

GUÍA DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN DE SUPERFICIES EN INSTALACIONES SANITARIAS DONDE SE MANEJEN CASOS SOSPECHOSOS O CONFIRMADOS DE INFECCIÓN POR COVID-19

I. RESPONSABLES

Responsables operativos: Personal de aseo o servicios generales de las instalaciones de salud.

Supervisores de servicio: supervisan por turno el cumplimiento de los lineamientos y procedimientos establecidos para la limpieza y desinfección de las áreas.

El éxito de la limpieza y desinfección de superficie depende de la disponibilidad de suministros y entrenamiento del personal, bajo una constante y estricta supervisión.

II. NORMAS GENERALES

1. El personal de aseo debe contar con entrenamiento en procedimientos de limpieza y desinfección, el uso de productos desinfectantes, uso del equipo de protección personal, riesgos ocupacionales, entre otros temas básicos. De preferencia debe ser personal exclusivo para estas áreas, no realizar rotaciones. El personal debe contar con su esquema de vacunación al día.
2. En caso de sufrir algún accidente laboral con algún objeto punzo cortante u otro objeto debe notificarse inmediatamente al supervisor o jefe del área, y seguir el protocolo establecido por la institución en estos casos.
3. El personal tiene la obligación de cumplir con:
 - a. Uso de uniforme y calzado cerrado.
 - b. Las damas deben mantener el cabello recogido, caballeros cabello corto y sin barba.
 - c. No utilizar ningún tipo de joyas y mantener las uñas cortas, sin ningún tipo de esmalte y no está permitido el uso de uñas acrílicas.
 - d. Uso obligatorio del equipo de protección personal para realizar todas las tareas de limpieza: bata desechable, mascarilla, lentes de protección ocular o pantalla de protección facial y guantes gruesos de caucho o nitrilo que cubran hasta el antebrazo.
 - e. No tocar con los guantes puestos cerraduras, teléfonos, puertas, ascensores ya que esto aumenta el riesgo de contaminación de las superficies.
 - f. Realizar higiene de manos frecuentemente y principalmente antes y después de realizar las tareas de limpieza.

4. Los equipos de limpieza y desinfección de las áreas donde se manejen estos pacientes como lampazos, trapeadores, carros de conserjería, entre otros deberán ser de uso exclusivo de cada área. Estos deben estar rotulados y se debe contar con área exclusiva para el almacenamiento del equipo de limpieza.
5. Cumplir con todas las normas, indicaciones y advertencias que se le indiquen al ingreso a las áreas donde se manejen pacientes con sospecha o confirmación de infección por COVID-19
6. No realizar barrido en seco ni sacudir polvo de las superficies. Utilizar barrido húmedo (lampazos y paños húmedos). Está prohibido el uso de escobas.

III.PROCESO DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN DE LAS ÁREAS

Este proceso involucra tres pasos básicos que deben realizarse en el siguiente orden:

1. Limpieza con un jabón detergente
2. Enjuague y secado de las superficies
3. Colocación de un desinfectante de nivel bajo o intermedio, dependiendo del área.

Se debe realizar dos tipos de limpieza: limpieza rutinaria o limpieza terminal.

IMPORTANTE: El proceso de limpieza y desinfección se realiza **una sola vez** de manera correcta, con personal entrenado y realizar la supervisión del proceso. En caso de que la instalación cuente con algún equipo (ejemplo, equipos de bioluminiscencia ATP) realizar el proceso de validación.

1. Limpieza rutinaria

- a. Se realiza diariamente en todos los turnos y cuando sea necesario (según solicitud de encargado del área). **UNA VEZ POR TURNO.**
- b. Incluye la limpieza de todas las superficies donde se realiza la atención (mobiliarios, equipos, pisos, puertas y sanitarios). En las salas hospitalarias se debe limpiar la cama del paciente, mesita de noche, atril, equipos de asistencia de los pacientes, envases de desechos y cualquier otro mobiliario que se encuentre cercano al paciente. Hacer énfasis en las superficies de alto contacto con el paciente como son barandas de las camas, interruptores, mesita de noche, timbres, entre otros.

2. Limpieza profunda

- a. Se realiza de manera programada cada 7 días por tratarse de áreas con alto y muy alto riesgo; también se realiza cuando se da alta al paciente, ante traslados o defunciones o cuando el paciente tiene una larga hospitalización.
- b. Incluye todas las superficies del área: paredes, pisos, ventanas, puerta, techos, equipos médicos, mesas, armarios, lámparas, camas, colchones, sillas y superficies de alto contacto.

PROCEDIMIENTO Y FRECUENCIA DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN SEGÚN ÁREA

ÁREA A LIMPIAR	FRECUENCIA	PERSONAL RESPONSABLE	TÉCNICA Y PRODUCTO A UTILIZAR
Salas de espera y pasillos	Dos veces por día y cuando sea necesario	Personal de limpieza	Limpieza con agua y detergente y luego desinfección con hipoclorito de sodio al 0.1% o alcohol al 70% o amonio cuaternario 5ta generación.
Consultorios de consulta externa	Una vez por turno y cuando sea necesario	Personal de limpieza	Limpieza con agua y detergente, luego desinfección con hipoclorito de sodio 0.1% o alcohol al 70% o amonio cuaternario 5ta generación haciendo énfasis en superficies de alto contacto (camillas, sillas, barandales, perillas, escritorios etc.)
Cuarto de curaciones y/o procedimientos	Antes/después de cada procedimiento	Personal de enfermería + personal de limpieza	Limpieza con agua y detergente, luego desinfección de equipos y superficies, haciendo énfasis en superficies u objetos de alto contacto. Utilizar hipoclorito de sodio 0.1% o alcohol al 70% o amonio cuaternario 5ta generación
Servicios sanitarios de pacientes	Una vez por turno y cuando sea necesario	Personal de limpieza	Limpieza con agua y detergente, luego desinfección de superficies con hipoclorito de sodio 0.1% o alcohol al 70% o amonio cuaternario 5ta generación.
Servicios sanitarios del público en general	Una vez por turno y cuando sea necesario	Personal de limpieza	Limpieza con agua y detergente, luego desinfección de superficies con hipoclorito de sodio 0.1% o alcohol al 70% o amonio cuaternario 5ta generación.
Áreas de aislamiento de pacientes	Una vez cada turno. Es la primera área que se limpia en el día.	Personal de enfermería + Personal de limpieza	Limpieza con agua y detergente, luego desinfección de superficies con hipoclorito de sodio 0.1% o alcohol al 70% o amonio cuaternario 5ta generación.
Unidades de cuidados intensivos	Una vez por turno.	Personal de enfermería + Personal de limpieza	Personal de enfermería limpia equipos y superficies de contacto con el paciente limpiando las superficies y aplicando amonio cuaternario de 5ta generación o alcohol al 70%. Personal de limpieza se encarga de limpieza con agua y detergente, luego desinfección de superficies con hipoclorito de sodio 0.1% o alcohol al 70% o amonio cuaternario 5ta generación.

PROCEDIMIENTO Y FRECUENCIA DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN EN CASO DE DERRAME O SALPICADURAS DE SANGRE U OTROS FLUIDOS CORPORALES

EVENTO	FRECUENCIA	PERSONAL RESPONSABLE	TÉCNICA Y PRODUCTO A UTILIZAR
Cualquier tipo de derrame en áreas de atención de paciente o de público en general	Atender llamado lo antes posible	Personal de limpieza	Utilizar EPP apropiado (guantes gruesos que cubran antebrazo, mascarilla quirúrgica, delantal plástico y lentes de protección). Utilizar botas de caucho en caso de considerarlo necesario. Se procede inicialmente a confinar el derrame con papel toalla o cualquier otro material absorbente disponible para evitar mayor dispersión. Limpiar con agua y detergente y luego proceder a desinfectar con solución de hipoclorito de sodio (1%). Importante una vez terminado el trabajo realizar limpieza y desinfección apropiada de los implementos utilizados.

La limpieza y desinfección de la unidad del paciente es compartida entre el personal de aseo y el personal de enfermería:

Personal de aseo: cama, colchón, barandales, piecero, mesa de noche, mesa de comer, tanques de oxígeno, atril, silla o sillones, silla de ruedas, manija de puertas, interruptores de luz, timbre, paredes, pisos, techos, ventanas, puertas, lámparas, armario u otros mobiliarios no listados.

Personal de enfermería: equipo de aspiración, bomba de infusión, monitores, equipos de soporte vital, superficie externa de ventiladores.

IV. EQUIPOS Y SUMINISTROS

Para el cumplimiento de las tareas de limpieza y desinfección, el personal de aseo debe contar con los siguientes equipos y suministros, en cantidad necesaria:

1. Desinfectantes de uso hospitalario: solución de Hipoclorito de sodio al 5.25% Cloro orgánico, Alcohol al 70% y Amonio Cuaternario de 5ta generación.
2. Jabón detergente en polvo
3. Dispensadores o medidas para la preparación de los desinfectantes
4. Botellas plásticas rociadoras
5. Carros de conserjería para llevar suministros
6. Lampazos y repuestos
7. Trapeadores y repuestos
8. Exprimidor de trapeador
9. Recogedor de basura
10. Paños desechables de limpieza
11. Baldes plásticos
12. Señalizaciones o letreros de precaución (piso mojado)
13. Envases para desechos punzo cortantes
14. Envases para desechos comunes/bioinfecciosos
15. Bolsas de polietileno el alta densidad negras y rojas

16. Carros con tapa para transporte de desechos
17. Cepillos y esponjas para limpieza de baños y pisos.
18. Esponjas con extensiones para paredes
19. Equipos de protección personal: batas desechables, mascarilla, lentes de protección ocular o pantalla de protección facial y guantes gruesos de caucho.
20. Insumos de reposición: gel alcoholado, jabón líquido antiséptico, papel toalla, papel higiénico.

V. DESINFECTANTES

El Coronavirus puede ser inactivado por desinfectantes de nivel bajo o intermedio, los recomendados a utilizar son:

- Compuestos clorados
- Compuestos de amonio cuaternario de quinta generación*
- Alcoholes (etílico o isopropílico 60 a 90%)

Nota: Recordar utilizar los desinfectantes de acuerdo a las indicaciones del fabricante.

Los desinfectantes recomendados de primera elección son el **cloro orgánico o inorgánico (Hipoclorito de sodio en concentraciones comerciales de 5.25%)** preparadas en diferentes concentraciones de uso en el ámbito hospitalario, como se detalla a continuación:

CONCENTRACIÓN PPM	CONCENTRACIÓN EN %	USOS
10,000 ppm	1%	Desinfección de derrames, previa limpieza
5,000 ppm	0.5%	Desinfección de materiales, previa limpieza. Áreas de atención de pacientes con Clostridium difficile.
1,000 ppm	0.1%	Desinfección de áreas críticas (zonas de alto y muy alto riesgo), previa limpieza
100-500 ppm	0.01-0.05%	Desinfección de áreas no críticas (zonas de riesgo moderado o poco riesgo), previa limpieza
CONCENTRACIÓN	CON PRESENTACIÓN COMERCIAL DE HIPOCLORITO DE SODIO AL 5.25%	
1% (10,000 ppm)	1 partes de cloro+ 4 partes de agua (200 ml de Cloro + 800 ml de agua)	
0.5% (5,000 ppm)	1 parte de cloro + 9 partes de agua (100 ml de cloro + 900 ml de agua)	
0.1% (1,000 ppm)	1 parte de cloro + 49 partes de agua (20 ml de cloro + 980 ml de agua)	
0.05% (500 ppm)	1 parte de cloro + 99 parte de agua (10 ml de cloro + 990 ml de agua)	

*Para la desinfección de superficies donde las soluciones cloradas no pueden ser utilizadas por ser servicios de pacientes muy sensibles como son Servicios de Neonatología, Sala de pediatría, Sala de Neumología, inclusive espacios físicos con limitada ventilación donde la soluciones cloradas deben ser utilizadas con precaución por riesgo de los paciente y personal de salud (estos espacios físicos serán determinados por la Instalación) se recomienda el uso el **Amonio Cuaternario de V generación**.

Todos los productos de desinfección utilizados deben estar debidamente registrados por la autoridad sanitaria y contar con su manual de instrucciones.

VI. PROCEDIMIENTOS DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN

1. Seguir los principios básicos de proceso de limpieza y desinfección:
 - De adentro hacia afuera.
 - De lo limpio a lo sucio, iniciar en el área más limpia y terminar en las zonas más contaminadas.
 - Del centro a la periferia.
2. Equipar el carro de conserjería con todos los insumos necesarios para las tareas de limpieza y desinfección, colocarlo en la entrada de la habitación sin obstruirla.
3. Realizar higiene de manos y colocarse el equipo de protección personal (bata desechable, mascarilla, lentes de protección ocular o pantalla de protección facial y guantes gruesos de caucho o nitrilo), antes de entrar al área o habitación del paciente. Retirarlos una vez termine las tareas, y realizar higiene de manos.
4. Realizar limpieza de pisos utilizando la técnica de dos baldes siguiendo el procedimiento en el siguiente orden: barrido húmedo, enjabonado, enjuague, secado y colocación de desinfectante. Recuerde señalar las áreas para evitar accidentes.
5. Todo el material debe guardarse en el área de almacenamiento: limpio, desinfectado y escurrido.
6. Recordar hacer mayor énfasis en las superficies de mayor contacto: puertas, barandales, lavamanos, mesas, entre otras superficies.
7. Paso a paso:
 - a. Realice higiene de manos y colóquese el equipo de protección personal.
 - b. Realice recolección de los desechos y colóquelos en el carro de transporte de desechos. Higiene de manos y coloque guantes limpios.
 - c. Limpie la unidad del paciente con paño húmedo: enjabone, enjuague, espere secar y coloque desinfectante.
 - d. Realice limpieza de los pisos utilizando la técnica de dos baldes siguiendo los pasos: barrido húmedo (recoja la basura con un recogedor), enjabonado, enjuague y espere secar para colocar el desinfectante.
 - e. Realice limpieza del baño. Una vez finalizado, retírese los guantes y realice higiene de manos
 - f. Realice reposición de papel higiénico, papel toalla, jabón líquido y gel alcoholado.
 - g. Coloque bolsas de desechos en los envases.
 - h. Recoja todo el material y equipo utilizado en el área.
 - i. Previo a la salida del área retírese el equipo de protección personal, deséchelo y realice higiene de manos.

REFERENCIAS:

1. CDC and ICAN. Best Practices for Environmental Cleaning in Healthcare Facilities in Resource-Limited Settings. Atlanta, GA: US Department of Health and Human Services, CDC; Cape Town, South Africa: Infection Control Africa Network; 2019. Available at: <https://www.cdc.gov/hai/prevent/resource-limited/environmentalcleaning.html> and <http://www.icanetwork.co.za/icanguideline2019/>.
2. Ministério da Saúde. Agencia Nacional de Vigilancia Sanitaria. CEP: 71205-050 Brasilia – DF: Limpieza y Desinfección de Superficies Hospitalarias, 1ª Edición, año 2010; Brasil.
3. Caja de Seguro Social (2016): Manual de Normas de Limpieza y Desinfección de Superficies en las Instalaciones de Salud. República de Panamá.
4. Normas de medidas básicas de prevención y control de infecciones asociadas a la atención en salud, Panamá 2019.
5. Ministerio de Salud (2011). Medidas de control de enterobacterias productoras de carbapenemasas (KPC). República de Panamá.