



GOBIERNO REGIONAL CAJAMARCA
HOSPITAL GENERAL JAÉN
DIRECCIÓN EJECUTIVA



"DECENIO DE LA IGUALDAD DE OPORTUNIDADES PARA MUJERES Y HOMBRES"
"AÑO DEL BICENTENARIO, DE LA CONSOLIDACIÓN DE NUESTRA INDEPENDENCIA, Y DE LA
CONMEMORACIÓN DE LAS HEROICAS BATALLAS DE JUNÍN Y AYACUCHO"

EXPEDIENTE N° 001047-2024-002938

Jaen, 16 de febrero de 2024

RESOLUCION DIRECTORAL N° D48-2024-GR.CAJ-DRS-
HGJ/DE



Firmado digitalmente por BOLIVAR JOO
Diana Mercedes FAU 20453744168 hard
Hospital Jaén - DE - Dir.
Motivo: Soy el autor del documento
Fecha: 16/02/2024 01:48 p. m.

VISTO:

El Expediente N° 001047-2024-002938 y Proveído N° D549-2024-GR.CAJ-DRS-HGJ/DE, referente a la aprobación del Documento Técnico "Guía Técnica de Procedimientos de Limpieza y Desinfección de las Unidades y Enseres del Paciente", y;

CONSIDERANDO:

Que, la Ley N° 26842 - Ley General de Salud, en los artículos I, II y VI del Título Preliminar, disponen que la salud es condición indispensable para el desarrollo humano y medio fundamental para alcanzar el bienestar individual y colectivo; la protección de la salud es de interés público. Por tanto, es responsabilidad del Estado regularla, vigilarla y promoverla; así mismo, establece que es de interés público la provisión de servicios de salud, cualquiera sea la persona o institución que los provea; y, es responsabilidad del Estado; promover las condiciones que garanticen una adecuada cobertura de prestaciones de salud a la población, en términos socialmente aceptables de seguridad, oportunidad y calidad;

Que, de conformidad con el artículo 37° del Reglamento de Salud y Servicios Médicos, aprobado mediante Decreto Supremo N° 013-2006-SA, establece que el Director Médico o el responsable de la atención de salud, le corresponde asegurar la calidad de los servicios prestados a través de la implementación y funcionamiento de sistemas para el mejoramiento continuo de la calidad de la atención y estandarización del procedimiento de atención en salud;

Que, la Ley N° 29414, Ley que establece los derechos de las personas usuarias de los servicios de salud, precisando el alcance de los derechos al acceso a la atención integral de la salud que comprende promoción, prevención, tratamiento, recuperación y rehabilitación; así como, el acceso a la información y consentimiento informado;

Que, de conformidad con el segundo párrafo del artículo 5° del Reglamento de los Establecimientos de Salud, aprobado mediante Decreto Supremo N° 013-2006-SA, establece que los establecimientos de salud, deben contar en cada área, unidad o servicio con manuales de procedimientos, guías de prácticas clínicas, referidos a la atención de los pacientes, personal, suministros, mantenimientos, seguridad, y otros que sean necesarios, según sea el caso;

Que, mediante Resolución Ministerial N° 302-2015-MINSA, se aprueba la Norma Técnica N° 117-MINSA/DGSP-V-01, "Norma Técnica de Salud para la Elaboración y Uso de Guías de Práctica Clínica del Ministerio de Salud", la cual tiene como finalidad contribuir a la calidad y seguridad de las atenciones de salud, respaldadas por Guías de Práctica Clínica, basadas en evidencias científicas, ofreciendo el máximo beneficio y el mínimo riesgo para los usuarios de las prestaciones en salud, así como la optimización y racionalización del uso de los recursos;

Que, mediante Resolución Ministerial N° 414-2015-MINSA, se aprueba el Documento Técnico: "Metodología para la elaboración de Guías de Práctica Clínica", el mismo que tiene la finalidad de contribuir a mejorar la calidad de la atención en salud con énfasis en la eficiencia, efectividad y



Firmado digitalmente por MJA
BURGA Sandra Del Rocio FAU
20453744168 soft
Hospital Jaén - DENF - Jef.
Motivo: Doy V°B°
Fecha: 16/02/2024 01:15 p. m.



Firmado digitalmente por
JIMENEZ COLLAVE Jhony FAU
20453744168 soft
Hospital Jaén - OPPE - Jef.
Motivo: Doy V°B°
Fecha: 16/02/2024 11:25 a. m.



Firmado digitalmente por
VERONA BALCAZAR Segundo
Mauricio FAU 20453744168
hard
Hospital Jaén - UGC - Jef.
Motivo: Doy V°B°
Fecha: 16/02/2024 08:30 a. m.



Firmado digitalmente por
BOLIVAR JOO Diana Mercedes
FAU 20453744168 soft
Hospital Jaén - DE - Dir.
Motivo: Doy V°B°
Fecha: 15/02/2024 03:21 p. m.



Firmado digitalmente por
CAMPOS GARCIA Alan Yoelsy
FAU 20453744168 soft
Hospital Jaén - UAJ - Jef. (e)
Motivo: Doy V°B°
Fecha: 15/02/2024 02:57 p. m.

Av. Pakamuros Nro. 1289

(076)431400

www.gob.pe/hospitaljaen

Esta es una copia auténtica imprimible de un documento electrónico archivado en el Gobierno Regional Cajamarca, aplicando lo dispuesto por el Art. 25 del D.S. 070-2013-PCM y la Tercera Disposición Complementaria Final del D.S. 026-2016-PCM. Su autenticidad e integridad pueden ser verificadas en la dirección web: <https://gorecaj.pe/mad3validar> e ingresando el código: 61RLMT



GOBIERNO REGIONAL CAJAMARCA
HOSPITAL GENERAL JAÉN
DIRECCIÓN EJECUTIVA



"DECENIO DE LA IGUALDAD DE OPORTUNIDADES PARA MUJERES Y HOMBRES"
"AÑO DEL BICENTENARIO, DE LA CONSOLIDACIÓN DE NUESTRA INDEPENDENCIA, Y DE LA
CONMEMORACIÓN DE LAS HEROICAS BATALLAS DE JUNÍN Y AYACUCHO"

seguridad, a través de la formulación de Guías de Práctica Clínica que respondan a las prioridades nacionales, regionales y/o locales;

Que, mediante Resolución Ministerial N° 090-2022/MINSA, se aprobó la Directiva Administrativa N° 326-MINSA/OGPPM-2022, "Directiva Administrativa para la Formulación, Seguimiento y Evaluación de los Planes Específicos en el Ministerio de Salud", con la finalidad de contribuir al logro de los objetivos institucionales y sectoriales materia de estandarización de Planes Específicos en el Ministerio de Salud (MINSA), que se orienten a lograr la operatividad de las intervenciones sanitarias y administrativas relevantes.

Que, mediante la Resolución Ministerial N° 546-2011/MINSA, de fecha 13 de julio del 2011 se resolvió aprobar la NTS N° 021-MINSA/DGSP-V.03 – Norma Técnica de Salud "Categorías de Establecimientos del Sector Salud", la cual busca contribuir a mejorar el desempeño del sistema de salud en respuesta a las necesidades de salud de la población;

Que, mediante la Resolución Ministerial N° 826-2021/MINSA, de fecha 05 de julio del 2021, se aprobó la Norma para la Elaboración de Documentos Normativos del Ministerio de Salud, la cual tiene como objetivo establecer disposiciones relacionadas con las etapas de planificación, formulación o actualización, aprobación, difusión, implementación y evaluación de los documentos Normativos, que expide el Ministerio de Salud, en el marco de sus funciones rectoras; así como, establecer la aplicación de etapas estandarizadas, transparentes y explícitas para la emisión de documentos normativos del Ministerio de Salud;

Que, la Resolución Ministerial N° 372-2011/MINSA de fecha 16 de mayo del 2011 aprobó la Guía Técnica de Procedimientos de Limpieza y Desinfección de Ambientes en los Establecimientos de Salud y Servicios Médicos de Apoyo, con la finalidad de: "disminuir los riesgos de las personas en los establecimientos de salud (EESS) y servicios médicos de apoyo (SMA) que pueden originarse por las inadecuadas prácticas de limpieza y desinfección de ambientes";

Que, el numeral 6.1.4. del inciso 6.1. artículo 6° de la citada Resolución Ministerial, respecto a los documentos técnicos define, que estos contienen información sistematizada o contenidos sobre un determinado aspecto sanitario o administrativo, o que fija posición sobre el; y que la Autoridad Nacional de Salud considera necesario enfatizar o difundir, autorizándola expresamente; al ser oficial lo respalda, difunde y facilita su disponibilidad para que sirva de consulta o referencia, sobre aspectos relativos al tema que se aboca. Su finalidad es básicamente de información u orientación a los usuarios, personal de salud y/o población general, basado en el conocimiento científico y técnico, validado por la experiencia sistematizada y documentada;

Que, la "Guía Técnica de Procedimientos de Limpieza y Desinfección de las Unidades y Enseres del Paciente" del Hospital General de Jaén, tiene como finalidad: "Contribuir con un documento técnico que normalice los criterios de actuación del Profesional y técnico de Enfermería durante la limpieza y desinfección de la Unidad y Enseres del Paciente del Hospital General Jaén";

Por las consideraciones expuestas, contando con el visto correspondiente y la aprobación de la Dirección del Hospital General de Jaén, facultado mediante Resolución Ejecutiva Regional N° D000057-2019-GRC-GR;



GOBIERNO REGIONAL CAJAMARCA
HOSPITAL GENERAL JAÉN
DIRECCIÓN EJECUTIVA



"DECENIO DE LA IGUALDAD DE OPORTUNIDADES PARA MUJERES Y HOMBRES"
"AÑO DEL BICENTENARIO, DE LA CONSOLIDACIÓN DE NUESTRA INDEPENDENCIA, Y DE LA
CONMEMORACIÓN DE LAS HEROICAS BATALLAS DE JUNÍN Y AYACUCHO"

SE RESUELVE:

ARTÍCULO PRIMERO. – **APROBAR** el documento técnico denominado: "Guía Técnica de Procedimientos de Limpieza y Desinfección de las Unidades y Enseres del Paciente" del Hospital General de Jaén, el mismo que en anexo a folios veintinueve (29) forma parte integrante de la presente resolución.

ARTÍCULO SEGUNDO. – **ENCARGAR** al Departamento de Enfermería, la difusión e implementación del documento, aprobado en el artículo precedente.

ARTÍCULO TERCERO. – **DISPONER** que el responsable de la administración y actualización del Portal de Transparencia para que publique la presente Resolución en el portal web Institucional del Hospital General de Jaén, www.hospitaljaen.gob.pe.

REGÍSTRESE, COMUNÍQUESE Y PUBLÍQUESE.

DIANA MERCEDES BOLIVAR JOO
Directora
DIRECCIÓN EJECUTIVA

GUÍA TÉCNICA DE PROCEDIMIENTOS DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN DE LAS UNIDADES Y ENSERES DEL PACIENTE



JAÉN, ENERO 2024

	GUÍA TÉCNICA DE PROCEDIMIENTOS DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN DE LAS UNIDADES Y ENSERES DEL PACIENTE		
	Versión: 001	Fecha: 28/09/2023	

DIRECTORA EJECUTIVA

DRA. DIANA MERCEDES BOLÍVAR JOO

JEFE DEL DEPARTAMENTO DE ENFERMERÍA

LIC. MIJA BURGA, SANDRA DEL ROCÍO

EQUIPO DE COORDINACIONES DE ENFERMERÍA

LIC. ALBITRES MARTÍNEZ, EYLER MARIELVA

Coordinadora de UCI-UCIN Adulto

LIC. ARICOCHÉ VILLEGAS, GEMMA HELEN

Coordinadora de UCIN NEO

LIC. GUERRERO CASTILLO, GLORIA

Coordinadora de Hospitalización Cirugía

LIC. SUXE SUXE, KEYLA NATALÍ

Coordinadora de Hospitalización Medicina

LIC. BECERRA ARÉVALO, LILIANA YOVANI

Coordinadora de Emergencia Pediátrica

LIC. HUALLPARTUPA RAMOS, BERTHA PATRICIA

Coordinadora de Neonatología –Alojamiento Conjunto

LIC. TANTALEAN TROYES, CARMELA

Coordinadora de Emergencia

LIC. RAMIREZ BECERRA, JUDITH

Coordinadora de Hospitalización Pediatría

LIC. VÁSQUEZ ZELADA. ESTHER

Coordinadora de Centro Quirúrgico

LIC. GONZALES MONTENEGRO, MELISSA

Coordinadora de Hemodiálisis.

ELABORADO POR:

LIC. MONTALVO LARREA, DIANA CAROLINA

	GUÍA TÉCNICA DE PROCEDIMIENTOS DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN DE LAS UNIDADES Y ENSERES DEL PACIENTE		
	Versión: 001	Fecha: 28/09/2023	

**GUÍA TÉCNICA DE PROCEDIMIENTOS LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN DE LA UNIDADES Y ENSERES
DEL PACIENTE**

FASES	RESPONSABLE	VISTO BUENO Y SELLO
ELABORADO POR:	DEPARTAMENTO DE ENFERMERÍA	
REVISADO POR:	OFICINA DE PRESUPUESTO Y PLANEAMIENTO ESTRATÉGICO	
REVISADO POR:	UNIDAD DE GESTIÓN DE LA CALIDAD	
APROBADO POR:	DIRECCIÓN EJECUTIVA	

	GUÍA TÉCNICA DE PROCEDIMIENTOS DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN DE LAS UNIDADES Y ENSERES DEL PACIENTE		
	Versión: 001	Fecha: 28/09/2023	

CONTROL DE CAMBIOS

NÚMERO DE REVISIÓN	DESCRIPCIÓN DEL CAMBIO	VERSIÓN	FECHA	RESPONSABLE
0	PRIMERA VERSIÓN DE LA GUÍA TÉCNICA DE PROCEDIMIENTOS DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN DE LA UNIDADES Y ENSERES DEL PACIENTE	001	ENERO 2024	DEPARTAMENTO DE ENFERMERÍA

	GUÍA TÉCNICA DE PROCEDIMIENTOS DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN DE LAS UNIDADES Y ENSERES DEL PACIENTE			
	Versión: 001	Fecha: 28/09/2023	Páginas: 5 – 26	

ÍNDICE

I.	TITULO	6
II.	FINALIDAD	6
III.	OBJETIVOS	6
	3.1 OBJETIVOS GENERALES	6
	3.2 OBJETIVOS ESPECÍFICOS	6
IV.	ÁMBITO DE APLICACIÓN	6
V.	NOMBRE DEL PROCESO O PROCEDIMIENTO	6
VI.	CONSIDERACIONES GENERALES	6
	6.1. DEFINICIONES OPERATIVAS	6
	6.2.- CONCEPTOS BÁSICOS	8
	6.3.- REQUERIMIENTOS BÁSICOS.....	11
VII.	CONSIDERACIONES ESPECIFICAS.....	11
	7.1.- DESCRIPCIÓN DETALLADA DEL PROCESO O PROCEDIMIENTO	11
	7.2.- INDICACIONES	15
	7.3.- RIESGOS O COMPLICACIONES FRECUENTES Y/O POCO FRECUENTES	15
	7.4.- CONTRAINDICACIONES.....	15
	7.5.-MANEJO DE COMPLICACIONES.....	15
VIII.	RECOMENDACIONES.....	15
IX.	ANEXOS	16
X.	BIBLIOGRAFÍA	29

	GUÍA TÉCNICA DE PROCEDIMIENTOS DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN DE LAS UNIDADES Y ENSERES DEL PACIENTE			
	Versión: 001	Fecha: 28/09/2023	Páginas: 6 – 26	

I. TÍTULO

Guía Técnica de Procedimientos de Limpieza y Desinfección de la Unidades y Enseres del Paciente.

II. FINALIDAD

Contribuir con un documento técnico que normalice los criterios de actuación del Profesional y técnico de Enfermería durante la limpieza y desinfección de la Unidad y Enseres del Paciente del Hospital General Jaén.

III. OBJETIVOS

3.1 OBJETIVOS GENERALES

Estandarizar los procedimientos de limpieza y desinfección de la unidad y enseres del paciente en el Hospital General Jaén, para así evitar la propagación de microorganismos en el medio ambiente hospitalario.

3.2 OBJETIVOS ESPECÍFICOS

3.1.1. Establecer los procesos de limpieza y desinfección de la unidad y enseres del paciente del de los diferente UPSS.

3.1.2. contribuir a disminuir el riesgo de adquirir enfermedades infecciosas relacionadas con las labores de limpieza y desinfección que afectan a los trabajadores de salud, pacientes y visitantes del Hospital General Jaén.

IV. ÁMBITO DE APLICACIÓN

El ámbito de aplicación de la presente guía de procedimiento en las UPSS de Emergencia, hospitalización (Medicina, Cirugía, Pediatría), Unidad Cuidados Intensivos Adulto, Unidad de Cuidados Intermedios Adulto, Unidad Cuidados Intermedios Neonatal, Neonatología, alojamiento conjunto y Centro Quirúrgico del Hospital General de Jaén.

V. NOMBRE DEL PROCESO O PROCEDIMIENTO

NOMBRE DEL PROCEDIMIENTO	CÓDIGO
Guía Técnica de Procedimientos de Limpieza y Desinfección de la Unidades y Enseres del Paciente.	GTP-030/HGJ/DENF-V.01

VI. CONSIDERACIONES GENERALES

6.1. DEFINICIONES OPERATIVAS

a. **Definición del procedimiento:** La limpieza y desinfección de la unidad y enseres del paciente son elementos primarios y eficaces como medidas de control para romper la cadena epidemiológica de las infecciones.se considera la unidad del paciente, en tanto este ocupada o desocupada, al conjunto

	GUÍA TÉCNICA DE PROCEDIMIENTOS DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN DE LAS UNIDADES Y ENSERES DEL PACIENTE		
	Versión: 001	Fecha: 28/09/2023	

formado por el espacio de la habitación, el mobiliario y el material que utiliza o utilizara el paciente durante su estancia. (2)

b. Aspectos epidemiológicos

Las infecciones hospitalarias se producen por el contacto del paciente con 3 posibles fuentes: su propia flora, los patógenos presentes en otros pacientes o en el personal sanitario y por último patógenos presentes en el ambiente hospitalario. Desde hace más de 20 años se considera que el origen más importante de infección nosocomial es la flora endógena, pero se estima que el 20-40% de las infecciones se adquieren de forma horizontal de otros pacientes o personal y el 20%, del ambiente. (3)

Los Centros de Control y Prevención de Enfermedades en Atlanta, Georgia, Estados Unidos de América (CDC, por sus siglas en inglés) han confirmado que la transmisión de contacto directo desde las superficies o sustancias del cuerpo e indirecto por objetos inanimados son una de las principales vías de transmisión de microorganismos. Varios artículos publicados en revistas especializadas, indican que hay epidemias relacionadas con los microorganismos que sobreviven en el medio ambiente. En ese sentido, Doebbeling evidenció una epidemia de queratoconjuntivitis dispersada por el equipo de tonómetro y toallas. También se confirmaron la existencia de distintas epidemias por Salmonella, Klebsiella, Enterobacter Sakazaki que estuvieron relacionadas con los alimentos. (2)

La mayoría de los patógenos nosocomiales más habituales son capaces de sobrevivir en superficies inanimadas secas desde horas a varios meses, dependiendo de la naturaleza de la superficie, las condiciones de humedad y temperatura y el uso de determinados sistemas de limpieza o desinfectantes. Existen diferencias entre las diversas especies que reflejan las diferencias en prevalencia y una distinta capacidad intrínseca de sobrevivir en el ambiente hospitalario. Un ejemplo claro lo podemos ver en una investigación ambiental de enterobacterias productoras de BLEE en 98 habitaciones de pacientes colonizados, donde se evidenció que la cepa de Klebsiella spp. detectada en el ambiente y en los pacientes era idéntica en 10 casos (11%), frente al único caso en el que se encontró la misma cepa de E. coli en ambos tipos de muestras (1%). A partir de un paciente colonizado, las superficies en torno a él se colonizan (sobre todo las que puede tocar con las manos) y pueden contaminar

	GUÍA TÉCNICA DE PROCEDIMIENTOS DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN DE LAS UNIDADES Y ENSERES DEL PACIENTE			
	Versión: 001	Fecha: 28/09/2023	Páginas: 8 – 26	

las manos del personal y los dispositivos móviles (glucómetros, fonendoscopios, termómetros, electrodos, etc.) y de esta forma transmitir de forma indirecta o también por contacto directo. (3)

6.2.- CONCEPTOS BÁSICOS

Ambiente: El ambiente hospitalario, es el área física que contiene los elementos materiales adecuados para la ejecución del trabajo diario y están compuestos de superficies (pisos, zócalos, ventanas, techos, servicios higiénicos) y el aire.

Áreas Críticas o de Alto riesgo de infección: son los ambientes hospitalarios de mayor carga viral y / o bacterial, cuyo manejo tiene que incluir mayor detalle y minuciosidad en los procedimientos.

Áreas Semi Críticas o de Mediano riesgo de infección: lugares de mediano riesgo de exposición a biocontaminación.

Áreas No Críticas comunes o de bajo riesgo de infección: Son los servicios o ambientes, cuyas actividades no implican por si mismas exposición a sangre y otros fluidos corporales.

Artículos Críticos: Son aquellos instrumentos que entran en contacto con cavidades o tejidos estériles incluyendo el sistema vascular. Estos artículos pueden tener un elevado potencial infeccioso si están contaminados con algún microorganismo, por lo que siempre deben ser esterilizados. Ejemplo: cistoscopio, histerómetro, espéculos vaginales, espéculos nasales, laringoscopios, resucitador manual, cauchos de succión, filtros de ventiladores, circuitos y boquillas del equipo de pruebas de función pulmonar, pinzas de biopsia de endoscopia, conos de los equipos de órganos de los sentidos, instrumental quirúrgico.

Artículos Semicríticas: Son aquellos instrumentos que pueden entrar en contacto con superficies mucosas del tracto respiratorio, genital, urinario y con piel no intacta y aunque las mucosas son generalmente resistentes a las infecciones por esporas bacterianas, pueden producirse infecciones cuando se contaminan con otras formas microbianas. Idealmente estos equipos deben ser esterilizados; no obstante, el uso de desinfectantes de alto nivel, ofrecen un margen de seguridad aceptable. Dentro de esta categoría están, por ejemplo: equipos de asistencia respiratoria (laringoscopios), equipos de anestesia, equipos endoscópicos que

	GUÍA TÉCNICA DE PROCEDIMIENTOS DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN DE LAS UNIDADES Y ENSERES DEL PACIENTE			
	Versión: 001	Fecha: 28/09/2023	Páginas: 9 – 26	

penetran en cavidades no estériles, por ejemplo: broncoscopios, gastroscopios. También se consideran en este grupo de artículos los espéculos vaginales.

Artículos No Críticos: Son todos aquellos instrumentos que solo entran en contacto con piel intacta, Estos deben ser sometidos a Desinfección de Bajo Nivel, su desinfección es importante porque pueden convertirse en reservorios y en una ruta indirecta para la transmisión de patógenos nosocomiales resistentes. Dentro de estos elementos se encuentran ropa de las camas, televisor, control remoto, teléfono, brazaletes para los tensiómetros, fonendoscopios, bombas de infusión, computadores, monitores, termómetros de uso en servicios ambulatorios, muebles, carros de medicamentos, carros de paro, juguetes en pediatría, camillas para el transporte de pacientes, sillas de ruedas, collares de trauma, tablas de trauma y balas de oxígeno de las ambulancias, balanzas y tallímetros neveras para transporte de hemoderivados, muestras de laboratorio; dispensadores de jabón y de toallas; canecas, carros recolectores de residuos y recipientes de almacenamiento temporal de residuos , desfibriladores, glucómetros, etc.

Desinfección: Es el proceso que se realiza para la eliminación de microorganismos de formas vegetativas, sin que se asegure la eliminación de esporas bacterianas en objetos inanimados (de las superficies y aire) por medio de agentes químicos o físicos llamados desinfectantes. (1)

Desinfección de Alto Nivel: Es realizada con agentes químicos líquidos que eliminan a todos los microorganismos con excepción de algunas esporas bacterianas.

Desinfección de Nivel Intermedio: Se realiza utilizando agentes químicos que eliminan bacterias vegetativas y algunas esporas bacterianas.

Desinfección de Bajo Nivel: Es realizado por agentes químicos que eliminan bacterias vegetativas, hongos y algunos virus en un período de tiempo corto (menos de 10 minutos). Ejemplo: el grupo de amonios cuaternarios y fenoles, usados en el saneamiento de superficies (pisos o baños) y artículos no críticos (glucómetros, bombas de infusión, monitores, ventiladores mecánicos, máquinas de anestesia, incubadoras, equipo de CIPAP, entre otros).

Desinfectantes: Son las soluciones químicas que destruyen o inactivan microorganismos que pueden causar enfermedades y que se aplican sobre material inerte sin deteriorarlo.

	GUÍA TÉCNICA DE PROCEDIMIENTOS DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN DE LAS UNIDADES Y ENSERES DEL PACIENTE		
	Versión: 001	Fecha: 28/09/2023	

Equipo de Protección Personal (EPP): Consisten en dispositivos auxiliares capaces de proteger al trabajador contra enfermedades o accidentes que pudieran ser causados por factores relacionados a su actividad laboral.

Equipo Biomédico: Dispositivo médico operacional y funcional que reúne sistemas y subsistemas eléctricos, electrónicos o hidráulicos, incluidos los programas informáticos que intervengan en su buen funcionamiento, destinado por el fabricante a ser usado en seres humanos con fines de prevención, diagnóstico, tratamiento, monitoreo o alivio de la enfermedad.

Limpieza: Es el proceso que remueve mecánicamente la materia orgánica y/o inorgánica de las superficies como lo son el polvo, tierra, restos de sangre y otros fluidos corporales como secreciones orofaríngeas u traqueales, líquido cefalorraquídeo, vómitos, orina, etc.

Limpieza y desinfección concurrente/rutinaria/diaria: Se realiza a todos los objetos que se encuentren en contacto directo o indirecto con el paciente mientras se encuentra hospitalizado o recibe atención de salud.

Limpieza y desinfección general: Es aquella que se realiza a profundidad.

Limpieza y desinfección terminal: Es la limpieza y desinfección de forma muy minuciosa de la unidad completa del paciente al egreso del mismo.

Microorganismo: También llamado microbio u organismo microscópico, es un ser vivo que solo puede visualizarse con el microscopio. Son organismos dotados de individualidad que presentan a diferencias de plantas y los animales una organización biológica elemental. En su mayoría son unicelulares (virus, bacterias, hongos).³

Mobiliario: objetos que facilitan las actividades humanas comunes, tales como dormir, comer, cocinar, descansar, etc., mediante mesas, sillas, camas, estanterías, escritorios, muebles de cocina, mostradores de atención al público.

Suciedad: Es la materia orgánica y/o inorgánica potencialmente portadora de microorganismos y que llegan a las superficies por medio de la contaminación directa como el uso diario o por contaminación indirecta por contacto con el aire y polvo ambiental, abandono temporal de los espacios, contaminación por fluidos de humanos.

Unidad del paciente:

Se denomina unidad del paciente en tanto este ocupada o desocupada, al conjunto formado por el espacio de la habitación, el mobiliario y el material que

	GUÍA TÉCNICA DE PROCEDIMIENTOS DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN DE LAS UNIDADES Y ENSERES DEL PACIENTE		
	Versión: 001	Fecha: 28/09/2023	

utiliza durante su atención en el centro hospitalario. En las habitaciones con varias camas, cada unidad en algunos casos puede aislarse mediante biombos o cortinillas para asegurar y respetar la intimidad de la persona. En las habitaciones individuales, se considera «unidad del paciente» a todo el contenido y el espacio físico de la propia habitación. En una unidad de hospitalización habrá tantas unidades del paciente como número de camas existan.

6.3.- REQUERIMIENTOS BÁSICOS

a) Recurso Humano

- Licenciada en Enfermería
- Técnico de enfermería (Operador)

b) Equipo y Material

- Paños de limpieza descartable de un solo uso
- Guantes de nitrilo
- Guantes de nitrilo reforzado
- Detergente/desinfectante de superficies altas (amonio cuaternario de quinta generación)
- Desinfectante de superficies bajas
- Detergente enzimático diluido según indicaciones del fabricante
- EPP (gorro, mascarilla quirúrgica descartable o respirador N95, mandil no estéril, lentes protectores)
- Pulverizadores etiquetados
- Alcohol Isopropílico
- Balde para agua limpia y balde para diluir el detergente enzimático
- Mesa para realizar el procedimiento

VII. CONSIDERACIONES ESPECIFICAS

7.1.- DESCRIPCIÓN DETALLADA DEL PROCESO O PROCEDIMIENTO

7.1.1.- Antes del procedimiento tener en cuenta:

- a. **Principios Básicos de la Limpieza:** Son las reglas o normas que rigen el actuar de las personas en las actividades de limpieza y desinfección, son los siguientes:
- La limpieza generalmente requiere fricción para la remoción de suciedad y microorganismos y así reducir su acumulación.
 - La limpieza debe ser continua.

	GUÍA TÉCNICA DE PROCEDIMIENTOS DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN DE LAS UNIDADES Y ENSERES DEL PACIENTE		
	Versión: 001	Fecha: 28/09/2023	

- La limpieza debe realizarse desde el área menos sucia a las más sucias y desde las zonas más altas a las más bajas, de adentro hacia afuera, del centro a la periferia.
- La limpieza debe realizarse con paños húmedos para evitar la dispersión del polvo que puede contener microorganismos. Una fuente de contaminación son los paños de limpieza por eso es importante no dejar el paño en cualquier lugar. La suciedad puede proteger a los microorganismos por lo que debe limpiarse permanentemente.
- La limpieza es requerida antes de cada proceso de desinfección.
- Las prácticas deben ser supervisadas y deben tener un cronograma estructurado.

b. Principios Básicos de la Desinfección: -

- Es necesaria para evitar la proliferación de microorganismos y de posibles enfermedades.
- Se realiza sobre objetos y superficies limpias.
- Los desinfectantes deben ser elegidos considerando su eficacia, seguridad y facilidad en su uso.
- Los desinfectantes preferentemente serán universales y de aplicación múltiple.
- Los desinfectantes deben ser aplicados según la concentración, el modo de empleo el tiempo de exposición indicados por el fabricante.

c. Normas Higiénicas y Requerimientos básicos para el Personal Técnico:

- Usar uniforme adecuado, por razones higiénicas y para evitar lesiones en la piel.
- Debe contar con equipo de protección personal (mascarilla, gorro, guantes resistentes a soluciones alcalinas y acidas, lentes protectores, mandil no estéril).
- Usar guantes para realizar cualquier procedimiento de limpieza.
- Mantener cabello peinado y recogido
- Lavado de manos antes y después de cualquier procedimiento de limpieza y desinfección y después de retirarse los guantes.
- No uso de joyas, pulseras, anillos, uñas cortas y sin esmalte.
- No tocar con guantes sucios la superficie de pasamanos, barandas, soportes, etc.

- Evitar tocar superficies de contacto de pacientes con guantes sucios.
- Tener en cuenta los principios básicos de limpieza y desinfección

d. Tipos de limpieza y desinfección

- **Limpieza y desinfección concurrente/rutinaria/diaria:**

Se realiza a todos los objetos que se encuentren en contacto directo o indirecto con el paciente mientras se encuentra hospitalizado o recibe atención de salud, así también se debe realizar lo más pronto posible después de la salida de fluidos corporales frescos del cuerpo del paciente o bien, cuando los objetos inanimados tengan contacto con estos fluidos o material orgánico y en forma rutinaria preestablecida, por ejemplo: se efectúa el aseo concurrente antes del cambio diario de ropa de cama.

- **Limpieza y desinfección general:**

Es aquella que se realiza a profundidad, que incluye las superficies a limpiar y desinfectar durante una rutina, incluyendo limpieza y desinfección de paredes, techos, retirando el polvo de todas las superficies altas y bajas, moviendo o desmontando estructura del mobiliario y se realiza cada semana en un horario y cronograma pre establecido.

- **Limpieza y desinfección terminal:**

Es la limpieza y desinfección de forma muy minuciosa de la unidad completa del paciente al egreso del mismo (por alta, defunción o transferencia a otro servicio u hospital), con la finalidad de dejar el ambiente apto para un nuevo internamiento o atención.

e. Frecuencia de la Limpieza y Desinfección

- **Concurrente**

Áreas críticas: unidad de cuidados intensivos, cuidados intensivos intermedios, cuidados intensivos intermedios neonatales, trauma shock, emergencia, áreas de aislado.	3 veces al día (mañana, tarde y noche) y cada vez que sea necesario.
Áreas Semi críticas: servicios de hospitalización (medicina, cirugía, pediatría, neonatología, alojamiento conjunto)	2 veces al día (mañana y tarde) y cada vez que sea necesario.

- **General:** Se realizará de forma semanal.

	GUÍA TÉCNICA DE PROCEDIMIENTOS DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN DE LAS UNIDADES Y ENSERES DEL PACIENTE			
	Versión: 001	Fecha: 28/09/2023	Páginas: 14 – 26	

- **Terminal:** Se realizará al egreso del paciente (trasferencia intrahospitalaria o interhospitalaria, alta, fallecimiento)

7.1.2.- Durante el procedimiento

Limpieza y desinfección concurrente.	
Ítems	LIMPIEZA Y/O DESINFECCIÓN CONCURRENTE
1	Realizar lavado de manos según GP-009/HGJ/DENF-V.01.
2	Colocación del equipo de protección personal : gorro, mandilón, mascarilla, guantes
3	Prepara el material necesario a utilizar en el procedimiento
4	Humedezca un paño con detergente neutro para realizar la limpieza del equipo si son superficies planas emplear la técnica de arrastre y para la manipulación de las maquinas emplear la técnica de zigzag, empezando por la parte menos contaminada a las más contaminada.
5	Realizar lavado de manos según GP-009/HGJ/DENF-V.01.
6	Retirar los restos del detergente haciendo uso de un paño limpio humedecido con agua
7	Realizar lavado de manos según GP-009/HGJ/DENF-V.01.
8	Realice la desinfección , haciendo uso de un paño clínico humedecido con desinfectante , empleando la técnica de arrastre o la técnica de zigzag,
9	Realice la desinfección con alcohol isopropílico en equipo biomédico electrónicos humedeciendo un paño clínico limpio
10	Retírese los guantes
11	Realizar lavado de manos según GP-009/HGJ/DENF-V.01.
12	Deje ordenada la unidad
13	Limpieza general
14	Se realiza a profundidad, se moviliza y desmonta estructura del mobiliario y/equipo se realiza cada semana en un horario y cronograma pre establecido.
Limpieza y desinfección terminal.	
15	Se realiza cuando el paciente ha sido dado de alta , trasladado a otro servicio para que continúe su estancia hospitalaria o fallecido
16	Realizar lavado de manos según GP-009/HGJ/DENF-V.01.
17	Utilice equipo de protección personal : gorro, mandilón, mascarilla, guantes
	Prepara el material necesario a utilizar
18	Retire el material Semi – crítico (riñonera, aspirador de secciones, etc.)estos deben lavarse y desinfectarse y/o llevar a central de esterilización antes de regresar a la misma unidad .
19	Descarte el material médico fungible utilizado(equipo de venoclisis , guantes ,etc.) en la bolsa que corresponda.
20	Humedezca un paño con detergente neutro para realizar la limpieza del equipo, si son superficies planas emplear la técnica de arrastre y para la manipulación de las maquinas emplear la técnica de zigzag, empezando por la parte menos contaminada a las más contaminada
21	Realizar lavado de manos según GP-009/HGJ/DENF-V.01.
22	Retirar los restos del detergente haciendo uso de un paño limpio humedecido con agua.

	GUÍA TÉCNICA DE PROCEDIMIENTOS DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN DE LAS UNIDADES Y ENSERES DEL PACIENTE			
	Versión: 001	Fecha: 28/09/2023	Páginas: 15 – 26	

23	Realizar higiene de manos según GP-009/HGJ/DENF-V.01.
24	Realice la desinfección , haciendo uso de un paño clínico humedecido con desinfectante , empleando la técnica de arrastre o la técnica de zigzag,
25	Realice la desinfección con alcohol isopropílico en equipo biomédico electrónicos humedeciendo un paño clínico limpio
26	Retírese los guantes
27	Realizar higiene de manos según GP-009/HGJ/DENF-V.01.
28	Fin del Procedimiento

7.2.- INDICACIONES

i. INDICACIONES ABSOLUTAS

- En todas las unidades del paciente.
- Al alta, fallecimiento o transferencia del paciente a otro servicio.

ii. INDICACIONES RELATIVAS

- No aplica.

7.3.- RIESGOS O COMPLICACIONES FRECUENTES Y/O POCO FRECUENTES

- Riesgo de accidentes laborales, reacciones alérgicas: son debidas al desconocimiento del diluyente o mala dilución.
- Contaminación de desinfectantes
- Contaminación cruzada.

7.4.- CONTRAINDICACIONES

No aplica

7.5.-MANEJO DE COMPLICACIONES

- supervisar la preparación del detergente o desinfectante.
- Rotular con fecha de preparación y dilución
- Aplicación de medidas de bioseguridad
- Capacitación al personal técnico
- Implementar listas de chequeo de rutina para verificar que el proceso de limpieza y desinfección se está realizando de manera correcta y que se aplique sobre todos los objetos y equipos biomedicos.

VIII. RECOMENDACIONES

- Es importante recordar que las unidades del paciente no deberán utilizarse productos que contengan fenoles. Pueden ser absorbidos por la piel de los pacientes y producir casos de hiperbilirrubinemia o neurotoxicidad. Por tal razón, antes de adquirir un producto para limpieza y desinfección, debe

	GUÍA TÉCNICA DE PROCEDIMIENTOS DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN DE LAS UNIDADES Y ENSERES DEL PACIENTE			
	Versión: 001	Fecha: 28/09/2023	Páginas: 16 – 26	

conocerse su composición y asegurarse de que no provocará daños ni a los pacientes ni a los objetos o superficies sobre las cuales se lo aplicará.

- Al usar la solución detergente-desinfectante en spray, se agrega primero al paño y luego se procede a la limpieza del material o equipo, no aplicar directamente al equipo debido a la formación de aerosoles y porque en algunos casos puede provocar deterioro funcional
- Preparar soluciones solamente para uso inmediato evitando el almacenamiento por largos periodos.

IX. ANEXOS

Anexo 1

EQUIPO	PROCESO	OPERADOR
Veladores	<p>❖ Limpieza y desinfección concurrente:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Realizar lavado de manos de acuerdo a G.P.009/HGJ/DENF-V01 2. Proceder a colocarse su equipo de protección personal 3. Alistar el material que vamos a utilizar, balde, detergente, desinfectante, paños clínicos de un solo uso, etc. 4. Coger un paño y humedecer con detergente, luego proceder a removerlo con un paño limpio humedecido con agua. 5. Coger un paño y humedecer con desinfectante 6. Una vez limpio dejar airear por dos minutos para colocar los objetos personales del paciente. <p>❖ Limpieza y Desinfección Terminal Con un paño humedecido con la solución detergente-desinfectante empezar por:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Parte superior con técnica de arrastre, y luego los bordes laterales 2. Abrir el cajón: limpiar la parte laterales internos, la base, los laterales externos y los bordes del cajón con la técnica de arrastre, cerrar el cajón. 3. Abrir la parte inferior: iniciar en la parte superior con técnica de arrastre de adentro hacia afuera; los laterales y la parte interna de arriba hacia abajo, la parte inferior de adentro hacia afuera. Luego la cara interna de la puerta del segundo cajón y los bordes de arriba hacia abajo y de adentro hacia afuera y cerrar la puerta. 4. Realizar la cara anterior del velador de arriba hacia abajo con técnica de arrastre, luego los laterales de arriba hacia abajo y por último la parte trasera. 	TÉCNICO DE ENFERMERÍA

	GUÍA TÉCNICA DE PROCEDIMIENTOS DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN DE LAS UNIDADES Y ENSERES DEL PACIENTE		
	Versión: 001	Fecha: 28/09/2023	

	<p>5. Se concluye con las patitas o ruedas (si las tuviera)</p> <p>❖ Limpieza y desinfección concurrente:</p> <p>Limpieza de la cama sin paciente:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Ayudar a levantar al paciente si se puede movilizar a sentarse en una silla. (en caso de pediátricos pedir a su familiar que lo cargue y en neonatos pedir a la enfermera que nos apoye) 2. Retire la ropa de cama doblando sin sacudir, iniciando desde la cabecera hasta los pies para colocarlo en la bolsa roja de ropa sucia. 3. Limpie y desinfecte la zona expuesta del colchón de la cabecera a los pies con técnica de arrastre de adentro hacia afuera. 4. Esperar dos minutos, y proceder al tendido de cama. <p>Limpieza de la cama con paciente:</p> <p>Se realizará con 2 personas.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Las dos personas se posicionan en ambos lados de la cama del paciente. 2. La primera persona lateraliza al paciente hacia ella y lo sujeta con bastante cuidado. 3. La segunda persona coge la ropa contaminada, la dobla, enrolla debajo del paciente que está en decúbito lateral, luego con un paño humedecido con la solución desinfectante procede con técnica de arrastre de arriba hacia abajo, espera 5 minutos a que haga efecto, luego cubre todo el colchón con la sabana y solera. 4. Luego se procede a la inversa. En este caso la primera persona retira toda la ropa de cama y lo elimina en la bolsa roja, con un paño humedecido con desinfectante procede con técnica de arrastre de arriba hacia abajo. 5. Se espera 5 minutos y se extiende la sabana que se encuentra enrollada al lado del paciente, cubriendo todo el colchón. <p>❖ Limpieza y Desinfección Terminal</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Retire la ropa de cama doblando sin sacudir, iniciando desde la cabecera hasta los pies para colocarlo en la bolsa de ropa sucia 2. Limpie y desinfecte el colchón en la parte superior y costados con un paño humedecido con movimientos de arrastre del centro a la periferie. 3. Apoye el colchón en la parte inferior de la cama. <ul style="list-style-type: none"> - Limpie y desinfecte el respaldar y el somier superior de la cama de arriba abajo y de adentro hacia afuera. 	
Cama/Camilla /cuna		TÉCNICO DE ENFERMERÍA

	GUÍA TÉCNICA DE PROCEDIMIENTOS DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN DE LAS UNIDADES Y ENSERES DEL PACIENTE		
	Versión: 001	Fecha: 28/09/2023	

	<ol style="list-style-type: none"> 4. Voltee el colchón y apóyelo sobre el respaldo de la cama Limpie la parte inferior del somier y la respaldo inferior de la cama 5. Voltee y acomode el colchón sobre el somier y proceda a la desinfección. - Concluir con la limpieza y desinfección de las barandas las 4 patas de la cama y las ruedas. 	
Mesa de comer	<p>❖ Limpieza y desinfección concurrente:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Realizar la limpieza y desinfección de la bandeja con la técnica de arrastre de en la parte superior, después los bordes y la parte inferior. 2. Continuar con la columna de la mesa con técnica de arrastre de arriba hacia abajo y terminar con la base del centro a la periferia y por ultimo las ruedas. 	TÉCNICO DE ENFERMERÍA
Porta sueros	<p>Con un paño humedecido con la solución detergente-desinfectante empezar por:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Soporte de los ganchos con la técnica de ochos con el principio de adentro hacia afuera. 2. Tubo y sus accesorios con la técnica de ochos con el principio de arriba hacia abajo. 3. La base con la técnica de arrastre de adentro hacia afuera. 4. Culminar con las ruedas una por una. 	TÉCNICO DE ENFERMERÍA
Silla o Sillones	<p>❖ Con un paño humedecido con la solución detergente-desinfectante empezar por:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. El respaldo con técnica de arrastre de arriba hacia abajo. 2. La parte de la base con la técnica de arrastre empezando por la parte posterior y terminando por la parte inferior. 3. Terminar con las patas de la silla con técnica de arrastre de arriba hacia abajo. 	TÉCNICO DE ENFERMERÍA

Ventilador Mecánico	<ul style="list-style-type: none"> • Cuando: Diario, semanal y al alta del paciente Los circuitos ventilatorios, sondas de succión y filtros internos son descartables. • Carcasa: Limpiar con un paño de un solo uso humedecido con amonio cuaternario. Luego en un paño limpio humedecer con desinfectante de alto nivel. • Panel Frontal: Limpiar la pantalla del panel frontal con un paño de un solo uso humedecido con alcohol Isopropílico. • Separar las partes y accesorios del ventilador que requieran limpieza, desinfección y/o esterilización, según el manual de instrucciones Desarme las piezas del ventilador con medidas de prevención y se deposite en una bandeja. Exponer al máximo sus superficies a los desinfectantes. Sumergir el material en una bandeja con detergente enzimático por tres minutos, el material debe estar totalmente sumergido. Cuando se cumpla el tiempo de lavado, se enjuaga con abundante agua. Limpiar y desinfectar los circuitos del paciente una vez a la semana mientras esté en uso. Siempre use una válvula de exhalación limpia y desinfectada cuando el circuito del paciente se vuelve a instalar para el uso de los pacientes. 	TÉCNICO DE ENFERMERÍA
Cables de monitores:	<p>Cuándo: Diario, entre paciente y paciente si han tenido contacto con ellos.</p> <p>Limpieza y desinfección: desinfectante de superficies Use un hisopo de algodón limpio, humedecido con alcohol Isopropílico, para limpiar suavemente los contactos eléctricos del monitor, las derivaciones de los cables y los sensores del paciente. Deje que las superficies limpias se sequen al aire por completo antes de volver a usarlas.</p>	TÉCNICO DE ENFERMERÍA
Desfibrilador:	<p>Cuando: Después de su uso, Semanal Antes de iniciar la limpieza del equipo desconecte del tomacorriente.</p> <p>Limpieza exterior: Limpiar y desinfectar siempre después de cada uso con un paño de un solo uso humedecido con alcohol Isopropílico.</p> <p>Limpieza y desinfección de cables: Para limpiar los cables y accesorios del desfibrilador, use un paño humedecido con detergente enzimático, y enjuagar con agua limpia.</p> <p>Limpieza de palas: Limpiar inmediatamente después de cada uso con alcohol Isopropílico en paño humedecido, teniendo</p>	TÉCNICO DE ENFERMERÍA

	GUÍA TÉCNICA DE PROCEDIMIENTOS DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN DE LAS UNIDADES Y ENSERES DEL PACIENTE		
	Versión: 001	Fecha: 28/09/2023	

	especial cuidado en remover por completo todos los residuos de gel en palas externas y en los reposa palas del desfibrilador.	
Monitor Multiparámetro:	<p>Cuando: diario, después s de su uso.</p> <p>Limpieza del monitor:</p> <p>Carcas: Se limpiará con un paño humedecido con detergente enzimático, luego enjuagar con un paño humedecido con agua.</p> <p>Pantalla: se limpiará con un paño humedecido con alcohol isopropílico.</p> <p>Limpieza y desinfección de accesorios.</p> <p>Cables:</p> <ul style="list-style-type: none"> • limpie la superficie del cable con un paño humedecido con detergente enzimático • enjuague con un paño humedecido con agua • frote el cable con un paño humedecido con desinfectante de superficie. <p>Sensores del Pulsioxímetro y de temperatura Se desinfectará con un paño humedecido con alcohol isopropílico.</p>	TÉCNICO DE ENFERMERÍA
Pulsioxímetro:	<p>Cuando: Después de su uso.</p> <p>Apague el Oxímetro antes de limpiar</p> <p>Limpie las superficies expuestas con un paño suave humedecida con alcohol Isopropílico.</p>	TÉCNICO DE ENFERMERÍA
incubadoras	<p>Limpieza y desinfección concurrente</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Limpiar con detergente enzimático las superficies externas de las incubadoras (techo, laterales, puertas). 2. Enjuagar las superficies externas de la incubadora con agua limpia. 3. Desinfectar las superficies externas de la incubadora 4. La parte interna de la incubadora se debe limpiar a diario y cada vez que resulte necesario. 5. El paciente no debe estar al interior de la incubadora para efectuar la limpieza de la misma, aprovechar el momento del baño o cuando está recibiendo lactancia materna directa. <p>Limpieza y Desinfección Terminal</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Retirar todas las piezas de goma 2. En un recipiente o tina con detergente enzimático introducir el frasco de humidificación y las partes de goma por 3 minutos, retirar todo tipo de suciedad con paños de un solo uso, luego enjuagar con agua. 3. Abrir o levantar la cúpula y desmontar sus partes. 	TÉCNICO DE ENFERMERÍA

	GUÍA TÉCNICA DE PROCEDIMIENTOS DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN DE LAS UNIDADES Y ENSERES DEL PACIENTE			
	Versión: 001	Fecha: 28/09/2023	Páginas: 21 – 26	

	<p>4. Limpiar cada parte de la incubadora con detergente enzimático con paños de un solo uso</p> <p>5. Coger un paño limpio y humedecer con agua limpia y pasar por cada parte de la incubadora limpia.</p> <p>6. Aplicar en paño de un solo uso desinfectante de superficies por cada metro cuadrado y pasar a todas las partes de la incubadora e ir realizando el montaje correspondiente.</p> <p>7. Sensores y la pantalla frontal: Se debe limpiar con un paño suave humedecido con alcohol isopropílico.</p>	
Jeringas perfusoras y Bombas infusoras	<p>Cuando: Diario y después de su uso</p> <ul style="list-style-type: none"> • Coger un paño humedecido con desinfectante de superficie y pasar por la superficie de la bomba de infusión. • La pantalla LCD y el teclado son las áreas más propensas a ensuciarse. Para mantener una pantalla clara, la limpieza frecuente es imprescindible. Use un paño humedecido con alcohol isopropílico la suciedad y otras bacterias. 	TÉCNICO DE ENFERMERÍA
Glucómetro:	<p>Cuando: Después s de su uso</p> <p>Para desinfectar el medidor pase un paño humedecido con alcohol isopropílico.</p>	TÉCNICO DE ENFERMERÍA
Aspirador de secreciones	<p>Cuando: diario y después s de su uso.</p> <p>Para limpieza de la parte exterior del dispositivo utilizar un paño humedecido con detergente enzimático.</p> <p>Limpieza de los accesorios y partes internas.</p> <p>Desconecte el vaso del dispositivo y quite todos los tubos conectados al contenedor mismo, prestando atención particular para evitar contaminaciones accidentales Vacíe y elimine el contenido del vaso respetando las normas de bioseguridad.</p> <p>Separe todas las partes de la tapa, desmontar el vaso, lavar en agua corriente, luego con detergente enzimático y enjuagar con agua corriente.</p>	TÉCNICO DE ENFERMERÍA
Balanza con tallímetros	<p>Limpieza y desinfección: detergente - desinfectante</p> <p>Cuando: Diario.</p>	TÉCNICO DE ENFERMERÍA
Balanza de mesa pediátrica:	<p>Limpieza y desinfección: detergente - desinfectante</p> <p>Cuando: Diario, después s de su uso</p>	TÉCNICO DE ENFERMERÍA
Coche de curación	<p>Limpieza y desinfección: paños humedecidos con detergente -desinfectante</p> <p>Cuando: Diario Cajones y ruedas</p>	TÉCNICO DE ENFERMERÍA
Coche de paro:	<p>Limpieza y desinfección: paños humedecidos con detergente -desinfectante</p> <p>Cuando: Después de su uso / Semanal. Cajones y Ruedas</p>	TÉCNICO DE ENFERMERÍA
Estetoscopio:	<p>Limpieza y desinfección: paños humedecidos con detergente –desinfectante</p> <p>Cuándo: Después de su uso y</p>	TÉCNICO DE ENFERMERÍA

	GUÍA TÉCNICA DE PROCEDIMIENTOS DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN DE LAS UNIDADES Y ENSERES DEL PACIENTE		
	Versión: 001	Fecha: 28/09/2023	

	entre paciente y paciente. Membrana y olivas: Cuándo: Semana	
Porta sueros:	<p>Limpieza y desinfección: paños humedecidos con detergente -desinfectante Cuándo: diario, Siempre que se manchen con fluidos corporales</p> <p>Limpieza diaria o recurrente</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Limpiar con un paño limpio y humedecer con desinfectante y pasar por el soporte. 2. Dejar airear por dos minutos. <p>Limpieza terminal</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Coger un paño limpio y humedecer con detergente enzimático y pasar por toda la superficie del soporte empezando por la parte superior y terminando por la parte inferior. 2. Proceder a enjuagar de la misma manera con un paño limpio humedecido con agua. 3. Luego con otro paño limpio humedecer con desinfectante y pasar por toda la superficie del soporte en forma minuciosa empezando por la parte superior y terminando por la parte inferior. 	TÉCNICO DE ENFERMERÍA
Refrigeradora para medicamentos:	<p>Limpieza: Agua y detergente. Enjuagar y secar.</p> <p>Desinfección: Desinfectante de superficies</p> <p>Cuando: Semanal.</p>	TÉCNICO DE ENFERMERÍA
Mesa de Mayo	<p>Limpieza y desinfección: detergente - desinfectante</p> <p>Cuando: Diario, las veces que sea necesario</p>	TÉCNICO DE ENFERMERÍA
Sillas de rueda,	<p>Limpieza y desinfección: paños humedecidos con detergente -desinfectante</p> <p>Cuando: después de cada uso</p>	TÉCNICO DE ENFERMERÍA

	GUÍA TÉCNICA DE PROCEDIMIENTOS DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN DE LAS UNIDADES Y ENSERES DEL PACIENTE			
	Versión: 001	Fecha: 28/09/2023	Páginas: 23 – 26	

Anexo 2

Lista de chequeo del procedimiento: LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN DE LA UNIDAD Y ENSERES DEL PACIENTE.

Fecha: -----Hora de inicio: ----- Hora de termino: -----

	Limpieza y desinfección concurrente.	SI	NO	OBSERVACIÓN
Ítems	LIMPIEZA Y/O DESINFECCIÓN CONCURRENTE			
1	Realizar lavado de manos según GP-009/HGJ/DENF-V.01.			
2	Colocación del equipo de protección personal : gorro, mandilón, mascarilla, guantes			
3	Prepara el material necesario a utilizar en el procedimiento			
4	Humedezca un paño con detergente neutro para realizar la limpieza del equipo si son superficies planas emplear la técnica de arrastre y para la manipulación de las maquinas emplear la técnica de zigzag, empezando por la parte menos contamina a las más contaminada.			
5	Realizar lavado de manos según GP-009/HGJ/DENF-V.01.			
6	Retirar los restos del detergente haciendo uso de un paño limpio humedecido con agua			
7	Realizar lavado de manos según GP-009/HGJ/DENF-V.01.			
8	Realice la desinfección , haciendo uso de un paño clínico humedecido con desinfectante , empleando la técnica de arrastre o la técnica de zigzag,			
9	Realice la desinfección con alcohol isopropílico en equipo biomédico electrónicos humedeciendo un paño clínico limpio			
10	Retírese los guantes			
11	Realizar lavado de manos según GP-009/HGJ/DENF-V.01.			
12	Deje ordenada la unidad			
13	Limpieza general			
14	Se realiza a profundidad, se moviliza y desmonta estructura del mobiliario y/equipo se realiza cada semana en un horario y cronograma pre establecido.			
	Limpieza y desinfección terminal.			
15	Se realiza cuando el paciente ha sido dado de alta , trasladado a otro servicio para que continúe su estancia hospitalaria o fallecido			
16	Realizar lavado de manos según GP-009/HGJ/DENF-V.01.			
17	Utilice equipo de protección personal : gorro, mandilón, mascarilla, guantes			
	Prepara el material necesario a utilizar			
18	Retire el material Semi – critico (riñonera, aspirador de secciones, etc.)estos deben lavarse y desinfectarse y/o llevar a central de esterilización antes de regresar al a misma unidad .			
19	Descarte el material médico fungible utilizado(equipo de venoclisis , guantes ,etc.) en la bolsa que corresponda.			
20	Humedezca un paño con detergente neutro para realizar la limpieza del equipo, si son superficies planas emplear la técnica de arrastre y para la manipulación de las maquinas emplear la técnica de zigzag, empezando por la parte menos contamina a las más contaminada			
21	Realizar lavado de manos según GP-009/HGJ/DENF-V.01.			
22	Retirar los restos del detergente haciendo uso de un paño limpio humedecido con agua.			
23	Realizar higiene de manos según GP-009/HGJ/DENF-V.01.			

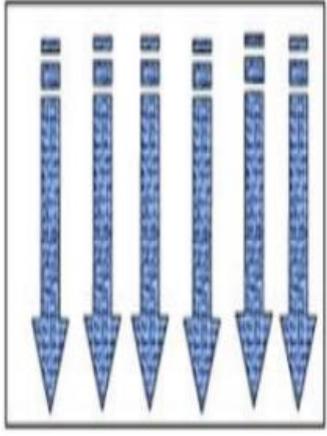
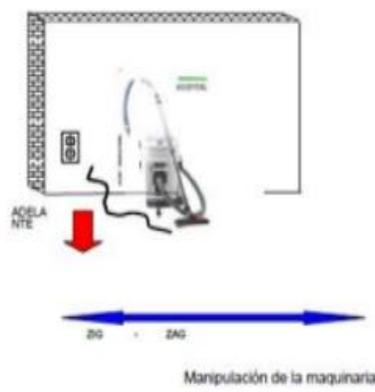
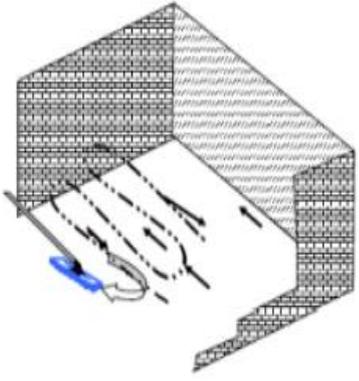
24	Realice la desinfección , haciendo uso de un paño clínico humedecido con desinfectante , empleando la técnica de arrastre o la técnica de zigzag,			
25	Realice la desinfección con alcohol isopropílico en equipo biomédico electrónicos humedeciendo un paño clínico limpio			
26	Retírese los guantes			
27	Realizar higiene de manos según GP-009/HGJ/DENF-V.01.			
28	Fin del Procedimiento			

Anexo 3

Tiempo de supervivencia de los microorganismos en superficies ambientales.

MICROORGANISMOS	TIEMPO DE SUPERVIVENCIA EN SUPERFICIES
Escherichia coli	1.5 horas a 16 meses
Pseudomonas aeruginosa	6 horas a 16 horas
Klebsiella spp	3 horas a 30 meses
Acinetobacter spp	2 días a 5 meses
Staphylococcus aureus meticilino resistente	7 días a 7 meses
Enterococo resistente a vancomicina	5 días 4 mese
Clostridioides diffcile	1ª 120 días
Cándida auris	7 días

Anexo 4

<u>Técnica de arrastre</u>	
<p>Se emplea para la limpieza y desinfección de superficies planas.</p> <p>Consiste siempre en limpiar de arriba hacia abajo y en el techo en un solo sentido, evitando repetir el paso de la paño varias veces por el mismo sitio. Es importante hacer énfasis en los desconchados y grietas en los cuales puede quedar la suciedad acumulada.</p>	
<u>Técnica zig-zag</u>	
<p>Para la manipulación de las máquinas.</p> <p>Todas las máquinas se deben operar de la parte donde está conectada hacia adelante como indica la gráfica y en forma de zig-zag.</p>	 <p style="text-align: center;">Manipulación de la maquinaria</p>
<u>Técnica de ocho</u>	
<p>Para la limpieza de pisos.</p> <p>Se desplaza el motoso o trapero de derecha a izquierda o viceversa. (55)</p>	

Activar
Je a Can

	GUÍA TÉCNICA DE PROCEDIMIENTOS DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN DE LAS UNIDADES Y ENSERES DEL PACIENTE		
	Versión: 001	Fecha: 28/09/2023	

ANEXO 05

MANEJO DE LA ROPA SUCIA HOSPITALARIA

La ropa sucia se ha identificado como posible fuente de numerosos microorganismos patógenos, por el riesgo de transmisión cruzada entre pacientes. Sin embargo, el riesgo para los trabajadores es algo mayor, pero este desaparece cuando los trabajadores encargados de la segregación, transporte, manipulación y lavado de la ropa siguen una serie de normas de bioseguridad que se han demostrado útiles para minimizar el riesgo.

GENERACION Y ALMACENAMIENTO: OPERARIO PERSONAL TÉCNICO DE ENFERMERÍA

- El personal técnico de enfermería realizara la recolección de ropa sucia utilizando su equipo de protección personal y sus medidas de Bioseguridad.
- Al retirar la ropa de cama de los pacientes, se debe inspeccionar cuidadosamente a fin de detectar la presencia de objetos personales (dentaduras, audífonos, reloj, etc.) o elementos corto punzantes (hoja de Bisturí, agujas, catéteres intravenosos).
- No debe ser agitada ni apoyada sobre superficies del medio ambiente o uniforme del
- personal.
- La ropa contaminada con sangre o fluidos corporales y la proveniente de pacientes en aislamiento deberán colocarse directamente en bolsas de plástico de color rojo y con un rótulo que indique contaminación. Se debe usar guantes, mascarilla y mandil impermeable para la manipulación de la ropa.
- La ropa sucia generada no debe ser arrastrada ni depositado en el piso, por lo cual debe colocarse en contenedores de almacenamiento temporal (contenedores o tánicos), los cuales serán de fácil limpieza.
- La ropa sucia generada a consecuencia de cambio de ropa de cama, visita de familiares y otros procedimientos será registrada por el Técnico de Enfermería en su bitácora Control de Ropa Hospitalaria, detallando las cantidades.
- La ropa hospitalaria sucia en el momento de su generación contara con un almacenamiento temporal

	GUÍA TÉCNICA DE PROCEDIMIENTOS DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN DE LAS UNIDADES Y ENSERES DEL PACIENTE		
	Versión: 001	Fecha: 28/09/2023	

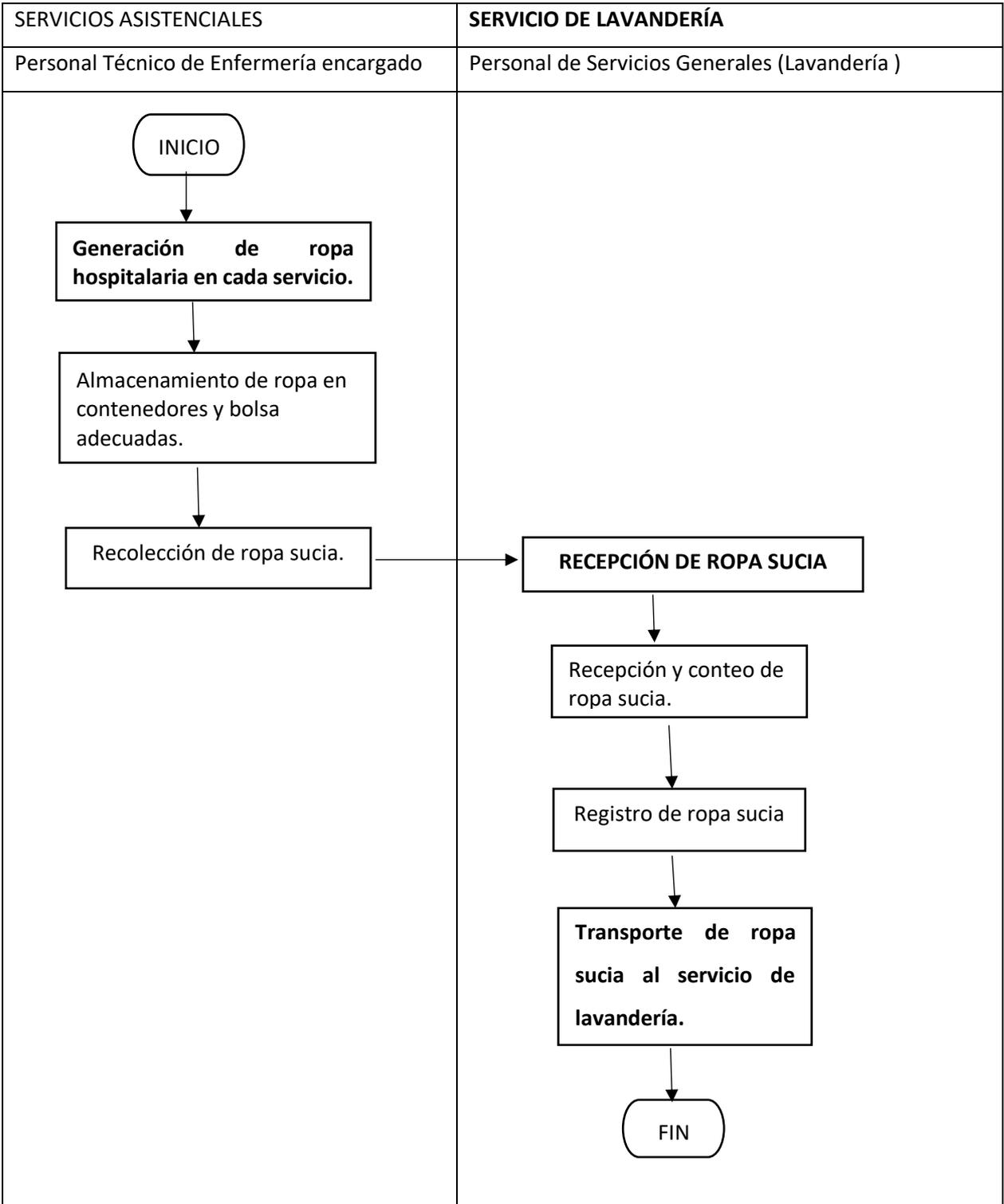
- La generación de ropa sucia de cada servicio será depositada en los contenedores adecuados (recipientes plásticos con tapa, de paredes lisas para permitir su limpieza rutinaria) revestidos de una bolsa plástica (bolsa anudada); registrando cada prenda sucia almacenada en el cuaderno y en la bitácora respectiva de cada servicio

RECOLECCIÓN o RECEPCIÓN: OPERARIO PERSONAL DE LAVANDERÍA

- El personal de lavandería será el encargado de la recolección de la ropa sucia en cada una de las áreas asistenciales.
- El área de depósito de la ropa sucia en cada servicio debe estar definida y acondicionada adecuadamente (recipientes) y contar con letrero de Bioseguridad.
- Toda la ropa sucia debe empaquetarse y ponerse en bolsas impermeables (diferenciadas y rotuladas) previamente para su traslado utilizando un recipiente y/o contenedor con tapa.
- Se debe utilizar las barreras de protección como medida de precaución estándar para todos los procedimientos de manipulación de ropa sucia especialmente las contaminadas con sangre u otros fluidos corporales potencialmente infecciosos: Se incluye el proceso de embolsado y manipulación de conteo para reducir el riesgo de exposición ocupacional.

Transporte

- El personal de lavandería será el encargado del transporte de la ropa sucia.
- La ropa se transportará dentro de carros los cuales deben ser lavables para posteriormente ser desinfectados, así como deben tener tapa para su cierre hermético y así evitar la exposición de las mismas y la posible contaminación al ambiente. Estos carros deberán estar rotulados como “Exclusivo para Ropa Sucia” y “exclusivo para Ropa Limpia”
- Se debe evitar la dispersión y/o caída de ropa sucia y/o limpia en el hospital.
- Queda prohibido el traslado de ropa sucia arrastrando y/o jalando las bolsas por el piso para su acopio.



	GUÍA TÉCNICA DE PROCEDIMIENTOS DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN DE LAS UNIDADES Y ENSERES DEL PACIENTE		
	Versión: 001	Fecha: 28/09/2023	

X. BIBLIOGRAFÍA

Guía de Procedimiento: Limpieza y Desinfección de Ambientes Hospitalarios-2017-Hospital San Juan de Lurigancho [Internet]. Disponible en: https://www.hospitalsjl.gob.pe/ArchivosDescarga/Enfermeria/2017/LIMPIEZA_DESINFECCI%C3%93N.pdf

Guía de procedimiento: Limpieza y Desinfección de la Unidad del Paciente-noviembre 2021. Instituto Nacional de Salud del Niño-San Borja, Disponible <https://www.insnsb.gob.pe/guía-de-procedimientos>.

<https://www.elsevier.es/es-revista-enfermedades-infecciosas-microbiologia-clinica-28-articulo-papel-del-ambiente-hospitalario-equipamientos-S0213005X13003108>

Protocolo de Limpieza y Desinfección de Áreas Hospitalarias-enero-2023-Hospital San Rafael de Tunja. Colombia. [Internet]. Disponible en: https://www.hospitalsanrafaeltunja.gov.co/newcontratacion/invitaciones/anexos/19-1773_VSP-PT-05____.pdf

Protocolo de Limpieza y Desinfección de la Unidad del Paciente-2021 - Hospital Santa Rosa-Lima. [Internet]. Disponible en: <http://209.45.95.139/transparencia/pdf/2021/resoluciones/RD-176-2021.pdf>.

GUÍA DE PROCEDIMIENTO PARA EL MANEJO DE ROPA HOSPITALARIA, HOSPITAL DE EMERGENCIAS “JOSÉ CASIMIRO ULLOA” Lima -2014. [Internet]. Disponible en:

<https://heicu.gob.pe/PortalTransparencia/Archivos/Contenido/1301/210120150914321.pdf>