MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA Y BIENESTAR SOCIAL
NORMAS DE HIGIENE HOSPITALARIA

CONSEJO DE DIRECTORES DE HOSPITALES

Setiembre 2009

Elaborado por:

Dr. Oscar Merlo
Director General Instituto de Medicina Tropical

DR. Felix Ayala
Director General Hospital Nacional

Dr. Angilberto Paredes
Director General Hospital Pediátrico

Lic. Ana Sosa
Jefe del Servicio de Higiene y de Control de Infecciones Intrahospitalarias.
Instituto de Medicina Tropical

Lic. Dalila B Pereira
Educadora y Supervisora del Servicio de Higiene y
de Control de Infecciones Intrahospitalarias.
Instituto de Medicina Tropical

Ing. Marlena Morinigo,
Jefe Departamento de Mantenimiento
Hospital Nacional

Lic. Cornelia Bernal Céspedes
Enf. Coord. Prevención y Control de Infecciones Intrahospitalarias
Hospital Nacional

Lic. María Magdalena Rodríguez
Enf. Coord. Prevención y Control de Infecciones Intrahospitalarias
Hospital General Pediátrico – Hospital Nacional.

Enf. Prof. Herminia Benitez
Encargada del Servicio de Higiene Hospitalaria
Hospital General Pediátrico

INTRODUCCION

La atención del paciente en los hospitales es un actividad altamente compleja que requiere de normas que sean llevadas a la practica en forma rigurosa para lograr que el paciente reciba una atención con confort y seguridad. Para ello es necesario coordinar actividades administrativas y técnicas y esto solo es posible cuando se cuentan con normativas, manual de procedimientos seguidos de una capacitación del recurso humano involucrado.

Por ello el consejo de directores de hospitales ha aceptado el desafío de lograr que los hospitales cuenten con estas herramientas que servirán para la mejor atención de los pacientes que acuden a nuestros hospitales así como facilitar y ordenar las tareas administrativas

La limpieza hospitalaria es uno de los pilares para la atención de los usuarios y es una actividad altamente técnica cuya correcta implementación tiene un rol fundamental en la bioseguridad y en satisfacción del usuario y del personal de salud,

Las normas de limpieza hospitalaria, el manual de procedimientos y el curso de capacitación para los recursos humanos involucrados fueron elaborados y consensuados por los encargados de estas áreas de los hospitales de acuerdo a especificaciones técnicas y a la experiencia esperando contribuir a una mejor atención integral en todos los hospitales

INDICE

SERVICIO DE HIGIENE HOSPTALARIA....4
Normas de Higiene Hospitalaria....4
Objetivo de la higiene hospitalaria....4
Clasificación de las áreas hospitalarias según modo de limpieza y desinfección....4
Áreas críticas....4
Área especificas....5
Área no critica....5
Método de limpieza del área crítica y área específica....5
Frecuencia de la higiene....5
Áreas que deben contar con elementos propios de limpieza....6
Método de limpieza de Área no critica....6
Frecuencia de la higiene....7
Salud del personal....7
Manual de procedimientos de limpieza y desinfección....9
Limpieza Hospitalaria....9
Procedimientos de limpieza y desinfección....9
Descripción de los procedimientos de limpieza....10
Lavado....10
Trapeado....10
Sacudido....11
Limpieza y desinfección del baño de la habitación del paciente....11
Limpieza y desinfección de fluidos biológicos....12
Limpieza de ventanas y vidrios....12
Limpieza de muebles y sillas....13
Descripción de las operaciones de limpieza en las áreas de circulación....13
Baños públicos....13
Escaleras....14
Anexo I....15
Elementos de limpieza y desinfección según áreas hospitalarias....15
Elementos de limpieza del área critica y especifica....15
Productos químicos para limpieza y desinfección del área critica y especifica....16
Selección del producto de limpieza y desinfección:....16
1. Detergente biodegradable....16
2. Detergentes Enzimáticos:....16
3. Detergentes desinfectantes....16
4. Hipoclorito de sodio....17
Elementos de limpieza de área no critica....17
Productos químicos para limpieza y desinfección del área no critica....18
1. Detergente biodegradable....18
Anexo II....18
Maquinas de limpieza....18
Mantenedora industrial....18
Aspiradora industrial....18
Anexo III....19
Concentración del hipoclorito de sodio a ser utilizados en los servicios....19

SERVICIO DE HIGIENE HOSPITALARIA

Dependencia directa: de acuerdo a cada hospital que dependa de estructuras técnicas como comité de infecciones intrahospitalarias, dirección médica, o dpto. de enfermería

Coordinación: Prevención y Control de IIH, Comité de IIH local, Departamento de Docencia e Investigación, Departamento de Bienestar del Personal, Departamento de Enfermería.

Normas de Higiene Hospitalaria

Objetivo de la higiene hospitalaria:

Disminuir la contaminación ambiental.
Conceptos:
La limpieza y desinfección de las superficies ambientales -paredes, suelos, techos y mobiliario de los centros sanitarios- no suele ser causa directa de transmisión de infecciones al paciente -este tipo de superficies ambientales se denominan superficies de bajo riesgo-, pero en cambio si pueden actuar como posibles reservorios

Limpieza/Lavado: Es la remoción de todo material extraño de la superficie de un objeto y este se consigue usando agua y detergente o productos enzimáticos.

Desinfección: es el procedimiento químico o físico que tiene por objetivo destruir los microorganismos patógenos

Diferencia de la limpieza de centros no hospitalarios: La limpieza de un Hospital se diferencia (o se debería diferenciar) de la que se realiza en otros centros en dos aspectos fundamentales: Las frecuencias de limpieza deben ser mayores y las tareas deben realizarse con más minuciosidad

Pasos para la limpieza:

1. Lavado de superficies con agua y detergente.
2. Enjuague con agua limpia.
3. Desinfección con soluciones cloradas.

Clasificación de las áreas hospitalarias según modo de limpieza y desinfección.

Áreas críticas: Área hospitalaria en el cual el procedimiento de limpieza requiere de procedimientos específicos el uso de desinfectantes

1. Quirófano
2. Urgencias
3. Reanimación
4. Unidad de Cuidados Intensivos

5. Sala de Oncología
6. Sala de aislamiento
7. Laboratorio de Bacteriología
8. Laboratorio de análisis clínicos
9. Anatomía patológica
10. Unidad de preparación de nutrición parenteral

Área especificas*:* Área hospitalaria en el cual el procedimiento de limpieza requiere de procedimientos específicos diferenciados dentro de su misma área y según su producción puidiendo requerir o no el uso de productos desinfectantes

Esterilización
Lactario
Área de procesado de ropas

Área no critica: Áreas en la que la limpieza se rige por normas estándares de limpieza hospitalaria sin la utilización de productos desinfectantes.

Pasillos
Salas de esperas
Consultorio externo
Áreas administrativas

Método de limpieza del área crítica y área específica

En estas zonas la limpieza y desinfección debe ser total, con periodicidad de varias veces al día (o tras operaciones, curas, etc.).

Método de doble balde: Se necesita 2 baldes, dos trapos, rejillas, guantes gruesos de goma de uso domestico, limpio y seco.

Procedimiento:

A) Colocarse los guantes.

B) Realizar el barrido húmedo de la zona, no se recomienda el barrido seco.

C) Un balde con agua, detergente biodegradable y trapo de piso; friccionar vigorosamente la superficie repitiendo el procedimiento 2 veces, luego retirar todo el líquido y enjuagar con agua limpia. El cambio de agua para el repasado se realiza para cada sala.

D) Un balde con agua, lavandina y trapo de piso. Repasar la superficie con el trapo embebido con solución preparada con hipoclorito de sodio al 0.5%

Frecuencia de la higiene

Pisos: Serán limpiados una vez por turno (quirófano, unidad de cuidados intensivos, sala de parto, urgencia) y cuando se encuentren visiblemente sucios, fundamentalmente cuando haya sangre, pus o secreciones. Las Sala de Oncología, Sala de aislamiento, Laboratorio de Bacteriología, Laboratorio de Análisis Clínicos, Anatomía Patológica, Unidad de Preparación de Nutrición Parenteral se limpiaran en los turnos mañana y tarde y cuando se encuentren visiblemente sucios

Techos y paredes: Deben estar en buen estado, superficie lisa sin solución de continuidad para prevenir la acumulación de suciedad. Limpiar cada semana o cuando se encuentren visiblemente sucias (Áreas azulejadas. Llevar un registro de la frecuencia de la limpieza de los mismos).
El azulejado, se debe limpiar con doble trapo, primeramente con detergente y luego desinfección con hipoclorito de sodio al 0.5 %, de acuerdo al cronograma de limpieza y según necesidad.

Unidad del paciente: Una vez por turno o cuando se encuentren visiblemente sucias y posterior al alta del paciente como limpieza terminal de la unidad.

Los equipos como monitores, respiradores, tubuladuras, desfibriladores, mesa instrumentadora, maquinas de anestesia, cialitica, mesa de operaciones, camas de cuidados intensivos y otros serán limpiados por personal técnico especifico conocidos como proveedores.

Mesas, camas, sillas, repisas u otras instalaciones adheridas a la pared deben limpiarse con un paño embebido con detergente, esto lo realizará el personal de limpieza en las áreas críticas.

Baños: una vez por turno y cuando se encuentre visiblemente sucio. Se realizara de la siguiente manera:

1. Bajar el agua de la cisterna
2. Rociar la tapa del inododoro con desinfectante (hipoclorito al 1%), dejar actuar el desinfectante por 15 minutos
3. Limpiar los lugares elevados, espejos, lavatorio, griferías etc.
4. Terminar de limpiar la tapa del inodoro por dentro y por fuera.
5. Vaciar las papeleras.

Áreas que deben contar con elementos propios de limpieza (exclusivos de dicha áreas) son:

Quirófano, esterilización, salas de oncología, salas de aislamientos, lactario, lavandería, bacteriología y laboratorio clínico. Unidades de Cuidados Críticos

Desecho del agua posterior a la limpieza y desinfección: serán desechadas en la UCI, quirófano, laboratorio y bacteriología en inodoro destinado para desechos de fluidos corporales, en las demás dependencias serán desechadas en el baño del paciente y luego se realizara la limpieza y desinfección del mismo con hipoclorito al 1%. ***No desechar el agua sucia en las bachas destinadas para higiene de manos***

Método de limpieza de Área no critica

Procedimiento:
A) Colocarse los guantes
B) Realizar el barrido húmedo de la zona, no se recomienda el barrido seco.
C) Un balde con agua, detergente biodegradable y trapo de piso: friccionar vigorosamente la superficie repitiendo el procedimiento 2 veces, luego retirar todo el líquido y enjuagar con agua limpia. El cambio de agua para el repasado se realiza para cada sala.

Frecuencia de la higiene

Pisos: Serán limpiados una vez por turno mañana y tarde y cuando se encuentren visiblemente sucios, o cuando haya sangre, pus o secreciones fundamentalmente en los consultorios.

Techos y paredes: Deben estar en buen estado, superficie lisa sin solución de continuidad para prevenir la acumulación de suciedad. Limpiar de acuerdo al cronograma de limpieza o cuando se encuentren visiblemente sucias.

Camillas de consultorios: higiene con trapo y detergente, desinfección con solución clorada al 0,5% una vez por turno y con cada cambio de paciente (lo realizara el proveedor o el auxiliar de enfermería).

Accidentes por derrame de líquidos Orgánicos:
Esto incluye contaminación de superficies por:

- Sangre y derivados
- Orina de pacientes
- Materia fecal
- Vómitos

La contaminación ambiental por fluidos corporales debe ser limpiada inmediatamente y desinfectados con solución clorada al 1%.
En las habitaciones con pacientes en aislamiento, la limpieza debe ser supervisada por la Encargada de limpieza, enfermera jefa de área, o la enfermera de sala para garantizar la calidad del procedimiento.

Limpieza estándar una vez por día.
Todos los días al finalizar la tarea el personal de limpieza debe:

- Lavar rejilla, trapo, baldes.
- Guardar limpios y secos los elementos de limpieza en el área destinado para el mismo (depósito).
- Mantener colgados los trapos utilizados para la limpieza.
- Los baldes deben ser colocados boca abajo para facilitar el secado.
- Lavado de manos con agua y jabón, cuidados de las manos con crema.

Salud del personal

El personal de limpieza debe:

- Usar vestimenta adecuada: guantes, chombas con pantalón, delantal de plástico, barbijos, y gafas si hay riesgo de salpicadura, zapatos cerrados y botas para baldeo de las habitaciones.
- Usar guantes resistentes, si es posible

EL PERSONAL DE LIMPIEZA DEBE:

Aseo personal

- Cuerpo aseado (damas y caballeros).
- Cabello recortado y bien afeitado. (varones).
- Cabello recogido. (Mujeres).
- Uñas recortas y limpias.

- Maquillaje moderado
- Usar vestimenta adecuada: guantes, chaleco, tapa bocas y lentes si hay riesgo de salpicaduras (Zapatos cerrados, botas para baldear)
- Usar guantes resistentes, si es posible de un solo uso, o apropiadamente limpiados, decontaminados y almacenados.
- Descartar la ropa usada para limpieza si es de un solo uso o procesada adecuadamente.
- Lavarse las manos antes y después de limpiar a la unidad del paciente.
- Disponer los residuos hospitalarios donde corresponda.
- No debe atender el teléfono con manos enguantadas sucias.
- Cerrar y sellar los recipientes resistentes que contienen corto-punzantes antes de que sobresalgan del contenedor.
- Todo personal debe estar vacunado contra la Hepatitis B, antitetánica.
- El personal que presenta lesiones en las manos (heridas, excemas. etc) debe consultar al médico para un tratamiento adecuado.
- Al finalizar la tarea debe higienizarse las manos.

El personal de limpieza <u>NO debe</u>:

- Tocar el picaporte de la puerta de la unidad del paciente o salas de enfermería en el momento de la limpieza, con manos enguantadas.
- Nunca debe mezclar detergente con hipoclorito de sodio.
- Nunca debe depositar la basura en pasillos ni en lugares de mucho transito de personas.
- Nunca debe presionar con ambas manos envoltorios aparentemente vacíos (puede haber sorpresas).

Manual de procedimientos de limpieza y desinfección

Limpieza Hospitalaria

La limpieza constituye una necesidad en cualquier lugar donde deba estar el hombre, debido a la necesidad de aislarlo del riesgo de contaminación por microorganismo que abunda en toda acumulación de polvo depósito de basura, residuo alimentario abandonado de todo orden. En el hospital son mayores los riesgos de contaminación o infección que en cualquier otro lugar las bajas defensas del la mayoría de los enfermos la actividad de los trabajadores de salud y el transito sin control de los visitantes por lo que es importante establecer normas y procedimientos dentro del hospital que se apliquen en todos los niveles y actividades bajo supervisión y evaluación constante.

Procedimientos de limpieza y desinfección

El entorno hospitalario es una fuente potencial de infecciones
1) para los pacientes,
2) los visitantes
3) y los trabajadores de la salud.

Los agentes infecciosos pueden estar presentes
1) en las superficies
2) o suspendidos en el aire.

Los procesos de limpieza y desinfección de la planta física y los muebles deben ser metódicos, programados y continuos, de forma que garanticen la disminución de las infecciones y su transmisión.

Los procesos de limpieza deben preceder siempre a los de desinfección, ya que facilitan la acción de los germicidas.

El objetivo principal de la limpieza es reducir el número de microorganismos del medio, para evitar su difusión.

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

Los procedimientos básicos en las labores de limpieza y desinfección son: lavar, trapear, sacudir, desinfectar los baños, las superficies y muebles de los hospitales, y la limpieza y desinfección de los fluidos biológicos.

Funciones

Este grupo está en riesgo por exposición ocupacional, ya que ellos son quienes manejan los contenedores de desechos, los recolectan desde el lugar donde se generan y los trasladan a las

áreas de almacenamiento. El principal riesgo de esos trabajadores lo constituye el desecho que no es depositado en los contenedores apropiados. Por ejemplo, los objetos afilados que no son depositados en los contenedores rígidos.

- El personal de limpieza debe contar con una serie de cualidades, como:
- Contribuir a la estrategia de control de contaminación microbiológica manteniendo su equipo de trabajo en condiciones higiénicas
- Comprender los principios básicos del mantenimiento higiénico de la institución
- Proveer un ambiente limpio, libre de contaminantes a través del cumplimiento de los procedimientos de limpieza y desinfección.
- Facilidad de adaptación a las nuevas tecnologías de limpieza.
- Cuidados y rigor en el manejo de productos químicos y mescla peligrosas.
- Destreza manual en la utilización de maquinaria e instrumento.
- Responsabilidad y capacidad para seguir un método de trabajo y en equipo.

Descripción de los procedimientos de limpieza

Lavado

Busca remover y retirar la suciedad de las superficies que lo requieran y que presenten suciedad visible. Con el transcurso del tiempo, el polvo y la suciedad forman una película grasosa, principalmente en los lugares húmedos.
La decisión de cómo y cuándo se lava depende de la cantidad y el tipo de suciedad que se presente. Siempre que el piso o las superficies estén sucias de fluidos biológicos se deben lavar inmediatamente.

1) Antes de iniciar el lavado se debe despejar el área, retirando utensilios que dificulten la labor.
2) Es necesario identificar el lugar de ubicación de las tomas e interruptores para evitar posibles accidentes.
3) El lavado se inicia estregando las superficies con un trapo impregnado con una solución desinfectante.
4) Los zócalos deben estregarse con una esponja.
5) La solución utilizada es el hipoclorito de sodio a una concentración del 0,5%.
6) Cuando hay presencia de fluidos corporales la concentración recomendada es de 1 %.
7) Después de fregar se enjuaga con un trapo húmedo en agua. Hay que tener cuidado de no dejar chorreados o manchas en la pared.
8) hay que revisar que no queden telarañas ni polvo en los rincones, las puertas o las molduras

Trapeado

Este procedimiento se realiza con el fin de limpiar y desinfectar los pisos, si es necesario.
Se recomienda iniciar trapeando los bordes, iniciando por el lugar más alejado de la vía de acceso.

1) Los movimientos deben ser horizontales, tratando de no pasar dos veces por el mismo lugar.
2) Se debe enjuagar el trapeador hasta verlo limpio y repasar de nuevo. Hay que tener cuidado de no dejar charcos o sitios mojados que favorecen el crecimiento bacteriano.
3) Verificar el estado de los drenajes (desagües) y retirar todas las suciedades que se encuentren en el piso como chicles, manchas, etc.
4) Las áreas comunes se trapean únicamente con agua limpia y un trapeador bien lavado y escurrido.
5) Las áreas con derrames de fluidos corporales se trapean con hipoclorito de sodio a una concentración de 1%
6) Es importante verificar que los implementos estén muy limpios al hacer la limpieza en otra área o habitación, con el fin de evitar la contaminación cruzada.
7) Se deben usar dos baldes para separar el agua sucia del agua limpia.
8) Después de realizar la limpieza de una habitación, el cambio de agua se debe realizar dentro de ésta.
9) Después de terminar de trapear es necesario verificar que los baldes que se usan para el cambio de agua se disponga boca abajo para evitar el cultivo de bacterias.

Sacudido

El polvo no siempre es visible, pero constantemente está suspendido en el aire.
Se deposita en los muebles, los pisos, las paredes, los techos y los objetos en general.
Es necesario sacudir para evitar que se acumule y se endurezca, pues esto favorece el crecimiento bacteriano.

1) Para sacudir se recomienda doblar el sacudidor en cuadros los cuales se deben cambiar a medida que se van ensuciando.
2) En el sacudido horizontal o vertical, pasar la mano en línea recta ayuda a no dejar marcas en la superficie; sostener el trapo con suavidad de manera que le permita absorber el polvo con facilidad. Se debe evitar sacudir el trapo para no dispersar el polvo.
3) Comenzar con el sacudido por las partes altas, continuar hacia las partes más bajas, superficies planas, lados y soportes.
4) Verificar que todos los espacios sacudidos queden en perfectas condiciones.

Limpieza y desinfección del baño de la habitación del paciente

1) Durante la estancia y alta del usuario se procederá de la siguiente manera:

2) Después que el paciente abandona la habitación se retiran todos los elementos presentes en el cuarto de baño.
3) El proceso de limpieza se inicia con al lavado de las paredes, el lavamanos, la jabonera, las perillas de la ducha y la puerta con una esponja impregnada de una solución desinfectante.
4) Se recomienda el hipoclorito de sodio al 0.5%.
5) Antes de iniciar el lavado del sanitario se recomienda vaciar el agua del tanque al menos una vez.
6) Posteriormente se debe esparcir la solución desinfectante (hipoclorito de sodio al 0.5%), por todas las superficies del sanitario, iniciando por la parte exterior, la base, el área de atrás, las tuberías y las bisagras.
7) Las ranuras de las losas del baño, las válvulas y el tapón se estregan con un cepillo pequeño.
8) Después se estrega el interior de la taza y el área debajo de la taza. Al finalizar soltar nuevamente el tanque y secar la parte exterior de la taza.
9) El piso se lava con un cepillo y solución desinfectante; hipoclorito de sodio a 0.5% Posteriormente se trapea con el trapero bien escurrido.
10) El espejo se limpia con un sacudidor seco
11) Al finalizar la limpieza se verifica que los drenajes (desagües) se encuentren despejados;
12) Se coloca la dotación del baño (jabón, toalla, papel higiénico); se coloca el rótulo que indica que el sanitario ya está desinfectado y se pone nueva bolsa de color blanca en la papelera.

Limpieza y desinfección de fluidos biológicos

Se denominan fluidos biológicos a todas las secreciones de origen corporal como la sangre, vómito, pus. Estos fluidos pueden ser causa de siembras en los pisos, las paredes, las camas, los baños, etc. de los hospitales.

1) Cuando éstos se presentan deben ser limpiados de inmediato para evitar accidentes.
2) En el momento de la limpieza, las personas encargadas deben utilizar implementos de protección personal como guantes, mascarillas y gafas. La limpieza se realiza con una solución desinfectante como el hipoclorito de sodio al 1%
3) Debe cubrirse el fluido o secreción con un trapo de forma que se absorba el líquido. Y luego se retira y se deposita en los recipientes con bolsa roja destinados a la recolección de los residuos biológicos.
4) Dirigirse de nuevo al sitio contaminado e impregnar de nuevo el piso con la solución desinfectante y luego trapear.

Limpieza de ventanas y vidrios

El sitio por donde ingresa más suciedad a los hospitales es a través de las ventanas; si se conservan limpios los vidrios y los marcos de las ventanas, el lapso de limpieza en el interior del hospital disminuye.

1) Se coloca un trapo entre el balde y el piso, para evitar que se forme anillo de agua.
2) Se sacude la hoja de vidrio y el marco.
3) Con una esponja impregnada de una solución desinfectante se inicia su limpieza comenzando por la parte superior, con movimientos horizontales, hasta llegar a la parte inferior.
4) Se remueve la suciedad con un trapo húmedo logrando una total transparencia en la hoja de vidrio.

5) No olvidar secar los marcos de las ventanas; éstos se oxidan con el exceso de agua.
6) Para las partes altas se utiliza una escalera.
7) Las personas que realizan este oficio deben usar los elementos de protección personal requeridos.
8) No limpiar las ventanas cuando el sol se refleja directamente sobre ellas; se secan con excesiva rapidez y los vidrios quedan manchados.

Limpieza de muebles y sillas

Para el aseo de los muebles y sillas:

1) Se sacude con un trapo seco la superficie y la parte inferior donde se marca el roce de los zapatos.
2) Lavar y fregar manchas pegajosas causadas por las manos, los medicamentos, etc., mediante el uso de un trapo húmedo.
3) Pasar un trapo seco para evitar el deterioro del material de las sillas y los muebles.
4) Al finalizar volver a ubicar los muebles en su lugar.
5) Cuando se presentan manchas en los muebles tapizados se recomienda no frotar la superficie, porque se deteriora la trama o textura de la tela.
6) Después de ocurrido el derrame se debe absorber inmediatamente con un trapo o toalla.

Descripción de las operaciones de limpieza en las áreas de circulación

Las áreas de circulación en los hospitales son lugares donde la mayor parte del tiempo hay flujo de personas; por esto necesitan mayor atención por parte de las personas responsables de la limpieza.
Se incluyen dentro de estas áreas los baños públicos, los pasillos, las escaleras, las salas de espera, las oficinas y los parqueaderos.
Los cuidados de conservación y limpieza de estas áreas dependen de:

- La identificación de un horario que no interfiera con las actividades; se sugiere que sea en las horas de menor tráfico, para facilitar la labor.
- La cantidad de objetos que se deben limpiar.
- Mientras se hace el aseo en las zonas en donde se tiene el piso húmedo se recomienda poner un aviso portátil llamativo “transite con precaución, piso húmedo”, que alerte a las personas sobre el riesgo de resbalarse

Baños públicos

El objetivo es conservar el sitio higiénico, desinfectado y agradable.

- La limpieza se realiza cada que las necesidades lo exijan. Estos sitios requieren una revisión constante durante el día.
- Dentro del aseo se incluyen:
    - El sanitario
    - Orinal,
    - Lavamanos
    - Espejo
    - Piso

- Paredes
- Techos
- Dispensadores de jabón.

1) Se recomienda lavar las paredes, los orinales y el sanitario con una solución de hipoclorito de sodio al 0.5%.
2) Secar con un trapo bien escurrido y no dejar marcas visibles.
3) Recoger las bolsas de los recipientes contenedores de la basura y desecharlas como residuos ordinarios.
4) Lavar y secar los basureros y colocarles nuevamente la bolsa indicada.
5) Trapear el piso con solución de hipoclorito de sodio al 0.5%. incluyendo el área de ubicación del sanitario.
6) Instalar papel higiénico en caso de ser necesario y revisar el dispensador de jabón.

Escaleras

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

1) Se deben sacudir con un trapo húmedo los pasamanos y barrotes.
2) Desprender las manchas que se observen en las paredes, alrededor de los interruptores y en los zócalos, donde se acumula suciedad.
3) Verificar estos espacios con frecuencia.
4) En las áreas de descanso se debe trapear en húmedo.
5) Para evitar accidentes no usar demasiada agua y secar bien los escalones.

Anexo I

Elementos de limpieza y desinfección según áreas hospitalarias

Elementos de limpieza del área critica y especifica

1. Se deberá utilizar balde prensa mopa con carrito de doble balde: Esto evita que el personal de limpieza realice la torsión y escurrimiento del trapo de piso en forma manual. No se deberá utilizar el escurrimiento manual, los carritos con sistema de doble balde con color diferenciado para evitar la confusión de los productos químicos utilizados

Característica: deberá tener estas especificaciones para asegurar la bioseguridad del personal y facilitar la labor y el movimiento dentro del área física a limpiar y desinfectar.

Descripción: Conjunto balde-prensa mopa de plástico. o metal 2 baldes de 10 litros en adelante. Prensa mopa de plástico y de acción horizontal con baldes de plásticos dos colores de y carro de plástico con ruedas

2. Mopa

La utilización de este elemento facilita la limpieza

Elegir la mopa correcta es muy importante en general para la eficiencia al limpiar. Los factores determinantes deben ser tamaño, contenido y construcción.

Características: Una mopa deberá tener estas especificaciones para asegurar el adecuado manejo , tanto la medida de la persona que lo va usar como para el herraje en que será usado; el tamaño de la mopa deberá corresponder con el tamaño físico de la persona que lo va usar para prevenir fatiga y poca productividad. Una medida que resulta cómoda para todo tipo de personas es la siguiente

Descripción: Mopa unida de rayón punta doblada de 340 g

3. Mopa Barredora deberá ser utilizada para evitar levantar polvo en el momento del barrido **Descripción:** Mopa de algodón - punta doblada.

4. Escurridor que se utilizara para limpieza de vidrios
5. Paños de algodón de color blanco que facilita el control de la limpieza del paño, para el sacudido del mobiliario

Productos químicos para limpieza y desinfección del área critica y especifica

Selección del producto de limpieza y desinfección:

Una amplia variedad de productos detergentes y desinfectantes, para la limpieza y desinfección de superficies, están disponibles actualmente en el mercado. Sin embargo la falta de conocimientos adecuados puede llevar a la confusión en la selección de los mismos.

Las siguientes características deben ser consideradas en un detergente desinfectante:
1. Capacidad de limpieza
2. Espectro de desinfección
3. Seguridad y mínima toxicidad para los humanos
4. Aroma aceptable
5. Fácil de usar
6. Costo del producto

1. **Detergente biodegradable *:*** se utilizara para limpieza de pisos y azulejados , superficies lisas
   Características: los componentes de este tipo de detergentes son fácilmente transformados por la naturaleza, su formula no contiene fosfatos que producen un desequilibrio en el ecosistema. Por lo tanto son mucho más "saludables" para el planeta.
2. **Detergentes Enzimáticos:** Las características de los detergentes enzimáticos es que contienen enzimas que compiten con la proteína de la materia orgánica disolviéndolas. Es un detergente no iónico concentrado de bajo poder espumígeno de rápida respuesta. La acción enzimática permite el logro de una limpieza profunda en especial para remover material orgánico de origen humano. Es biodegradable. PH neutro.

3. **Detergentes desinfectantes*:*** Estos productos usan una combinación de detergente y un desinfectante químico. No todos los detergentes y desinfectantes son compatibles. Varias presentaciones comerciales están disponibles actualmente: detergentes alcalinos formulados con compuestos que liberan cloro, detergentes alcalinos formulados con amonios cuaternarios o surfactantes no iónicos, y detergentes ácidos formulados con iodoforos.Se podrá utilizar productos que contengan la mescla de detergentes con desinfectantes que se encuentran en el mercado ejemplo
   Asociación de dos desinfectantes que aseguran un espectro antimicrobiano muy amplio.

Clorhidrato de aminoácidos.
Cloruro de didecildimetilamonio.
quelatores de iones Ca^{2+}, Mg^{2+},
Excipientes:
Detergente no iónico biodegradable,
Colorantes, perfumes.

4. Hipoclorito de sodio

El **hipoclorito de** sodio o hipoclorito sódico, (conocido popularmente como agua lavandina, cloro, lejía, agua de Javel o agua Jane) es un compuesto químico, además de un fuerte oxidante químico cuya fórmula es NaClO. De rápida acción utilizada a gran escala para la desinfección de superficies, desinfección de ropa hospitalaria y desechos, descontaminar salpicaduras de sangre, desinfección de equipos y mesas de trabajo resistentes a la oxidación, eliminación de olores y desinfección del agua. El hipoclorito es letal para varios microorganismos, virus y bacterias vegetativas, pero es menos efectivo contra esporas bacterianas, hongos y protozoarios. La actividad del hipoclorito se ve reducida en presencia de iones metálicos, biocapas, materiales orgánicos, bajo pH o luz UV.

Elementos de limpieza de área no critica

1. De preferencia se utilizara balde prensa mopa con carrito de un solo balde, esto evita que el personal de limpieza realice la torsión y escurrimiento del trapo de piso en forma manual. En esta área sin embargo se podrá utilizar el escurrimiento manual y los sistemas con escurrimiento manual

Descripción: Conjunto balde-prensa mopa de plástico o metal de 10 litros en adelante. Prensa mopa de plástico de acción horizontal con balde de plástico

Conjunto de baldes de plástico sin prensa mopa que utiliza palo de repasar con escurridor y trapo de piso de algodón

Los otros elementos de limpieza son similares a los utilizados en las áreas críticas y especificas

1. Señalizadores : los señalizadores son utilizados para prevenir accidentes con los pisos aun mojados después de la limpieza y para ordenar el transito durante los procedimientos de limpieza

Descripción: Placas señalizadoras: Cuidado piso mojado
Dimensiones: 60 x 30 x 20 cm o mayores
Color: amarillo

Productos químicos para limpieza y desinfección del área no critica

1. **Detergente biodegradable***:* se utilizara para limpieza de pisos y azulejados, superficies lisas Características: los componentes de este tipo de detergentes son fácilmente transformados por la naturaleza, su formula no contiene fosfatos que producen un desequilibrio en el ecosistema. Por lo tanto son mucho más "saludables" para el planeta

Anexo II

Maquinas de limpieza

Las maquinas de limpieza son elementos importantes para realizar una limpieza profunda y ayudan al mantenimiento de los pisos y aéreas a limpiar existen una variedad de estas maquinas y deberán se adquiridas por los hospitales de acuerdo a la superficie en metros cuadrados a limpiar

Mantenedora industrial

Para ser usada en la limpieza de los pisos y lavadora de alfombras;

Aspiradora industrial

Para aspirar Polvo y Líquido;
Aplicaciones: limpieza profunda de pisos, alfombras y tapicería. Aspiradora de polvo de alfombras, cortinas, bibliotecas, escritorios, maquinas de escribir, computadoras, impresoras, etc.

Anexo III

Concentración del hipoclorito de sodio a ser utilizados en los servicios

Importante: Para este cálculo se considera que la concentración del hipoclorito de Na es de 8% (LA LAVANDINA)
Cantidades en c.c. de cada elemento para obtener:

CONCENTRACION AL 1%		
Indicaciones: descontaminación de fluidos corporales y materiales		
Hipoclorito de Na	**Agua**	**Resultado al 1%**
125cc.	875cc.	1Lt.
250cc.	1750cc.	2Lts.
375cc.	2625cc.	3Lts.
500cc.	3500cc.	4Lts.
625cc.	4375cc.	5Lts.
750cc.	5250cc.	6Lts.
875cc.	6125cc.	7Lts.
1000cc.	7000cc.	8Lts.
1125cc.	7875cc.	9Lts.
1250cc.	8750cc.	10Lts.

Concentración al 0.5%		
Indicaciones: Descontaminación de paredes, mesadas y pisos		
Hipoclorito de Na	**Agua**	**Resultado al 0.5%**
62.5cc.	937.5cc.	1Lt.
125cc.	1875cc.	2Lts.
187.5cc.	2812.5cc.	3Lts.
250cc.	3750cc.	4Lts.
312.5cc.	4687.5cc.	5Lts.
375cc.	5625cc.	6Lts.
437.5cc.	6562.5cc.	7Lts.
500cc.	7500cc.	8Lts.
562.5cc.	8437.5cc.	9Lts.
625cc.	9375cc.	10Lts

RECOMENDACIONES

1- Se debe conservar en todo momento en recipientes opacos y en la oscuridad, en especial en su forma concentrada.

2- Las diluciones deben prepararse momentos antes de su utilización, solo lo que serán consumidos en el día, rotulados, conservando siempre en contenedores opacos y protegidos de la luz.

BIBLIOGRAFIA

1- Manual defunciones y procedimientos de higiene y limpieza hospitalaria del Instituto de Medicina Tropical.
2- Normas de higiene y limpieza hospitalaria del Hospital Pediátrico Reducto.
3- Normas de higiene y limpieza hospitalaria de Hospital Nacional de Itaguá.
4- **García Rodríguez JA, Gómez García AC.** El factor ambiental en la infección. Todo Hospital 1984; 12: 39-42.
5- http://www.codeinep.com.ar/CONTROL/cdeiactualmedioambientelimpiezasuperficies.htm