



# GUÍA PARA LA LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN DE AMBIENTES COVID-19

Guatemala, abril 2020.

## INDICE

Guía para la limpieza y desinfección de ambientes (COVID-19).....	3
Manejo de desechos sólidos hospitalarios .....	9
Servicio de alimentación y manejo de vajilla.....	13
Utilización y manejo de los equipos de protección personal (EPP) .....	14
Bibliografía.....	15



## GUÍA PARA LA LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN DE AMBIENTES (COVID-19)

El ambiente de los servicios es foco de especial atención en este brote, ya que el virus permanece en sillas y mesas, entre otros, para minimizar la diseminación de microorganismos, debe mantenerse ambientes y superficies limpios.

La limpieza y desinfección ambiental debe ser rigurosa garantizando la seguridad y protección del personal de aseo.

### **Las superficies tienen riesgo de transmisión directa de la infección, por medio de:**

- Las manos de los profesionales de salud en contacto con las superficies.
- La ausencia de la utilización de técnicas básicas de limpieza.
- Mantenimiento de superficies húmedas o mojadas.
- Mantenimiento de superficies polvorosas.
- Condiciones precarias de los equipos y mobiliario.

### **Normas generales:**

- Cumplir con todas las normas, indicaciones y advertencias que se le indiquen al ingreso a las áreas donde se manejen pacientes con sospecha o confirmación de infección por COVID-19.
- Supervisión de Medidas de Bioseguridad: Todo personal de salud que realice una actividad en el área de atención, sobre todo con un paciente sospechoso o confirmado, será supervisado por un personal que vigilará, apoyará y documentará el cumplimiento satisfactorio de todo el proceso de Bioseguridad. (Listas de chequeos de: Lavado de Manos, Colocación y retiro del Equipo de protección personal (EPP), limpieza/desinfección y manejo de desechos Bioinfecciosos).

- El Comité de Nosocomiales debe monitorear y evaluar frecuentemente los mecanismos que garanticen el cumplimiento de las medidas de bioseguridad y hará las recomendaciones pertinentes.
- El personal de salud no tocará con los guantes puestos: Cerraduras, teléfonos, puertas, ascensores, ya que esto aumenta el riesgo de contaminación de las superficies.
- Los equipos de limpieza y desinfección de las áreas donde se manejen estos pacientes como trapeadores, carros de conserjería, entre otros, deberán ser de uso exclusivo de cada área, estos deben estar rotulados y se debe contar con área exclusiva para el almacenamiento del equipo de limpieza.
- No realizar barrido en seco ni sacudir polvo de las superficies, realizar barrido húmedo (paños húmedos). Está prohibido el uso de escobas.
- Equipar el carro de conserjería con todos los insumos necesarios para las tareas de limpieza y desinfección, colocarlo en la entrada de la habitación sin obstruirla.
- Utilizar hipoclorito de sodio 5% como desinfectante.
- Realizar la limpieza según sea el caso.

# LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN

(áreas de encamamiento, estación de enfermería, pasillos, áreas de descanso, baños y elevador).

## Clasificación de las áreas de limpieza:

Las superficies horizontales de las salas/áreas de aislamiento, particularmente aquellas donde el paciente ha estado acostado y/o tocado con frecuencia, e inmediatamente alrededor de la cama del paciente, deben ser limpiados regularmente y luego del alta.

- Para evitar la posible generación de aerosoles de patógenos de Infecciones Respiratorias Agudas (IRA), es preferible realizar una limpieza húmeda (pañó húmedo); se deben cambiar las soluciones de limpieza, los paños de limpieza y los trapos frecuentemente, debido a que los mismo se contaminan con rapidez.
- El equipo usado para limpieza y desinfección, debe limpiarse y secarse después de cada uso.
- Los trapos deben lavarse diariamente y secarse por completo antes de ser guardados o volver a usarse.
- Para facilitar la limpieza diaria, mantenga las áreas alrededor del paciente libres de suministros o equipo innecesarios.
- Limpie con un paño con desinfectante la camilla y las áreas circundantes después de haber sido usada por pacientes con confirmación o sospecha de COVID-19, si hay disponibilidad, puede ser útil emplear sábanas de papel en las camillas y cambiarlas entre un paciente y otro, limpiando después de cada uso.

## Limpieza y desinfección de material o insumos:

- Todo el material no crítico como esfigmomanómetros, termómetros, deben ser de uso exclusivo del paciente y dejarse dentro de la habitación.
- El material reutilizable que se utilice con otro paciente, deberá ser correctamente limpiado, desinfectado o esterilizado, dependiendo del tipo de material que se trate, de lo contrario deberá ser descartado.
- El material que va a hacer procesado en el área de Central de Equipos deberá ser transportado en un contenedor cerrado y se tratará de manera aislada.

- Para el procesamiento del material, el personal deberá utilizar el equipo de protección personal recomendado (uniforme de trabajo, gafas de protección reusable, mascarilla quirúrgica, bata desechable, resistencia a fluidos y guates de latex descartables) para los procesos de limpieza, descontaminación, desinfección y lavado del material.

## **Limpieza y desinfección de las superficies y los espacios**

- Limpieza recurrente (una limpieza por turno y cuando sea necesario por presencia de derrames de fluidos corporales).
- Limpieza terminal de la habitación por alta o fallecimiento del paciente.

### **1. Limpieza concurrente o de rutina:**

Se realiza diariamente en todos los turnos y cuando sea necesario (según solicitud de encargado del área). UNA VEZ POR TURNO. Incluye la limpieza de todas las superficies donde se realiza la atención (mobiliarios, equipos, pisos, puertas y sanitarios).

En las salas hospitalarias se debe limpiar la cama del paciente, mesita de noche, atril, equipos de asistencia de los pacientes, envases de desechos y cualquier otro mobiliario que se encuentre cercano al paciente, hacer énfasis en las superficies de alto contacto con el paciente como son barandas de las camas, interruptores, timbres, entre otros.

### **2. Limpieza terminal o profunda:**

Se realiza de manera programada cada 7 días por tratarse de áreas con alto y muy alto riesgo; también se realiza cuando se da alta al paciente, ante traslados o defunciones o cuando el paciente tiene una larga hospitalización. Incluye todas las superficies del área: paredes, pisos, ventanas, puerta, techos, equipos médicos, mesas, armarios, lámparas, camas, colchones, sillas y superficies de alto contacto.

## Proceso de limpieza y desinfección de las áreas:

Este proceso involucra tres pasos básicos que deben realizarse en el siguiente orden:

1. Limpieza con un jabón detergente.
2. Enjuague y secado de las superficies.
3. Colocación de un desinfectante de nivel bajo o intermedio, dependiendo del área, debiendo seguir los principios básicos de proceso de limpieza y desinfección:
  - De adentro hacia afuera.
  - De lo limpio a lo sucio, iniciar en el área más limpia y terminar en las zonas más contaminadas.
  - Del centro a la periferia.

Realizar higiene de manos y colocarse el equipo de protección personal (bata desechable, mascarilla quirúrgica, lentes de protección ocular o pantalla de protección facial y guantes gruesos de caucho o nitrilo), antes de entrar al área o habitación del paciente. Retirarlos una vez termine las tareas y realizar higiene de manos.

Realizar limpieza de pisos utilizando la técnica de dos baldes siguiendo el procedimiento en el siguiente orden: barrido húmedo, enjabonado, enjuague, secado y colocación de desinfectante. Recuerde señalar las áreas para evitar accidentes.

Guardar el material en un área de almacenamiento: limpio, desinfectado y escurrido. Hacer mayor énfasis en las superficies de mayor contacto: puertas, barandales, lavamanos, mesas, entre otras superficies.

### Paso a paso:

- a. Realice higiene de manos y colóquese el equipo de protección.
- b. Realice recolección de los desechos y colóquelos en el carro de transporte de desechos. Higiene de manos y coloque guantes limpios.
- c. Limpie la unidad del paciente con paño húmedo: enjabone, enjuague, espere secar

- y coloque desinfectante.
- d. Realice limpieza de los pisos utilizando la técnica de dos baldes siguiendo los pasos: barrido húmedo (recoja la basura con un recogedor), enjabonado, enjuague y espere secar para colocar el desinfectante.
  - e. Realice limpieza del baño. Una vez finalizado, retírese los guantes y realice higiene de manos.
  - f. Realice reposición de papel higiénico, papel toalla, jabón líquido y gel alcoholado.
  - g. Coloque bolsas de desechos en los envases.
  - h. Recoja todo el material y equipo utilizado en el área.
  - i. Previo a la salida del área retírese el equipo de protección personal, deséchelo y realice higiene de manos.
  - j. Se debe realizar dos tipos de limpieza: limpieza rutinaria o limpieza terminal.





## MANEJO DE DESECHOS SÓLIDOS HOSPITALARIOS

Los desechos generados se consideran residuos altamente contaminados por lo que se deberán seguir los protocolos establecidos en el Acuerdo Gubernativo 509-2001 Manejo de Desechos Sólidos Hospitalarios.

### Manejo de punzocortantes y calpicaduras con fluidos corporales:

Para prevenir accidentes o la adquisición de infecciones a través de los objetos punzocortantes contaminados con sangre y fluidos corporales debemos adherirnos a las siguientes precauciones:

- Disponer de agujas y jeringas descartables o dispositivos libres de agujas y bajo ningún concepto deben ser reutilizadas.
- Las agujas usadas no deben ser rotas, dobladas, ni re-encapuchadas a mano, deben ser descartadas inmediatamente en un contenedor para objetos punzocortantes.
- Los contenedores para objetos punzocortantes deben ser colocados lo más cerca posible de la unidad del paciente. Los contenedores para los desechos punzo cortantes se retiraran cuando estén  $\frac{3}{4}$  partes llenos o cuando sea necesario, inmediatamente sellarlos y reemplazarlos por otros vacíos.

- La sangre u otros fluidos corporales de todos los pacientes son potencialmente contaminados. Para prevenir las salpicaduras con sangre o fluidos corporales debemos adherirnos a las siguientes precauciones.
- Uso de EPP completo.
- Todos los materiales u objetos contaminados con sangre o fluidos corporales deben ser desechados en dos bolsas rojas.
- Este material debe ser colocado en contenedores, para su disposición final, recordar, utilizar contenedores cerrados y desinfectados, cumpliendo con las normas del manejo de desechos sólidos hospitalarios.

## **EQUIPOS Y MATERIALES A UTILIZAR:**

Se deberá de reponer todos los insumos básicos necesarios en la habitación; papel toalla, jabón líquido, etc. Esta actividad se realizara en una entrada posterior al proceso de limpieza y desinfección previo verificación de necesidades.

### **Para limpieza de áreas comunes:**

- Guantes gruesos de caucho que cubran hasta el antebrazo.
- Bata impermeable.
- Mascarilla desechable.
- Cubre botas desechable impermeable de plástico.

## Equipos y materiales a utilizar en el área de aislamiento:

Equipo para la limpieza y desinfección debe ser de uso exclusivo del área de aislamiento, y desechable según requerimiento:

- Carros de conserjería (donde se coloca todos los materiales necesarios para la limpieza y desinfección)
- Paños desechables,
- Trapeadores completos con mota desechable
- Cubos o baldes de plástico (de diferentes colores)
- Esponja de celulosa, cepillos para limpiar pared, esponja con palo con extensiones para limpiar paredes, insumos en su mayoría desechables,
- Escaleras (limpieza terminal, cielo raso)
- Bomba de aspersion (rociadoras)
- Indicadores de peligro, o placas de señalización, (PARA ÁREAS COMUNES)
- Palas plásticas desechables.
- Detergente pH neutro (verificar liquido o polvo)
- Desinfectante indicado
- Bolsas rojas

## Colocación de equipamiento protectoro para EVE (I)

- Verificar la disposición de todo lo necesario.
- Verificar la disposición de mameluco y guantes adecuados.

1.



Mameluco impermeable,  
para riesgo biológico

2.



Protección facial o gafas  
(anti-empañante)

3.



2 pares de guantes  
de nitrilo

4.



Sabana descartable  
(2 x 1.6m)

5.



Cubre-cazado  
impermeable tipo bota

6.



Mascarilla quirúrgica

7.



1 par de guantes nitrilo  
largos

8.



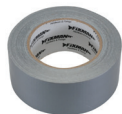
Toallas descartables  
impregnadas en cloro

9.



Recipiente, bolsa roja de  
residuos bio-peligrosos y  
precinto cierre

10.



Cinta ancha de baja  
adherencia

11.



Delantal nylon  
descartable



## SERVICIO DE ALIMENTACIÓN Y MANEJO DE VAJILLA

Como alcance a lo descrito en la Guía Técnica Coronavirus para el manejo de prevención del COVID-19, del Personal de Nutrición del Instituto Guatemalteco de Seguridad Social, también deberá cumplir con las siguientes recomendaciones.

- El servicio de alimentación será dejado en un espacio físico destinado, fuera de la sala de atención de casos sospechosos o confirmados de COVID-19.
- Posteriormente será entregado al paciente por la enfermera cumpliendo con las precauciones estándares y de contacto para el ingreso a la habitación.
- Se utilizarán cubiertos y envases desechables, los cuales se depositarán en los envases para desecho bioinfeccioso (doble bolsa roja rotuladas y selladas) para su posterior autoclaveado e incineración.
- El personal de nutrición y dietética no deberá tener contacto con los pacientes sospechosos o confirmados de COVID-19.

### Manejo de ropa hospitalaria:

- Se deberá desechar la ropa descartable en bolsas rojas rotuladas y selladas.
- Si la ropa utilizada es de tela, deberá ser retirada de la habitación en bolsas rojas, debiendo recibir un tratamiento con agua y jabón, así como hipoclorito de sodio al 5%, si lo ameritara.
- Se utilizará ropa desechable para el paciente y la cama.
- Si no se dispone de ropa desechable, al retirarla se manejará como desecho bioinfeccioso. La ropa se manipulará con el equipo de protección personal que incluya guantes gruesos de caucho que cubran hasta el antebrazo y se depositará en doble bolsa roja.
- Se manejará al área estipulada para el proceso de lavado, secado, autoclaveado o incineración.
- La ropa deberá estar debidamente seca para su uso.



## UTILIZACIÓN Y MANEJO DE LOS EQUIPOS DE PROTECCIÓN PERSONAL (EPP)

- Los EPP serán desechables, deberán ser utilizados solo dentro de las áreas de aislamiento, y /o encamamiento.
- Toda falta en el protocolo de colocación, uso y retiro de EPP y accidente laboral debe ser notificada inmediatamente y seguir el protocolo de accidentes existente en la instalación de salud donde labora.
- La evaluación de la exposición al riesgo debe darse por un médico especialista en Infectología, y/o de medicina interna, (este último sino se cuenta con infectólogo), en el caso de personal expuesto a pacientes con sospecha o confirmación de COVID-19, para la implementación del Protocolo.

### **Equipo de protección personal para los responsables de aseo para ingreso a las salas o cuartos de aislamiento.**

- El EPP debe ser de uso obligatorio
- Doble guantes de nitrilo de colores diferentes y sobre estos colocar guantes gruesos de caucho que cubran hasta el antebrazo.
- Vestimenta impermeable resistente a fluidos tipo mameluco con protector de cabeza

y calzado incorporado en una sola pieza. En caso de que el mameluco no traiga incorporado el cubre calzado, se colocará primero un cubre calzado de tal manera que quedará dentro del mameluco, una vez colocado el mameluco se colocará otro cubre calzado.

- Pantalla de protección facial o lentes de protección ocular desechable.
- Capucha quirúrgica impermeable que garantice cubrir la cabeza y el cuello.
- Mascarilla quirúrgica o respirador N95 desechable.
- Cubre botas desechable impermeable de plástico.
- Bata quirúrgica manga larga impermeable desechable.

## BIBLIOGRAFÍA:

Sociedad Española de Medicina Preventiva Salud Pública E Higiene.

World Health Organization, Infection prevention and control during health care when novel coronavirus (nCoV) infection is suspected. Interim Guidance WHO: Geneva; 2020. Disponible en: [https://www.who.int/publications-detail/infection-prevention-and-control-during-health-care-when-novel-coronavirus-\(ncov\)-infection-is-suspected](https://www.who.int/publications-detail/infection-prevention-and-control-during-health-care-when-novel-coronavirus-(ncov)-infection-is-suspected).

Center for Disease Control and Prevention. Interim Infection Prevention and Control Recommendations for Patients with Confirmed Novel Coronavirus (2019-nCoV) Under Investigation for 2019-nCoV in Health care Settings. CDC: Atlanta; 2020. Disponible en: <http://www.cdc.gov/coronavirus/2019-nCoV/hcp/Infection-control.html>

