

LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN DE LAS SUPERFICIES Y ESPACIOS/ ÁREAS

- ✓ Es importante asegurar una correcta limpieza de las superficies y de los espacios.
- ✓ El procedimiento de limpieza y desinfección de las superficies y de los espacios en contacto con el paciente se hará de acuerdo con la normativa
- ✓ Existe evidencia de que los coronavirus se inactivan en contacto con una solución de hipoclorito sódico con una concentración al 0,1%, etanol al 62- 71%. Es importante que no quede humedad en la superficie cercana al paciente. Se pueden emplear toallitas con desinfectante.
- ✓ Se emplearán los detergentes y desinfectantes habituales autorizados por la autoridad competente para tal fin (con efecto viricida).
- ✓ El personal de limpieza recibió formación e información previa a la realización de la primera entrada a la habitación y utilizará equipo de protección individual.(ver ANEXO I)

La limpieza general se hará siempre en húmedo, desde las zonas más limpias a las más sucias.

- ✓ El material utilizado que sea desechable, se introducirá en un contenedor de bolsa roja.

Todas las superficies requieren limpieza con agua y detergente común para remoción de la suciedad visible previamente a realizar la desinfección

- a. **En los sectores denominados administrativas / salas de estar / ascensor:** La desinfección se debe realizar en toda superficie denominadas de alto contacto: teclados de computadoras, monitor, portátiles, botoneras, celulares, mousse, escritorios, manijas de las puertas y ventanas, barandas de escaleras y ascensores.
- **El alcohol y LT8 se utiliza exclusivamente para el área de internación de pacientes.**
- La frecuencia de la limpieza de los elementos que se tocan comúnmente se debe priorizar.
- La principal medida para evitar la propagación de cualquier enfermedad incluyendo el coronavirus es la HIGIENE DE MANOS.

TÉCNICA DE LIMPIEZA:

- Realizarla con un trapo común embebido en solución jabonosa, a través de mecanismo de fricción, enjuague y desinfección.

TÉCNICA DE DESINFECCIÓN:

- Se puede realizar con un trapo común embebido con solución desinfectante y frotar las superficies a desinfectar.



“DILUCIÓN CORRECTA DE LAVANDINA”

	100 gr	50gr	25 gr
Agua	1 litro	1 litro	1 litro
Lavandina	10 ml	20 ml	40 ml

NOTA:

- La limpieza es importante para que la solución desinfectante sea efectiva. Se recomienda realizar una limpieza con solución detergente al día (depende del área) y luego realizar desinfección (solución con lavandina) las veces que se requieran.
- Envase de productos de limpieza: integro, con rótulo de identificación y fecha.

b. Salas de atención de pacientes (triage, guardia, piso internación, consultorio)

La limpieza y desinfección de estos lugares debe realizarse una vez por turno y cada vez que sea necesario.

Limpieza y desinfección de una habitación con paciente en condición de aislamiento

HIGIENE HOSPITALARIA: Personal de limpieza

- 1- Los elementos para la limpieza y desinfección, son exclusivos para la habitación o sector (cohorte) : baldes, secador, trapos.
- 2-Envase de productos de limpieza: integro, con rótulo de identificación y fecha. 3-personal de limpieza con EPP colocado los para iniciar el procedimiento.

4- Retira los residuos antes de iniciar la limpieza.

5-Sumerge la rejilla exclusiva para la habitación en el balde chico exclusivo en el producto seleccionado: agua + detergente. Si pulveriza sobre la rejilla o paño es también válido.

6-Limpia con fricción rigurosa /enjuaga. Por último desinfecta desde lo menos contaminado: Ventanas, puertas, silla, sillón, estantes. Dispenser de solución alcohólica. Interruptor de luz, Paredes si se observan sucias.

7-Limpia y desinfecta Mesa de luz, mesa de alimentación (O AYUDANTES)

8-Enjuaga y desinfecta todo lo que lavo, en caso de utilizar detergente y desinfectar con hipoclorito de Na (VER DILUCION LAVANDINA)

LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN DE LAS SUPERFICIES Y ESPACIOS/ ÁREAS

9-Sumerge la rejilla exclusiva para el baño en el producto seleccionado: agua y detergente, enjuague. 10- una vez enjuagado desinfecta desde lo menos contaminado: paredes, piletas, grifos, área de baño/ duchador, tapa de inodoro.

11-Con la escobilla exclusiva para esa habitación, limpia el interior del inodoro.

12-Lava los pisos de la habitación y baño con el agua con detergente

13-Lava y enjuaga las rejillas y trapo de piso. Quedan en sector (cohorte)/lugar exclusivo

14-Se retira los elementos de barrera y lava sus manos

LIMPIEZA DEL ENTORNO DEL PACIENTE (EN GUARDIA, TRIAGE, UTI, PISO INTERNACIÓN): Enfermería /ayudante de enfermería (una vez por turno y cada vez que sea necesario)

Esta limpieza y desinfección se puede realizar con productos de un solo paso: Monopersulfato de potasio (LT8) o limpieza con agua jabonosa y luego desinfección con hipoclorito de sodio.

Para los elementos a limpiar con monopersulfato el DETALLE del mismo es el siguiente:

1. Preparar limpiador / desinfectante en un rociador.
2. Humedecer el paño con solución limpiadora desinfectante y realizando fricción sobre la superficie.
3. Dejar actuar entre 10 y 20 minutos
4. Repasar la superficie realizando fricción (no menos de 10 seg.).
5. Dejar secar.

SUPERFICIES DE ALTO CONTACTO:

- 1- Barandas de cama
- 2- Soportes de suero y aparatos como monitores, bombas de alimentación, poliductos 3- Llamador, control de camas.
- 4- Control de bombas IV
- 5- Pantalla y Control de monitor multiparamétrico
- 6- Cables de multiparamétrico
- 7- Panel de ventilador /pantalla

□ En Ambú con mascara, frascos de aspiración en desuso : la LIMPIEZA Y DESINFECCION será realizada con: **detergente enzimático (limpieza) + Hipoclorito (desinfección)**

Detalle del procedimiento:

1. Preparar limpiador detergente: 1Lts agua tibia + 8 cc detergente enzimático (sumergir por 10 – 20 minutos),
2. Cepillar
3. Enjuagar con abundante agua corriente, no deben quedar restos de jabón detergente
4. Desinfectar con hipoclorito



LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN AL ALTA DEL PACIENTE:

HIGIENE HOSPITALARIA:

- paredes hasta 1.60 m y revestimientos áreas de internación: al alta del paciente o cuando se observen visiblemente sucias.
- Mas todo lo detallado (arriba con función de personal de limpieza)

PERSONAL DE ENFERMERÍA /AYUDANTES:

- Retirar toda la ropa de cama (manejo adecuado)
- Desechar todo insumo que no se haya utilizado dentro de una sala con estas características y ocupada por pacientes – AISLAMIENTO)
- Realizar limpieza y desinfección de todos los elementos utilizados con el paciente (monitores, bombas, pie de suero, otros)
- Realizar limpieza y desinfección de cama, colchón, almohadas.

Documento realizado por CCI (Comité de Control en infecciones)

Bibliografía

1. Infectionprevention and control ofepidemic-and pandemic-proneacuterespiratoryinfections in healthcare. Geneva: WorldHealthOrganization; 2014
https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/112656/9789241507134_eng.pdf;jsessionid=BE25F8EAA4F631126E78390906050313?sequence=1, accessed 27 February 2020).
2. Telemedicine: opportunities and developments in MemberStates: reportonthesecond global surveyoneHealth. Geneva: WorldHealthOrganization; 2009 (Global ObservatoryforeHealth Series, 2; <https://apps.who.int/iris/handle/10665/44497>, accessed 27 February 2020).
3. Beckman S, Materna B, Goldmacher S, Zipprich J, D’Alessandro M, Novak D, et al. Evaluationofrespiratoryprotectionprograms and practices in California hospitalsduringthe 2009-2010 H1N1 influenza pandemic. Am J Infect Control. 2013;41(11):1024-31. doi:10.1016/j.ajic.2013.05.006. Rational use of personal protectiveequipmentfor coronavirus disease (COVID-19): interimguidance 7
4. Janssen L, Zhuang Z, Shaffer R. Criteriaforthecollectionofusefulrespirator performance data in theworkplace. J OccupEnvironHyg. 2014;11(4):218–26. doi:10.1080/15459624.2013.852282.
5. Janssen LL, Nelson TJ, Cuta KT. Workplaceprotectionfactorsforan N95 filteringfacepiecerespirator. J OccupEnvironHyg. 2007;4(9):698–707. doi:10.1080/15459620701517764

6. Radonovich LJ Jr, Cheng J, Shenal BV, Hodgson M, Bender BS. Respiratory tolerance in health care workers. *JAMA*. 2009;301(1):36–8. doi:10.1001/jama.2008.894.
7. Home care for patients with suspected novel coronavirus (COVID-19) infection presenting with mild symptoms, and management of their contacts: interim guidance, 4 February 2020. Geneva: World Health Organization; 2020 (WHO/nCov/IPC/HomeCare/2020.2; <https://apps.who.int/iris/handle/10665/331133>, accessed 27 February 2020).
8. Advice on the use of masks in the community, during home care and in health care settings in the context of the novel coronavirus (2019-nCoV) outbreak: interim guidance, 29 January 2020. Geneva: World Health Organization; 2020
9. Rational use of PPE 2020-02-27e_en_28FEB2020_marissa.docx) Interim guidance 27 February 2020 , WHO