



<div><div><div>Hospital El Pino</div><div>Servicio de Salud Metropolitano Sur</div><div>Ministerio de Salud</div></div></div>	<div>HOSPITAL Y CRS EL PINO</div> <div>PROGRAMA CONTROL DE INFECCIONES</div>	Característica: Complementario GCL 3.3
		Código: SDM-PCI
		Fecha de Aprobación: 24 de Abril 2024
		Fecha de Vigencia: 24 de Abril 2029
		Revisión: 01
LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN DE SUPERFICIES		

LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN DE SUPERFICIES

Elaborado Por:	Revisado Por:	Aprobado Por:
E.U Verónica Guzmán R. Enfermera PCI Hospital Y CRS El Pino	Dr. Mauricio Muñoz M. Subdirector Médico Hospital Y CRS El Pino	Luis Roldán Valdebenito Director (S) Hospital Y CRS El Pino
Dra. Ximena Salinas Médico Jefe PCI Hospital Y CRS El Pino	Marcela Martínez Contreras Jefa(S) Unidad de Calidad y Seguridad del Paciente Hospital Y CRS El Pino	
Fecha: 19 de Abril 2024	Fecha: 23 de Abril 2024	Fecha: 24 de Abril 2024

INTRODUCCION

 <p>Hospital El Pino Servicio de Salud Metropolitano Sur Ministerio de Salud</p>	HOSPITAL Y CRS EL PINO PROGRAMA CONTROL DE INFECCIONES	Característica: Complementario GCL 3.3
		Código: SDM-PCI
		Fecha de Aprobación: 24 de Abril 2024
		Fecha de Vigencia: 24 de Abril 2029
		Revisión: 01
LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN DE SUPERFICIES		

La limpieza es considerada un componente básico de la higiene y se encuentra culturalmente incorporada al manejo del ambiente en salud, contribuyendo a la mantención de superficies, objetos y materiales, promoviendo el confort de las personas al generar un entorno limpio.

1. OBJETIVO

Establecer directrices para el proceso de limpieza y desinfección en aseo recurrente y terminal.

2. ALCANCE


Todas las unidades clínicas y no clínicas de Hospital El Pino.

3. RESPONSABLES

- **Supervisión:** Jefes de servicio.
Unidad de PCI.
Supervisora de aseo.
- **Ejecución:** Auxiliares de servicio o TENS
Empresa de aseo (externa).

4. DEFINICIONES.

- Limpieza** : Es la remoción de la materia orgánica e inorgánica de la superficie de un objeto o superficie a través de métodos mecánicos (arrastre) automatizado o manual, usualmente con agua y detergente o productos enzimáticos.
- Desinfección** : Es la destrucción de microorganismos en superficies inanimadas por medio de aplicación de un desinfectante, eliminando formas vegetativas, pero no asegura la eliminación de esporas.
- Antiséptico** : Agente químico utilizado para destruir formas vegetativas de microorganismos sobre piel y mucosas.
- Higienización** : Es la remoción de los "microorganismos que colonizan las capas superficiales de la piel, así como el sudor, la oleosidad y las células

 <div>Hospital El Pino Servicio de Salud Metropolitano Sur </div>

muertas, retirando la suciedad propicia a la permanencia y a la proliferación de microorganismos.

5. DESARROLLO.

En los centros de atención de la salud, se consideran superficies del entorno inmediato el mobiliario y otros objetos fijos dentro y fuera de las habitaciones y cuartos de baño de los pacientes, tales como mesas, sillas, paredes, interruptores eléctricos y equipos periféricos de las computadoras, equipo electrónico, lavamanos, inodoros y también las superficies de equipo médico ordinario, como los manguitos de esfigmomanómetro, estetoscopios, sillas de ruedas e incubadoras.

Fuera de los centros de atención de la salud, se consideran superficies del entorno inmediato los lavamanos e inodoros, los aparatos electrónicos (pantallas táctiles y controles), el mobiliario y otros elementos fijos, como la superficie de los mostradores, los pasamanos de las escaleras, los pisos y las paredes.

5.1. Desinfección mediante agentes químicos de nivel bajo o medio.


La desinfección con aplicación de productos desinfectantes de nivel bajo/intermedio, se usa rutinariamente en cualquier habitación, se trata de una medida basada en la recomendación de expertos, sin evidencia consistente de efectividad en la prevención de Infecciones Asociadas a la Atención en Salud (IAAS) en general.

5.1.1.- Desinfección mediante aplicación “manual “de desinfectantes.

La aplicación manual de desinfectantes es la forma más utilizada y de menor costo, en que el personal de aseo aplica desinfectantes en las superficies ya limpias con el uso de rociadores, toallas embebidas localmente, paños de fibra o microfibra o trapeadores.

Sus principales limitaciones se relacionan con la variabilidad de su práctica pues depende del operador, y depende del tiempo del personal dedicado a la actividad, capacitación y claridad sobre la responsabilidad del personal de aseo y personal clínico.

5.1.2. Desinfección ambiental mediante tecnologías sin contacto (“no-touch”) o automatizadas.

 <div>Hospital El Pino Servicio de Salud Metropolitano Sur <</div>
--

Procesos que automáticamente dispersan agentes químicos o emiten agentes físicos con poder desinfectante en las superficies de las habitaciones que se quieren desinfectar. Al igual que con la aplicación manual de desinfectantes, requiere que las superficies se encuentren previamente limpias.


Para la prevención y control de las IAAS la desinfección con máquinas productoras de luz UV no ha probado que sea más efectiva que la desinfección manual con productos químicos.

La efectividad en la prevención de IAAS de equipos productores de peróxido de hidrogeno no ha sido documentada por estudios de calidad adecuada.

5.2. Método de supervisión de la limpieza (o de la limpieza y desinfección de superficies).

Métodos para supervisar el proceso de limpieza.	
Inspección visual.	Método de referencia para evaluar el proceso de limpieza debido a su simpleza y bajo costo. Utiliza la observación directa de la ejecución de los protocolos de aseo y desinfección y de la presencia de suciedad visible.
Marcadores fluorescentes.	Utiliza marcadores poco visibles a la luz habitual que se colocan en superficies de la habitación para ver si fueron eliminados por la limpieza con el uso de lectores de la luz UV.

Métodos para supervisar el resultado de la limpieza.	
Bioluminiscencia	Utiliza un dispositivo que detecta restos de materia orgánica en muestras de superficies tomadas por arrastre con una torula. Con este método no hay consistencia entre sus resultados y la presencia de microorganismos viables; se pueden identificar falsos positivos dados por la presencia de ciertos detergentes y desinfectantes (hipoclorito, amonios cuaternarios); alto costo de implementación.
Método microbiológico	Utiliza el cultivo de las superficies ambientales (torulas, placas con medio de cultivo u otros). Por lo general se utilizan durante el estudio de brotes si se sospecha la participación del ambiente en la cadena de transmisión o en la búsqueda de reservorios ambientales. Es de alto costo de implementación.

 <div>Hospital El Pino Servicio de Salud Metropolitano Sur <</div>


Tecnologías basadas en reacción en cadena de polimerasa (PCR)	Utilizan técnica de PCR para identificar un agente microbiano en muestras obtenidas con torula o hisopos. No permiten diferenciar si los microorganismos son viables o no y debe ser interpretado de acuerdo con la información epidemiológica pues, la sola presencia de microorganismos en la superficie no implica que se encuentren involucrados en la cadena de transmisión.
--	---

5.3. Procedimiento de limpieza y desinfección.

- Previo a efectuar la desinfección se debe ejecutar un proceso de limpieza de superficies, mediante la remoción de materia orgánica e inorgánica con agua por arrastre para eliminar la suciedad.
- Una vez efectuado el proceso de limpieza, se debe realizar la desinfección de superficies ya limpias, con la aplicación de productos desinfectantes a través del uso de rociadores, toallas, paños de fibra.
- Los desinfectantes de uso ambiental más usados son las soluciones de hipoclorito de sodio, amonios cuaternarios, peróxido de hidrógeno y los fenoles, existiendo otros productos en que hay menor experiencia de su uso.
- Para los efectos de este protocolo, se recomienda el uso de hipoclorito de sodio al 0.1% y al 0.5 % y amonio cuaternario.
- Para las superficies que podrían ser dañadas por el hipoclorito de sodio, se puede utilizar una concentración de alcohol al 70 % o alcohol isopropílico.

a). - Aseo recurrente de la unidad.


- Se define como la limpieza a objetos que se encuentren en contacto directo o indirecto con el paciente mientras se encuentre hospitalizado.
- Se debe realizar lo más pronto posible después de la salida de fluidos corporales del cuerpo del paciente o bien, cuando los objetos inanimados tengan contacto con estos fluidos o material orgánico y en forma rutinaria preestablecida.

 <div>Hospital El Pino Servicio de Salud Metropolitano Sur <</div>
--

- El procedimiento se debe realizar 3 veces al día en pacientes con aislamiento y 2 veces al día en pacientes sin aislamiento.

Responsabilidades:

Auxiliar de Servicio	Cama, baranda, velador, mesa de comer, escabel, biombo. <ul style="list-style-type: none"> • Limpieza con agua por arrastre (elimina materia orgánica e inorgánica) • Aplicar Amonio cuaternario(desinfectante). • Posteriormente paño humedecido con agua realizando movimientos de arrastre y • Terminar aplicando hipoclorito al 0.1%.
	Manillas, puertas y piso. <ul style="list-style-type: none"> • Limpieza con agua por arrastre (elimina materia orgánica e inorgánica) • Aplicar Amonio cuaternario(desinfectante). • Posteriormente paño humedecido con agua realizando movimientos de arrastre y • Terminar aplicando hipoclorito al 0.1%.
Empresa de aseo	Lavamanos, Baños, WC, ducha. <ul style="list-style-type: none"> • Limpieza con agua por arrastre (elimina materia orgánica e inorgánica) • Aplicar Amonio cuaternario(desinfectante). • Posteriormente paño humedecido con agua realizando movimientos de arrastre y • Terminar aplicando hipoclorito al 0.5%.

 <div>Hospital El Pino Servicio de Salud Metropolitano Sur <</div>

b). - Aseo terminal de la unidad.


Es la limpieza y desinfección final, se realiza a objetos que están en contacto directo o indirecto con el paciente.

El objetivo es evitar la diseminación de microorganismo y preparar la unidad para otro paciente.

Auxiliar de servicio, debe:

1. Desocupar la unidad con la ropa de cama en bolsa desechable bien sellada.
2. Eliminar todo insumos desechables de la unidad y/o insumos con envoltorios de papel.
3. Limpiar dentro de la unidad, todos los implementos, equipos y bombas de Infusión aplicando alcohol al 70% o alcohol isopropílico.
4. Una vez limpios se los deberá sacar de la unidad.

Auxiliar de Servicio o TENS	Cama, colchón, barandas, velador, mesa de comer, escabel, biombo. <ul style="list-style-type: none"> • Limpieza con agua por arrastre (elimina materia orgánica e inorgánica) • Aplicar Amonio cuaternario(desinfectante). • Posteriormente paño humedecido con agua realizando movimientos de arrastre y • Terminar aplicando hipoclorito al 0.5%.
Empresa de aseo	Lavamanos, Baños WC, ducha. Manillas, puertas y piso. <ul style="list-style-type: none"> • Limpieza con agua por arrastre (elimina materia orgánica e inorgánica) • Aplicar Amonio cuaternario(desinfectante).

 <div>Hospital El Pino Servicio de Salud Metropolitano Sur <</div>
--

	<ul style="list-style-type: none"> • Posteriormente paño humedecido con agua realizando movimientos de arrastre y • Terminar aplicando hipoclorito al 0.5%.
--	---

- Cuando se utilizan productos químicos para la limpieza, es importante mantener la instalación ventilada (por ejemplo, abrir las ventanas, si ello es factible) para proteger la salud del personal de limpieza.
- Para efectuar la limpieza y desinfección, se debe usar elementos desechables.
- Se debe priorizar la limpieza y desinfección de todas aquellas superficies que son manipuladas por los usuarios con alta frecuencia, como lo es: manillas, pasamanos, taza del inodoro, llaves de agua, superficies de las mesas, escritorios, superficies de apoyo, entre otras.
- En los casos que se requiera supervisar el resultado de la limpieza y desinfección con bioluminiscencia, de deberá llamar a PCI en no más de 15 min (en horario hábil) y a gestor de camas (en horario inhábil), luego de la realización de aseo terminal.


5.4. Aseo recurrente y terminal de las áreas de trabajo para clínicas enfermería

El objetivo es evitar el riesgo de contaminación cruzada durante los procedimientos de enfermería y almacenamiento de materia estéril o limpio. Además, mantener orden y limpieza.

Cada clínica debe tener espacio suficiente para delimitar:

- Área limpia.
- Área sucia.
- Área administrativa.

a).- Aseo recurrente o diaria de la unidad clínica.

 <div>Hospital El Pino Servicio de Salud Metropolitano Sur <</div>
--

Es la limpieza y desinfección que se realiza a la superficie de los muebles y pisos diariamente según necesidad y cada vez que termina la jornada de trabajo.

Siempre se debe realizar el aseo de lo más limpio a lo más sucio y de arriba hacia abajo, en el caso que la clínica no este físicamente separada el área limpia de la sucia, siempre se debe iniciar por el área limpia.


b).- Aseo terminal de la clínica.

Es la limpieza y desinfección de la clínica, con frecuencia de una vez a la semana, incluyendo región interna y externa de los muebles, cielos, murallas y pisos, lo que permite mantener un ambiente seguro para evitar acumulación de polvo y microorganismos.

Tanto el aseo recurrente como el terminal de la clínica esta a cargo del personal de aseo.

5.5. Productos utilizados para limpieza y desinfección.


Producto /antiséptico	Descripción	Indicaciones de uso
Alcohol al 70%	Antiséptico y desinfectante, uso externo	Limpieza de superficies inanimadas (mobiliario). Limpieza de superficies de trabajo, vidrios, cabinas de bioseguridad, equipos de muestreo. Tiempo mínimo de contacto: 3 minutos.
Desinfectante de amonio cuaternario (Potenza)	Agente químico utilizado para desinfección de bajo nivel.	Desinfectante fungicida y bactericida. Posee un amplio espectro de acción antimicrobiano y es efectivo frente a <i>Staphylococcus Aureus</i> , <i>Salmonella Choleraesuis</i> y <i>Pseudomonas Aeruginosas</i> . Limpieza y desinfección de superficies (mesones, pisos, paredes, etc.). Saneamiento ambiental.
Alcohol isopropílico al	Desinfectante.	Desinfección de equipos. No son corrosivos para el metal. No dejan residuos químicos, por eso no

<div><div><div>Hospital El Pino</div><div>Servicio de Salud Metropolitano Sur</div><div>Ministerio de Salud</div></div></div>	<div><div>HOSPITAL Y CRS EL PINO</div><div>PROGRAMA CONTROL DE INFECCIONES</div></div>	Característica: Complementario GCL 3.3
		Código: SDM-PCI
		Fecha de Aprobación: 24 de Abril 2024
		Fecha de Vigencia: 24 de Abril 2029
		Revisión: 01
LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN DE SUPERFICIES		

70%.		requieren enjuague.
Hipoclorito de Sodio al 0,1 %	Desinfectante	Es ideal para desinfección de superficies, aguas, sanitización de equipos, destrucción y prevención de hongos. Se aplica posterior al amonio cuaternario (como detergente) y su respectivo enjuague con agua.
Hipoclorito de Sodio al 0,5 %	Desinfectante.	Se utiliza en caso de salpicaduras de sangre u otra materia orgánica. Acción virucida. Se utiliza también para desinfectar material de laboratorio que hubiese entrado en contacto con sangre, hemoderivados y fluidos corporales que exigen “precauciones universales” Se aplica posterior al amonio cuaternario (como detergente) y su respectivo enjuague.

Importante:

- Los desinfectantes deben ser usados sobre superficies inanimadas.
- El operador que realiza la dilución debe usar siempre los elementos de protección personal para evitar la exposición (guantes, mascarilla, antiparras, delantal manga larga, etc).
- La absorción del desinfectante es bloqueada por la presencia de polvo, esputo, comida, grasa y sangre.
- El área se debe limpiar exhaustivamente antes de la desinfección.
- La solución desinfectante debe estar en contacto con la superficie el tiempo indicado por el fabricante.
- Los envases utilizados para la preparación de desinfectante debe estar previamente limpios y secos.
- No deben mezclarse en un mismo recipiente desinfectantes de distinta composición.
- El envase de la solución desinfectante debe estar: **Rotulado con Fecha, Hora, Responsable, Porcentaje de dilución**

 <div>Hospital El Pino Servicio de Salud Metropolitano Sur Ministerio de Salud</div>	HOSPITAL Y CRS EL PINO PROGRAMA CONTROL DE INFECCIONES	Característica: Complementario GCL 3.3
		Código: SDM-PCI
		Fecha de Aprobación: 24 de Abril 2024
		Fecha de Vigencia: 24 de Abril 2029
		Revisión: 01
LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN DE SUPERFICIES		

- Las soluciones cloradas y amonio cuaternario, tienen un tiempo de duración de 12 horas.

6. DOCUMENTACION DE REFERENCIA:

- Consideraciones importantes en el uso de desinfectantes, Edith Rodríguez Alfaro. Jefa Sección Riesgos Biológicos. Departamento Salud Ocupacional. Instituto de Salud Pública de Chile. Septiembre 2015.

7. DISTRIBUCIÓN:


Todos los servicios clínicos, empresa externa de aseo.

8. FLUJOGRAMA:

8.1 Aseo recurrente.

8.2 Aseo terminal.

1. FLUJOGRAMA DE ASEO RECURRENTE

 <p>Hospital El Pino Servicio de Salud Metropolitano Sur Ministerio de Salud</p>	<p>HOSPITAL Y CRS EL PINO PROGRAMA CONTROL DE INFECCIONES</p>	<p>Característica: Complementario GCL 3.3</p>
		<p>Código: SDM-PCI</p>
		<p>Fecha de Aprobación: 24 de Abril 2024</p>
		<p>Fecha de Vigencia: 24 de Abril 2029</p>
		<p>Revisión: 01</p>
<p>LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN DE SUPERFICIES</p>		

ASEO RECURRENTE

EMPRESA ASEO (EXTERNA)

AUXILIAR DE SERVICIO O TENS

Limpiar **manillas, puertas y piso** con paño humedecido con agua por arrastre

Aplicar amonio cuaternario, posteriormente paño humedecido con agua por arrastre

Terminar aplicando hipoclorito al 0.1 %

Limpieza de **lavamanos, baños, ducha y WC** con paño humedecido con agua por arrastre


Aplicar amonio cuaternario, posteriormente paño humedecido con agua por arrastre

Terminar aplicando hipoclorito al 0.5 %

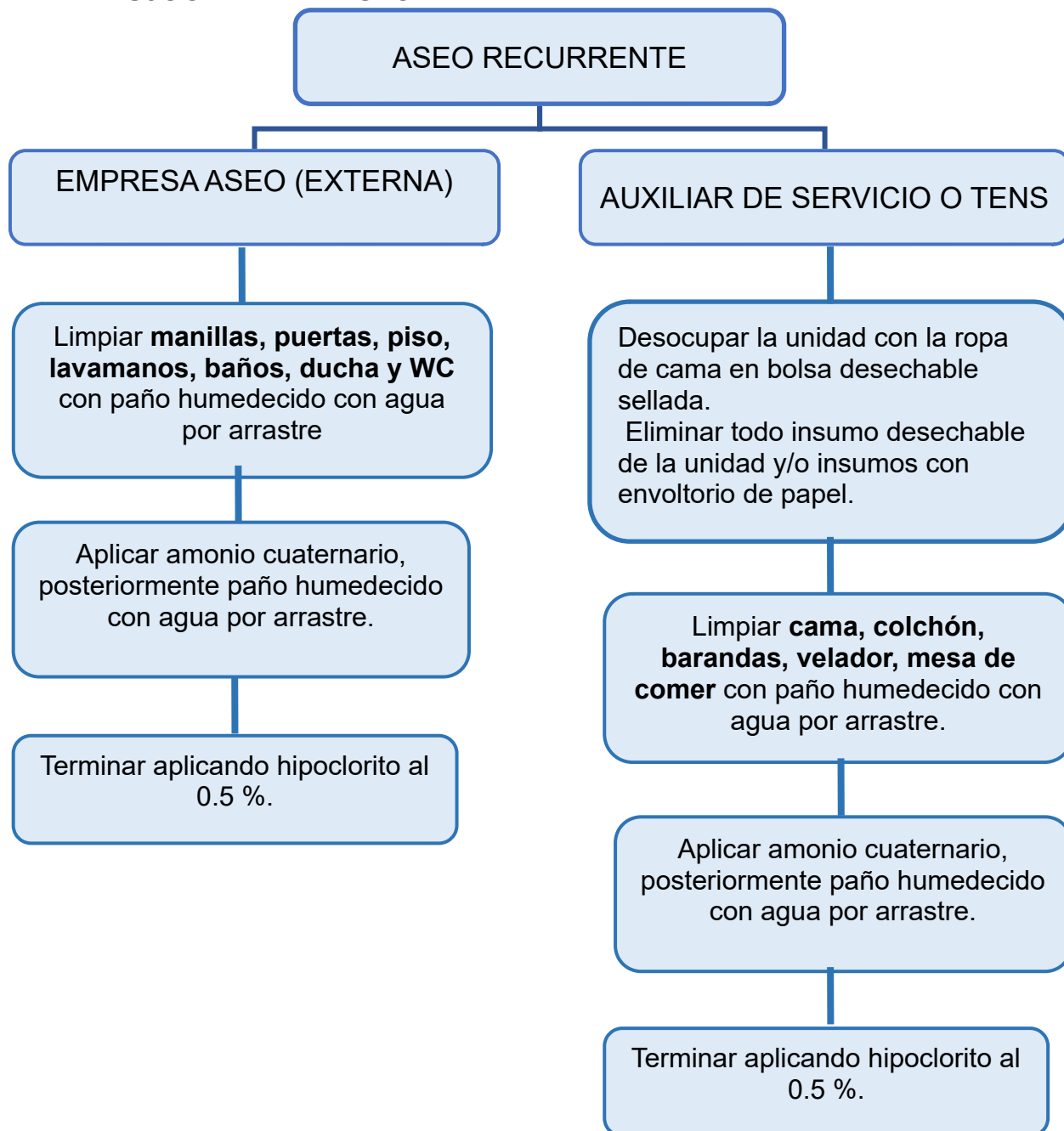
Limpiar **cama, colchón, barandas, velador, mesa de comer** con paño humedecido con agua por arrastre


Aplicar amonio cuaternario, posteriormente paño humedecido con agua por arrastre

Terminar aplicando hipoclorito al 0.1 %

	HOSPITAL Y CRS EL PINO PROGRAMA CONTROL DE INFECCIONES	Característica: Complementario GCL 3.3
		Código: SDM-PCI
		Fecha de Aprobación: 24 de Abril del 2024
		Fecha de Vigencia: 24 de Abril del 2029
		Revisión: 01
LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN SUPERFICIES		

2. FLUJOGRAMA DE ASEO TERMINAL




	HOSPITAL Y CRS EL PINO PROGRAMA CONTROL DE INFECCIONES	Característica: Complementario GCL 3.3
		Código: SDM-PCI
		Fecha de Aprobación: 24 de Abril del 2024
		Fecha de Vigencia: 24 de Abril del 2029
		Revisión: 01
LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN SUPERFICIES		

9. CONTROL DE CAMBIO.

Corrección N°	Fecha	Descripción de la Modificación	Publicado en
00	10/02/2022	Se incorporan las características de los antisépticos y desinfectantes utilizados en HEP y métodos de inspección de limpieza y desinfección.	CC / SERQ
01	24/04/2024	Se modifica punto 3, responsables. Se corrige contenido teórico con flujograma de aseo recurrente y terminal.	CC / SERQ

10. ANEXOS

	HOSPITAL Y CRS EL PINO PROGRAMA CONTROL DE INFECCIONES	Característica: Complementario GCL 3.3
		Código: SDM-PCI
		Fecha de Aprobación: 24 de Abril del 2024
		Fecha de Vigencia: 24 de Abril del 2029
		Revisión: 01
LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN SUPERFICIES		

Anexo 1: Dilución de soluciones desinfectantes.

