



MANUAL DE PROCEDIMIENTOS DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN EN ÁREAS Y SUPERFICIES AMBIENTALES

Código MP.GM.DDSS.SAVE.080116
Versión 02

Caja Costarricense de Seguro Social
Gerencia Médica
Dirección de Desarrollo de Servicios de Salud
Sub Área de Vigilancia Epidemiológica

2017



**CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL
GERENCIA DIVISIÓN MÉDICA**

Página 2 de 35

MANUAL DE
INSTITUCIONAL

PROCEDIMIENTOS

*PROCEDIMIENTOS DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN DE
SUPERFICIES AMBIENTALES EN ESTABLECIMIENTOS DE SALUD
INSTITUCIONAL*

CÓDIGO:
MP.GM.DDSS.SAVE.080116

<p><i>ELABORADO POR</i></p>	<p>Dra. Gabriela Rodríguez Mora Dra. Ileana Agüero Soto Dra. Marta Morales Fernández Dra. Damaris Orias Anchía Dra. Catalina Cruz Fonseca Dra. Yahaira Badilla Vargas Dra. Lorena Agüero Sandí Sra. Guíselle Rovira Jiménez</p>	<p>Hospital San Rafael de Alajuela Hospital Carlos Sáenz Herrera Hospital Escalante Pradilla Hospital México Hospital México Hospital Guápiles Coordinadora: Componente de Infecciones Asociadas a la Atención de la Salud Apoyo Logístico / SAVE</p>
<p><i>VALIDADO POR:</i></p>	<p>Ana Isabel Pereira P. Marianny Víquez González Marvin Agüero C Mario Murillo Muñoz Leonel Romero B César Araya Hidalgo Carlos González Solano Jesús Madrigal Zúñiga Victor Rojas Brizuela Jesús Ibarra González Gerardo Navarro Acuña Deyanira Herrera Agüero Ana Leticia Soto S. Teresita Rodríguez José Manuel Monge León Abilio Gutiérrez Arguedas José Mora Hernández Zaida Guillen Solano Marco Pérez Castro Damaris Hernández Katia Delgado Rojas Ana Lorena Félix Morales A. Maritza Morera Sigler Carlos Enrique Calleja Roxana Sibaja Adams Marta Morales Fernández Sandra Ruiz Brígida Cambronero Medrano Luis Alberto Jara Díaz Gilbert Madríz Retana Ana Yadira Chávez Anchía Alba Cerdas Aguilar Randall Zumbado Molina Ana Isabel Picado Anais Elizondo Andrés Rivera Dittel Fernando Espinoza José Rodríguez Nuria Torres Fernández Oscar Méndez Campos Adriana Ugalde Alfaro Henry Arias Morera Marvin Céspedes Anchía</p>	<p>Hospital de las Mujeres Hospital de las Mujeres Hospital México Hospital México Hospital México Hospital Turrialba Hospital Nacional Geriátría y Gerontología Hospital Nacional Psiquiátrico Hospital Nacional Geriátría y Gerontología Hospital Nacional de Niños Hospital Nacional de Niños Hospital San Rafael Alajuela Hospital San Rafael Alajuela Hospital Max Peralta Hospital San Juan de Dios Hospital Max Peralta CENARE Laboratorio de Reactivos Químicos Hospital San Juan de Dios Hospital San Vicente de Paúl Hospital San Vicente de Paúl Hospital San Vicente de Paúl Hospital Calderón Guardia SAVE SAGA SAGA Hospital Escalante Pradilla Hospital Nacional Psiquiátrico Hospital la Anexión Hospital la Anexión Hospital Ciudad Neilly Hospital Tomás Casas Hospital Tomás Casas Hospital San Vito Hospital Ciudad Neilly Hospital Chacón Pauth Hospital Chacón Pauth Hospital Manuel Mora Hospital Los Chiles Hospital Escalante Pradilla Hospital La Anexión Hospital San Carlos Hospital San Carlos Hospital Escalante Pradilla</p>



**CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL
GERENCIA DIVISIÓN MÉDICA**

Página 3 de 35

MANUAL DE PROCEDIMIENTOS
INSTITUCIONAL

PROCEDIMIENTOS DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN DE
SUPERFICIES AMBIENTALES EN ESTABLECIMIENTOS DE SALUD
INSTITUCIONAL

CÓDIGO:
MP.GM.DDSS.SAVE.080116

	Mariela Arce Berrocal Karina Vindas López Jennie M Alpizar A. José Eduardo Conejo Jiménez	Hospital San Vito Hospital Los Chiles Hospital Carlos Luis Valverde Vega Hospital Carlos Luis Valverde Vega
REVISADO POR:	Dra Xiomara Badilla Vargas	Sub Área de Vigilancia Epidemiológica Jefe
Aprobado por:	Dra. María Eugenia Villalta Bonilla	GERENTE MÉDICA
Mediante Oficio:		
Fecha de Emisión:	2017	
Próxima revisión:	2018	
Observaciones	Le agradecemos a la Fundación IHCAI and Central America & Spanish Caribbean Branch of the Iberoamerican Cochrane Centre por suministrar el acceso a la plataforma virtual formsite, para realizar el proceso de consenso por medio del método RAND/UCLA. La reproducción gratuita de este material con fines educativos y sin fines de lucro es permitida, siempre y cuando se respete la propiedad intelectual del documento. No se permitirá la reproducción comercial del producto sin la autorización de la CCSS y la Dirección de Desarrollo de Servicios de Salud.	



Índice

Índice	4
Presentación	5
Introducción	6
1. Definiciones y abreviaturas.....	7
2. Procedimientos correctos de Limpieza	9
3. Abreviaturas.....	11
4. Cuadro 1. Referencia de la Normas que se aplican en el documento.....	12
5. Alcance y campo de aplicación	13
6. Objetivo General.....	13
7. Cuadro 2. Unidades y su responsabilidad.....	13
8. Evaluación Del Proceso	13
9. Limpieza y Desinfección de Pasillos y Oficina.....	14
10. Procedimiento limpieza y desinfección de Cubículos de Pacientes.....	18
11- Limpieza y Desinfección de Áreas de Aislamiento La limpieza y desinfección de cuartos de aislamiento se debe realizar para garantizar un ambiente libre de riesgo biológico y prevenir y controlar las infecciones adquiridas en el medio hospitalario	22
12. Limpieza y desinfección de áreas de alto riesgo	24
12.1 Frecuencia en la limpieza y desinfección de áreas de alto riesgo	24
12.2 Limpieza de las salas de operaciones.....	26
13. Limpieza y desinfección de áreas comunes o de bajo riesgo	30
14- Limpieza y desinfección de vehículos de transportes de pacientes.....	32
16. Limpieza y desinfección de bodegas implementos y materiales de limpieza.	35
17. Limpieza y desinfección de derrames de fluidos corporales	37
Anexo 1.....	41



Presentación

Las condiciones de higiene de los establecimientos de salud son condicionantes de calidad en la atención brindada a los usuarios.

Este manual de Procedimientos de Limpieza y Desinfección de Superficies Ambientales en establecimientos de salud, establece lineamientos a seguir en la institución, para garantizar que la limpieza y la desinfección de las áreas se lleve a cabo de tal forma que, prevalezca un criterio uniforme en todos los establecimientos de la institución, que contribuya a la prevención y control de las Infecciones Asociadas a la Atención de la Salud (IAAS)

El objetivo de este documento es regular y definir el alcance y las condiciones requeridas a seguir, a fin de garantizar la calidad, eficacia, y seguridad en las prestaciones. Asimismo como el adecuado sostén a los centros hospitalarios y confort del usuario.

Por lo anterior, me complace presentarles el documento de actualización de las Normas y Procedimientos de Limpieza y Desinfección de Superficies Ambientales en Establecimientos de Salud, para evitar la propagación de agentes infecciosos entre los usuarios, visitantes y funcionarios de la institución y con el menor impacto negativo en el ambiente y así ofrecer un lineamiento que fortalezca el trabajo que realizan los funcionarios que apoyan el desarrollo de este programa

Dra. María Eugenia Villalta Bonilla

Gerente Médico



Introducción

En todo establecimiento de salud su prioridad esencial es la prestación de servicios, además de ofrecer condicionantes de la calidad de atención brindada a los usuarios.

La preparación de este manual de normas y procedimientos de limpieza y desinfección en áreas y superficies ambientales en establecimientos de salud, responde a la necesidad expresada por los mismos, conscientes de que solo el seguimiento estricto de lo que establece los lineamientos a seguir en la institución para garantizar que la limpieza y la desinfección de las áreas se lleven a cabo en forma tal. Es así como esta publicación tiene el propósito de facilitar la aplicación y universalidad de criterios en todos los establecimientos de salud, contribuyendo a la prevención y control de las infecciones asociadas de la atención de la salud, con la finalidad de establecer una serie de directrices y criterios para la contratación de terceros y realizar las tareas de limpieza y desinfección, criterios para la selección de productos de limpieza y procedimientos para el manejo seguro de derrames de fluidos corporales.

Como parte de la seguridad al paciente, este manual no deja de la lado la prioridad de proporcionar a través de sus directrices un ambiente seguro y limpio para los usuarios, sus familiares y funcionarios

De esta manera, la Caja Costarricense de Seguro Social quiere extender la invitación a la lectura crítica, para que su implementación sea adaptada a las diferentes realidades de los establecimientos de salud.

Para lograr un ambiente interno seguro en nuestros establecimientos de salud, el personal de limpieza a quien principalmente va dirigida esta norma, debe estar bien capacitado y conocer y aplicar los procedimientos establecidos. Es función de la administración activa, vigilar por el cumplimiento y aplicación de estas directrices y procedimientos conocidos por el personal.

El personal que interviene en los procesos de limpieza y desinfección en estas áreas desempeña un papel clave en la prevención y control de la contaminación microbiológica.

El encargado de la limpieza de las superficies ambientales debe ser conocedor de las diferentes tareas, procesos de limpieza, desinfección, manejo de los desinfectantes de uso hospitalario entre otros.



1. Definiciones y abreviaturas

1.1 Agente biológico

Cultivos celulares y endoparásitos humanos, susceptibles de originar cualquier tipo de infección, alergia ó toxicidad. Incluye bacterias, virus, hongos, endoparásitos y a sus productos

1.2 Contaminado

Es un estado real o potencial con microorganismo. Es usado en los establecimientos de salud, generalmente refiriéndose a la presencia de microorganismos que pueden producir enfermedad o infección.

1.3 Detergente

Agente limpiador que no posee la propiedad de eliminar las bacterias

1.4 Desinfectante

Es un agente químico que destruye patógenos causantes de enfermedades. No olvidar que es necesario que se realice el procedimiento de limpieza antes de cualquier proceso de desinfección. Los desinfectantes se neutralizan ante la presencia de suciedad, mugre o materia orgánica.

1.5 Desinfectante de Bajo Nivel

Es un desinfectante que destruye a la mayoría de bacterias vegetativas (excepto bacilo de Tuberculosis), virus lipídicos, algunos virus no lipídicos, algunos hongos, pero no destruye esporas bacterianas. Ejemplo: sales de amonio cuaternario

1.6 Desinfectante de Mediano Nivel

Desinfectante que no necesariamente destruye un gran número de esporas bacterianas, pero que es tuberculocida, virucida y fungicida, en un tiempo relativamente corto (6 a 12 horas) Ej.: Hipoclorito de sodio



1.7 Desinfectante de Alto Nivel

Desinfectante que por su composición química, modo de empleo y prolongado tiempo de acción de horas (3 horas) puede destruir esporas Ej. Glutaraldehído al 2%

1.8 Espora: forma de resistencia que adoptan las bacterias ante condiciones ambientales desfavorables

1.9 Limpieza: Es la eliminación de la suciedad visible (material orgánico e inorgánico) de las superficies y objetos y se obtiene por medios manuales o mecánicos empleando agua con detergentes o productos enzimáticos

1.10 Limpieza con aspiradora

Debe hacerse esencialmente en muebles, estantes, orillas, cielo raso y alfombras. Debido a que el filtro utilizado en las aspiradoras nunca tendrá una eficiencia del 100%, limpiar con trapo húmedo una vez por semana estas áreas.

1.11 Limpieza de Rutina o Recurrente

Se le llama limpieza de rutina o recurrente a las actividades que diariamente se realizan: barrido, limpieza de pisos, servicios sanitarios, baños, marcos de ventanas y vidrios.

1.12 Limpieza especial

Es la que se realiza en áreas de alto riesgo (Antesalas, quirófanos unidades de quemados, hemodiálisis, trasplantes, sala de partos) Debe realizarse un cronograma de limpieza general que incluya toda la infraestructura del establecimiento de salud

1.13 Mecha porción de hilas atadas que permite ser empleadas para la limpieza de los pisos

1.14 Mopa Utensilio de limpieza compuesto por un palo largo y un conjunto de hilos o tiras en uno de sus extremos, que sirve para sacar brillo a los suelos

1.15 Pulverizar esparcir un líquido en partículas muy tenues, a



manera de polvo

- **1.16 Riesgo biológico** es la posibilidad de sufrir un determinado daño a la salud derivado de la exposición a agente biológico
- **1.17 Spray** envase con un dispositivo especial para pulverizar los líquidos que contiene
- **1.18 Técnica del Ocho** movimiento que se realiza con el trapeador o mecha de adelante hacia atrás dibujando un ocho en el piso.

2. Procedimientos correctos de Limpieza

2.1 Barrido en seco es un método que puede emplearse donde los requisitos higiénicos son de importancia secundaria y donde las necesidades de asepsia no son demasiado altas (aulas, oficinas administrativas) corresponde al barrido normal con escoba y pala

2.2 Barrido en húmedo Método que utilizará mecha húmeda para recoger el polvo y pala para la basura grande o mopa seca

2.3- Lavado de pisos

- Se utiliza el cepillo eléctrico con fibra sintética.
- Agua con un mínimo de detergente, solamente en el área que se está cepillando.
- El cepillo se pasa insistentemente en un solo sector, dependiendo de la suciedad del mismo.
- Inmediatamente se retira el agua jabonosa.
- Limpiar posteriormente con agua al menos tres veces, para evitar que el piso se opaque, por la influencia del detergente.

2.4 Área de salones de encamados

- Se pasa en primer lugar una mecha húmeda que tiene como fin eliminar el polvo del piso
- Proceder a recoger la basura con una escoba y una pala de forma que no se disperse polvo sobre las superficies.

	CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL GERENCIA DIVISIÓN MÉDICA	Página 10 de 35
MANUAL DE PROCEDIMIENTOS INSTITUCIONAL	<i>PROCEDIMIENTOS DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN DE SUPERFICIES AMBIENTALES EN ESTABLECIMIENTOS DE SALUD INSTITUCIONAL</i>	CÓDIGO: MP.GM.DDSS.SAVE.080116

2.5 Recoger el polvo

- El polvo es un elemento que no siempre es visible, pero constantemente está en el aire que nos rodea, se deposita en los muebles, pisos, paredes; por lo tanto, detallar la limpieza es una obligación diaria, cuando no se elimina el polvo se acumula, después se endurece, se aglomera en las esquinas, mancha los muebles y puede servir de reservorio de microorganismos.
- Cuando se realiza el proceso de eliminación del polvo de los muebles u otras superficies este debe realizarse con un paño de tela o paño desechable húmedo y de preferencia con un detergente.
- Los paños se deben doblar de forma que se pueda aprovechar al máximo las diferentes superficies.
- El movimiento de la limpieza debe realizarse en una sola dirección sin devolverse ni sacudir los trapos.
- La limpieza debe realizarse de los rincones hacia la orilla.
- En el caso de la parte superior de los muebles y paredes, de arriba hacia abajo.

2.6 Trapear los pisos

- El procedimiento del trapeado de los pisos tiene por objeto recoger el polvo o limpiar la suciedad del piso; este debe realizarse con mechas o mopas húmedas.
- Cuando el piso no está demasiado sucio puede usarse solamente con agua, de lo contrario se recomienda utilizar una solución limpiadora (Solución detergente)
- Iniciar el trapeado desde el rincón más alejado de la salida del cuarto o cubículo.
- Lavar la mecha cada vez que se ha limpiado una superficie de 2.5 m.
- Dejar una distancia aproximada de 10 cm. antes de llegar al rodapié



empleando la técnica del 8.

- Se recomienda para el trapeado el uso de mopas o artículos hechos de microfibra.

2.7 Fregar los pisos

- Mojar la zona y esparcir la solución limpiadora (solución detergente) con un cepillo o con la máquina.
- Limpiar con un movimiento de adelante hacia atrás iniciando por el rincón más alejado de la puerta.
- Se debe retirar la solución sucia con la aspiradora o con el trapeador, y se realiza el procedimiento del trapeado hasta que la superficie quede limpia.
- La mugre resistente deberá removerse con un cepillo usando solución detergente y agua.
- En caso necesario se debe utilizar una espátula para remoción de gomas de mascar adheridas al piso.

2.8 Sellado con cera antideslizante

- La cera tiene como fin proteger el piso.
- Es preferible no utilizarla.
- Si es necesario utilizarlo se realizará en áreas administrativas y **nunca** en áreas de atención del usuario.

3. Abreviaturas

- **CCSS** Caja Costarricense de Seguro Social.
- **CDC** Centro de Control de Enfermedades.



- **EPP** Equipo de Protección Personal.
- **IAAS** Infecciones Asociadas a la Atención de la Salud

4. Cuadro 1. Referencia de la Normas que se aplican en el documento

Número / Año	Normativa
1. Año 2007	<ul style="list-style-type: none">• Normas y Procedimientos Institucionales para la Prevención y Control de Infecciones Nosocomiales
2. Año 2008	<ul style="list-style-type: none">• Directrices para la desinfección y esterilización en Instalaciones Sanitarias. CDC
3. No 37306-S MINAET	<ul style="list-style-type: none">• Manual de Bioseguridad para Establecimientos de Salud y Afines Norma para el manejo de desechos peligrosos en establecimientos de salud Manual de Directrices depósitos de residuos en establecimientos de salud.



5. Alcance y campo de aplicación

Toda esta normativa es de aplicación obligatoria por todos los trabajadores encargados de realizar los procesos de limpieza de establecimientos de salud, tanto trabajadores de la Caja Costarricense de Seguro Social como los de contratación por terceros.

6. Objetivo General

Disminuir la propagación de agentes infecciosos entre los pacientes, visitantes y empleados, con el menor impacto negativo en el ambiente y la optimización de los costos, mediante la implementación de los procedimientos de esta Norma.

Favorecer la prevención del deterioro de superficies, objetos y materiales, promoviendo el confort y la seguridad de los pacientes, acompañantes y los funcionarios, por medio de un medio ambiente limpio.

7. Cuadro 2. Unidades y su responsabilidad

Unidades y puestos de trabajo	Responsabilidad
Dirección General del Establecimiento de Salud	Supervisión y monitoreo de cumplimiento de la Normativa
Supervisión y monitoreo de cumplimiento de la Normativa	Apoyo Logístico (presupuesto, recurso humano, materiales)
Comités de Infecciones Asociadas a la Atención de la Salud	Evaluación y monitoreo del cumplimiento de la Normativa y de los procesos de limpieza y desinfección en el área hospitalaria

8. Evaluación Del Proceso



- Demostrar con evidencia el cumplimiento de la normativa, mediante programas de capacitación, seguimiento de los procedimientos de monitoreo y planes de mejoramiento y sostenibilidad del programa de Prevención y Control de Infecciones Asociadas a la Atención de la Salud.
- Realizar evaluaciones periódicas por parte de Enfermería, Comité de Infecciones Asociadas a la Atención de la Salud, supervisores de aseo sobre el conocimiento y aplicación de la Normativa Institucional de Limpieza y Desinfección de Áreas Superficies Ambientales en Establecimientos de Salud a todo el personal permanente y de nuevo ingreso.

9. Limpieza y Desinfección de Pasillos y Oficina

(los pasillos y oficinas deben limpiarse y detallarse diariamente)

9.1 Procedimiento

- Retire los materiales de limpieza en la bodega de insumos.
- Preséntese al área asignada con el Equipo de Protección Personal considerando a los factores de riesgo que se puede exponer, elegido bajo la supervisión de la jefatura de limpieza.
- Utilice agua, jabón y agua para la remoción mecánica de la suciedad.
- Aplique la solución desinfectante disponible para la desinfección de los pisos.

9.2 Limpieza del cielo raso

Se recomienda realizarlo en un horario de poco tránsito de personas y de la siguiente manera:

- Se recomienda uso de escaleras.
- Doblar el trapo en cuatro partes y proceder a limpiar cada superficie de manera que utilice las cuatro caras del trapo.
- Doblar la superficie sucia del trapo hacia adentro.
- No sacuda el paño o trapo mientras realiza el procedimiento.
- Descartar en la bolsa roja con logo de bioseguridad cuando finalice el



procedimiento.

- Lavar de adentro hacia afuera en trazos horizontales.
- Con otro trapo elimine los restos de detergente y suciedad con agua.

9.3 Limpieza de superficies verticales como paredes y puertas (ver anexo 2)

- Moje el trapo con la solución detergente, evitando el goteo.
- Doble el trapo en cuatro partes y proceda a limpiar cada superficie de manera que utilice las cuatro caras del trapo.
- Posteriormente utilice un trapo limpio para retirar los restos de suciedad y el detergente aplicado con suficiente agua.
- Aplique la solución desinfectante con un último trapo y aplique el procedimiento de arriba hacia abajo y de izquierda a derecha.
- Para la limpieza de los marcos de las ventanas y puertas, empiece por la parte de arriba hacia abajo sin devolverse, doble el trapo en cuatro partes, limpie y doble la superficie sucia hacia adentro, no sacuda el paño, descártelo en la bolsa correspondiente cuando termine el procedimiento.
- En el caso de utilización de mopas para la limpieza de partes altas como paredes se debe realizar movimientos de arriba hacia abajo, dividiendo la superficie como se ilustra en la figura anexo, primero la parte superior y luego la parte inferior, procediendo a aplicar solución limpiadora (detergente) agua y desinfectante en ese orden.

9.4 Limpieza de vidrios y marcos de ventanas

Las ventanas es el sitio por donde ingresa más suciedad, si los vidrios y los marcos de ventanas se conservan limpios, el riesgo de contaminación en el interior del hospital disminuye.

9.4.1 Procedimiento

- Inicia limpiando el vidrio y el marco de la ventana con una esponja impregnada de solución jabonosa con movimientos horizontales.



- Inicie de arriba hacia abajo unidireccionalmente, sin devolverse.
- Pase nuevamente la esponja solo con agua.
- Impregne la esponja con solución limpiadora para vidrios y proceda a secarlos.
- Proceda a secar los marcos para evitar su oxidación.
- Si son lugares muy altos se recomienda el uso de escalera, cumpliendo recomendaciones de Salud Ocupacional.
- Los vidrios exteriores de la zona de hospitalización se deben limpiar trimestralmente y cuando sea necesario.
- Los vidrios o cristales interiores se debe limpiar mensualmente.
- Los vidrios o cristales de acceso, ventanas y puertas de los cubículos, quirófanos y unidades de alto riesgo se deben limpiar diariamente.

9.5 Limpieza de pasillos y escaleras

Se recomienda categorizar en cada caso si son áreas de alto, medio o bajo riesgo, para definir periodicidad de la limpieza, en áreas de más alto riesgo la limpieza debe realizarse con mayor frecuencia

9.5.1 Procedimiento limpieza de pasillos

Los pasillos se deben limpiar y detallar diariamente. Las ventanas y paredes ubicadas en pasillos se limpiarán semanalmente.

Es responsabilidad del personal de aseo mantener las gradas o escaleras libres de obstáculos y en perfecto estado de limpieza para mantener la seguridad de todas las personas

9.5.2 Procedimiento limpieza de los pasamanos de escaleras

- Los pasamanos y barrotes se deben limpiar con trapos húmedos
- Aplicar primeramente solución jabonosa, para retirar el polvo y la suciedad.



- Luego pasar suficiente agua.
- Finalmente pasar solución desinfectante.
- En caso de encontrar mugre resistente, se debe remover con un cepillo de raíz o plástico usando solución detergente y posteriormente agua.
- Para remoción de gomas de mascar adheridas al piso utilizar una espátula.
- En gradas muy amplias limpiar primero la mitad de los escalones y dejar la otra mitad libre para el paso de personas.
- Repetir el procedimiento a la inversa hasta completar la totalidad de la grada.
- Por precaución, colocar avisos (de piso húmedo)

9.6 Procedimiento de la limpieza de los pisos

- Barrer y recoger la basura por secciones con una pala.
- Aplicar solución limpiadora en la mecha y limpiar con un movimiento de adelante hacia atrás dibujando un ocho en el piso.
- Inicie de la parte más alejada y hacia la puerta.
- Deje un espacio libre de 10 cm del rodapié para no salpicar los mismos y que no se manchen.
- Corra los muebles y limpie todas las esquinas.
- Realice la limpieza del piso las veces que sea necesario hasta que el trapeador salga limpio.
- Lave el trapeador cada vez que se haya limpiado un área de 10 metros cuadrados (2 m x 5m), y las veces que sea necesario.
- Asegúrese que el trapeador no esté totalmente mojado, ya que el piso excesivamente húmedo podría ocasionar un accidente y además se puede manchar.



- Las mechas deben ser cambiadas por semana.
- Cambie las bolsas de basura mínimo una vez al día.
- Lave y desinfecte los basureros diariamente y en caso necesario.
- Lave con agua y jabón y desinfecte con hipoclorito de sodio al 0.5% en cada turno.
- Los implementos para la limpieza deben permanecer en un lugar acondicionado para los mismos
- En ésta área no se debe mantener artículos personales ni se debe ingerir alimentos en éstas áreas.
- Se debe cumplir con la norma institucional respecto al uso de los desinfectantes.
- No se debe realizar mezclas de los productos para limpieza.
- Lave sus manos al finalizar la jornada y cada vez que sea necesario.

10. Procedimiento limpieza y desinfección de Cubículos de Pacientes

10.1 Retire los materiales de limpieza en la bodega de insumos

- Preséntese al área asignada con el Equipo de Protección Personal elegido bajo la supervisión de la jefatura de limpieza, considerando a los factores de riesgo que se puede exponer en el desarrollo de su labor.
- Utilice primeramente jabón y agua para la remoción mecánica de la suciedad.
- Posteriormente aplique la solución desinfectante disponible según la normativa institucional de uso y manejo de antisépticos y desinfectantes y déjela actuar según la recomendación del fabricante.



10.2 En los salones de encamados el método de limpieza de los pisos se realiza mediante la limpieza húmeda

- No se debe pasar cepillo eléctrico ni realizar métodos de limpieza en seco

10.3 Lavado y desinfección del baño

- Proceda a lavar paredes con agua, jabón, agua, y luego aplique desinfectante de nivel Intermedio (hipoclorito de sodio) al 0.05 %, (500 ppm)
- Utilice esponja de nylon para la remoción de la suciedad, mientras pase el jabón.
- Lave las sisas con cepillo de raíz en sentido vertical, de arriba hacia abajo, de derecha a izquierda con el mismo procedimiento utilizado para limpiar una pared o una puerta.
- Enjuague con suficiente agua para lo cual puede hacer uso de un balde o recipiente.
- Proceda a lavar el piso con agua, jabón y agua y luego desinfectante nivel intermedio (hipoclorito de sodio) al 0.05 % y deje secar.
- Si la cortina de baño es plástica lavar y desinfectar diariamente.
- La silla de sentar al paciente dentro del baño se debe lavar después de ser utilizada por cada paciente y cada vez que se realiza la limpieza del baño y posteriormente desinfectar estas sillas con hipoclorito de sodio al 0.05%
- Las sillas deben ser de material liso no poroso que facilite los procesos de limpieza y desinfección

Limpieza y desinfección de lavamanos

- Utilice agua y detergente de uso múltiple o el polvo pulidor.
- Restriegue con esponja de fibra, incluya la tubería de desagüe.
- Utilice abundante agua para retirar el jabón pulidor.
- Luego aplique el desinfectante con un trapo húmedo (Hipoclorito sodio al 0.05 %)
- La grifería debe lavarse con esponja y cepillo de raíz, retire el hipoclorito de sodio



con agua y deje secar para que no se manche

10.5 Limpieza y desinfección de dispensadores de jabón y servilletas

- Limpie los dispensadores de jabón y servilletas mínimo una vez por turno en su parte externa con un trapo húmedo con agua y detergente, agua, luego con solución desinfectante
- Cada vez que se abastece o se cambia las bolsas de jabón lavamanos o se coloca nuevas servilletas se debe realizar la limpieza y desinfección tanto de la parte externa como de la interna
- No se debe tocar la válvula de salida del producto que dispensa jabón con las manos sucias ya que puede contaminar la salida del producto
- Realice el procedimiento de limpieza de los dispensadores con trozos de tela limpios y secos
- Limpiar las paredes internas del dispensador asegurándose que no queden espacios sin limpiar
- Nunca se deben abrir los dispensadores si no están vacíos ya que se puede contaminar los productos que abastece

10.6 Procedimiento Limpieza del inodoro (Loza sanitaria)

- Limpie primeramente la parte interna del inodoro.
- Utilice el hisopo, agua y jabón, para el lavado de la taza del servicio sanitario.
- Elimine toda la suciedad adherida y baje la palanca.
- Para pulir la loza sanitaria que tiene manchas, utilice guantes de alta protección y restriegue con lija de agua N° 150 sobre la mancha hasta que esta desaparezca.



10.7 Limpieza de la parte externa del inodoro

- Lave con esponja y jabón pulidor el aro de sentarse por encima y por debajo.
- Lave todo el servicio sanitario incluyendo la parte trasera y pie del mismo.
- Retire con un trapo húmedo todos los restos de la solución jabonosa.
- Aplique desinfectante como hipoclorito de sodio, al 0.05% en todas las superficies.
- Los servicios sanitarios pueden ser huéspedes de patógenos tales como Shigella o Clostridium difficile por tal razón es recomendable la utilización de un desinfectante de nivel intermedio para un mejor efecto, por ejemplo el hipoclorito de sodio.
- Seque el piso por completo con mecha.
- Si el servicio sanitario tiene tanque de agua, límpielo una vez al mes con agua y jabón, esto previene las manchas causadas por herrumbre.
- Mantenga papel sanitario, jabón y toallas de papel para el secado de manos en todos los servicios sanitarios públicos o internos.
- El personal encargado de la supervisión y de la limpieza de los baños, servicios sanitarios públicos o internos, vestidores, debe revisar debajo del lavabo, levantar el asiento del servicio sanitario y revisar el borde interior de la taza, lo mismo que la parte externa y todas las esquinas.
- Si se percibe algún mal olor en el servicio sanitario se considera que no está lo suficientemente limpio

10.7 Eliminación de manchas

- Limpie las manchas lo antes posible, ya que de lo contrario al secarse pueden penetrar en las superficies.
- Como principio general puede establecerse lo siguiente en la limpieza de manchas.



- Si la mancha contiene agua, limpiar con agua.
- Si contiene alcohol (tintura de yodo) limpiar con alcohol.
- Si la mancha es ácida un álcali la neutraliza y viceversa.
- Si la mancha es de grasa, lavar con jabón.
- Si la mancha es de leche o sangre (albúmina) no usar una solución caliente, porque coagula la albúmina.
- Los desmanchadores químicos son el último recurso, ya que actúan en tres formas diferentes: disolviendo, absorbiendo y decolorando.

Ejemplo:

- **SOLVENTES:** tetracloruro de carbono, para disolver grasas, chicle, lápiz labial, otros.
- **ABSORBENTE:** talco, tiza, papel secante, algodón. Absorben las grasas frescas o las manchas por humedad.
- **DECOLORANTES:** amoníaco, agua oxigenada, ácido acético o jugo de limón
- Cuando las manchas están constituidas por una serie de elementos, conviene usar dos o más tipos de desmanchadores. Cerciorándose que no sean incompatibles entre ellos.

11- Limpieza y Desinfección de Áreas de Aislamiento La limpieza y desinfección de cuartos de aislamiento se debe realizar para garantizar un ambiente libre de riesgo biológico y prevenir y controlar las infecciones adquiridas en el medio hospitalario

- Requiere la utilización de medidas de bioseguridad por todo el personal de salud que realiza dicho procedimiento, tal como el EPP, según el riesgo biológico.
- Todo el equipo de limpieza que se utilice es exclusivo para esta área, no debe ser llevado a otras áreas de atención.
- Realice la limpieza del cuarto de aislamiento del mismo modo que se realiza



en otros cuartos o cubículos de hospitalización.

- Utilice las precauciones de bioseguridad basadas en la enfermedad que porta el usuario aislado, según lo establecido en las normas de control de infecciones institucionales y las fichas de aviso, bajo la supervisión de la jefatura de enfermería del área de aislamiento.
- El Área de aislamiento debe contar con las fichas de aviso visibles en la puerta de la habitación donde se indica el EPP a utilizar por las personas que ingresarán al área.

Toda persona que va a realizar labores de limpieza y desinfección del área de aislamiento debe:

- Verificar con la Enfermera encargada del Servicio de Aislamiento las medidas de precaución para ingresar al área
- Coordinar con el personal de Enfermería encargado del servicio, para que en el momento de realizar el procedimiento de limpieza y desinfección esté disponible el asistente de pacientes que ejecutará simultáneamente la limpieza y desinfección del mobiliario y equipo médico.
- La limpieza y desinfección de todos los muebles y equipos se realizará dentro del cubículo.
- Vestirse antes de ingresar al área con la indumentaria de protección personal correspondiente.
- Preséntese con el equipo completo y los insumos necesarios para la limpieza y desinfección del Área.
- Las paredes y los pisos no se consideran fuente potencial de infección nosocomial, por lo que en este sentido utilice el desinfectante que debe ir enfocado en la eliminación de los microorganismos que se sospecha o tiene confirmación por medio de los cultivos de laboratorio realizados al paciente. EJ: hipoclorito de sodio para el *Clostridium difficile* (diluido al 1%)
- Realice limpieza exhaustiva a aquellas áreas donde exista la posibilidad de secreciones corporales del paciente; respetando las instrucciones de las etiquetas de los desinfectantes disponibles en el centro hospitalario.
- La utilización de un cuarto de aislamiento posterior a la realización de los procesos



de limpieza y desinfección debe estar en relación directa con el tiempo establecido por el fabricante del producto para lograr el nivel de desinfección.

- La limpieza de estas áreas se realiza dos veces al día, enfatizando en el área de los baños y el mobiliario.
- El material de limpieza debe ser exclusivo para estas áreas y no utilizarse en otras áreas.

12. Limpieza y desinfección de áreas de alto riesgo

- Son los ambientes donde existe riesgo aumentado de transmisión de infecciones, donde se realizan procedimientos de riesgo, con o sin pacientes o donde se encuentren pacientes inmunodeprimidos.
- Realice la limpieza primeramente con barrido húmedo, limpie con una solución de detergente y luego desinfecte, utilice el equipo separado de limpieza para cada habitación.

12.1 Frecuencia en la limpieza y desinfección de áreas de alto riesgo

- Sala de Operaciones (una vez por turno y entre cirugía y cirugía)
- Servicios de Urgencias (una vez por turno y cada vez que sea necesario)
- Salas de Pre-anestesia (una vez por turno y cada vez que sea necesario)
- Salas de Partos (una vez por turno y cada vez que sea necesario)
- Salas de curaciones (una vez por turno y cada vez que sea necesario)
- Unidades de Cuidados Intensivos (una vez por turno y cada vez que sea necesario)
- La limpieza especial de los salones de neonatología debe realizarse una vez por turno y en caso necesario.



- Unidades de Trasplante de Órganos (dos veces por turno y cada vez que sea necesario)
- Cuartos de Aislamiento (dos veces por turno y cada vez que sea necesario)
- Unidades de Hemodiálisis (una vez por turno y cada vez que sea necesario)
- Unidades de Pacientes Neutropénicos (una vez por turno y cada vez que sea necesario)
- Servicio de Nutrición y Salas de Fórmulas (dos veces por turno y cada vez que sea necesario)
- Unidades de Preparación de Nutriciones Enterales y Parenterales (dos veces por turno y cada vez que sea necesario)
- Salas de Preparación de Citostáticos (dos veces por turno y cada vez que sea necesario)
- Unidades de Hemodinamia (una vez por turno y entre cirugía y cirugía)
- Banco de Sangre (dos veces por turno y cada vez que sea necesario)
- Laboratorios de Microbiología (dos veces por turno y cada vez que sea necesario) no se recomienda que entre personal externo sería preferible que fuera personal del propio laboratorio.
- Centros de equipos y Esterilización (dos veces por turno y cada vez que sea necesario)
- Salas de Autopsias (dos veces por turno y cada vez que sea necesario)
- Centros de acopio material biopeligroso (dos veces por turno y cada vez que sea necesario)
- La limpieza de áreas de alto riesgo, es una de las tareas en las que el personal de limpieza debe ser más cuidadoso, ya que en estos casos hay un riesgo manifiesto, por lo que los cuidados y el uso de la técnica aséptica médica es primordial.



- Los supervisores y los responsables de las áreas deben prestar especial atención a estos procedimientos, tanto en la verificación del cumplimiento del procedimiento, como en el cumplimiento de las normas de asepsia y de las precauciones establecidas.
- En la limpieza de las distintas áreas, la limpieza del cielo raso, las paredes, piso y pasillos le corresponde al personal de servicios generales, la limpieza de todos los equipos y camillas, le corresponderá al personal Asistente de Enfermería.
- Para estas áreas la limpieza de las superficies horizontales, se debe realizar con mayor frecuencia que la que se realiza en otras áreas del hospital. Una forma de dar cumplimiento a esta recomendación es programar una limpieza especial por semana.
- Los ascensores de traslado de pacientes con medidas de aislamiento se limpiarán y desinfectarán cada vez que se realice un traslado.

12.2 Limpieza de las salas de operaciones

Antes de iniciar la jornada de trabajo en el quirófano

- En forma rutinaria y diaria se recomienda la limpieza de las superficies horizontales incluyendo superficies de trabajo y equipos móviles (mesas para instrumental) y fijos (lámparas quirúrgicas, manijas de las puertas)
- Todo el equipo que ingrese al quirófano debe estar libre de polvo

12.3 Durante el procedimiento de la limpieza quirúrgico

- Las puertas de la Salas de Operaciones deben permanecer cerradas
- Limpie tan pronto se ensucien las áreas contaminadas con materia orgánica fuera del campo estéril y que generalmente son pequeñas.
- Utilice un producto detergente y desinfectante aprobado por el comité de control de infecciones para la limpieza y desinfección.



- Al ingresar al quirófano siempre debe utilizar el equipo de protección personal.
- Si hay pequeños derrames estos se deben secar inmediatamente.
- El manejo de los desechos quirúrgicos deben realizarse de acuerdo a la Norma Institucional para el manejo de desechos anatomopatológicos Junio 2001.

12.4 Después del procedimiento quirúrgico

- Proceda a la limpieza con jabón agua y desinfectante en todas las superficies horizontales y las superficies de alto tacto para lo cual se recomienda eliminar la suciedad u objetos que hayan podido caer durante el acto quirúrgico.
- La limpieza del piso debe realizarse alrededor de 1.20 cm. de la mesa quirúrgica o más allá si se observa suciedad.
- Los implementos de limpieza deben ser exclusivos para las salas de operaciones.
- La limpieza y desinfección de la mesa y los paneles acolchonados debe ser realizada siguiendo las instrucciones para la limpieza de unidades de pacientes adecuando los pasos con la estructura de la camilla.
- Las piletas de las salas de operaciones deben mantenerse limpias y secas para evitar que las botas del personal se humedezcan.
- En el caso de cirugías contaminadas no existe indicación para realizar una limpieza especial o cierre de salas, el procedimiento de limpieza debe realizarse siempre considerando a todos los pacientes como potencialmente infecciosos y para el caso de derrames según el procedimiento ya establecido.
- El uso de alfombras en la entrada de las salas de cirugía no han mostrado una disminución de las Infecciones Asociadas a la Atención de la Salud.
- La técnica de “pulverizar” (equivalente a rociar o atomizar) un desinfectante como método para desinfectar aire y superficies no se recomienda como método de prevención de infecciones.
- Las superficies de alto riesgo deben limpiarse regularmente y aplicar desinfectante según se estipula.

	CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL GERENCIA DIVISIÓN MÉDICA	Página 28 de 35
MANUAL DE PROCEDIMIENTOS INSTITUCIONAL	<i>PROCEDIMIENTOS DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN DE SUPERFICIES AMBIENTALES EN ESTABLECIMIENTOS DE SALUD INSTITUCIONAL</i>	CÓDIGO: MP.GM.DDSS.SAVE.080116

Al finalizar el día, se debe realizar una limpieza terminal en la cual se debe incluir:

- Limpieza del piso en toda su extensión y debajo de las mesas de operaciones, e incluir los equipos fijados al techo.
- Dentro de la limpieza debe incluirse pasillos, área de lavado quirúrgico, muebles y equipos.
- Proceder a la desinfección de dichas áreas con un desinfectante de uso hospitalario, aprobado por el comité de Infecciones.

12.5 Limpieza semanal

- Debe realizarse en forma semanal una limpieza exhaustiva donde se incluye las paredes, pisos y mesas de acuerdo a lo establecido en la limpieza de superficies verticales y horizontales.
- En la cirugía sucia o contaminada no se requiere un proceso de desinfección especial, ni existe fundamento para que la cirugía sea programada para el final del día.
-

12.6 Limpieza y desinfección de áreas de mediano riesgo

- **Definición:** Es la limpieza y desinfección que se debe realizar en áreas de mediano riesgo para garantizar un ambiente libre de riesgo biológico y prevenir y controlar las infecciones adquiridas en el medio hospitalario.
- Actividades cuyo contacto con fluidos corporales no es permanente, pero exige realizar el procedimiento y aplicación de las normas de bioseguridad. (Cocina, duchas, servicios sanitarios, piscinas, salas de descanso y de tratamiento, consulta externa, salones de internamiento, habitaciones de pacientes)

	CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL GERENCIA DIVISIÓN MÉDICA	Página 29 de 35
MANUAL DE PROCEDIMIENTOS INSTITUCIONAL	<i>PROCEDIMIENTOS DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN DE SUPERFICIES AMBIENTALES EN ESTABLECIMIENTOS DE SALUD INSTITUCIONAL</i>	CÓDIGO: MP.GM.DDSS.SAVE.080116

12.7 Limpieza y desinfección de áreas de mediano riesgo

- Áreas de hospitalización (dos veces por turno y cada vez que sea necesario)
- Salas de Urodinamia (dos veces al día y cada vez que sea necesario)
- Salas de Litotricia (dos veces al día y cada vez que sea necesario)
- Salas de Radiodiagnóstico (una vez por turno y cada vez que sea necesario)
- Salas de Radioterapia (una vez por turno y cada vez que sea necesario)
- Ascensores de trasiego de desechos y ropa contaminada (una vez por turno y cada vez que sea necesario)
- Salas de Medicina Nuclear (una vez por turno y cada vez que sea necesario)
- Farmacias (una vez por turno y cada vez que sea necesario)
- Consultas Externas (en el turno de la tarde y cada vez que sea necesario)
- Baños ((una vez en el turno de la mañana y cada vez que sea necesario)
- Salas de Fisioterapia y Rehabilitación (una vez al día y cada vez que sea necesario)
- Salas de Endoscopía (dos veces al día y cada vez que sea necesario)
- Hospitales de día (una vez por turno y cada vez que sea necesario)
- Las áreas de atención al paciente encamado se limpiarán preferiblemente después de que se ha realizado su higiene personal y otra vez en el turno de la tarde.
- Realice barrido húmedo.
- Mantener equipados los dispensadores con los insumos de limpieza:

	CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL GERENCIA DIVISIÓN MÉDICA	Página 30 de 35
MANUAL DE PROCEDIMIENTOS INSTITUCIONAL	<i>PROCEDIMIENTOS DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN DE SUPERFICIES AMBIENTALES EN ESTABLECIMIENTOS DE SALUD INSTITUCIONAL</i>	CÓDIGO: MP.GM.DDSS.SAVE.080116

servilletas, jabones, papel higiénico.

- Lave y mantenga limpios los basureros.
- Cambie las bolsas de basura, tantas veces como sea necesario y cumplir con la norma de que su capacidad no rebase sus dos terceras partes.
- Limpie los ascensores de traslado de personal y público como mínimo una vez al día y horas de menor afluencia del público.
- Limpie los ascensores de traslado de desechos y ropa ó equipo contaminado, se limpiará cada vez que se traslade una carga.

13. Limpieza y desinfección de áreas comunes o de bajo riesgo

- Son todos los demás compartimientos de los establecimientos asistenciales de salud no ocupados por pacientes y donde no se realizan procedimientos de riesgo tales como vestidores, oficinas, áreas administrativas, almacenes, recepciones, ascensores y otros

13.1 Frecuencia de la limpieza de áreas comunes

- Vestíbulos: dos veces por día.
- Rejillas de aires acondicionados: mensual.
- Pasillos: diario
- Escaleras: diario
- Ascensores: de personal y público; diario. de transporte de material sucio y basura: siempre que se realice un transporte de transporte de comidas: mínimo dos veces al día.
- Dormitorios del Personal: una vez al día, por la mañana.
- Comedores del Personal: después de cada turno de comida.



- Oficinas de Informática: diario.
- Archivos: diario
- Oficinas Administrativas: diario
- Bibliotecas: diario
- Bodegas: diario
- Auditorios: diario y después de cada sesión
- Salas de Reuniones: diario
- Salas de Espera: dos veces por turno y cuando sea necesario.
- Capilla: diario
- Estas tareas deben realizarse de forma cuidadosa ya que el riesgo de contaminación puede estar encubierto, por lo que los cuidados y el uso de las técnicas de limpieza y desinfección son primordiales.
- Los supervisores y los responsables de realizar y supervisar estas actividades deben prestar especial atención, a la verificación del cumplimiento del procedimiento, y al cumplimiento de las normas de limpieza y desinfección y de las precauciones establecidas

13.2 Durante el procedimiento de limpieza y desinfección

- Realizar lavado de manos antes y después de realizar los procedimientos de limpieza y desinfección.
- El personal que realiza los procedimientos de limpieza y desinfección elige, bajo la supervisión de la jefatura el equipo de protección personal a utilizar, considerando los factores de riesgo a los que está expuesto mientras desarrolla la actividad.
- La limpieza se debe iniciar por las zonas no ocupadas.
- Se debe mantener la higiene y el orden siempre.



- Una vez concluidas las tareas de limpieza y desinfección, se debe lavar y desinfectar los insumos de limpieza utilizados.
- Una vez que se haya terminado el procedimiento de limpieza y desinfección.
- Los insumos de limpieza deben permanecer en su respectivo lugar de almacenamiento, los productos de limpieza deben ser manipulados y almacenados siguiendo las recomendaciones de la casa fabricante.
- Los recipientes de las soluciones de limpieza y desinfección utilizadas, deben permanecer tapadas, rotuladas y almacenadas en lugares secos, ventilados y alejados del suelo.
- Limpiar el mobiliario que tenga superficies lisas con agua, jabón desinfectante (hipoclorito de sodio al 0,05% o el desinfectante institucional)
- La limpieza de paredes debe realizarse con agua, jabón, agua y solución desinfectante. (hipoclorito de sodio, al 0.05 %)
- La solución desinfectante se dejar impregnada en las superficies por el tiempo que la casa fabricante lo recomiende y luego se retira con agua.
- Realizar barrido húmedo, según la técnica establecida.
- Limpiar los dispensadores de lavado de manos según procedimiento establecido y mantener siempre equipado con servilletas, jabones para lavado de manos.
- Lavar y desinfectar los basureros con hipoclorito de sodio al 0.05%.
- Cambiar las bolsas de basura, tantas veces sea necesario cuidando que su capacidad no rebase sus dos terceras partes.

14- Limpieza y desinfección de vehículos de transportes de pacientes

- La limpieza de los vehículos de transporte de pacientes debe realizarse utilizando el equipo de protección personal según sea necesario, de acuerdo a la sospecha o confirmación del patógeno en el paciente



trasladado.

- Se debe coordinar con el personal del comité de Infecciones Asociadas a la Atención de la Salud (IAAS) para que se brinde las indicaciones con respecto al uso de EPP respectivo y la solución desinfectante a utilizar.

14.1 Orden en el procedimiento de limpieza del vehículo de transporte

- Cielo raso
- Paredes
- Camilla
- Piso
- Los muebles y equipos médicos no deben sacarse del interior del vehículo de transporte, se realiza la respectiva limpieza de estos equipos en el interior del vehículo.

14.2 Limpieza del cielo raso

- **Humedecer el trapo con una solución limpiadora (jabón) doblado en cuatro partes para aprovechar todas sus caras.**
- Lavar de adentro hacia afuera en trazos horizontales.
- Aplicar jabón, agua y desinfectante en ese orden.

14.3 Limpieza y desinfección de paredes y puertas

Mojar el trapo con la solución limpiadora, evitando el goteo.

- Doblar el trapo por sus cuatro lados y proceder a limpiar cada superficie de manera que utilice las cuatro caras del trapo.
- Lavar de arriba hacia abajo y de izquierda a derecha (siguiendo el girar de las manecillas del reloj) ver figura 1 y 2.



- Una vez utilizado el trapo por todos sus lados, se debe descartar en el recipiente de basura bioinfeccioso.
- Humedecer un trapo con agua limpia, evitando el exceso de agua, limpiar la misma área con movimientos de lado a lado, en una sola dirección.
- Elimine el jabón con un trapo húmedo y por último con otro trapo aplique agua y luego desinfectante.
- Recoja el polvo con un trapo húmedo.
- Ponga especial atención a la limpieza de los marcos de las ventanas, empiece por la parte de arriba, hacia abajo sin devolverse.
- Doble el trapo en cuatro partes, limpie y doble la superficie sucia hacia adentro, no sacuda el paño, descártelo en la bolsa correspondiente cuando termine el procedimiento.

15.4 Limpieza de la camilla

- Limpie el colchón por arriba primero y luego por abajo, incluir los lados, bordes y costuras.
- Utilice jabón, agua y desinfectante en ese orden.
- Los accesorios metálicos se deben limpiar con un anticorrosivo.
- Todas las partes metálicas deben quedar bien secas

15.5 Limpieza del piso

Inicie la limpieza del vehículo del fondo hacia la puerta.

- Recoja la basura con un trapeador húmedo y pala.
- Lave el trapeador para retirar el polvo y limpie el piso con jabón líquido neutro y agua.
- Lave nuevamente el trapeador y aplique solución desinfectante (hipoclorito de sodio 0.05%)



- Descarte el equipo de protección personal en bolsa roja, para desechos bioinfeccioso, si es desechable; si es de tela reutilizable colóquelo en bolsa plástica utilizando la técnica de doble bolsa y colóquela junto con la ropa que va a enviar a la lavandería.
- Es importante que se aplique los mismos principios y se cumpla con el proceso de limpieza y desinfección de cada área dentro del vehículo de transporte

16. Limpieza y desinfección de bodegas implementos y materiales de limpieza.

- Es un lugar dedicado para guardar los implementos y materiales requeridos para la limpieza y desinfección de las áreas hospitalarias.
- Es una bodega de tránsito o de almacenamiento mensual.
- En esta bodega se despacha el material que necesitan diferentes unidades del hospital, es indispensable la presentación de la formula “Solicitud de Artículos” con el fin llevar mayor control de lo almacenado.

16.1 El espacio físico designado para este fin deberá tener las siguientes condiciones

- Buena ventilación.
- Espacios amplios.
- Muebles de acero inoxidable, de superficies lisas, no porosas que permitan el uso frecuente de productos de limpieza, sin deteriorarse pronto (estantes, mesas de trabajo, piletas de lavado)
- Un lavamanos para el personal.
- Buena iluminación.

	CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL GERENCIA DIVISIÓN MÉDICA	Página 36 de 35
MANUAL DE PROCEDIMIENTOS INSTITUCIONAL	<i>PROCEDIMIENTOS DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN DE SUPERFICIES AMBIENTALES EN ESTABLECIMIENTOS DE SALUD INSTITUCIONAL</i>	CÓDIGO: MP.GM.DDSS.SAVE.080116

- Condiciones seguras para el personal que labore en ese lugar, utilizando el equipo de protección según la labor Equipo de Protección Personal elegido bajo la supervisión de la jefatura de limpieza, considerando a los factores de riesgo que se puede exponer en el desarrollo de su labor.

16.2 Artículos de mayor consumo

- La solicitud de compra anual o solicitudes al almacén central se debe programar de forma anual y en el caso de compras solicitar entregas parciales.
- Se debe contar con un histórico del consumo de materiales.

16.3 Instrucciones de trabajo de la bodega

La persona encargada de la bodega debe estar capacitada en:

- Almacenamiento y distribución de bodegas.
- Manejo de inventarios Técnicas de asepsia.
- Uso y manejo de los desinfectantes.
- El material se despachará al iniciar cada turno, en el tercer turno lo despacha el supervisor asignado.
- El bodeguero es el responsable del control de salida de insumos.
- Los servicios deben contar con un lugar específicamente designado para guardar el material y equipo utilizado durante la jornada de trabajo.
- El manejo de la bodega debe hacerla personal que haya recibido capacitación en técnicas de bodegaje y control de inventarios.
- La previsión de las necesidades de los servicios es una necesidad fundamental en el correcto manejo de la bodega.
- Es un lugar especialmente dedicado a guardar los implementos y materiales requeridos para la limpieza y desinfección de las áreas hospitalarias.

	CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL GERENCIA DIVISIÓN MÉDICA	Página 37 de 35
MANUAL DE PROCEDIMIENTOS INSTITUCIONAL	<i>PROCEDIMIENTOS DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN DE SUPERFICIES AMBIENTALES EN ESTABLECIMIENTOS DE SALUD INSTITUCIONAL</i>	CÓDIGO: MP.GM.DDSS.SAVE.080116

16.4 Bodega en tránsito, o de almacenamiento mensual

- La unidad de aseo, cuenta con una bodega de materiales, que se considera Bodega en Tránsito. En la misma se despacha el material que necesitan los diferentes servicios, el lugar escogido para la bodega debe ser bien ventilado e iluminado.
- Las diluciones que se utilizan en los diferentes servicios deben realizarse estrictamente en este lugar, en los envases para ese fin.
- Por ninguna razón se realizará diluciones en los servicios.
- El despacho de las diluciones se debe realizar diariamente.
- Se debe adquirir los desinfectantes y limpiadores en recipientes de tamaño tal que permita su uso inmediato, sin necesidad de trasvasarlos.
- La bodega debe estar limpia y ordenada Se debe llevar un inventario permanente.

17. Limpieza y desinfección de derrames de fluidos corporales

- Todo fluido corporal debe ser considerado peligroso, se clasifican según su riesgo, es así que se consideran fluidos corporales de alto riesgo biológico a la sangre, semen, secreción vaginal, líquidos de cavidades estériles (Líquido Ceforraquídeo) o todo líquido que contenga sangre visible y fluidos corporales

17.1 Tipos de fluidos corporales

- Los fluidos corporales capaces de transmitir HBV, HCV y VIH de un individuo infectado incluyen: Sangre, suero, plasma y todos los fluidos biológicos visiblemente contaminados con sangre
- Muestras de laboratorio, muestras o cultivos que contengan concentrado VHB, VHC y VIH
- Los fluidos pleural, amniótico, pericardico, peritoneal, sinovial y cerebroespinal



- Secreciones uterinas / vaginales o semen (poco probable que transmita el VHC)
- Saliva (sólo para el VHB, a menos que se contamine con sangre)
- Las heces, las secreciones nasales, el esputo, las lágrimas, la orina y el vómito no están implicados en la transmisión de VHB, VHC y VIH, a menos que estén visiblemente contaminados con sangre.

17. 2 Limpieza de derrames de sangre y otras sustancias corporales (Orina, heces, vómitos y sangre)

- No hay evidencia de que el VHB, VHC o VIH hayan sido transmitidos desde una superficie tipo dos (pisos, paredes o mesas) por sangre u otras sustancias corporales. Sin embargo, la remoción pronta y la desinfección del área son prácticas de control de infecciones reconocidas
- Los estudios han demostrado que el VIH se inactiva rápidamente después de haberse expuesto a los desinfectantes químicos a dosis mucho más bajas que las utilizadas corrientemente. El VIH se inactiva rápidamente con una variedad de desinfectantes, incluyendo las sales cuaternarias de amonio y el hipoclorito de sodio
- El hipoclorito de sodio es corrosivo, especialmente concentraciones de 10.000 ppm, por lo que la aplicación repetitiva puede corroer superficies metálicas.
- Para la descontaminación de derrames de sangre y otros materiales potencialmente infecciosos se deben poner en práctica lo siguiente:
- Use guantes protectores y otro Equipo de Protección Personal de acuerdo al riesgo de exposición a fluidos
- Utilice pinzas para recoger objetos punzo cortantes y dépositelos en un contenedor resistente
- Desinfecte las áreas con derrames, con solución de hipoclorito de sodio al 0.5% (5000 ppm)17.3

	CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL GERENCIA DIVISIÓN MÉDICA	Página 39 de 35
MANUAL DE PROCEDIMIENTOS INSTITUCIONAL	<i>PROCEDIMIENTOS DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN DE SUPERFICIES AMBIENTALES EN ESTABLECIMIENTOS DE SALUD INSTITUCIONAL</i>	CÓDIGO: MP.GM.DDSS.SAVE.080116

17.3 Procedimiento de limpieza y desinfección del derrame *

- Cubrir el derrame con toallas de papel desechable absorbente para contenerlo. Verter un desinfectante apropiado sobre ese papel absorbente y desechar según el “Reglamento sobre la gestión de los desechos infectocontagiosos que se generan en establecimientos que presten atención a la salud y afines”. Decreto Ejecutivo No 30965-S.
- Aplicar el desinfectante en círculos concéntricos, comenzando por el exterior de la superficie del derrame y procediendo hacia el centro. Durante 15 a 30 minutos.
- Si hay vidrios rotos u objetos punzantes, juntarlos con una pala y depositarlos en un recipiente a prueba de perforaciones para su eliminación final.
- Depositar el papel contaminado, los guantes y cualquier otro material contaminado de acuerdo al Reglamento sobre la gestión de desechos.
- Limpiar el área usando agua y un detergente de uso general neutro.
- Desinfectar usando solución de cloro de 1000 ppm o equivalente, de acuerdo a las instrucciones del fabricante, enjuague y seque.
- Lavarse las manos con suficiente agua y jabón

*Tomado de: MANUAL DE BIOSEGURIDAD PARA STABLECIMIENTOS DE SALUD Y AFINES”
Medidas Generales de Bioseguridad DAJ-MM-2100-2012 Decreto Ejecutivo N° 37552 -S



Contactos para consultas

Dra. Xiomara Badilla Vargas xbadillaV@ccss.sa.cr / 25391499

Dra. Lorena Agüero Sandí lagueros@ccss.sa.cr / 25390577

Dra. Alice Bonilla Vargas abonillv@ccss.sa.cr 25391498

Dra. Elenita Ramírez Salas eramisa@ccss.sa.cr 25391495



Anexo 1

Recomendaciones para la utilización del Hipoclorito de sodio como desinfectante							
<i>Diluciones para preparar un litro a partir de diferentes concentraciones *</i>							
* Para preparar un galón multiplicar esa cantidad por 3.8							
Cantidad requerida	Hipoclorito de sodio 12%	Hipoclorito de sodio 10%	Hipoclorito de sodio 5%	Hipoclorito de sodio 4%	Hipoclorito de sodio 3,5%	Hipoclorito de sodio 3%	Indicación
0,5% (5000 mg/L ó 5000 ppm)	42 mL en un litro de agua	50 mL en un litro de agua	100 mL en un litro de agua (1:10 partes)	125 mL en un litro de agua	154 ml en un litro de agua	167 mL en un litro de agua	Derrames de fluidos corporales > 10 cc; según procedimiento de limpieza de derrames
0,1% (1000 mg/L ó 1000 ppm)	8 mL en un litro de agua (2 cditas)	10 mL en un litro de agua	20 mL en un litro de agua (1:50 partes)	25 mL en un litro de agua	31 ml en un litro de agua	33 mL en un litro de agua	Uso clínico general e inactivación de bacterias en el laboratorio.
500 mg/L ó 500 ppm (0,05%)	4 ml en un litro de agua	5 ml en un litro de agua	10 mL en un litro de agua (1:100 partes)	13 mL en un litro de agua (una cucharada)	15 mL en un litro de agua (una cucharada)	17 mL en un litro de agua (una cucharada)	Instrumentos de acero inoxidable, pilas, drenajes
Equivalencias:							
Una cucharadita es igual 5 mL		Una cucharada es igual a 15 mL					
Una onza es igual a 30 mL							
ppm = mg/litro		ppm = partes por millón					

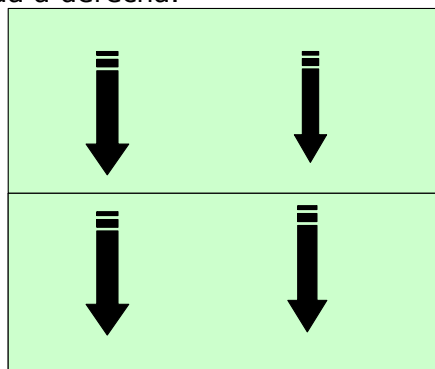


Anexo 2

Orden en la limpieza de una pared

ORDEN DE LIMPIEZA DE UNA PARED

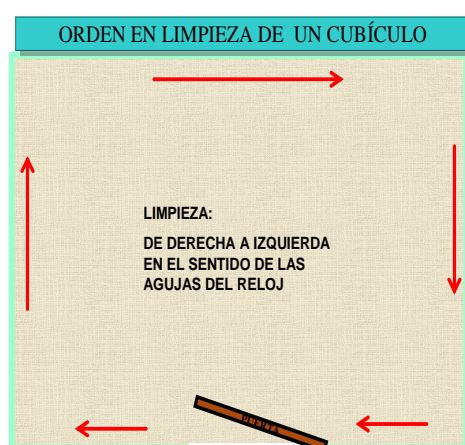
- Limpiar de arriba hacia abajo y de izquierda a derecha.





Anexo 3

Orden en la limpieza de un cubículo

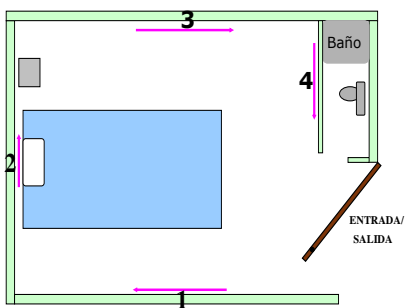




Anexo 4

Orden en la limpieza de las paredes de un cuarto

ORDEN EN LIMPIEZA DE PAREDES DE UN CUARTO



	CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL GERENCIA DIVISIÓN MÉDICA	Página 45 de 35
MANUAL DE PROCEDIMIENTOS INSTITUCIONAL	<i>PROCEDIMIENTOS DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN DE SUPERFICIES AMBIENTALES EN ESTABLECIMIENTOS DE SALUD INSTITUCIONAL</i>	CÓDIGO: MP.GM.DDSS.SAVE.080116

Referencias

- 1- Navarra, C Comisión Nacional Asesora de Prevención de Infecciones Hospitalarias. .Argentina, 2000.
2. Normas y Procedimientos de Limpieza y Desinfección de Áreas en Establecimientos de Salud, Caja Costarricense de Seguro Social. Costa Rica. 2003 -
3. Guidelines for Environmental Infection Control in Health- Care facilities Recommendations of CDC and Healthcare Infection Control Practices .Advisory Committee. Atlanta. 2003.
4. <http://www.cfnavarra.es/salud/anales/textos/vol23/suple2/pdf/07%20limpieza.pdf>
5. Jensen, P; Lambert, L. Guidelines for Preventing the Transmission of Mycobacterium tuberculosis in Health-Care Settings .Center Diseases Control. Estados Unidos. 2005.
- 6 Ruiz R. Guevara. M. Papel del servicio de limpieza en el Manejo de los desechos hospitalarios. Universidad Estatal a Distancia. Repertorio Científico. ISSN: 1021-6294. Pág. 32-35. Vol. N° 6-7. Costa Rica.1999.
7. .Ruiz, G. Operaciones básicas de limpieza. Universidad Estatal a Distancia. Repertorio Científico. ISSN: 1021-6294. Pág. 36-39. vol. N° 6-7. Costa Rica.1999
- 8-World health organización. Decontaminationand Reprocesing Of. Médicos carefacilities salud devicesfor. 2016
9. Norma para el manejo de desechos peligrosos en establecimientos de salud Marzo 2016