

### **Procedimiento de limpieza:**

*Ante todo, se recuerda que será responsabilidad de enfermería realizar las siguientes tareas con antelación a la limpieza de la habitación que hará la mucama:*

- Retirar elementos y/o equipamiento médico (que haya sido utilizado para reanimación, por ej.)
- Retirar medicación y material descartable.
- Retirar guías de suero.
- Retirar el material cortopunzante.
- Vaciar los recipientes de líquidos biológicos.
- Retirar sábanas, cubrecamas, frazadas y fundas, doblando desde los extremos hacia el centro, haciendo un paquete para retirar todo junto y colocarlas en los carros de ropa sucia.

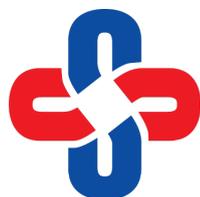
#### **1. Orden de la limpieza**

Se deben identificar las áreas limpias y sucias en cada sector del hospital. La identificación de las áreas limpias y sucias permite organizar la tarea de limpieza, estableciendo el orden de la tarea a realizar. **Se comenzará con la limpieza de las zonas más cercanas al paciente y se terminará con la limpieza del piso.**

Se debe comenzar limpiando las áreas del paciente **desde lo más limpio** (mesa de comer, mesa de luz, cama) **hasta lo más sucio** (baño y pisos) y **desde las zonas más altas a las más bajas.**

#### **2. Frecuencia de limpieza:**

- Una vez por turno y cada vez que se considere necesario (suciedad visible, flúidos o secreciones derramadas).
- Cada vez que egresa un paciente (Limpieza terminal)
- Paredes una vez por día.
- Techos: si están visiblemente sucios
- Siempre intentar realizar la limpieza en horas de menor circulación.

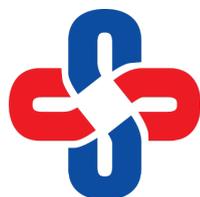


### 3. Técnica de limpieza/desinfección diaria

1. El agua de los baldes debe ser individual para cada sector o unidad de internación.
2. Llevar los elementos al lugar donde serán utilizados.
3. Colocarse los guantes.
4. Retirar los residuos.
5. Para la limpieza y desinfección con Peróxido de Hidrógeno Acelerado seguir las instrucciones de preparación y dilución del fabricante.
6. Mientras que para las **superficies de alto contacto** en todas las Unidades (U.T.I., 1ra y 2da Infancia y Quirófano) se recomienda **1:64**
7. Humedecer la rejilla con la solución desinfectante y limpiar comenzando por las superficies cercanas al paciente (cama, mesa de noche y de comer; camilla en el quirófano, mesadas, etc).
8. Luego continuar con los soportes de suero, monitores, respiradores, etc.
9. Limpiar las paredes visiblemente sucias con movimientos en la misma dirección, para no ensuciar las áreas ya limpias.
10. Limpiar los lavamanos.
11. Limpiar los sanitarios. En el caso de chatas, orinales, medidor de diuresis, colector de orina ver protocolo.
12. Limpiar los pisos con agua y detergente. En caso de derrames de sangre utilizar dilución de oxivir a 1:256
13. Al finalizar la tarea, colocar los baldes boca abajo para que escurran el líquido residual y extender los trapos para que sequen.
14. Lavarse las manos.

### 4. Técnica de limpieza terminal de las habitaciones (al alta del paciente)

1. Llevar los elementos al lugar donde serán utilizados.
2. Colocarse los guantes
3. Retirar los residuos y controlar que no queden elementos de atención al paciente en la habitación.
4. Humedecer la rejilla en la solución desinfectante.
5. Limpiar en el siguiente orden: panel de gases, soporte de suero, aparatos como monitores, respirador, etc. Luces, mesas y sillas. Ventanas, vidrios y puertas. Paredes.
6. Continuar por las camas, incluyendo los colchones, almohadas y parte inferior de la misma.
7. Luego limpiar el baño, con la rejilla exclusiva limpiar paredes, piletas y grifos, bañadera, tapa de inodoro, jarras de baño y palanganas. Con la escobilla limpiar el interior de inodoro, orinales, chatas y medidores de diuresis. Escurrir todos los elementos que pudieran contener líquidos.
8. Limpiar los pisos con el sector inferior del carro utilizando detergente (o desinfectante según corresponda).
9. Finalizado el proceso, lavar los baldes y trapos y al finalizar la tarea, colocar los baldes boca abajo para que escurran el líquido residual y extender los trapos para que sequen.
10. Lavarse las manos.



## **5. Limpieza de sangre u otros fluidos derramados sobre el piso.**

Si hay sangre y /u otros fluidos (como materia fecal, orina, vómitos, etc.) derramados sobre superficies en áreas de internación, estas deben limpiarse y desinfectarse utilizando Peróxido de Hidrógeno de acuerdo al siguiente protocolo:

### **Equipo**

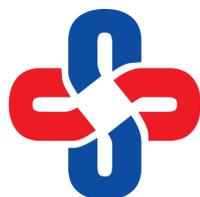
- Una bolsa de residuos color rojo.
- Un par de guantes de látex o similar descartables.
- Rollo de papel o trapos descartables en cantidad necesaria.
- Antiparras y barbijos de uso quirúrgico si se sospecha posibilidad de salpicaduras (esto es cuando los fluidos derramados son abundantes).

### **Procedimiento**

- Observar que no haya punzantes en el piso o sobre las superficies a limpiar.
- Colocarse los guantes descartables.
- Absorber los líquidos con el papel o trapos.
- Colocar en la bolsa roja.
  - Descartar los guantes utilizados en la misma bolsa.
- Cerrar la bolsa y descartarla como el resto de la basura patológica.
  - Lavarse las manos.
- Proseguir con los pasos arriba explicados de limpieza y desinfección.

### **Recordar especialmente:**

- Los productos clorados causan daño en las superficies: corrosión, óxido, etc.
- No deben utilizarse métodos secos como ser plumero, escoba, escobillón, franelas, etc. La razón es que aumenta la dispersión de polvo y partículas portadoras de gérmenes en el medio ambiente.
- La limpieza se realiza en una sola dirección: de arriba hacia abajo o de lado a lado, o haciendo "s", sin retroceder.



## **Higiene y Desinfección del Medioambiente de Pacientes Internados Colonizados y/o Infectados con *Clostridium difficile*.**

### **Higiene de manos:**

- Previo al contacto con el paciente.
- Previo a la colocación de guantes.
- Al retirarse de la habitación.

### **Uso de camisolines:**

- Deben estar disponibles a la entrada de la habitación.
- Deben de ser colocados al ingresar a la misma.
- Una vez usados, deben ser descartados inmediatamente dentro de la habitación, evitando salir con los camisolines colocados.

### **Uso de guantes:**

- Higienizar las manos antes de colocarlos y luego de retirarlos.
- Descartarlos inmediatamente luego de su uso.

***La limpieza y desinfección debe realizarse una vez por turno y cada vez que se observe sucio.***

**Al alta:** limpiar y desinfectar tres veces seguidas la unidad, con intervalos de 5 minutos entre cada una, antes de ingresar a otro paciente.

**Las dos primeras veces: Peróxido de Hidrógeno 1:64**

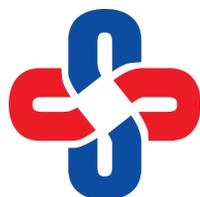
**La tercera vez: con 100cc de Cloro en 1 litro de agua.**

**Pisos: limpiar con agua y detergente y luego clorar**

***La habitación puede ser utilizada nuevamente luego de las 2 horas que el paciente fue dado de alta.***

### **Bibliografía:**

- V. Rodriguez. Aislamiento e Higiene ambiental como herramienta de prevención. Limpieza y Desinfección. SADI. 2019.
- Guidelines for Environmental Infection Control in Health Care Facilities. CDC. Julio 2019. Disponible en: <https://www.cdc.gov/infectioncontrol/guidelines/environmental/index.html>
- Shaheen M et al. Guia para el control de infecciones asociadas a la atencion en salud. Areas de pacientes y limpieza ambiental. Disponible en: ISID.org
- Roy M. Guia para el control de infecciones asociadas a la atencion en salud. El quirofano. Disponible en: ISID.org



## **Recomendaciones para el Manejo de Bandejas en Habitaciones con Pacientes en Aislamiento de Contacto.**

### **Entrega de bandejas a los pacientes**

Antes de ingresar a la habitación:

- Realizar higiene de manos y colocarse guantes.
- Tomar la bandeja del carro y depositarla sobre la mesa.

En aquellos casos en los que algún familiar pueda recibir la bandeja, se le solicitará que se acerque a la entrada de la habitación para la entrega.

### **Retiro de bandejas**

- Realizar higiene de manos y colocarse guantes antes de ingresar a cada habitación.
- Retirar las bandejas de la habitación.
- Depositar en el carro.
- Retirarse los guantes y realizar higiene de manos.

### **Otras recomendaciones:**

- Circular por pasillos sin los guantes.
- Evitar el contacto con otras superficies de la unidad del paciente.
- Si el personal debe ayudar al paciente que está en aislamiento, deberá colocarse camisolín.
- No es necesario el uso de vajilla descartable.
- Colocar en cada carro de entrega de bandejas un frasco de alcohol en gel para manos.
- Lavar y desinfectar los carros de traslado con Peróxido de Hidrógeno 1:64.

### **Bibliografía:**

- V. Rodríguez. Aislamiento e Higiene ambiental como herramienta de prevención. Limpieza y Desinfección. SADI. 2019.
- Guideliness for Environmental Infection Control in Health Care Facilities. CDC. Julio 2019 .<https://www.cdc.gov/infectioncontrol/guidelines/environmental/index.html>
- Andión, E. Higiene Hospitalaria. En: Prevención y Control de Infecciones Asociados al Cuidado de la Salud. Módulo II E-Learning.