

COMISIÓN GLOBAL DE SALUD PUBLICA



INFORMACIÓN TECNICA

SERVICOS GENERALES

V0- 23 Marzo de 2020

PROTOCOLO DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN DE ÁREAS, SUPERFICIES Y EQUIPOS EN PICO RESPIRATORIO Y COVID-19

OBJETIVO

El fundamento de este protocolo se encuentra en el Manual de Bioseguridad, el Plan de residuos y el Protocolo de Limpieza y Desinfección de áreas y superficies de Keralty. A continuación se relacionan las medidas específicas adicionales para SARS-Cov2 / COVID-19.

ALCANCE

Aplica para las áreas o servicios de las IPS donde se realice un proceso de atención de pacientes que cumplan las definiciones de caso sospechoso o confirmado de Infección Respiratoria Aguda por Coronavirus (CoV-19)

PROTOCOLO DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN DE ÁREAS SUPERFICIES Y EQUIPOS

El conocimiento y mantenimiento de las indicaciones para el aislamiento de pacientes sospechosos o confirmados con nuevo coronavirus (SARS-Cov2) es fundamental para proteger a los trabajadores de la salud, servicios generales, áreas administrativas, vigilancia y todas las que hagan parte integral de los equipos de cuidado de los Prestadores de Servicios de Salud.

Se cree que el nuevo coronavirus (SARS-Cov2), se transmite más ampliamente a través de las gotitas respiratorias, que se producen cuando una persona infectada tose o estornuda. El contagio por gotitas respiratorias puede presentarse cuando las gotitas de la tos o el estornudo de una persona infectada



COMISIÓN GLOBAL DE SALUD PUBLICA



INFORMACIÓN TECNICA
SERVICOS GENERALES

V0- 23 Marzo de 2020

se transmiten por el aire a corta distancia (por lo general hasta una distancia de 1 metro) y se depositan en las membranas mucosas de la boca, nariz u ojos de las personas que están cerca. El virus también se puede propagar cuando una persona toca una superficie o un objeto contaminado con gotitas infectadas y luego se toca la boca, la nariz o los ojos. Además, es posible que se propague por aerosoles en aquellos procedimientos generadores de aerosoles.

El método de aislamiento consiste en la separación de personas sospechosas o confirmadas, de huéspedes susceptibles al SARS-Cov2 (comunidad, trabajadores y demás pacientes), en lugares de atención en salud. Entendiéndose que a todo paciente sospechoso o confirmado de portar SARS-Cov2 se le deben aplicar las medidas de barrera para prevenir y controlar su transmisibilidad, implicando ello utilizar habitaciones o zonas aisladas del resto de pacientes y trabajadores de la salud.

Normas Generales

- Recuerde que todo paciente es potencialmente infeccioso, por lo cual siempre utilice las medidas de protección estándar:
 - 1. Higiene de manos,
 - 2. Uso de guantes,
 - 3. Uso de elementos de protección personal, de acuerdo a la estimación del riesgo,
 - 4. Prevención de exposiciones por accidentes con instrumentos corto punzantes.
 - 5. Cuidados para el manejo del ambiente y de la ropa, los desechos, soluciones y equipos.
 - 6. Estornude en el antebrazo o cubriéndose con pañuelos desechables, nunca con la mano
 - 7. Limpieza y desinfección de dispositivos y equipos biomédicos.



COMISIÓN GLOBAL DE SALUD PUBLICA



INFORMACIÓN TECNICA

SERVICOS GENERALES

V0- 23 Marzo de 2020

- El servicio asistencial definirá y señalizara con (Aislamiento gotas y contacto) los sitios destinados al cuidado y aislamiento de pacientes con sospecha o diagnóstico de COVID-19, de esta manera se informará a servicios generales quienes posteriormente darán la alerta al proveedor de limpieza.
- Enfermería notifica al área que recibe al paciente antes de la llegada del mismo.
- Las áreas en donde se ubique el caso sospechoso o confirmado se denominaran áreas críticas. Todo el equipo debe propender por limitar el número de trabajadores de la salud, familiares y visitantes que están en contacto con un caso sospechoso o confirmado. El Personal asistencial de la sede debe mantener un registro de todas las personas que ingresan a la habitación del paciente, consultorio o cubículo, incluido todo el personal y los visitantes
- Limpiar y desinfectar de manera rutinaria, incrementando las frecuencias de limpieza en las áreas TODAS las superficies de mayor contacto con el paciente, en las sedes asistenciales y administrativas no olvidar: Digiturno, botones de ascensores, barandas huelleros, grifos de lavamanos, llave de sanitarios, dispensadores de Gel, manijas de puertas, cabinas telefónicas de centros médicos y oficinas de servicio.
- En las áreas de aislamiento mantener elementos exclusivos para la limpieza y desinfección.
- Se solicita realizar seguimiento y supervisión del proceso de limpieza y desinfección de las diferentes áreas relacionadas con los casos confirmados o sospechosos.
- Personal de limpieza debe usar sus elementos de EPP dependiendo de los sitios destinados para limpieza, así:

EPP para Personal de limpieza estándar	EPP para el personal de limpieza en áreas críticas pacientes hospitalizados o aislados con sospecha o confirmación COVID-19		
Guantes yUniformeCofiaZapatos antidelizante	 Protector ocular (gafas de seguridad o pantalla facial) Guantes Bata de manga larga antifluido limpios y no estériles (algunos de estos procedimientos requieren el uso de guantes estériles); entregada por la institución Keralty. 		



COMISIÓN GLOBAL DE SALUD PUBLICA

G C C KERALITY

Excelencia Clínica

INFORMACIÓN TECNICA

SERVICOS GENERALES

V0- 23 Marzo de 2020

	ascarilla convencional. apatos antideslizantes e impermeables
--	--

Uso de mascarilla quirúrgica (tapabocas convencional).

La mascarilla quirúrgica debe usarse por todo el personal que este en contacto con pacientes confirmados o sospechosos de COVID 19 y que NO realicen procedimientos generadores de aerosoles (antes mencionados). Esto incluye personal de limpieza, alimentación, mantenimiento, laboratorio, ingenieros biomédicos además del personal médico y asistencial que no realice procedimientos generadores de aerosoles.

- Si bien es necesario subrayar, que una mascarilla por sí sola no proporciona suficiente protección por lo cual debe combinarse con otras precauciones como:
- 1. Lavado de manos (principal), evitar tocar cara (ojos, nariz, boca).
- 2. Uso y manipulación adecuada de la mascarilla (lavado de manos antes de colocarla e inmediatamente después de retirarla, no tocar el frente de la mascarilla, no guardar en bolsillo, etc.).
- 3. Usar otros elementos de bioseguridad de forma correcta, como gafas de protección ocular (las cuales se deben lavar y desinfectar después de usarlas).
- 4. Desinfección rutinaria de los elementos de mayor contacto.
- 5. La mascarilla después de salir de la habitación se desecha.
 - El personal de limpieza y de ropería deberán conocer y aplicar el protocolo de limpieza y desinfección y Manual de bioseguridad Keralty según el tipo de aislamiento requerido.
 - Los procedimientos estándar de limpieza y desinfección son apropiados para coronavirus en entornos de atención médica, incluidas las áreas de atención al paciente en las que se realizan procedimientos que generan aerosoles, con los productos que tengan actividad contra virus encapsulados como hipoclorito, peróxido de hidrógeno, amonios cuaternarios de quinta.
 - Usar los desinfectantes de acuerdo a recomendaciones del fabricante.



COMISIÓN GLOBAL DE SALUD PUBLICA



INFORMACIÓN TECNICA

SERVICOS GENERALES

V0- 23 Marzo de 2020

- Retirar del ambiente de aislamiento los muebles y enseres no esenciales, los que permanezcan deben ser de fácil limpieza y no almacenar o retener residuos, ya sea dentro o alrededor de sí mismo.
- Se debe efectuar desinfección y limpieza del área, empleando las técnicas definidas en los protocolos de limpieza y desinfección de Keralty y las diluciones adecuadas de los desinfectantes, de acuerdo a los procedimientos básicos de limpieza y desinfección.
- Los trabajadores y proveedores deben conocer el mecanismo y la obligación de notificar los incidentes y accidentes de trabajo.
- No manipule teléfonos celulares dentro de la habitación, para evitar contaminarlos.
- Frente al manejo de casos sospechosos o confirmados del nuevo coronavirus (nCoV-2019) se establece que las diferentes áreas en donde se ubique el caso sospechoso o confirmado requerirá realizar limpieza y desinfección recurrente y en el momento de egreso del paciente realizar limpieza y desinfección terminal.
- Se recomienda que el desinfectante para este proceso debe ser de nivel intermedio o alto para superficies y equipos biomédicos, debe cumplir con las recomendaciones del fabricante y del INVIMA.
- El proceso de desinfección para los casos sospechosos de nuevo coronavirus (nCoV-2019), son una parte fundamental en la bioseguridad y contención de la transmisión del virus.
- Asegúrese de que los procedimientos de limpieza y desinfección se sigan de manera consistente y correcta, de acuerdo a lo establecido en el manual de bioseguridad de la institución y en el protocolo de limpieza y desinfección de áreas y superficies.
- Realice la verificación del proceso de limpieza y desinfección para garantizar la efectividad del mismo,
- Se realizara la verificación a través de las pruebas de luminometrías ATP, para áreas superficies y equipos, (se seguirán haciendo como se venían practicando por muestreo.)

Manejo de Desinfectantes

El proceso de desinfección para la atención de los casos confirmados o sospechosos del nuevo coronavirus (nCoV-2019), son una parte fundamental en la bioseguridad y contención del virus. La selección del desinfectante debe tener en cuenta la capacidad de la institución y el talento humano que está a cargo de



COMISIÓN GLOBAL DE SALUD PUBLICA

INFORMACIÓN TECNICA V0- 23 Marzo de 2020



este procedimiento para seguir las indicaciones del fabricante frente a su almacenamiento, tiempo de acción, forma de aplicación y demás indicaciones para garantizar la desinfección de las áreas y superficies.

Para la desinfección de las superficies ambientales hospitalarias o domiciliarias, la Organización Mundial de la Salud recomienda emplear un desinfectante que sea efectivo contra virus cubiertos (El coronavirus pertenece a esta categoría), específicamente, recomienda emplear alcohol etílico para la desinfección de algunos equipos biomédicos reusables (ej.: termómetros) y para las superficies, el hipoclorito de sodio o precursores de sodio como el dicloroisocianurato de sodio que tiene la ventaja de la estabilidad, la facilidad en la dilución y que no es corrosivo. Algunos dicloroisocianurato tienen registro INVIMA para uso en equipos Biomédicos. Ver tabla No.1 sobre agentes virucidas.

En la selección de un desinfectante se recomienda verificar que el fabricante posea las pruebas de control de calidad, y pruebas de desempeño frente a los microorganismos que declara actividad que confirmen que tiene actividad virucida (ejemplo: actividad contra norovirus (calicivirus) o adenovirus o poliovirus o coronavirus específicamente).

Tabla No.1. Desinfectantes con acción virucida

COMPUESTO	CONCENTRACIÓN	NIVEL DE DESINFECCIÓN	VL	VH
Cloro	2500 ppm	Intermedio/bajo	+	+
Peróxido de hidrogeno	3-25 %	Intermedio	+	+
Alcoholes	60-95%	Intermedio	+	+
Fenoles	0.4-5%	Intermedio/bajo	+	+
Amonios Cuaternarios	0.4-1.6%	Bajo	+	-
Ácido peracetico	0.001-0.2	Alto	+	+
Glutaraldehido	2%	Esterilizante químico	+	+

VL= virus lipofílicos, VH = virus hidrofílicos, IE = inactivación enzimática, DP = desnaturalización de proteínas, IAN = inactivación de ácidos nucleicos.

Tomado y adaptado de Manual Esterilización Centros Salud 2008.pdf; disponible en http://www1.paho.org/PAHO-USAID/dmdocuments/AMR.



INFORMACIÓN TECNICA

SERVICOS GENERALES

COMISIÓN GLOBAL DE SALUD PUBLICA

V0- 23 Marzo de 2020



Frente al producto a emplear se recomienda utilizar un desinfectante de uso común a nivel hospitalario que sea efectivo para virus con envoltura lipídica 1.

NIVELES DE DESINFECCIÓN.

Estos niveles se basan en el efecto microbicida de los agentes químicos sobre los microorganismos y pueden ser:

Desinfección de alto nivel (DAN): Es realizada con agentes químicos líquidos que eliminan a todos los microorganismos. Como ejemplos: el orthophthaldehído, el glutaraldehído, el ácido peracético, el dióxido de cloro, el peróxido de hidrógeno y el formaldehído, entre otros.

Desinfección de nivel intermedio (DNI): Se realiza utilizando agentes químicos que eliminan bacterias vegetativas, mycobacterium, virus y algunas esporas bacterianas. Aquí se incluyen el grupo de los fenoles, hipoclorito de sodio, el alcohol, la cetrimida, el grupo de amonios cuaternarios y otras asociaciones de principios activos.

Desinfección de bajo nivel (DBN): Es realizado por agentes químicos que eliminan bacterias vegetativas, hongos y algunos virus en un período de tiempo corto (menos de 10 minutos). Como, por ejemplo, cloruro de benzalconio.

Recomendaciones a tener en cuenta para un correcto almacenamiento y disposición de los desinfectantes y detergentes.

Almacenamiento central:

- Asegúrese 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, indicada en la etiqueta del producto.
- Controlar humedad del área.
- Cumplir con las condiciones de ventilación.
- Señalizar el área.

Disposición de los desinfectantes y detergentes en el sitio de uso:

Departamento de Enfermedades Infecciosas

Instituto Global de Excelencia Clínica / Gerencia de Calidad Keralty



COMISIÓN GLOBAL DE SALUD PUBLICA



INFORMACIÓN TECNICA

SERVICOS GENERALES

V0- 23 Marzo de 2020

- Asegure condiciones de almacenamiento según instrucción del fabricante 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 y asegurar que se encuentren limpios y sea el indicado de acuerdo al tipo de insumo

Procedimiento de limpieza y desinfección en IPS de Urgencias o Consulta externa

- Realizar la limpieza y desinfección de áreas y superficies en donde se ubicó el paciente durante la estancia en la IPS y tan pronto se retire el paciente de dicha zona.
- El personal de limpieza y desinfección será el recurso humano que se estipula en los protocolos de la institución el cual debe estar preparado y capacitado para esta labor y deberá utilizar los elementos de protección Individual adecuado según la actividad a desempeñar, con el fin de reforzar la importancia del tema en la prevención de la diseminación de este virus.
- Se debe realizar la limpieza y desinfección de techos, paredes y pisos, con los insumos necesarios y de acuerdo a los protocolos de la institución en las áreas donde se realizó la atención del caso confirmado o sospechoso.
- En cuanto a la limpieza y desinfección de las superficies se limpiarán todos los objetos no desechables, equipos, unidad del paciente, aparatos, mobiliario y enseres afectados.
- Con un paño húmedo con detergente es el primer paso necesario para remover polvo y material orgánico de las superficies, posteriormente aplicar desinfectante de acuerdo con lo descrito en los protocolos institucionales.
- La limpieza y desinfección de los elementos descritos se realizará con el desinfectante que la institución tenga establecido de acuerdo a los protocolos, dicho desinfectante debe estar avalado por el INVIMA y se manejará según recomendaciones del fabricante del desinfectante y de los dispositivos médicos.
- Se requiere realizar validación y seguimiento al procedimiento de limpieza y desinfección mediante verificación directa, así mismo comprobar que el personal encargado cuente con los elementos de protección Individual y que los utilicen de manera adecuada.



INFORMACIÓN TECNICA

SERVICOS GENERALES

COMISIÓN GLOBAL DE SALUD PUBLICA

UD PUBLICA

V0- 23 Marzo de 2020



Procedimiento de limpieza y desinfección en IPS de hospitalización.

- Usar guantes de caucho para el trabajo pesado, se deben lavar con jabón líquido y desinfectarlos con amonio cuaternario, sin retirar el producto y permitir su secado. Antes de retirar el paño desechable se debe observar con el fin de detectar la presencia de material cortopunzante.
- Los dinámicos deben ser exclusivos para cada área y se deben desinfectar entre un ambiente y otro.
- Para la limpieza de pisos, se deben seguir las técnicas de barrido húmedo, enjabonar, enjuagar y secar. Posteriormente se debe realizar la desinfección.
- Para pacientes en aislamiento, se recomienda el uso exclusivo del kit de limpieza y desinfección de superficies de un solo uso.
- El material de limpieza debe ser exclusivo de cada área, no pudiéndose utilizar el material empleado en las áreas de alto riego en las zonas de bajo riesgo, ni el material usado en los baños fuera de ellos.
- Aplicar las soluciones detergentes y desinfectantes según las indicaciones del fabricante y protocolo institucional de manual de bioseguridad y protocolo de limpieza y desinfección.
- No barra, use técnica de arrastre, con el fin de reducir que se propaguen los microorganismos y el polvo.
- Realizar limpieza y desinfección del material de trabajo todos los días al finalizar la limpieza de cada una de las áreas, el material de trabajo, se debe:
 - Limpiar con agua y detergente.
 - Enjuagar y aclarar.
 - Desinfectar
 - Posteriormente secar los elementos de aseo y almacenar.

Como medida de precaución para la diseminación de microorganismos, se recomienda la limpieza y desinfección recurrente diaria de los equipos biomédicos, unidad del paciente y superficies ambientales y limpieza y desinfección semanal o periódico de todas las superficies ambientales, equipos biomédicos, áreas de almacenamiento entre otros.



COMISIÓN GLOBAL DE SALUD PUBLICA

G E C

Excelencia Clínica

INFORMACIÓN TECNICA

SERVICOS GENERALES

V0- 23 Marzo de 2020

Limpieza y desinfección- en medios de transporte terrestreambulancia.

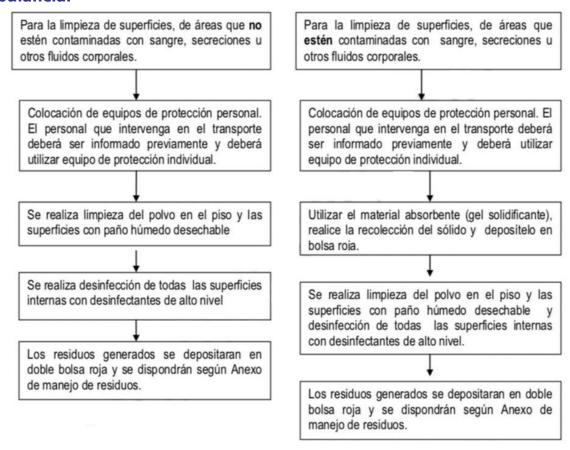


Ilustración 1. Paso a Paso de limpieza y desinfección en ambulancias.
 Fuente Ministerio Salud Colombia

Manejo de Ropa

- Para las áreas de aislamiento, se debe dotar con ropa de desechable, y una vez usada se define como residuos Biológico.
- La ropa de hospitalización contaminada debe manejarse en bolsa roja, cerrada y marcada para el envío a la planta de lavado.



COMISIÓN GLOBAL DE SALUD PUBLICA



INFORMACIÓN TECNICA

SERVICOS GENERALES

V0- 23 Marzo de 2020

 Los operarios del proveedor de ropa deben usar los elementos de protección personal.

BIBLIOGRAFÍA

- World Health Organization, Infection prevention and control during health care when novel coronavirus (nCoV) infection is suspected Interim guidance
 25 January
 2020, disponible enfile:///C:/Users/scorredor/Downloads/9789240000919-eng.pdf
- Organización Mundial de la Salud. Coronavirus causante del Síndrome respiratorio de Oriente Medio (MERS-CoV). Disponible en: https://www.who.int/features/qa/mers-cov/es/.
- Manual de bioseguridad para prestadores de servicios de salud que brinden atención en salud ante la eventual introducción del nuevo coronavirus (ncov-2019) a Colombia. Disponible en: https://www.minsalud.gov.co/Ministerio/Institucional/Procesos%20y%2 Oprocedimientos/GIPM01.pdf.
- Gestión de las intervenciones Individuales y las intervenciones individuales y colectivas para la promoción de la salud y prevención de la enfermedad, Limpieza y Desinfección en Servicios de Salud ante la introducción del nuevo coronavirus (SARS-CoV-2) a Colombia GIPS07

ELABORADO POR

Constanza Hernández Enciso

Gerente de Servicios y ambiente Físico

Vicepresidencia de Infraestructura Física Keralty



COMISIÓN GLOBAL DE SALUD PUBLICA



INFORMACIÓN TECNICA

SERVICOS GENERALES

V0- 23 Marzo de 2020

REVISADO POR

Diana Bermudez Olarte

Coordinadora Departamento de Enfermedades Infecciosas Clínica Colsanitas

Laura Ximena Ramírez Barreto

Enfermera Convenio Docencia Servicio/ Calidad y Seguridad por el Paciente EPS Sanitas

APROBADO POR

Dr. Fredy Guevara

Jefe Nacional del Departamento de enfermedades infecciosas Clínica Colsanitas

Dr. Carlos Álvarez

Vicepresidente de salud Clínicas Colsanitas

Comisión de Salud Pública Keralty COVID-19

Fin del documento.