



MANUAL LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN

VALENTINA SOSA CARVAJAL

Gerente ESE Metrosalud

Subgerencia Red de Servicios

03/05/2023

Versión [07]



Alcaldía de Medellín
— Distrito de —
Ciencia, Tecnología e Innovación

Código:	PM04 MA 116	MANUAL DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN	
Versión:	07		
Vigente a partir de:	03/05/2023		
Página:	2 de 91		

Contenido

PLATAFORMA ESTRATÉGICA	5
1. INTRODUCCIÓN.....	6
2. OBJETIVO.....	7
2.1. OBJETIVOS ESPECÍFICOS	7
3. ALCANCE	7
4. POLÍTICAS RELACIONADAS	8
5. DESARROLLO DEL MANUAL.....	9
5.1. MARCO NORMATIVO	9
5.2. MARCO OPERATIVO	9
5.2.1. CLASIFICACIÓN DE LOS ELEMENTOS Y EQUIPOS	9
5.2.2. CLASIFICACIÓN DE LAS ÁREAS DE ATENCIÓN EN SALUD	10
5.2.3. LIMPIEZA.....	12
5.2.4. DESINFECCIÓN.....	13
5.2.5. FACTORES QUE AFECTAN LA EFICACIA DE LA DESINFECCIÓN	13
5.2.6. CLASIFICACIÓN Y MANEJO DE DESINFECTANTES Y DETERGENTES	14
5.2.7. ALMACENAMIENTO DE DETERGENTES, DESINFECTANTES Y OTROS QUÍMICOS	23
5.2.8. TÉCNICAS DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN DE ÁREAS	24
5.2.8.1. Descripción de los procedimientos básicos de limpieza	29
Lavado.....	29
Trapeado.....	29
Limpieza de baños	30
Limpieza de polvo	30
Ventanas y vidrios	31
Cortinas	31
Limpieza de persianas	31
Limpieza de mesas, muebles y sillas	31

Código:	PM04 MA 116	MANUAL DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN	
Versión:	07		
Vigente a partir de:	03/05/2023		
Página:	3 de 91		

Juguetes.....	32
Equipo biomédico	32
5.2.9. LIMPIEZA POR ÁREAS O SERVICIOS	35
Áreas de circulación.....	36
Baños públicos.....	36
Escaleras	36
Sala de espera	37
Oficinas generales y áreas administrativas.....	37
Pasillos	37
Neveras	38
CONSIDERACIONES PARA LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN EN CADA SERVICIO	38
Hospitalización y urgencias	39
Manejo de flores y plantas en las áreas de cuidado al paciente	40
Limpieza y desinfección de instrumentos del kit de recolección de material probatorio	40
Limpieza de áreas de aislamiento de pacientes por cualquier modo de transmisión.....	41
Consulta externa y otros servicios.....	41
Vacunación.....	42
Laboratorio clínico.....	43
Ayudas diagnósticas.....	52
Consultorios odontológicos.....	54
Central de esterilización	55
Farmacia.....	56
Quirófanos.....	56
Cuartos de aseo.....	59
Cuartos de almacenamiento de residuos hospitalarios.....	60
Sala de transición – Morgue.....	62

Código:	PM04 MA 116	MANUAL DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN	
Versión:	07		
Vigente a partir de:	03/05/2023		
Página:	4 de 91		

Servicios de alimentos	62
Transporte Asistencial (Ambulancias) y Unidad Móvil.....	63
5.2.10. MEDIDAS DE LIMPIEZA EN CASO DE DERRAME DE MEDICAMENTO, DERRAME DE SANGRE Y LÍQUIDOS CORPORALES O DERRAME DE MERCURIO.....	68
Derrames de riesgo biológico	69
Derrame de medicamentos.....	70
Derrames en ambulancia o Unidad Móvil.....	71
5.2.11. Verificación de las condiciones de limpieza en áreas críticas	71
5.2.12. Comunicación con personal de servicios generales.....	72
6. DEFINICIONES O CONCEPTOS.....	73
7. DOCUMENTOS RELACIONADOS:.....	76
8. BIBLIOGRAFÍA / WEBGRAFÍA.....	77
9. ANEXOS.....	79
Anexo 1. Sanitización de consultorios de odontología en proyectos de salud bucal	79
Anexo 2. Desinfección para superficies ambientales en áreas de cuidado de pacientes según grado de evidencia	80
Anexo 3. Manejo integrado de plagas	85

Código:	PM04 MA 116	MANUAL DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN	
Versión:	07		
Vigente a partir de:	03/05/2023		
Página:	5 de 91		

PLATAFORMA ESTRATÉGICA

Misión, Visión Ventaja competitiva, Promesa de valor, Objetivos corporativos, competencias corporativas. Ver enlace <http://www.metrosalud.gov.co/metrosalud/institucional>

Principios y valores corporativos. Ver enlace: <http://www.metrosalud.gov.co/metrosalud/principios-y-valores>

Organigrama institucional. Ver enlace:

<http://www.metrosalud.gov.co/metrosalud/organigrama>

Mapa de procesos. Ver enlace:

<http://www.metrosalud.gov.co/metrosalud/estructura-de-procesos>

Deberes y Derechos de los usuarios. Ver enlace

<http://www.metrosalud.gov.co/usuarios/derechos-y-deberes>

COPIA NO CONTROLADA

Código:	PM04 MA 116	MANUAL DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN	
Versión:	07		
Vigente a partir de:	03/05/2023		
Página:	6 de 91		

1. INTRODUCCIÓN

El ambiente hospitalario es de por sí propicio para la generación y propagación de enfermedades especialmente infecciosas, y sus fuentes de infección incluyen tanto pacientes, talento humano en salud, medio ambiente y objetos inanimados utilizados en procedimientos.

La infección hospitalaria constituye un tema de gran importancia por su frecuencia, gravedad y repercusión económica y viene condicionada por tres determinantes principales: el huésped, el agente patógeno y el propio ambiente hospitalario. Si el huésped resulta muy susceptible, el germen es muy virulento y las condiciones ambientales son deficitarias, las Infecciones Asociadas a la Atención en Salud (IAAS) ocuparán un lugar preferente en nuestra institución.

Por esta razón, los procesos de limpieza y desinfección, así como de esterilización, conforman los elementos primarios más eficaces para romper la cadena epidemiológica de la infección. Solo a través de un proceso colectivo e integrado de los distintos funcionarios a favor de un ambiente limpio se puede lograr evitar el riesgo de adquirir una Infección Asociada a la Atención En Salud (IAAS).

El presente documento contiene los principios y fundamentos de la limpieza y desinfección de las distintas áreas y servicios de la ESE Metrosalud de acuerdo con el nivel de criticidad, con el fin de evitar las IAAS y minimizar los riesgos de contaminación, al disminuir la carga de microorganismos potencialmente patógenos en el ambiente hospitalario.

Código:	PM04 MA 116	MANUAL DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN	
Versión:	07		
Vigente a partir de:	03/05/2023		
Página:	7 de 91		

2. OBJETIVO

Establecer, estandarizar y asegurar el cumplimiento de los procedimientos de aseo, limpieza y desinfección en la ESE Metrosalud, de acuerdo con los lineamientos establecidos en el comité de Infecciones y vigilancia epidemiológica, con el fin de minimizar el riesgo de infecciones asociadas a la atención en salud en la institución.

2.1. OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- Establecer los pasos del proceso de limpieza y desinfección de las áreas y los artículos críticos, semicríticos y no críticos.
- Sensibilizar y motivar al funcionario en la importancia de las conductas básicas de limpieza y desinfección hospitalaria.
- Fortalecer en la institución una cultura de trabajo en un ambiente limpio.
- Optimizar los recursos institucionales existentes en limpieza y desinfección, preservando los principios de costo – eficiencia en la atención
- Disponer de un documento de consulta permanente para todos los funcionarios, especialmente para el personal encargado de la limpieza y desinfección hospitalaria.
- Asegurar la calidad, eficiencia y eficacia en el proceso de aseo, limpieza y desinfección, manteniendo buenas prácticas que garanticen el sistema de garantía de la calidad.

3. ALCANCE

El presente manual es aplicable a todas las áreas de las unidades Hospitalarias y Centros de salud de la ESE Metrosalud, laboratorio de referencia y transporte de pacientes. Es de obligatorio cumplimiento para todo el personal que participa en el proceso de atención en la prestación de los servicios, al igual que al personal que servicios generales y demás involucrados en la realización de procedimientos en los que sean necesarias las normas de aseo y desinfección hospitalaria.

Código:	PM04 MA 116	MANUAL DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN	
Versión:	07		
Vigente a partir de:	03/05/2023		
Página:	8 de 91		

4. POLÍTICAS RELACIONADAS

PE01 PO 43 POLÍTICA SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN

PE01 PO 46 POLÍTICA GESTIÓN DE RIESGOS

PE01 PO 59 POLÍTICA DE SEGURIDAD DEL PACIENTE

PE01 PO 21 POLÍTICA DE ATENCIÓN CENTRADA EN LOS USUARIOS

COPIA NO CONTROLADA

Código:	PM04 MA 116	MANUAL DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN	
Versión:	07		
Vigente a partir de:	03/05/2023		
Página:	9 de 91		

5. DESARROLLO DEL MANUAL

5.1. MARCO NORMATIVO

- Ley 9 de 1979 medidas sanitarias en Colombia.
- Decreto 351 de 2004 Reglamenta gestión integral de residuos sólidos hospitalarios.
- Resolución 4445 de 1996 normas de infraestructura hospitalaria.
- Resolución 1164 de 2002.
- Resolución 3100 de 20019; Manual de habilitación.
- Resolución 2471 de 2022.

5.2. MARCO OPERATIVO

5.2.1. CLASIFICACIÓN DE LOS ELEMENTOS Y EQUIPOS

En 1968, Earl Spaulding estableció el primer criterio para la desinfección con el objetivo de racionalizar las indicaciones del procesamiento de los materiales y del instrumental. Spaulding consideró el grado de riesgo de infección que existe con el empleo de estos artículos, por tanto, los clasificó de la siguiente manera:

Artículos críticos: Son los instrumentos que entran en contacto con cavidades o tejidos estériles incluyendo el sistema vascular. Estos representan un alto riesgo de infección si están contaminados con cualquier microorganismo por lo que deben ser siempre estériles. Por ejemplo, el instrumental quirúrgico, las sondas cardíacas, los catéteres y las prótesis.

Artículos semicríticos: Son aquellos instrumentos que entran en contacto con la mucosa de los tractos respiratorios, genital y urinario, o con la piel no intacta. Aunque las mucosas son generalmente resistentes a las infecciones por esporas bacterianas, pueden presentar infección cuando se contaminan con otras formas microbianas. Por tal razón deben ser estériles, o bien mínimamente, deben ser sometidos a Desinfección de Alto Nivel (DAN). En esta categoría se incluyen; los equipos de asistencia respiratoria, anestesia, así como los equipos endoscópicos.

Artículos no críticos: Son todos aquellos que sólo tienen contacto con la piel intacta, en este caso, la piel sana actúa como una barrera efectiva para evitar el ingreso de la mayoría de los microorganismos y por lo tanto el nivel de desinfección requiere ser menor. En general, sólo exige limpieza adecuada, secado y desinfección de nivel intermedio o de bajo nivel.

Código:	PM04 MA 116	MANUAL DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN	
Versión:	07		
Vigente a partir de:	03/05/2023		
Página:	10 de 91		

Como ejemplo podemos citar la ropa de cama, las incubadoras, los colchones y los muebles en general.

Tabla 1. Clasificación de elementos y equipos utilizados en la atención en salud

Artículos	Equipos o elementos
Críticos	Agujas Sondas vesicales Catéter venoso Implantes Material e instrumental quirúrgico Implantes subdérmicos Dispositivos Intrauterinos
Semicríticos	Tubos endotraqueales Circuitos del respirador y anestesia. Equipos de terapia respiratoria y de aspiración de secreciones Máscaras de oxígeno, humidificador, frascos de aspiración Jeringas sin aguja
No críticos	Tensiómetros Termómetros Fonendoscopio Ecotone Patos y orinales Mesas del paciente Camas Incubadoras Cuna de calor radiante (Servocuna) Equipo Rayos X Ecógrafo Carro de medicamentos Bombas de infusión

5.2.2. CLASIFICACIÓN DE LAS ÁREAS DE ATENCIÓN EN SALUD

Al igual que los elementos y equipos, las áreas o ambientes se clasifican teniendo en cuenta los criterios de Spaulding en áreas críticas, semicríticas y no críticas:

Áreas críticas: Aquellas donde se realizan procedimientos invasivos donde los pacientes por su condición están más expuestos a contraer una infección, y donde se realiza el lavado de material contaminado.

Áreas semicríticas: En estas áreas los pacientes pueden permanecer largos periodos o pueden estar de manera transitoria, pueden tener contacto con elementos y mobiliario a través de la piel intacta, pueden o no presentarse, contacto con fluidos corporales.

Código:	PM04 MA 116	MANUAL DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN	
Versión:	07		
Vigente a partir de:	03/05/2023		
Página:	11 de 91		

Áreas no críticas: Áreas donde las personas están de paso y no tienen contacto con elementos hospitalarios.

Tabla 2. Clasificación de las áreas

Clasificación de áreas	Ejemplo de áreas
Críticas	Áreas de cirugía Sala de partos Salas de aislamiento Servicios de urgencias Laboratorio clínico Toma de muestras de laboratorio Central de esterilización Consultorios de odontología Áreas de ropa sucia Áreas de trabajo sucio y lavado de instrumental Áreas de procedimientos Sala de curaciones Sala de reanimación Toma de muestra de citología Transporte Asistencial Medicalizado (TAM) Almacenamiento de residuos biológicos y anatomopatológicos
Semicríticas	Servicio de hospitalización Servicio de consulta Externa Vacunación Área de preparación y distribución de medicamentos Salas de AIEPI Transporte Asistencial Básico (TAB) Unidades sanitarias Servicio de alimentación Sala de Rayos X Morgue Mantenimiento Ascensores de pacientes
No críticas	Áreas administrativas Puesto de enfermería Áreas comunes (Escaleras, pasillos, ascensores, cafetín, auditorio, parqueaderos) Salas de espera Farmacia Áreas de almacenamiento medicamentos, dispositivos médicos e insumos Oficinas

Código:	PM04 MA 116	MANUAL DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN	
Versión:	07		
Vigente a partir de:	03/05/2023		
Página:	12 de 91		

5.2.3. LIMPIEZA

La limpieza es el primer paso necesario en cualquier proceso de desinfección, se define como la acción de arrastre, que es ejercida por un agente detergente compuesto por uno o más tensoactivos, que permite la eliminación de materiales extraños de objetos (por ejemplo, tierra o material orgánico) y es realizado usando agua con detergentes o productos enzimáticos. Se requiere una limpieza completa para lograr una desinfección y esterilización de alto nivel, ya que los materiales inorgánicos y orgánicos que permanecen en las superficies de instrumentos interfieren con la efectividad de estos procesos. La limpieza reduce eficazmente el número de microorganismos en equipos contaminados.

Para la limpieza del instrumental, se usa comúnmente una solución detergente de pH neutro o casi neutro, porque tales soluciones proporcionan generalmente el mejor perfil de compatibilidad de material y una buena eliminación de suciedad.

Los agentes de limpieza alcalinos se utilizan para procesar dispositivos médicos, porque disuelven eficazmente las proteínas y los residuos grasos, sin embargo, pueden ser corrosivos.

Aunque la efectividad de la desinfección y esterilización de alto nivel exige una limpieza eficaz, no existen pruebas "en tiempo real" que se puedan emplear en un entorno clínico para verificar la limpieza. La única forma para asegurar una limpieza adecuada es llevar a cabo una prueba de verificación de reprocesamiento (por ejemplo, muestreo microbiológico), pero esto no se recomienda rutinariamente, por lo que como mínimo, todos los instrumentos deben ser inspeccionados individualmente y estar visiblemente limpios.

Por lo anteriormente expuesto, los principios básicos de la limpieza son:

- La suciedad actúa protegiendo a los microorganismos del contacto con agentes letales (como desinfectantes o esterilizantes) e inactiva los agentes limpiadores.
- Las correctas y buenas prácticas del lavado son importantes para el cuidado de los materiales e instrumental, así como para reducir la carga microbiana de las superficies.
- Los equipos e instrumentos deben ser desarmados en partes y piezas para favorecer una adecuada limpieza.
- La limpieza y desinfección se debe realizar de arriba hacia abajo, de adentro hacia afuera, de lo más limpio a lo sucio. Las superficies deben quedar lo más secas posibles.
- Se deben retirar elementos y/o residuos según las normas de bioseguridad y manejo de estos.

Código:	PM04 MA 116	MANUAL DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN	
Versión:	07		
Vigente a partir de:	03/05/2023		
Página:	13 de 91		

5.2.4. DESINFECCIÓN

La desinfección a un proceso físico o químico que mata o inactiva agentes patógenos, tales como bacterias, virus y protozoos, impidiendo el crecimiento de microorganismos patógenos en fase vegetativa que se encuentren en objetos inertes.

Los desinfectantes reducen los organismos nocivos a un nivel que no dañan la salud ni la calidad de los bienes perecederos. Se aplican sobre objetos inanimados, como instrumentos y superficies, para tratar y prevenir las infecciones. Entre los desinfectantes químicos se encuentran el cloro, el ozono, los peróxidos, los fenoles, yodóforos, el alcohol y amonios cuaternarios. Algunos, como los compuestos fenólicos, pueden actuar también como antisépticos.

Características de un desinfectante

- a) Alto poder bactericida (que actúe a grandes diluciones).
- b) Amplio y mediano espectro.
- c) Estable (período activo durante un mínimo de 3 a 6 meses).
- d) Homogéneo (concentración similar en todos los niveles de una solución).
- e) Penetrante (de tensión superficial baja).
- f) Soluble en agua.
- g) Soluble en grasas.
- h) Compatible con otros productos químicos (jabón, cera, etc.).
- i) Disponibilidad y buena relación costo-riesgo-beneficio.

Factores que afectan la actividad de un desinfectante

- a) La concentración del desinfectante.
- b) El tipo de microorganismos presentes.
- c) La limpieza de la superficie.
- d) El tiempo de contacto.
- e) Los factores físicos y químicos del medio ambiente.

5.2.5. FACTORES QUE AFECTAN LA EFICACIA DE LA DESINFECCIÓN

La desinfección se ve afectada por diferentes factores que, de no ser tenidos en cuenta, pueden afectar el objetivo de brindar un ambiente seguro tanto al usuario como al trabajador de la ESE, como son:

- a) Número y localización de microorganismos: Entre mayor sea el número de microorganismos, mayor es el tiempo que se necesita para destruirlos. Esta es la razón para realizar una estricta limpieza de los instrumentos antes de la desinfección. Sólo las

Código:	PM04 MA 116	MANUAL DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN	
Versión:	07		
Vigente a partir de:	03/05/2023		
Página:	14 de 91		

superficies que están en contacto directo con el compuesto podrán ser desinfectadas; por ello, las superficies y los equipos deben estar completamente inmersos en el desinfectante durante todo el proceso.

- b) Resistencia innata de los microorganismos: El grado de resistencia de cada microorganismo es diferente; por ello, en todos los procesos de desinfección es necesario tener presente que la subpoblación de microorganismos con mayor resistencia es la que determina el tiempo de desinfección y/o esterilización, así como la concentración del compuesto.
- c) Concentración y potencia de los desinfectantes: A mayor concentración del desinfectante, mayor es la eficacia y más corto el tiempo necesario para obtener su actividad microbicida.
- d) Factores físicos y químicos: Varios de estos factores son importantes durante los procesos de desinfección; temperatura, pH, humedad relativa y dureza del agua (concentración de compuestos minerales en el agua).
- e) Material orgánico: Los restos de fluidos como, sangre, pus o materia fecal pueden interferir con la actividad antimicrobiana de los desinfectantes, por las reacciones químicas de éstos con los compuestos orgánicos. Los compuestos orgánicos también pueden actuar como barrera física para las bacterias. Siempre se hace necesario la limpieza de todos los elementos que se van a desinfectar o a esterilizar.
- f) Duración de la exposición: Los instrumentos deben estar completamente inmersos en el desinfectante. El tiempo de permanencia depende del compuesto utilizado.
- g) Formación de biopelículas: Las biopelículas se pueden formar en el exterior, o en el interior de canales y conductos de los instrumentos por lo tanto no logran ser destruidas o penetradas por los desinfectantes. Sirven como reservorios continuos de microorganismos. Esta consideración es importante tenerla en cuenta cuando se realiza la limpieza del instrumental o equipos con estas características.

5.2.6. CLASIFICACIÓN Y MANEJO DE DESINFECTANTES Y DETERGENTES

Detergentes

Son productos jabonosos que sirven para limpiar y tienen una estructura química dividida en dos efectos: el primero humectante hace que el agua se ponga en contacto con la superficie y la película de suciedad se desprende mediante el fregado o cepillado. El segundo emulsionante hace que el detergente rodee la partícula de suciedad (absorción)

Código:	PM04 MA 116	MANUAL DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN	
Versión:	07		
Vigente a partir de:	03/05/2023		
Página:	15 de 91		

y la emulsione, manteniéndola suspendida y permitiendo que sea arrastrada por el enjuague sin que se deposite nuevamente. Lo más recomendable es utilizar detergentes aniónicos líquidos adecuados para la mayoría de los pisos, superficies de trabajo, paredes y mobiliario en general.

La estructura de los detergentes se compone de dos partes:

- **Lipofílica:** Tiene afinidad con grasas y aceites, y se encarga de lubricarlos cuando se aplica un detergente.
- **Hidrofílica:** Tiene afinidad con el agua, y confiere a los detergentes la característica de mantener sus capacidades limpiadoras en el agua.

La forma en la que trabajan los detergentes para llevar a cabo su acción limpiadora se define en cuatro pasos principales:

1. **Humectación:** Se refiere a la ruptura de la tensión superficial del agua para que una sola gota de esta sea capaz de mojar una mayor superficie. Si no se rompe la tensión, el agua se concentra en forma de gota y solo abarca una superficie muy pequeña.
2. **Penetración:** Una vez que la gota de agua pudo abarcar más superficie, comienza a penetrar por los poros de la superficie y entra en contacto con las zonas porosas donde se concentra la suciedad.
3. **Emulsión:** En este paso se forman partículas finas de uno o más líquidos en otro líquido.
4. **Suspensión:** Aquí la suciedad se separa de la superficie en forma de partículas en solución, y por tanto, ya no se puede volver a depositar en la superficie.

Por lo general se les atribuye a los detergentes la capacidad de modificar la tensión superficial del agua para llevar a cabo el proceso limpiador. Suelen contener ácidos, fosfatos o álcalis que potencializan su capacidad limpiadora.

Características

- Son solubles en agua
- No afectan a los tejidos
- No son tóxicos ni producen alergias
- Son capaces de eliminar manchas
- No tienen olor, o se les agregan esencias que no los hagan desagradables
- Algunos cuentan con enzimas capaces de deshacer manchas creadas por proteínas

Detergente enzimático

Es un producto de baja espuma que elimina los residuos de proteínas y lípidos del instrumental quirúrgico y los productos sanitarios. Se les denomina detergentes enzimáticos ya que poseen la capacidad de eliminar residuos del material necrótico, son limpiadores a

Código:	PM04 MA 116	MANUAL DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN	
Versión:	07		
Vigente a partir de:	03/05/2023		
Página:	16 de 91		

base de enzimas y detergentes no iónicos con pH neutro, no poseen acción corrosiva sobre ópticas, instrumental de cirugía endoscopia (metales y plásticos), son capaces de saponificar las grasas, surfactar, dispersar y suspender la suciedad, disolver y degradar cualquier materia orgánica, incluso en lugares de difícil acceso; debido a que contienen distintas enzimas tales como amilasas, proteasas, lipasas y celulasas, que actúan degradando de igual manera la sangre, plasma y material proteico, con lo que minimizan factores de riesgo de infección. Las propiedades de la desinfección, en un amplio rango de uso, hacen de estos detergentes una herramienta fundamental e importante, considerada como un método seguro en el momento de aplicaciones quirúrgicas.

La dirección administrativa de la ESE Metrosalud que lidera el proceso de bienes y servicios en coordinación con el comité de vigilancia epidemiológica e IAAS, han definido los detergentes y desinfectantes a utilizar según la clasificación de áreas y equipos, así:

Tabla 3. Detergentes y desinfectantes utilizados por la ESE Metrosalud según la criticidad de áreas, superficies y equipos

Procedimientos	Insumo
Limpieza de áreas y superficies	Jabón multipropósito
Limpieza de instrumental	Detergente enzimático Desinfectantes de alto nivel (Glutaraldehído u ortoftaldehído)
Desinfección de áreas y superficies	Dicloro isocianurato de Sodio (NaDCC) (Cloro Orgánico) Hipoclorito
Desinfección de equipos, dispositivos médicos y superficies de trabajo como mesones, carros y elementos de puesto de trabajo de atención al paciente, puestos de enfermería	Alcohol al 70%, (Teniendo en cuenta lo corrosivo que es o no para estas superficies sino son de acero inoxidable).
Desinfección de Transporte en Ambulancia Medicalizada (TAM), Transporte en Ambulancia Básica (TAB)	Amonio cuaternario

Preparación de Detergentes

Detergente multiusos: Utilizar el detergente preparado según instrucciones del fabricante para realizar la limpieza de todas las áreas y superficies (Consultar en ficha técnica adjunta)

Detergente enzimático: Utilizado para lavado de instrumental quirúrgico, odontológico, material de vidrio y laboratorio. No deteriora ningún metal, plástico, goma o tubos corrugados. Para su adecuado uso, siga las instrucciones del fabricante (Consultar en ficha técnica adjunta)

Código:	PM04 MA 116	MANUAL DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN	
Versión:	07		
Vigente a partir de:	03/05/2023		
Página:	17 de 91		

Instrucciones de uso

- Se puede utilizar durante el día, cuantas veces se requiera. Sin embargo, si el material o instrumental tiene mucha materia orgánica, el cambio de la solución debe hacerse con más frecuencia.
- En los servicios de más baja demanda o gasto, hacer la preparación en poca cantidad utilizando el dosificador y calculando los requerimientos diarios con el fin de evitar el desperdicio

Instrumental quirúrgico y material médico quirúrgico:

- Preparar la cantidad de detergente a utilizar, calculando de acuerdo con el número y tamaño del material que se vaya a lavar.
- Introducir el material inmediatamente después de utilizarlo.
- Dejar en remojo 3 a 5 minutos para eliminar la materia orgánica.
- Enjuague con agua corriente a cualquier temperatura.

Instrumentos flexibles de fibra óptica

- Introducir la solución al interior del lumen en los instrumentos o material que lo tenga, dejarlo en remojo de 2 a 3 minutos.
- Lavar la parte externa en la solución de detergente enzimático.
- Enjuagar los canales y la parte externa con agua corriente a cualquier temperatura.

Desinfectantes

Muchos desinfectantes se utilizan solos o en combinaciones en las instalaciones de salud, estos incluyen los alcoholes, cloro y compuestos clorados, formaldehído, fenólicos y compuestos de amonio cuaternario. Por lo tanto, se debe tener claridad en las necesidades que se requieran suplir; su selección debe ser cuidadosa para asegurar que se ha seleccionado el producto correcto para el uso previsto y su aplicación eficiente.

Los desinfectantes no son negociables y las concentraciones incorrectas o los productos inadecuados pueden dar lugar a costos excesivos, por tanto, deben escogerse desinfectantes registrados y usarse de acuerdo con las instrucciones del fabricante.

• Cloro Orgánico

Es uno de los principios activos más recomendados a nivel mundial para la desinfección en superficies hospitalarias a todo nivel; desde las áreas generales, hasta las más críticas. Está considerado entre los desinfectantes naturales más potentes, es no tóxico para los seres vivos, tiene un uso práctico y es altamente eficaz como agente microbiano y de acción rápida.

Código:	PM04 MA 116	MANUAL DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN 
Versión:	07	
Vigente a partir de:	03/05/2023	
Página:	18 de 91	

Su mecanismo de acción es a través de la oxidación de los aminoácidos, oxidando los grupos -SH (sulfhidrilo) y disulfuros (SS) de las paredes bacterianas. Altera su proceso de respiración y nutrición, inhibe la síntesis de proteínas, altera el metabolismo de los microorganismos disminuyendo drásticamente la producción de ATP lo que provoca la ruptura de su membrana celular eliminando al microorganismo.

Es el más moderno de los desinfectantes de última generación, es estable en presencia de materia orgánica, a pesar de tener un ligero olor a cloro, no altera las características organolépticas de los alimentos, por tanto, puede aplicarse directamente o superficies de contacto directo con estos. No es irritante, ni corrosivo y tampoco afecta las envolturas de hule, plástico ni metal. Es biodegradable, y respetuoso con el medio ambiente.

Instrucciones de uso dicloroisocianurato de sodio (ácido hipocloroso)

- Usar guantes y los EPP (Ver DT [PM03 MA 132](#) MA MANUAL BIOSEGURIDAD)
- Preparar una solución con la cantidad adecuada del producto, de acuerdo con el tipo de área y/o elemento a desinfectar (Ver Tabla 4. Uso y formas de preparación).
- Recuerde rotular la solución de acuerdo con formato [PM04 FR 661](#) FR RÓTULO SOLUCIONES DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN
- Hacer uso de las soluciones por un periodo no mayor a 24 horas (estabilidad).
- Limpiar previamente con agua y jabón antes de aplicar el desinfectante, en caso de no contar con ácido hipocloroso dual; si se dispone de este último, este limpia y desinfecta, por tanto, no es necesario el uso previo de jabón neutro, a menos que exista gran cantidad de materia orgánica, la cual debe ser removida previamente.
- Limpiar las superficies con un paño impregnado en la solución preparada.
- No requiere enjuague después de su aplicación, sin embargo, en superficies metálicas se recomienda retirar con paño humedecido con agua potable.

Tabla 4. Uso y formas de preparación (Concentraciones recomendadas a partir de tabletas efervescentes de 1,7gr para desinfección preparando una cantidad total de 1 litro).

Proceso de uso	Concentración requerida en PPM	Número de tabletas	Volumen de agua	Tiempo de acción
Derrame biológico	10.000	1	100ml	1 min
Aseo rutinario (Todas las áreas)	1.000	1	1.000ml	1 min
Aseo terminal (Todas las áreas)	2.000	2	1.000ml	1 min
Mobiliario hospitalario (Camas, camillas, silla odontología, camilla citología)	1.000	1	1.000ml	1 min
Patos, pisingos y riñoneras	1.000	1	1.000ml	1 min
Insumos de laboratorio que requieren desinfección	1.000	1	1.000ml	1 min

Código:	PM04 MA 116	MANUAL DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN 
Versión:	07	
Vigente a partir de:	03/05/2023	
Página:	19 de 91	

Juguetes	500	1	2.000ml	1. min
----------	-----	---	---------	--------

Evitar:

- Usar con fibra de animales (Seda y lana).
- La inmersión prolongada de artículos de acero inoxidable.
- Mezclar con ácidos y agentes reductores fuertes.
- No aplicar en equipos biomédicos.

Nota: Seguir las recomendaciones del proveedor (Ver fichas técnicas adjuntas – Ácido hipocloroso).

• Hipoclorito de sodio

Los hipocloritos son los desinfectantes más ampliamente utilizados de los compuestos clorados, están disponibles como líquidos (Ej. hipoclorito de sodio) o sólido (Ej. hipoclorito de calcio). Tienen un amplio espectro de actividad antimicrobiana, no dejan residuos tóxicos, no son afectados por la dureza del agua, son baratos y de acción rápida, remueven los microorganismos y los biofilms secos o fijados en las superficies y tienen una incidencia baja de toxicidad.

Actúa oxidando las enzimas sulfhidrilo y los aminoácidos; cloración del anillo de aminoácidos; pérdida de contenido intracelular; disminución del suministro de nutrientes; inhibición de la síntesis de proteínas; reducción del suministro de oxígeno; producción disminuida del adenosintrifosfato; ruptura del DNA. Tiene un nivel de acción intermedio, con actividad bactericida, fungicida, esporicidas, tuberculocida y virucida.

Sus inconvenientes son la relativa inestabilidad, el hecho de que su acción se ve muy afectada por la presencia de materia orgánica, y sobre todo que es corrosivo para algunos metales cuando se usa a concentraciones por encima de 500 ppm. Otras de sus desventajas, incluyen; la inactivación por la materia orgánica, decoloración de las telas, generación de gases tóxicos cuando se mezclan con amoníaco o ácido, y además es fotosensible.

En los preparados comerciales la concentración de hipoclorito sódico varía entre el 1% y el 15%, aunque la concentración que se utiliza más a menudo es la del 5%, con 50 g de cloro /litro y es la recomendada por el INVIMA y la utilizada en Metrosalud ESE.

Instrucciones de uso del hipoclorito sódico al 5%

- Usar guantes y los EPP (Ver DT [PM03 MA 132](#) **MA MANUAL BIOSEGURIDAD**)
- Para preparar las diluciones se deberá tener en cuenta la concentración de la que se parte. Si partimos de hipoclorito sódico al 5%, contiene 50 gramos de cloro disponible por litro o, lo que es lo mismo, 50.000 ppm de cloro disponible.

Código:	PM04 MA 116	MANUAL DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN	
Versión:	07		
Vigente a partir de:	03/05/2023		
Página:	20 de 91		

- Verifique en la etiqueta del producto hipoclorito de sodio comercial la concentración de este.
- Preparar una solución con la cantidad adecuada del producto, de acuerdo con el tipo de área y/o elemento a desinfectar, se recomienda preparar no más de 1 litro. (Ver Tabla 5. Uso y formas de preparación)
- Recuerde rotular la solución de acuerdo con formato **PM04 FR 661** **FR RÓTULO SOLUCIONES DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN**
- La duración de la solución es de 6 horas, después de este tiempo se inactiva.

Tabla 5. Uso y formas de preparación. (Concentraciones recomendadas a partir de soluciones al 5% para desinfección según el caso, preparando una cantidad total de 1 litro)

Proceso de uso	% concentración	Concentración requerida en PPM	Solución concentración conocida de hipoclorito de sodio 5% (50.000 PPM)	Volumen y agua para preparar un litro de la solución	Tiempo de acción (Minutos)
Derrame biológico	1%	10.000	200	800	10
Aseo rutinario de áreas críticas y semicríticas	0,25%	2.500	50	950	10
Aseo terminal de áreas críticas y semicríticas	0,5%	5.000	100	900	10
Patos, pisingos y riñoneras	0,5%	5.000	100	900	10
Áreas críticas no	0,2%	2.000	40	960	10

Fuente: Manual de preparación, uso y almacenamiento adecuado del Hipoclorito de Sodio en los prestadores de servicios de salud 2013. INVIMA.

Nota: Seguir las recomendaciones del proveedor (Ver ficha técnica adjunta - Hipoclorito de sodio al 5%).

Código:	PM04 MA 116	MANUAL DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN	
Versión:	07		
Vigente a partir de:	03/05/2023		
Página:	21 de 91		

• Alcoholes

Esta categoría comprende dos compuestos principales usados como el etanol (C_2H_5OH) o alcohol etílico, y el isopropanol o alcohol Isopropílico ($CH_3)_2CHOH$) un desinfectante de nivel intermedio. El alcohol etílico al 70% es el producto utilizado en Metrosalud ESE (En algunos servicios de odontología se dispone de este producto en concentración al 80%).

La explicación más factible para la acción antimicrobiana del alcohol es la desnaturalización de proteínas. La acción bacteriostática es causada por la inhibición de la producción de los metabolitos esenciales para la división celular rápida. Es activo frente a bacterias Gram positivas y Gram negativas, incluyendo patógenos Multirresistentes (SARM y enterococo resistente a la Vancomicina). También es activo frente a micobacterias, hongos y virus. Sin embargo, no se considera un desinfectante de alto nivel porque no es activo frente a las esporas.

Instrucciones de uso del alcohol al 70%

- Se utiliza con un paño de microfibra impregnado en el producto.
- Los recipientes con alcohol se tienen que guardar a temperatura ambiente y bien cerrados para evitar la evaporación y la consiguiente disminución de la concentración.
- Se inactiva en presencia de materia orgánica, por tanto, se requiere previo proceso de limpieza
- Es eficaz para la desinfección de termómetros orales, fonendoscopios, tapones de caucho de las viales multifosis de medicación, pequeñas superficies y en general en la desinfección de materiales semicríticos y no críticos.
- Es el producto elegido para la desinfección de equipos biomédicos, con la precaución de no utilizar por aspersión
- La aplicación continuada en materiales de caucho y gomas puede producir el endurecimiento de estos materiales. Hay que tener precaución con las superficies de acero inoxidable y metacrilato ya que las puede dejar mates.
- Altera las lentes de los materiales ópticos.

Nota: Seguir las recomendaciones del proveedor (Ver ficha técnica adjunta - Alcohol antiséptico).

• Amonio cuaternario

Constituyen un amplio grupo de agentes químicos, con una alta capacidad de interactuar con las membranas celulares de los microorganismos, convirtiéndolos en potentes desinfectantes. Son usados en las labores de limpieza y desinfección debido a sus beneficios; presentando una excelente estabilidad química, poca o nula irritabilidad, alta compatibilidad con materiales, entre otras cualidades.

Código:	PM04 MA 116	MANUAL DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN	
Versión:	07		
Vigente a partir de:	03/05/2023		
Página:	22 de 91		

Su mecanismo de acción se da a través de la interacción con la membrana citoplasmática de las bacterias y la membrana plasmática de las levaduras y otros microorganismos eucariota como los hongos filamentosos (mohos). Su actividad hidrofóbica también los hace efectivos contra virus que contienen lípidos (virus envueltos) y contra los virus desnudos y esporas que no los contienen. En concentraciones bajas son alguicidas, bactericidas, esporicidas y fungicidas. El uso de desinfectantes con estos compuestos es importante para reducir la posibilidad de contaminación cruzada de los alimentos, la propagación de microorganismos, la desinfección de áreas, entre otros.

En la ESE Metrosalud se utilizan para desinfección de transporte asistencial básico y medicalizado, así como el proceso de desinfección en consultorios de odontología que hacen parte de proyectos de salud bucal. (Ver Anexo 1. Sanitización de consultorios de odontología en proyectos de salud bucal)

Instrucciones de uso del amonio cuaternario

- Si se utiliza por aspersión, aplique la aspersión sobre el paño a una distancia entre 10 y 15 cm y remueva el exceso con un paño de microfibra
- Humedezca un paño de microfibra con la cantidad necesaria para el área a tratar y aplique sobre la superficie siguiendo la técnica de desinfección por contacto.
- Permita un tiempo de contacto mínimo de 1 minuto.
- Para almacenar el producto, se debe girar la boquilla de la válvula en posición OFF.

Nota: Seguir las recomendaciones del proveedor (Ver ficha técnica adjunta – Amonio cuaternario de quinta generación).

• Desinfectantes de alto nivel (DAN):

Son químicos que al entrar en contacto con la superficie matan o destruyen casi todos los organismos que pueden causar alguna enfermedad. Estas sustancias están compuestas por formaldehído, glutaraldehído, peróxido de hidrogeno o ácido peracético y son usados para desinfectar dispositivos biomédicos e instrumental. Deben cumplir con propiedades como: amplio espectro, rápida acción, no tóxico, inodoro, estable, fácil de usar. En la ESE Metrosalud se utilizan el Ortoftaldehído al 0.55% y el Glutaraldehído al 2%

Instrucciones de uso de los DAN

- Utilice los EPP adecuados, incluyendo guantes, protección ocular y batas resistentes a fluidos (Ver documento [PM03 MA 132](#) MA MANUAL BIOSEGURIDAD).
- Previa limpieza con detergente enzimático, sumergir el instrumental o dispositivo biomédico en el DAN según indicaciones del fabricante. Recuerde que la contaminación residual reducirá la efectividad del desinfectante.

Código:	PM04 MA 116	MANUAL DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN	
Versión:	07		
Vigente a partir de:	03/05/2023		
Página:	23 de 91		

- Para el uso del producto tenga en cuenta las instrucciones del fabricante; Ortoftalaldehído al 0.55% se utiliza sin diluir según el tipo de instrumental, para el Glutaraldehído al 2% diluya 20 ml de la cámara dosificadora en un litro de agua.
- Recuerde rotular la solución de acuerdo con formato **PM04 FR 661** FR RÓTULO SOLUCIONES DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN
- Tener en cuenta la estabilidad del producto en uso según recomendaciones del fabricante. (La solución de glutaraldehído tiene una estabilidad de máximo de 30 días, mientras la del Ortoftalaldehído es de 14 días)
- Enjuagar con abundante agua y secar de acuerdo con lo definido en el manual.
- Utilice la solución en un área bien ventilada y en envases cerrados con tapas de ajuste hermético.

Nota: Seguir las recomendaciones del proveedor (Ver fichas técnicas adjuntas – Ortoftalaldehído al 0.55% y el Glutaraldehído al 2%).

5.2.7. ALMACENAMIENTO DE DETERGENTES, DESINFECTANTES Y OTROS QUÍMICOS

Almacenamiento central

- Verificar que haya espacio de almacenamiento suficiente.
- Preparar y limpiar las áreas utilizadas para recibir y almacenar los productos.
- Inspeccionar los empaques para determinar si hay productos dañados o vencidos.
- Asegurar que la temperatura del sitio de almacenamiento es la recomendada por el fabricante.
- Controlar humedad del área.
- Cumplir con las condiciones de ventilación.
- Colocar extinguidores de incendio según reglamentación nacional vigente.
- Señalizar el área.
- Realizar limpieza recurrente diaria y terminal incluyendo anaqueles, estanterías, módulos de cajones de manera mensual.
- Asegure condiciones de almacenamiento según instrucción del fabricante al ubicar en anaqueles, estantes o su equivalente.
- Verificar que no se encuentren mezclados con otros productos.
- Almacenar en áreas limpias, secas, ventiladas y protegidas de la luz.
- Mantener los recipientes herméticamente cerrados y limpios.

Disposición de los desinfectantes y detergentes en el sitio de uso

- Mantener condiciones adecuadas de almacenamiento según instrucciones del fabricante
- Mantener los recipientes en su envase original, herméticamente cerrados y limpios.

Código:	PM04 MA 116	MANUAL DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN 
Versión:	07	
Vigente a partir de:	03/05/2023	
Página:	24 de 91	

- Registre la fecha de apertura del producto VIDA ÚTIL DE PRODUCTOS y tener en cuenta la vida útil de acuerdo con instructivo adjunto.
- Mantener las instrucciones y recomendaciones de uso del producto disponibles para la consulta cuando sea necesario.

Manipulación de soluciones de limpieza y desinfección

- Manipular siempre en lugares con los EPP recomendados y condiciones de ventilación adecuada.
- Hacer las preparaciones según la estabilidad de cada producto indicada en la ficha técnica.
- Almacenar en envases plásticos opacos (No recipientes metálicos ni de vidrio), teniendo en cuenta las siguientes características, deben tener tapa y ser exclusivos para el producto.
- Rotular el envase con: el contenido, fecha, hora y responsable de preparación, fecha y hora hasta la que es estable y servicio para el que fue preparado (Ver formato **PM04 FR 661** **FR RÓTULO SOLUCIONES DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN**). Cambiar el rótulo con cada preparación.

RÓTULO SOLUCIONES DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN			
TÍTULO RÓTULO	DEFINICIÓN	EJEMPLO	
NOMBRE	NOMBRE DEL PRODUCTO CONTENIDO EN EL RECIPIENTE	HIPOCLORITO 5%	
CONCENTRACIÓN	CONCENTRACIÓN A LA CUAL SE ENCUENTRA DILUIDA	5.000 PPM	
FECHAY HORA DE PREPARACIÓN	FECHAY HORA DE PREPARACIÓN DEL PRODUCTO	01/02/23 - 08:00	
FECHAY HORA DE VENCIMIENTO	FECHA Y HORA DE VENCIMIENTO DEL PRODUCTO	01/02/23 - 17:00	
RESPONSABLE DE PAREPARACIÓN	NOMBRE DE QUIEN PREPARA EL PRODUCTO	Luis Perez	
SERVICIO	SERVICIO AL QUE PERTENECE EL RECIPIENTE	HOSPITALIZACIÓN	

- Desechar y cambiar en caso de deterioro del envase (Para el desecho de estos envases se debe tener en cuenta lo establecido en la normatividad vigente).
- Usar estrictamente la concentración recomendada según la necesidad.

5.2.8. TÉCNICAS DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN DE ÁREAS

Se diferencian dos tipos de limpieza en todas las áreas de la institución:

- **Rutinaria:** Es aquella que se realiza en forma diaria o entre paciente y paciente o entre procedimientos (Ej. Cirugía, radiología, urgencias). Tiene una duración aproximada entre 20 y 30 minutos.

Código:	PM04 MA 116	MANUAL DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN	
Versión:	07		
Vigente a partir de:	03/05/2023		
Página:	25 de 91		

- **Terminal:** Es aquella que se realiza en forma minuciosa e incluye sistemas de ventilación, iluminación y almacenamiento. Tiene una duración aproximada de 40 a 60 minutos dependiendo del área a realizar.

Nota: A toda área que sea sometida a mantenimiento de pintura o arreglos locativos se realizará limpieza terminal.

INSUMOS REQUERIDOS PARA LA LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN

Se realiza el cálculo teniendo en cuenta las áreas a limpiar, incluyendo, áreas limpias del puesto de enfermería, habitaciones de pacientes, unidades sanitarias entre otros. La limpieza y desinfección de áreas y habitaciones de aislamiento se realiza con paños que puedan ser descartados después de su uso.

De acuerdo con la evidencia científica actual, se recomienda el uso de microfibras y mopas ya que permiten mayor arrastre de la suciedad y optimizan la cantidad de producto limpiador desinfectante, garantizando su acción sobre la superficie o equipo biomédico. Evitar el uso de toallas de papel para este propósito, ya que absorben y no entregan el producto a la superficie. Además, sus agentes químicos pudieran inactivar la acción del desinfectante.

Tabla 6. Insumos requeridos limpieza y desinfección

Insumo	Cantidades	Asignado a	Usos
Traperas	Según la asignación de los servicios (Exclusivas para cada servicio y área: Solo para uso áreas comunes, áreas administrativas, baños, transporte asistencial y derrames de biológicos).	Oficios generales	Trapear
Bastón	Según distribución del personal de oficios generales	Oficios generales	Barrer y trapear
Mopas verdes	Una por área	Oficios generales	Barrer
Mopa azul con borde rojo	Una por área	Oficios generales	Trapear
Soportes	Una por cada área de aseo	Para la disposición de paños, mopas, bastón y traperas, estos deben estar colgados garantizando el secado y la	

Código:	PM04 MA 116	MANUAL DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN	
Versión:	07		
Vigente a partir de:	03/05/2023		
Página:	26 de 91		

		disminución de proliferación de microorganismos por humedad de	
Baldes	Una por cada área de aseo	Oficios generales	Desinfección de paños
Baldes	Una por cada área de aseo	Oficios generales	Desinfección de traperas y mopas
Cepillos de manos	Una por cada área de aseo	Oficios generales	Limpieza de superficies
Escobillón para sanitarios	Una por cada unidad sanitaria (Exclusivos por cada unidad sanitaria)	Oficios generales	Restregar taza para quitar materia orgánica
Paños algodón o blancos	Una por áreas comunes y administrativas	Oficios generales	Aplicar el detergente y el desinfectante
Paños microfibra* azules	Uno por áreas críticas y semicríticas	Oficios generales	Aplicar y retirar el detergente
Paños microfibra* verdes	Uno por área y semicríticas.	Oficios generales	Aplicar el desinfectante
Paños microfibra* verdes	Uno por área (por quirófano, por unidad odontológica, por servicio de vacunación)	Personal asistencial	Aplicar el detergente y el desinfectante
Paños microfibra* Rojos	Uno por área (Baños)	Oficios generales	Aplicar el detergente y desinfectante
Guantes de neopreno amarillos	Un par por persona	Oficios generales	Limpieza y desinfección de áreas no contaminadas
Guantes de neopreno negros	Un par por persona	Oficios generales	Limpieza y desinfección de áreas contaminadas

*Nota: Se define desde almacén entrega periódica de insumos. Estos se deben cambiar cuando estén visiblemente deteriorados.

Emplear traperas, mopas y paños limpios/desinfectados cada vez que se inicie un proceso de limpieza en cada ambiente de las diferentes áreas:

- Traperas y/o mopas y paños exclusivos para salas de aislados.
- Traperas y/o mopas y paños exclusivos para servicios de urgencias.
- Traperas y/o mopas y paños exclusivos para hospitalización y consulta externa.
- Traperas y/o mopas y paños exclusivos para centrales de esterilización.

Código:	PM04 MA 116	MANUAL DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN	
Versión:	07		
Vigente a partir de:	03/05/2023		
Página:	27 de 91		

- Traperas y/o mopas y paños exclusivos para áreas limpias como áreas de trabajo limpio.
- Traperas y/o mopas y paños exclusivos para cada quirófano y salas de parto.
- Traperas y paños exclusivos para el transporte asistencial.
- Traperas y paños rojos exclusivos para baños.

NOTA: Desinfectar los paños, mopas y traperas al terminar al terminar el aseo en cada área con hipoclorito a 1.000 PPM o Cloro orgánico a 1.000 PPM.

FRECUENCIA DE LA LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN

Se debe preparar un plan y horario (PM04 FR 482 FR CRONOGRAMA ASEOS TERMINALES) de limpieza para las distintas áreas de la institución y hacerlo visible para todo el personal asistencial, de limpieza, mantenimiento y auditoria de la calidad de la limpieza. El jefe de enfermería debe estar atento a verificar que se cumpla el plan. La frecuencia se programa en cada área o servicio teniendo en cuenta los criterios en las siguientes tablas:

Tabla 7. Frecuencia de Limpieza Rutinaria

Clasificación de las áreas	Frecuencia Mínima
Áreas Críticas	3 x día, día y horario preestablecidos y siempre que sea necesario
Áreas No Críticas	1 x día, día y horario preestablecidos y siempre que sea necesario
Áreas Semicríticas	2 x día, día y horario preestablecidos y siempre que sea necesario
Áreas Comunes	1 x día, día y horario preestablecidos y siempre que sea necesario
Áreas Externas	1 x día, día y horario preestablecidos y siempre que sea necesario

Tabla 8. Frecuencia de Limpieza Terminal Programada

Clasificación de las áreas	Frecuencia
Áreas Críticas	Semanal (horario, día de la semana preestablecido)
Áreas No Críticas	Mensual (horario, día de la semana preestablecido)
Áreas Semi-críticas	Quincenal (horario, día de la semana preestablecido)
Áreas Comunes	Mensual (horario, día de la semana preestablecido)

Código:	PM04 MA 116	MANUAL DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN	
Versión:	07		
Vigente a partir de:	03/05/2023		
Página:	28 de 91		

Recomendaciones en proceso de limpieza y desinfección:

Este proceso requiere de tres tiempos diferentes; Lavado con detergente, enjuague y secado y desinfección con productos de nivel intermedio/bajo. Con el fin de realizar adecuadamente, se deben seguir las siguientes recomendaciones:

- Siempre al iniciar y al terminar este procedimiento realizar lavado de manos.
- Mantener organizado el carro de elementos de aseo y el área de aseo.
- Aplicar las soluciones directamente sobre el paño o las superficies, no utilizar baldes con las soluciones diluidas, ni enjuagar en ellas el paño, ya que se cruza lo limpio con lo sucio contaminando la solución y todas las áreas donde la aplique.
- Utilizar los elementos de protección individual, incluyendo el uso de guantes para trabajo pesado (guantes de Neopreno).
- Emplear un paño o mopa húmeda para limpiar las paredes, los suelos y las otras superficies, para reducir que se propaguen los microorganismos y el polvo. NO barrer con escoba ni quitar el polvo en seco.
- Desempolvar en húmedo las superficies horizontales diariamente con paños de limpieza humedecidos con detergente desinfectante.
- Evitar el contacto de los pacientes con el detergente.
- El uso de atomizadores con pistola se puede utilizar para aplicar detergentes y desinfectantes directamente al paño y luego a la superficie.
- Hacer la remoción mecánica friccionando las superficies.
- No deambular con los guantes por servicios limpios o áreas que ya se limpiaron
- No abrir puertas, ni tocar superficies con los guantes puestos
- Utilice un paño de limpieza diferente para las superficies frecuentemente tocadas y por ende con mayor probabilidad de estar contaminadas.
- Limpiar los materiales, áreas de poca visibilidad y difícil acceso para poder controlar la contaminación de bacterias.

Tener en cuenta los principios de la técnica de limpieza y desinfección:

- Limpiar primero las instalaciones que sean más altas y de ahí, siga limpiando hacia abajo, por ejemplo, se debe limpiar primero las lámparas del techo, después las mesas, luego los estantes, y como último el piso.
- Comenzar por lo más limpio y terminar por lo más sucio o contaminado.
- Limpiar de adentro hacia afuera.
- Evitar el uso de equipo de aseo que produzca vapores o aerosoles.
- Hacer una limpieza y mantenimiento periódico del equipo de limpieza para garantizar una remoción suficiente de partículas.

Código:	PM04 MA 116	MANUAL DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN	
Versión:	07		
Vigente a partir de:	03/05/2023		
Página:	29 de 91		

- Las puertas de las habitaciones de los pacientes en general y de los inmunosuprimidos deben cerrarse cuando se estén limpiando áreas vecinas.
- Diligenciar el formato [PM04 FR 479](#) FR REGISTRO DE ASEO RUTINARIO Y TERMINAL DE ÁREA, tanto de oficios generales como del personal asistencial.

5.2.8.1. Descripción de los procedimientos básicos de limpieza

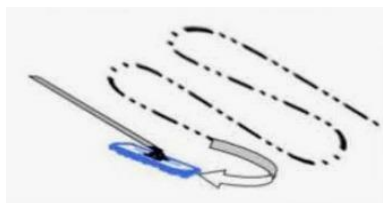
Lavado

Busca remover y retirar la suciedad de las superficies que lo requieran y que presenten suciedad visible. Siempre que el piso o las superficies estén sucios de fluidos biológicos aplicar el procedimiento de derrame biológico.

- Antes de iniciar el lavado se debe despejar el área, retirando los elementos que dificulten la labor.
- Realizar fricción mecánica de las superficies con un paño impregnado en solución detergente y retirar con el paño humedecido con agua.
- Verificar que los implementos estén muy limpios al hacer la limpieza en otra área o habitación, con el fin de evitar la contaminación cruzada.
- Colocar avisos de precauciones de piso húmedo para evitar accidentes.

Trapeado

- Este procedimiento se realiza en húmedo con trapeadora o mopa con el fin de limpiar y desinfectar los pisos.
- Iniciar trapeando los bordes, comenzando por el lugar más alejado de la vía de acceso. Los movimientos deben hacerse en forma de ocho, tratando de no pasar dos veces por el mismo lugar y cubriendo toda la superficie.
- Se debe enjuagar la trapeadora o mopa hasta verlo limpia y repasar de nuevo.
- NO dejar charcos o sitios mojados que favorecen el crecimiento bacteriano y accidentes. Verificar el estado de los drenajes (desagües) y retirar todas las suciedades que se encuentren en el piso como chicles, manchas, etc.
- Colocar avisos de precauciones de piso húmedo para evitar accidentes.



Código:	PM04 MA 116	MANUAL DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN	
Versión:	07		
Vigente a partir de:	03/05/2023		
Página:	30 de 91		

Limpeza de baños

- Retirar de la caneca o recipiente la bolsa de los residuos y cerrarla
- Lavar y secar las canecas
- Iniciar con el lavado de las paredes, el lavamanos, la jabonera, las perillas de la ducha y la puerta.
- El espejo se limpia con un paño húmedo y se deja seco.
- Antes de iniciar el lavado del sanitario se recomienda vaciar el agua del inodoro.
- Aplicar detergente líquido, por todas las superficies del sanitario, iniciando por la parte exterior, la base, el área de atrás, las tuberías y las bisagras.
- Continuar con la limpieza de la parte interior del sanitario con un cepillo de mango largo, posteriormente se debe aplicar la solución desinfectante con el paño color rojo.
- Al finalizar soltar nuevamente el tanque, y secar la parte exterior del sanitario.
- El piso se lava con una escoba cepillo y solución detergente líquido, posteriormente se trapea para retirar el detergente.
- Luego se aplica solución desinfectante (Cloro o hipoclorito según disponibilidad).
- Al finalizar la limpieza se verifica que los drenajes (desagües) se encuentren despejados.
- Se coloca la dotación del baño (jabón, papel higiénico, toallas de papel); se coloca nueva bolsa de residuos según lo estipulado por la institución.

Limpeza de polvo

- Para retirar el polvo doblar el paño en cuadros, humedecer con agua.
- Las caras se deben cambiar a medida que se van ensuciando.



- En la limpieza horizontal o vertical, pasar el paño en línea con técnica de arrastre, la cual consiste siempre en limpiar de arriba hacia abajo y en un solo sentido, evitando repetir el paso del paño varias veces por el mismo sitio. Se emplea para la limpieza y desinfección de superficies planas.
- Sostener el paño con suavidad de manera que le permita absorber el polvo con facilidad.
- Evitar sacudir el paño para no dispersar el polvo.

Código:	PM04 MA 116	MANUAL DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN	
Versión:	07		
Vigente a partir de:	03/05/2023		
Página:	31 de 91		

- Comenzar con la limpieza por las partes altas, continuar hacia las partes más bajas, superficies planas, lados y soportes.
- Es importante hacer énfasis en grietas en las cuales puede quedar la suciedad acumulada.
- Verificar que todos los espacios limpiados queden en perfectas condiciones.

Ventanas y vidrios

- Con un paño impregnado de una solución detergente se inicia la limpieza de la hoja de vidrio y el marco, comenzando por la parte superior con movimientos horizontales, hasta llegar a la parte inferior.
- Luego se remueve la suciedad con un paño húmedo logrando una total transparencia en la hoja de vidrio.
- Secar los vidrios para evitar manchas
- No olvidar secar los marcos de las ventanas, ya que éstos se oxidan con el exceso de agua. Para las partes altas se utiliza una escalera.
- No conviene limpiar las ventanas cuando el sol se refleja directamente sobre ellas; se secan con excesiva rapidez y los vidrios quedan manchados.

Cortinas

- Limpie la cortina frotando cada lado con el paño humedecido en detergente.
- Enjuague con el paño humedecido solo con agua, hasta que se retire todo lo jabonoso. Evite tirar agua, para no mojar al paciente.
- Por último, aplique desinfectante con paño humedecido, por cada lado y deje secar.

Limpieza de persianas

- Aplicar detergente líquido con paño de microfibra, retirar con paño húmedo
- Para la parte alta colocar la escalera, teniendo cuidado de no abarcar zonas grandes que puedan ocasionar accidentes.
- Incluir en la limpieza el armazón de la ventana y los cordones de la persiana.

Limpieza de mesas, muebles y sillas

- Retirar manchas pegajosas mediante el uso de un paño húmedo con detergente líquido aplicando la técnica de arrastre
- Retirar el detergente con un paño humedecido con agua
- Luego pasar un paño humedecido con desinfectante.
- Al finalizar volver a ubicar los muebles en su lugar.

Código:	PM04 MA 116	MANUAL DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN	
Versión:	07		
Vigente a partir de:	03/05/2023		
Página:	32 de 91		

Juguetes

- Sumerja los juguetes en una preparación con detergente multiuso después de cada grupo de niños atendidos.
- Enjuague con abundante agua y deje secar.
- Aplique cloro orgánico a 500 PPM o alcohol al 70% y deje secar.
- Almacene en lugar limpio y seco.

Equipo biomédico

Para mobiliario, camillas, colchonetas, sillones de odontología, mesas de paciente, barandas se realiza limpieza rutinaria al inicio y al final de la jornada y entre pacientes. Además, contar con una planeación para la limpieza terminal de acuerdo con la criticidad del servicio donde se encuentra el equipo

Equipo médico electrónico (Monitores, bombas de infusión, electrocardiograma, desfibriladores, etc.): Realizar el procedimiento de limpieza con paño humedecido con alcohol al 70%. No realice aspersion sobre estos elementos. Realizar limpieza y desinfección de los equipos a los que se realizará mantenimiento preventivo o correctivo; tanto al entregar como recibir el equipo posterior al mantenimiento.

Sillas de ruedas: Comience a limpiar con el paño impregnado de jabón neutro toda la estructura metálica de la silla de ruedas, asiento y espaldar, retirando completamente la suciedad utilizando cepillo de dientes en las áreas donde no alcance con el paño, como tornillos o ranuras. Posteriormente retire completamente el jabón neutro con un paño humedecido con agua, evitando los excesos de humedad. Aplicar alcohol antiséptico al 70% o ácido hipocloroso 1.000 PPM.

Camillas y sillones de odontología: Estos exigen una limpieza y desinfección cuidadosa, debido a que en ellas pueden acumularse mugre y fluidos corporales.

- Limpiar con un paño impregnado de agua y jabón neutro líquido toda la estructura de la camilla retirando completamente la suciedad
- Posteriormente retire completamente el detergente con un paño impregnado de agua evitando excesos de humedad.
- Luego aplique Alcohol al 70% o ácido hipocloroso 1.000 PPM a toda la camilla (la parte de abajo o tendido de metal, barandas, tableros, control manual, colchoneta, protector de la almohada y ruedas), no es necesario retirar, siempre y cuando evite los excesos de humedad,
- Espere que la estructura de la camilla se seque para ponerle la colchoneta y finalmente tienda la camilla con su ropa limpia según corresponda.

*Si se cuenta con ácido hipocloroso dual, el proceso se hace a dos pasos, 1 para limpiar, 2 para desinfectar (no requiere enjuague).

Código:	PM04 MA 116	MANUAL DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN	
Versión:	07		
Vigente a partir de:	03/05/2023		
Página:	33 de 91		

NOTA: Para los procesos de sanitización de consultorios de odontología en proyectos de salud bucal ver Anexo 1.

Espéculos de otoscopio: Se recomienda procedimiento de limpieza de los espéculos reutilizables de los otoscopios luego del uso con cada paciente de la siguiente manera:

- Lavar los espéculos con agua durante un minuto (Según fabricante no requiere)
- Remojar los espéculos reutilizables en alcohol al 70% durante 20 minutos
- Lavar con agua del grifo y secar los espéculos al aire o con toalla de papel

Diafragmas del estetoscopio, teléfonos, timbres, sensores reutilizables de oximetría (pinzas y correas) y termómetros: Deben limpiarse suavemente con paño impregnado con alcohol al 70% entre paciente y paciente.

Brazaletes de los Tensiómetros: Lavar cada semana con el aseo terminal del área o de inmediato si se contaminó con fluidos peligrosos: Para este procedimiento, retire el brazalete del equipo, sumergir en agua jabonosa, enjuagar y finalmente, dejar secar.

Brazaletes de equipo de monitoreo, especialmente en servicios de urgencias: Lavar con agua y jabón y desinfectar con solución desinfectante, lavar cada semana en el aseo terminal del área o de inmediato si se contaminó con fluidos peligrosos. Tener en cuenta verificar la limpieza de estos equipos utilizados en la atención del paciente al finalizar el turno.

Valvas de laringoscopia: Realizar proceso en el área de limpieza y descontaminación de cada servicio (área o cuarto de trabajo sucio) luego de ser utilizadas (Aplica tanto para las valvas de laringoscopia del carro de paros o de máquina de anestesia):

1. Sumergir en jabón enzimático durante el tiempo recomendado por el fabricante
2. Realizar lavado mecánico, enjuagar y dejar secar.
3. Sumergir en desinfectante de alto nivel por 20 minutos
4. Enjuagar con agua potable y secar (Este proceso se realiza con aire comprimido o telas que no desprenden hilos si se ejecuta en centrales de esterilización, o con paños de limpieza desechables que no desprenden pelusas en Centros de Salud)
5. Empacar en papel grado médico.
6. Rotular el empaque de la siguiente manera:

Desinfección de Alto Nivel

Nombre del dispositivo: Ej. Valva recta #2

Fecha de Desinfección (FD): Ej. 02/02/2023

Fecha de Vigencia (FV): Ej. 02/03/2023 (Esta debe ser de un mes)

Responsable: Juan Pérez

7. Almacenar en carro de paros o sala de cirugía correspondiente.

Código:	PM04 MA 116	MANUAL DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN	
Versión:	07		
Vigente a partir de:	03/05/2023		
Página:	34 de 91		

NOTA: En las Unidades Hospitalarias de Belén y Manrique los pasos del 3 al 6 se realizarán en la central de esterilización.

Camillas servicio de urgencias contaminada con sangre

- Para la limpieza utilizar Elementos de Protección Personal
- Aplicar solución desinfectante para inactivar los fluidos (hipoclorito a 10.000 ppm o Cloro Orgánico a 10.000 ppm), dejar actuar 10 minutos y retirar con paño de limpieza desechable, la cual se descarta en bolsa roja.
- Limpiar con jabón neutro la colchoneta y retirar usando paño.
- Aplicar desinfectante (Cloro orgánico o ácido hipocloroso) con paño humedecido. Sin embargo, si se cuenta con ácido hipocloroso dual, el proceso se hace a dos pasos, 1 para limpiar, 2 para desinfectar (no requiere enjuague).
- Una vez desinfectada poner colchoneta en posición lateral para indicar a personal asistencial que esta camilla se encuentra lista para poner sábana y ser utilizada

Mesas de inyectología, superficies donde se preparan medicamentos, mesa de mayo, carros auxiliares de procedimientos:

- Limpiar dos veces al día con agua y jabón. Retirar con paño humedecido con agua.
- Desinfectar con alcohol antiséptico al 70% o Cloro Orgánico si se cuenta con este.
- Realizar aseo terminal de estos equipos según cronograma del área de trabajo limpio.

Patos y orinales

- Utilizar elementos de protección personal: gafas o careta, guantes, mascarilla.
- En el baño de la habitación, descartar las excreciones.
- En las Unidades Hospitalarias que cuenten con área exclusiva para lavado de patos realizar el procedimiento de lavado y desinfección en estas, de lo contrario todo el procedimiento se realizará en el baño de la habitación con la ducha teléfono.
- Lavar el recipiente con agua, jabón y escobillón.
- Enjuagar
- Aplicar desinfectante por aspersión y dejar actuar (hipoclorito 5.000 PPM dejar actuar 10 min o Cloro Orgánico 1.000 PPM, dejar actuar 1 minuto). Si se realiza con hipoclorito enjuagar, si se realiza con Cloro orgánico no requiere enjuague.
- Secar con toallas de papel o al ambiente.
- Guardar en área exclusiva de almacenamiento de patos, o en el mueble del área correspondiente a cada paciente en donde no se cuente con espacio exclusivo para almacenamiento de estos.

NOTA: NO empacar en bolsa. No lavar ni almacenar en área de trabajo sucio.

Código:	PM04 MA 116	MANUAL DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN	
Versión:	07		
Vigente a partir de:	03/05/2023		
Página:	35 de 91		

Riñoneras

- Utilizar elementos de protección personal
- En el área de trabajo sucio, sumergir en detergente enzimático según el tiempo definido por el fabricante
- Aplicar desinfectante por aspersión y dejar actuar (hipoclorito 5.000 PPM dejar actuar 10 min o Cloro Orgánico 1.000 PPM, dejar actuar 1 minuto). Si se realiza con hipoclorito enjuagar, si se realiza con Cloro orgánico no requiere enjuague.
- Enjuagar con abundante agua y secar con toalla de papel
- Almacenar en armario de área limpia.

Baldes, poncheras y demás elementos utilizados en el baño de pacientes, lavar entre paciente y paciente

- Lavar poncheras y baldes con agua y un paño impregnado de jabón multiusos frotando todas sus partes después de cada uso.
- Enjuague con abundante agua.
- Aplicar solución desinfectante cubriendo todas sus partes y dejar actuar.
- Enjuagar con abundante agua.
- Secar con toallas de papel.
- Colocar en el armario hacia abajo.

Cámaras de Hood

- Cambiar diariamente las cámaras que estén en uso.
- Limpiar la cámara con paño húmedo en agua y jabón antiséptico de manos (biguanida polimérica).
- Enjuagar con paño húmedo en agua.
- Secar.
- Airear por una hora.

5.2.9. LIMPIEZA POR ÁREAS O SERVICIOS

Las superficies ambientales se pueden dividir en aquellas que suponen un contacto mínimo con las manos (Ej. los techos y los pisos) y aquellas que están sometidas a un contacto frecuente con las manos (las superficies de alto contacto Ej. Las perillas de las puertas, las camas, interruptores de la luz, áreas de la pared alrededor del baño y en la habitación del paciente, los bordes de las cortinas etc.), estas deben ser limpiadas y desinfectadas con más frecuencia.

Código:	PM04 MA 116	MANUAL DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN	
Versión:	07		
Vigente a partir de:	03/05/2023		
Página:	36 de 91		

Las superficies horizontales que tienen infrecuente contacto con las manos (Ej. Los bordes de las ventanas y los pisos de superficies duras), en las áreas rutinarias de cuidado de pacientes requieren limpiarse de forma periódica, y cada vez que ocurren salpicaduras o suciedad, o cuando un paciente es dado de alta de la instalación.

La limpieza terminal de las superficies y su descontaminación según se requiera, también se aconsejan para proteger a los trabajadores potencialmente expuestos. La limpieza de paredes, persianas y cortinas de ventanas deben limpiarse con una periodicidad de acuerdo con el tipo de área, cuando se vean sucias, se contaminen con secreciones y al alta del paciente.

NOTA: En habitaciones de pacientes con aislamiento hospitalario, los elementos de limpieza son asignados para su uso exclusivo (no compartir con otras habitaciones).

Áreas de circulación

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

- La identificación de un horario que no interfiera con las actividades: Se debe realizar en horas de menor tráfico para facilitar la labor.
- Mientras se hace el aseo en las zonas en donde se tiene el piso húmedo poner un aviso portátil llamativo "transite con precaución, piso húmedo", que alerte a las personas sobre el riesgo de caída.

Baños públicos

- Realizar aseo rutinario diario del sanitario, el orinal, el lavamanos, el espejo, el piso, el cambia pañal y los dispensadores de jabón, toallas de papel o secador de aire.
- Estos sitios requieren una revisión constante durante el día y la limpieza se realiza cada que las necesidades lo exijan.
- Revisar que el dispensador de jabón contenga producto.
- Para la limpieza y desinfección adecuada de baños siga las instrucciones contenidas en apartado - Limpieza de baños de la página 30 del presente manual.

Escaleras

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

Código:	PM04 MA 116	MANUAL DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN	
Versión:	07		
Vigente a partir de:	03/05/2023		
Página:	37 de 91		

- Realizar la limpieza diaria desde el piso superior hasta el inferior.
- Se deben limpiar con un paño con solución detergente los pasamanos y barrotes.
- Desprender las manchas que se observen en las paredes, alrededor de los interruptores y en los zócalos, donde se acumula suciedad (Verificar estos espacios con frecuencia).
- En cada tramo colocar avisos de precauciones de piso húmedo para evitar accidentes.
- Lavar y luego trapear con solución desinfectante.

Sala de espera

- Durante la limpieza se recogen los recipientes con residuos, se llevan a los cuartos de aseo para la disposición de estos teniendo en cuenta sus características, se lavan y se colocan bolsas nuevas. Posteriormente se colocan de nuevo en su lugar.
- Las marquesinas de las ventanas, los muebles, los soportes de revistas y los objetos colgados en las paredes se limpian con un paño húmedo con solución de detergente multiusos.
- Correr las sillas y remover las manchas que se ubican alrededor de estas.
- Remover la basura del piso, volver a colocar las sillas en su lugar y proseguir hacia el centro de la sala.
- Posterior aplicar detergente líquido con un trapero o mopa, retirar con la trapera humedecida con agua utilizando la técnica del ocho.
- Limpiar la superficie de las sillas con un paño húmedo.
- Realizar un aseo terminal mensual (área no crítica) abarcando paredes, limpieza de sillas y su estructura, áreas altas, rejillas, etc.

Oficinas generales y áreas administrativas

- Procurar realizar esta limpieza a primera hora de la mañana.
- Con el trapero húmedo barrer el piso detrás de las sillas, volver a colocar las sillas en su lugar.
- Limpiar con paño húmedo los muebles, los cuadros, las bibliotecas, las puertas, las sillas, las persianas, las ventanas, etc. y luego con un paño seco.
- Limpiar los teléfonos y equipos de cómputo con un paño seco.
- Posterior aplicar detergente líquido al piso con un trapero o mopa, retirar y trapear con solución desinfectante
- Descartar bolsas con residuos, lavar los recipientes, instalar las bolsas de acuerdo con el color del recipiente y disponerlo de nuevo en su lugar.

Pasillos

- Son espacios muy transitados, tanto por personas como por camillas, carros transportadores de alimentos, ropa y medicamentos, carros de aseo, etc.

Código:	PM04 MA 116	MANUAL DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN	
Versión:	07		
Vigente a partir de:	03/05/2023		
Página:	38 de 91		

- Los materiales necesarios para la limpieza se deben mantener muy organizados en los carros de aseo. Estos carros deben estar dispuestos en sitios que no obstaculicen el paso de personas y equipos.
- Usar el aviso de precaución de piso húmedo para evitar accidentes.
- El aseo de los pasillos incluye revisión de techos y remoción de las telarañas.
- Llevar los residuos a los depósitos intermedios o final según el caso y puntos ecológicos, depositarlos en los recipientes indicados según el tipo de residuo. Lavar los recipientes, instalar las bolsas que corresponden a su color ponerlos de nuevo en su lugar.
- Limpiar las paredes, puertas de entrada e interruptores eléctricos.
- Con el mopa o trapero húmedo barrer el piso.
- Posteriormente aplicar detergente líquido con mopa o trapero, retirar utilizando la técnica del ocho y trapear con solución desinfectante.

Neveras

- Si el congelador genera escarcha descongelar previamente.
- Retirar el contenido de la nevera (Medicamentos, insumos, alimentos, etc)
- Retirar los estantes vacíos, aplicar un detergente suave con un trapo húmedo, frotar suavemente las superficies superiores e inferiores, secar y reubicar los estantes.
- Evitar esponjilla metálica u otro abrasivo para efectuar la limpieza, al igual que desinfectantes clorados.
- El empaque de la puerta debe permanecer en buen estado para que la nevera opere correctamente, se debe limpiar con un trapo húmedo con jabón y retirar con paño húmedo
- Realizar este procedimiento cada 15 días en el menor tiempo posible.
- Diligenciar el formato **PM08 FR 05** FR LISTA DE CHEQUEO REGISTRO LAVADO DE NEVERAS

CONSIDERACIONES PARA LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN EN CADA SERVICIO

En todos los servicios se realiza limpieza rutinaria y terminal según cronograma, para el cual se tiene en cuenta el tipo de área. En la limpieza rutinaria se recomiendan los siguientes pasos:

- Al ingresar al área personal de servicios generales recoge los residuos, limpia y desinfecta los recipientes, se pone la bolsa según clasificación de colores.
- Siguiendo las técnicas indicadas limpiar el mobiliario del área con detergente líquido y retirar con paño húmedo (camas, camillas, nocheros, escritorios, etc)
- Limpiar ventanas, y superficies de alto contacto como perillas, dispensadores de alcohol y jabón, entre otros
- Por último, limpiar el baño y el piso de acuerdo con recomendaciones contenidas en el siguiente manual.

Código:	PM04 MA 116	MANUAL DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN	
Versión:	07		
Vigente a partir de:	03/05/2023		
Página:	39 de 91		

- La limpieza de los equipos biomédicos, soportes, carros de medicamentos está a cargo de la auxiliar de enfermería o el médico entre pacientes.
- Diligenciar adecuadamente el formato PM04 FR 479 FR REGISTRO DE ASEO RUTINARIO Y TERMINAL DE ÁREA, tanto de oficios generales como del personal asistencial.

Hospitalización y urgencias

El servicio de urgencias por considerarse un área crítica requiere una limpieza rutinaria de 3 veces por día, y una limpieza terminal con frecuencia mínima semanal. En el servicio de hospitalización (Semicrítica) la limpieza rutinaria debe ser programada 2 veces por día y la terminal con periodicidad quincenal, o antes dependiendo de las consideraciones del servicio. Las salas de aislamiento también son consideradas áreas críticas.

Limpieza rutinaria:

- **Auxiliar de enfermería:** Limpia las barandas de las camas, equipos biomédicos incluyendo sus soportes de acuerdo con las recomendaciones contenidas en el presente manual.
- **Personal de servicios generales:** Realiza limpieza de mobiliario del paciente, incluyendo, nochero, mesas de comida, sillas y dispensadores de alcohol con solución de detergente multiusos retirar con paño húmedo, posteriormente, limpiar ventanas, baño y el piso siguiendo las recomendaciones contenidas en el presente manual.

Limpieza terminal:

- **Auxiliar de enfermería:** Retirar todos los elementos después de que el paciente abandona la habitación. La limpieza de la cama se inicia retirando la ropa, envolviéndola hacia el centro para evitar producir aerosoles y se deposita en el compresero con tapa (Si está contaminada de fluidos o es de un paciente en aislamiento, depositar en bolsa roja y rotular con el contenido). Limpiar y desinfectar equipos biomédicos.
- **Personal de servicios generales:** Limpieza muebles accesorios, superficies de alto contacto (Ej. las perillas de las puertas, interruptores de la luz, timbres de llamado, control remoto, los bordes de las cortinas, dispensadores de alcohol glicerinado). Se debe limpiar cama del paciente iniciando por barandas y terminar con el colchón. A las mesas, barandas de camillas, atriles, entre otros elementos se les aplica alcohol al 70% o cloro orgánico. El colchón se desinfecta con hipoclorito o cloro orgánico. Terminar el aseo de las habitaciones con el baño y el piso.

NOTA: Las colchonetas se desinfectan con hipoclorito o Cloro orgánico de acuerdo con recomendaciones contenidas en el presente manual. Una vez terminado el aseo, se deja la colchoneta inclinada sobre la camilla para que el personal de enfermería identifique que ya puede ser usada.

Código:	PM04 MA 116	MANUAL DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN	
Versión:	07		
Vigente a partir de:	03/05/2023		
Página:	40 de 91		

Áreas y equipos	Tipos de limpieza	Responsables
Limpieza de superficies, paredes, techos, unidades sanitarias, neveras de cafetines	Rutinarias -terminal	Personal de servicios generales
Áreas de almacenamiento: Neveras de almacenamiento de medicamentos e insumos, almacenamiento de material estéril y medicamentos, carros de paro, almacenamiento de insumos del servicio, equipos biomédicos, entre otros.	Terminal	Personal de Enfermería
Equipos biomédicos que incluye sensores de pulsioximetría, cables de equipos, brazaletes, fonendoscopios, otoscopios y sus espéculos, lámparas, pesas o basculas, etc.	Rutinario- Terminal	Personal de Enfermería
Fonendoscopios, termómetros, ecotone, equipos para toma de signos vitales, etc	Limpieza rutinaria entre paciente y paciente	Médicos Enfermeras
Teléfonos, teclados, timbres	Limpieza rutinaria diaria	Oficios varios
Unidad de paciente; incluye mesas, camillas, nocheros y sillas	Limpieza terminal	Personal de servicios generales
Limpieza de carros de medicamentos, carros de paro, y otros carros	Limpieza rutinaria y terminal	Personal de enfermería
Preparación de jabón enzimático	Prelavado y lavado de instrumental	Personal de enfermería

Manejo de flores y plantas en las áreas de cuidado al paciente

- Prohibir las flores frescas o secas o las plantas en macetas en las habitaciones de los pacientes y en áreas cercanas para prevenir la contaminación con microorganismos como *Pseudomonas aeruginosa*, *Aspergillus* spp, entre otros.
- Realizar lavado de manos con agua y jabón después de tocar plantas y flores.

Limpieza y desinfección de instrumentos del kit de recolección de material probatorio

Cuando utilice materiales no desechables para la recolección de elementos (Cortaúñas pequeño de adulto, tijeras medianas, pinza de punta fina sin garra) limpie de la siguiente manera:

- Sumergir en detergente enzimática durante mínimo 3 minutos
- Para eliminar el material orgánico utilice un cepillo suave
- Enjuagar con abundante agua potable, secar,
- Realizar aspersión con alcohol al 70%, dejar actuar mínimo un minuto.

Código:	PM04 MA 116	MANUAL DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN	
Versión:	07		
Vigente a partir de:	03/05/2023		
Página:	41 de 91		

- Seque con una gasa estéril
- Almacénelo en bolsa plástica y guarde dentro del kit.

Limpieza de áreas de aislamiento de pacientes por cualquier modo de transmisión

- Utilizar los elementos de protección personal, colocándolos antes de ingresar a la habitación.
- Los implementos para la limpieza y desinfección son de uso exclusivo para estas áreas.
- Utilizar paños que puedan ser descartables.
- Personal de enfermería debe advertir a servicios generales sobre precauciones de aislamiento
- Se realiza aseo rutinario y terminal al egreso del paciente (o antes si es necesario).
- Colocar en bolsa roja la ropa de cama y la utilizada para la atención del paciente (Batas) y rotular con el tipo de aislamiento, antes de salir del cubículo o habitación.
- Realizar limpieza y desinfección del material de trabajo todos los días al finalizar la limpieza de estas áreas o la atención del paciente.
- Los elementos de protección personal como batas reutilizables permanecen dentro de la habitación del paciente durante el turno. Se cambian mínimo en cada turno.

NOTA: En aislamiento por aerosoles, previo a la realización del aseo terminal garantizar aireación de la habitación. Para esto, abra ventanas y puerta al 100% durante 10 minutos. En caso de no contar con ventanas o se encuentren selladas, abra la puerta al 100% durante 30 minutos previos a la realización del aseo terminal.

Consulta externa y otros servicios

En estos espacios se incluyen consultorios médicos, toma de muestras de laboratorio, consultorio de procedimientos y consultorio de toma de citologías. Estas tres últimas son consideradas áreas críticas por el tipo de actividades que allí se realizan, por tanto, requieren una limpieza rutinaria de 3 veces por día, y una limpieza terminal con frecuencia mínima semanal. Para el consultorio de toma de citologías, se requiere limpieza terminal diariamente al finalizar la agenda de toma de citologías y atención domiciliaria.

Los consultorios médicos de consulta externa son considerados áreas semicríticas, por tanto, la limpieza rutinaria debe ser programada 2 veces por día y la terminal con periodicidad quincenal, o antes dependiendo de las consideraciones del servicio.

Realizar limpieza rutinaria y terminal de los espacios y su mobiliario de acuerdo con recomendaciones contenidas en el presente manual. En caso de atenciones domiciliarias se realiza disposición final de los residuos según su clasificación y se llevan al lugar de disposición final según el punto de atención que corresponda.

Código:	PM04 MA 116	MANUAL DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN	
Versión:	07		
Vigente a partir de:	03/05/2023		
Página:	42 de 91		

Áreas y equipos	Tipos de limpieza	Responsables
Limpieza de superficies, paredes, techos, unidades sanitarias, neveras de cafetines	Rutinarias -terminal	Personal de oficios varios
Limpieza de carros de medicamentos, curaciones y otros carros	Rutinaria – terminal	Personal de enfermería (según personal que lo use)
Áreas de almacenamiento: neveras de almacenamiento de medicamentos e insumos, almacenamiento de material estéril y medicamentos, almacenamiento de insumos del servicio, equipos biomédicos, entre otros.	Terminal	Personal de enfermería
Equipos biomédicos que incluye sensores de pulsioximetría, cables de equipos, brazaletes, fonendoscopios, otoscopios y sus espéculos, lámparas, pesas o basculas, etc	Terminal	Personal de enfermería
Fonendoscopios, ecotone, equipos para toma de signos vitales, camilla, etc	Limpieza rutinaria entre paciente y paciente	Médicos Enfermeras
Teléfonos, teclados	Limpieza rutinaria	Servicios generales
Preparación de jabón enzimático	Prelavado y Lavado de instrumental	Personal de enfermería

Vacunación

El servicio de vacunación es considerado semi-crítico, por tanto, la limpieza rutinaria debe ser programada 2 veces por día y la terminal con periodicidad quincenal, o antes dependiendo de las consideraciones del servicio. Para la limpieza de neveras y refrigeradores con biológicos, además de las recomendaciones previamente emitidas para otros servicios se debe tener en cuenta:

- Realizar el procedimiento de acuerdo con el documento [PM10 IN 2019 IN LAVADO DE ELEMENTOS DE CADENA DE FRIO](#)
- Evitar esponjilla metálica u otro abrasivo para efectuar la limpieza, al igual que desinfectantes clorados o jabones antibacteriales.
- Utilizar jabón neutro institucional
- Realizar este procedimiento cada 30 días, en el menor tiempo posible
- Diligenciar el formato [PM04 FR 492](#) [FR LIMPIEZA GENERAL DE REFRIGERADORES Y CUARTOS FRIOS](#)

Código:	PM04 MA 116	MANUAL DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN	
Versión:	07		
Vigente a partir de:	03/05/2023		
Página:	43 de 91		

Áreas y equipos	Tipos de limpieza	Responsables
Limpieza de superficies, paredes, techos, unidades sanitarias, teléfonos, teclados	Rutinarias -terminal	Personal de servicios generales
Áreas de almacenamiento: neveras de almacenamiento de vacunas, almacenamiento de material estéril y medicamentos, almacenamiento de insumos del servicio, equipos biomédicos, entre otros.	Terminal	Personal de Enfermería

Laboratorio clínico

Por considerarse un área crítica requiere una limpieza rutinaria de 3 veces por día, y una limpieza terminal con frecuencia mínima semanal según programación, o antes en caso de que se requiera.

- No limpiar ni quitar el polvo de las mesas de trabajo sin autorización del personal del laboratorio.
- En caso de cualquier tipo de accidente, ruptura o derrame durante las labores de limpieza informar inmediatamente al jefe del laboratorio.

En este servicio es importante incluir en la limpieza diaria:

- Mesones con un paño húmedo, dejar secar y limpiar con alcohol al 70%
- Pocetas para el lavado de manos y material con detergente líquido y retirar con agua.

Limpieza de equipos y elementos de laboratorio: Después de realizar la limpieza y desinfección se debe diligenciar el PM06 FR 02 FR REGISTRO LIMPIEZA EQUIPOS LABORATORIO

Centrífugas para tubos

- Retirar el contenedor de todos los vasos para facilitar la limpieza del fondo del equipo, humedecer con agua y jabón neutro un paño, limpie las superficies internas y externas del equipo, enjuagar las mismas superficies, con otro paño humedecido en agua. Dejar secar antes de usar el equipo.
- Los vasos y accesorios se lavan con detergente neutro multiuso y se frotan con un paño suave. Enjuagar los vasos y accesorios con abundante agua y dejar boca abajo en el mesón para que eliminen el exceso de agua; este proceso se realiza semanalmente.
- En caso de presentarse un derrame con fluidos biológicos (sangre u orina) durante el ciclo de centrifugación, se debe volver a colocar la contra tapa y esperar durante media hora con el equipo cerrado para que los aerosoles generados por la ruptura se

Código:	PM04 MA 116	MANUAL DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN	
Versión:	07		
Vigente a partir de:	03/05/2023		
Página:	44 de 91		

depositen en el fondo del vaso o del contenedor. Luego seguir con el protocolo de limpieza y desinfección en caso de derrames de fluidos biológicos.

Microscopios

- Limpie las superficies externas del equipo con un paño humedecido con jabón neutro. Enjuagar la superficie con otro paño. Secar las superficies con otro paño seco. No introducir los accesorios del equipo dentro de soluciones jabonosas, ni enjuagar a chorro. La limpieza de las partes ópticas requiere precaución especial, empleando gasa y alcohol, nunca debe tocarse los lentes del ocular, objetivo y condensador con los dedos.
- Diariamente se retira el exceso de aceite de inmersión de los objetivos y el carro del microscopio, puede utilizarse un paño impregnado en alcohol. Los lentes se limpian diariamente con paño suave y seco.

Pipetas automáticas

- Limpie las superficies externas del equipo con un paño humedecido con jabón neutro. Enjuagar la superficie con otro paño.
- Secar las superficies con otro paño seco.
- No introducir los equipos dentro de soluciones jabonosas, ni enjuagar a chorro.

Otros equipos (Incubadora, baño maría, agitadores)

- Limpie las superficies externas del equipo con un paño humedecido con jabón neutro. Enjuagar la superficie con otro paño. Secar las superficies con otro paño seco. No introducir los equipos dentro de soluciones jabonosas, ni enjuagar a chorro.
- Limpiar internamente los equipos con paño suave impregnado con detergente neutro, retirar el exceso de jabón y terminar limpieza con paño humedecido en alcohol antiséptico.
- Cambiar el agua del baño maría semanalmente. La limpieza se realiza con los equipos apagados y desconectados

Limpieza analizadores automatizados

Equipo de química Cobas C-111 (Pruebas de Glucosa, Urea, Creatinina y PCR).

- Primero retirar las microcubetas de reacción del equipo. Se hace diariamente a demanda de la producción en el turno, y en cada cambio de turno se deben retirar las cubetas que estén usadas. La limpieza de la aguja se realiza cada que el equipo la solicite y se hace teniendo precaución de no doblar la aguja, primero se retira la tapa protectora del cabezal de la aguja presionando al mismo tiempo los dos botones que se encuentran a los lados y subiendo la tapa, luego se limpia suavemente con una gasa impregnada de alcohol todo el largo de la aguja, y la platina de la base de la aguja. Se vuelve a poner la tapa del cabezal teniendo la precaución que encaje sin forzarla.

Código:	PM04 MA 116	MANUAL DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN	
Versión:	07		
Vigente a partir de:	03/05/2023		
Página:	45 de 91		

- La limpieza de la zona del disco de reactivos se realiza cada que el equipo la solicite y se debe hacer con una servilleta absorbente para retirar el exceso de agua que se acumula por la refrigeración, y con un aplicador se limpia el orificio que se observa al fondo de dicha zona.
- La limpieza de la zona portatubos se hace diariamente en la parte de la superficie, se utiliza una gasa impregnada de alcohol y en caso de derrames se debe abrir la tapa superior y retirar verticalmente el portatubos, limpiarlo con algodón y alcohol y para volver a ponerlo tener la precaución de que coincidan las líneas guías con los bisel, y bajar la tapa.
- Esta limpieza debe realizarse de preferencia con el equipo apagado. La limpieza de superficie del equipo la realiza el bacteriólogo en cada cambio de turno y debe frotarse toda la superficie del equipo incluyendo la pantalla con una gasa impregnada con alcohol.

Equipo de hematología XN-350 (Hematología con lectura de varios parámetros como son plaquetas, eritrocitos, leucocitos y diferencial de leucocitos).

- Limpieza de rutina: Cuando el equipo active la alarma de dicha limpieza se ingresa por la pantalla de Menú, se presiona la tecla Mantenimiento, se presiona la tecla Lave Instrumento y se pone el tubo en la aguja con la solución Cellclean Auto y presionar la tecla Start, esperar a que el equipo absorba toda la solución y pare la alarma audible. Cuando el equipo termine la limpieza se apagará automáticamente.
- La limpieza de superficie del equipo la realiza el bacteriólogo en cada cambio de turno y debe frotarse toda la superficie del equipo incluyendo la pantalla con una gasa impregnada con alcohol.

Equipo Urisys 1100 uroanálisis (análisis químico de la misma).

- La limpieza de la guía de la tirilla se realiza en cada cambio de turno y para ello debe apagarse el equipo y retirar la guía con precaución de no dañarla, limpiarla con gasa y alcohol y dejar secar antes de insertarla nuevamente en el espacio diseñado para la guía.
- La limpieza de superficie del equipo la realiza el bacteriólogo en cada cambio de turno y debe frotarse toda la superficie del equipo incluyendo la pantalla con una gasa impregnada con alcohol.

Equipo de química Cobas 6000 (Química sanguínea).

- El mantenimiento del equipo consta de actividades automatizadas como son los lavados internos, los cuales los realiza el equipo por programación del software, el bacteriólogo solo se encarga de dar la orden en la programación y el equipo ejecuta la orden.

Código:	PM04 MA 116	MANUAL DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN	
Versión:	07		
Vigente a partir de:	03/05/2023		
Página:	46 de 91		

- La limpieza de superficie del equipo la realiza el bacteriólogo en cada cambio de turno y debe frotarse toda la superficie del equipo con una gasa impregnada con alcohol.

Equipo de hematología XN-2000

- El mantenimiento del equipo consta de actividades automatizadas como son los lavados internos, los cuales los realiza el equipo por programación del software, el bacteriólogo solo se encarga de dar la orden en la programación y el equipo ejecuta la orden, para el lavado diario del equipo se utilizan dos tubos de solución de lavado, dicha solución es un desproteinizante encargado de la limpieza de todas las vías internas y cámaras del equipo.
- La limpieza de superficie del equipo la realiza el bacteriólogo en cada cambio de turno y debe frotarse toda la superficie del equipo con una gasa impregnada con alcohol.

Equipo U 601 Uroanálisis

- El formato de mantenimiento diario especifica cada tarea a realizar en el equipo así mismo la periodicidad de las actividades a realizar, ya sea con frecuencia diaria, semanal, quincenal, mensual o cuando sea necesario. El mantenimiento del equipo consta de actividades automatizadas como son los lavados internos, los cuales los realiza el equipo por programación del software, el bacteriólogo solo se encarga de dar la orden en la programación y el equipo ejecuta la orden, para el lavado diario del equipo se utiliza un tubo de solución de lavado, dicha solución es un desproteinizante encargado de la limpieza de todas las vías internas del equipo.
- Las actividades manuales se realizan siguiendo las instrucciones del formato de mantenimiento diario, se debe realizar la limpieza de la parte externa del equipo, limpieza de la aguja, limpieza del detector, limpieza de la línea transportadora, llenar recipiente de agua desionizada, descartar desecho sólidos y líquidos. La limpieza de superficie del equipo la realiza el bacteriólogo en cada cambio de turno y debe frotarse toda la superficie del equipo con una gasa impregnada con alcohol.

Equipo U 411 Uroanálisis

- El formato de mantenimiento diario especifica cada tarea a realizar en el equipo así mismo la periodicidad de las actividades a realizar, ya sea con frecuencia diaria, mensual o bimensual. Las actividades manuales se realizan siguiendo las instrucciones del formato de mantenimiento diario, se debe realizar la limpieza de la parte externa del equipo, revisar papel de la impresora, realizar lavado de las partes internas removibles (banda transportadora, depósito de tirillas y pinza transportadora de tirillas).
- La limpieza de superficie del equipo la realiza el bacteriólogo en cada cambio de turno y debe frotarse toda la superficie del equipo con una gasa impregnada con alcohol.

Código:	PM04 MA 116	MANUAL DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN	
Versión:	07		
Vigente a partir de:	03/05/2023		
Página:	47 de 91		

Equipo Cobas 121 (gases y electrolitos)

Limpieza diaria: la parte externa del equipo con paño seco o impregnado con alcohol antiséptico, o detergente neutro. Limpieza semanal: limpieza de los electrodos, según manual del operador del equipo.

Equipo Variant II Turbo (hemoglobina glicosilada)

Limpieza diaria: la parte externa del equipo con paño seco o impregnado con alcohol antiséptico, o detergente neutro. Diariamente se descartan los residuos como anatomopatológico. Lavado del equipo: Al realizar cambio de columna, según manual del operador del equipo (mínimo cada 45 días)

Limpieza equipos microbiología

VITEK COMPACT: Equipo microbiología

Utilizar un paño impregnado con un producto de limpieza suave y sin cloro. Limpiar la parte externa del Densicheck, computador, monitor e impresora. Con paño seco limpiar el exceso que pudiera quedar en el equipo.

BACT ALERT: Equipo hemocultivos

Utilizar un paño impregnado con un producto de limpieza suave y sin cloro. Limpiar la parte externa del equipo y el computador. Con paño seco limpiar el exceso que pudiera quedar en el equipo.

Cabina de bioseguridad

Utilizar un paño impregnado con un producto de limpieza suave y sin cloro, limpiar la parte externa del equipo. La superficie interna se desinfecta con una gasa impregnada de solución de alcohol antiséptico al 70% que incluye la superficie de trabajo, vidriera y paredes de la cabina.

Estufa microbiología y micobacterias

Pasar un paño humedecido con alcohol antiséptico por la superficie externa de la estufa (puertas y manijas). Una vez a la semana: Desocupar la estufa y pasar un paño humedecido en detergente líquido por todas las superficies internas (bandejas, paredes laterales, puerta de vidrio y pared interna de la puerta) y superficies externas de la estufa (parte superior, lados de la estufa, puerta y manijas). Retirar el detergente con un paño humedecido con agua y luego pasar un paño humedecido con alcohol antiséptico por las superficies mencionadas.

GEN XPRT: Identificación M. tuberculosis

Código:	PM04 MA 116	MANUAL DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN	
Versión:	07		
Vigente a partir de:	03/05/2023		
Página:	48 de 91		

Utilizar un paño impregnado con un producto de limpieza suave y sin cloro. Limpiar la parte externa del equipo. Con paño seco limpiar el exceso que pudiera quedar en el equipo.

Centrifuga refrigerada

Verificar que el equipo este apagado y desconectado, retirar los portatubos y sumergirlos en una solución con hipoclorito, se retiran luego de 30 minutos y se enjuagan con agua a chorro, se dejan secar boca abajo. El interior y exterior de la centrifuga se limpia con agua y jabón, se retira todo el jabón con paño húmedo y se deja secar abierta antes de poner los portatubos.

Limpieza equipos del servicio de transfusión

Incubadora de tarjetas

Pasar paño o gasa humedecida con alcohol antiséptico por la superficie externa, de igual manera limpiar la parte interna incluyendo el porta-tarjetas que permanece dentro de la incubadora. Se debe utilizar un paño seco o gasa para secar el exceso de alcohol que se pueda presentar.

Centrifuga de tarjetas

Pasar paño o gasa humedecida con alcohol antiséptico por la superficie externa, de igual manera limpiar la parte interna incluyendo el porta tarjetas que permanece dentro de la centrifuga. Se debe utilizar un paño seco o gasa para secar el exceso de alcohol que se pueda presentar.

Agitador de plaquetas

Verificar que el equipo este apagado, pasar paño o gasa humedecida con alcohol antiséptico por la superficie externa. Se debe utilizar un paño seco o gasa para secar el exceso de alcohol que se pueda presentar.

Descongelador de plasma

Verificar que el equipo este apagado, pasar paño o gasa humedecida con alcohol antiséptico por la superficie externa. Se debe utilizar un paño seco o gasa para secar el exceso de alcohol que se pueda presentar, semanalmente cambiar el agua destilada y limpiar con gasa impregnada de alcohol antiséptico el tanque y las partes internas donde se aseguran las unidades que se van a descongelar.

Congelador de plasma

Código:	PM04 MA 116	MANUAL DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN	
Versión:	07		
Vigente a partir de:	03/05/2023		
Página:	49 de 91		

Pasar paño o gasa humedecida con alcohol antiséptico por la superficie externa. Se debe utilizar un paño seco o gasa para secar el exceso de alcohol que se pueda presentar. Quincenalmente limpiar con gasa humedecida en alcohol la parte interna del congelador,

Baño maría

Pasar paño o gasa humedecida con alcohol antiséptico por la superficie externa. Se debe utilizar un paño seco o gasa para secar el exceso de alcohol que se pueda presentar, semanalmente cambiar el agua destilada y limpiar con gasa impregnada de alcohol antiséptico el tanque y la gradilla porta tubos.

Serofuga

Pasar paño o gasa humedecida con alcohol antiséptico por la superficie externa, de igual manera limpiar la parte interna incluyendo el porta tubos que permanece dentro de la centrifuga. Se debe utilizar un paño seco o gasa para secar el exceso de alcohol que se pueda presentar. Realizar semanalmente lavado de conductos que viene en la programación de la serofuga.

Limpieza de neveras en servicio de laboratorio:

Nevera de almacenamiento de hemocomponentes o reactivos de inmunohematología

- Pasar paño o gasa humedecida con alcohol antiséptico por la superficie externa. Se deben utilizar un paño seco o gasa para secar el exceso de alcohol que se pueda presentar.
- Mensualmente realizar limpieza interna, se debe desocupar la nevera garantizando la cadena de frío de los hemocomponentes o reactivos, ubicándolos en una nevera de respaldo que garantice la cadena de frío (Bacteriólogo).
- El personal de oficios varios se encargará de realizar el aseo terminal de la nevera y al terminar se debe volver a ingresar los hemocomponentes o reactivos, no, sin antes verificar que la incluyendo la parte interna de la puerta y las bandejas y la temperatura este en el rango óptimo para la conservación de estos.
- Este proceso se debe realizar en el menor tiempo posible con acompañamiento de bacteriólogo de turno.
- Evitar el uso de desinfectantes clorados.

Neveras portátiles de transporte de muestras:

- Diariamente se deben limpiar por dentro y por fuera con paño impregnado con detergente neutro. La parte externa se puede limpiar con un desengrasante, para quitar las manchas. Semanalmente se debe realizar limpieza interna con solución de hipoclorito a 5.000 partes por millón.

Código:	PM04 MA 116	MANUAL DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN	
Versión:	07		
Vigente a partir de:	03/05/2023		
Página:	50 de 91		

- En caso de derrame de sangre dentro, se adiciona hipoclorito a 10.000 ppm, se deja actuar durante treinta (30) minutos y luego pasa a proceso de lavado con detergente neutro, y luego enjuagar.

Lavado de material servicio de laboratorio:

Pipetas de sedimentación

- Descartar la sangre de la pipeta y el primer enjuague, en un recipiente boca ancha, marcado como residuo anatomopatológico, el cual debe permanecer refrigerado
 - Mientras el llenado y luego congelar para su descarte.
 - Colocar las pipetas en solución de hipoclorito a 5.000 ppm durante treinta (30) minutos
- Retirar las pipetas del hipoclorito, enjuagar y colocar en la dilución del jabón neutro y dejar durante treinta (30) minutos
- Retirar las pipetas de la solución jabonosa y enjuagar con abundante agua de chorro. Colocar las pipetas en agua destilada durante treinta (30) minutos
- Retirar y llevar al horno de secado sobre una bandeja de metal, a 100 grados centígrados durante una (1) hora.
- Retirar las pipetas del horno, dejar enfriar y entregar en la sección de hematología.

Lavado de placas para serologías y hemoclasificación

Descartar las placas en solución de hipoclorito a 5.000 ppm y dejar actuar por treinta (30) minutos. Retirar las placas del hipoclorito, enjuagar y colocar en la dilución del jabón neutro y dejar durante quince (15) minutos. Remover material que pudiera quedar en la placa, con cepillo de cerdas suaves. Enjuagar con abundante agua de chorro. Colocar las placas en Agua destilada durante treinta (30) minutos. Retirar del agua destilada y dejar secar a temperatura ambiente, sobre un paño limpio. Entregar placas en la sección de inmunología.

Lavado de tubos de vidrio, tubos tapa rosca y tubos plásticos

- Descartar los tubos vacíos en solución de hipoclorito a 5.000 ppm y dejar actuar por treinta (30) minutos. Retirar los tubos del hipoclorito, enjuagar y colocar en la dilución del jabón neutro y dejar durante treinta (30) minutos. Retirar el material de la solución jabonosa y enjuagar con abundante agua de chorro. Colocar los tubos en agua destilada durante treinta (30) minutos Retirar los tubos del agua destilada y colocar en horno de secado durante una (1) hora a 80 grados centígrados

Código:	PM04 MA 116	MANUAL DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN	
Versión:	07		
Vigente a partir de:	03/05/2023		
Página:	51 de 91		

- Entregar tubos en la sección de uroanálisis y química, para almacenar protegidos del polvo.

Lavado de tapas

Descartar las tapas en solución de hipoclorito a 5.000 ppm y dejar actuar por treinta (30) minutos. Retirar los tubos del hipoclorito, enjuagar y colocar en la dilución del jabón neutro al y dejar durante treinta (30) minutos. Retirar el material de la solución jabonosa y enjuagar con abundante agua de chorro. Colocar las tapas en agua destilada durante treinta (30) minutos. Retirar las tapas del agua destilada y llevar al horno de secado durante una hora a 50 grados centígrados. Entregar las tapas en la recepción, para almacenar protegidas del polvo.

Control de lavado de material de laboratorio

Se debe realizar diariamente, a cargo del bacteriólogo y/o auxiliar de laboratorio, realizando tres tipos de controles:

- **Control visual:** Revisar que el material se observe limpio, brillante y transparente.
- **Control con agua corriente:** Tomar tres tubos al azar y una pipeta de sedimentación, llenarlos con agua corriente y luego descartar. El material no debe quedar empañado o con gotas de agua en las paredes, porque indica mal proceso de lavado (Presencia de grasa).
- **Control con indicador:** fenolftaleína. Para este proceso se deben tomar tres tubos al azar y llenarlos con agua destilada, adicionar a cada tubo tres (3) a cinco (5) gotas de fenolftaleína al 1%, si aparece un color rosado, el material quedó sucio o con restos de jabón, si no hay cambio de color se considera material bien lavado.

Áreas y equipos	Tipos de limpieza	Responsables
Limpieza de superficies, paredes, techos, unidades sanitarias, teléfonos, teclados. Nevera de almacenamiento de hemo componentes, nevera de reactivos de inmunohematología, neveras portátiles de transporte de muestras, pipetas de sedimentación, placas para serología	Rutinarias terminal	- Personal de laboratorio - Personal de oficios varios
Limpieza de carros de insumos	Rutinaria terminal	- Personal de laboratorio (según personal que lo use)
Áreas de almacenamiento: almacenamiento de material estéril y reactivos, almacenamiento de insumos del servicio, entre otros. Equipos biomédicos: Incubadoras, baño maría, Agitadores	Rutinario Terminal	- Personal de laboratorio (Auxiliar de laboratorio)

Código:	PM04 MA 116	MANUAL DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN	
Versión:	07		
Vigente a partir de:	03/05/2023		
Página:	52 de 91		

Áreas y equipos	Tipos de limpieza	Responsables
Equipos biomédicos: microscopio, pipetas automáticas, analizadores automatizados y equipos de microbiología.	Rutinaria-Terminal	Personal de laboratorio (Bacteriólogo)
Preparación de jabón enzimático	Prelavado y Lavado de instrumental	Personal de laboratorio

Ayudas diagnósticas

El servicio de ayudas diagnósticas es considerado semi-crítico, por tanto, la limpieza rutinaria debe ser programada 2 veces por día y la terminal con periodicidad quincenal, o antes dependiendo de las consideraciones del servicio. La limpieza rutinaria de equipos biomédicos (Ecógrafos, equipo de RX, monitores, soportes, carros de insumos y protectores) es al ingreso y está a cargo del técnico de rayos X. La mesa de rayos X, transductores y protectores de plomo se limpian según su uso, entre paciente y paciente con alcohol al 70% y el paño de microfibra asignado para el servicio.

Para la limpieza terminal, estos elementos se limpian con el paño de microfibra asignado humedecido con solución de detergente líquido neutro, seguida por desinfección con paño con alcohol al 70%. Tener precauciones como apagar el equipo previo a la limpieza y desinfección, no aplicar sustancias químicas directamente a la parte eléctrica del equipo y los teclados, ni realizar aspersión sobre los mismos.

Mamógrafo

Asegúrese de desconectar el equipo antes de realizar la limpieza o desinfección, además de la placa de compresión, mesa de exposición, brazos, rostro y protección de piezas. De lo contrario, puede recibir una descarga eléctrica. Durante la limpieza o desinfección del equipo, mantenga la temperatura de la sala de trabajo.

Desconecte el soporte de exposición antes de la limpieza o desinfección. No es necesario apagar el soporte de exposición antes de limpiar los siguientes elementos que tocan las pacientes durante los estudios: Placa de compresión, apoyos de brazos, protector facial, enchufe de la placa de compresión, mesa de exposición/ mesa de ampliación.

Para la limpieza y desinfección de las partes que los pacientes tienen contacto en un ambiente de su uso normal, humedezca ligeramente un paño suave en detergente neutro para limpiar. Desinfecte con alcohol la placa de compresión, mesa de exposición/ mesa de ampliación, protector facial. No utilice ningún otro producto de limpieza o desinfectante.

Código:	PM04 MA 116	MANUAL DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN	
Versión:	07		
Vigente a partir de:	03/05/2023		
Página:	53 de 91		

- Además, no fregue la superficie del equipo vigorosamente.
- Utilice un paño con 100% algodón y telas que no suelten pelusa.
- Limpie la placa de ampliación en condiciones estables.
- No aplique carga durante la limpieza. La mesa de ampliación puede romperse, causando una lesión.

Arco en C (BV Libra Release 1.2)

Las partes esmaltadas y las superficies de aluminio deben limpiarse con un paño humedecido en una solución de detergente suave y frotarse a continuación con un paño seco. NO utilice nunca productos de limpieza corrosivos, disolventes, ni detergentes o abrillantadores abrasivos. Si no está seguro de las propiedades de un producto de limpieza, no lo utilice. Las partes cromadas sólo deben limpiarse con un paño seco. No utilice abrillantadores abrasivos. Todos los componentes del equipo, incluidos los accesorios y los cables de conexión, pueden desinfectarse con un paño humedecido con un agente desinfectante adecuado (Alcohol 70%). NO utilice soluciones desinfectantes con base de fenoles, disolventes ni corrosivas. Si no está seguro de las propiedades de una solución desinfectante, no la utilice.

Rayos X

Para los servicios de rayos X, se debe diligenciar diariamente, posterior a la limpieza y desinfección de cada elemento que compone el servicio el formato **PM07 FR 07** FR LIMPIEZA DESINFECCIÓN MANTENIMIENTO EQUIPOS REVELADOR PLACAS RAYOS X

Generador de RX de alta frecuencia (GXR SERIES)

- Utilice un jabón suave y agua para limpiar las superficies de plástico. Otros productos de limpieza pueden dañar el plástico. Nunca utilice detergentes corrosivos, solventes abrasivos o pulidores.
- Asegúrese de que el agua u otro líquido no pueda entrar en cualquier equipo. Esta precaución evita cortocircuitos y formación de corrosión en los componentes.
- Desinfectar el equipo con paño húmedo, la desinfección por aspersión no es recomendable porque el desinfectante puede entrar en el equipo de rayos X.

Sistema de radiografía médica diagnóstica (XR 6000)

Código:	PM04 MA 116	MANUAL DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN	
Versión:	07		
Vigente a partir de:	03/05/2023		
Página:	54 de 91		

- Use un paño humedecido en agua enjabonada (utilice un jabón neutro) para limpiar las molduras y la placa de identificación de los controles de los operadores. Limpie con un paño humedecido en agua limpia.
- No utilice limpiadores ni solventes de ningún tipo ya que pueden opacar el acabado o borrar las letras.
- Antes de cada uso, las superficies del equipo que están en contacto con el paciente se deben limpiar con un agente desinfectante de nivel bajo. Utilizar Alcohol 70%
- En la consola, limpie el marco y la superficie de material aislante con un paño sin pelusas humedecido con alcohol.

Áreas y equipos	Tipos de limpieza	Responsables
Limpieza de superficies, paredes, techos, baños, elementos de alto contacto como perillas y dispensadores de jabón	Rutinarias -Terminal	Personal de servicios generales
Limpieza de elementos y equipos biomédicos (Ecógrafos, equipo de RX, monitores, soportes, carros de insumos y protectores)	Rutinaria – terminal	Personal de Enfermería o técnico de Rayos x (según personal que lo use)
Teléfonos, teclados	Limpieza rutinaria	Oficios varios

Consultorios odontológicos

La sanitización es el proceso de limpieza de paredes, pisos, techos, unidad, lámpara, escupidera y en general, todas las superficies del consultorio, este se debe realizar en forma rutinaria, entre paciente y paciente, al finalizar la jornada diaria con una frecuencia mínima de 3 veces por día, y el aseo terminal, cada semana por considerarse un área crítica.

La unidad odontológica, piezas de manos, escupidera, equipos odontológicos, carros de insumos los limpia la auxiliar de odontología o higienista oral (según el caso) entre paciente y paciente, importante realizar la limpieza y desinfección de escupidera y eyector con cloro orgánico, según lo definido en el presente manual.

Para la limpieza terminal es importante incluir en la limpieza los muebles, accesorios, piezas de mano y otros equipos odontológicos, lámparas, escupidera y demás dotación odontológica que sea competencia de la auxiliar de odontología. El mobiliario se limpia y desinfecta con cloro orgánico a una concentración de 2.000 PPM (o con alcohol al 70% en caso de no tener disponibilidad de cloro orgánico previa limpieza con jabón neutro). Los equipos biomédicos electrónicos se desinfectan con alcohol al 70%.

Código:	PM04 MA 116	MANUAL DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN	
Versión:	07		
Vigente a partir de:	03/05/2023		
Página:	55 de 91		

Áreas y equipos	Tipos de limpieza	Responsables
Limpieza de superficies, paredes, techos, unidades sanitarias.	Rutinarias -terminal	Personal de oficios varios
Áreas de almacenamiento: neveras de almacenamiento de medicamentos e insumos, almacenamiento de material estéril y medicamentos, almacenamiento de insumos del servicio, entre otros.	Terminal	Personal de odontología Auxiliar de odontología o higienista oral (según el caso)
Equipos odontológicos, unidad del paciente (silla, mesón, escupidera)	Rutinaria -Terminal	Auxiliar de odontología o higienista oral (según el caso)
Teléfonos, teclados	Limpieza rutinaria	Oficios varios
Preparación de jabón enzimático	Prelavado y lavado de instrumental	Odontología Auxiliar de odontología o higienista oral (según el caso)

Central de esterilización

La limpieza y desinfección de pisos y las superficies horizontales de trabajo de la central de esterilización deberá realizarse con una frecuencia de 3 veces por día. Otras superficies como estantes, techos, vidrios, paredes se limpiarán semanalmente de acuerdo con el programa por considerarse un área crítica, dado lo prioritario del procedimiento que se realiza. En las Unidades Hospitalarias la central de esterilización debe estar en el programa de aseos terminales del área quirúrgica.

- Durante el procedimiento de limpieza, el personal debe tener mucho cuidado en no alterar la integridad de los envases y los materiales ya procesados.
- La limpieza se hará siempre recordando los principios básicos de limpieza y desinfección; desde las áreas "limpias" hacia las áreas "sucias", a fin de evitar la transferencia de contaminantes.
- Se deben contar con utensilios de limpieza exclusivos para cada una de las áreas: Sucia y limpia.

El personal debe estar capacitado y entrenado para cumplir el protocolo estandarizado teniendo en cuenta los siguientes aspectos:

- Efectuar los procedimientos de limpieza de manera exhaustiva, con detergente líquido, el cual se retira, dando mayor énfasis a pisos y superficies donde la carga de suciedad y de microorganismos está más concentrada.

Código:	PM04 MA 116	MANUAL DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN	
Versión:	07		
Vigente a partir de:	03/05/2023		
Página:	56 de 91		

- Las paredes deben estar libres de manchas y salpicaduras, y serán limpiadas completamente.
- Los materiales para la limpieza deben colocarse en el carro móvil, en los pasillos.
- Nunca debe efectuarse el barrido en seco con escoba, pues se provoca el paso de microorganismos desde el suelo al aire, donde quedarán suspendidos por varios minutos hasta depositarse nuevamente en las superficies horizontales del área.
- No se recomienda el uso de aspiradores de aire por la misma razón.

Farmacia

Se considera un área no crítica, por tanto, requiere una limpieza rutinaria de una vez por día y una limpieza terminal de una vez por mes. La limpieza rutinaria y terminal de las estanterías de almacenamiento de medicamentos se realizan con alcohol al 70% o cloro orgánico y está a cargo del personal de farmacia. Las neveras de medicamentos en este servicio se deben limpiar de acuerdo con las recomendaciones emitidas previamente para las neveras de los demás servicios (Ver página 38 – Limpieza de neveras).

Áreas y equipos	Tipos de limpieza	Responsables
Limpieza de superficies, paredes, techos, unidades sanitarias.	Rutinarias -terminal	Personal de oficios varios
Áreas de almacenamiento: Neveras de almacenamiento de medicamentos e insumos, almacenamiento de material estéril y medicamentos, almacenamiento de insumos del servicio, entre otros.	Terminal	Personal de farmacia
Teléfonos, teclados	Limpieza rutinaria	Oficios varios

Quirófanos

Delimitación de áreas del quirófano

Es la señalización que se hace para delimitar las diferentes zonas del área quirúrgica, con el fin de restringir el acceso del personal, los pacientes y los visitantes, y así reducir el número de gérmenes que ingresan a los quirófanos a través de las personas. Todo personal que ingrese a los quirófanos deberá circular de acuerdo con la señalización y normas establecidas.

Código:	PM04 MA 116	MANUAL DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN	
Versión:	07		
Vigente a partir de:	03/05/2023		
Página:	57 de 91		

Demarcar las zonas de tráfico claramente para facilitar el movimiento de los pacientes y del personal dentro, fuera o a través de las áreas definidas en la sala de cirugía. La sala de cirugía debe estar dividida en tres áreas designadas:

Área no restringida (color verde): Esta área incluye un punto central de control establecido para monitorear la entrada de pacientes, del personal y de los materiales. En esta área se permiten trajes de calle y la circulación no está limitada.

Área Semirrestringida (color amarillo): Esta zona incluye las áreas de apoyo periférico de la sala de cirugía y cuenta con áreas de almacenamiento para los suministros limpios y estériles, áreas de trabajo para guardar y procesar instrumentos y corredores que conducen a las áreas restringidas de la sala de cirugía. La circulación en esta área está limitada y solo tiene acceso el personal y visitantes y pacientes autorizados.

Área restringida (color rojo): Esta área incluye las salas de procedimientos quirúrgicos y las áreas de lavado de manos del personal quirúrgico. Es obligatorio el uso de vestido quirúrgico y gorro. Las mascarillas se usan cuando haya suministros estériles abiertos al interior de la sala de cirugía y cuando inicie el procedimiento.

Prácticas de limpieza en el quirófano

La limpieza en el quirófano se maneja bajo la premisa que todos los pacientes quirúrgicos se consideran como potencialmente infectados con organismos patógenos. Los mismos protocolos de limpieza ambiental se deben implementar para todos los procedimientos quirúrgicos:

- Los pacientes que ingresen al quirófano deben haber realizado ducha previa, llevar batas limpias, estar cubiertos con sabanas limpias y tener el cabello cubierto con gorro para minimizar la dispersión de partículas durante el procedimiento quirúrgico.
- La circulación del personal debe ser mantenida al mínimo cuando se estén realizando procedimientos invasivos y no invasivos, debido a que el aire es una fuente potencial de microorganismos que pueden contaminar las incisiones quirúrgicas. Se puede esperar mayor cantidad de contaminación aérea si hay mayor movimiento del personal, porque la dispersión de microorganismos aumenta con la actividad.
- Todas las personas que ingresen al servicio de cirugía deben realizar higiene de manos para disminuir la carga bacteriana del ambiente físico (Ver [PM04 GO 45 GO GUIA HIGIENE DE MANOS](#)).
- Programar los procesos de limpieza para prevenir que los microorganismos exógenos contaminen las salas de cirugía, antes y después de cada procedimiento quirúrgico y al final de cada día.
- Antes de la primera cirugía programada, todas las superficies horizontales en el quirófano (muebles, lámparas, equipo) se deben limpiar en húmedo para retirar el

Código:	PM04 MA 116	MANUAL DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN	
Versión:	07		
Vigente a partir de:	03/05/2023		
Página:	58 de 91		

polvo, con un paño limpio que no desprenda hilos, empapado en desinfectante de nivel intermedio.

- Para la segunda cirugía y para las siguientes intervenciones quirúrgicas en los intervalos entre cada una de ellas hacer una limpieza del entorno del paciente (mesa quirúrgica, lámpara cielítica, mesa de riñón y de mayo, máquina de anestesia y dispositivos de seguridad, cuna de calor radiante, incubadora, pesa bebés)
- Los artículos desechables (batas, guantes, sondas de succión, cánulas y suministros abiertos y utilizados, ropa quirúrgica etc.) se deben colocar en la caneca de riesgo biológico.
- Los artículos reutilizables se deben entregar a la central de esterilización en contenedor cerrado con detergente enzimático, utilizando equipo de protección individual.
- Limpiar y desinfectar el piso alrededor del campo quirúrgico para la segunda cirugía y para las siguientes intervenciones quirúrgicas. Al finalizar el día lavar y desinfectar todo el piso.
- Limpiar con un paño húmedo el polvo de los equipos médicos y luego aplicar un desinfectante antes de ingresarlos al quirófano.
- Limpiar y desinfectar diariamente los soportes de los dispensadores de sistema cerrado del jabón quirúrgico.

Limpieza terminal: Realizar limpieza y desinfección terminal de los quirófanos una vez por semana o cuando se realice un procedimiento o cirugía infectado incluyendo:

- Equipos, muebles con ruedas y rodachinas.
- Lámparas.
- Manijas de gabinetes y botones.
- Máquinas de anestesia.
- Lavamanos.
- Teléfonos.
- Canecas y guardián.
- Áreas de papelería.
- Equipos fijos, móviles y montados en el techo.
- Pasillos.
- Ductos y filtros.
- Equipos de ventilación.
- Armarios, gabinetes y repisas.
- Techos, paredes y pisos.
- Relojes y timbres.
- Oficinas, salas de espera, vestier y cafetería.

Código:	PM04 MA 116	MANUAL DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN	
Versión:	07		
Vigente a partir de:	03/05/2023		
Página:	59 de 91		

Limpieza y desinfección de áreas de trabajo limpio, salas de procedimiento, salas de trabajo sucio y lavaplatos.

Se realizará aseo terminal cada semana según programación por ser área crítica.

- Retire residuos comunes, biosanitarios y reciclables.
- Limpie pisos, paredes, techos, ventanas y persianas de lo más limpio a lo más sucio.
- Aplique el desinfectante ya definido de áreas críticas.
- Retire del almacenamiento los recipientes y medicamentos; Lave y seque los recipientes.
- Limpie gabinetes, aplique desinfectante y organice nuevamente.
- Lave y desinfecte los recipientes de residuos, seque y aplique desinfectante.
- Ponga bolsas nuevas en cada recipiente según tipo de desecho.

Áreas y equipos	Tipos de limpieza	Responsables
Áreas de almacenamiento: neveras de almacenamiento de medicamentos e insumos, almacenamiento de material estéril y medicamentos, carros de paro, almacenamiento de insumos del servicio, entre otros.	Rutinaria - Terminal	Personal de Enfermería
Equipos biomédicos que incluye sensores de pulsioximetría, cables de equipos, brazaletes, fonendoscopios, otoscopios y sus espéculos, lámparas, pesas o básculas, etc	Rutinario- Terminal	Personal de Enfermería
Teléfonos, teclados	Limpieza rutinaria diaria	Oficios varios
Preparación de jabón enzimático	Prelavado y Lavado de instrumental	Personal de Central esterilización
Quirófano; superficies, pisos paredes, techos camillas, incluye área de mesa quirúrgica, camilla y recogida de material contaminado	Limpieza entre paciente y paciente (rutinaria) – terminal	Personal de oficios varios

Cuartos de aseo

Todos los servicios deben disponer de cuartos independientes con poceta o unidades para lavado de implementos de aseo y espacio suficiente para colocación de escobas, traperos o mopas, jabones, detergentes y otros implementos usados con el mismo propósito. Se requiere que cuenten con estantes, muebles o similares para el almacenamiento de los implementos y sistemas que faciliten el secado de los paños de limpieza y guantes. Se debe

Código:	PM04 MA 116	MANUAL DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN	
Versión:	07		
Vigente a partir de:	03/05/2023		
Página:	60 de 91		

realizar aseo diario 3 veces por día y aseo terminal semanal según programación por ser área crítica.

El cuarto de aseo:

- Debe permanecer limpio y ordenado.
- Tener marcación visible.
- Revisión periódica de fechas de vencimiento y estado de los productos.
- Descartar restos de productos que no se alcancen a usar en el tiempo de estabilidad.
- Los productos reenvasados deben permanecer rotulados (**PM04 FR 661** **FR RÓTULO SOLUCIONES DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN**).
- Traperos colgados con la mecha hacia abajo.
- Incluir en la limpieza y desinfección los implementos de aseo como carros, frascos, medidores, traperos, escobas, baldes, guantes. etc.
- Definir el tiempo de rotación de cada implemento y llevar registro para la trazabilidad de los mismos.

Cuartos de almacenamiento de residuos hospitalarios

Al ser un área crítica se requiere aseo terminal una vez por semana y el personal responsable deberá hacer uso estricto de los Elementos de Protección Personal (EPP), como gorro, tapabocas, peto y botas plásticas. Antes de iniciar se debe despejar el área de contenedores, vehículos recolectores y elementos propios del cuarto de almacenamiento de residuos hospitalarios.

- Se debe iniciar por barrer toda el área y recoger los residuos en una bolsa color rojo.
- Preparar en un recipiente o balde una solución con agua el detergente líquido de uso institucional.
- Humedecer con la ayuda de una trapeadora todas las superficies del área con la preparación anterior, iniciando siempre desde las superficies más altas (techos y paredes) hacia las superficies más bajas.
- Con la trapeadora, limpiar con movimientos firmes y en un solo sentido cada una de las superficies.
- Enjuagar con abundante agua cada una de las superficies hasta que no haya presencia del detergente y se trapear el área por primera vez.
- Preparar Hipoclorito o cloro orgánico en un recipiente diferente al que se utilizó para preparar el detergente. La solución debe prepararse a 5.000 PPM, debe permitirse que actúe por un periodo de 15 a 20 minutos y proceder a trapear por segunda vez.

NOTA: Los elementos de aseo de esta área son de uso exclusivo y deben emplearse dos trapeadoras, una para superficies altas y paredes y otra para el suelo. Todos los elementos

Código:	PM04 MA 116	MANUAL DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN	
Versión:	07		
Vigente a partir de:	03/05/2023		
Página:	61 de 91		

utilizados, deben lavarse y desinfectarse al terminar la actividad para evitar contaminar el área después de haberlos utilizado.

Lavado de contenedores, recipientes y vehículos recolectores de residuos:

Se realizará una vez por semana y debe coincidir con el día seleccionado para realizar la limpieza del cuarto de almacenamiento de residuos. Antes de proceder a la limpieza de este cuarto, se realizará el lavado de los recipientes, que al término del proceso serán dispuestos en sus lugares habituales.

Actividades previas

- Recoger los recipientes verdes y grises por servicio y de manera progresiva para que este no se quede sin recipientes disponibles.
- Realizar el lavado de los recipientes según las indicaciones a continuación, devolverlos al servicio de origen y recoger otra tanda de ellos para continuar el proceso.
- Una vez terminado la limpieza de los recipientes de un servicio proceder al siguiente hasta haber abarcado los recipientes de consulta externa, urgencias, hospitalización, cirugía y partos, según cada Unidad Hospitalaria o Centro de salud.
- Realizar posteriormente el mismo procedimiento con los recipientes rojos

Limpieza de recipientes, contenedores y vehículos recolectores de residuos:

1. Preparar en un recipiente o balde una solución con agua el detergente líquido de uso institucional.
2. Estregar con una escoba el interior del contenedor, recipiente o vehículo para eliminar la mugre.
3. Enjuagar con abundante agua cada una de las superficies hasta que no haya presencia del detergente y trapear el área por primera vez.
4. Preparar solución desinfectante en un recipiente diferente al que se utilizó para preparar el detergente (La solución debe prepararse a 5.000 PPM si se utiliza hipoclorito o 2.000 PPM en caso de utilizar cloro orgánico), debe permitirse que actúe por un periodo de 15 a 20 minutos.
5. Dejar secar en el exterior del cuarto de residuos, boca abajo.
6. Distribuir las canecas o contenedores en su sitio habitual.

Código:	PM04 MA 116	MANUAL DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN	
Versión:	07		
Vigente a partir de:	03/05/2023		
Página:	62 de 91		

Actividad	Tipos de limpieza	Responsables
Preparación de Cloro Orgánico	Rutinarias y terminal	Personal de oficios varios
Preparación de hipoclorito	Rutinaria y terminal	Personal de oficios varios
Preparación de jabón multiusos	Limpieza de áreas, superficies, y equipos biomédicos	Personal de oficios varios
Limpieza y organización carro de aseo	Limpieza rutinaria y terminal	Personal de oficios varios
Limpieza y organización áreas de aseo	Limpieza rutinaria y terminal	Personal de oficios varios

Sala de transición – Morgue

Se considera un área semicrítica. Se realiza limpieza y desinfección terminal quincenal según programación o cada vez que se retire un cuerpo de la sala. Esta limpieza y desinfección es realizada por el personal de oficios generales con el uso de elementos de protección personal (Ver [PM03 MA 132](#) MA MANUAL BIOSEGURIDAD).

Servicios de alimentos

Los servicios de alimentación son considerados áreas semicríticas, por tanto, requiere limpieza rutinaria 2 veces por día y una limpieza terminal con una periodicidad quincenal según programación.

Limpieza y desinfección de la planta física: Antes de iniciar este proceso se retiran todos los alimentos, se desconectan los aparatos eléctricos y se barren los pisos. Posteriormente se humedece la superficie que se va a limpiar iniciando desde las partes más altas hacia las más bajas, luego se aplica detergente, se retira con agua y se aplica desinfectante.

Limpieza y desinfección de la vajilla y cubiertos: Los equipos y utensilios deben facilitar los procesos de limpieza, lavado y desinfección de los mismos, deben ser de material no tóxico, lisos, que no sean absorbentes y fácilmente desmontables o desarmables. Luego de recoger las vajillas y los cubiertos se retiran los alimentos, posteriormente se clasifican de acuerdo con el tipo de lavado y desinfección manual o mecánico. Tanto para el lavado mecánico como el manual, el secado debe realizarse idealmente en estanterías con rejillas para permitir que el agua escurra y haya circulación del aire.

Código:	PM04 MA 116	MANUAL DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN	
Versión:	07		
Vigente a partir de:	03/05/2023		
Página:	63 de 91		

Limpieza e higiene del menaje y utensilios: Los utensilios se deben lavar y desinfectar después de su uso para evitar la contaminación cruzada. Los que están en contacto con alimentos crudos (pescados, carne, frutas y hortalizas) se deben limpiar frecuentemente durante el día, y después de cada interrupción o cuando se cambie de producto.

- El menaje se debe lavar cada vez que se utilice.
- El secado del menaje se debe realizar con paños limpios o con papel desechable.
- La lencería se debe lavar después de su uso.
- No almacenar sustancias químicas de limpieza y desinfección en los servicios de alimentación. Destinar un área única y exclusivamente para el almacenamiento de sustancias químicas utilizadas para la limpieza y desinfección de los equipos y utensilios, así como para guardar los elementos de higiene y control de plagas del establecimiento.
- Mantener esta área limpia y aireada.
- Los productos deben estar debidamente ordenados y etiquetados.
- Nunca usar embalajes vacíos de alimentos para almacenar químicos, así como tampoco nunca se almacenarán alimentos en envases vacíos de productos químicos.
- Los productos químicos deben ser mantenidos en su envase original, y en caso de que se requiera transferirlos a otro envase, es necesario etiquetar los nuevos envases y escribir las advertencias del fabricante sobre su uso.

Transporte Asistencial (Ambulancias) y Unidad Móvil

Lineamientos generales

- El Tripulante/APH/Personal de oficios generales designado, debe verificar diariamente que se cuente con todos los insumos necesarios para la limpieza y desinfección de las ambulancias y la Unidad Móvil.
- Se realizará Fumigación cada tres meses (Se contratará con externo).
- Revisión de fechas de vencimiento: Último domingo de cada mes.
- Inventario de insumos: Diario.
- Mantenga las superficies (pisos, paredes, techos) visiblemente limpias.
- No aplicar sustancias químicas directamente a la parte eléctrica de los equipos
- Aseo terminal se realiza semanalmente de acuerdo al cronograma y de manera habitual posterior a traslado de usuarios con aislamiento de aerosol y/o contacto.
- Usar y diluir detergentes y desinfectantes según indicaciones de las fichas técnicas
- Para aspersión con desinfectante: Dirija y aplique la aspersión al área a tratar a una distancia de 10 a 15 cm, remueva el exceso con un paño
- Para uso de desinfectante por contacto: Humedezca un paño con la cantidad necesaria y aplique sobre la superficie. Permitir un tiempo de contacto mínimo de 1 minuto. No enjuagar.

Código:	PM04 MA 116	MANUAL DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN	
Versión:	07		
Vigente a partir de:	03/05/2023		
Página:	64 de 91		

Procedimiento de aseo rutinario

Una vez se deja en la paciente en institución receptora, el tripulante de la ambulancia (Auxiliar o tecnólogo en APH) procede a realizar aspersión con alcohol al 70% en habitáculo asistencial con uso de EPP (mascarilla, monogafas, guantes, bata). Para las ambulancias grandes, se realiza aspersión de 40 pufs y para las pequeñas con 25 pufs cuidando de no aplicar directo en los equipos biomédicos (Desfibriladores o monitor de signos vitales). Posterior a este procedimiento, se deja cerrada la ambulancia (puertas y ventanas) durante 10 minutos como mínimo, luego, se procede a limpieza y desinfección de equipos y superficies de la siguiente manera:

- Impregnar en paño desechable con 8 pufs de amonio cuaternario de quinta generación para limpieza y desinfección del habitáculo y los equipos.
- Limpiar todas las estructuras y dejar secar, no enjuagar.
- Limpiar superficies que tuvieron contacto estrecho con el paciente como camillas, sillas, mesas de equipos, y similares.
- Limpiar los equipos biomédicos (tensiómetro, fonendoscopio, monitor de signos vitales entre otros; incluidos los cables de estos) y los dispositivos médicos (glucómetro, termómetro) con paño impregnado con amonio cuaternario.
- Finalmente limpiar radios, teléfonos, lapiceros y tablets con paño impregnado con alcohol al 70% o amonio cuaternario (según disponibilidad).
- Para la limpieza de cabina, impregnar el paño desechable con alcohol al 70% y limpiar todas las estructuras de la cabina.

Tiempo del proceso de limpieza y desinfección entre traslado: 30 minutos

NOTA: En los traslados donde haya alta exposición a contaminación cruzada, repetir el proceso de limpieza. La primera hará referencia al proceso de limpieza; la segunda cumple la función de desinfección.

En el caso de la Unidad móvil, el personal asistencial que haga uso de ella debe desinfectar con un paño humedecido con alcohol al 70% todas las superficies y equipos biomédicos antes de iniciar la jornada de atención a los pacientes.

Procedimiento de aseo terminal

- **Ambulancias de Metrosalud ESE:** Debe dirigirse al área administrativa de la UH Castilla para recibir las llaves de la zona de lavado y el kit de aseo.
- **Ambulancias de APH:** El técnico del área de salud debe dirigirse al área administrativa de la sede "Programa de Atención Prehospitalaria Campo Valdés" para recibir las llaves de la zona de lavado y el kit de aseo. Posteriormente, ir a la UH Castilla para lavado.
- **La Unidad móvil:** Se ubica en la Unidad Hospitalaria Santa Cruz para los procesos

Código:	PM04 MA 116	MANUAL DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN	
Versión:	07		
Vigente a partir de:	03/05/2023		
Página:	65 de 91		

de limpieza externa e interna. La limpieza externa la realiza el conductor y la del habitáculo la realiza el personal de oficios generales siguiendo los lineamientos descritos en el presente manual.

Para la realización de este procedimiento se recomienda el uso de todos elementos de protección personal (EPP), incluyendo bata de tela antilíquido o bata desechable de tela no tejida, mascarilla quirúrgica, monogafas, guantes (Látex o vinilo; de preferencia neopreno). El procedimiento se realiza de la siguiente forma:

- Se deben inactivar residuos hospitalarios, realizando aspersión al interior y al exterior de las bolsas de residuos con amonio cuaternario y descartándolas en los contenedores de acuerdo con tipo de residuo descartado.
- Bajar los equipos e insumos (de la banca lateral auxiliar, del área de la camilla silla, balas de oxígeno portátil, etc.) y ubicarlos en el mesón de trabajo en el lugar destinado para material sucio.
- Bajar las canecas vacías y guardianes y dejarlos en el piso del área de restringida de la zona de lavado de ambulancias.

Limpieza y desinfección de la cabina de ambulancia:

- Realizar limpieza de todas las estructuras de la cabina con paño de microfibra húmedo impregnado de jabón multipropósito
- Retirar detergente con paño humedecido con agua.
- Realizar desinfección con amonio cuaternario, aplicarlo con paño limpio utilizando la técnica de arrastre, sin repasar superficie y dejar secar. No enjuagar.
- Posteriormente limpiar los implementos de la cabina con amonio cuaternario
- Ubicarlos y dejar en orden toda la cabina.

Habitáculo del paciente en ambulancia:

- Realizar limpieza de todas las estructuras del habitáculo del paciente con paño de microfibra húmedo impregnado de jabón multipropósito
- Retirar detergente con paño humedecido con agua.
- Realizar desinfección con amonio cuaternario, aplicarlo con paño limpio utilizando la técnica de arrastre y dejar secar. No enjuagar.
- Hacer énfasis con el cepillo de cerdas en las áreas donde las superficies no estén lisas, y en las grietas en las cuales puede quedar suciedad acumulada: lámparas, barandas, muebles, paredes, gabinetes, dispensadores de alcohol glicerinado, banca lateral auxiliar, compartimiento para la pipeta de oxígeno central, compartimiento para tabla espinal larga, de camilla silla.
- Limpiar el piso con mopa aplicando jabón multipropósito con la técnica del ocho

Código:	PM04 MA 116	MANUAL DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN	
Versión:	07		
Vigente a partir de:	03/05/2023		
Página:	66 de 91		

- Limpiar con mopa humedecida con y secar
- Finalizar con la aplicación de amonio cuaternario de quinta generación
- Lavar y desinfectar los elementos usados para el aseo con amonio cuaternario

NOTA: Para la Unidad móvil el producto a utilizar para la desinfección es hipoclorito o Cloro orgánico

Insumos médicos: Limpiar los insumos del habitáculo del paciente con amonio cuaternario en su misma envoltura. Ubicarlos y dejar en orden.

Equipos biomédicos: Limpiar y desinfectar los equipos biomédicos con amonio cuaternario en dos pasos, impregnar el paño desechable con 8 pufs de amonio cuaternario de quinta generación. Limpiar los equipos (monitor de signos vitales, aspirador de secreciones, ventilador mecánico, pulsioxímetros, cables y similares), usando la técnica de arrastre, sin repasar superficie y cambiando la cara del paño por una limpia cuando sea necesario. Repetir el proceso.

Tablas, camillas, colchoneta: Limpiar con paño humedecido con detergente. Retirar detergente con paño humedecido con agua; dejar secar. Desinfectar con amonio cuaternario la tabla espinal larga, camilla silla, tabla espinal corta, la camilla central de la ambulancia prestando especial cuidado en las barandas y llantas, finalizando con la limpieza y desinfección de la colchoneta. En caso de que las tablas estén impregnadas con fluidos corporales: Dejar en inmersión durante 5 a 15 minutos en jabón enzimático; enjuagar y desinfectar con amonio cuaternario.

Botiquín de trauma: Retirar los insumos del botiquín. Lavar con agua y detergente. Desinfectar con amonio cuaternario. Dejar secar y hacer uso del botiquín de reemplazo

Collares cervicales – inmovilizadores: Limpiar con paño humedecido con detergente. Retirar detergente con paño humedecido con agua; dejar secar. Desinfectar con amonio cuaternario. En caso de estar impregnado con fluidos corporales: dejar en inmersión durante 5 a 15 minutos en jabón enzimático; enjuagar y desinfectar con amonio cuaternario

Patos, pisingos y riñoneras: Si se utilizaron y/o están visiblemente sucios lavar y desinfectar tal como se indica en el presente manual.

Cobijas y sabanas: Depositar en bolsa roja. Entregar al servicio de lavandería de UH Castilla.

Limpieza externa del vehículo

En ambulancias de Metrosalud ESE la limpieza de la carrocería y estructura vehicular se realiza una vez por semana, junto con el aseo terminal programado. En la ambulancia APH,

Código:	PM04 MA 116	MANUAL DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN	
Versión:	07		
Vigente a partir de:	03/05/2023		
Página:	67 de 91		

se realiza con empresa externa dos veces por semana, una sencilla con un tiempo estimado de 60 minutos y una completa con un tiempo aproximado de 3 horas los días definidos por la coordinación del programa APH

Finalización del proceso de limpieza y desinfección

- Limpiar, desinfectar y secar la zona de lavado de ambulancias.
- Limpiar y desinfectar las gafas de bio-protección, cepillos, paños, guantes, baldes y mopas; sumergiéndolos en amonio cuaternario. Dejar secar
- Para baldes y demás elementos utilizados para el aseo terminal: Lavar baldes con agua y un paño impregnado de jabón. Enjuagar con abundante agua y secar. Aplicar fórmula de amonio cuaternario y dejar secar. Recoger las bolsas de residuos y depositarlas en la zona de residuos de la Unidad Hospitalaria. Asegurarse de que el área de trabajo quede limpia y desinfectada.
- Retirar los elementos de protección personal y disponerlos en bolsa roja. La ropa desechable se descarta y la de tela antifluido se lleva a lavandería de la UH.
- Finalmente, realice higiene de manos de acuerdo con [PM04 GO 45 GO GUIA HIGIENE DE MANOS](#)

Verificación del proceso de limpieza y desinfección

Para las ambulancias se aplica el instrumento de verificación [PM03 FR 12 FR VERIFICACIÓN ASEO TERMINAL LIMPIEZA RUTINARIA AMBULANCIAS](#). En ambulancias APH el responsable de esta verificación, es el técnico área de la salud (Enfermería) y para las ambulancias de Metrosalud ESE el auxiliar administrativo. En caso de no cumplir con los criterios de limpieza y desinfección se deberá realizar retroalimentación al personal y repetir el proceso.

Reportar finalización del proceso de limpieza y desinfección

En Ambulancias Metrosalud, es el técnico de área en salud quien reporta a la central de referencia la disponibilidad de la ambulancia. En Ambulancias APH, se reporta al CRUE de Medellín la disponibilidad.

Áreas y equipos	Tipos de limpieza	Responsables
Transporte Ambulancia Medicalizado Transporte Ambulancia Básica Unidad Móvil	Limpieza rutinaria	APH, Auxiliar área de la salud (enfermería) Conductor
Transporte Ambulancia Medicalizado Transporte Ambulancia Básica Unidad Móvil: Residuos, equipos biomédicos, recipientes de residuos, habitáculo o	Limpieza terminal	Técnico área de la salud (enfermería) Personal de oficios generales

Código:	PM04 MA 116	MANUAL DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN	
Versión:	07		
Vigente a partir de:	03/05/2023		
Página:	68 de 91		

Áreas y equipos	Tipos de limpieza	Responsables
cabina del paciente, insumos médicos, tablas, camillas, colchonetas, botiquín de trauma, collares cervicales, patos, pisingos, riñoneras, envío de material e instrumental a esterilizar		
Carrocería y estructura vehicular, cabina de Transporte Ambulancia Medicalizado, Transporte Ambulancia Básica o Unidad Móvil	Limpieza rutinaria-terminal	Conductor

5.2.10. MEDIDAS DE LIMPIEZA EN CASO DE DERRAME DE MEDICAMENTO, DERRAME DE SANGRE Y LÍQUIDOS CORPORALES O DERRAME DE MERCURIO.

En la ESE Metrosalud se cuenta con un KIT DE DERRAME DE MEDICAMENTOS Y OTROS para la limpieza y desinfección de cualquier derrame. En las Unidades hospitalarias este kit se ubica en los cuartos limpios de los servicios de cirugía, hospitalización, urgencias, farmacéutico y odontología. En Centros de Salud se ubica en el servicio de farmacias. En las ambulancias se ubica en un lugar limpio y seco.

En todos los casos los kits deben ser revisados mensualmente para verificar fechas de vencimiento e integridad de los productos. Formato PM04 FR 488 FR VERIFICACIÓN Y SEGUIMIENTO KIT DE DERRAMES. Este será realizado en UH por el enfermero (a) de los servicios de cirugía, hospitalización, urgencias; en servicio farmacéutico por el líder del área y odontología por la auxiliar del área. En centros de salud estará a cargo del líder del servicio farmacéutico.

El KIT DE DERRAME DE MEDICAMENTOS Y OTROS para los servicios cirugía, hospitalización, urgencias, farmacéutico, ambulancias y odontología. Consta de:

- 2 pares de guantes desechables (talla de preferencia); Estos deben empacarse en bolsa y rotularse con lote y fecha de vencimiento.
- 1 mascarilla quirúrgica (esta debe empacarse en bolsa y rotularse con lote y fecha de vencimiento).
- 1 guardián pequeño (rotular como residuos de derrame)
- 2 bolsas color rojo grande (fluido corporal)
- 2 bolsas color rojo pequeña (medicamento)
- 1 recogedor de mano plástico pequeño. en casos de no contar con este, 2 recogedores de cartón firme

Código:	PM04 MA 116	MANUAL DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN	
Versión:	07		
Vigente a partir de:	03/05/2023		
Página:	69 de 91		

- 1 sobre de solidificante, en caso de no contar con este, servilletas de papel a necesidad
- 1 frasco de alcohol al 70%

Al KIT DE DERRAME DE MEDICAMENTOS Y OTROS para el servicio de odontología de las Unidades Hospitalarias y al kit único de Centros de Salud se debe adicionar:

- 1 cinta adhesiva (esparadrapo, enmascarar o transparente)
- 1 jeringa de 5 ml
- 1 frasco de glicerina pequeño
- 1 frasco tapa rosca pequeño

NOTA: Cada vez que se haga uso del Kit, reponer inmediatamente los elementos utilizados

Procedimiento para la limpieza y desinfección de derrames

Derrames de riesgo biológico

Este procedimiento está a cargo del personal de oficios generales, bajo supervisión de Talento Humano en Salud de cada punto de atención. El siguiente procedimiento de limpieza puede utilizarse para derrames de todo tipo de sustancias infecciosas, incluida la sangre.

1. Utilizar, monogafas o careta, mascarilla quirúrgica convencional, guantes de neopreno, delantal de caucho y botas impermeables de caucho si el derrame lo requiere.
2. Colocar la señalización de piso mojado para evitar accidentes
3. Cubrir el derrame con solidificante iniciando de la periferia hacia el centro, si no se cuenta con este producto, cubrir con toallas de papel para que no se extienda.
4. Aplicar solución desinfectante en la concentración definida para derrames de riesgo biológico o según ficha técnica del producto, para inactivar los fluidos comenzando por el margen exterior de la zona afectada por el derrame y avanzando de forma concéntrica hacia el centro.
5. Transcurrido el tiempo que el desinfectante requiere para ejercer su efecto sobre los microorganismos, retirar los materiales con un recogedor envuelto en una bolsa roja marcada previamente con el nombre del servicio y tipo de derrame.
6. Una vez depositado todo el material en el recogedor retirar la bolsa de manera que el material quede dentro de esta (sin tener contacto con el material de derrame). Si hay vidrio roto u otros objetos punzantes, recoger los materiales con el recogedor de cartón rígido y depositarlos en un envase resistente (guardián de seguridad), marcar el guardián como RESIDUOS DE DERRAMES.
7. Cambiarse los guantes
8. Limpiar y desinfectar la zona afectada por el derrame (en caso necesario, repita los pasos 2 a 5).

Código:	PM04 MA 116	MANUAL DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN	
Versión:	07		
Vigente a partir de:	03/05/2023		
Página:	70 de 91		

9. Desechar los materiales contaminados en la caneca de residuos biosanitarios.
10. Dejar los elementos de aseo utilizados en solución desinfectante durante 30 minutos (Traperos, escobas, recogedor) y posteriormente lavar.
11. Al finalizar el procedimiento reponer los elementos del kit de derrames.

Derrame de medicamentos

Este procedimiento está a cargo del Talento Humano en Salud a cargo (enfermera, auxiliares de enfermería, regentes, químicos, auxiliares de odontología). A continuación, se describen pasos para recolección de este tipo de derrames.

1. Abrir el kit de derrame de medicamentos y colocarse los guantes de su talla.
2. Recoger los restos de vidrio con el recogedor de cartón o plástico y colocarlos en el guardián para corto punzante. Este guardián se rotula con la etiqueta de RESIDUOS DE DERRAMES para su posterior entrega al personal de limpieza para ser descartado.
3. En caso de derrame de líquido: Colocar sobre el derrame unas toallas de papel o solidificante (Si está disponible) y recoger.
4. En caso de derrame de sólido: Colocar sobre el derrame el material absorbente húmedo y recoger.
5. Colocar los desechos en las bolsas de residuos biológicos(doble) provistas en el kit.
6. Lavar la zona afectada con abundante agua y jabón (utilizar el jabón del sector).
7. Realizar la limpieza comenzando por el margen exterior de la zona afectada por el derrame y avanzando de forma concéntrica hacia el centro
8. Limpiar la superficie con un paño humedecido con alcohol 70%, utilizando la técnica del ocho (sin pasar dos veces por el mismo lugar).
9. Colocar todos los residuos en la doble bolsa roja provistas en el kit.
10. Al finalizar el procedimiento reponer los elementos del kit de derrames.

Derrame de mercurio

Los derrames de mercurio en servicio de odontología están a cargo de auxiliar de odontología de turno, se debe proceder de la siguiente manera:

1. Preparar el frasco tapa rosca con glicerina.
2. Calzar guantes de su talla.
3. Recoger las partículas de mercurio más grandes mediante aspiración con la jeringa y depositarlos en el frasco tapa rosca, buscando que el mercurio quede sumergido en glicerina.
4. Recoger las partículas pequeñas de mercurio utilizando la cinta adhesiva.
5. Depositar los elementos contaminados con mercurio en el frasco tapa rosca, es decir, jeringa, cinta y guantes bien enrollados, ajustar el nivel de glicerina si es necesario para cubrir los elementos contaminados.

Código:	PM04 MA 116	MANUAL DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN	
Versión:	07		
Vigente a partir de:	03/05/2023		
Página:	71 de 91		

6. Llevar el frasco utilizado en el procedimiento, al área de almacenamiento de residuos marcado como RESIDUOS DE MERCURIO, para ser entregado a la empresa de recolección, transporte y disposición final de residuos peligrosos.
7. Reponer el kit cada vez que se utilice.
8. El frasco puede utilizarse en función de su capacidad permitiendo varias recolecciones, siempre y cuando se garantice que los elementos permanecen sumergidos en glicerina.

Derrames en ambulancia o Unidad Móvil

En unidades móviles y transporte asistencial el APH, realiza el siguiente procedimiento:

- Utilizar todos los EPP (Ver documento [PM03 MA 132](#) MA MANUAL BIOSEGURIDAD)
- Contener el derrame utilizando el solidificador de secreciones o toallas de papel.
- Aplique el desinfectante comenzando por el margen exterior de la zona afectada por el derrame y avanzando de forma concéntrica hacia el centro (inactivación de fluidos corporales).
- Depositar estos residuos en bolsa roja, cerrar, marcarla como residuo biológico.
- Si hay vidrio roto u otros objetos punzantes, recoja los materiales con un recogedor o un trozo de cartón rígido (Nunca con las manos) y deposítelos en un envase resistente a las perforaciones para su eliminación (guardián de seguridad).
- Limpiar con detergente multipropósito y desinfectar con amonio cuaternario de quinta generación.
- Realizar aseo terminal según se describe en este instructivo según necesidad.

5.2.11. Verificación de las condiciones de limpieza en áreas críticas

Debe supervisarse periódicamente el sistema de limpieza y desinfección para verificar su eficiencia, por medio de inspecciones previas observación y mecanismos eficientes de verificación de la limpieza y desinfección de áreas críticas. Esta supervisión se realiza mediante observación directa así:

- En los servicios de hospitalización los enfermeros mensualmente aplican la lista de lista de chequeo para evaluación de la higiene ambiental en el entorno del paciente [PM04 FR 481](#) FR LISTA DE CHEQUEO PARA EVALUACIÓN DE LA HIGIENE AMBIENTAL TERMINAL EN EL ENTORNO DEL PACIENTE y envían este documento a final de mes a enfermeros de epidemiología quienes presentarán datos en el COVE de la UPSS.
- Para evaluar la adherencia al manual de limpieza y desinfección, el profesional universitario (coordinador administrativo) y enfermero de epidemiología deberá diligenciar instrumento con periodicidad trimestral (Ver formato [PM04 FR 480](#) FR LISTA DE CHEQUEO DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN).

Código:	PM04 MA 116	MANUAL DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN	
Versión:	07		
Vigente a partir de:	03/05/2023		
Página:	72 de 91		

- Estos resultados de este último son enviados a vigilancia epidemiológica, quien se encargará de consolidarlos en el instrumento (PM04 FR 542 FR CONSOLIDACIÓN ADHERENCIA AL MANUAL DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN) quien a su vez genera un informe general.
- Estos resultados se analizan en los comités de vigilancia epidemiológica e infecciones de cada UPSS y se generan planes de acción, los cuales también deben enviarse a vigilancia epidemiológica de la ESE Metrosalud.

5.2.12. Comunicación con personal de servicios generales

Quien coordina el contrato por parte de la empresa de aseo, debe comunicar las novedades administrativas al administrador de cada UPSS, así como a enfermero encargado de vigilancia epidemiológica e infecciones y viceversa. Estos profesionales, mediante reuniones periódicas realizarán seguimiento a las actividades del personal de oficios generales y definirán los planes de mejora necesarios, a los cuales se les debe realizar seguimiento e informar al comité de Vigilancia Epidemiológica sus resultados.

Se define un plan de acción para capacitación del personal cuando ingrese personal nuevo, cada vez que hayan cambios en el presente documento técnico o se presenten falencias por parte del personal de servicios generales en adherencia a las recomendaciones aquí descritas. Estas capacitaciones están a cargo de personal de enfermería con funciones de vigilancia epidemiológica e IAAS.

Código:	PM04 MA 116	MANUAL DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN	
Versión:	07		
Vigente a partir de:	03/05/2023		
Página:	73 de 91		

6. DEFINICIONES O CONCEPTOS

Antisepsia: Empleo de sustancias químicas para inhibir o reducir el número de microorganismos de la piel viva, las membranas mucosas o tejidos abiertos a un nivel en el cual no generen infecciones.

Asepsia: Ausencia de microorganismos que pueden causar enfermedad. Este concepto incluye la preparación del equipo, la instrumentación y el cambio de operaciones mediante los mecanismos de esterilización y desinfección.

Biodegradabilidad: susceptibilidad que tiene un compuesto o una sustancia química de ser descompuesta por microorganismos. Un factor importante es la velocidad con que las bacterias y/o factores naturales del medio ambiente, pueden descomponer químicamente dichos compuestos o sustancias químicas.

Desactivación: Es el método, técnica o proceso utilizado para transformar los residuos hospitalarios y similares peligrosos e inertizarlos, si es el caso, de manera que se puedan transportar y almacenar, de forma previa a la incineración o envío al relleno sanitario, todo ello con objeto de minimizar el impacto ambiental y en relación con la salud. En todo caso, la desactivación debe asegurar los estándares de desinfección exigidos por los Ministerios del Medio Ambiente y Salud.

Descontaminación: Es un proceso que remueve microorganismos patógenos de los objetos, dejándolos seguros para su manipulación

Desinfección: Es la destrucción de microorganismos de una superficie por medio de agentes químicos o físicos.

Desinfección de bajo nivel: Procedimiento mediante el cual se tiene efecto sobre las bacterias en forma vegetativa, levaduras y virus de tamaño medio, pero sin acción sobre el bacilo de la tuberculosis.

Desinfección de mediano nivel elimina micro bacterias en estado vegetativo, en su mayoría son virus y hongos, no elimina esporas

Desinfección de bajo Nivel: elimina hongos y virus

Desinfectante: Es un germicida que inactiva prácticamente todos los microorganismos patógenos reconocidos, pero no necesariamente todas las formas de vida microbiana, ejemplo esporas. Este término se aplica solo a objetos inanimados.

Detergente: Material tensoactivo diseñado para remover y eliminar la contaminación indeseada de alguna superficie de algún material

Detergente Grado Hospitalario: Agente sintético utilizado para el proceso de limpieza, capaz de emulsificar la grasa. Los detergentes contienen surfactantes que no se precipitan en agua dura y pueden contener enzimas (proteasas/lipasas/amilasas) y blanqueadores.

Código:	PM04 MA 116	MANUAL DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN	
Versión:	07		
Vigente a partir de:	03/05/2023		
Página:	74 de 91		

Elementos no críticos: Son todos aquellos que sólo toman contacto con la piel intacta del paciente. En este caso, la piel sana actúa como una barrera efectiva para evitar el ingreso de la mayoría de los microorganismos y por lo tanto el nivel de desinfección requiere ser menor.

Elementos de limpieza: Elementos utilizados para realizar los procesos de aseo, como traperos, cepillos, esponjas, paños de microfibra y baldes.

Esterilización: Es el procedimiento por el cual se utilizan métodos físicos para eliminar toda posibilidad de vida microbiana, incluidas esporas y bacterias altamente termo-resistentes. Se utilizará este método en presencia de priones, hasta cuando se encuentre otro método más efectivo para estos casos.

Germicida: Es un agente que destruye microorganismos particularmente patógenos (gérmenes), este término se aplica a componentes usados en tejido vivo, objetos inanimados o ambos.

Higiene Hospitalaria: Comprende las rutinas de aseo diario y terminal (limpieza y desinfección) para garantizar un entorno hospitalario, limpio y seguro en la atención de los pacientes.

Hipoclorito: Es un desinfectante que se encuentra entre los más comúnmente utilizados. Estos desinfectantes tienen un efecto rápido sobre una gran variedad de microorganismos. Son los más apropiados para la desinfección general. Como este grupo de desinfectantes corroe los metales y produce además efectos decolorantes, es necesario enjuagar lo antes posible las superficies desinfectadas con dicho producto.

Limpieza: Es la remoción de la materia orgánica e inorgánica visible (ej.: sangre, sustancias proteicas y otros residuos) presente en las superficies de los instrumentos o equipos para la salud. Es generalmente realizada con agua y detergente y debe ser iniciada inmediatamente después de la utilización de estos instrumentos o equipos.

Microfibra: Mezcla de poliéster y poliamidas (nylon), tratada mediante procesos mecánicos y químicos de separación. A diferencia del algodón, que es natural ygradable, la microfibra es sintética, y, por lo tanto, dura más. Se prefieren los paños de microfibra a los de algodón, tanto para los paños de limpieza como para los cabezales del trapeador porque la microfibra absorbe más suciedad y microorganismos que el algodón.

Medio ambiente: Entorno en el cual una organización opera, incluyendo el aire, el agua, la tierra, los recursos naturales, la flora, los seres humanos y sus interrelaciones.

Medio de Transmisión: Mecanismo mediante el cual el agente infeccioso pasa del reservorio, al nuevo huésped. Puede ser en forma directa o a través de vectores.

Microorganismo: Es cualquier organismo vivo de tamaño microscópico, incluyendo bacterias, virus, levaduras, hongos, algunas algas y protozoos.

Normas de bioseguridad: Son las normas de precaución que deben aplicar los trabajadores en áreas asistenciales al manipular sangre, secreciones, fluidos corporales o tejidos provenientes de todo paciente y sus respectivos recipientes, independiente de su estado de salud, forman parte del programa de salud ocupacional.

Código:	PM04 MA 116	MANUAL DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN	
Versión:	07		
Vigente a partir de:	03/05/2023		
Página:	75 de 91		

Partes por millón (ppm): Es una unidad de medida que se refiere a los mg (miligramos) que hay en un kg de disolución; como la densidad del agua es 1, 1 kg de solución tiene un volumen de aproximadamente 1 litro. La ppm son también Número de partes de un producto o sustancia que se encuentra en un millón de partes de un gas, un líquido o un sólido en particular.

Precaución en ambiente: Es el principio según el cual cuando exista peligro de daño grave e irreversible, la falta de certeza científica absoluta no deberá utilizarse como razón para postergar la adopción de medidas eficaces para impedir la degradación del medio ambiente.

Precaución en salud: Es el principio de gestión y control de la organización estatal, empresarial y ciudadana, tendiente a garantizar el cumplimiento de las normas de protección de la salud pública, para prevenir y prever los riesgos a la salud de las personas y procurar mantener las condiciones de protección y mejoramiento continuo.

Superficies Ambientales: se refiere a pisos, paredes, techos, sillas, mesas, ventanas, nocheros, escalerillas, escritorios, camillas, etc.

Suciedad: Se denomina de este modo a la materia orgánica y/o inorgánica potencialmente portadora de microorganismos, que llega a las superficies por medio de la contaminación directa por el uso diario, por contaminación indirecta por contacto con el aire y el polvo ambientales, por abandono temporal de los espacios, por contaminación por fluidos de humanos o animales y por contaminación directa de microorganismos de la actividad de artrópodos o roedores.

Los microorganismos aumentan en las superficies con:

- El número de personas en el lugar. Cuantas más personas, más se tocan las superficies y se dejan microorganismos de las manos en las mismas.
- Mucha actividad. Las unidades de cuidados intensivos, los laboratorios, los consultorios externos, tienen más actividad que los pisos de internación general
- Humedad: las piletas mojadas, favorecen el desarrollo de microorganismos en la superficie. Las que están secas pueden desarrollar menos microorganismos pero éstos igual pueden crecer
- Hay algunas superficies que favorecen el desarrollo de microorganismos, como las barandas de las camas o los monitores, que son manipulados o tocados por muchas personas.
- Tipo y orientación de las superficies, una pared que es vertical y en la que no se apoyan elementos tiene menos microorganismos que una mesada donde se apoyan elementos y que es horizontal.

Código:	PM04 MA 116	MANUAL DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN	
Versión:	07		
Vigente a partir de:	03/05/2023		
Página:	76 de 91		

7. DOCUMENTOS RELACIONADOS:

PM04 FR 479 FR REGISTRO DE ASEO RUTINARIO Y TERMINAL DE ÁREA

PM04 FR 480 FR LISTA DE CHEQUEO DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN

PM04 FR 481 FR LISTA DE CHEQUEO PARA EVALUACIÓN DE LA HIGIENE AMBIENTAL TERMINAL EN EL ENTORNO DEL PACIENTE

PM04 FR 482 FR CRONOGRAMA ASEOS TERMINALES

PM06 FR 02 FR REGISTRO LIMPIEZA EQUIPOS LABORATORIO

PM07 FR 07 FR LIMPIEZA DESINFECCIÓN MANTENIMIENTO EQUIPOS REVELADOR PLACAS RAYOS

X

PM03 FR 12 FR VERIFICACIÓN ASEO TERMINAL LIMPIEZA RUTINARIA AMBULANCIAS

PM08 FR 05 FR LISTA DE CHEQUEO REGISTRO LAVADO DE NEVERAS

PE02 PL 237 PLAN INTEGRAL CONTROL DE PLAGAS PGIRS

PM04 FR 488 FR VERIFICACIÓN Y SEGUIMIENTO KIT DE DERRAMES

PM04 FR 492 FR LIMPIEZA GENERAL DE REFRIGERADORES Y CUARTOS FRIOS

PE02 PG 300 PROGRAMA ORDEN Y ASEO 5 S

PM03 MA 132 MA MANUAL BIOSEGURIDAD

Código:	PM04 MA 116	MANUAL DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN	
Versión:	07		
Vigente a partir de:	03/05/2023		
Página:	77 de 91		

8. BIBLIOGRAFÍA / WEBGRAFÍA

- Colombia. Ministerio de Salud. LEY 9 DE 1979 por la cual se dictan medidas sanitarias.
- Colombia; INVIMA; Recomendaciones técnicas uso y manejo del hipoclorito. Bogotá D:C: 2012
- Colombia; INVIMA; alerta # 2 uso del hipoclorito
- Colombia; INVIMA; Boletín # 1, preparación, almacenamiento y uso del hipoclorito. Bogotá D:C: 2012
- Colombia; Secretaria de Salud Bogotá D.C. Limpieza y desinfección de equipos y superficies ambientales en instituciones prestadoras de servicios de salud 2011
- Colombia. Ministerio de trabajo y seguridad social. Resolución 02400 de mayo 22 de 1979, por la cual se establecen algunas disposiciones sobre vivienda, higiene y seguridad en los establecimientos de trabajo.
- Colombia. Ministerio de Salud. Resolución 4445 de 1996, Por el cual se dictan normas para el cumplimiento del contenido del Título IV de la Ley 09 de 1979, en lo referente a las condiciones sanitarias que deben cumplir los establecimientos hospitalarios y similares.
- Recursos disponibles en internet
- CDC: Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades (EE. UU.) <http://www.cdc.gov/cdc.htm>.
- CDC. Best Practices for Environmental Cleaning in Healthcare Facilities: in Resource-Limited Settings. 2019. <https://www.cdc.gov/hai/pdfs/resource-limited/environmental-cleaning-RLS-H.pdf>
- ACIN. Limpieza y desinfección de equipos y superficies ambientales en Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud. 2021. https://www.acin.org/images/guidas/LIMPIEZA_Y_DESIN_2022_2_ACINcap_central_SDS.pdf.
- NNIS: Sistema Nacional de Vigilancia de Infecciones Nosocomiales (EE. UU.) <http://www.cdc.gov/ncidod/hip/nnis/@nnis.htm>.
- Guideline for Disinfection and Sterilization in Healthcare Facilities, 2008 William A. Rutala, Ph.D., M.P.H.1,2, David J. Weber, M.D., M.P.H.1,2, and the Healthcare Infection Control Practices Advisory Committee (HICPAC).
- Miguel de Aquino, Roberto Rezk. Desinfección, desinfectantes, limpieza. 1995.
- Organización Mundial de la Salud. Manual de bioseguridad en el laboratorio, tercera edición. 2005.
- Información comercial y técnica QUIRUMEDICAS LTDA, Septiembre 2011.
- Información comercial B. Braun Medical S.A.
- Norma Técnica Colombiana 925. Productos químicos para uso industrial Cloro Líquido.
- Guía de prevención, control y vigilancia epidemiológica de infecciones intrahospitalarias, No. 7 Uso de Desinfectantes. Secretaria Distrital de Salud.
- 2004.

Código:	PM04 MA 116	MANUAL DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN	
Versión:	07		
Vigente a partir de:	03/05/2023		
Página:	78 de 91		

21. Organización Panamericana de la Salud. Manual de esterilización para centros de salud; 2008.
22. Centers for Disease Control and Prevention. Guidelines for environmental infection control in health-care facilities: recommendations of CDC and the Healthcare Infection Control Practices Advisory Committee (HICPAC). MMWR 2003; 52 (No. RR-10): 1–3 Standards, Recommended Practices, and Guidelines Association of Operating Room Nurses. AORN 1997, 2002 y 2004.
23. República de Colombia, Ministerio de Salud. Decreto 3075 de 1997 Por el cual se reglamenta parcialmente la Ley 09 de 1979 y se dictan otras disposiciones, regulan todas las actividades que puedan generar factores de riesgo por el consumo de alimentos.
24. Resolución 01164 DE 2002, Ministerio del Medio Ambiente Colombia por la cual se adopta el Manual de Procedimientos para la Gestión Integral de los residuos hospitalarios y similares.
25. Organización Mundial de la Salud. Guía sobre la reglamentación relativa al Transporte de sustancias infecciosas 2009–2010.
26. Siegel JD, Rhinehart E, Jackson M, Chiarello L, and the Healthcare Infection Control Practices Advisory Committee, 2007 Guideline for Isolation Precautions: Preventing Transmission of Infectious Agents in Healthcare Settings <http://www.cdc.gov/ncidod/dhqp/pdf/isolation2007.pdf>
27. Centers for Disease Control and Prevention Environmental Checklist for Monitoring Terminal Cleaning. 2010

Código:	PM04 MA 116	MANUAL DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN	
Versión:	07		
Vigente a partir de:	03/05/2023		
Página:	79 de 91		

9. ANEXOS.

Anexo 1. Sanitización de consultorios de odontología en proyectos de salud bucal

Para la limpieza y desinfección de las unidades de odontología que hacen parte de los proyectos de salud bucal de la entidad territorial, se realiza una desinfección de alto nivel con un desinfectante amonio cuaternario de quinta generación de todas las áreas y superficies duras del consultorio cuando salga el paciente del consultorio:

- Se debe desinfectar la escupidera, para esto se asperja de tal modo que se inactiven los microorganismos de los fluidos corporales como sangre y saliva, no es necesario enjuagar la misma.
- Se limpia y desinfecta las superficies duras - no porosas de la unidad como lo son la lámpara, la bandeja y todo lo que se haya manipulado o salpicado con fluidos, realizando aspersión y dejándolo actuar por 3 minutos y el restante del líquido es retirado por una toalla de papel.
- De igual manera se asperja en las piezas de mano previa limpieza y enjuague con detergente enzimático.
- Se deberá realizar aspersión sobre las impresiones dentales antes de enviarlas al laboratorio y así mismo cuando se reciben los modelos de trabajo para evitar la contaminación cruzada.

Al finalizar la jornada laboral, debe realizar una desinfección exhaustiva reforzando la que se realiza entre paciente y paciente. Sobre todos los muebles e implementos que se encuentren en el consultorio, incluyendo mesones y grifos, se deberán asperjar todos los elementos antes de ser guardados en los cajones para bajar la carga bacteriana existente allí, posterior a eso seque con toallas de papel todas las superficies y elementos antes de volver a guardarlos; se repite la misma sanitización en el resto del consultorio, incluyendo cajones y puertas con las que se tuvo previo contacto, así mismo se debe realizar aspersión a las canecas de color rojo para inactivar basuras y patógenos.

El alcohol etílico al 80% es la solución desinfectante ideal para uso sobre dispositivos médicos y accesorios pequeños, también superficies porosas o permeables, este se debe mantener bien tapado, protegido del calor y del fuego. Asperje sobre el sillón odontológico, usando servilletas no absorbentes, luego esparcir el producto hacia la testera, descansa brazos y extremo del mismo y esperar a que se evapore.

Por el momento, Metrosalud ESE se encuentra en proceso de transición hasta unificar los procesos de limpieza y desinfección de las unidades de odontología, tal y como lo estipula este protocolo en el apartado que corresponde a consultorios odontológicos (Ver página 61)

Código:	PM04 MA 116	MANUAL DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN	
Versión:	07		
Vigente a partir de:	03/05/2023		
Página:	80 de 91		

Anexo 2. Desinfección para superficies ambientales en áreas de cuidado de pacientes según grado de evidencia

CATEGORÍA IA. Firmemente recomendadas para ser implementadas y firmemente respaldadas por estudios experimentales, clínicos o epidemiológicos bien diseñados.

CATEGORÍAS IB. Firmemente recomendadas para ser implementadas y respaldadas por ciertos estudios experimentales, clínicos o epidemiológicos y firmes justificaciones teóricas.

CATEGORÍA IC. Obligatorias por disposiciones estatales o que representan una norma de asociación establecida.

CATEGORÍA II. Se requiere su implementación y están respaldadas por estudios sugestivos clínicos o epidemiológicos, o con base en una justificación teórica.

Recomendaciones de desinfección para superficies ambientales en áreas de cuidado de pacientes según grado de evidencia

Asuntos no resueltos. No se ofrece una recomendación. No existe consenso o hay evidencia insuficiente en relación con su eficacia.

RECOMENDACIÓN: Desinfección para superficies ambientales en áreas de cuidado de pacientes según grado de evidencia		NIVEL DE EVIDENCIA CDC
I. Desinfección de superficies ambientales:		
A. Escoja desinfectantes registrados y úselos de acuerdo con las instrucciones del fabricante.		Categoría IB IC
B. No utilice desinfectantes de alto nivel o esterilizantes químicos líquidos para la desinfección de superficies ambientales; este uso es contrario a las instrucciones de etiqueta para estos químicos.		Categoría IB, IC
C. Cumpla las instrucciones del fabricante para la limpieza y mantenimiento de equipo médico no crítico.		Categoría II

Código:	PM04 MA 116	MANUAL DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN	
Versión:	07		
Vigente a partir de:	03/05/2023		
Página:	81 de 91		

RECOMENDACIÓN: desinfección para superficies ambientales en áreas de cuidado de pacientes según grado de evidencia	NIVEL DE EVIDENCIA CDC
D. En ausencia de instrucciones de limpieza del fabricante, siga los siguientes procedimientos: 1. Limpie la superficie de equipos médicos no críticos con detergente y agua. Después de retirar el detergente aplique el desinfectante hospitalario registrado con efecto tuberculocida declarado (dependiendo de la naturaleza de la superficie del grado de contaminación), de acuerdo con las instrucciones de desinfección de la etiqueta. 2. No utilice alcohol para desinfectar superficies ambientales grandes. 3. Utilice cubiertas de protección tipo Barrera según sea adecuado para superficies de equipo no crítico difícil de limpiar (por ejemplo los teclados del computador.)	Categoría II. Categoría II. Categoría II
E. Mantenga las superficies (por ejemplo, pisos, paredes, techos), visiblemente limpios de forma periódica y limpie de inmediato cualquier derrame.	Categoría II.
F. No haga desinfección tipo aspersión o nebulización en áreas en donde se encuentren hospitalizados pacientes, estas áreas deben estar libres de personal de la salud y pacientes.	Categoría. IB.
G. Evite los métodos de limpieza de grandes superficies que produzcan aerosoles o dispersen polvo en las áreas de cuidado del paciente	Categoría IB.
H. Siga los procedimientos adecuados para empleo efectivo de trapeadores, paños y soluciones. 1. Prepare las soluciones de limpieza diariamente según se requiera, y reemplácelas con una solución fresca frecuentemente de acuerdo a las políticas y procedimientos de la institución. 2. Limpie los traperos y los paños después de usarse	Categoría II. Categoría II.
I. Mantenga las aspiradoras en buen estado de reparación, para ser usados en áreas de pacientes en riesgo.	Categoría IB.
J. Cierre las puertas de las habitaciones de pacientes inmunocomprometidos cuando se aspire, o se brillen los pisos del corredor para evitar la exposición a polvo transportado en el aire.	Categoría IB.
k. Cuando lleve a cabo desinfección de nivel bajo o intermedio para superficies ambientales en salas de recién nacido y unidades neonatales, evite exposición innecesaria de los neonatos a residuos de desinfectantes sobre superficies ambientales, utilice desinfectantes	Categoría. IB IC

Código:	PM04 MA 116	MANUAL DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN	
Versión:	07		
Vigente a partir de:	03/05/2023		
Página:	82 de 91		

RECOMENDACIÓN: desinfección para superficies ambientales en áreas de cuidado de pacientes según grado de evidencia	NIVEL DE EVIDENCIA CDC
registrados de acuerdo con las instrucciones de los fabricantes y las recomendaciones de seguridad.	
1. No utilice germicidas químicos para desinfectar cunas o incubadoras durante la estancia del niño.	Categoría IB.
2. Lave con agua las superficies tratadas con desinfectantes, especialmente aquellas que son tratadas con fenoles.	Categoría IB.
I. Cuando utilice desinfectantes fenólicos en unidades neonatales, prepare las soluciones para corregir las concentraciones de acuerdo a las instrucciones del fabricante, o utilice fórmulas pre mezcladas.	Categoría. IB IC.
II. Limpieza de derrames de sangre sustancias corporales	
A. Limpie rápidamente y descontamine derrames de sangre u otros materiales potencialmente infecciosos.	Categoría IB IC.
B. procedimientos de descontaminación del sitio del derrame de sangre o líquidos corporales que contengan sangre.	Categoría IC
1. Use guantes protectores y otros elementos de protección individual para esta tarea.	Categoría IC
2. Si el derrame contiene grandes cantidades de sangre o líquidos corporales, limpie el material visible con material absorbente desechable, y elimine los materiales contaminados de forma adecuada con medidas de contención.	Categoría IC.
3. Limpie con trapeador y desinfectante, y permita que se seque la superficie	Categoría IC.
C Use desinfectantes hospitalarios registrados con acción tuberculocida de acuerdo con las instrucciones de la etiqueta para descontaminar derrames de sangre y otros líquidos corporales. Se prefiere un producto de hipoclorito de sodio registrado.	Categoría IC
III. Tapetes y forros de muebles	
A. Aspire los tapetes de áreas públicas de las instalaciones sanitarias y en general las áreas de cuidado al paciente, periódicamente, con un equipo bien mantenido y diseñado para minimizar la dispersión de polvo.	Categoría II.
B. Periódicamente lleve a cabo una limpieza profunda y completa del tapete según lo determine la política de la instalación empleando un método que minimice la producción de aerosoles y deje poco o ningún residuo.	Categoría II.

Código:	PM04 MA 116	MANUAL DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN	
Versión:	07		
Vigente a partir de:	03/05/2023		
Página:	83 de 91		

RECOMENDACIÓN: desinfección para superficies ambientales en áreas de cuidado de pacientes según grado de evidencia	NIVEL DE EVIDENCIA CDC
C. Evite usar tapetes en zonas de alto tráfico, en áreas de cuidados del paciente o dónde van a ocurrir con probabilidad derrames (por ejemplo, en la unidad de quemados, quirófanos, laboratorios, y unidades de cuidado intensivo).	Categoría IB.
D. Instituya procedimientos adecuados para manejo de derrames sobre alfombras.	
1. Limpie las manchas de sangre o derrames de sustancias corporales prontamente.	Categoría IC.
2. Si ocurre un derrame en segmentos del tapete, reemplace los segmentos contaminados con sangre y líquidos corporales o sustancias corporales.	Categoría IC.
E. Seque completamente tapetes mojados para prevenir crecimiento de hongos; reemplace tapetes que permanezcan mojados después de 72 horas.	Categoría IB.
F. No se ofrecen recomendaciones en relación con el uso rutinario de tratamientos fungicidas o bactericidas para tapetes en áreas públicas de instalaciones sanitarias o áreas generales de cuidado del paciente.	Aspecto no resuelto.
G. No use tapetes en pasillos y habitaciones de pacientes en áreas que albergan pacientes inmunosuprimidos.	Categoría IB.
H. Evite el uso de muebles tapizados y otros acabados en áreas de paciente de cuidado de alto riesgo y en áreas con un aumento en el potencial de contaminación por sustancias corporales (por ejemplo, en unidades de pediatría).	Categoría II.
I. No se ofrecen recomendaciones en relación a si los muebles tapizados y otro mobiliario debe evitarse en áreas de cuidado de pacientes generales.	Aspecto no resuelto.
J. Mantenga los muebles tapizados en buena reparación.	Categoría II.
1. Mantenga íntegra la superficie del tapizado de los muebles reparando cualquier desgarró u orificio.	Categoría II.
2. Si los muebles tapizados en la habitación de un paciente requieren limpieza para remover suciedad visible o contaminación con sustancias corporales, saque el elemento a un área de mantenimiento en donde se pueda limpiar adecuadamente y acorde al tipo de tapizado y la naturaleza de la suciedad.	Categoría II.
IV. Colchones y almohadas:	

Código:	PM04 MA 116	MANUAL DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN	
Versión:	07		
Vigente a partir de:	03/05/2023		
Página:	84 de 91		

RECOMENDACIÓN: desinfección para superficies ambientales en áreas de cuidado de pacientes según grado de evidencia	NIVEL DE EVIDENCIA CDC
A. Mantenga los colchones secos; descártelos si se mojan y permanecen mojados o manchados, particularmente en las unidades de quemados.	Categoría IB.
B. Limpie y desinfecte los forros de colchones utilizando desinfectantes registrados si están disponibles, y que sean compatibles con los materiales del forro para prevenir el desarrollo de desgarros, agrietamientos u orificios en él.	Categoría IB
C. Mantenga la integridad de las fundas de colchones y almohadas.	Categoría II.
1. Reemplace las cubiertas de colchones y almohadas si se desgarran o si requieren de otra reparación.	Categoría II.
2. No clave agujas en los colchones a través del forro.	Categoría II
D. Limpie y desinfecte las cubiertas de colchones resistentes a la humedad entre pacientes.	Categoría IB.
E. Si utiliza un forro de colchón completamente hecho en tela, cambie estas cubiertas y lávelas entre pacientes.	Categoría IB.
F. Lave las fundas de almohadas y almohadas lavables en un ciclo de agua caliente entre pacientes o cuando se contaminen con líquidos corporales.	Categoría IB

Código:	PM04 MA 116	MANUAL DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN	
Versión:	07		
Vigente a partir de:	03/05/2023		
Página:	85 de 91		

Anexo 3. Manejo integrado de plagas

Cuando se habla de plagas, generalmente se señala a los roedores como los más problemáticos. En realidad, en los establecimientos prestadores de servicios de salud, los pájaros, numerosas especies de insectos (como cucarachas, escarabajos, moscas y polillas) perros, gatos y varios tipos de roedores pueden incluirse en esa categoría. La presencia de plagas en un establecimiento de prestación de servicios de salud puede transformarse en una fuente de enfermedad para los pacientes, usuarios y comunidad. Aunque no ocasione enfermedades.

1. Prevención de acceso

Las infestaciones por plagas pueden ocurrir en lugares propicios a la procreación. Las instalaciones deben mantenerse en buenas condiciones de conservación, principalmente en los servicios, almacenes, áreas de preparación de alimentos. Los orificios, drenajes y otros lugares donde las plagas puedan tener acceso, deben permanecer cerrados. Los tejidos de alambre colocados en ventanas, puertas y extractores abiertos reducen la probabilidad de entrada de plagas. Los animales deben ser excluidos de las áreas asistenciales.

En un establecimiento donde se manipulan alimentos, cuando se establece un programa de manejo integrado de plagas, hay áreas que deben recibir especial atención: edificio y terrenos, estructura y adyacencias, maquinarias, equipo y utensilios, disposición de residuos, etc.

La inspección de los exteriores debe garantizar que los terrenos estén libres de arbustos altos, de acumulación de residuos sólidos y de otros objetos que faciliten el acercamiento y anidación de plagas. Debe comprender, incluso, la identificación de probables lugares de reposo o formación de nidos de pájaros, que representen fuente de patógenos. Debe tenerse especial cuidado con la aproximación de aves los extractores de aire, ya que ellas pueden traer microorganismos al interior del edificio. Las mismas también pueden contaminar el agua de lluvia, por lo que debe asegurarse que las canaletas desagüen lejos de las áreas de manipulación y del ingreso de los empleados. Los roedores y la mayoría de las otras plagas no exigen una gran abertura para entrar. Cualquier orificio debe ser cerrado con material adecuado, como fibra metálica o relleno, para evitar la posibilidad de acceso. A veces, el uso de iluminación tenue en el interior del establecimiento ayuda a identificar aberturas debido a la penetración de luz externa por esos orificios.

2. Infestación y refugios

Las partes internas y externas de los establecimientos deben mantenerse limpias y la basura debe ser guardada en recipientes cerrados y a prueba de plagas.

El control de plagas debe definirse claramente, así como los de limpieza y desinfección

Código:	PM04 MA 116	MANUAL DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN	
Versión:	07		
Vigente a partir de:	03/05/2023		
Página:	86 de 91		

3. Detección y Control

Los establecimientos y áreas adyacentes deben examinarse regularmente para verificar alguna evidencia de infestación.

También es útil, como procedimiento de rutina de la empresa, asegurarse de que los empleados estén entrenados para reconocer indicadores de presencia de plagas y sean capaces de informar cuando haya alguna anomalía.

Debe realizarse un control preventivo con el uso de medidas físicas y mecánicas, además de químicas. Eso incluye inspección visual, tanto para la presencia de plagas (animales domésticos, insectos, roedores y pájaros) como para evidencia reciente de infestación (excrementos, marcas de mordidas y material de los nidos). La supervisión de rutina incluye observaciones en las áreas de proceso, embalaje y almacenamiento.

4. Erradicación

Las plagas deben ser erradicadas inmediatamente. El tratamiento con agentes químicos, físicos o biológicos debe hacerse sin que represente una amenaza a la prestación de servicios de salud. Además de barreras físicas y dispositivos mecánicos eficaces, es necesario el uso periódico de pesticidas, que debe ser mínimo y cauteloso.

Documentos para auditorías; Copia de los informes emitidos por el operador externo de control de plagas, indicando todos los insectos y/o roedores encontrados, áreas de actividad de las plagas, aplicación de cualquier pesticida (nombre de la sustancia química y cantidad aplicada y sus fichas técnicas).

Informe de las inspecciones internas para control de plagas, con las acciones correctivas enumeradas.

Informe de los problemas relacionados con la parte física del establecimiento, o con el equipo, que no cumplan con el programa de limpieza y desinfección del establecimiento, detallando explícitamente las acciones correctivas tomadas y quién las aplicó.

Código:	PM04 MA 116	MANUAL DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN	
Versión:	07		
Vigente a partir de:	03/05/2023		
Página:	87 de 91		

FICHA NORMATIVA DE LA INFORMACIÓN DOCUMENTADA	
ALCANCE	El definido en este documento en el apartado número 3
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	El definido en este documento en el apartado número 8
ENFOQUE DIFERENCIAL	PE02 DT 496 DT DOCUMENTO TÉCNICO ATENCIÓN EN SALUD CON ENFOQUE DIFERENCIAL
TALENTO HUMANO	Personal de oficios generales Talento humano en salud: Enfermera (o), Auxiliares área de la salud enfermería y odontología.
EQUIPOS BIOMÉDICOS	No aplica
MEDICAMENTOS	No aplica
DISPOSITIVOS MÉDICOS	No aplica
INSUMOS REQUERIDOS	Mopas de microfibra Paños de microfibra Paños de algodón Bastón ergonómico Traperas Jabón neutro Solución desinfectante (Alcohol al 70%, hipoclorito, ácido hipocloroso) Carro de limpieza

Código:	PM04 MA 116	MANUAL DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN	
Versión:	07		
Vigente a partir de:	03/05/2023		
Página:	88 de 91		

ELABORADO POR:	
Jeison Pinto Mejía	Cargo: Subgerente Red de Servicios
Johana Andrea Escobar Tabares	Cargo: Profesional Especializado
Katia Inés Flórez	Cargo: Profesional Especializado

CONTROL DE ACTUALIZACIÓN				
VERSIÓN	FECHA	DESCRIPCIÓN DEL CAMBIO O AJUSTE	RAZÓN DEL CAMBIO O AJUSTE	RESPONSABLE DEL CAMBIO O AJUSTE
01	01/03/2012	Se crea el Manual de limpieza y desinfección	Para estandarizar las actividades que no se habían homologado	Subgerente red de servicios
02	10/01/2014	Se realizó ajuste al Manual de Limpieza y Desinfección Versión 1 de agosto de 2013, Agregándole el tema de Limpieza de Derrame de Medicamentos y la lista de chequeo para evaluar la adherencia de limpieza y desinfección por servicio: - Aseo terminal general - Limpieza terminal habitación del paciente - Limpieza de derrames - Limpieza central de esterilización - Limpieza de quirófanos - Limpieza de laboratorio - Limpieza rutinaria de consulta externa - Limpieza rutinaria de ambulancia - Limpieza derrame de medicamentos	Se adicionan estos temas porque no estaban contenidas en la versión 1 del manual de Limpieza y desinfección. Es de anotar que al revisar bibliografía los demás contenidos del manual de limpieza y desinfección continúan vigentes.	Subgerente red de servicios
03	15/03/2015	Se realizó actualización del Manual de Limpieza y Desinfección en cuanto a: - Aseo terminal general - Limpieza de derrames - Limpieza de quirófanos - Limpieza de laboratorio - Limpieza derrame de medicamentos	Se revisaron estos elementos que se encontraban desactualizados.	Subgerente red de servicios
04	20/01/2015	Se realizó ajuste al manual de limpieza y desinfección versión 02 de 2014, así: Manual limpieza y desinfección: pagina 28, se agrega título: técnicas de limpieza	Se agregan ajustes por recomendaciones normativas y sugerencias de los órganos de control.	Subgerente red de servicios

Código:	PM04 MA 116	MANUAL DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN	
Versión:	07		
Vigente a partir de:	03/05/2023		
Página:	89 de 91		

CONTROL DE ACTUALIZACIÓN				
VERSIÓN	FECHA	DESCRIPCIÓN DEL CAMBIO O AJUSTE	RAZÓN DEL CAMBIO O AJUSTE	RESPONSABLE DEL CAMBIO O AJUSTE
		y desinfección en todas las áreas asistenciales. Página 41, se agregan los títulos de: limpieza terminal de hospitalización y urgencias, limpieza terminal de la habitación y camilla de observación del paciente. Página 46, se agrega todo lo relacionado con: Prácticas de limpieza de áreas de puesto de enfermería de hospitalización, urgencias y otras áreas.		
05	28/08/2018	Descripción de los desinfectantes que utiliza la empresa y ajustado a los desinfectantes que utiliza la empresa.	Porque el sistema único de acreditación lo requiere. Asimismo, se actualizaron los desinfectantes que usa la empresa.	Subgerente red de servicios
06	13/06/2019	Se actualiza documento. Se incorporan lineamientos para el lavado de contenedores de residuos ordinarios y reciclables y para el lavado de cuartos de almacenamiento de residuos hospitalarios.	Se requería precisar los pasos para el lavado del área de almacenamiento de residuos hospitalarios.	Subgerente red de servicios
01 Almera	01/10/2019	Se crea el documento en aplicativo del Sistema Integrado de Gestión	Para estandarizar el aplicativo del Sistema Integrado de Gestión	Subgerente red de servicios
02 Almera	01/07/2022	Se actualiza formato según plantilla institucional. Se elimina contenido repetido sobre aseo terminal, anexos 2, 3 4 y 5. De los anexos se crean como formatos en Excel para ser codificados como tal. Se incluye: Descripción de la limpieza y desinfección por áreas (hospitalización, urgencias, consulta externa y demás); Descripción de los procedimientos básicos de limpieza; Comunicación con personal de oficios generales.	De acuerdo con la resolución 3100 – 2019 en la cual se especifica la necesidad de contar con instrucciones detalladas de los procedimientos operativos y la de brindar servicios con enfoque diferencial, se estandarizan las recomendaciones con evidencia científica, estableciendo las actividades específicas por servicios de salud de Metrosalud.	Subgerente red de servicios

Código:	PM04 MA 116	MANUAL DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN	
Versión:	07		
Vigente a partir de:	03/05/2023		
Página:	90 de 91		

CONTROL DE ACTUALIZACIÓN				
VERSIÓN	FECHA	DESCRIPCIÓN DEL CAMBIO O AJUSTE	RAZÓN DEL CAMBIO O AJUSTE	RESPONSABLE DEL CAMBIO O AJUSTE
		Se relacionan todos los documentos que se encuentran en el Sistema de Gestión Integrado.		
03 Almera	12/10/2022	Estandarización del kit derrames de medicamentos. Manejo de valvas de laringoscopio, cánulas de otoscopio. Se establece las acciones de limpieza y desinfección para el talento humano en salud. Se aclara el uso de mopas, paños y haraganes Recomendaciones específicas para el proceso en condiciones de aislamiento hospitalaria	Fortalecer el enfoque necesario para mejorar los procesos de limpieza y desinfección de acuerdo con las necesidades institucionales	Subgerente red de servicios
04 Almera	27/12/2022	Se describe todo lo relacionado con limpieza y desinfección de paños. Se complementan las definiciones y conceptos con limpieza y microfibrá y la bibliografía con el numeral 11 y 12.	Se requiere estandarizar los términos y conceptos relativos a la limpieza de paños, lo cual se encontraba desactualizado. Esto dio pie a la eliminación del instructivo limpieza de paños.	Subgerente red de servicios
05 Almera	12/01/2023	Se incluye la especificación de la limpieza y desinfección de cada servicio para el laringoscopio del carro de paro y la máquina de anestesia. Se agregó además el detergente y desinfectante utilizado en la limpieza del instrumental. De la misma manera se agregó el desinfectante de alto nivel. Se agregó el Equipo médico electrónico en el procedimiento y las valvas de laringoscópio, las camillas del servicio de urgencias contaminadas con sangre, patos, orinales, riñoneras. Se completó la limpieza terminal en hospitalización, limpieza terminal en urgencias. Limpieza terminal del sistema de radiografía médica diagnóstica.	Se ajusta el manual en lo relativo al Manual de limpieza y desinfección	Subgerente red de servicios

Código:	PM04 MA 116	MANUAL DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN	
Versión:	07		
Vigente a partir de:	03/05/2023		
Página:	91 de 91		

CONTROL DE ACTUALIZACIÓN				
VERSIÓN	FECHA	DESCRIPCIÓN DEL CAMBIO O AJUSTE	RAZÓN DEL CAMBIO O AJUSTE	RESPONSABLE DEL CAMBIO O AJUSTE
06 Almera	03/02/2023	Se revisó el Manual y fue ajustado en lo correspondiente a: Retiro de los palos de madera, se amplía lo de los patos, al igual que los espéculos de otoscopio para que quedara igual a la ficha técnica del fabricante, y en las valvas se incluye que se hará en la central solo en Belén y Manrique que tiene esterilización 24 horas.	El manual se encontraba desactualizado y presentaba contradicciones frente a los criterios utilizados en la normativa. Con esto se establecen las acciones necesarias para asegurar la calidad del lavado y evitar las infecciones asociadas a estos.	Subgerente red de servicios
07 Almera	03/05/2023	Se especifica proceso de secado de material a esterilizar, tanto en centros de salud como en unidades hospitalarias Se agregan especificaciones en proceso de limpieza de consultorios odontológicos que hacen parte de proyectos de salud bucal. Se relacionan rótulos de soluciones de limpieza y desinfección	Se requiere estandarizar los conceptos relativos al secado y sanitización de consultorios de odontología. Se elimina información redundante.	Subgerente red de servicios