

0578



N° 18501-13

# Resolución Directoral

Lima, 17 de Febrero de 2014

Visto, el Expediente N° 18501-13;

### CONSIDERANDO:

Que, la Ley N° 26842- Ley General de Salud, establece que la salud es condición indispensable del desarrollo humano y medio fundamental para alcanzar el bienestar individual y colectivo; siendo la protección de la salud de interés público como la provisión de servicios de salud, cualquiera sea la persona o institución que los provea, 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, mediante Resolución Ministerial N° 372-11/MINSA, se aprobó la "Guía Técnica de Procedimientos de Limpieza y Desinfección de Ambientes en los Establecimientos y Servicios Médicos de Apoyo" cuyo uno de sus objetivos es "Contribuir a disminuir el riesgo de adquirir enfermedades relacionadas con las labores de limpieza y que afecten a los trabajadores de salud, pacientes y visitantes en los Establecimientos de Salud y Servicios Médicos de Apoyo", el cual es de aplicación obligatoria en los Establecimientos de Salud y Servicios Médicos de Apoyo del Ministerio de Salud,

Que, la Oficina de Epidemiología del Hospital Nacional Docente Madre Niño "San Bartolomé" tiene como uno de sus objetivos funcionales "Vigilar el cumplimiento de las normas de bioseguridad en el manejo de los pacientes, en la limpieza, desinfección y esterilización de los ambientes, el manejo de la ropa y de los residuos sólidos hospitalarios así como del uso de materiales potencialmente tóxicos", de acuerdo a lo establecido en el inciso l) del artículo 16° del Reglamento de Organización y Funciones del Hospital Nacional Docente Madre Niño "San Bartolomé", aprobado mediante Resolución Ministerial N° 884-2003-SA/DM;

Que, en ese contexto, mediante Nota Informativa N°022-14-OESA-HONADOMANI-SB, el Jefe de la Oficina de Epidemiología y Salud Ambiental de acuerdo a las recomendaciones realizadas por el Jefe de la Oficina de Gestión de la Calidad conjuntamente con la Responsable de Evaluación de la Calidad de dicha Oficina según Nota Informativa N° 219-2013-OGC.HONADOMANI.SB e Informe N° 056-2013-Resp.U.ECS-OGC-HONADOMANI/SB, remite al Director General el "Documento Técnico: Manual de Procedimientos de Limpieza y Desinfección de los Servicios de Hospitalización, Emergencia y Servicios Médicos de Apoyo del HONADOMANI "San Bartolomé", para su aprobación correspondiente, cuya finalidad general es "Contribuir a disminuir los riesgos de la salud de los trabajadores pacientes y visitantes de los servicios de Hospitalización, Emergencia, Consulta Externa y Servicios Médicos de Apoyo, relacionadas a inadecuadas prácticas de limpieza y desinfección de ambientes", el mismo que como Documento Técnico cumple con la



RECIBIDO  
26/02/14  
Firma



**MANUAL DE PROCEDIMIENTOS DE LIMPIEZA**  
**Y DESINFECCION DE LOS SERVICIOS DE**  
**HOSPITALIZACION, CUIDADOS**  
**CRITICOS, EMERGENCIA Y CONSULTA**  
**EXTERNA DEL HONADOMANI "SAN**  
**BARTOLOMÉ".**

2014

MINISTERIO DE SALUD  
HONADOMANI "SAN BARTOLOME"  
OFICINA DE EPIDEMIOLOGIA  
*[Signature]*  
Dr. Gloria Amanda Arzoo Vireo

MINISTERIO DE SALUD  
HONADOMANI "SAN BARTOLOME"  
*[Signature]*  
Dr. NAZARIO SILVA ARTEAGA



**MANUAL DE PROCEDIMIENTOS DE LIMPIEZA Y DESINFECCION DE LOS SERVICIOS DE HOSPITALIZACION, EMERGENCIA, CUIDADOS CRITICOS Y CONSULTA EXTERNA DEL HONADOMANI "SAN BARTOLOMÉ"**

---

**PERSONAS QUE PARTICIPARON EN LA ELABORACIÓN DEL MANUAL**

Dr. Nazario Silva Astete  
Jefe de la Oficina de Epidemiología y Salud Ambiental

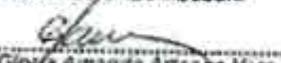
Mg. Gloria Amanda Arteaga Vera.  
Jefe de la Unidad de Salud Ambiental

Lic. María Macassi Meza.  
Jefe de Central de Esterilización y Suministro.

**Administrativo:**

Srta. María del Carmen Ticona Arévalo.  
Técnico en Salud Ambiental.

MINISTERIO DE SALUD  
HONADOMANI "SAN BARTOLOMÉ"  
OFICINA DE EPIDEMIOLOGÍA

  
Mg. Gloria Amanda Arteaga Vera  
JEFE DE LA UNIDAD DE SALUD AMBIENTAL

MINISTERIO DE SALUD  
HONADOMANI "SAN BARTOLOMÉ"

  
Dr. NAZARIO SILVA ASTETE  
Jefe de la Oficina de Epidemiología  
C.M.P. 17795



## ÍNDICE

INTRODUCCIÓN.....	6
I. FINALIDAD.....	6
II. OBJETIVOS.....	6
III. BASE LEGAL.....	7
IV. ÁMBITO DE APLICACIÓN.....	7
V. PROCESOS A ESTANDARIZAR.....	7
VI. CONSIDERACIONES GENERALES.....	7
6.1. Prevención en la Trasmisión de Infecciones Relacionada al Cuidado de la Salud.....	7
6.2. Definición Operacional.....	8
6.3. Conceptos Básico.....	9
6.3.1. Objetivos Básicos de la Limpieza y Desinfección.....	9
6.3.2. Principios para la limpieza en los servicios de hospitalización, Emergencia Cuidados Críticos y Consulta Externa.....	9
6.3.3. Principios para la Desinfección.....	10
6.3.4. Normas Higiénicas para el personal durante la realización de la Limpieza.....	10
6.4. Requerimientos básicos para el personal de limpieza y desinfección.....	11
6.4.1. Responsabilidades del personal de limpieza con la Institución.....	11
6.4.2. Sobre el responsable del servicio de limpieza.....	12
6.4.3. Recomendaciones complementarias que deben cumplir.....	12
VII. CONSIDERACIONES ESPECÍFICAS.....	13
7.1. Áreas de limpieza y desinfección en los servicios de hospitalización, Emergencias, Cuidados Críticos y Consulta Externa.....	13
7.1.1. Áreas Críticas.....	13
7.1.2. Áreas Semicrítica.....	13



**MANUAL DE PROCEDIMIENTOS DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN DE LOS SERVICIOS DE HOSPITALIZACIÓN, EMERGENCIA, CUIDADOS CRÍTICOS Y CONSULTA EXTERNA DEL HONADOMANI "SAN BARTOLOMÉ".**

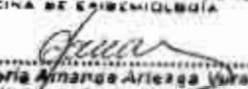
7.1.3. Áreas no Críticas, Comunes.....	13
7.2. Descripción del procedimiento de limpieza y desinfección.....	13
7.2.1. Identificar las áreas limpias y sucias.....	13
7.2.2. Orden de la limpieza.....	14
7.2.3. Limpieza y desinfección de las superficies.....	14
7.3. Equipos de limpieza.....	15
7.4. Elementos de limpieza básicos.....	15
7.5. Agentes de limpieza y desinfección.....	15
7.6. Procedimientos de limpieza y desinfección.....	16
7.6.1. Tipos de limpieza según su frecuencia.....	16
7.6.2. Frecuencia de la limpieza.....	16
7.7. Limpieza por Áreas.....	17
7.7.1. Limpieza de áreas no Críticas.....	17
7.7.2. Limpieza de áreas Críticas.....	19
7.7.2.1. Limpieza en Unidades Quirúrgicas.....	19
7.7.2.2. Limpieza en Zona Limpia.....	19
7.7.2.3. Procedimiento de limpieza en otras zonas críticas.....	20
7.7.3. Procedimiento de limpieza en áreas semicríticas y no críticas.....	20
7.7.4. Limpieza de áreas Específicas.....	20
7.7.4.1. Limpieza de Oficinas y Auditorios.....	20
7.7.4.2. Limpieza de Salas de Procedimientos, Tópicos y Consultorios.....	20
7.7.4.3. Limpieza de Estaciones de Enfermería.....	20
7.7.4.4. Limpieza de Salas de Cirugía Menor, Puerperio, Emergencias.....	21
7.7.4.5. Limpieza y desinfección de elementos de la Unidad de Limpieza.....	21



**MANUAL DE PROCEDIMIENTOS DE LIMPIEZA Y DESINFECCION DE LOS SERVICIOS DE HOSPITALIZACION, EMERGENCIA, CUIDADOS CRITICOS Y CONSULTA EXTERNA DEL HONADOMANI "SAN BARTOLOME".**

VIII. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.....	21
IX. ANEXOS.....	21
Anexo N° 1. Desinfectantes y Detergentes	
Anexo N° 2. Como preparar soluciones	
Anexo N° 3. Ficha de Guía de Procedimiento de Limpieza y Desinfección Hospitalaria.	
Anexo N° 4 Registro de Supervisión de Servicios	
Anexo N° 5 Check list de rutina de servicio por horario aproximado.	
Anexo N° 6 Control de calidad de los productos usados para la limpieza y desinfección de ambientes hospitalarios.	
X. BIBLIOGRAFÍA.....	22

MINISTERIO DE SALUD  
HONADOMANI "SAN BARTOLOME"  
OFICINA DE EPIDEMIOLOGIA

  
Mg. Gloria Armas Arcega Vera  
JEFE DE LA UNIDAD DE SANIDAD ORIENTAL

MINISTERIO DE SALUD  
HONADOMANI "SAN BARTOLOME"

  
Dr. HAZARIO SILVA ASTETE  
Jefe de la Oficina de Epidemiología  
C.M.P. 17795



# MANUAL DE PROCEDIMIENTOS DE LIMPIEZA Y DESINFECCION DE LOS SERVICIOS DE HOSPITALIZACION, EMERGENCIA, CUIDADOS CRITICOS Y CONSULTA EXTERNA DEL HONADOMANI "SAN BARTOLOME".

## INTRODUCCIÓN.

El Hospital Nacional Docente Madre Niño San Bartolomé HONADOMANI, administrativamente es un órgano desconcentrado de la DISA V Lima Ciudad, se encuentra ubicado en la Av. Alfonso Ugarte N° 825 – Cercado de Lima. Es un hospital de referencia nacional con categoría III -1 del tercer nivel de atención, que brinda atención especializada para la salud de la Madre, el Niño y el Adolescente; como organización permanentemente se encuentra innovando para servir mejor a su población objetivo, está en proceso de constante mejora de la calidad de atención y de diseño e implementación de nuevas formas de gestión que permitan a nuestras unidades productoras cumplir con la atención especializada de la salud sexual y reproductiva de la mujer y de atención integral del feto, neonato, lactante, niño y del adolescente.

Las superficies tienen riesgo mínimo de transmisión directa de infección, los mismos que pueden contribuir a la contaminación cruzada secundaria por medio de las manos del personal de salud y de los instrumentos que podrían ser contaminados o entrar en contacto con esas superficies y posteriormente contaminar, a los pacientes, personal de salud u otras superficies, por lo que el manual contribuirá a disminuir los riesgos de salud.

El Manual de Procedimientos de Limpieza y Desinfección de los Servicios de Hospitalización, Emergencia, Cuidados Críticos y Consulta Externa, constituye una herramienta de todos los días, y responde a un mandato imperativo de la necesidad diaria de minimizar y controlar los riesgos que puedan generar los ambientes, para proteger a la población hospitalaria, es dinámico, contribuye a brindar seguridad al personal, pacientes y visitantes a fin de prevenir, controlar y minimizar los riesgos sanitarios y ocupacionales, así como disminuir el impacto negativo a la salud pública y al ambiente que estos producen, para resolver problemas que son un riesgo para la Salud, por lo que es necesario realizar, monitoreo, vigilancia, supervisión y Evaluación.

En ese sentido el Manual brindará las técnicas de limpieza y desinfección de los ambientes hospitalarios aplicando los principios básicos y manejo correcto de los materiales de trabajo, que sirva de referencia en el desempeño del personal que presta el servicio a la institución y evitar posibles focos de contaminación cruzada.

### **I. FINALIDAD.**

Contribuir a disminuir los riesgos de la salud de los pacientes y personal de salud en los servicios de Hospitalización, emergencia, Cuidados Críticos y consulta externa, con las adecuadas prácticas de limpieza y desinfección de ambientes.

### **II. OBJETIVOS**

- 2.1. Estandarizar los procedimientos de limpieza y desinfección de ambientes en servicios de hospitalización, emergencia, Cuidados Críticos y Consulta Externa.
- 2.2. Contribuir a disminuir el riesgo de adquirir enfermedades relacionadas con las labores de limpieza y que afectan a los trabajadores de salud, pacientes y visitantes en los servicios de hospitalización, emergencia, Cuidados Críticos y Consulta Externa.



# MANUAL DE PROCEDIMIENTOS DE LIMPIEZA Y DESINFECCION DE LOS SERVICIOS DE HOSPITALIZACION, EMERGENCIA, CUIDADOS CRITICOS Y CONSULTA EXTERNA DEL HONADOMANI "SAN BARTOLOME".

## III. BASE LEGAL

- LEY N° 26842. Ley General de Salud
- Resolución Ministerial N° 372 – 2011 / MINSA que aprueba la "Guía técnica de procedimientos de limpieza y desinfección de ambientes en los establecimientos de salud y servicios médicos de apoyo.
- R. M. N° 526 - 2011 - MINSA. Normas para la Elaboración de Documentos Normativos del Ministerio de Salud.
- R. D. N° 0046 - DG - HONADOMANI - SB / 08. Procedimientos de Prevención y Control de las Infecciones Intrahospitalarias.

## IV. AMBITO DE APLICACIÓN

El presente Manual es de aplicación obligatoria en los servicios de hospitalización, emergencia, Cuidados Críticos y consulta del HONADOMANI San Bartolomé.

## V. PROCESOS A ESTANDARIZAR.

- 5.1. Limpieza de ambientes en los servicios de hospitalización, emergencia, Cuidados Críticos y Consulta Externa.
- 5.2. Desinfección de ambientes en los servicios de hospitalización, emergencia, Cuidados Críticos y Consulta Externa.

## VI. CONSIDERACIONES GENERALES

### 6.1. PREVENCIÓN EN LA TRASMISIÓN DE INFECCIONES RELACIONADA AL CUIDADO DE LA SALUD.

Las medidas utilizadas para disminuir la interferencia del ambiente en las infecciones relacionadas al cuidado de la salud incluyen (Hinrichsen, 2004; Assad & Costa, 2010):

Evitar actividades que eviten el levantamiento de polvo que favorezcan el levantamiento de partículas en suspensión, como el uso de aspiradoras de polvo.

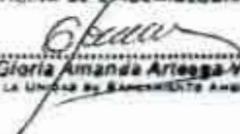
No realizar barrido en seco en áreas internas de los servicios de salud, pues este acto favorece la dispersión de microorganismos que son vehiculizados a través de partículas de polvo.

Las superficies, (mobiliario, pisos, paredes, equipamiento) deben estar siempre limpias y secas.

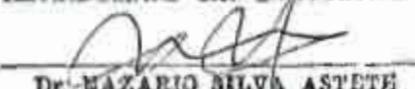
Remover rápidamente la materia orgánica de las superficies.

Aislar áreas en reformas o en construcción, especialmente en las proximidades de áreas críticas, utilizando mamparas o vallas de plástico, logrando un cierre hermético para impedir la dispersión de residuos, polvo y hongos.

MINISTERIO DE SALUD  
HONADOMANI "SAN BARTOLOME"  
OFICINA DE EPIDEMIOLOGÍA

  
Mg. Gloria Amanda Arteaga Vera  
JEFE DE LA UNIDAD DE MANEJO AMBIENTAL

MINISTERIO DE SALUD  
HONADOMANI "SAN BARTOLOME"

  
Dr. NAZARIO SILVA ASTETE  
Jefe de la Oficina de Epidemiología  
C.M.P. 17795



## MANUAL DE PROCEDIMIENTOS DE LIMPIEZA Y DESINFECCION DE LOS SERVICIOS DE HOSPITALIZACION, EMERGENCIA, CUIDADOS CRITICOS Y CONSULTA EXTERNA DEL HONADOMANI "SAN BARTOLOME".

### 6.2. DEFINICIONES OPERATIVAS

- **Ambientes:** son áreas físicas que contienen los elementos materiales adecuados para la ejecución del trabajo diario, y están compuestos de superficies (pisos, paredes, zócalos, ventanas, techos, servicios higiénicos) y el aire.
- **Áreas institucionales:** son los servicios de hospitalización, emergencia, Cuidados críticos y consulta externa y se clasifican en críticas, semicríticas o no críticas de acuerdo al riesgo de infección:
  - **Áreas Críticas o de alto riesgo de infección,** Centro Quirúrgico (los quirófanos), las unidades de cuidados intensivos, las salas de Inmuno deprimidos, las salas de parto, la central de esterilización, las áreas de preparación de soluciones parenterales, las salas de aislamiento y laboratorio.
  - **Áreas semicríticas o de mediano riesgo de infección,** son los servicios de hospitalización, Nutrición, urgencias, morgue y Patología Clínica, odontología.
  - **Áreas no críticas, comunes, o de bajo riesgo de infección,** se encuentran las oficinas, pasillos, salas de espera, consultorios externos, rehabilitación.
- **Área Limpia:** Son los lugares donde se trabaja con elementos limpios o estériles, como centro quirúrgico, central de esterilización, laboratorio, banco de sangre, unidad de cuidados intensivos, neonatología, etc.
- **Área Sucia:** Son los lugares donde se eliminan fluidos corporales, o que sirven de depósito y lugar para lavar y descontaminar elementos utilizados con los pacientes, como las áreas de almacenamiento intermedio o final de residuos contaminados y lavandería (Ropa Sucia).
- **Área contaminada:** Son los lugares que son reservorio de determinados tipos de gérmenes, por la naturaleza de sus funciones por motivos circunstanciales.
- **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 aires), por medio de agentes químicos o físicos llamados desinfectantes.
- **Desinfectantes:** Son las soluciones químicas que destruyen o inactivan microorganismos que pueden causar enfermedades y que se aplican sobre material inerte sin deteriorarlo.
- **Detergente:** Producto que constituye en su formulación tensoactivos que reducen la tensión superficial del agua facilitando su penetración, dispersión y emulsificando la suciedad.
- **Establecimientos de Salud:** Son aquellos que realizan atención de salud con fines de prevención, promoción, diagnóstico, tratamiento y rehabilitación, dirigidas a mantener o restablecer el estado de salud de las personas, bajo el régimen ambulatorio o de internamiento.
- **Limpieza:** Es el proceso que remueve mecánicamente la materia orgánica e inorgánica de las superficies como son el polvo, la tierra, los restos de sangre u otros fluidos corporales como saliva o secreciones nasales, vómitos, etc.
- **Micro organismo:** 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 diferencia de las plantas y los animales, una organización biológica elemental. En su mayoría son unicelulares (Bacterias, virus, hongos).



## **MANUAL DE PROCEDIMIENTOS DE LIMPIEZA Y DESINFECCION DE LOS SERVICIOS DE HOSPITALIZACION, EMERGENCIA, CUIDADOS CRITICOS Y CONSULTA EXTERNA DEL HONADOMANI "SAN BARTOLOME".**

- **Suciedad:** Es la materia orgánica y/o inorgánica y potencialmente portadora de microorganismos que llegan a las superficies por medio de la contaminación directa como el uso diario, por la contaminación indirecta por contacto con el aire y polvo ambientales, y contaminación directa de microorganismos de la actividad de artrópodos ( moscas, cucarachas), roedores y otros vectores.
- **Unidad del Paciente:** Es el espacio, habitación que contiene el mobiliario y el material que utiliza el paciente durante su estancia en un establecimiento de salud. En una unidad de hospitalización habrá tantas unidades de paciente como número de camas. La limpieza de la unidad de paciente, estará a cargo de un Técnico de Enfermería (cama y velador).
- **Zona de limpieza del ambiente:** Está compuesta de pisos, paredes, zócalos, ventanas, techos, persianas, lavaderos, puertas, servicios higiénicos. La limpieza de la zona de limpieza, estará a cargo del personal de limpieza.

### **6.3. CONCEPTOS BASICOS**

#### **6.3.1. Objetivos Básicos de la Limpieza y Desinfección.**

Los dos objetivos básicos del trabajo de un encargado de limpieza son:

1. Mantener los ambientes limpios y ordenados de los servicios de hospitalización, emergencia, cuidados críticos y consulta externa.
2. Eliminar los agentes patógenos de los servicios de hospitalización, emergencia, cuidados críticos y consulta externa.

#### **6.3.2. Principios para la Limpieza en los servicios de Hospitalización, emergencia, Cuidados Críticos y consulta externa:**

1. La limpieza generalmente requiere de fricción para remover la suciedad y los microorganismos. La limpieza física y la mecánica (fricción) reducen la acumulación de microorganismos.
2. La Suciedad puede proteger a los microorganismos, por lo que debe limpiarse continuamente.
3. La limpieza siempre debe realizarse desde las áreas menos sucias a las más sucias y desde las zonas más altas a las más bajas.
4. La limpieza debe realizarse de modo tal que reduzca la dispersión de polvo o suciedad que pueden contener microorganismos (no sacudir, ni desempolvar, no barrer) No limpiar las superficies con paños secos, debe hacerse con paños húmedos.
5. Los métodos de limpieza varían entre las diferentes áreas de los servicios de Hospitalización, emergencia, Cuidados Críticos y consulta externa pero siempre se debe utilizar agua limpia en cada zona y cambiar el agua para cada ambiente o área de trabajo.
6. La limpieza es requerida antes de cualquier proceso de desinfección.
7. Los productos de limpieza usados para diferentes propósitos deben ser elegidos después de considerar el uso apropiado, la eficacia y la seguridad, deben contar con registro o autorización sanitaria. Un solo agente de limpieza puede no cumplir con la remoción de todo tipo de suciedad.



## **MANUAL DE PROCEDIMIENTOS DE LIMPIEZA Y DESINFECCION DE LOS SERVICIOS DE HOSPITALIZACION, EMERGENCIA, CUIDADOS CRITICOS Y CONSULTA EXTERNA DEL HONADOMANI "SAN BARTOLOME".**

8. Las prácticas de limpieza deben ser supervisadas e incluir un cronograma de limpieza para cada área, cuya responsabilidad recaerá en la oficina de Epidemiología y Salud Ambiental o las que hagan sus veces en otros subsectores.
9. La humedad favorece la multiplicación de gérmenes por lo que las superficies deben quedar lo más secas posible.

### **6.3.3. Principios para la Desinfección:**

1. La desinfección es necesaria para evitar la proliferación de microorganismos y por consiguiente, posibles enfermedades.
2. La desinfección se realiza sobre los objetos y superficies limpias.
3. Los desinfectantes deberán ser elegidos considerando su eficacia, seguridad y facilidad en su uso. La preferencia se da a los desinfectantes universales y de aplicación múltiple.
4. Los desinfectantes obligatoriamente deben contar con registro o autorización sanitaria, así como manual de instrucciones, estudios de eficiencia y toxicidad.
5. Los desinfectantes deben ser aplicados según la concentración, el modo de empleo y el tiempo de exposición indicados por el fabricante. Dicha información debe estar disponible para el usuario.
6. La desinfección debe ser supervisada por cada área, en coordinación con la oficina de Epidemiología y Salud Ambiental, y compartida con el Comité de Control y Prevención de Infecciones Intrahospitalarias.

### **6.3.4. Normas Higiénicas para el personal durante la realización de la limpieza.**

1. El personal de limpieza de los servicios de Hospitalización, emergencia, Cuidados Críticos y consulta externa, debe conocer los servicios con los que cuenta la Institución y las áreas que deben tener mayor atención como son: las áreas quirúrgicas y la unidad de cuidados intensivos, así como aquellas áreas donde se manejan citostáticos o materiales tóxicos de laboratorio como reactivos químicos u otros en caso de derrames.
2. Todo el personal implicado en la limpieza hará uso del vestuario adecuado, debe tener las uñas cortas y limpias, el uso de lentes en áreas donde haya riesgo de salpicadura de sangre o fluidos corporales.
3. Personal de limpieza que ingrese a áreas críticas debe hacer uso de un mandilón aparte de su uniforme habitual.
4. Hará uso de guantes para realizar cualquier procedimiento de limpieza.
5. Hará uso de zapatos cerrados, adecuados y antideslizantes.
6. Deberá cumplir con el lavado de manos antes y después de cualquier procedimiento de limpieza y después de quitarse los guantes.
7. No tocar con guantes sucios la superficie de pasamanos, barandas interruptores, manijas de puertas.
8. Evitar tocar superficies de contacto de pacientes con guantes sucios.

#### **6.4. REQUERIMIENTOS BASICOS PARA EL PERSONAL DE LIMPIEZA Y DESINFECCION:**

El personal de limpieza que desarrolle la actividad de limpieza en los servicios de Hospitalización, emergencia, Cuidados Críticos y consulta externa deben contar con los siguientes requerimientos:

1. Pasar por exámenes médicos periódicos y contar con historia clínica en la Institución, de acuerdo a la normalidad.
2. Contar con el Carnet de Vacunación (Hepatitis B, Tétanos) y otras de riesgo como Influenza H1n1 O Influenza estacionaria.
3. Dotación de indumentaria de protección (ropa de trabajo completa: mascarilla, gorro, guantes resistentes a soluciones alcalinas y acidas, zapatos cerrados, etc.) la cual deberá ser en número de dos indumentarias como mínimo para cada trabajador.
4. Dotación de los insumos y materiales de limpieza necesarios y adecuados para cumplir sus tareas.
5. En los servicios de Hospitalización, emergencia, Cuidados Críticos y consulta externa deberá dotar de un área de vestuario y ambiente con servicios higiénicos y duchas al personal de limpieza.
6. El personal debe contar con certificación actualizada de conocimientos de las normas de Bioseguridad y del manejo de residuos sólidos de los servicios de Hospitalización, emergencia, Cuidados Críticos y consulta externa.
7. Contar con cronograma de turnos establecidos con asignación de áreas de limpieza.
8. Conocimiento de las normas en las áreas críticas. Todo el personal de limpieza deberá conocer los protocolos en caso de exposición accidental a sangre o fluidos corporales.
9. Deben saber los planes de contingencia en caso de accidentes, derrames, emergencias o desastres.
10. Contar con el Seguro Complementario de Trabajo de Riesgo para todo el personal de limpieza.
11. Deberá capacitarse periódicamente en el uso de sustancias químicas para la desinfección de ambientes, manejo de residuos sólidos hospitalarios, salud ocupacional y bioseguridad para el personal de limpieza.

##### **6.4.1. Responsabilidades del personal de limpieza con la Institución:**

1. Realizar los procedimientos de limpieza y desinfección aprobados por el área competente de acuerdo al área a limpiar, el tipo de superficie y al tipo de suciedad presente en cada área.
2. Asistir a las actividades de entrenamiento y capacitación para la tarea específica, otras sobre medidas de bioseguridad.
3. Llevar un registro de sus actividades y utilización de insumos de limpieza para hacer los debidos requerimientos o solicitudes de reposición necesarias.
4. Utilizar correctamente los insumos y materiales necesarios para la limpieza de ambientes o áreas de mayor riesgo y otros ambientes que no lo son.
5. Tener un cronograma de actividades a realizar cada día, semanalmente o mensualmente, según el tipo de limpieza a realizar.
6. Dar cumplimiento estricto a las Normas de Bioseguridad de los servicios de Hospitalización, emergencia, Cuidados Críticos y consulta externa en el que desempeñan sus actividades.
7. Asegurarse de que los lugares de trabajo estén en condiciones de limpieza y orden adecuado.

**MANUAL DE PROCEDIMIENTOS DE LIMPIEZA Y DESINFECCION DE LOS SERVICIOS DE HOSPITALIZACION, EMERGENCIA, CUIDADOS CRITICOS Y CONSULTA EXTERNA DEL HONADOMANI "SAN BARTOLOME".**

**6.4.2. Sobre el Responsable del servicio de limpieza.**

1. La Oficina de Epidemiología y Salud Ambiental, o la que haga sus veces, seleccionará a la persona que asuma el liderazgo de organizar estas actividades para los trabajadores de limpieza a quienes se les dejará instrucciones muy claras de sus responsabilidades individuales.
2. De ser un servicio tercerizado, la oficina de Epidemiología y Salud Ambiental, o la que haga sus veces, deberá monitorizar y supervisar las actividades del personal para el cumplimiento de los objetivos del presente manual y los objetivos específicos propios de la Institución.

**6.4.3. Recomendaciones complementarias que deben cumplirse.**

- Está terminantemente prohibido el barrido en seco, usando escobas o cepillos, esto aumenta la dispersión del polvo y partículas potenciales portadores de gérmenes, en el medio ambiente; la limpieza se realiza en húmedo utilizando mopas, trapeadores etc.
- El uso de equipos de limpieza (ustradoras, lavadoras industriales de pisos y otros) se realizarán en horarios que no perturben la estancia de los pacientes ni la actividad laboral, ni en horas de visita de familiares o de mayor tránsito de personal.
- La circulación de personas debe ser restringida y regulada en algunos sectores de los servicios de Hospitalización, emergencia, Cuidados Críticos y consulta externa en especial en áreas de riesgo como laboratorio, unidades de cuidados intensivos, banco de sangre, unidades de radioterapia, centro quirúrgico, central de esterilización, áreas de aislamiento, neonatología, centro obstétrico, sala de nutrición parenteral, farmacotecnia.
- Los sistemas de ventilación y de aire acondicionado deben tener un adecuado mantenimiento, limpieza, desinfección y cambios regulares de filtros de acuerdo a necesidades, los mismos que deben ser controlados por la Unidad de Salud Ambiental, en coordinación con las áreas usuarias.
  - ✓ Evitar la combinación de dos o más desinfectantes.
  - ✓ Encerar sólo pasillos externos, no pasillos y ambientes internos en las áreas de hospitalización.
  - ✓ No mezclar detergente con soluciones de hipoclorito de sodio porque forman vapores tóxicos.
  - ✓ No está permitido vaciar la basura, se retirará la bolsa previamente amarrada y se introducirá en otra bolsa más grande, esto se realiza fuera de la habitación del paciente.
  - ✓ En caso de usar productos de doble acción (detergente y desinfectante) no es necesario el proceso de desinfección posterior.
  - ✓ En caso de producirse un accidente punzocortante seguir las indicaciones del Protocolo "Manejo y eliminación de punzocortantes y de exposición a sangre o fluidos corporales, aprobado con RD. N° 0069-D-HONADOMANI-SB-2004.
- La construcción o remodelación de los sectores del ámbito hospitalario, debe efectuarse con barreras físicas de protección adecuadas para evitar la polución ambiental.
- Deben aplicarse medidas específicas recomendadas para asegurar la ausencia de contaminación de los reservorios de agua.
- Las superficies de techos, paredes y pisos deben estar en perfecto estado de conservación.
- Se deben observar si hay manchas en el cielo raso o en las paredes provocadas por pérdidas de cañerías defectuosas; y si existieran, deben ser reparadas para evitar la presencia de hongos ambientales.



## MANUAL DE PROCEDIMIENTOS DE LIMPIEZA Y DESINFECCION DE LOS SERVICIOS DE HOSPITALIZACION, EMERGENCIA, CUIDADOS CRITICOS Y CONSULTA EXTERNA DEL HONADOMANI "SAN BARTOLOME"

- Los residuos biocontaminados deben manejarse según normas nacionales e Institucionales.
- La ropa usada contaminada de los pacientes debe colocarse en bolsas plásticas de color rojo inmediatamente después de retirada por el técnico(a) de enfermería de la Unidad del paciente, nunca depositarse sobre el piso o superficies de la unidad del paciente.

### VII. CONSIDERACIONES ESPECÍFICAS

#### 7.1. Áreas de Limpieza y desinfección en los servicios de Hospitalización, emergencia, Cuidados Críticos y consulta externa:

##### 7.1.1. Áreas críticas:

Aquellas que tienen alto riesgo de contaminación y contacto con elementos biológicos, fluidos corporales, otras sustancias tóxicas, sustancias químicas (citostáticos) o reactivos químicos.

Las áreas críticas son áreas donde el personal labora de forma exclusiva durante el turno programado evitando trasladarse a otras áreas no programadas.

- ✓ Unidades de Cuidados intensivos
- ✓ Centros quirúrgicos
- ✓ Banco de Sangre
- ✓ Centro Obstétrico
- ✓ Área de preparación de Nutrición parenteral
- ✓ Central de esterilización
- ✓ Laboratorio

##### 7.1.2. Áreas semicrítica:

Son áreas con riesgo moderado de contaminación y contacto con elementos biológicos y fluidos corporales, como:

- ✓ Sala de hospitalización
- ✓ Consultorios externos
- ✓ Salas de espera
- ✓ Tópicos

##### 7.1.3. Áreas no críticas, comunes:

Área con riesgo mínimo de contaminación y contacto con elementos biológicos y fluidos corporales, como:

- ✓ Administrativa
- ✓ Farmacia
- ✓ Cocina
- ✓ Almacenes
- ✓ Estacionamiento
- ✓ Comedor del personal

#### 7.2. Descripción del procedimiento de limpieza y desinfección.

Se procederá a realizar lo siguiente:

##### 7.2.1. Identificar las áreas limpias y sucias.

MINISTERIO DE SALUD  
HONADOMANI "SAN BARTOLOME"  
OFICINA DE EPIDEMIOLOGIA  
*[Firma]*  
MSc. Gladys ANASTASIA ARIAS S. MSc.

MINISTERIO DE SALUD  
HONADOMANI "SAN BARTOLOME"  
*[Firma]*  
Dr. HAZARIO SILVIA ESTERRE  
Jefe de la Oficina de Epidemiología



## **MANUAL DE PROCEDIMIENTOS DE LIMPIEZA Y DESINFECCION DE LOS SERVICIOS DE HOSPITALIZACION, EMERGENCIA, CUIDADOS CRITICOS Y CONSULTA EXTERNA DEL HONADOMANI "SAN BARTOLOME".**

Esto permite organizar la limpieza estableciendo el orden de la tarea a realizar. Las identificaciones de las áreas deben ser visibles para todos, así como el requerimiento de personal e insumos.

### **7.2.2. Orden de la limpieza**

Debe establecerse un orden para el inicio de actividades de limpieza a fin de no contaminar otras áreas, y por lo tanto se deben tomar en cuenta los siguientes aspectos.

1. Colocarse el equipo de protección personal (EPP).
2. Colocar el material en el carro.
3. Recoger la bolsa con los residuos del servicio.
4. Realizar limpieza de superficies altas incluyendo perillas de las puertas.
5. Humedecer el paño y realizar el barrido húmedo, desde el fondo hacia la puerta de entrada con movimientos firmes y continuos.
6. Recoger las partículas mayores o grandes del piso.
7. Enjuagar el paño con agua limpia.
8. Sumergir el paño en un balde conteniendo agua y detergente, escurrir y realizar la limpieza del piso (trapeado).
9. Enjuagar el paño en agua limpia, escurrir y nuevamente trapear el piso.
10. Aplicar el desinfectante al piso.
11. Dejar secar.
12. Realizar la limpieza del cuarto de baño.
13. Lavar y escurrir los paños utilizados en la limpieza.
14. Descartar el agua del balde en el lugar específico. Nunca utilizar lavatorios ni piletas de baño de los pacientes para este fin.

### **7.2.3. Limpieza y desinfección de las superficies.**

Se comenzará con las superficies más cercanas al paciente y se terminará con la limpieza del piso.

El método de limpieza variará según las áreas hospitalarias, el tipo de superficie a ser limpiada, cantidad y características de la suciedad presente. La remoción de la suciedad es por fricción con agua y detergente, enjuague y secado y posteriormente el uso de un desinfectante en los casos que se requiera.

Comenzar desde zonas más altas progresando a las más bajas: techo, paredes y piso, en ese Orden.

1. Las superficies más altas deben limpiarse con un paño húmedo especial impregnado con un agente de limpieza evitando dispersar el polvo.
2. Se debe observar si hay manchas en el cielo raso o en las paredes, provocadas por pérdidas de las cañerías. Si existen, deben ser reparadas para disminuir el riesgo de desarrollo de agentes patógenos, incluyendo hongos ambientales.
3. Las paredes, ventanas y puertas incluyendo las manijas deben limpiarse totalmente en forma regular y además cuando estén manchadas.
4. Las superficies de difícil acceso deben ser desinfectadas por vía aérea utilizando los equipos nebulizadores y productos desinfectantes apropiados para este fin.
5. Los baños deben limpiarse y desinfectarse permanentemente durante el día, incluyendo los sanitarios y otros elementos adheridos a las paredes. No debe haber hongos en uniones de mayólicas, azulejos, aldosas, bañeras, etc.
6. Asegurar la operatividad de los sellos hidráulicos (TRAMPAS) de los sumideros que se encuentran en los pisos de los servicios higiénicos, a través del vertido de agua o baldeo en ellos, y solicitar su reposición cuando sea necesario.
7. La limpieza del piso se debe realizar con la mayor frecuencia posible, evitando cruces con las actividades asistenciales y la alimentación del paciente.



## **MANUAL DE PROCEDIMIENTOS DE LIMPIEZA Y DESINFECCION DE LOS SERVICIOS DE HOSPITALIZACION, EMERGENCIA, CUIDADOS CRITICOS Y CONSULTA EXTERNA DEL HONADOMANI "SAN BARTOLOME".**

8. Las superficies de las estaciones de enfermería, administrativas y áreas de alimentación deben limpiarse con elementos diferentes que el resto de las áreas de atención del paciente.
9. El uso de desinfectantes quedará reservado sólo para superficies que contengan materia orgánica o por indicación del Comité de I.H.

### **7.3. Equipos de limpieza.**

#### **Uso de carros de aseo y limpieza.**

En los Servicios de hospitalización, consulta externa, emergencias y cuidados críticos en cuya infraestructura es grande es recomendable el uso de carros de transporte, especialmente diseñados para este efecto, a fin de facilitar el traslado de material de limpieza y asegurar un transporte de todo lo necesario para los diferentes ambientes.

El carro de transporte facilita que todos los materiales e insumos que se van a utilizar estén disponibles.

#### **Equipo del carro de Limpieza.**

El carro de limpieza tiene dos compartimientos (superior-inferior), dentro de los mismos se incluyen:

1. Guantes de limpieza diferenciado (guantes negros, amarillos y rojos)
2. Un secador o cepillo con mango.
3. Un paño rejilla para mobiliarios (Sector Superior).
4. Una esponja y escobilla de fibra para el baño.
5. Un paño para las estaciones de enfermería y sectores administrativos.
6. Un paño para las áreas asistenciales (hospitalización, consultorios).
7. Un trapo o mopa de piso (sector inferior).
8. Dos baldes chicos en sector superior uno con agua.
9. Dos baldes grandes en la parte inferior uno con agua y detergente (rojo y otro con agua limpio(azul)
10. Escobilla para inodoros y urinarios.
11. Material para sustitución (papel higiénico, bolsas de residuos, etc.)
12. Dos pulverizadores o envases con dispensador debidamente etiquetados para su uso (uno para desinfectante, otro para limpiador multiuso si se desea).
13. Bolsas para los residuos sólidos.
14. Letrero de piso húmedo.

### **7.4. Elementos de limpieza básicos.**

1. Detergente de uso doméstico
2. Desinfectante,
3. Cepillo con agarrador.
4. Esponja o paño.
5. Solución preparada de limpiador multiuso.
6. Materiales de uso para la limpieza de pisos y paredes: Paños industriales, mopas secas, espátula o raspador, esponjas.

### **7.5. Agentes de limpieza y desinfección.**

Los agentes de limpieza y desinfección incluyen varias categorías. La elección del mismo depende del área o superficie a ser limpiada, el nivel de contaminación y la población de pacientes que acoge la institución.

Ver detalle en Anexo N° 1.



**MANUAL DE PROCEDIMIENTOS DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN DE LOS SERVICIOS DE HOSPITALIZACIÓN, EMERGENCIA, CUIDADOS CRÍTICOS Y CONSULTA EXTERNA DEL HONADOMANI "SAN BARTOLOMÉ".**

**7.6. Procedimientos de limpieza y desinfección.**

**7.6.1. Tipos de Limpieza según su frecuencia:**

- a. Limpieza cotidiana o de rutina
  - b. Limpieza general o Intermitente
  - c. Limpieza terminal.
- a. **Limpieza cotidiana o de rutina:** Cuando se realiza aplicando las técnicas básicas de limpieza diariamente en húmedo utilizando mopas, trapeadores, etc. En pasillos, comedor y lugares de mayor tránsito conjuntamente con el retiro de bolsas de residuos de salas y todas las áreas de segregación.
- b. **Limpieza General o Intermitente:** Es la que se realiza en profundidad, que incluye la limpieza de uso cotidiano o de rutina, además de limpieza de paredes, techos, ventanas y de mobiliario se la realiza semanalmente y en ambientes como salas de internación y áreas semicríticas y críticas.

El procedimiento de limpieza general es el siguiente:

- 1. Retirar los residuos sólidos.
  - 2. Barrido húmedo con la mopa o trapeador.
  - 3. Utilizar un paño humedecido, en el entorno del paciente: hacia la periferia, de arriba hacia abajo, con el siguiente orden:
    - a. Sistema de iluminación y toma de aire.
    - b. Toma de oxígeno.
    - c. Otras tomas
    - d. Manillas de las puertas
    - e. Otros objetos.
    - f.
  - 4. Desinfección de los objetos y superficies con la concentración, tiempo de exposición y modo de empleo según fabricante incluida la desinfección del aire y por vía aérea.
- c. **Limpieza y Desinfección Terminal:** Aquella que se realiza cuando finaliza un proceso (Después de finalizada una programación quirúrgica o una habitación después del alta del paciente) para dejar un área apta para una nueva cirugía o un nuevo internamiento.

**7.6.2. Frecuencia de la Limpieza:**

La frecuencia con que debe efectuarse la limpieza de cada área debe ser diaria, general y/o terminal de acuerdo al caso que lo requiera. Estas determinaciones se las debe tomar en cuenta que el número y tipo de micro organismos (virus, hongos y bacterias) presentes son las superficies y en el aire del ambiente están influenciados por los siguientes factores:

- a. Número de persona en el lugar
- b. Mucha o poca actividad
- c. Área del lugar
- d. Actividad que desarrollen en dicha área.
- e. Humedad y temperatura
- f. Superficies que favorezcan el desarrollo de microorganismos
- g. Posibilidad de remover los microorganismos del aire
- h. Tipo y orientación de las superficies ( horizontal o vertical)
- i. Área y volumen del ambiente
- j. Propiedades de microorganismos

Asimismo la frecuencia de la limpieza

- a. Debe quedar consignada por escrito y controlarse su cumplimiento



**MANUAL DE PROCEDIMIENTOS DE LIMPIEZA Y DESINFECCION DE LOS SERVICIOS DE HOSPITALIZACION, EMERGENCIA, CUIDADOS CRITICOS Y CONSULTA EXTERNA DEL HONADOMANI "SAN BARTOLOME".**

- b. Las habitaciones de los pacientes internados deben limpiarse y desinfectarse una vez por día, cuando se manche y al Alta del paciente.
- c. Los laboratorios requieren limpieza diaria. Los pisos se limpiarán con una solución de desinfectante.
- d. Los quirófanos requieren un régimen de limpieza especial y la frecuencia de la misma debe estar claramente normalizada tomando en cuenta las consideraciones realizadas líneas arriba.

**Es así que se recomienda, como mínimo:**

- a. **Diariamente:** Limpieza de rutina.
  - 1. Vaciar los recipientes de residuos comunes y biocontaminados, limpiarlos y desinfectarlos.
  - 2. Frotar los pisos y pasar el trapeador de piso en la mañana y después de las atenciones del día.
  - 3. Limpiar el polvo de escritorios, mesas, archivadores, mesones, sillas.
  - 4. Limpiar lavatorios, duchas, tinas, lavamanos, inodoros con el detergente, enjuagar y desinfectar.
  - 5. Lavar pisos de los baños con el detergente, enjuagar y desinfectar.
  - 6. Limpiar espejos
  - 7. Mantener ventanas limpias.
- b. **Semanalmente:** Limpieza general.
  - 1. Limpieza profunda de ventanas, repisas,
  - 2. Limpiar con paño húmedo cuadros y carteleras.
  - 3. Lavar vidrios por el interior, vitrinas, entrepaños y puertas.
  - 4. Desmanchar y limpiar puertas, divisiones y paredes.
  - 5. Lavar paredes o tabiques divisores de los baños.
  - 6. Cuartos de baños, depósitos de basura y servicios en general que así lo requieran.
  - 7. Limpiar con paño húmedo el mobiliario y estanterías de laboratorio, aulas y auditorios.
  - 8. Lavar recipientes de residuos, piso, paredes y techo de los ambientes del hospital.
  - 9. Limpieza de jardines o áreas circundantes.
- c. **Mensualmente.**
  - 1. Limpiar vidrios por el exterior.
  - 2. Limpiar techos externo e interno por personal de limpieza.
  - 3. Lavar las paredes y pisos de la institución.
  - 4. Limpiar y lavar las lámparas y fluorescentes por personal de limpieza.
- d. **Limpieza terminal.**
  - 1. Obligatoriamente cuando un paciente es dado de alta o después de una intervención quirúrgica o atención de partos.

**7.7. Limpieza por Áreas:**

**7.7.1. Limpieza de áreas no críticas.**

- a. **Limpieza de Superficies :** Se debe realizar mediante normas básicas y con los elementos que sirven a este propósito, los cuales son:
  - 1. Un paño humedecido
  - 2. Barrido húmedo (con mopa o fransco)
  - 3. Uso del doble balde: Limpiar el suelo mediante el uso de dos baldes, después de proceder a la eliminación del polvo, con un trapeador humedecido.

**Técnica del Doble Balde:**

- 1. Un balde contiene una solución de detergente con agua y el otro tiene agua limpia para enjuague, se sugiere que para distinguir por colores se debería usar un balde rojo para el



## **MANUAL DE PROCEDIMIENTOS DE LIMPIEZA Y DESINFECCION DE LOS SERVICIOS DE HOSPITALIZACION, EMERGENCIA, CUIDADOS CRITICOS Y CONSULTA EXTERNA DEL HONADOMANI "SAN BARTOLOME".**

- agua con detergente y otro azul con agua limpia para el enjuague. Si utilizan otros colores rotular el balde. En todos los casos se debe etiquetar cada balde.
2. Puede usarse para la limpieza trapeo de piso, y deben enjuagarse y exprimirse ante de ser sumergidos en la solución con detergente ya que su eficacia disminuye con la tierra y los microbios.
  3. La solución de detergente y el agua deben ser renovadas tantas veces como sea necesario.
  4. Los elementos usados para limpieza deben estar limpios, desinfectados en buen estado, sino deben descartarse. Estos elementos deben renovarse rutinariamente (ej. Luego de limpiar 4 ó 5 habitaciones) y luego de ser usados para limpiar manchas de sangre o áreas contaminadas como habitaciones de aislamiento, sala de partos, emergencias o quirófanos.
    - ✓ Balde Rojo: Agua + detergente
    - ✓ Balde Azul: Agua limpia.
  5. Primero se debe utilizar el balde rojo que contiene agua limpia y detergente para luego proceder a realizar el trapeado húmedo utilizando una mopa o trapeador y realizar la limpieza, luego se sumerge en el balde azul que contiene agua limpia y se realiza enjuague del trapeador y escurrido, para posteriormente nuevamente usar agua con detergente del balde rojo para otros ambientes.
  6. Se deberá cambiar el agua lo más frecuentemente posible: Cuando se agota el agua del balde rojo, y cuando el agua del balde azul este visiblemente sucia.
  7. El barrido húmedo se realizara recorriendo la estancia en zig-zag de arriba abajo y siempre de dentro hacia fuera, no se debe pasar dos veces el mismo lugar.
  8. Los trapos de piso, paños para limpieza deben ser higienizados y desinfectados luego de su uso de preferencia con agua caliente en solución detergente desinfectante y deben secarse.
  9. Los corredores pueden ser limpiados con máquinas.
  10. Las alfombras deben ser aspiradas.
- b. **Limpieza de sanitarios.**
1. Vaciar el recipiente de residuos, asegurar la bolsa para su traslado al almacenamiento intermedio o final.
  2. Limpiar con el paño en el orden siguiente: espejo, repisa, estante, pestillo de la puerta.
  3. Limpiar la grifería, lavatorio, ducha e inodoro.
  4. Secar.
  5. Pasar paño en grifería, lavatorio, inodoro y ducha con desinfectante.
  6. Limpiar el suelo con doble balde, primero la habitación y después el servicio sanitario e inodoro.
- c. **Limpieza de pisos, paredes y techos.**
1. Realizar arrastre o barrido húmedo con trapeador nunca con escoba o cepillo.
  2. Limpiar con el método de doble balde, comenzando por el perímetro que está cercana al zócalo o a la pared.
  3. En los pasillos se limpiarán primero una mitad comenzando por el perímetro que esta cercana al zócalo a la pared.
  4. La limpieza se realizara en el turno de la mañana.
  5. La limpieza en el mobiliario se debe efectuar con el paño húmedo, desde las zonas más altas a las más bajas, y de derecha a izquierda y viceversa.
  6. Los materiales usados después de la limpieza deben ser limpiados, desinfectados y secados.
  7. La limpieza de paredes y techos no será rutinaria, solo si existen manchas visibles, la frecuencia será dependiendo del área da limpiar y desinfectar semanalmente.
  8. Se realizara de forma horizontal, de izquierda a derecha o viceversa y siempre de arriba abajo, pueden utilizarse métodos mecánicos como son las máquinas de lavado si se dispone de las mismas, principalmente para el adecuado lavado de pisos y con el fin de optimizar el proceso.



**MANUAL DE PROCEDIMIENTOS DE LIMPIEZA Y DESINFECCION DE LOS SERVICIOS DE HOSPITALIZACION, EMERGENCIA, CUIDADOS CRITICOS Y CONSULTA EXTERNA DEL HONADOMANI "SAN BARTOLOME".**

**d. Limpieza de ascensores.**

La limpieza de ascensores se realizar con el método de doble balde, y con el paño, con una frecuencia diaria, tomando en cuenta el tránsito de personas y pacientes.

**7.7.2. Limpieza en Áreas Críticas**

**7.7.2.1. Limpieza en Unidades Quirúrgicas:** El área quirúrgica para la limpieza se clasifica en dos zonas:

- Zona limpia**, que incluye quirófano, área de lavado quirúrgico, pasillo limpio.
- Zona sucia**, que incluye la zona transfer (zona de intercambio entre el área negra y blanca, entrada de zona gris) y pasillo sucio.

Existirá un material de limpieza exclusivo para la zona limpia y otro exclusivo para zona sucia.

El personal será específico para esta área.

**7.7.2.2. Limpieza en zona limpia.**

**1. Limpieza diaria:**

Al inicio y final de la jornada se realizará la limpieza del suelo en su totalidad y de todas las superficies horizontales, lámparas y mobiliario del quirófano y su posterior desinfección (incluida por vía aérea).

Las paredes deben mantenerse limpias, limpiándose diariamente.

**2. Limpieza entre intervenciones quirúrgicas:**

• **Área quirúrgica:**

- Cambio de bolsas de residuos según norma.
  - Limpiar con paño en solución detergente las zonas cercanas al campo operatorio que se hayan utilizado en la operación, limpiar y desinfectar las manchas visibles en las paredes, silla, baldes de residuos, superficies próximas al campo.
  - Paredes: Limpieza y desinfección de la zona contaminada si se producen derrames o salpicaduras.
  - Suelos: Recogida de gasas, derrames, etc., barrido húmedo
  - Limpieza de piso con paños embebidos con desinfectante.
  - Dejar secas las superficies.
  - Retiro de todo material por la zona sucia.
- La limpieza y desinfección de: la camilla, mesas de instrumental, mesa de operaciones, lámpara cialítica, accesorios de la mesa, instrumentos, equipos médicos y superficies horizontales o repisas, son realizadas por el personal técnico de enfermería.

• **Área de lavado quirúrgico:**

- Retirar los cepillos.
- Limpiar con paño el lavatorio y desinfectar la grifería.
- Dejar secar.
- No dejar superficies sucias.

**3. Limpieza terminal:**

Se realizara al final de la programación quirúrgica.

- Recojo de residuos.
- Trapeado húmedo del piso.
- Limpiar todas las superficies con el paño humedecido en solución
- Detergente y luego pasar el desinfectante.
- Trapeado del área central de quirófano por el método de doble balde.
- Dejar secas las superficies.
- Desinfectar los objetos y superficies con la concentración, tiempo de exposición y modo de empleo correspondiente (incluida la desinfección del aire y por vía aérea).
- Dejar todo en orden determinado.



**MANUAL DE PROCEDIMIENTOS DE LIMPIEZA Y DESINFECCION DE LOS SERVICIOS DE HOSPITALIZACION, EMERGENCIA, CUIDADOS CRITICOS Y CONSULTA EXTERNA DEL HONADOMANI "SAN BARTOLOME".**

**4. Limpieza semanal de paredes, techos y rejillas:**

- a. Los techos y rejillas deben mantenerse higiénicamente limpios.
- b. Paredes, techos y suelos deben mantenerse en perfecto estado.
- Cada mes se procederá a realizar el mantenimiento del aire acondicionado, lo que es responsabilidad de la oficina de servicios generales y mantenimiento. Se recomienda el uso de aspiradoras con filtros HEPA (High Efficiency Particulate Absorbing) en áreas críticas para minimizar la dispersión de polvo y la potencial contaminación cruzada.

**7.7.2.3. Procedimiento de limpieza en otras zonas críticas.**

Limpieza diaria y siempre que se requiera en los servicios con agua y detergente.

**a. En áreas de aislamiento.**

1. Mantener el sistema de ventilación mientras se limpia, evitar abrir puertas y ventanas. El sistema de filtración debe tener filtros en buenas condiciones.
2. Después de la limpieza, esperar para entrar en la habitación un tiempo, hasta que todas las superficies estén secas.
3. Semanalmente y siempre que las unidades queden vacías o un paciente infeccioso desocupe una habitación de aislamiento, se hará una limpieza y desinfección más meticulosa de pisos y superficies incluida la desinfección del aire y por vía aérea.
4. Las paredes y los techos se mantendrán permanentemente limpios.
5. Los implementos de limpieza serán exclusivos de cada ambiente.

**7.7.3. Procedimiento de limpieza en áreas semicríticas y no críticas.**

1. Limpieza y desinfección diaria los suelos y superficies.
2. Esta limpieza será húmeda, mecánica, utilizando agua, detergente, y solución desinfectante, de ser necesario.
3. Limpieza de puertas y ventanas.
4. Limpieza diaria de servicios con agua y detergente y siempre que se requieran desinfección.
5. Mantener higiénicamente limpios paredes y techos.

**7.7.4. Limpieza de Áreas Específicas.**

**7.7.4.1. Limpieza de Oficinas y Auditorios.**

1. Si están alfombrados, se puede utilizar una aspiradora. La limpieza de los pisos debe hacerse con agua y detergente o algún detergente aromatizante. Nunca con clorados.
2. Los pasillos pueden limpiarse con mopas que absorben polvo y pelusa y encerar con maquina u otro procedimiento.

**7.7.4.2. Limpieza de Salas de Procedimientos, Tópicos y Consultorios.**

1. En sala de procedimientos y tópicos limpiar y desinfectar pisos, paredes, ventanas, lavaderos y grifos entre cada procedimiento.
2. En consultorios la frecuencia de limpieza es por turnos.
3. En consultorios la frecuencia de limpieza de los pisos es cada vez que sea necesario. Las paredes y techos se limpian como mínimo semanalmente.

**7.7.4.3. Limpieza de Estaciones de Enfermería.**

1. Limpiar y desinfectar las superficies horizontales por lo menos dos veces por día. Con una esponja limpia y exclusiva para ese sector.
2. Estos sectores, de acuerdo al tipo de servicio y tarea que se realiza pueden requerir mayor atención. Entre cada preparación de medicación, la enfermera deberá observar que la mesa se encuentran visiblemente limpia y seca. La limpieza y desinfección de su área de trabajo es responsabilidad de la Enfermera o técnica de Enfermería según el caso lo requiera.



**MANUAL DE PROCEDIMIENTOS DE LIMPIEZA Y DESINFECCION DE LOS SERVICIOS DE HOSPITALIZACION, EMERGENCIA, CUIDADOS CRITICOS Y CONSULTA EXTERNA DEL HONADOMANI "SAN BARTOLOME".**

3. Los recipientes de residuos sólidos deben tener tapa y deberán cambiarse las bolsas de los tachos hasta llenar las  $\frac{3}{4}$  de su capacidad.
4. Los recipientes de residuos sólidos deben permanecer limpios y desinfectados.

**7.7.4.4. Limpieza de Salas de Cirugía Menor, Puerperio, Emergencias.**

La técnica de limpieza y desinfección es igual que la descrita en técnica de limpieza al alta del paciente no obstante se deberá tener en cuenta los siguientes aspectos:

1. Las bolsas de los recipientes de residuos sólidos se cambian entre cada cirugía
  2. Los pisos se limpian entre cada procedimiento.
  3. Las paredes y techos deben permanecer limpias.
  4. No utilizar productos clorados para la limpieza de pisos, paredes y techos.
  5. Los lavamanos deben estar en perfectas condiciones de limpieza y uso.
- La frecuencia de la limpieza y desinfección de las camillas, mesas, dispensadores de soluciones, lámparas, etc., es entre cada cirugía menor o procedimiento y lo realiza el personal técnico de enfermería.

**7.7.4.5. Limpieza y desinfección de elementos de la Unidad de Limpieza.**

Elementos de limpieza:

1. Una esponja rejilla.
2. Un balde con agua y detergente
3. Un balde con agua limpia.
4. Paños.
5. Prepare un vaporizador o dispersor con jun desinfectante apropiado. En caso de Hipoclorito de Sodio al 0.5% siempre se debe diluir en agua fría, ver ejemplos de cómo prepara diluciones de las soluciones. en Anexo N°2

**VIII. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.**

- 8.1. Es de cumplimiento obligatorio en todos los servicios de Hospitalización, emergencia, Cuidados Críticos y consulta externa.
- 8.2. La Dirección Administrativa y las jefaturas de los diferentes servicios de Hospitalización, emergencia, Cuidados Críticos y consulta externa contribuirán en brindar las condiciones necesarias para el cumplimiento de procedimientos de limpieza
- 8.3. La oficina de Epidemiología y Salud Ambiental, vigilará y supervisará la adecuada aplicación de los procedimientos de limpieza y desinfección de ambientes en los servicios de Hospitalización, emergencia, Cuidados Críticos y consulta externa.

**IX. ANEXOS.**

- Anexo N° 1 Desinfectantes y detergentes.
- Anexo N° 2 Como preparar soluciones.
- Anexo N° 3 Registro de Supervisión de Servicios
- Anexo N° 4 Check list de rutina de servicio por horario aproximado
- Anexo N° 5 Control de calidad de los productos usados para la limpieza y desinfección de ambientes hospitalarios.

MINISTERIO DE SALUD  
HONADOMANI "SAN BARTOLOME"  
OFICINA DE EPIDEMIOLOGIA  
  
Mg. Gloria Amanda Astéaga Vera  
Jefe de la Oficina de Salud Ambiental

MINISTERIO DE SALUD  
HONADOMANI "SAN BARTOLOME"  
  
Dr. NAZARIO SILVA ASTETE



**MANUAL DE PROCEDIMIENTOS DE LIMPIEZA Y DESINFECCION DE LOS SERVICIOS DE HOSPITALIZACION, EMERGENCIA, CUIDADOS CRITICOS Y CONSULTA EXTERNA DEL HONADOMANI "SAN BARTOLOME".**

**X. BIBLIOGRAFIA.**

1. Calderón, J. 2010. Manual de procedimientos básicos de limpieza y principios generales en establecimientos de salud del sur del Perú. Editado por Swiss Contact. Lima-Perú.
2. Cruz Rojas, M. 2004, Limpieza y manejo de los desechos hospitalarios. Editado por Hospital Dr. Carlos BUENO, Bogotá- Colombia.
3. Repáraz F. Anales del Sistema Sanitario de Navarra. España. Editada por Departamento de Salud de Gobierno de Navarra, Navarra- España 2002.
4. Ministerio de Salud de la Federación Rusa., Norma Sanitaria (SP) 3.5.1378 "Exigencias sanitarias y epidemiológicas para la organización y realización de la actividad de desinfección" Editado por el Ministerio de Salud de la Federación Rusa, Moscú- Federación Rusa.2003.
5. Resolución Ministerial N° 372 – 2011 / MINSa que aprueba la "Guía técnica de procedimientos de limpieza y desinfección de ambientes en los establecimientos de salud y servicios médicos de apoyo.

MINISTERIO DE SALUD  
HONADOMANI "SAN BARTOLOME"  
OFICINA DE EPIDEMIOLOGIA

  
Mg. Gloria Amanda Arteaga Vela  
UNIDAD DE SERVICIOS AMBIENTALES

MINISTERIO DE SALUD  
HONADOMANI "SAN BARTOLOME"

  
Dr. NAZARIO



**ANEXO N°1:**

**Desinfectantes y Detergentes.**

**A. Propiedades de un buen detergente:**

1. **Tensión de superficie:** Es la disminución de la tensión superficial del agua que permite mayor penetración del agente de limpieza dentro de la suciedad, lo que permite una mayor superficie a ser limpiada en un mismo momento.
2. **Dispersión y suspensión:** Mientras la tensión superficial permite una mayor penetración de agua sobre la superficie, el detergente rompe la suciedad en pequeñas partículas (dispersión) Luego la mantiene en suspensión lo que provoca que pueda ser removida fácilmente.
3. **Emulsión:** los emolientes son adheridos a los detergentes para disolver los lípidos tales como aceites y grasas y transforman los mismos en una solución de fácil remoción.
4. **Penetración:** Esta propiedad hace que el detergente se dirija hacia el centro de las partículas de suciedad, rompiendo las proteínas y permitiendo que el mismo trabaje a través del área sucia y ayudando a disolverla.

**B. Tipos de detergentes:**

1. **Aniónicos:** Son detergentes simples similares a los detergentes comunes usados en el domicilio. Son aceptables para el trabajo de limpieza de superficies sin embargo no tienen la capacidad para eliminar bacterias. Estos detergentes frecuentemente producen espuma la cual deja un residuo en la superficie que puede causar con el tiempo manchas en la misma, las que debe ser removida. Los detergentes aniónicos frecuentemente son usados para disminuir la tensión superficial y emulsificar.
2. **Catiónicos:** Son usados en germicidas y fungicidas. Comparten algunas de las propiedades de los aniónicos, sin embargo no son los detergentes más efectivos. Estos detergentes no son compatibles con los aniónicos y están formulados con detergentes no iónicos para conseguir una acción detergente desinfectante.
3. **No iónicos:** Tienen mayor propiedad detergente y son muy estables en aguas ácidas o duras. No son germicidas y tienen baja espuma. No dejan manchas en superficies y no requieren enjuague.

**C. Selección del producto de limpieza y desinfección:**

Existe una amplia variedad de productos detergentes y desinfectantes, para la limpieza y desinfección de los servicios de Hospitalización, emergencias y servicios médicos de apoyo que están disponibles en el mercado. Sin embargo la falta de conocimientos adecuados puede llevar a la confusión en la selección de los mismos y su utilidad puede no ser la recomendada.

Cuando se elige un detergente adecuado deben ser consideradas las siguientes características:

1. Capacidad de limpieza - Se refiere a que debe ser capaz de asegurar una limpieza óptima.
2. Que garantice un amplio espectro de limpieza (que limpie superficies tanto como tierra, polvos, grasa o fluidos orgánicos como sangre y otros).
3. Seguridad máxima y mínima toxicidad para los humanos animales y materiales
4. Que no tenga olor de preferencia.
5. Que sea fácil de usar
6. Costo del producto accesible
7. Que cuente con el Registro Sanitario otorgado por la autoridad competente.
8. Biodegradable.



## MANUAL DE PROCEDIMIENTOS DE LIMPIEZA Y DESINFECCION DE LOS SERVICIOS DE HOSPITALIZACION, EMERGENCIA, CUIDADOS CRITICOS Y CONSULTA EXTERNA DEL HONADOMANI "SAN BARTOLOME".

- Además todos los detergentes y desinfectantes están diseñados para trabajar en cierto rango de PH y es importante conocer cuál es el efectivo, lo recomendable es entre un rango de 7 a 10. En general los limpiadores con PH neutros 7 y alcalinos 10 están entre los más efectivos detergentes, mientras que los limpiadores ácidos combaten problemas específicos como aguas duras y remoción de depósito de jabón incrustado sobre las superficies con PH mayor a 7.5. Algunos detergentes cuando se mezclan con desinfectantes tienen el riesgo de inactivarse y no cumplir con su función de desinfección, por ello debe identificarse cuales si se pueden mezclar para garantizar una buena desinfección. Actualmente, los detergentes que están combinados con desinfectantes sirven para atacar y destruir algunas bacterias sin asegurar la eliminación de hongos, micro bacterias y virus, lo que debe tomarse en consideración al elegirlos.

### D. Clases de desinfectantes:

Desinfectantes: Son soluciones que destruyen o inactivan microorganismos. Los desinfectantes son categorizados de la siguiente manera:

- Desinfectante limitado:** Efectivo contra algunas bacterias gram positivas (Staphylococcus aureus) o gram negativas (Salmonella C.)
- Desinfectante general o de amplio espectro:** Es efectivo contra algunas bacterias gram positivas y gram negativas.
- Desinfectante:** De uso hospitalario es efectivo contra bacterias gram positivas y gram negativas incluyendo la Pseudomona aeruginosa. Algunos amonios cuaternarios y fenoles entran en esta clasificación.
- Detergente desinfectante:** 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 iodóforos.
- Características de un desinfectante ideal:**
  - Debe ser completamente soluble en agua.
  - Amplio aspecto de actividad.
  - Efecto prolongado en todo tipo de superficies.
  - Eficiencia en bajas concentraciones de soluciones y poco tiempo de exposición.
  - Estable: tiempo prolongado de vida útil.
  - no debe reaccionar con materia orgánica ni inactivarse en presencia de ella.
  - Escasa o nula toxicidad para el ser humano tanto en soluciones como del producto concentrado. No tener efectos tóxicos para el embrión, gónadas, sistema inmunológico, efectos cancerígenos, mutágenos o alérgicos.
  - Acción rápida.
  - Capacidad de penetración, propiedades de limpieza.
  - Acción residual.
  - PH neutro
  - Ausencia de olor
  - Compatible con todos los materiales.
  - Ser fácil de aplicar, no requerir activación.
  - Disponibilidad y buena relación costo- riesgo-beneficio.
  - No debe afectar el medio ambiente Biodegradable
- Mecanismos de acción de los agentes desinfectantes:**

Los desinfectantes intervienen en algunas etapas de la vida microbiana. Dentro de los principales mecanismos de acción de los desinfectantes se encuentran:

  - Daño de la pared celular, llevando a los microorganismos a la lisis (destrucción)
  - Alteración de la permeabilidad de la membrana citoplasmática. Impidiendo el transporte selectivo de nutrientes al interior de la célula bacteriana.



**MANUAL DE PROCEDIMIENTOS DE LIMPIEZA Y DESINFECCION DE LOS SERVICIOS DE HOSPITALIZACION, EMERGENCIA, CUIDADOS CRITICOS Y CONSULTA EXTERNA DEL HONADOMANI "SAN BARTOLOME".**

3. Altera ración de la naturaleza coloidal del citoplasma, desnaturalizándola o coagulándola.
4. Inhibición de la acción enzimática.
5. Formación de anti metabolitos.
6. Inhibición de la síntesis de ácidos nucleicos.

**g. Selección de un desinfectante:**

En el proceso de selección de desinfectantes el primer criterio por considerar es el campo de aplicación y el nivel de desinfección que se pretende lograr. En ese proceso deberán incluirse los siguientes aspectos:

1. Definición de las características del desinfectante.
2. Criterios de evaluación del producto
3. Bases de evaluación de las características

**h. Características del desinfectante:**

Este aspecto establece una base para relacionar las características de calidad y actividad del producto. Las características para analizar son:

1. **Ingrediente activo- concentración.** Característica que permita conocer el nombre genérico del producto- principio activo- y su contenido en el producto.  
De esta forma se establece una comparación entre valores reportados por la casa comercial y la evidencia científica en relación con la acción antimicrobiana del producto y otras características como su acción residual.
2. **Actividad antimicrobiana.** Es la capacidad que tiene el producto para eliminar microorganismos. En este ítem deben considerarse los niveles de desinfección esperados- alto, intermedio, bajo- y el área de aplicación del mismo.
3. **Descripción del producto.** Permite evaluar las a características físicas- color, olor, a aspecto, solubilidad, homogeneidad, presentación, cantidad de producto por unidad de envase y sus indicaciones de uso.
4. **Valoración por autoridad competente.** Documentación avalada por la autoridad reguladora competente.
5. **Estabilidad.** Tiempo de vigencia durante el cual el producto permanece activo. Los cambios que sufra la sustancia en almacenamiento deben ser mínimos, con el fin de que no pierda su acción.
6. **Biodegradabilidad.** Es la inocuidad del producto frente al medio ambiente. Se define como el porcentaje de degradación del producto en la unidad de tiempo.
7. **Compatibilidad con las superficies.** Se relaciona con los efectos adversos que pueda tener el producto sobre los materiales en los que se aplica o que entran en contacto con el mismo.
8. **Datos de seguridad.** Relacionados con los factores de riesgo que se generan durante el manejo del producto, tales como \* Identificación de la sustancia activa o de preparado \* Composición o información sobre los componentes:
  - Medidas a tomar en caso de vertimiento accidental.
  - Adecuada manipulación y almacenamiento.
  - Controles d exposición y protección personal.
  - Conocimiento de sus propiedades físicas y químicas.
  - Información de la estabilidad y reactividad.
  - Información toxicológica: toxicidad aguda, sub-aguda, crónica.
  - Información ecológica: biodegradabilidad, efectos ecotóxicos y biológicos.
  - Conocimiento de la Forma de eliminación.
  - Forma de transporte.
  - Información reglamentaria: etiquetado, pictograma.
  - Identificación de la sociedad o empresa que lo produce o lo distribuya
  - Otras informaciones.
9. Fabricantes.

**i. Verificación del uso de desinfectantes:**

1. **Capacitación.-** Una vez seleccionado el a los desinfectantes técnicos relacionados deben coordinar la divulgación, capacitación y entrenamiento a todo el personal respecto al uso, manejo de los desinfectantes y el empleo de elementos de protección personal.

MINISTERIO DE SALUD  
HONADOMANI "SAN BARTOLOME"  
OFICINA DE EPIDEMIOLOGIA

Mg. Gloria Amanda Arteaga Vera  
SECRETARÍA DE SALUBRIDAD AMBIENTAL

MINISTERIO DE SALUD  
HONADOMANI "SAN BARTOLOME"

Dr. NAZARIO SILVA ASTETE



## MANUAL DE PROCEDIMIENTOS DE LIMPIEZA Y DESINFECCION DE LOS SERVICIOS DE HOSPITALIZACION, EMERGENCIA, CUIDADOS CRITICOS Y CONSULTA EXTERNA DEL HONADOMANI "SAN BARTOLOME".

A fin de contar con los resultados de la intervención educativa, es necesario realizar evaluaciones que garanticen el aprendizaje.

Para lograr el impacto esperado en prevención y control de infecciones intrahospitalarias mediante el uso de los desinfectantes, se requiere periodicidad en las actividades educativas, así como seguimiento y monitoreo de la utilización de los mismos.

2. **Condiciones de almacenamiento.** Verifique que en los lugares de almacenamiento se conserven las condiciones recomendadas por el fabricante:

1. Temperatura de almacenamiento.
2. Condiciones de iluminación del área.
3. Localización del producto en anaqueles.
4. Condiciones de limpieza del área y de los envases de los desinfectantes.
5. Señalización del área e identificación del producto.
6. Condiciones de ventilación del área.
7. Rotación del producto e inventario el primero que entra es el primero que sale.
8. Fechas de vencimiento.
9. Fechas de activación de producto- cuando sea pertinente-
10. Fecha de vencimiento de la activación
11. Hermeticidad del recipiente permanezca bien tapado.

3. **Manejo del producto desinfectante:**

1. Modo de preparación: Verifique que se cumplan las indicaciones establecidas por el fabricante.
2. Tiempo de preparación: Compruebe que el producto este rotulado con la fecha y hora de preparación.
3. Tiempo de contacto: Verifique que se mantengan los tiempos de contacto recomendados por el fabricante de acuerdo con el nivel de actividad esperada.
4. Aplicación de recomendaciones de uso: compruebe que se utilice el desinfectante de acuerdo con la clasificación de las superficies críticas, semicríticas y no críticas - conforme a los protocolos establecidos por la institución.
5. Limpieza previa de las superficies.
6. Temperatura de uso, cuando esta condición sea pertinente.
7. Enjuague de las superficies después de ser tratadas con el desinfectante, cuando sea pertinente.
8. Uso de elementos de protección personal para la manipulación del desinfectante.
9. Forma de inactivación y disposición final de residuos de los desinfectantes.
10. Confirme que se cumplan las disposiciones establecidas en la Norma Técnica de Manejo de Residuos Sólidos y en las Hojas de seguridad del producto.
11. Reacciones adversas presentadas por el personal a utilizar el producto. Para su evaluación y seguimiento se requiere la participación del Comité de Vigilancia Epidemiológica o de Bioseguridad.

j. **Tipos de desinfectantes:**

Existen varios tipos de desinfectantes: Existen varios tipos de desinfectantes pero para usos prácticos de este Manual solo mencionaremos los de uso común y algunas de sus especificaciones.

1. **Amonios cuaternarios:**

- Los detergentes basados en amonios cuaternarios son limpiadores extremadamente efectivos en un solo paso de limpieza y desinfección. Ellos están formulados con detergentes catiónicos y no iónicos y son compatibles con detergentes aniónicos. sin embargo no se deben mezclar otros limpiadores con estos desinfectantes.
- Los amonios cuaternarios tienen baja toxicidad y amplio nivel de desinfección contra bacterias, hongos y algunos virus. Su mayor efectividad es en PH alcalino en un rango entre 7 y 10.
- Estos desinfectantes no dejan manchas y no son corrosivos. Los amonios cuaternarios solos son inefectivos contra la mico bacteria de la tuberculosis, sin embargo las nuevas formulaciones de preparaciones listas para usar formuladas con alcohol permitan lograr la actividad tuberculicida. Los compuestos de amonio cuaternario conjuntamente con sustancias a base de sales de guanidina por efecto sinérgico forman un principio activo y que permite





**MANUAL DE PROCEDIMIENTOS DE LIMPIEZA Y DESINFECCION DE LOS SERVICIOS DE HOSPITALIZACION, EMERGENCIA, CUIDADOS CRITICOS Y CONSULTA EXTERNA DEL HONADOMANI "SAN BARTOLOME".**

**3.1. Cloro y derivados.**

**Uso:**

- Desinfección de superficies de nivel intermedio- bajo

**Ventajas:**

- Desinfección de superficies
- Rápido de utilizar
- Bajo costo

**Desventajas:**

- Se evapora rápidamente, en 20 minutos pierde el principio activo, el olor sigue pero el efecto se pierde.
- Muy corrosivo para los metales. Corrosivo a nivel de plástico y gomas
- Elevada Toxicidad para piel y las mucosas (ocular y respiratoria); los pacientes asmáticos pueden tener crisis. Potencial de causar alergias es alto.
- Se inactiva con materia orgánica
- Desfavorable relación de costo-beneficio por la necesidad de cambiar las soluciones con frecuencia, mantener alta concentración del principio activo, tener equipos de protección personal, disminución de la vida útil de los materiales.

**3.2. Fenólicos.**

**Uso:**

- Limpieza de superficies

**Ventajas:**

- Efecto detergente

**Limitaciones:**

- Contraindicado en la investigación
- Alta Toxicidad (molestias generales, digestivas, respiratorias, desordenes oculares o del sistema nervioso central, función hepática o renal)
- Irritación de piel y mucosas
- Despigmantación de la piel y quemaduras que pueden ser enmascaradas por la pérdida de la sensación al dolor.
- Pueden quedar residuos en los materiales porosos.

**3.3. Alcoholes**

**Uso:**

- Desinfección de pequeñas superficies, enjuague final de endoscopios.

**Ventajas:**

- Gran disponibilidad

**Limitaciones:**

- Evaporación, daño de lentes
- Endurecimiento y cambio de color de gomas y plásticos
- Inflamable



**MANUAL DE PROCEDIMIENTOS DE LIMPIEZA Y DESINFECCION DE LOS SERVICIOS DE HOSPITALIZACION, EMERGENCIA, CUIDADOS CRITICOS Y CONSULTA EXTERNA DEL HONADOMANI "SAN BARTOLOME".**

- No usar con elementos en inmersión porque disminuye la vida útil. Daña cabezal de tonómetros. Se inactiva frente a materia orgánica.
- Escasa acción residual
- Irritación y sequedad de piel no infecta y mucosas.

**4. Agentes desinfectantes a base de compuestos potencializados:**

La necesidad de tener un desinfectante altamente eficiente, inofensivo para la salud, materiales y medio ambiente y de uso universal estimula las investigaciones de industria química para crear nuevos principios activos a base de sustancias tradicionales en diferentes proporciones utilizando el efecto sinérgico entre ellas.

Se conocen diferentes grupos y generaciones de compuestos potencializados:

- a. Aldehidos ( Glutaraldehido fenolado, Glutaraldehido asociado a glioxal, Glutaraldehido asociado a formaldehido, Glutaraldehido asociado a formaldehido y a un detergente catiónico)
- b. Amonios cuaternarios (Asociación de diferentes amonios cuaternarios, Amonio cuaternario asociado con ácidos, Amonio cuaternario asociado con alcohol, Glutaraldehido asociado a amonios cuaternarios. Asociación de compuestos de amonio cuaternario y aminas terciarias, Amonio cuaternario asociado con sustancias en base de sal de guanidina).

**a. Glutaraldehido fenolado (glutaraldehido al 2% y fenol a una concentración <10).**

**Uso:**

- Desinfección de alto nivel

**Ventajas:**

- Las soluciones de uso son menos tóxicas que el glutaraldehido al 2%

**Desventajas:**

- Las soluciones requieren un pH de 7-7.4 para activarse
- Pueden causar sensibilización por contacto e inhalación, dermatitis.

**b. Amonios Cuaternarios asociados con sustancias a base de sales de Guanidina.**

Por separado los amonios cuaternarios y polímeros a base de sales de guanidina (biguanidina) son considerados como desinfectantes debajo nivel.

Los compuestos de amonio cuaternario son poco eficaces frente a hongos e ineficaces frente a virus, micobacterias y esporas. Los productos compuestos por polímeros a base de sales de guanidina tampoco son esporicidas.

La combinación presenta un amplio espectro biocida y acción rápida, ya que ambos componentes actúan sinérgicamente. Una solución es bactericida, Micobactericida, virucida, fungicida y esporicida en 15 minutos dependiendo de la concentración aplicada y del tiempo de exposición.

El contenido de las sustancias en los agentes desinfectantes en base a amonios cuaternarios asociados con sustancias a base de sales de Guanidina es bajo por lo tanto resultan ser no tóxicos para la salud ni agresivos contra ningún material en donde se empleen.

Son estables frente a materia orgánica. Se inactivan frente a sustancias tenso activas, jabones. Tienen efecto residual prolongado.



**MANUAL DE PROCEDIMIENTOS DE LIMPIEZA Y DESINFECCION DE LOS SERVICIOS DE HOSPITALIZACION, EMERGENCIA, CUIDADOS CRITICOS Y CONSULTA EXTERNA DEL HONADOMANI "SAN BARTOLOME".**

---

**c. Amonios Cuaternarios asociados a Glutaraldehido o Alcohol.**

Existen en el mercado diferentes combinaciones de amonios cuaternarios con glutaraldehido a alcohol a diferentes concentraciones, que se utilizan para la desinfección de superficies según se requiera una desinfección de bajo nivel o de nivel intermedio. Los espectros de actividad corresponden al de sus componentes.



**ANEXO N° 2:**

**Como preparar soluciones.**

**Fórmula para diluciones**

Estos son ejemplos de un producto que tiene una concentración al 10%, en base al cual se preparan las siguientes diluciones a las diferentes concentraciones:

- **Si deseamos obtener una SOLUCION AL 1.0% (a partir de un producto con concentración al 10%)**

Empleada para la DESINFECCION de los materiales o implementos de limpieza, y tratamiento para punzocortantes, para ello se debe preparar de la siguiente manera.

Para	Añadir	Total
450 ml. de agua	50 mililitros del producto elegido	½ lt. de solución
900 ml. de agua	100 mililitros del producto elegido	1 lt de solución
1800ml. de agua	200 mililitros del producto elegido	2lt. de solución
2700 ml. de agua	300 mililitros del producto elegido	3lt de solución

- **Si deseamos obtener una SOLUCION AL 0.5% (a partir de un producto con concentración al 10%)**

Solución empleada para la DESINFECCION de áreas BIOCONTAMINADAS y los servicios Higiénicos, se debe preparar de la siguiente manera:

Para	Añadir	Total
950 ml. de agua	50 mililitros del producto elegido	1 lt. de solución
1900 ml. de agua	100 mililitros del producto elegido	2 lt de solución
2850ml. de agua	150 mililitros del producto elegido	3lt. de solución
3800 ml. de agua	200 mililitros del producto elegido	4lt.de solución
4750 ml. de agua	250 mililitros del producto elegido	5lt de solución

- **Si deseamos obtener una SOLUCION AL 0.1% (a partir de un producto con concentración al 10%).**

Solución empleada para el desinfectado de mesas, muebles, paredes (mayólicas, etc.) se debe preparar de la siguiente manera.



**MANUAL DE PROCEDIMIENTOS DE LIMPIEZA Y DESINFECCION DE LOS SERVICIOS DE HOSPITALIZACION, EMERGENCIA, CUIDADOS CRITICOS Y CONSULTA EXTERNA DEL HONADOMANI "SAN BARTOLOME".**

Para	Añadir	Total
990 ml. de agua	10 mililitros del producto elegido	1 lt. de solución
1980 ml. de agua	20 mililitros del producto elegido	2 lt de solución
2970 ml. de agua	30 mililitros del producto elegido	3lt. de solución
3960 ml. de agua	40 mililitros del producto elegido	4lt. de solución
4950 ml. de agua	50 mililitros del producto elegido	5lt. de solución

**IMPORTANTE:** Al preparar las soluciones desinfectantes, seguir las instrucciones de dilución de acuerdo a la dosificación recomendada, de no ser así se puede reducir la actividad aniquiladora de los desinfectantes.

➤ Otra fórmula para diluir concentraciones:

$$V1 = \frac{C2 \times V2}{C1}$$

V1 = ¿? Volumen del desinfectante que necesitamos para la concentración elegida

C1 = Concentración del desinfectante con el que viene (del comercio)

C2 = Concentración que se necesita, ejemplo: al 0.5 o al 0.1%

V2 = Volumen de solución que se necesita preparar

**Ejemplo práctico:**

1. Que el desinfectante venga en un concentración comercial al 8% que es nuestro valor C1.
2. Pero nosotros vamos a desinfectar mesas y queremos que la concentración sea del 0.1%, el cual es nuestro valor C2.
3. Y solo necesitamos preparar 100 ml para poder limpiar una mesa, ese es nuestro volumen V2.
4. Entonces ¿cuál es nuestro volumen V1 del desinfectante que tenemos que usar para diluir al 1.1%?
5. Para llegar a ello reemplazar en la fórmula:

$$V1 (\text{¿?}) = \frac{0.1\% \cdot 100\text{ml}}{8\%} = 1.25\text{ml}$$

Para ser mas exactos, antes de preparar la dilución hay que restar esta cantidad 1.25ml, del volumen total que queremos preparar (100 ml en el ejemplo) Entonces 100 ml menos 1.25ml = 98.75ml, lo cual significa que le agregaremos 98.75ml de agua a los 1.25 ml del desinfectante para conseguir una concentración de 0.1%. Es muy importante cuando usamos mayores cantidades de desinfectante, no olvidarse de restar del volumen final que deseamos.





**ANEXO N°4:**

**CHECK LIST DE RUTINA DE SERVICIO POR HORARIO APROXIMADO**

UNIDAD:			MES:																															
TURNO:																																		
HORA APROX.	SERVICIO	AMBIENTES	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	

OPERARIO RESPONSABLE( NOMBRE Y APELLIDO)	FIRMA

VIZACIÓN DEL SUPERVICOR DE LA UNIDAD (SELLO Y FIRMA)

MINISTERIO DE SALUD  
HONADOMANI "SAN BARTOLOME"  
OFICINA DE EPIDEMIOLOGIA

*[Firma]*

Mg. Gloria Amanda Arteaga Vera  
Jefe de la Oficina de Epidemiología

MINISTERIO DE SALUD  
HONADOMANI "SAN BARTOLOME"

*[Firma]*

Dr. NAZARIO SILVA ASTENE  
Jefe de la Oficina de Epidemiología  
C.M.P. 17795



**MANUAL DE PROCEDIMIENTOS DE LIMPIEZA Y DESINFECCION DE LOS SERVICIOS DE HOSPITALIZACION, EMERGENCIA, CUIDADOS CRITICOS Y CONSULTA EXTERNA DEL HONADOMANI "SAN BARTOLOME"**

**ANEXO N°5:**

**CONTROL DE CALIDAD DE LOS PRODUCTOS USADOS PARA LA LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN DE AMBIENTES HOSPITALARIOS.**

MES:

Descripción del producto	Unidad de medida	Marca	N° de Lote	N° de Registro Sanitario	Fecha de Vencimiento	Resultado	Observaciones	Firma y Sello del Evaluador
Lejía	Litro (Lt)							
Amonio	Litro (Lt)							
Detergente	Kilogramo (Kg)							

MINISTERIO DE SALUD  
HONADOMANI "SAN BARTOLOME"  
OFICINA DE EPIDEMIOLOGIA  
*[Firma]*  
Mg. Gloria Amante Arteaga Vera  
Jefe de la Unidad de Sanidad Ambiental

MINISTERIO DE SALUD  
HONADOMANI "SAN BARTOLOME"  
*[Firma]*  
Dr. Nazario Silva Astete  
Jefe de la Oficina de Epidemiología  
C.M.P. 17795



PERÚ

Ministerio de Salud

HONADOMANI  
San Bartolomé



DECRETO DE LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD EN EL PERÚ

Lima, 3 de febrero de 2014

NOTA INFORMATIVA N° 025 -2014-OGC.HONADOMANI SB

A: Dr. AUGUSTO AMORÓS CORTÉS  
Sub Director General

ASUNTO: MANUAL DE PROCEDIMIENTOS DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN DE LOS SERVICIOS DE HOSPITALIZACIÓN, CUIDADOS CRITICOS, EMERGENCIAS Y CONSULTA EXTERNA DEL HONADOMANI "San Bartolomé"

REFERENCIA: EXPEDIENTE N° 18501-13

Tengo a bien dirigirme a usted para saludarlo cordialmente y en atención al documento de la referencia remitirle adjunto el INFORME N°011-2014-Resp.U.ECS-OGC-HONADOMANI/SB, emitida por la Responsable de Evaluación de la Calidad de la Oficina a mi cargo respecto al documento técnico: Manual de Procedimientos de Limpieza y Desinfección de los servicios de Hospitalización, Cuidados Críticos, Emergencias y Consulta Externa del HONADOMANI "San Bartolomé", la misma que cuenta con Opinión Favorable por cumplir con los criterios establecidos según norma vigente.

Sin otro particular, hago propicia la ocasión para testimoniarte mi consideración y estima.

Atentamente,

MINISTERIO DE SALUD  
HOSPITAL REGIONAL VICENTE MADRE NIÑO  
SAN BARTOLOME  
.....  
DR. F. F. VALDIVIA VERA  
PAR 2385  
SAN DE LA CALIDAD DE LA CALIDAD DE LA CALIDAD

HONADOMANI "SAN BARTOLOME"  
UNIDAD DE TRAMITE DOCUMENTARIO  
03 FEB. 2014  
RECEBIDO  
HORA: 11:10 FIRMADO: [Signature]



**INFORME N° 011 -2014-Resp. U.ECS-OGC-HONADOMANI/SB**

**A** : Dr. EDSON VALDIVIA VERA  
Jefe de la Oficina de Gestión de la Calidad

**DE** : MG. ANA CARBAJAL CARBAJAL  
Responsable de Evaluación de la Calidad

**ASUNTO** : **Opinión Técnica respecto a Manual de Procedimientos de Limpieza y Desinfección de los Servicios de Hospitalización, Cuidados Críticos, Emergencias y Consulta Externa del HONADOMANI "San Bartolomé"**

**REFERENCIA** : EXPEDIENTE N° 18501-13

**FECHA** : Lima, 3 de febrero 2014.

**ANTECEDENTES**

Mediante EXPEDIENTE N°18501-13, la Dirección General solicita a la Oficina de Gestión de la Calidad Opinión Técnica respecto al documento técnico Manual de Procedimientos de Limpieza y Desinfección de los Servicios de Hospitalización, Cuidados Críticos, Emergencias y Consulta Externa del HONADOMANI "San Bartolomé".

**ANALISIS**

En el mes de enero, se llevó a cabo 2 reuniones con la Oficina de Epidemiología- Unidad de Salud Ambiental y la Responsable de la Unidad de Evaluación de la Calidad de la Oficina de Gestión de la Calidad para el levantamiento de las observaciones que se realizó.

En ese sentido, el documento en técnico en mención ha sido adecuado de acuerdo a las recomendaciones emitidas por la Responsable de Evaluación de la Calidad. Por lo tanto el Manual de Procedimientos propuesto por la Oficina de Epidemiología- Unidad de Salud Ambiental se encuentra en condiciones adecuadas por cumplir con las normas vigentes.

**CONCLUSIÓN**

El Manual de Procedimientos de Limpieza y Desinfección de los Servicios de Hospitalización, Cuidados Críticos, Emergencias y Consulta Externa del HONADOMANI "San Bartolomé", cuenta con **Opinión Favorable** por cumplir con los criterios técnicos estipulados en las normas vigentes.

**RECOMENDACION**

1. La aprobación via Resolución Directoral del Manual de Procedimientos de Limpieza y Desinfección de los Servicios de Hospitalización, Cuidados Críticos, Emergencias y Consulta Externa del HONADOMANI "San Bartolomé".

Atentamente,

Ana Carbajal

HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO  
SAN BARTOLOME  
*Ana Carbajal*  
MG. ANA MARIA CARBAJAL CARBAJAL  
CEP. N° 18263  
Responsable de Evaluación de la C. - 4



Lima, 02 de Febrero del 2014

Oficio N° 035. SDG.HONADOMANI.SB.2014

Doctor  
**Julio Cano Cárdenas**  
Director General  
HONADOMANI.SB.  
Presente.-

Ref: Exp. N° 18501.14  
Nota Informativa N° 025.2014.OGC.HONADOMANI.SB.

De mi mayor consideración:

El presente tiene por finalidad saludarlo cordialmente y con relación al documento de referencia manifestarle que cuenta con mi opinión favorable para la aprobación mediante Resolución Directoral del documento técnico: "Manual de Procedimientos de Limpieza y Desinfección de los servicios de Hospitalización, Cuidados Críticos, Emergencias y Consulta Externa del Hospital Nacional Docente Madre Niño San Bartolomé.

Sin otro particular al respecto, me despido reiterándole las consideraciones de mi estima personal.

Atentamente,

MINISTERIO DE SALUD  
HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO  
"SAN BARTOLOMÉ"  
  
Dr. AUGUSTO AMORÓS UGARTE  
SUB-DIRECCIÓN GENERAL  
C.M.P. 11268

AAC/Patty

MINISTERIO DE SALUD  
HONADOMANI SAN BARTOLOMÉ  
03 FEB 2014  
RECEPCION  
HORA 14:20



Lima, 04 de Febrero de 2014

MEMORANDUM Nº 0024 / DG.HONADOMANI.SB.2014

A : Dr. Julio Vargas Otero  
Jefe de la Oficina Asesoría Jurídica (e)

Asunto : Remisión de Manual de Procedimientos de Limpieza y Desinfección

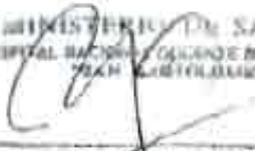
Ref. : Exp. Nº 18501-13  
Nota Informativa Nº 245-13-OESA-HONADOMANI.SB.2013

Mediante el presente me dirijo a usted para saludarlo muy cordialmente y a la vez de acuerdo a lo informado por el Sub Director General y la Responsable de evaluación de la Calidad, solicitarle la aprobación del documento técnico: "Manual de Procedimientos de Limpieza y Desinfección de los servicios de Hospitalización, Cuidados Críticos, Emergencias y Consulta Externa del Hospital Nacional Docente Madre Niño San Bartolomé"; por lo que agradeceré se sirva proyectar la Resolución Directoral para su respectiva aprobación.

Sin otro particular, quedo de usted.

Atentamente,

MINISTERIO DE SALUD  
HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO  
"SAN BARTOLOMÉ"



DR. JULIO VARGAS OTERO  
OFICINA ASesoría JURÍDICA  
C.M.P. 12725

JCC/ra.  
C.C.1 Archivo

HONADOMANI "SAN BARTOLOMÉ"  
OFICINA ASesoría JURÍDICA  
C.C.1 ASesoría

04 FEB. 2014

REVISADO POR: [Handwritten Signature]

Nota: 140 Firma: [Handwritten Signature]