

Dependencia:
Unidad de Desarrollo Institucional



COD.
MPS-002

Versión
1.0

Aprobación
Junio 2023

Sección Normalización

Manual de procedimiento en salud

**Limpieza y desinfección
de centros de salud del
ISSS.**

MPS

AUTORIZADO

F. 
Dr. Edwin Roberto Salmerón
Gerente de Salud



REVISADO

F. 
Licda. Rosa Alba Quinteros
Jefatura Unidad de Desarrollo
Institucional



APROBADO

F. 
Dra. Mónica G. Ayala Guerrero
Directora General del ISSS



COD.
MPS-002

GOBIERNO DE



EL SALVADOR

Página 1 de 36

Contenido

- I. Propósito
- II. Marco legal y documentos de referencia.
- III. Alcance
- IV. Vigencia
- V. Definiciones
- VI Disposiciones Generales
- VII. Desarrollo
 1. De los encargados de limpieza y desinfección.
 2. Sobre los productos de limpieza y desinfección.
 - 2.1 Productos de limpieza.
 - 2.2 Desinfectantes.
 - 2.3 Nivel de efectividad de los desinfectantes.
 - 2.4 Propiedades ideales para todos los productos utilizados para la limpieza y desinfección
 - 2.5 Características de los desinfectantes.
 - 2.6 Preparación de las soluciones desinfectantes.
 3. Procedimientos de limpieza y desinfección.
 - 3.1 Limpieza concurrente.
 - 3.2 Limpieza terminal
 - 3.3 Limpieza y desinfección terminal de la unidad del paciente al alta.
 4. Limpieza y desinfección de sala de operaciones.
 - 4.1 Limpieza y desinfección al inicio de la jornada.
 - 4.2 Limpieza y desinfección después de cada intervención quirúrgica
 - 4.3 Limpieza terminal
 5. Limpieza y desinfección de incubadoras y bacinete.
 6. Limpieza y desinfección en área de hemodiálisis.
- VIII. Responsabilidades en la normativa.
- IX. Personal que participó en la formulación del documento
- X Registro de actualización del documento
- XI. Anexos
- XI. Registro de adendas

I. Propósito

Estandarizar los procedimientos de limpieza y de desinfección de las distintas áreas de los centros del ISSS para brindar una atención de calidad a los usuarios, contribuyendo a disminuir la incidencia de Infecciones Asociadas a la Atención Sanitaria.

II. Marco legal y documentos de referencia

- Constitución De La Republica de El Salvador
- Normas Técnicas De Control Interno Especificas del ISSS (octubre 2022)
- Ley De Deberes Y Derechos De Los Pacientes Y Prestadores De Servicios De Salud Derechos De Los Pacientes

III. Alcance

Es de aplicación obligatoria para el personal encargado de la limpieza de las distintas áreas de los centros del Instituto Salvadoreño del Seguro Social ya sea institucional o por contratación externa. Así como otras disciplinas (médicos, técnicos de terapia respiratoria, enfermeras) que se relacionan a limpieza de material y equipos dentro de los centros de atención del ISSS.

IV. Vigencia

El presente documento normativo tiene un período de vigencia de cinco años a partir de su aprobación.

V. Definiciones

- **Antiséptico:** Un agente químico que, cuando se aplica sobre superficies del cuerpo o en tejidos expuestos, destruye o inhibe el crecimiento de microorganismos en tejidos vivos, sin causar efectos lesivos.
- **Detergentes:** compuestos que poseen una acción limpiadora y partes hidrofílicas y lipofílicas.
- **Desinfección:** Proceso por medio del cual, con la utilización de medios físicos o químicos se eliminan los microorganismos de una superficie inanimada, alcanzando niveles que llegan hasta la eliminación de todo microorganismo a excepción de las esporas bacterianas.
- **Equipo de protección personal (EPP):** vestimenta o equipos especializados que usa un empleado para protegerse de un peligro (por ejemplo, guantes, máscaras, gafas protectoras, batas). La

indumentaria de trabajo general (por ejemplo, uniformes, pantalones, camisas o blusas) que no está diseñada para proteger de un peligro no se considera equipo de protección personal.

- **Infección asociada a la atención sanitaria:** toda infección asociada con una intervención médica o quirúrgica. El término “asociada a la atención sanitaria” reemplaza a “nosocomial”, que se limita a desenlaces infecciosos adversos en hospitales.
- **Limpieza:** Proceso de separación por medios mecánicos y/o físicos de la suciedad depositada en las superficies inertes que constituyen un soporte físico y nutritivo a los microorganismos. Se refiere a la eliminación de material extraño visible, polvo y suciedad de un elemento utilizado en interacción o no con el paciente. El agente básico es el detergente, su uso ayuda a la eliminación física de la materia orgánica y de la contaminación de los objetos.
- **Limpieza concurrente:** Es el procedimiento de limpieza realizado diariamente, en áreas administrativas y de atención de pacientes en el establecimiento de salud, con la finalidad de limpiar, organizar el ambiente y recoger los residuos de acuerdo a su clasificación.
- **Limpieza terminal:** Se trata de una limpieza más completa en la que se incluyen todas las superficies horizontales y verticales, internas y externas. Se realiza en la unidad del paciente después del alta hospitalaria, transferencia, fallecimiento, o en internaciones de larga duración (programada).
- **Lavado de manos con agua y jabón antiséptico.** Es la fricción rigurosa de todas las superficies de las manos con jabón antiséptico seguido de enjuague con agua. El tiempo es de 40 a 60 segundos.
- **Productos de limpieza:** Incluyen jabón líquido, limpiadores enzimáticos y detergentes. Eliminan el material orgánico y desprenden la grasa o el aceite. Esto se hace combinando el producto de limpieza con agua y usando acción mecánica (es decir, restregado y fricción).

VI. Disposiciones Generales

1. El personal técnico y administrativo de los centros de atención deben apoyar con los procesos de limpieza y desinfección en el ámbito de sus competencias.
2. Cada área o servicio, ya sea de atención hospitalaria o administrativa, debe tener su equipo e insumos para la limpieza.
3. El responsable del programa de Epidemiología, en coordinación con el personal de enfermería del Equipo Técnico de Vigilancia, prevención y control de IAAS junto con Servicios Generales y el administrador del contrato de limpieza son los responsables de la verificación del cumplimiento de lo establecido en este documento, en el ámbito de sus competencias.
4. En caso de detectarse incumplimiento en el proceso de limpieza y desinfección, se informará el hallazgo a la jefatura inmediata quien deberá tomar las acciones correspondientes ante dicho reporte.

5. En caso de detectarse desabastecimiento de equipos, insumos y defectos de calidad en los mismos, se informará el hallazgo a la jefatura inmediata quien deberá tomar las acciones correspondientes ante dicho reporte

VII. Desarrollo

1. De los encargados de limpieza y desinfección

- 1.1 El encargado de limpieza y desinfección de áreas críticas y semicríticas especializadas debe ser personal institucional o privada previamente capacitado, delegado por la jefatura del área.
- 1.2 Es responsabilidad del personal de enfermería:
 - La limpieza y desinfección de equipos médicos.
 - El retiro de instrumental e insumos médicos de muebles o carros.
- 1.3 Es responsabilidad del personal de terapia respiratoria la limpieza y desinfección de los equipos de ventilación mecánica invasiva y no invasiva.
- 1.4 Es responsabilidad del personal de anestesia, la limpieza y desinfección de sus equipos.
- 1.5 El personal auxiliar de servicio institucional o contratado a través de la empresa privada encargados de limpieza y desinfección de los centros de atención del ISSS deben:
 - Utilizar uniforme limpio y completo, cabello recogido, uñas cortas, no acrílicas, sin esmaltes, zapatos cerrados.
 - Hacer uso adecuado del Equipo de Protección Personal (EPP) de acuerdo a las actividades de limpieza y desinfección a realizar.
 - a) Limpieza concurrente:
 - Gorro y mascarilla. Se reserva el uso de guantes en caso de limpieza de fluidos o recolección de desechos sólidos hospitalarios.
 - b) Limpieza terminal:
 - Gorro, protectores oculares, mascarilla, gabachón y guantes.
- 1.6 Cumplir la programación de limpieza y desinfecciones de áreas de acuerdo al siguiente cuadro.

| CLASIFICACIÓN DE LAS ÁREAS | DEFINICIÓN | ÁREA | FRECUENCIA LIMPIEZA CONCURRENTE | FRECUENCIA LIMPIEZA TERMINAL |
|----------------------------|--|--|---|--|
| Áreas críticas | Son los ambientes donde existe riesgo aumentado de transmisión de infecciones, donde se realizan | Sala de operaciones, Salas de parto, Unidad de hemodiálisis, diálisis, Unidad máxima urgencia, Unidad de Terapia | 4 veces al día o las veces que sea necesario. | Cada 8 días o las veces que sea necesario. |

| CLASIFICACIÓN DE LAS ÁREAS | DEFINICIÓN | ÁREA | FRECUENCIA LIMPIEZA CONCURRENTE | FRECUENCIA LIMPIEZA TERMINAL |
|----------------------------|---|--|---|--|
| | procedimientos de riesgo, con o sin pacientes o donde se encuentren pacientes inmunodeprimidos. | Endovascular, Cuartos de procedimientos, Unidad de Terapia Post Quirúrgica Cardiovascular (UTPQ), Unidad de cuidados Intensivos (UCI), Unidad de cuidados intermedios, Unidad de Trasplantes, Nursería, Central de Esterilización, Área de Preparación de fórmulas infantiles, Centro de Mezclas parenterales, área de preparación de medicamentos, unidad de quemados, sala de aislamiento. | | |
| Áreas semicríticas. | Son todas las salas ocupadas por pacientes con enfermedades infecciosas de baja transmisibilidad y enfermedades no infecciosas. Se incluye la morgue por el riesgo de ser un foco de infección. | Áreas de pacientes encamados, lavandería. | 3 veces al día o las veces que sea necesario. | Según programación del servicio, con frecuencia máxima de un mes y siempre cuando el paciente sea dado de alta, traslado, fallecido o el cadáver sea retirado. |
| Áreas no críticas | Son todos los demás compartimientos de los establecimientos asistenciales de | Estación de enfermería, baños, elevadores, vestuarios, oficinas, | 2 veces al día o las veces que sea necesario. | Realizar cuando sea necesario. |

| CLASIFICACIÓN DE LAS ÁREAS | DEFINICIÓN | ÁREA | FRECUENCIA LIMPIEZA CONCURRENTE | FRECUENCIA LIMPIEZA TERMINAL |
|----------------------------|--|--|---------------------------------|------------------------------|
| | salud no ocupados por pacientes y donde no se realizan procedimientos de riesgo. | áreas administrativas, Almacenes, secretaría, cuarto de costura, consulta externa. | | |

1.7 Prohibiciones para el personal de limpieza y desinfección:

- Uso de joyas, pulseras y cualquier tipo de accesorios
- Uso de dispositivos de comunicación durante la realización de procedimientos.
- Guardar o ingerir alimentos en área séptica.
- Guardar ropa y pertenencias en área séptica.

2. Sobre los productos de limpieza y desinfección

2.1 Productos de limpieza

Para la mayoría de los procedimientos de limpieza ambiental, seleccionar detergentes que sean fácilmente solubles (en agua tibia y fría).

También hay productos de limpieza especializados, que pueden proporcionar ventajas para áreas o materiales específicos dentro del centro de atención médica (p. ej., limpiadores de baños/inodoros, pulidores de pisos, limpiadores de vidrios). Sin embargo, hay que considerar los productos especializados según cada caso, sopesando ventajas, desventajas y capacidad del centro para garantizar el correcto almacenamiento, preparación y uso.

2.2 Desinfectantes

Los desinfectantes sirven para después de limpiar y no sustituyen la limpieza, a menos que se trate de un producto que de fábrica haya sido combinado y contenga detergente y desinfectante.

Antes de desinfectar, utilizar un producto de limpieza para eliminar todo el material orgánico y la suciedad.

2.3 Generalidades sobre detergentes y desinfectantes

1. Bajo ningún concepto se debe mezclar de manera artesanal, el detergente con desinfectante, porque esto genera un vapor tóxico que daña a quien lo utilice, además de inactivar la acción desinfectante.
2. Los detergentes y desinfectantes se deben utilizar según las indicaciones del fabricante al hacer las diluciones necesarias en el momento de su utilización.
3. La preparación de soluciones desinfectantes debe realizarse al inicio de la jornada laboral y ser usadas por un periodo máximo de 12 horas y descartar el sobrante.
4. Los desinfectantes no deben trasegarse, mantenerlos en su envase y presentación original, sellados, conteniendo en su etiqueta: nombre, composición, forma de uso, fabricante, país de origen, número de lote, fecha de vencimiento.
5. Después de la dilución del desinfectante, el envase se debe rotular con nombre de la solución, fecha, hora de dilución y persona responsable.
6. La solución detergente se prepara diluyendo en 1 litro de agua, 5 gr (una cucharadita de 5cc) de detergente en polvo, en caso de limpieza terminal se debe preparar solamente lo que se va a utilizar, descartado el sobrante. En caso de limpieza concurrente, la solución debe ser utilizada dentro de las siguientes 12 horas.

2.4 Nivel de efectividad de los desinfectantes

| Nivel de desinfección | Nivel de acción | Ejemplos |
|--|--|--|
| Desinfectante de nivel intermedio | Destruye bacterias en estados vegetativos, la mayoría de virus y hongos, excepto bacterias con esporas | Hipoclorito de Sodio, dicloroisocianurato de sodio y alcohol. |
| Desinfectante de bajo nivel | Desinfectante que destruye la mayoría de bacterias en estado vegetativo, hongos y virus de tamaño medio o con cubierta lipídica. No destruye esporas ni <i>Micobacterium</i> . | Amonio cuaternario, Desinfectante de superficie por vía aérea. |

+ El amonio cuaternario solo se utilizará en áreas administrativas de los centros de atención, debido a que es un desinfectante de bajo nivel y solo se utilizará en ausencia de hipoclorito de sodio.

2.5 Propiedades ideales para todos los productos utilizados para la limpieza y desinfección:

Limpieza

- No tóxico: no debe irritar la piel ni las membranas mucosas del usuario, los visitantes y los pacientes, se deben elegir los productos con el menor índice de toxicidad.
- Fácil de usar: las instrucciones de preparación y uso deben ser simples y contener información sobre el EPP según sea necesario.

- Olor aceptable: no debe tener olores desagradables para los usuarios y los pacientes.
- Solubilidad: debe ser fácilmente soluble en agua (caliente y fría).
- Eficaz: debe eliminar la suciedad, la tierra y diversas sustancias orgánicas.
- Ecológico: no debe causar contaminación ambiental al desecharse; biodegradable.

Desinfección

- Amplio espectro: debe tener un amplio rango antimicrobiano, que incluya a los patógenos que son causas comunes de infecciones asociadas a atención sanitaria (IAAS.)
- Acción rápida: debe ser de acción rápida y tener un tiempo de contacto corto.
- Humedad: debe mantener las superficies húmedas el tiempo suficiente para cumplir con los tiempos de contacto recomendados con una sola aplicación.
- No ser afectado por factores ambientales: debe estar activo en presencia de cantidades trazas de materia orgánica (p. ej., sangre) y ser compatible con los suministros (p. ej., paños) y los productos (p. ej., detergentes) de limpieza y otros productos químicos que se encuentren en uso.
- Compatibilidad de materiales: debe tener compatibilidad comprobada con las superficies y equipos sanitarios habituales.
- Limpiador: debe tener algunas propiedades de limpieza.
- No inflamable: debe tener un punto de inflamación superior a 65 °C (150 °F).
- Estabilidad: debe ser estable en concentración y dilución de uso.

2.6 Características de los desinfectantes

| Compuesto | Concentración | Nivel de acción. | Bact | Virus lipo | Virus hidro | Mycob | Hong | Esporas | Mecanismo de acción | Usos |
|----------------------|----------------|------------------|------|------------|-------------|-------|------|---------|---|--|
| Alcohol | 70% | Intermedio | + | + | - | + | + | - | Desnaturalización de las proteínas | Equipo médico y superficies externas |
| Dicloroisocianurato | 60% | Intermedio/bajo | + | + | + | + | + | - | No está claro, se postula la inhibición de algunas reacciones enzimáticas, desnaturalización de proteínas y desactivación de ácidos nucleicos | Para realizar la desinfección de superficies ambientales (pisos, paredes, techos, incubadora, inmobiliario en general) |
| Hipoclorito de sodio | 1,000-5,000PPM | Intermedio/bajo | + | + | + | + | + | - | No ha sido claramente dilucidado. Se conoce que inhibe algunas reacciones enzimáticas clave y desnaturalización de proteínas | Pisos y superficies |

2.7 Preparación de las soluciones desinfectantes

| Solución desinfectante | Cantidad de desinfectante | Cantidad de agua |
|--|---------------------------|-----------------------|
| Hipoclorito de Sodio al 6% | 16.6CC | 983.4 ml |
| Dicloroisocianurato de sodio tableta de 2.5 gr | 3 tabletas de 2.5 gr. | 1 galón (3.75 litros) |
| | 1 tableta de 2.5 gr. | 1,250 ml |
| Combinación sinérgica de amonio cuaternario y amina terciaria. | 200 ml | 10 litros |
| | 20 ml | 1 litro |

- Usar un solo desinfectante a la vez.
- Se aplicará alcohol al 70% en superficie de metal o acero inoxidable.
- No mezclar desinfectantes con detergentes.
- La superficie que se va a desinfectar debe limpiarse previamente con agua y jabón para eliminar todo el resto de materia orgánica (sangre, pus, moco, etc.).

3. Procedimientos de limpieza y desinfección

3.1 Generalidades sobre los procedimientos de limpieza y desinfección de superficies a tomar en cuenta por los encargados de limpieza institucional o de empresa privada

1. Previo a la realización del procedimiento se debe verificar que se cuente con material y el equipo completo.
2. Verificar que los implementos de limpieza y recipientes para la preparación de soluciones estén limpios con el fin de evitar la contaminación cruzada.
3. Antes de iniciar la limpieza se debe despejar el área, retirando los elementos que dificulten la labor.
4. El método de limpieza varía según los sectores del servicio de salud, tipo de superficie a ser limpiada, cantidad y características de la suciedad presente.
5. No utilizar métodos secos (plumeros, escobillón, escobas, etc.) y ningún otro artefacto que disperse polvo o aerosoles contaminantes.
6. Para el efecto de barrido, en áreas hospitalarias, usar hisopo y en áreas administrativas usar mopa.
7. No usar cera de pisos.
8. Al realizar limpieza y desinfección de superficies, hacerlo con paños humedecidos, evitando verter agua o soluciones directamente en superficies que puedan causar derrames, para evitar así, que estos causen caídas de pacientes o del personal y evitar también accidentes con el sistema eléctrico.
9. Evitar poner en contacto objetos e insumos limpios sobre superficies sucias.
10. Los hisopos y/o trapeadores deben ser cambiados las veces necesarias durante el procedimiento
11. Los equipo e insumos de limpieza (paños, hisopo y/o trapeadores) deben ser lavados al finalizar la limpieza en el área destinada para este fin. Deberán lavarse por separado los paños que se usan para limpieza de mesas y barandales de los trapeadores y mopas. Los paños de limpieza no deben esterilizarse.
12. Para optimizar los paños para limpieza de superficie, se debe doblar en cuatro partes, limpiar y doblar la superficie sucia hacia adentro hasta que se utilice los cuatro lados y lavar al finalizar el procedimiento.
13. Se debe utilizar un paño por cada solución (Detergente, agua y desinfectante)
14. Para el procedimiento de limpieza, tomar en cuenta:
 - Equipo de Protección Personal (EPP) y suministros adicionales a utilizar.
 - Movilizar equipos y mobiliario según necesidad.

- Proceder desde las áreas más limpias hacia las más sucias para evitar la propagación de la suciedad y los microorganismos:
 - Durante la limpieza terminal, limpiar las superficies de bajo contacto antes que de las de alto contacto.
 - Limpiar las áreas de pacientes (p. ej., zonas del paciente) antes que los baños de los pacientes.
 - Dentro de una habitación de pacientes, la limpieza terminal debe comenzar por el equipo compartido y las superficies comunes, para luego proceder a las superficies y los artículos que se tocan durante la atención al paciente y que están fuera de la zona del paciente y, finalmente, a las superficies y los artículos que toca directamente el paciente dentro de su zona (Anexo 1)
15. Iniciar limpiando las áreas generales de pacientes que no están sujetas a precauciones basadas en la transmisión antes que las áreas que sí están sujetas a precauciones basadas en la transmisión.
16. Realizar limpieza y desinfección del carro de transporte de paciente posterior a cada traslado.
17. Se debe utilizar paños específicos por mobiliario, equipo y/o áreas.
18. Para realizar la limpieza y desinfección se utilizan las siguientes soluciones:
- Dilución de detergente y agua.
 - Agua
 - Dilución de desinfectante y agua.
19. Para la limpieza y desinfección de techos, ventanas, paredes, piso, mobiliario y equipo, seguir los siguientes pasos con paño o hisopo según el área a limpiar.
- a) Aplicar agua jabonosa haciendo fricción, para eliminar la suciedad y materia orgánica
 - b) Retirar el jabón con agua.
 - c) Aplicar solución desinfectante.
20. Para la limpieza del área de baño se seguirán los siguientes pasos.
- **Lavamanos**
 - a) Humedecer el mascón con la solución detergente para limpiar el lavamanos
 - b) Retirar la solución detergente y suciedad removida con agua y aplicar solución desinfectante hipoclorito de sodio.
 - **Ducha.**
 - a) Humedecer el mascón con la solución detergente para limpiar paredes
 - b) Retirar la solución detergente y suciedad removida con agua y aplicar solución desinfectante hipoclorito de sodio.

- **Inodoro.**

- a) Iniciar en parte externa desde la base hacia arriba, humedeciendo con mascón de uso exclusivo, con detergente.
 - b) Retirar la solución detergente y suciedad con agua.
 - c) Continuar con parte interna utilizando cepillo de inodoro con detergente para remover desechos orgánicos.
 - d) Retirar solución detergente con agua activando la palanca del inodoro.
 - e) Cambiarse guantes y aplicar hipoclorito de sodio iniciando desde la parte externa a la parte interna. Retirar el hipoclorito con agua de la parte externa
21. Proceder desde arriba hacia abajo (de lo alto a lo bajo) para evitar que la suciedad y los microorganismos goteen o caigan y contaminen las áreas ya limpias, por ejemplo:
- Limpiar las barandillas de la cama antes de las patas de la cama
 - Limpiar las superficies ambientales antes de limpiar los pisos
 - Limpiar los pisos al final para permitir la recolección de la suciedad y los microorganismos que puedan haber caído.
22. En el caso de la morgue, posterior a la entrega del cadáver, debe realizarse proceso de limpieza y desinfección de la bandeja mortuoria.
23. Proceder de manera metódica y sistemática para evitar omitir áreas, por ejemplo, de izquierda a derecha o en dirección de las agujas del reloj (anexo 2).

3.2 Limpieza concurrente

- **Responsable del procedimiento**

Auxiliar de servicio institucional o personal de limpieza de empresa privada.

- **Equipo**

- a) Equipo de protección personal de acuerdo a numeral 1.5 de este documento.
- b) Carro de limpieza conteniendo:
 - Bolsas para desechos hospitalarios.
 - Paños medianos limpios en número según nivel de suciedad, contaminación y extensión del área.
 - Atomizador conteniendo la solución de agua con detergente.
 - Atomizador conteniendo agua
 - Atomizador conteniendo solución de hipoclorito de sodio o dicloroisocianurato de sodio en dilución a 1000 ppm.
 - Mascón de fibra.
 - Hisopo.
 - Pala.

- Paños para trapear.

- **Procedimiento**

- a) Lavarse las manos.
- b) Preparar carro de limpieza con el material y equipo necesarios.
- c) Colocarse equipo de protección personal según recomendaciones en numeral 1.5 de este documento.
- d) Recoger los desechos con todo y bolsa, amarrarla y colocarla en área correspondiente según **"Norma para el manejo de los desechos peligrosos"**, vigente.
- e) Realizar higiene de manos y cambiarse guantes.
- f) Realizar limpieza y desinfección de mobiliario del área: (mesa de noche, mesa puente, barandales, lámpara de cabecera de unidad del paciente, lavamanos, escritorio, sillas, gabinete, entre otros, de áreas de atención del paciente y áreas administrativas), utilizando las tres soluciones
- g) Realizar limpieza y desinfección de piso de izquierda a derecha o de adentro hacia afuera y cumpliendo los siguientes pasos:
 - Pasar hisopo humedecido para recoger polvo y basura, con movimientos firmes y continuos, llevar suciedad hasta la puerta y recójalo con la pala.
 - Pasar trapeador humedecido con solución de agua con detergente.
 - Pasar trapeador humedecido con agua
 - Pasar trapeador humedecido con desinfectante (Dicloroisocianurato o hipoclorito de sodio).
- h) Colocar bolsa a los depósitos para desechos según normativa.
- i) Lavar todo el equipo utilizado
- j) Dejar carro de limpieza limpio y ordenado.

3.3 Limpieza terminal

- **Responsable del procedimiento**

Auxiliar de servicio institucional o personal de limpieza de empresa privada.

- **Material y equipo**

- a) Equipo de protección personal.
- b) Carro de limpieza conteniendo.
 - Bolsas para desechos hospitalarios
 - 1 balde o cubeta
 - Hisopos de limpieza para techo y paredes.
 - Paños medianos limpios para mobiliarios y ventanas.

- Trapeadores para limpieza y desinfección de piso, en número según nivel de suciedad, contaminación y extensión del área.
- Palo de trapeador
- 1 pala
- Galón de solución de agua con detergente.
- Galón de agua
- Galón de solución de hipoclorito de sodio o dicloroisocianurato de sodio.
- Alcohol al 70% para las superficies metálicas.
- Mascón de fibra de vidrio.

• **Procedimiento**

- a) Lavarse las manos antes de realizar el procedimiento.
- b) Preparar carro de limpieza con el material y equipo necesarios.
- c) Colocarse equipo de protección personal, de acuerdo a disposición 1.5 de este documento.
- d) Retirar desechos sólidos en bolsa correspondiente, trasladarla fuera del área de encamados y colocarla en el java del lugar asignado para el almacenamiento temporal de los desechos. Así como realizar la segregación de desechos sólidos, según **“Norma para el manejo de los Desechos Peligrosos en el ISSS”**, vigente.
- e) Retirarse guantes, realizar higiene de manos y colocarse nuevo par de guantes.
- f) Todos los muebles y equipos hacerlos al centro del cubículo
- g) Realizar limpieza y desinfección de techo utilizando hisopo en sentido unidireccional, cumpliendo los siguientes pasos:
 - 1º Aplicar agua jabonosa haciendo fricción, para eliminar la suciedad y materia orgánica
 - 2º Retirar el jabón con agua.
 - 3º Aplicar solución desinfectante.
- h) Realizar limpieza y desinfección de paredes utilizando hisopo, iniciando de la parte superior hasta la mitad y luego hacia abajo con movimientos en un solo sentido, cumpliendo los siguientes pasos:
 - 1º Aplicar agua jabonosa haciendo fricción, para eliminar la suciedad y materia orgánica
 - 2º. Retirar el jabón con agua.
 - 3º. Aplicar solución desinfectante.
- i) Realizar limpieza y desinfección de los muebles, estantes y carros de inyectables o curaciones, entre otros, con paños cumpliendo los siguientes pasos:
 - 1º Aplicar agua jabonosa haciendo fricción, para eliminar la suciedad y materia orgánica
 - 2º. Retirar el jabón con agua.
 - 3º. Aplicar solución desinfectante.
 - Utilizar alcohol al 70% si es metal o acero inoxidable.

- j) Realizar limpieza y desinfección de lavamanos, duchas e inodoros según lo descrito en este documento.
- k) Realizar limpieza y desinfección de piso de acuerdo a lo descrito en este documento.
- l) Lavar todo el equipo utilizado.
- m) Retirar EPP.
- n) Lavarse las manos.
- o) Solicitar firma del jefe de servicio o persona designada a la supervisión del procedimiento realizado, en la bitácora correspondiente.

3.4 Limpieza y desinfección terminal de la unidad del paciente al alta

- **Responsable del procedimiento**

Auxiliar de servicio institucional o personal de limpieza de empresa privada

- **Material y equipo**

- a) Equipo de protección personal, de acuerdo a numeral 1.5 de este documento.
- b) Carro de limpieza conteniendo:
 - Bolsas para desechos hospitalarios
 - 1 balde o cubeta.
 - Hisopos de limpieza para paredes
 - Paños medianos limpios para mobiliarios y ventanas.
 - Trapeadores para limpieza y desinfección de piso, en número según nivel de suciedad, contaminación y extensión del área.
 - Palo de trapeador
 - 1 pala
 - Galón de solución de agua con detergente.
 - Galón con agua
 - Galón de solución de Hipoclorito de sodio o dicloroisocianurato de sodio.
 - Alcohol al 70% para las superficies metálicas.
 - Mascón de fibra de vidrio.

- **Procedimiento**

- a) Lavarse las manos antes de realizar el procedimiento.
- b) Preparar carro de limpieza con el material y equipo necesarios.
- c) Colocarse equipo de protección personal, de acuerdo a lo establecido en numeral 1.6 de este documento.

- d) Retirar desechos sólidos en bolsa correspondiente y trasladarla fuera del área de encamados y colocarla en lugar asignado para el almacenamiento temporal de los desechos. De acuerdo a Norma para el manejo de los Desechos Peligrosos, vigente.
- e) Solo en caso de cuartos aislados realizar limpieza y desinfección del techo.
- f) Realizar limpieza y desinfección de paredes, iniciando de la parte superior hasta la mitad de arriba hacia abajo sin repetir áreas.
- g) Realizar limpieza y desinfección de lámpara de pared o ventana (si aplica).
- h) Realizar limpieza y desinfección de equipo médico (monitor, bomba de infusión, equipo de aspiración y otros utilizados en el paciente)
- i) Realizar limpieza y desinfección de mesa puente iniciando en la superficie superior hacia abajo.
- j) Realizar limpieza y desinfección de mesa de noche en el siguiente orden: superficie superior, gaveta, depósitos internos y 4 lados externos de arriba hacia abajo sin repetir área.
- k) Realizar limpieza y desinfección del colchón en la superficie superior y laterales, iniciando de la parte superior o cabecera hacia abajo hasta llegar a la parte de los pies (primera área proximal y luego área distal)
- l) Colocar colchón sobre mesa de noche y mesa puente limpias y realizar limpieza y desinfección de superficie inferior del colchón.
- m) Realizar limpieza y desinfección de la cama en el siguiente orden:
 - Atril. (si aplica)
 - Base de la cama, iniciando por el respaldo hacia abajo hasta llegar a la piécer. (Primera área proximal y luego área distal).
 - Subir barandales de la cama y continuar con el proceso. (Primera área proximal y luego área distal).
 - Base inferior siempre de arriba hacia abajo y manivelas. (Primera área proximal y luego área distal).
 - Patas y ruedas de la cama.
- n) En la cama, mesa de noche y mesa puente aplicar desinfectante sin retirarlo.
- o) Realizar limpieza y desinfección de atriles, gradillas, lavamanos, duchas, baños y basureros.
- p) Realizar limpieza y desinfección del piso de adentro hacia afuera sin repetir áreas siempre utilizando las tres soluciones
- q) Al finalizar el procedimiento lavar y desinfectar todo el equipo utilizado
- r) Dejar limpio y ordenado.
- s) En las habitaciones donde se haya tenido un paciente con microorganismo multidrogo resistente, debe realizarse limpieza y desinfección terminal, como el procedimiento lo describe. Si existiera desinfectante de vía aérea, puede utilizarse posterior a la limpieza terminal, siguiendo regulaciones institucionales y las indicaciones de uso del fabricante. El

uso de desinfectante en aerosol NO sustituye la limpieza terminal, debe ser utilizado en un espacio cerrado, dejarse actuar por 1 hora sin personal en el sitio, luego proceder a ventilar el área antes de entrar de nuevo. En caso de solo realizar limpieza terminal se puede utilizar el área posterior a esta.

- t) Retirarse el equipo de protección personal.
- u) Lavarse las manos.
- v) Solicitar firma del jefe de servicio o persona designada a la supervisión del procedimiento realizado, en la bitácora correspondiente.

4. Limpieza y desinfección de sala de operaciones

- **Responsables del procedimiento**

El proceso de limpieza y desinfección de sala de operaciones es un trabajo conjunto. Las actividades realizadas por personal de enfermería, personal de terapia respiratoria y anestesiología están estipuladas en los numerales 1.2, 1.3, y 1.4 de este documento. Los auxiliares de servicio institucional o personal de la empresa privada de limpieza son los encargados del procedimiento de limpieza y desinfección de superficies

- **Tipos de limpieza**

- a) Al inicio de la jornada
- b) Después de cada intervención quirúrgica.
- c) Limpieza terminal (Posterior a cirugía contaminada y al final de la jornada.)
- d) Limpieza terminal programada cada 8 días.

- **Material y equipo**

De acuerdo a lo establecido para limpieza terminal.

4.1 Limpieza y desinfección al inicio de la jornada

(quirófanos que no labora las 24 horas continuas)

Es la primera limpieza que se realiza a los quirófanos con el objeto de eliminar el polvo y la mota acumulados durante la noche, debe ser realizado por personal de enfermería, auxiliar de servicio y personal de anestesia, antes que el paciente entre al área del quirófano. Es importante enfatizar que esta actividad se realiza en equipo.

- **Procedimiento**

- a) Lavado de manos.
- b) Colocar gorro y mascarilla.

- c) Desinfectar con alcohol al 70%:
 - Lámparas de techo
 - Mesas auxiliares, Mesa quirúrgica, equipos biomédicos y atriles.
 - Máquina de anestesia, monitor, bomba de infusión.
- d) Limpieza y desinfección de piso.
- e) Colocar bolsas en los contenedores de basura y de ropa.
- f) Cubrir mesa quirúrgica con ropa limpia.
- g) Colocar frascos de succión limpios.
- h) Enfermería equipa el quirófano para la cirugía.
- i) Lavarse las manos.

4.2 Limpieza y desinfección después de cada intervención quirúrgica

Es la limpieza que se realiza después de cada intervención quirúrgica con el propósito de disminuir la flora bacteriana y prevenir infecciones cruzadas.

• Procedimiento

- a) Lavarse las manos antes de realizar el procedimiento.
- b) Colocarse el equipo de protección personal necesario.
- c) Preparar material y equipo.
- d) Preparar las soluciones de limpieza y desinfección.
- e) Personal de enfermería retira instrumental quirúrgico y frascos de succión utilizados durante el procedimiento.
- f) El instrumental quirúrgico utilizado se lleva al cuarto séptico, en donde es colocado en inmersión en solución detergente por el tiempo recomendado por fabricante y posteriormente se realiza proceso de limpieza y desinfección establecido en Normativa vigente.
- g) El equipo de vía aérea y el frasco de aspiración utilizado en el procedimiento por los proveedores de anestesia debe ser retirados y llevados al área correspondiente para su limpieza y desinfección.
- h) Auxiliar de servicio retira basura y ropa utilizada (Revisar ropa para verificar la ausencia de material y/o desechos).
- i) Personal de enfermería y personal de anestesia, proceden en el siguiente orden:
 - Lámparas de techo, limpiar con paño húmedo con agua, luego aplicar alcohol al 70%
 - Mesas auxiliares, mesa quirúrgica y atriles limpiar con paño humedecido con detergente, retirar con agua, y aplicar alcohol al 70%.
 - El equipo biomédico se limpia con paño húmedo con agua, luego se le aplica alcohol al 70%.

- Máquina de anestesia, monitor, bomba de infusión, limpiar de acuerdo a instrucciones del fabricante.
- j) Personal auxiliar de servicio inicia limpieza y desinfección de pisos, en el siguiente orden:
 - Movilizar mesa quirúrgica y otros equipos.
 - Realizar limpieza de piso utilizando las soluciones de limpieza y desinfección en el orden ya especificado, siguiendo los principios básicos.
- k) Auxiliar de servicio realiza lavado de baldes y depósitos metálicos utilizados en quirófano.
- l) Colocar bolsas en los contenedores de basura y ropa, excepto si es la última cirugía.
- m) Personal de enfermería o anestesia según aplique, coloca frascos de succión previamente lavados y desinfectados.
- n) Realizar cuidado posterior del equipo.
- o) Lavarse las manos.
- p) Cubrir mesa quirúrgica con ropa limpia, excepto si es la última cirugía.
- q) Equipar el quirófano para siguiente intervención quirúrgica, excepto después de la última cirugía.

4.3 Limpieza terminal

Proceso que se realiza posterior a la última cirugía del día y/o después de una intervención quirúrgica contaminada.

- **Procedimiento**

- a) Lavarse las manos.
- b) Colocarse el equipo de protección personal.
- c) Preparar material y equipo.
- d) Preparar las soluciones de: limpieza y desinfección.
- e) Retirar material de vitrinas y repisas (Aplica para limpieza terminal al final del día).
- f) Personal de enfermería, retira instrumental utilizado y frascos de aspiración.
- g) Auxiliar de servicio retira basura, ropa, moviliza equipos y mobiliario al centro del quirófano que permita limpieza completa de paredes.
- h) Personal auxiliar de servicio inicia limpieza y desinfección en el siguiente orden y en forma descendente, utilizando detergente, luego agua y solución desinfectante:
 - Techo con movimientos en un solo sentido y sin pasar por la misma parte.
 - Paredes, realizarla en dirección de las agujas del reloj, iniciando primero por la parte superior y luego la inferior con movimientos de arriba hacia abajo sin regresar.
- i) Una vez finalizada la limpieza de techo y paredes, personal de enfermería procede en el siguiente orden:

- Lámparas de techo se limpiará con paño húmedo con agua y luego alcohol al 70%, de acuerdo especificaciones del fabricante.
 - Limpiar con solución de agua y detergente las mesas de auxiliares, mesa quirúrgica y atriles, luego retirar con agua, y aplicará alcohol al 70%.
 - Equipo biomédico limpiar de acuerdo a instrucciones de fabricante.
 - Personal de anestesia procede a realizar limpieza y desinfección de máquina de anestesia, monitor, bomba de infusión de acuerdo a instrucciones de fabricante.
 - Auxiliar de Servicio realiza lavado de baldes y depósitos metálicos utilizados en quirófano.
 - Al finalizar limpieza y desinfección de mobiliario y equipo, personal de limpieza procederá a realizar limpieza del piso, de la periferia al centro, utilizando solución de detergente, agua y solución desinfectante.
- j) Colocar bolsas en los contenedores de basura y ropa.
- k) Colocar frascos de succión previamente desinfectados.
- l) Realizar cuidado posterior del equipo.
- m) En caso de haber tenido paciente con microorganismo multidrogoresistentes que contamine el área, se puede utilizar desinfectante de superficie por vía aérea, posterior a la limpieza y desinfección, debe ser un espacio cerrado y debe dejarse actuar por 1 hora sin personal en el sitio o según recomendación del fabricante. Ventilar el área antes de entrar de nuevo.
- n) Lavarse las manos.
- o) Cubrir mesa quirúrgica con ropa limpia.
- p) Equipar el quirófano para siguiente intervención quirúrgica.

5. Limpieza y desinfección de incubadoras y bacinete

- **Responsable del procedimiento.**
 - Limpieza concurrente, enfermera especializada.
 - Limpieza terminal, auxiliar de servicio capacitado.

5.1 Limpieza y desinfección concurrente de la incubadora y bacinete

- **Indicaciones**
 1. Al finalizar los cuidados higiénicos del recién nacido y cada 6 horas
 2. Ante la presencia de líquidos corporales en la incubadora y bacinete.

- **Precauciones:**

1. Mantener el calor del recién nacido
2. Utilizar mantillas estériles para vestir la incubadora y mantillas limpias para el bacinete
3. Evitar desconectar accidentalmente equipos o líneas de infusión intravenosa del recién nacido.

- **Equipo**

- Guantes limpios
- Mantillas limpias
- Mantillas estériles
- Paños limpios pequeños (3)
- Solución desinfectante
- Toallitas húmedas impregnadas con desinfectante

5.2 Procedimiento de limpieza y desinfección diaria de incubadora

- a) Higiene de manos
- b) Preparar equipo
- c) Colocarse guantes limpios
- d) La limpieza y desinfección debe realizarse siguiendo los siguientes pasos:
 - Utilizar paño húmedo con solución detergente.
 - Retirarlo con paño humedecido con agua.
 - Aplicar desinfectante (toallitas desinfectantes). En caso de desabastecimiento utilizar desinfectante y dejar actuar según recomendaciones del fabricante.
 - Cumplir los principios básicos de limpieza y desinfección.
- e) Realizar limpieza y desinfección de colchoneta. Posterior a cuidados higiénicos
- f) Realizar limpieza de superficies interna, en forma rotativa en el orden siguiente:
 1. Techos
 2. Paredes
 3. Puertas y orificios de accesos.
- g) Retirarse guantes y realizarse higiene de manos
- h) Dejar cómodo al recién nacido.
- i) Colocarse guantes limpios
- j) Para la parte externa aplicar literal d de este procedimiento.
- k) Retirarse guantes
- l) Realizar lavado de manos
- m) Organizar los elementos individuales del niño en su respectivo lugar
- n) Dejar el equipo limpio y ordenado.

5.3 Procedimiento de limpieza y desinfección concurrente del bacinete

- a) Higiene de manos
- b) Preparar equipo
- c) Colocarse guantes limpios
- d) Remover mantillas de las colchonetas
- e) Realizar limpieza y desinfección de acuerdo a literal d del procedimiento anterior
- f) Realizar limpieza y desinfección de colchoneta
- g) Realizar limpieza y desinfección de superficies internas, en forma rotativa en dirección de arriba hacia abajo de paredes y base interna
- h) Realizar limpieza y desinfección de toda la superficie externa.
- i) Retirarse guantes
- j) Aplicarse alcohol gel
- k) Colocar mantillas a la colchoneta
- l) Dejar cómodo al Recién nacido.
- m) Dejar equipo limpio y ordenado.

5.4 Limpieza y desinfección terminal de la incubadora y bacinete

- **Recomendación**

Designar un área específica cercana para la limpieza desinfección terminal de la incubadora.

- **Indicaciones**

1. Posterior al egreso (alta, traslado o fallecimiento)
2. Posterior a siete días continuos de uso.

- **Precauciones**

1. Dejar enfriar el motor de 30 a 45 minutos antes de manipularlo
2. Practicar precauciones estándares (Higiene de manos, uso de equipo de protección personal)
3. Lavar la incubadora en el área destinada para este fin
4. Desmontaje de la incubadora, para lavar cada una de sus partes
5. Rotular el filtro bacteriano con la fecha en la cual se cambia según recomendación del fabricante.

- **Equipo**

- Recipiente con solución con detergente
- Recipiente con agua
- Recipiente con solución desinfectante según recomendaciones del fabricante del equipo.
- Compresas o toallas pequeñas
- 2 pares de guantes limpios

- **Procedimiento**

- a) Lavarse las manos
- b) Preparar el equipo
- c) Apagar y desconectar la incubadora
- d) Después de treinta minutos trasladar la incubadora al área de lavado asignada
- e) Higiene de manos
- f) Colocarse equipo de protección personal.
- g) Retirar mantillas de la colchoneta.
- h) Retirar piezas y accesorios, compuertas laterales, mangas iris, pasa tubos, empaques internos, colchoneta, bandeja interna, depósito del agua y motor de la incubadora.
- i) Introducir los accesorios pequeños en solución jabonosa y dejarlo por 5 minutos.
- j) Levantar la cubierta de acrílico, retirar la cortina de aire, base interna de incubadora y las partes metálicas que lo permitan.
- k) Retirar la unidad eléctrica, colocarla en un lugar seguro y libre de humedad.
- l) Realizar limpieza de las partes grandes de la incubadora con un paño húmedo con solución detergente, remover suciedad haciendo fricción.
- m) Realizar lavado de los accesorios pequeños de la incubadora que estaban sumergidos en solución jabonosa y secar el exceso de agua
- n) Colocar las partes pequeñas en recipiente con solución desinfectante y las partes grandes aplicarle con un paño la solución desinfectante, dejarlo actuar según recomendación del fabricante.
- o) Retirar la solución desinfectante con un paño humedecido con agua.
- p) Secar todas las partes de la incubadora
- q) Retirar guantes
- r) Realizar higiene de manos.
- s) Colocar las piezas en el siguiente orden: Motor, bandeja base, elevadores de respaldo, bandeja con colchón, ventanas, empaques y tornillos, los sensores y el filtro
- t) Rotular con fecha hora y nombre de la persona quien lavó y desinfectó incubadora
- u) Retirarse equipo de protección personal
- v) Lavarse las manos
- w) Dejar equipo y área limpia y ordenada
- x) Anotar en registro de lavado y desinfección de control diario de incubadoras.

6. Limpieza y desinfección en área de hemodiálisis

6.1 Limpieza y desinfección de máquina de hemodiálisis.

- **Responsable del procedimiento**

Enfermera especializada.

- **Indicación**

Al finalizar el tratamiento.

- **Precauciones**

- Utilizar desinfectantes según recomendaciones del fabricante de la máquina de hemodiálisis para evitar daños al equipo.
- La preparación del hipoclorito de sodio diluido al 0.1% debe realizarse cada día, al finalizar el turno descartar el sobrante (duración máxima de dilución 12 horas).
- Mantener garrafa de soluciones tapadas y en lugar visible
- Los paños de limpieza deben estar limpios antes de su uso y se utilizará uno por máquina debiendo descartarse posteriormente.
- En caso evidente de derrame de sangre u otro fluido en la maquina estos deberán ser removidos con papel absorbente previo a desinfección.
- Las superficies de la máquina que son de metal deberán desinfectarse con alcohol al 70%, para evitar la oxidación.

- **Equipo**

- EPP nivel 2
- 4 ml de hipoclorito de sodio al 6%.
- Un galón de agua potable.
- 1 jeringa de 5 mL.
- Un trozo de franela y/o papel toalla
- Alcohol al 70%.

- **Procedimiento**

- Colocarse gorro, mascarilla y gabachón.
- Preparar los recursos a utilizar.
- Colocarse guantes limpios.
- Verificar la concentración del hipoclorito de sodio y las características del producto.
- Utilizando la jeringa 5 ml, agregar 4ml de hipoclorito de sodio puro al galón.
- Identificar el galón de solución diluida, colocarle hora, fecha y nombre de la persona responsable de la dilución.

- g) Tomar la franela y/o papel toalla, humedecer con la solución preparada en el momento a utilizar.
- h) Una vez finalizado el tratamiento hemodialítico, deberá retirar el sistema de la máquina e iniciar la limpieza, frotando vigorosamente con el paño, sin obviar ninguna de sus partes, excepto las áreas de metal, en el siguiente orden: De arriba hacia abajo, parte frontal y luego laterales.
- i) Utilizar papel toalla humedecida con alcohol al 70% y realizar la limpieza de los espacios de metal.
- j) Realizar limpieza de tensiómetro, dejarlo ordenado y en su lugar.
- k) Retirarse ambos guantes y descartarlos.
- l) Lavado de manos.

6.2 Limpieza y desinfección terminal de unidad y máquinas de hemodiálisis

- **Indicación**

Cada 7 días (según programación)

- **Responsable del procedimiento**

- Enfermera Especializada.
- Técnico de Enfermería.
- Auxiliar de servicio institucional.

- **Equipo**

Equipo de protección personal: gabachón, gorro, lentes protectores, mascarilla y guantes descartables.

A. Enfermería

- Compresas de tela.
- Alcohol al 70%.
- Hipoclorito de sodio al 6%.
- Ácido acético o cítrico
- Detergente en polvo.
- Agua.
- Depósitos para dilución.

B. Auxiliares de servicio

- Sabanas limpias.
- Hipoclorito de sodio al 6%.
- Agua.
- Detergente en polvo.
- Papel periódico.

- Trapeador.
- Mopa.
- Compresas de tela.
- Baldes.
- Escaleras.
- Botas de hule.
- Bolsas plásticas.
- Pala

• **Precauciones**

- Movilizar máquinas cuidadosamente.
- No humedecer brazaletes de tensiómetros.
- No mezclar detergentes con hipoclorito
- Limpieza de toda la máquina, priorizando limpieza de las partes que son manipuladas con más frecuencia (pipetas y Hansen).
- Realizar barrido húmedo con trapeadores.
- No derramar agua directamente sobre las máquinas.
- Verificar que los sillones no queden al lado del brazo del bicarbonato.
- Dejar espacio libre donde están colocados los dispensadores de soluciones hidroalcohólicas.

• **Procedimiento de enfermería**

1. Lavado de manos.
2. Colocarse equipo de protección personal.
3. Encender máquina, abrir grifo, verificar que la manguera de entrada de agua y la de tubo de drenaje no estén acodadas y se encuentren en el lugar correspondiente.
4. Preparar soluciones, ácido acético e hipoclorito de sodio al 6%.
5. Colocar ácido acético o cítrico e introducir con pipeta de succión de solución desinfectante y programar desinfección de máquina lavado 3.
6. Al finalizar lavado tres, sacar pipeta del ácido y colocarla en el depósito de hipoclorito de sodio al 6% y programar lavado 4.
7. Frasco con alcohol al 70%.
8. Humedecer compresas e iniciar limpieza externa de máquinas, iniciando de la parte frontal de arriba hacia abajo, luego de derecha a izquierda, finalizando en la base de la máquina y con alcohol solo en la superficie metálica.
9. Movilizar las máquinas y limpiar cables de conexión con mucha precaución, incluyendo cable de tensiómetros y dejándolos ordenados y conectados a la red eléctrica.
10. Limpieza de mobiliario y equipo médico de unidad de hemodiálisis:
 - Electrocardiógrafo.
 - Desfibrilador.

- Bomba de infusiones
- Mesa de paro, entre otras.

11. Ordenar cada material en cada sala.
12. Limpieza de muebles de papelería y archivos de expediente.
13. Verificar que el material de preparación de máquina quede completo.

- **Procedimiento de auxiliares de servicio**

1. Lavado de manos.
2. Colocarse equipo de protección personal.
3. Preparar soluciones a utilizar.
4. Desalojar de cubículos: sillones, mesas, sillas, carros y todo equipo que se pueda movilizar.
5. Sacar basura.
6. Movilizar máquinas con cuidado.
7. Realizar limpieza de la unidad siguiendo los principios básicos de limpieza y desinfección.
8. Dejar pisos secos.
9. Lavar y desinfectar mobiliario (Sillas, mesas, sillones estantes, carros de procedimiento).
10. Limpieza de oasis según protocolo.
11. Colocar mobiliario en su respectivo lugar.
12. Lavar y desinfectar depósitos de basura con agua y detergente, luego aplicar solución de hipoclorito de sodio diluido.
13. Lavar, lavamos y servicio sanitario.
14. Limpieza de espacios de entrada de la unidad y sala de espera.
15. Limpieza de dispensadores de alcohol gel.
16. Vestir sillones con sabanas limpias y ordenar materiales.

VIII. Responsabilidades en la normativa

- **Director Local**

- a) Velar por la divulgación, implementación y cumplimiento de las disposiciones de la normativa.
- b) Brindar el apoyo al personal involucrado en los procesos relacionados con la limpieza y desinfección.

- **Administrador o jefe de servicios generales**

- a) Velar por el cumplimiento del contrato con la empresa de limpieza.
- b) Realizar supervisión de los procedimientos de limpieza y desinfección en áreas consensuadas con personal de IAAS y Epidemiología,
- c) Llevar control de ingresos y egresos de insumos de limpieza y desinfección del centro
- d) Velar por la existencia de equipos e insumos para limpieza y desinfección de los centros.

- e) Reportar a la empresa de limpieza contratada o a las autoridades correspondientes el incumplimiento de lo establecido en este documento
- f) Demás disposiciones definidas en la normativa.
- **Jefaturas de enfermería**
 - a) Dar a conocer a sus subalternos lo establecido en este documento.
 - b) Supervisar la correcta ejecución de las actividades de limpieza y desinfección en base a los formularios establecidos, anexo 3 (C SFISSS.130201738). y 4(C SFISSS.130201739).
 - c) Aplicar los procesos sancionatorios que deriven del incumplimiento de esta normativa.
 - d) Reportar a quien corresponda la falta de equipos e insumos necesarios para la realización de limpieza y desinfección de los centros.
 - e) Demás disposiciones definidas en esta norma.
- **Epidemiólogo y personal de IAAS**
 - a) Velar por la capacitación del personal responsable de los procesos de limpieza y desinfección.
 - b) Supervisar el cumplimiento de esta normativa.
 - c) Reportar a la autoridad competente, el incumplimiento de lo establecido en este documento
 - d) Demás disposiciones definidas en la normativa.
- **Personal encargado de limpieza institucional y subcontratado**
 - a) Conocer y cumplir lo establecido en este documento.
 - b) Reportar el desabastecimiento de equipos e insumos necesarios para el cumplimiento de sus funciones en relación con la limpieza y desinfección.

IX. Personal que participó en la formulación del documento

Equipo coordinador

| NOMBRE | PUESTO | DEPENDENCIA |
|------------------------------|--------------------------------------|--|
| Licda. Renata de Vásquez | Jefa de Departamento | Depto. Gestión de la Calidad Institucional |
| Dra. Silvia G. Mendoza | Jefa de Sección | Sección Normalización |
| Dr. William Adonay Sosa Díaz | Analista de Desarrollo Institucional | Sección Normalización |

Equipo que elaboró el documento

| NOMBRE | PUESTO | DEPENDENCIA |
|--|---------------------------------|--|
| Dra. Margarita L. Linares de Cruz. | Coordinadora Consulta Externa | Consultorio Especialidades |
| Dra. Marianela Fernández de Merlos. | Colaborador Técnico de Salud II | Depto. De Epidemiología |
| Lic. Reyna Isabel Montano. | Supervisora de Enfermería | Hospital Materno Infantil 1 de Mayo. |
| Lic. Reina Isabel Hernández de Carpio. | Colaborador Técnico de Salud I. | Depto. de Enfermería Central |
| Dra. Gladis Xiomara de la O Inestroza. | Epidemióloga | Hospital Policlínico Roma |
| Lic. Ana Miriam Quezada. | Supervisora de Enfermería | Hospital Médico Quirúrgico y Oncológico. |
| Dra. Wendy Liseth Artiga. | Médico Internista | Hospital General |

Equipo que revisó el documento


| NOMBRE | PUESTO | DEPENDENCIA |
|------------------------------------|-----------------------------|---------------------------------|
| Lic. Margarita Orellana de Flores. | Administradora | Hospital 1º de Mayo |
| Lic. Elsa Adilia Vásquez de Gross. | Jefe de Servicios Generales | Hospital Regional de Santa Ana. |
| Ing. Miguel A. Garciguirre Flores. | Jefe Servicios Generales | U.M.Apopa |
| Lic. Sonia Noemi Rojas Ortiz. | Jefe de Enfermería | Hosp. Reg. Sonsonate |
| Ing. Jorge O. Orantes Tobar. | Jefe de Servicios Generales | Hospital Amatepec |

| | | |
|--|---------------------------------|------------------------------|
| Lic. Estela Beatriz Merino de Cruz. | Jefatura Enfermería | U.M. San Vicente |
| Lic. Maura Beatriz Rodríguez. | Enfermera Supervisora de IAAS | UM Soyapango |
| Lic. Delmy Beatriz Artiga. | Enfermera Supervisora de IAAS | Hosp. Amatepec |
| Técnico. Aracely Martínez de Orellana. | Jefe de Servicios Generales | Hosp. Regional de Sonsonate. |
| Lic. Julia del Carmen Aguirre. | Supervisora Enfermería | Hosp. Regional de Sonsonate |
| Lic. Mario R. Portillo Melara. | Supervisor de Enfermería IAAS | Hosp. General |
| Lic. Esaú Eliseo Monterroza. | Jefatura de Servicios Generales | Hospital General |

Equipo que validó el documento.

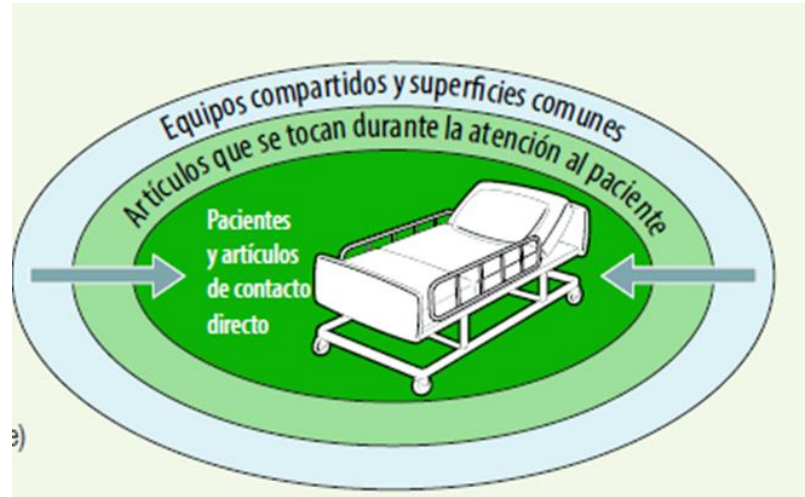
| NOMBRE | PUESTO | DEPENDENCIA |
|---------------------------------------|-------------------------------------|---------------------------------|
| Dra. Irma Y. Rivas Ríos. | Coordinación Nac. de Anestesiología | HG |
| Ing. Oscar Miguel Mejía Guardado. | Jefe Servicios Generales | Hosp. Policlínico Zacamil. |
| Lic. Helen E. Sorto. | Jefe Enfermera Sala de Operaciones | Hospital Policlínico Roma |
| Lic. Lizania R. Rivas Trujillo. | Coordinación IAAS | Hospital Policlínico Roma |
| Lic. Judith Ester Aguilar de Álvarez. | Jefe Servicios Generales | Hospital Regional de San Miguel |
| Lic. Flor de María Ayala. | Enfermera de IAAS | Hosp. Policlínico Zacamil. |
| Lic. Fátima Guadalupe Vigil Flores. | Enfermera de IAAS | Unidad Médica Zacatecoluca |
| Lic. Mayra Arely Ayala. | Enfermera de IAAS | Unidad Médica 15 de Septiembre |

X. Registro de actualización del documento

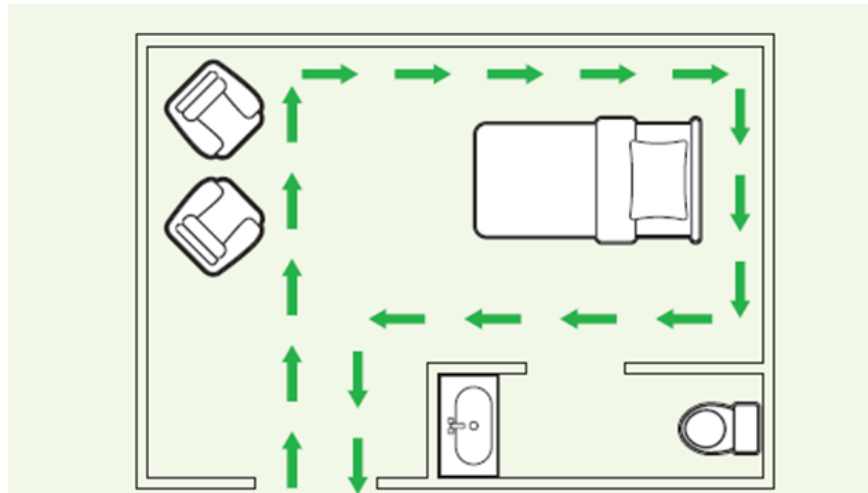
|  | Manual de procedimientos en salud de limpieza y desinfección de centros de salud del ISSS. | | MPS-002 |
|---|--|---|-----------------------------|
| Modificaciones | | | |
| Versión | Fecha | Naturaleza de la modificación | Aprobado |
| 0 | Agosto 2005 | Manual de procedimientos para la limpieza y desinfección de áreas en los centros de salud del ISSS. | Ing. Jorge Mariano Pinto. |
| 1 | Mayo 2023 | Actualización de manual de procedimientos de limpieza y desinfección de centros de salud del ISSS, Sustituyendo <ul style="list-style-type: none"> - El Manual de procedimientos para la limpieza y desinfección de áreas en los centros de atención del ISSS, agosto 2005. - y los temas relacionados a limpieza y desinfección contenidos en: - El manual de procedimientos para la vigilancia Prevención y control de infecciones asociadas a la Atención Sanitaria, marzo 2020. - Lineamientos para la prevención de las Infecciones asociadas a la Atención Sanitaria por COVID-19 en la red de servicios del ISSS, 2020. - Norma de Sala de Operaciones, enero 2005. | Dra. Mónica Guadalupe Ayala |

XI. Anexos

Anexo 1. Estrategia de limpieza de las áreas más limpias a las áreas más sucias.




Anexo 2. Estrategia de limpieza de superficies ambientales, con movimiento de manera sistemática alrededor de las áreas de atención de pacientes.



Tomado de: CDC e ICAN. Mejores prácticas de limpieza ambiental en centros de atención médica en entornos con recursos limitados. Atlanta, GA: Departamento de Salud y Servicios Humanos de los EE. UU., CDC; Ciudad del Cabo, Sudáfrica: Red Africana para el Control de Infecciones (Infection Control Africa Network); 2019. Disponible en: <https://www.cdc.gov/hai/prevent/resource-limited/index.html> y <http://www.icanetwork.co.za/icanguideline2019/>




Anexo 4. Bitácora de limpieza terminal (C. SAFISSS 130201739)

|  INSTITUTO SALVADOREÑO DEL SEGURO SOCIAL GERENCIA DE SALUD EQUIPO DE PREVENCIÓN Y CONTROL DE INFECCIONES ASOCIADAS A LA ATENCIÓN SANITARIA BITÁCORA DE LIMPIEZA TERMINAL | | | | | | |
|--|----------------------------|------------------------------------|--------------|----------------------------------|--------------|----------------------|
| CENTRO DE ATENCIÓN: | | | | MES | | |
| SERVICIO: | | | | | | |
| FECHA/HORA | ACTIVIDAD REALIZADA | RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD | FIRMA | RESPONSABLE DE SUPERVISAR | FIRMA | OBSERVACIONES |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |

C. SAFISSS 130201739

XII. Registro de Adendas

|  | Manual de procedimientos en salud de limpieza y desinfección de centros de salud del ISSS. | MPS-002 | |
|---|--|----------------------------|----------|
| Adenda | | | |
| # Adenda | Fecha | Detalle de la modificación | Aprobado |
| 1 | | | |
| 2 | | | |
| 3 | | | |
| 4 | | | |
| 5 | | | |
| 6 | | | |
| 7 | | | |