse al menos una vez por semana, utilizando cepillo en las ranuras y estregando con jabón; luego de enjuagar se aplica la solución desinfectante. Ver cuadro de diluciones. Se recomienda que los elementos de aseo sean de uso exclusivo para estas áreas. Los trapeadores, escobas y paños de limpieza deben estar marcados y ubicados en cada sitio asignado.

### 5.2.2 Áreas Semicríticas

En estas áreas los pacientes pueden permanecer corto períodos o bien estar de manera transitoria, ejemplo: salas de recuperación de cirugía, de partos, entre otras, etc. Durante su estancia pueden tener contacto con elementos y mobiliario a través de la piel intacta. Dentro de estas áreas la limpieza concurrente (diaria) se realiza con jabón neutro y desinfectante a base de amonio cuaternario. Si en alguna de estas áreas se presenta un derrame de fluidos corporales, la limpieza y desinfección debe ser de alto nivel con solider o peróxido de hidrogeno (ver PGRHS).

### 5.2.3 Áreas No Críticas

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: los consultorios médicos, las salas de espera, los depósitos de medicamentos, la farmacia, entre otras, etc. Para el aseo la limpieza y desinfección de bajo nivel. Para la limpieza diaria se puede utilizar agua jabón, desinfectante de amonio cuaternario para los equipos y muebles. Como en general son áreas de gran circulación, lo más importante es la frecuencia de la limpieza. En los depósitos para medicamentos, material limpio y estéril la limpieza debe encaminarse a evitar la acumulación del polvo.

 <p>Gobernación de Norte de Santander</p>	<p><b>MANUAL DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN DE ÁREAS HOSPITALARIAS</b></p>	
Código: MN-AHT-04-01 V.03	Página 4 de 44	

### 5.3 Factores que afectan la eficacia de la desinfección

#### 5.3.1 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. Todas las superficies que están en contacto directo con el compuesto deben ser desinfectadas.

#### 5.3.2 Resistencia innata de los gérmenes

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 el hospital, es la que determina el tiempo de desinfección o esterilización y la concentración del compuesto.

#### 5.3.3 Concentración y potencia de los desinfectantes

Con excepción de los yodó foros, los cuales necesitan ser diluidos antes de su uso, a mayor concentración del desinfectante mayor es la eficacia y más corto el tiempo necesario para obtener su actividad microbicida.

#### 5.3.4 Factores físicos y químicos

Varios de estos factores son importantes durante los procesos de desinfección: temperatura, pH, humedad relativa y calidad del agua.

#### 5.3.5 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 clorados y yodados son los más sensibles a esta inactivación. 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.

#### 5.3.6 Duración de la exposición

Los instrumentos deben estar completamente inmersos en el desinfectante. El tiempo de permanencia depende del compuesto utilizado o según recomendación del fabricante.

 <p>Gobernación de Norte de Santander</p>	<p><b>MANUAL DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN DE ÁREAS HOSPITALARIAS</b></p>	
Código: MN-AHT-04-01 V.03	Página 5 de 44	

### 5.3.7 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.

### 5.4 Desinfectantes químicos

#### Alcoholes

Son compuestos hidrosolubles. Los que se utilizan son el alcohol etílico y el alcohol isopropílico. La concentración óptima bactericida está en el 70% por volumen.

Los alcoholes son inflamables y deben ser almacenados en áreas frías y bien ventiladas.

#### Usos

Para su uso es importante tener presente su falta de actividad contra esporas y su incapacidad para penetrar materiales ricos en proteínas.

Se utilizan en la desinfección de termómetros, desinfección de superficies externas de equipos previa limpieza y según recomendación del fabricante.

Su rapidez de evaporación es una ventaja para los procedimientos de desinfección.

#### Cloro y compuestos clorados

Los hipocloritos son los compuestos más ampliamente usados y vienen en forma líquida (hipoclorito de sodio) o sólida (hipoclorito de calcio). Son compuestos de espectro amplio, precio bajo y acción rápida. Su uso está limitado por su **efecto corrosivo**, su inactivación por materiales orgánicos y su inestabilidad relativa. El compuesto activo que se libera es el ácido hipocloroso.

La inhalación de los gases de cloro es irritante para el tracto respiratorio, pueden producir tos, disnea, edema pulmonar y neumonitis química.

Su uso es con el fin de limpiar y desinfectar baños y para la eliminación olores.

#### Formaldehído

Se utiliza como desinfectante o esterilizante en forma líquida o gaseosa.

 <p>Gobernación de Norte de Santander</p>	<p><b>MANUAL DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN DE ÁREAS HOSPITALARIAS</b></p>	
Código: MN-AHT-04-01 V.03	Página 6 de 44	

Se usa principalmente en una solución acuosa llamada formalina, la cual es 37% por peso de formaldehído. Debe limitarse el contacto directo con él, debido a su potencial efecto carcinogénico.

### **Actividad microbicida**

En las soluciones acuosas tiene un rango amplio de actividad microbicida, la cual depende de la concentración y el tiempo de exposición. Actúa más lentamente que el glutaraldehído.

### **Usos**

Formaldehído es un desinfectante de alto nivel. El uso hospitalario está limitado por la producción de gases, el olor picante y su potencial carcinogénico

Se utiliza al 10%. Para preservar preparaciones anatómicas y biopsias. No se debe permanecer por más de 8 horas de trabajo diarias.

### **Glutaraldehído**

Las soluciones ácidas de glutaraldehído adquieren su actividad máxima a un pH 7,5 a 8,5; después de activado tiene una vida media de 14 días, porque las moléculas de glutaraldehído se van polimerizando, lo que bloquea los grupos aldehído que son el sitio activo (biocida). La actividad antimicrobiana también depende de condiciones como la dilución, la concentración y la temperatura (es mayor al aumentar la temperatura). Es un compuesto no corrosivo.

El glutaraldehído es un compuesto irritante para los ojos, la garganta y la nariz.

Puede producir rinitis, epistaxis, asma y dermatitis de contacto en los trabajadores expuestos. Cuando no se hace un barrido adecuado del glutaraldehído de los diferentes equipos también puede ser un irritante para los pacientes.

Su acción está dada por la alquilación de los grupos sulfhídrico, hidroxilo, carboxilo y amino, de los microorganismos, lo cual altera el ADN y la síntesis de proteínas.

### **Actividad microbicida**

La forma acuosa al 2% a un pH de 7,5 a 8,5 destruye formas bacterianas en 2 minutos, micobacterias, hongos e inactivo virus en menos de 20 minutos y elimina esporas de Clostridium y Bacillus en 3 horas.

### **Usos**

 <p>Gobernación de Norte de Santander</p>	<p><b>MANUAL DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN DE ÁREAS HOSPITALARIAS</b></p>	
Código: MN-AHT-04-01 V.03	Página 7 de 44	

Se usa fundamentalmente como desinfectante de alto nivel para equipos médicos y como esterilizante químico. Es un compuesto no corrosivo, no daña los lentes, el caucho o el plástico.

Durante el uso del glutaraldehído y debido a su dilución declinan las concentraciones. Esto se presenta tanto con el uso en sistemas manuales como automatizados. Hay tirillas que permiten asegurar que su concentración no está por debajo del 1 o el 1,5%, momento en el cual se tiene una pérdida importante de actividad.

### **Peróxido de Hidrógeno**

Es un compuesto ampliamente estudiado y utilizado. Tiene muy bajo nivel de toxicidad para los humanos y para el medio ambiente, se descompone en oxígeno y agua.

Actúa por la producción de radicales libres de hidroxilo, los cuales se unen a los lípidos de las membranas, al ADN y a otros componentes esenciales de la célula. Los gérmenes que tienen sistema de citocromo y producción de catalasas, como por ejemplo *S. Aureus* y *Serratia marcescens* los pueden inactivar, pero esto se puede evitar aumentando la concentración del producto.

Este producto es limitado y se usa para la desactivación de los residuos cortopunzantes, biosanitarios, derrames de riesgo biológico.

### **Actividad microbicida**

Tiene actividad bactericida, virucida, funguicida y esporicida.

### **Usos**

Se debe vigilar o verificar su uso. (En el área solo utilizamos de 20 a 30 % para desactivación de residuos cortopunzantes biosanitarios y en ocasiones en derrame biológico.) Ver PGIRHS institucional.

### **Yodóforos**

Son una combinación de yodo y un agente portador; este complejo resulta en un reservorio que descarga pequeñas cantidades de yodo libre en una solución acuosa. El mejor conocido de éstos es el yodopolivinilpirrolidona. Estos compuestos conservan la actividad germicida del yodo y a diferencia de él, no manchan y son relativamente libres de efectos tóxicos irritantes.

Para su uso necesitan ser diluidos de acuerdo con las instrucciones del fabricante, lo que permite obtener su máxima actividad microbicida.

 <p>Gobernación de Norte de Santander</p>	<p><b>MANUAL DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN DE ÁREAS HOSPITALARIAS</b></p>	
Código: MN-AHT-04-01 V.03	Página 8 de 44	

Penetran la pared celular de los microorganismos con gran rapidez. Su efecto letal está dado por la ruptura de proteínas y ácidos nucleicos, al igual que la inhibición de su síntesis.

### Actividad microbicida

Son bactericidas, mico bactericidas y virucidas, pero pueden requerir un contacto prolongado para matar ciertos hongos y esporas bacterianas. No tienen efecto residual y su actividad antimicrobiana se reduce en presencia de materiales orgánicos como la sangre.

### Usos

Son ampliamente utilizados en antisepsia de piel, membranas mucosas. Las concentraciones utilizadas con este fin no son útiles para la desinfección de superficies duras.

También se usan para la desinfección de botellas de hemocultivos, tanques de hidroterapia, termómetros, etc. Estos usos son dependientes de la concentración.

No se deben utilizar en mujeres embarazadas, que estén lactando, ni en recién nacidos, por los riesgos que presentan su acción probable sobre la tiroides.

### Compuesto de Amonio Cuaternario

Son ampliamente utilizados como desinfectantes, pero no deben ser usados como antisépticos, pues se han descrito epidemias de contaminación del producto en uso. Al igual que con los yodóforos, se ha encontrado que las bacterias Gram-negativas crecen y sobreviven en ellos.

Son compuestos que no manchan, son puros, no corrosivos y relativamente no tóxicos.

Su acción se ha atribuido a la inactivación de las enzimas productoras de energía, desnaturalización de las proteínas celulares esenciales y la ruptura de la membrana celular.

### Clorhexidina -

El gluconato de clorhexidina, una bisbiguanina, ha sido utilizado por más de treinta años por su seguridad y efectividad antiséptica. La formulación más frecuente utilizada es al 4% en la solución acuosa, en una base detergente. Es un producto muy poco irritante para la piel, pero si se localiza en el oído medio puede tener efecto ototóxico. Es una sustancia que se puede fijar a las telas.

 <p>Gobernación de Norte de Santander</p>	<p><b>MANUAL DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN DE ÁREAS HOSPITALARIAS</b></p>	
Código: MN-AHT-04-01 V.03	Página 9 de 44	

### Actividad microbicida

Su espectro incluye formas vegetativas de las bacterias, hongos y virus lipofílicos.

Inhiben micobacterias, pero en soluciones acuosas no las mata.

Su actividad disminuye muy poco en presencia de sangre u otros materiales orgánicos. Es incompatible con los jabones y su actividad se afecta con los pH extremos.

En adición a su rápida actividad bactericida tiene una acción antimicrobiana persistente. Esta actividad es de importancia en la preparación de los pacientes que se van a someter a cirugía.

Se ha demostrado en numerosos estudios que las soluciones de clorhexidina en alcohol tienen una actividad antimicrobiana superior cuando se comparan con soluciones basadas en detergentes.

### Usos

Es ampliamente usada para la antisepsia de las manos, tanto para el lavado prequirúrgico como para el cuidado higiénico de las manos. También se utiliza para la preparación corporal prequirúrgica, antiséptica en obstetricia y ginecología, manejo de quemados, antisepsia de heridas y en prevención y tratamiento de enfermedades.

En el caso de cavidad oral como es las enfermedades, periodontales se puede usar la clorhexidina.

### Jabones Enzimáticos

Composición: Cada 100 cc de jabón enzimático contiene: PROTEASA, LIPASA, AMILASA, y detergente no iónico, estabilizantes amortiguadores de PH y preservantes.

Instrucciones de uso:

Es un detergente polienzimático concentrado, indicado para el lavado y remoción de sangre, grasa, carbohidratos y proteínas de todo tipo de instrumental quirúrgico, microquirúrgico, odontológico, endoscopios y equipos médicos.

## 5.5 Procedimientos de limpieza y desinfección general

El ambiente hospitalario es una fuente potencial de infecciones para los pacientes, los visitantes y los trabajadores de la salud. Los agentes causales pueden estar presentes en las superficies o suspendidos en el aire. Los procesos de limpieza y desinfección de la planta física, equipos, y muebles deben ser metódicos, programados y continuos, de forma que garanticen la disminución de las infecciones y su transmisión.

 <p>Gobernación de Norte de Santander</p>	<p><b>MANUAL DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN DE ÁREAS HOSPITALARIAS</b></p>	
Código: MN-AHT-04-01 V.03	Página 10 de 44	

La limpieza es la ausencia de suciedad y su propósito es disminuir o exterminar los microorganismos. Desinfectar, por su parte, puede definirse como eliminar en parte el número de microorganismos que se encuentran en un determinado ambiente o superficie, de tal forma que no sea nocivo para las personas.

El personal encargado de la limpieza y desinfección de las áreas debe tener un conocimiento adecuado tanto de los procesos como de la necesidad de brindar seguridad y máxima eficiencia.

Los procedimientos básicos en las labores de limpieza y desinfección son: lavado, remoción mecánica, desinfección de las superficies, muebles, áreas, unidad del paciente, baños y equipos, entre otros. **Esta actividad es responsabilidad de los operarios de servicios generales y auxiliares de Enfermería y supervisada por el profesional de Enfermería, coordinador asignado o rondas de seguridad y la verificación que se realiza periódicamente a las diferentes áreas funcionales.**

### Trapeado

Este procedimiento se realiza con el fin de limpiar y desinfectar los pisos. Para el trapeado se recomienda iniciar por el lugar más alejado de la vía de acceso. Los movimientos deben ser horizontales, tratando de no pasar dos veces por el mismo lugar. Se debe enjuagar el trapero hasta verlo limpio y repasar de nuevo. Se debe controlar la cantidad de agua presente en el área, de manera que no se acumule humedad, situación que favorece 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.

Siempre que el piso o las superficies estén sucias de fluidos biológicos se deben realizar la limpieza y desinfección previa inactivación según PGHIRS (ver documento).

Antes de iniciar el proceso se debe despejar el área, retirando los cuadros y utensilios que dificulten la labor. Es necesario identificar el lugar de ubicación de la toma e interruptores para evitar posibles accidentes.

Los zócalos se deben limpiar con una esponja. Las soluciones más usadas son el jabón neutro o detergente desinfectante a base de amonio cuaternario de quinta generación más aminos terciarios, para la limpieza y la desinfección se efectúa con un producto indicado en la institución (asociación de aldehídos con amonio). En el caso que se presenten derrames de fluidos corporales se realiza la inactivación con **peróxido de hidrogeno del 20 al 30%**. En circunstancias en las que se requiera la solidificación del vertimiento para coadyuvar al control del derrame, se aplica una sustancia a base de peróxido de hidrógeno.

Las áreas comunes se trapean con agua limpia, jabón neutro o detergente desinfectante a base de amonio cuaternario de quinta generación más aminos terciarios y un trapeador bien lavado y escurrido. Las áreas con derrames de fluidos corporales se inactivan primero

 <p>Gobernación de Norte de Santander</p>	<p><b>MANUAL DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN DE ÁREAS HOSPITALARIAS</b></p>	
Código: MN-AHT-04-01 V.03	Página 11 de 44	

con peróxido de hidrogeno al 20 al 30% solidificador de derrames biológicos a base de peróxido de hidrógeno. Es importante verificar que los implementos de aseo (escoba y traperos) estén muy limpios.

El personal de servicios generales debe contar con dos traperos que estén limpios y rotulados asignados a cada servicio uno para la limpieza y el otro para la desinfección, es necesario que se haga uso de un recipiente para cada traperos con el fin de evitar contaminaciones cruzadas.

### **Limpieza: Fricción Mecánica De Superficies**

Para la limpieza de superficies; mesas, escritorios paredes y demás, se recomienda el uso de paños. El proceso inicia con la aplicación del jabón neutro en el paño húmedo, realizando fricción y luego retirando el detergente con otro paño húmedo limpio, adicionando agua las veces que sean necesarias hasta garantizar la eliminación del mismo, utilizando la técnica de arriba hacia abajo, de atrás hacia adelante o de adentro hacia afuera, en zigzag sin devolverse de lo más limpio a lo más contaminado; esto dependiendo del tipo de superficie.

### **5.6 Clases de limpieza y desinfección**

Las áreas de circulación del hospital son lugares donde se necesita la mayor atención por parte de las personas responsables de la limpieza. Se incluye dentro de esta área los pasillos, consultorios, estación de enfermería, área de admisión, sala de urgencias, salas de espera, hospitalización, áreas administrativas, parqueadero de ambulancia, ventanales y exteriores, actividad realizada todos los días.

**En cuanto a pasillos, rampas, baños, gradas y área de ingreso al hospital se realiza lavado general cada 8 días que inicia los días viernes en la noche y se termina el día sábado.**

Los cuidados de conservación y limpieza de esta área dependen del tipo de limpieza y desinfección a realizar teniendo en cuenta que para dar inicio al proceso se recomienda:

- Colocar aviso portátil llamativo “transite con precaución piso húmedo”
- Se divide el pasillo y rampas en dos partes iniciando el proceso de limpieza y desinfección (dejar secar una parte y luego se continua con el proceso la otra parte.

### **Lavado y desinfección rutinaria de Áreas**

#### **Frecuencia**

Diariamente o con la periodicidad necesaria.

### Materiales e insumos

- Jabón neutro o detergente desinfectante a base de amonio cuaternario de quinta generación más aminos terciarias
- Desinfectante
- Hipoclorito de sodio diluido a 5000 ppm (uso exclusivo para los baños, contenedores de residuos biosanitarios, de las diferentes áreas y el almacenamiento central de residuos biosanitarios y sus respectivos contenedores)
- Seleccionar paños de uso específico para área limpia
- Seleccionar paños de uso específico para área sucia
- Elementos de limpieza (vehículo de limpieza debidamente dotado)
- Equipo de protección personal (EPP).

**Recomendación: Los elementos de protección personal para las áreas de cirugía y central de esterilización deberán estar completamente limpios antes del ingreso. En los casos en los que se tenga contacto con áreas contaminadas los elementos de protección personal deben cambiarse nuevamente.**

Responsable	Descripción
Operarios de servicios generales	<p><b><u>Uso de EPP</u></b></p> <p>Antes de iniciar la limpieza y desinfección cerciorarse de portar los elementos de protección personal (cofia, lentes, guantes, uniforme anti fluido, calzado adecuado, tapabocas y botas)</p>
	<p><b><u>Alistamiento de materiales e insumos</u></b></p> <p>Alistar los materiales a usar antes de iniciar las labores diarias.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Vehículo de insumos de aseo</li> <li>✓ Preparación de insumos (diluciones en atomizadores y rotulados)</li> <li>✓ Trapero</li> <li>✓ Escoba</li> <li>✓ Paños</li> <li>✓ Bolsas de diferentes colores (negra, blanca y roja) rotuladas</li> </ul>
	<p><b><u>Limpieza de superficies</u></b></p> <p>Inicialmente, se procede a limpiar las superficies de muebles, ventanas, persianas, escalerillas, dispensadores de jabón y</p>



gel antibacterial; armarios, archivadores, mesones, dispensadores de toallas, apagadores, pasamanos, perillas de puertas y enceres en general: con un paño impregnado con solución jabonosa y se retiran excesos con paños húmedos, posteriormente, se procede a desinfección.

**Limpieza y desinfección de pisos:**

Trapear el piso con jabón neutro o detergente desinfectante a base de amonio cuaternario de quinta generación más aminos terciarios, realice fricción y luego retire el jabón enjuagando el trapeo, continúe realizando desinfección con producto indicado en la institución (asociación de aldehídos con amonio) utilizando la técnica en zigzag sin devolverse; no es necesario retirar el producto.

**Limpieza de unidades sanitarias:**

Realizar recolección de residuos según código de colores antes de la limpieza y desinfección de los pisos.

Una vez realizado la recolección de residuos efectúe la limpieza y desinfección de los contenedores en la parte interna y externa. Adicionalmente, cada 8 días o dependiendo de la necesidad o el estado en el que se encuentre se realizará el lavado de los mismos; Este lavado se realiza jabón neutro y desinfección con hipoclorito a 5000 PPM. Una vez lavado se deja secar al ambiente para nuevo uso (ubicar nuevamente los contenedores con sus respectivas bolsas de color rojo). Se continua con barrido en húmedo teniendo la precaución de lo levantar polvo, luego realiza limpieza del lavamanos, el inodoro y la ducha con posterior desinfección con hipoclorito a 5000 PPM, finalmente, se realiza trapeado.

Recuerde realizar la limpieza y desinfección desde lo más limpio a lo más contaminado; es decir iniciando por la ducha, el lavamanos y terminando por el área de la cisterna y el piso.



	<p><b><u>Tenga en cuenta</u></b> Identificar casos de pacientes en aislamiento, dependiendo del tipo de aislamiento se aplica el proceso de limpieza y desinfección. En los casos de <b>PACIENTES EN AISLAMIENTO POR CONTACTO, AEREOALES O POR GOTAS:</b> el proceso de limpieza y desinfección se realiza de último. Para <b>PACIENTES EN AISLAMIENTO ESTRICTO POR INMUNODEPRESION:</b> la limpieza y desinfección se realiza de primero.</p>
--	--

### Limpeza y desinfección terminal

Responsable	Descripción
Operarios de servicios generales	<p><b><u>Uso de EPP</u></b> Antes de iniciar la limpieza y desinfección cerciorarse de portar los elementos de protección personal (cofia, bata, guantes, overol, calzado adecuado, tapabocas).</p>
	<p><b><u>Alistamiento de materiales e insumos</u></b> Alistar los materiales a usar antes de iniciar las labores diarias.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Vehículo de insumos de aseo</li> <li>✓ Preparación de insumos (diluciones en atomizadores rotulados)</li> <li>✓ Trapero</li> <li>✓ Baldes</li> <li>✓ Escoba</li> <li>✓ Paños</li> <li>✓ Bolsas de diferentes colores (negra, blanca y roja) rotuladas</li> </ul>
	<p>Recuerde realizar la limpieza y desinfección de lo más limpio a lo más contaminado, teniendo en cuenta las superficies de alto contacto (perillas de las puertas, apagadores de la luz, soportes del jabón, gel, dispensador de toallas, demás muebles).</p>
	<p><b><u>Limpeza de superficies</u></b> Inicialmente, se procede a limpiar las superficies de muebles, ventanas, persianas, cortinas plásticas escalerillas,</p>



dispensadores de jabón y gel antibacterial; armarios, archivadores, mesones, dispensadores de toallas, apagadores, pasamanos, perillas de puertas y enceres en general: con un paño impregnado con solución jabonosa y se retiran excesos con paños húmedos, posteriormente, se procede a desinfección.

**Limpieza y desinfección de pisos, techos y paredes:**

Se inicia desde el techo, las paredes y el piso, desde lo más limpio a lo más contaminado. Para el techo y las paredes se adapta un escobillón con un paño húmedo impregnado con jabón neutro o detergente desinfectante a base de amonio cuaternario de quinta generación más aminos terciarios. Retirar el exceso de jabón y desinfectar con producto indicado en la institución (asociación de aldehídos con amonio).

Trapear el piso con jabón neutro o detergente desinfectante a base de amonio cuaternario de quinta generación más aminos terciarios, realice fricción y luego retire el jabón enjuagando el trapero, continúe realizando desinfección con producto indicado en la institución (asociación de aldehídos con amonio) utilizando la técnica en zigzag sin devolverse; no es necesario retirar el producto.



**Limpieza de unidades sanitarias y recipientes de residuos:**

Realizar recolección de residuos según código de colores (previa desactivación a los biosanitarios) antes de la limpieza y desinfección de los pisos.

Una vez realizado la recolección de residuos efectúe la limpieza y desinfección de los contenedores en la parte interna y externa. Este lavado se realiza jabón neutro y desinfección con hipoclorito a 5000 PPM. Una vez lavado se deja secar al ambiente para nuevo uso (ubicar nuevamente los contenedores con sus respectivas bolsas según código de colores). Posteriormente, se procede a limpiar las superficies de muebles y enceres con un paño impregnado con solución jabonosa y se retiran excesos con paños húmedos y se procede a desinfección. Se continua con barrido en húmedo teniendo la precaución de lo levantar polvo, luego realiza limpieza del lavamanos, el inodoro y la ducha con posterior desinfección con hipoclorito a 5000 PPM, finalmente, se realiza trapeado.

Recuerde realizar la limpieza y desinfección desde lo más limpio a lo más contaminado; es decir iniciando por la ducha, el lavamanos y terminando por el área de la cisterna y el piso.

**Baños Públicos**

El objetivo es conservar el sitio higiénico, desinfectado y agradable. La limpieza se realiza cada vez que las necesidades lo exijan. Estos sitios requieren una revisión constante durante el día.

Responsable	Descripción
operarios de servicios generales	<b><u>Recolección de residuos:</u></b> Antes de realizar la recolección de residuos, desactivar con peróxido de hidrogeno del 20 al 30%, luego sellar la bolsa y llevarla al contenedor de color rojo (biosanitario) del cuarto de residuos.
	<b><u>Lavado de recipientes:</u></b> El lavado se realiza cada 8 días o dependiendo de la necesidad o el estado en el que se encuentre; este lavado se jabón neutro y desinfección con hipoclorito a 5000 PPM Una vez lavado se deja secar al ambiente para nuevo uso.



**Lavado de lavamanos**

El lavado se realiza con jabón neutro y desinfección con hipoclorito a 5000 PPM, recuerde realizar buena fricción para eliminar residuos adecuadamente incluyendo en el lavado la llave, luego enjuague con abundante agua.

**Lavado y desinfección del inodoro**

El lavado se realiza con jabón neutro y desinfección con hipoclorito a 5000 PPM, recuerde realizar buena fricción para eliminar residuos adecuadamente interna y externamente, de igual manera realice fuerte fricción dentro del inodoro con el cepillo correspondiente para evitar contaminaciones cruzadas, por último, enjuague con abundante agua.

**Pisos, paredes de la unidad sanitaria.**

Lavado se realiza con jabón neutro y se desinfecta con el hipoclorito a 5000 PPM, recuerde realizar buena fricción para eliminar residuos adecuadamente luego enjuague con abundante agua.

Recuerde realizar limpieza y desinfección interna y externa de las puertas incluido la perilla.

**Secado:**

Cerciórese de que el baño quede completamente seco, dejar instalada papelera con la bolsa correspondiente previamente rotulada roja y negra para la disposición de las toallas de papel.

**Limpieza y desinfección derrames de Fluidos Biológicos**

Se denominan fluidos biológicos a todas las secreciones de origen corporal como la sangre, el vómito, el pus, etc. Estos fluidos pueden ser causa de proliferación de microorganismos en los pisos, las paredes, las camas o camillas, los baños, etc. de los hospitales. Cuando éstos se presentan deben ser limpiados de inmediato para evitar accidentes y contaminación (ver PGIRASA donde especifica proceso).

**Limpieza de cortinas**

La limpieza de las cortinas y separadores de área está a cargo de la operaria de servicios generales, se deben limpiar cada 8 días o las veces que se amerite, se realiza con el jabón neutro o detergente desinfectante a base de amonio cuaternario de quinta generación más

 <p>Gobernación de Norte de Santander</p>	<p><b>MANUAL DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN DE ÁREAS HOSPITALARIAS</b></p>	
<p>Código: MN-AHT-04-01 V.03</p>	<p>Página 18 de 44</p>	

aminas terciarias; aspersa en un paño húmedo limpio realiza fricción constante de arriba hacia abajo sin devolverse, luego retira residuo jabonoso con paño húmedo y limpio. Para la desinfección se realiza con paño limpio y seco aspersando la solución con producto indicado en la institución (asociación de aldehídos con amonio) dejando secar al ambiente (no retirar). en caso de que las cortinas sean lavables deben retirarlas una vez al mes o según lo requiera y enviarlas a lavandería.

### **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. Se coloca un paño entre el balde y el piso, para evitar que se forme anillo de agua. Posteriormente con un paño impregnado de una solución desinfectante 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, luego pasar un paño impregnado con limpia vidrio. No olvidar secar los vidrios y marcos de las ventanas; éstos se oxidan con el exceso de agua. Para las partes altas se utiliza un limpia cristal graduable, 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.

**NOTA:** para los vidrios áreas exteriores lo realiza personal especializados que este certificado curso en alturas y este se debe realizar cada 4 meses y la responsabilidad es de la empresa contratista.

### **Limpieza de muebles y sillas**

Para el aseo de los muebles y sillas de espera se realiza con un paño húmedo con solución de jabón neutro o detergente desinfectante a base de amonio cuaternario de quinta generación más aminas terciarias donde se limpia todas las superficies haciendo fricción, luego se retira con la solución jabonosa en paño húmedo, luego con otro paño limpio y seco impregnado con desinfectante, producto indicado en la institución (asociación de aldehídos con amonio) fricciona todas las superficies, deja actuar por 20 minutos, deja secar al ambiente sin retirar el producto.

### **Escaleras**

Es responsabilidad del personal que realiza el aseo conservar las escaleras en perfecto estado de limpieza y libres de obstáculos, para lograr la seguridad de todos.



Responsable	Descripción
Operarios de servicios generales	<p><b><u>Limpieza de pasamanos:</u></b> Limpiar con un paño húmedo impregnado con jabón neutro o detergente desinfectante a base de amonio cuaternario de quinta generación más aminos terciarios, friccionarse, luego retire la solución jabonosa con un paño limpio, húmedo y por último desinfecte con producto indicado en la institución (asociación de aldehídos con amonio) (realice la aspersion en un paño limpio y seco).</p>
	<p><b><u>Remoción Mecánica:</u></b> Para evitar accidentes no usar demasiada agua y secar bien las escaleras. La mugre resistente al trapeador debe removerse con el cepillo de mango largo, usando detergente y una solución desinfectante en escaleras amplias, limpiar la mitad del escalón y dejar espacio libre para el paso de las personas. Dejar secar y trapear la otra mitad.</p>

### Sala de espera

Es un espacio que les permite a los pacientes y acompañantes tener una estadía agradable mientras se les prestan los servicios requeridos.

Responsable	Descripción
Operarios de servicios generales	<p><b><u>Recolección de residuos:</u></b> Recoger las bolsas de los contenedores y desecharlas de acuerdo con el tipo de residuo</p>
	<p><b><u>Lavado de recipientes:</u></b> Antes de retirar las bolsas, realizar desactivación en caso de ser residuos de riesgo biológico, realizar limpieza diaria por la parte interna y externa del contenedor y ubicar nueva bolsa previamente rotulada. Cada 8 días se realizará limpieza y desinfección.</p>
	<p><b><u>Limpieza de Sillas de sala de espera</u></b> Para el aseo de las sillas de espera, con un paño húmedo con solución de jabón neutro o detergente desinfectante a base de amonio cuaternario de quinta generación más aminos terciarios, limpia todas las superficies haciendo fricción, luego retira solución jabonosa con paño húmedo, posteriormente, con otro paño limpio y seco, impregnado con producto indicado en la institución (asociación de aldehídos</p>



	<p>con amonio) fricciona todas las superficies, deja actuar por 20 minutos, deja secar al ambiente sin retirar el producto.</p> <p><b><u>Remoción Mecánica:</u></b></p> <p>Se deben correr las sillas y remover las manchas que se ubican alrededor de estas.</p> <p>Trapear en húmedo con agua y jabón neutro o detergente desinfectante a base de amonio cuaternario de quinta generación más aminos terciarios y por último desinfectante. Para evitar accidentes no usar demasiada agua y secar bien. 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.</p> <p>Trapear por zonas, dejando espacio libre para el paso de las personas. Dejar secar y trapear la siguiente zona.</p> <p>Es conveniente en cada tramo poner avisos de precauciones de piso húmedo para evitar accidentes.</p>
--	---

### Estación de Enfermería

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.

Responsable	Descripción
Operarios de servicios generales	<p><b><u>Recolección de residuos:</u></b></p> <p>Recoger las bolsas de los contenedores y desecharlas de acuerdo con el tipo de residuo.</p>
	<p><b><u>Lavado de recipientes:</u></b></p> <p>Limpiar y desinfectar los recipientes y colocarles nuevamente la bolsa de acuerdo con el color del recipiente. Posteriormente se colocan de nuevo en su lugar. El lavado deberá realizarse cada 8 días.</p>
	<p><b><u>Limpieza de superficies:</u></b></p> <p>Limpiar con un paño húmedo impregnado con jabón neutro o detergente desinfectante a base de amonio cuaternario de quinta generación más aminos terciarios, realizar fricción, luego retire solución jabonosa con otro paño húmedo limpio, seguidamente, con otro paño limpio y seco impregnado con producto indicado en la institución (asociación de aldehídos con amonio) desinfecte el área.</p>
	<p><b><u>Remoción Mecánica:</u></b></p> <p>Se deben movilizar las sillas y remover la suciedad que se ubican alrededor de estas.</p>



	<p>Trapear en húmedo con agua, jabón neutro o detergente desinfectante a base de amonio cuaternario de quinta generación más aminos terciarios y desinfecte con producto indicado en la institución (asociación de aldehídos con amonio)</p> <p>Para evitar accidentes no usar demasiada agua y secar bien. Con el trapeador húmedo limpiar el piso detrás de las sillas, volver a colocar las sillas en su lugar armónicamente.</p> <p>Trapear por zonas, dejando espacio libre para el paso de las personas. Dejar secar y trapear la siguiente zona.</p> <p>Es conveniente en cada tramo poner avisos de precauciones de piso húmedo para evitar accidentes.</p>
--	---

### Oficinas Administrativas

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.

Responsable	Descripción
Operarios de servicios generales	<p><b><u>Recolección de residuos:</u></b> Recoger las bolsas de los contenedores y desecharlas de acuerdo con el tipo de residuo.</p>
	<p><b><u>Lavado de recipientes:</u></b> Limpiar y desinfectar los recipientes y colocarles nuevamente la bolsa de acuerdo con el color del recipiente. Posteriormente se colocan de nuevo en su lugar. El lavado deberá realizarse cada 8 días.</p>
	<p><b><u>Limpieza de superficies:</u></b> Limpiar con un paño húmedo impregnado con jabón neutro o detergente desinfectante a base de amonio cuaternario de quinta generación más aminos terciarios, realizar fricción, luego retire solución jabonosa con otro paño húmedo limpio, seguidamente, con otro paño limpio y seco impregnado con producto indicado en la institución (asociación de aldehídos con amonio) desinfecte el área.</p>
	<p><b><u>Remoción Mecánica:</u></b> Se deben movilizar las sillas y remover la suciedad que se ubican alrededor de estas. Trapear en húmedo con agua, jabón neutro o detergente desinfectante a base de amonio cuaternario de quinta generación más aminos terciarios y desinfecte con producto indicado en la institución (asociación de aldehídos con amonio)</p>



	<p>Para evitar accidentes no usar demasiada agua y secar bien. Con el trapeador húmedo limpiar el piso detrás de las sillas, volver a colocar las sillas en su lugar armónicamente. Trapear por zonas, dejando espacio libre para el paso de las personas. Dejar secar y trapear la siguiente zona. Es conveniente en cada tramo poner avisos de precauciones de piso húmedo para evitar accidentes.</p>
--	--

### Pasillos

Son espacios muy transitados, tanto por personas como por camillas, vehículos transportadores de ropa, vehículos de aseo, etc.

Los materiales necesarios para la limpieza se deben mantener muy organizados en los vehículos de aseo. Estos vehículos deben estar dispuestos en sitios que no obstaculicen el paso de personas y equipos.

Responsable	Descripción
Operarios de servicios generales	<p><b><u>Recolección de residuos:</u></b> Recoger las bolsas de los contenedores y desecharlas de acuerdo con el tipo de residuo.</p>
	<p><b><u>Lavado de recipientes:</u></b> Limpiar y desinfectar los recipientes y colocarles nuevamente la bolsa de acuerdo con el color del recipiente. Posteriormente se colocan de nuevo en su lugar. El lavado deberá realizarse cada 8 días.</p>
	<p><b><u>Remoción Mecánica:</u></b> Trapear en húmedo con agua, jabón neutro o detergente desinfectante a base de amonio cuaternario de quinta generación más aminos terciarios y desinfecte con producto indicado en la institución (asociación de aldehídos con amonio). Para evitar accidentes no usar demasiada agua y secar bien. Trapear por zonas, dejando espacio libre para el paso de las personas. Dejar secar y trapear la siguiente zona. Es conveniente en cada tramo poner avisos de precauciones de piso húmedo para evitar accidentes. Si hay posibilidad de evitar el paso de personas por ese tramo. Usar el aviso de precaución de piso húmedo para evitar accidentes.</p>

### Limpieza y desinfección de Unidad funcional Hospitalaria

 <p>Gobernación de Norte de Santander</p>	<p><b>MANUAL DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN DE ÁREAS HOSPITALARIAS</b></p>	
Código: MN-AHT-04-01 V.03	Página 23 de 44	

Son las acciones tendientes a reducir la carga microbiana de las unidades hospitalarias que se utilizan para atención directa del paciente entre las cuales se encuentran: **Urgencias, Sala ERA, Hospitalización Gineco pediatría, Medicina interna, Cirugía, Central de Esterilización, Ayuda Diagnóstica, Promoción y Prevención, Consulta Externa, Especialidades.**

**Es importante al momento de realizar el aseo general de la unidad una vez se va el paciente tener en cuenta lo siguiente:**

1. Ingresar el auxiliar de enfermería de turno recoge la ropa y demás
2. Realiza la limpieza y desinfección del atril y la cama dejando el colchón levantado sobre las barandas para su secado
3. Servicios generales realiza el aseo general correspondiente de la unidad (sillas, divanes, mesas, baño, pisos y paredes etc.)
4. La unidad del paciente con algún tipo de aislamiento debe repetir el procedimiento 3 veces con intervalo de 30 minutos tanto el personal de enfermería como las operarias de aseo.
4. Por último Auxiliar de enfermería tiende la cama quedando lista para recibir el paciente

#### **Frecuencia**

Diariamente o con la periodicidad necesaria.

#### **Materiales e insumos**

- Jabón neutro o detergente desinfectante a base de amonio cuaternario de quinta generación más aminos terciarios
- Desinfectante con producto indicado en la institución (asociación de aldehídos con amonio)
- Paño húmedo.
- Paño limpio seco.
- Atomizadores rotulados (nombre de quien preparó, fecha, hora, número del lote)
- Equipo de protección personal (EPP).
- 

**Recomendación:** Los elementos de protección personal para las áreas de cirugía y central de esterilización deberán estar limpios antes del ingreso. En los casos en los que se tenga contacto con áreas contaminadas los elementos de protección el uniforme debe cambiarse nuevamente.



Responsable	Descripción
Auxiliar de enfermería y camilleros	<p>Aliste atomizadores debidamente rotulados, diluciones pertinentes de acuerdo con recomendaciones del fabricante. Jabón neutro o detergente desinfectante a base de amonio cuaternario de quinta generación más aminas terciarias. Recordemos que esta preparación se debe realizar por jornada y no debe durar más de 24 horas.</p> <p>Desinfecte con producto indicado en la institución (asociación de aldehídos con amonio), tener la precaución de hacer la activación, (no se diluye) este dura 30 días después de su preparación.</p>
	<p><b><u>Cama o camilla hospitalaria y sillas de ruedas</u></b></p> <p>Dependiendo de cómo se pueda manejar el colchón haga uso de la técnica en L o doble el colchón para iniciar el proceso (ver imágenes anexas)</p> <p>Atomice en un paño limpio, húmedo la solución del jabón neutro o detergente desinfectante a base de amonio cuaternario de quinta generación más aminas terciarias, esparza y friccione sobre las superficies empezando por el cabecero y las partes expuestas del colchón incluyendo los laterales, retire el detergente con compresa humedecida en agua en el mismo orden en el que se aplicó el detergente, una vez limpias ambas superficies voltee el colchón de manera que el contacto que se da es superficie limpia con limpia y continúe con el piecero de la cama y las superficies libres del colchón aplicando el detergente con la técnica de arrastre sin sobrepasar y retirando con compresa humedecida en agua las veces que sean necesarias para eliminar totalmente el detergente, luego voltee el colchón retomando la posición con respecto a la cama y se continua con las barandas de la cama , el panel de manejo y de ahí hacia abajo terminando con los rodachines de la misma, seguidamente desinfecte con producto indicado en la institución (asociación de aldehídos con amonio) impregnado en un paño limpio y seco ( no retire).</p> <p><b>Procedimiento que debe realizarse entre paciente y paciente y cada 8 días en el aseo general.</b></p>
	<p><b><u>Atril</u></b></p>



Realice la limpieza y desinfección del atril con el jabón neutro o detergente desinfectante a base de amonio cuaternario de quinta generación más aminos terciarios, atomice en un paño limpio, húmedo y limpie en una sola dirección sin devolverse (técnica de arrastre para evitar contaminación cruzada), luego retire solución jabonosa con paño limpio y húmedo, por último, desinfecte con (asociación de aldehídos con amonio) sin retirar.

### **Equipos biomédicos**

Atomice en un paño limpio la solución del jabón neutro o detergente desinfectante a base de amonio cuaternario de quinta generación más aminos terciarios, friccione sobre las superficies, luego retire la solución jabonosa con un paño absorbente, húmedo y limpio; monitores, cables conectores, bombas de infusión, electrocardiógrafo, tensiómetros, fonendoscopios, otoscopios, laringoscopios, básculas, pesa bebés, infantómetro; (tenga en cuenta que cuando esté realizando la limpieza en especial de equipos eléctricos desenchufar), cuando esté realizando este procedimiento friccione para remover las bacterias y/o virus que estén en los equipos tecnológicos, seguidamente desinfecte con producto indicado en la institución (asociación de aldehídos con amonio) impregnado en un paño limpio y seco (no retire).

Tenga en cuenta las recomendaciones del fabricante al realizar la limpieza y desinfección, confirmar con ingeniero biomédico cuidados del equipo, de igual manera tener precaución con los sensores de las bombas de infusión por la alta sensibilidad en la pantalla lo cual puede ocasionar daños en el equipo.

### **PROCESO DE LIMPIEZA Y DESINFECCION HOJAS DE LARINGOSCOPIO EN**

1. Retire la hoja del Laringoscopio
2. Después de su uso sumergir en una cubeta plástica con tapa rotulada la cual contiene jabón enzimático cubriendo la totalidad de las mismas dejando actuar mínimo 5 minutos o según recomendaciones del fabricante.
3. Traslade a Central de esterilización



4. Aplique jabón neutro y pase cepillo de cerdas suaves por las hojas del laringoscopio y enjuague con abundante agua
5. Sumerja la hoja del laringoscopio en un desinfectante (*asociación de aldehídos con amonio*), por 20 minutos.
6. Enjuagar con abundante agua estéril
7. Seque con aire comprimido
8. Empaque en bolsa grado médico con rotulo que contiene: nombre del dispositivo médico y numero de hoja, fecha de esterilización, fecha de vencimiento, lote, firma de persona responsable del proceso.

**Se recuerda que no se debe atomizar directamente al equipo, lo correcto es atomizar al paño con el cual se va a realizar la limpieza y desinfección.**

**Mesa de noche o auxiliar con equipo biomédico**

Atomice en un paño limpio, húmedo la solución del jabón neutro o detergente desinfectante a base de amonio cuaternario de quinta generación más aminos terciarios y friccionese sobre las superficies empezando por la parte superior retirando hasta donde sea posible todos los elementos, en una sola dirección sin devolverse (técnica de arrastre para evitar contaminación cruzada), posteriormente los laterales y por último la parte inferior, luego retire solución jabonosa con paño limpio y húmedo, por último, desinfecte con (*asociación de aldehídos con amonio*) sin retirar. Es de aclarar si reposa un equipo biomédico lo realiza la auxiliar de enfermería.

**Riñonera, Pisingos y Patos.**

Antes de realizar la limpieza y desinfección de los patos y pisingos es necesario desactivar con jabón enzimático dejando actuar por 5 minutos, luego proceda a realizar la limpieza con el jabón neutro, o detergente desinfectante a base de amonio cuaternario de quinta generación más aminos terciarios refriegue con un cepillo, luego enjuague con abundante agua, una vez este seco desinfecte con producto indicado en la institución (*asociación de aldehídos con amonio*) dejando este último sin enjuagar. Recuerde que los patos, pisingos y riñoneras **NO se esterilizan.**



## 5.7 Lavado de neveras para medicamentos

### Frecuencia

- Mensual
- Según cronograma de limpieza de equipos, cadena de frío establecido previamente.

### Materiales e insumos

- Paño limpio, húmedo.
- Paño limpio seco
- Bicarbonato
- Equipo de protección personal.

### Recomendaciones

- Guardar los biológicos o medicamentos en un termo rodeados de paquetes fríos de acuerdo con las normas de cadena de frío.
- Desconecte la nevera.
- El hielo del congelador no se debe remover con objetos cortopunzantes, sino esperar a que se descongele por sí solo.
- Sacar las parrillas del refrigerador.

Responsable	Descripción
Personal auxiliar de enfermería.	<p><b><u>Limpieza de la nevera:</u></b> Desocupar la nevera antes de realizar la limpieza. Con un paño limpio, húmedo, previa preparación de bicarbonato 1 sobre de bicarbonato disuelto en un litro de agua tibia, friccionese tanto interna como externamente la nevera, luego retirar la solución con paño húmedo limpio.</p>
	<p><b><u>Secado:</u></b> Una vez realizado el proceso anterior, con un paño seco limpio, secar interna y externamente la nevera.</p>
	<p><b><u>Control de temperatura:</u></b> Solo cuando el refrigerador ha alcanzado una temperatura adecuada (dentro del rango de +2°C a +8°C) se introducen nuevamente los biológicos o medicamentos (no muestras de laboratorio clínico). <b>en caso de muestras de laboratorio se debe realizar con jabón neutro.</b></p>
	<p><b><u>Registro de la actividad:</u></b> Informe al jefe encargado del área que el procedimiento ha sido realizado para verificación y registro de temperatura.</p>

## Limpeza y desinfección de Ambulancias

Son las acciones tendientes a reducir la carga microbiana de las unidades de traslado básico asistencial.

### Frecuencia

Diariamente o con la periodicidad necesaria entre pacientes. Adicionalmente, se realiza una limpieza terminal con una frecuencia semanal.

### Materiales e insumos

- Jabón neutro o detergente desinfectante a base de amonio cuaternario de quinta generación más aminos terciarios
- Desinfectante con producto indicado en la institución (asociación de aldehídos con amonio)
- Jabón enzimático.
- Paño húmedo.
- Paño limpio seco.
- Atomizadores rotulados (nombre de quien preparó, fecha, hora, número del lote)
- Equipo de protección personal (EPP).

Responsable	Descripción
Auxiliar de enfermería	<p>Aliste atomizadores debidamente rotulados, diluciones pertinentes de acuerdo con recomendaciones del fabricante. Jabón neutro o detergente desinfectante a base de amonio cuaternario de quinta generación más aminos terciarios. Recordemos que esta preparación se debe realizar por jornada y no debe durar más de 24 horas.</p> <p>Desinfecte con producto indicado en la institución (asociación de aldehídos con amonio), tener la precaución de hacer la activación, (no se diluye) este dura 30 días después de su preparación.</p>
	<p><b><u>Camilla de la ambulancia</u></b></p> <p>Dependiendo de cómo se pueda manejar la colchoneta haga uso de la técnica en L o doble la colchoneta para iniciar el proceso (ver imágenes anexas)</p>
	<p>Atomice en un paño limpio, húmedo la solución del jabón neutro o detergente desinfectante a base de amonio cuaternario de quinta generación más aminos terciarios, esparza y friccione sobre las superficies empezando por el cabecero y las partes expuestas del colchón incluyendo los</p>



laterales, retire el detergente con compresa humedecida en agua en el mismo orden en el que se aplicó el detergente, una vez limpias ambas superficies voltee el colchón de manera que el contacto que se da es superficie limpia con limpia y continúe con el piecero de la cama y las superficies libres del colchón aplicando el detergente con la técnica de arrastre sin sobrepasar y retirando con compresa humedecida en agua las veces que sean necesarias para eliminar totalmente el detergente, luego voltee el colchoneta retomando la posición con respecto a la camilla y se continua con las barandas de la camilla, y de ahí hacia abajo terminando con los rodachines de la misma. **Procedimiento que debe realizarse entre paciente y paciente en cada traslado de paciente y cada 8 días en el aseo general.**

#### **Atril**

Realice la limpieza y desinfección del atril con el jabón neutro o detergente desinfectante a base de amonio cuaternario de quinta generación más aminos terciarios, atomice en un paño limpio, húmedo y limpie en una sola dirección sin devolverse (técnica de arrastre para evitar contaminación cruzada), luego retire solución jabonosa con paño limpio y húmedo, por último, desinfecte con (asociación de aldehídos con amonio) sin retirar.

#### **Equipos biomédicos**

Atomice en un paño limpio la solución del jabón neutro o detergente desinfectante a base de amonio cuaternario de quinta generación más aminos terciarios, friccione sobre las superficies, luego retire la solución jabonosa con un paño absorbente, húmedo y limpio; monitores, cables conectores, bombas de infusión, tensiómetros, fonendoscopios, otoscopios, , infantómetro; (tenga en cuenta que cuando esté realizando la limpieza en especial de equipos eléctricos desenchufar), cuando esté realizando este procedimiento friccione para remover las bacterias y/o virus que estén en los equipos tecnológicos, seguidamente desinfecte con producto indicado en la institución (asociación de aldehídos con amonio) impregnado en un paño limpio y seco ( no retire). Tenga en cuenta las recomendaciones del fabricante al realizar la limpieza y desinfección, confirmar con ingeniero biomédico cuidados del equipo, de igual manera tener precaución con los sensores de las bombas de infusión por

	<p>la alta sensibilidad en la pantalla lo cual puede ocasionar daños en el equipo.</p> <p><b>Se recuerda que no se debe atomizar directamente al equipo, lo correcto es atomizar al paño con el cual se va a realizar la limpieza y desinfección.</b></p> <p><b><u>Riñonera, Pisingos y Patos.</u></b></p> <p>Antes de realizar la limpieza y desinfección de los patos y pisingos es necesario desactivar con jabón enzimático dejando actuar por 5 minutos, luego proceda a realizar la limpieza con el jabón neutro o detergente desinfectante a base de amonio cuaternario de quinta generación más aminos terciarios, refriegue con un cepillo, luego enjuague con abundante agua, una vez este seco desinfecte con producto indicado en la institución (asociación de aldehídos con amonio) dejando este último sin enjuagar. Recuerde que los patos, pisingos y riñoneras <b>NO se esterilizan.</b></p>
<b>Conductor</b>	<p><b><u>Limpieza exterior de la unidad y la cabina</u></b></p> <p>La limpieza exterior se efectúa en el área de lavado de ambulancias sobre los cárcamos disponibles para tal fin. Se inicia con la limpieza de llantas y guardabarros con suficiente agua y jabón. Posteriormente, se limpia la carrocería con un paño impregnado de agua con jabón y se retira con suficiente agua.</p>

## Limpieza y desinfección de Áreas del Consultorio Odontológico

### Unidad Odontológica:

La unidad dental está compuesta por diferentes partes, como lámpara, el sillón, el respaldo, el cabezal, la bandeja porta instrumentos, la manguera y el pedal la jeringa triple. Se purga por 20 a 30 segundos, se debe realizar la limpieza (entre paciente y paciente) y al finalizar la jornada se recomienda el uso de paños, inicie la aspersion con jabón neutro o detergente concentrado con lubricante, desinfectante y antioxidante en un paño húmedo, realice fricción y luego retire el jabón con otro paño húmedo limpio, utilizando la técnica de arriba hacia abajo, de atrás hacia adelante en zigzag sin devolverse, dejar secar, luego con otro paño seco aspersa con solución desinfectante (asociación de aldehídos con amonio) y dejar secar al ambiente.

### **escupidera y manguera del eyector**

 <p>Gobernación de Norte de Santander</p>	<p><b>MANUAL DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN DE ÁREAS HOSPITALARIAS</b></p>	
Código: MN-AHT-04-01 V.03	Página 31 de 44	

**Escupidera:** se lava entre paciente y paciente con una preparación de hipoclorito a 5000 ppm luego enjuague con abundante agua.

**Manguera del eyector:**

Debe drenarse con una solución desinfectante a base de hipoclorito a 5000 ppm luego drenar con abundante agua final mente la parte externa debe realizarse entre paciente y paciente ver anexo 1 diluciones del hipoclorito.

**La Pieza De Mano De Alta Velocidad, El Contra Ángulo Y Scaler:** (entre paciente y paciente) se recomienda el uso de paños, inicie la aspersion con jabón neutro, detergente concentrado con lubricante, desinfectante y antioxidante, en un paño húmedo, realice fricción y luego retire el jabón con otro paño húmedo limpio, utilizando la técnica de arriba hacia abajo, dejar secar, luego con otro paño seco aspersa con solución desinfectante (asociación de aldehídos con amonio) y dejar secar al ambiente.

**Las Lámparas De Foto curado:** (entre paciente y paciente) se recomienda el uso de paños, inicie la aspersion con jabón neutro detergente concentrado con lubricante, desinfectante y antioxidante en un paño húmedo, realice fricción y luego retire el jabón con otro paño húmedo limpio, utilizando la técnica de arriba hacia abajo, sin devolverse, dejar secar, luego con otro paño seco aspersa con solución desinfectante (asociación de aldehídos con amonio) y dejar secar al ambiente.

**MESAS AUXILIARES:** se recomienda el uso de paños, inicie la aspersion con jabón neutro o detergente concentrado con lubricante, desinfectante y antioxidante en un paño húmedo, realice fricción y luego retire el jabón con otro paño húmedo limpio, utilizando la técnica de arriba hacia abajo, sin devolverse, dejar secar, luego con otro paño seco aspersa con solución desinfectante (asociación de aldehídos con amonio) y dejar secar al ambiente

**Cubetas o recipientes Plásticos Con Tapa para almacenamiento de instrumental estéril:** se recomienda usar con jabón neutro o detergente desinfectante a base de amonio cuaternario de quinta generación más aminos terciarios, luego retire el jabón, dejar secar, luego con otro paño seco aspersa con solución desinfectante (asociación de aldehídos con amonio) y dejar secar al ambiente.

**Autoclave y destiladora De Agua:** se recomienda el uso de paños, inicie la aspersion con jabón neutro o detergente concentrado con lubricante, desinfectante y antioxidante en un paño húmedo, realice fricción y luego retire el jabón con otro paño húmedo limpio, utilizando la técnica de arriba hacia abajo, de atrás hacia adelante o de adentro hacia afuera, en zigzag sin devolverse, dejar secar, luego con otro paño seco aspersa con solución desinfectante (asociación de aldehídos con amonio) y dejar secar al ambiente.

**Lavado y desinfección del Instrumental Odontológico:**



**Lavado y desinfección del instrumental del instrumental odontológico:**

prepara la solución en un recipiente plástico con tapa, detergente enzimático: 2.4 ml por litro de agua, (1 push)x litro de agua o según recomendación del fabricante, mezcla la preparación, el odontólogo, traslada el instrumental al sitio asignado para el proceso, sumerge el instrumental cuidando que quede completamente inmerso, deje actuar por 5 minutos, o según recomendación del fabricante, friccione los dispositivos médicos con cepillo de cerdas suaves dentro de la solución o bajo el chorro del agua, sumerja nuevamente en una solución de jabón neutro o detergente concentrado con lubricante, desinfectante y antioxidante y juegue enseguida con abundante agua, seque con un paño fino, continuar con el proceso del protocolo de esterilización de la institución.

**Esterilización del Material Odontológico:** se hace una clasificación del material odontológico con el fin de tener una clara orientación hacia que se debe esterilizar y que desinfectar. **ver protocolo de esterilización del consultorio odontológico.**

**RECIPIENTES,DISPENADORES DE SOLUCIONES O DESINFECTANTES:** se debe realizar diario; se recomienda el uso de paños, inicie la aspersion con jabón neutro o detergente desinfectante a base de amonio cuaternario de quinta generación más aminas terciarias en un paño húmedo, realice fricción a la parte externa y luego retire el jabón con otro paño húmedo limpio, utilizando la técnica de arriba hacia abajo, sin devolverse, dejar secar, luego con otro paño seco aspersion con solución desinfectante (asociación de aldehídos con amonio) y dejar secar al ambiente.

cuando se requiere reenvasar debe lavarse muy bien con jabón neutro dejar secar luego final solución desinfectante (asociación de aldehídos con amonio) y dejar secar al ambiente. evidenciando que el recipiente este totalmente seco proceda a reenvasar y rotular con rotulo institucional según recomendaciones del fabricante. Ver anexo 2.

Responsable	Descripción
	<p><b><u>UNIDAD ODONTOLÓGICA.</u></b> La unidad dental está compuesta por diferentes partes, como lámpara, el sillón, el respaldo, el cabezal, la bandeja porta instrumentos, la manguera y el pedal la jeringa triple Se purga por 20 a 30 segundos, se debe realizar la limpieza(entre paciente y paciente)y al finalizar la jornada se recomienda el uso de paños, inicie la aspersion con jabón neutro o detergente concentrado con lubricante, desinfectante y antioxidante en un paño húmedo, realice fricción y luego retire el jabón con otro paño húmedo limpio, utilizando la técnica de arriba hacia abajo, de atrás hacia adelante en zigzag sin devolverse, dejar secar, luego con otro paño seco aspersion con solución desinfectante (asociación de aldehídos con amonio) y dejar secar al ambiente.</p>
	<p><b><u>ESCUPIDERA Y MANGUERA DEL EYECTOR</u></b></p>



Odontólogo y/o  
Auxiliar odontología

**Escupidera:** se lava entre paciente y paciente con una preparación de hipoclorito a 5000 ppm luego enjuague con abundante agua.

**Manguera del eyector:**

Debe drenarse con una solución desinfectante a base de hipoclorito a 5000 ppm luego drenar con abundante agua final mente la parte externa debe realizarse entre paciente y paciente ver anexo 1 diluciones del hipoclorito.

**LA PIEZA DE MANO DE ALTA VELOCIDAD, EL CONTRA ÁNGULO Y SCALER:**

(entre paciente y paciente) se recomienda el uso de paños, inicie la aspersion con jabón neutro o detergente concentrado con lubricante, desinfectante y antioxidante en un paño húmedo, realice fricción y luego retire el jabón con otro paño húmedo limpio, utilizando la técnica de arriba hacia abajo, dejar secar, luego con otro paño seco aspersa con solución desinfectante (asociación de aldehídos con amonio) y dejar secar al ambiente.

**LAS LÁMPARAS DE FOTOCURADO:**

(entre paciente y paciente) se recomienda el uso de paños, inicie la aspersion con jabón neutro o detergente concentrado con lubricante, desinfectante y antioxidante en un paño húmedo, realice fricción y luego retire el jabón con otro paño húmedo limpio, utilizando la técnica de arriba hacia abajo, sin devolverse, dejar secar, luego con otro paño seco aspersa con solución desinfectante (asociación de aldehídos con amonio) y dejar secar al ambiente.

**MESAS AUXLIARES:** se recomienda el uso de paños, inicie la aspersion con jabón neutro o detergente concentrado con lubricante, desinfectante y antioxidante en un paño húmedo, realice fricción y luego retire el jabón con otro paño húmedo limpio, utilizando la técnica de arriba hacia abajo, sin devolverse, dejar secar, luego con otro paño seco aspersa con solución desinfectante (asociación de aldehídos con amonio) y dejar secar al ambiente

**CUBETAS O RECIPIENTES PLÁSTICOS CON TAPA PARA ALMACENAMIENTO DE INSTRUMENTAL ESTERIL:** se recomienda usar con jabón neutro o detergente desinfectante a base de amonio cuaternario de quinta generación más aminas terciarias, luego retire el jabón, dejar secar, luego con otro paño seco aspersa con solución



	<p>desinfectante (asociación de aldehídos con amonio) y dejar secar al ambiente.</p> <p><b><u>AUTOCLAVE Y DESTILADORA DE AGUA:</u></b> se recomienda el uso de paños, inicie la aspersion con jabón neutro o detergente concentrado con lubricante, desinfectante y antioxidante en un paño húmedo, realice fricción y luego retire el jabón con otro paño húmedo limpio, utilizando la técnica de arriba hacia abajo, de atrás hacia adelante o de adentro hacia afuera, en zigzag sin devolverse, dejar secar, luego con otro paño seco aspersa con solución desinfectante (asociación de aldehídos con amonio) y dejar secar al ambiente.</p>
<p>Odontólogo y/o Auxiliar odontología</p>	<p><b><u>LAVADO Y DESINFECCIÓN DEL INSTRUMENTAL DEL INSTRUMENTAL ODONTOLÓGICO:</u></b> prepara la solución en un recipiente plástico con tapa, detergente enzimático: 2.4 ml por litro de agua, (1 push)x litro de agua o según recomendación del fabricante, mezcla la preparación, el odontólogo, traslada el instrumental al sitio asignado para el proceso, sumerge el instrumental cuidando que quede completamente inmerso, deje actuar por 5 minutos, o según recomendación del fabricante, friccion los dispositivos médicos con cepillo de cerdas suaves dentro de la solución o bajo el chorro del agua, sumerja nuevamente en una solución de jabón neutro o detergente concentrado con lubricante, desinfectante y antioxidante y juague enseguida con abundante agua, seque con un paño fino, continuar con el proceso del protocolo de esterilización de la institución.</p>
<p>Odontólogo y/o Auxiliar odontología</p>	<p><b><u>LIMPIEZA, DESINFECCIÓN Y ESTERILIZACION DEL MATERIAL ODONTOLÓGICO:</u></b> se hace una clasificación del material odontológico con el fin de tener una clara orientación hacia que se debe esterilizar y que desinfectar. <b>ver protocolo de esterilización del consultorio odontológico.</b></p>
<p>Odontólogo y/o Auxiliar odontología</p>	<p><b>RECIPIENTES, GARRAFAS, DISPENSADORES DE SOLUCIONES O DESINFECTANTES:</b> se debe realizar diario; se recomienda el uso de paños, inicie la aspersion con jabón neutro o detergente desinfectante a base de amonio cuaternario de quinta generación más aminas terciarias en un paño húmedo, realice fricción a la parte externa y luego retire el jabón con otro paño húmedo limpio, utilizando la técnica de arriba hacia abajo, sin devolverse, dejar secar, luego con otro paño seco aspersa con solución desinfectante</p>



(asociación de aldehídos con amonio) y dejar secar al ambiente.

cuando se requiere reenvasar debe lavarse muy bien con jabón neutro dejar secar luego final solución desinfectante (asociación de aldehídos con amonio) y dejar secar al ambiente. evidenciando que el recipiente este totalmente seco proceda a reenvasar y rotular con rotulo institucional según recomendaciones del fabricante. Ver rótulos anexo 2.

## 6. DOCUMENTOS DE REFERENCIA

Código o referencia	Tipo de documento	Nombre del documento
		<p>Organización N Mundial De La Salud. Control De Insectos Y Roedores Mediante Gestión Ambiental.</p> <p>Ginebra. Organización N Mundial De La Salud En Colaboración N Con El Programa De Las Naciones Unidas Para El Medio Ambiente; 1993; 112.</p> <p>Organización N Mundial De La Salud – Organización N Panamericana De La Salud. Introducción N Al Estudio De Los Arte Podos De Importancia En Salud Pública. Guías De Adiestramiento.</p> <p>Publicaciones Científicas N°. 69. 964. 32.</p>

## 7. HISTORIA DE MODIFICACIONES

Versión	Naturaleza de cambio	Fecha de cambio	Aprobación de cambio
00	Creación del manual de limpieza y desinfección	2008	Grupo de calidad
01	Actualización	2016	Grupo de calidad
02	Actualización del documento y ajuste del proceso de limpieza y desinfección	Febrero 2023	Grupo de calidad
03	Actualización del documento y ajuste del proceso de limpieza y desinfección	Mayo 2023	Grupo de calidad

## 8. ADMINISTRACIÓN DE REGISTROS

Código	Nombre	Responsable	Ubicación	Acceso	Tiempo de retención	Disposición

## 9. RECOMENDACIONES

- Siga rigurosamente las normas y procedimientos de limpieza y desinfección.
- Aplique permanentemente técnicas de asepsia y antisepsia.
- Aplique rigurosamente el manual de bioseguridad de cada servicio
- Aplique rigurosamente el manual de esterilización.
- Vigile e informe el incumplimiento de las normas y procedimientos de limpieza y desinfección.
- Estudie constantemente las normas específicas del servicio.



## 10. ANEXOS

### ANEXO 1.

**Fórmula para preparar el hipoclorito de acuerdo con la cantidad necesaria según presentación y concentración deseada.**

**Preparación total en cc = Lt. de agua x ppm deseadas / % de concentración x 10**  
 c.c.: centímetros cúbicos  
 Lt: Litros  
 ppm: partes por millón  
 10: es una constante

**Concentración y volumen deseados para diluir en un litro de agua**

Presentación comercial	200 ppm	500 ppm	1000 ppm	5000 ppm
4 %	5 cc/L	12.5 cc/L	25 cc/L	125 cc/L
6 %	3.3 cc/L	8 cc/L	17 cc/L	83 cc/L
6.5 %	3 cc/L	8.3 cc/L	15 cc/L	77 cc/L
7 %	2.8 cc/L	7 cc/L	14 cc/L	71 cc/L
10 %	2 cc/L	5 cc/L	10 cc/L	50 cc/L
13 %	1.5 cc/L	4 cc/L	8 cc/L	40 cc/L

Presentación comercial	Volumen de detergente (ml)	Volumen de agua (ml)
Detergente líquido concentrado neutro	12.5 x litro de agua	1000 ml
Detergente desinfectante a base de amonio cuaternario de quinta generación más aminas terciarias	2.4cc	1000
Detergente concentrado con lubricante, desinfectante y antioxidante	50 cc	1000

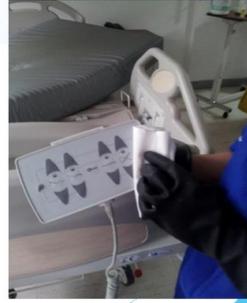


ANEXO 2.





### LIMPIEZA DE BARANDAS Y CONTROLES



### PARTE INFERIOR DE LA CAMA



**ANEXO 3. Rótulos institucionales**

 <p><b>E.S.E HSDP SERVICIO</b></p> <p>Nombre del producto _____</p> <p>Registro Invima: _____</p> <p>Lote: _____</p> <p>Fecha de vencimiento: _____</p> <p>Fecha de reenviase: _____</p> <p>Fecha de vencimiento reenviase: _____</p> <p>Responsable: _____</p>	 <p><b>E.S.E HSJDP SERVICIO</b></p> <p>Nombre: -----</p> <p>Registro Invima: -----</p> <p>Lote: -----</p> <p>Fecha de vencimiento: -----</p> <p>Fecha de apertura: -----</p> <p>Responsable: -----</p>
--	---



**ANEXO 4. Lista de chequeo de adherencia al proceso limpieza y desinfección**

Fecha: \_\_\_\_\_ hora: \_\_\_\_\_

Unidad funcional: \_\_\_\_\_

	<b>LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN</b>	<b>C</b>	<b>N</b>	<b>NA</b>	<b>OBSERVACIONES</b>
1	El personal cuenta con los EPP necesarios				
2	Cuenta con suficientes insumos para realizar el proceso de limpieza y desinfección a. Detergente neutro b. Amonio cuaternario c. Jabón enzimático d. Guantes e. Frascos aspersores d. Paños de limpieza f. rótulos				
3	Se evidencia rotulación de apertura de insumos				
4	Se evidencia rotulación de reenvase de dispensadores de soluciones				
5	Como se hace la preparación del jabón enzimático y tiempo después de su preparación.				
6	Tiene conocimiento de cómo se realiza la activación de (asociación de aldehídos con amonio) quiruger y cuánto tiempo es su duración.				
7	Cuenta con recipientes plástico con tapa para sumergir el instrumental en jabón enzimático.				
8	Mencione el proceso de limpieza y desinfección de la unidad una vez egresa el paciente del servicio				
9	Describe como es el proceso de desactivación antes de llevar instrumental a la central de esterilización.				
10	Retira la solución detergente con compresa humedecida.				
11	Para la limpieza y desinfección de equipos electrónicos tiene en cuenta a. Asegurarse de que el equipo este en OFF b. Desconectar el cable de energía c. Pasar paño desechable impregnado con solución detergente excepto la pantalla d. Retirar la solución detergente con paño limpio humedecido con agua e. Pasar paño desechable con solución desinfectante				



12	Aplica la solución desinfectante sobre las superficies secas en el mismo orden con compresa limpia y seca.				
13	Describe el proceso de limpieza y desinfección de patos piscingos y riñoneras y que insumos se requieren.				
14	Realiza limpieza y desinfección de escupiera en área de odontología.				
15	¿Tiene conocimiento sobre el protocolo de lavado de manos, lo realiza correctamente los 5 momentos?				
16	Realiza lavado de manos después de cada procedimiento de limpieza y desinfección.				
17	Carro de transporte de insumos se observa limpio y ordenado				
18	Se evidencia limpieza y desinfección terminal de la unidad por personal de servicios generales				
<b>SI</b>	Se cumple de acuerdo la con lo escrito.	<b>1 PUNTOS</b>			
<b>NO</b>	No se hace	<b>0 PUNTOS</b>			
<b>NA</b>	Lo descrito no es aplicable al servicio	<b>0 PUNTOS</b>			

TOTALES				TOTAL, CUMPLE Y NO CUMPLE	CALIFICACION
SI	NO	NA	SUBTOTAL		

**CALIFICACION: EXCELENTE: 18 BUENO: 116 – 18 POR MEJORAR: <15**

**FIRMA EQUIPO VERIFICADOR:**

\_\_\_\_\_

**FIRMA QUIEN ATIENDE LA RONDA:**

\_\_\_\_\_

**ANEXO 5. CRONOGRAMA DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN DEL SERVICIO \_\_\_\_\_**  
**MES \_\_\_\_\_ AÑO \_\_\_\_\_**

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
LIMPIEZA Y DESINFECCION GENERAL DE MUEBLES Y DISPOSITIVOS MEDICOS																															
LIMPIEZA Y DESINFECCION GENERAL DEL AUTOCLAVE Y DESTILADORA DE AGUA																															
LIMPIEZA Y DESINFECCION, REENVASE DE LOS DISPENSADORESDE SOLUCIONES DE LIMPIEZA Y DESINFECCION Y CAMBIO DE ROTULOS.																															
ENTREGA DE MATERIAL, EQUIPOS, O INSTRUMENTAL CONTAMINADO A LA CENTRAL DE ESTERLILIZACION																															
LIMPIEZA DE LAS NEVERAS Y REGISTRO DE TEMPERATURA																															
LIMPIEZA Y DESIFECCION GENERAL DE CAMAS, CAMILLAS Y SILLAS DE RUEDAS																															

<b>Elaboró:</b>	<b>Revisó:</b>	<b>Aprobó:</b>
COMITÉ DE CALIDAD SEGURIDAD DEL PACIENTE	COMITÉ DE CALIDAD SEGURIDAD DEL PACIENTE CONTRATISTA DE APOYO INGENIERA INDUSTRIAL, COMITÉ MIPG	COMITÉ DE CALIDAD
fecha: 01 de mayo de 2023	fecha: 17 de mayo de 2023	fecha: 18 de mayo de 2023



Gobernación  
de Norte de  
Santander

## MANUAL DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN DE ÁREAS HOSPITALARIAS



Código: MN-AHT-04-01 V.03

Página 44 de 44