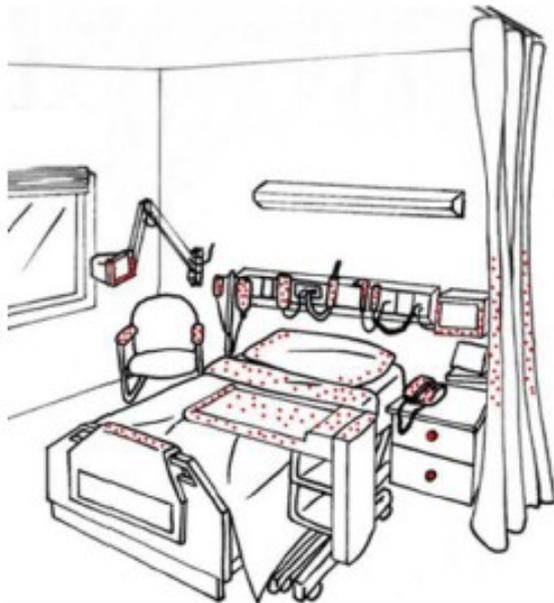


**Limpieza y desinfección de superficies de alto contacto**

El medio ambiente hospitalario se lo ha encontrado en muchas oportunidades como causa directa de infección (piletas, camas, monitores, etc) causando brotes de infecciones hospitalarias tanto de bacterias como de virus.

En relación al virus COVID-19, se ha podido demostrar la presencia en superficies del medio ambiente donde se encuentra internado un paciente afectado. **Por lo tanto debe tenerse en cuenta que no solo la transmisión directa mediante las gotitas diminutas expelidas al hablar, toser o estornudar es importante, sino que también la transmisión indirecta a través de elementos y superficies contaminadas, debe ser tomada en cuenta para la transmisión.** En este sentido, la limpieza y desinfección de las superficies que suelen contactar tanto el paciente como el personal asistencial deben ser limpiadas y desinfectadas rigurosamente.

**Las superficies se clasifican en las de alto contacto y las de poco contacto** con las manos del personal. Las superficies de alto contacto son aquellas que durante la tarea asistencial suelen tener un constante contacto con las manos del personal de salud, tales como la cama, pared lateral, panel de terapia respiratoria, pie de suero, monitores, picaportes, mesa de luz y de comer, etc estas superficies, requieren limpieza y una desinfección posterior



---

*En la habitación del paciente las superficies que se deben limpiar son: cama, barandas, cabecera y piecera, mesa de luz, mesas auxiliares, panel de terapia respiratoria, pie de suero, equipos y/o aparatos que estén conectados al paciente, sillas o sillones para familiares, y las paredes hasta la altura donde da en alto el brazo del personal de limpieza.*

---



- Los equipos y/o aparatos como bombas de infusión, monitores, etc, deben ser limpiados **entre pacientes** con la solución limpiadora desinfectante (cuando estén desenchufados), pasando el paño por toda la superficie del aparato que se trate.
- Si estos aparatos se encuentran conectados a los pacientes, se ensucian, estos deben ser repasados con una gasa humedecida con alcohol 70% mediante arrastre.
- Los equipos que ingresan a las salas de internación como portátiles de R-X, ecografos, etc deben ser limpiados con la solución limpiadora desinfectante **entre pacientes sin excepción.**

**El tipo de limpieza que debe realizarse de acuerdo con la clasificación de limpieza hospitalaria es la “rutinaria” Proceso con el paciente en cama:**

Respetar el orden de la limpieza, es decir desde lo alto a lo más bajo y desde lo más limpio a lo más sucio, para evitar contaminación. En las UCIP y Centro Quirúrgico se utiliza peroxo monosulfato de potasio estabilizado (LT8) y en el CIM y resto de áreas del hospital se utiliza Saniclor Duo. **Frecuencia:** turnos mañana, tarde y cada vez que resulte necesario

- ✿ Utilizar solución limpiadora-desinfectante sobre un paño húmedo, de modo que quede impregnado con el mismo
- ✿ El primer paso es retirar los residuos de los contenedores de la habitación y luego la del baño, reponiendo las respectivas bolsas. (Los contenedores de residuos de la habitación y del baño deben ser lavados y desinfectados diariamente y cada vez que sea necesario).
- ✿ Colocar la solución limpiadora /desinfectante en el trapo rejilla limpio y seco, proceder al frotado de silla o sillón, superficies de pared (zona baja) cercana al paciente, pie de suero, panel de terapia respiratoria, mesas auxiliares del paciente, mesa de comer, de luz, soporte de lámpara auxiliar y toda superficie cercana al paciente
- ✿ Continuar la limpieza mediante frotado de cama: barandas parte inferior de las misma es decir, patas de la cama, manivela para subir respaldo, cabecera, piecera.
- ✿ En algunas circunstancias, puede requerir la limpieza del colchón estando el paciente internado. Utilizar la solución limpiadora-desinfectante sobre el paño húmedo y proceder a limpiar la superficie del mismo. (Si esto fuera requerido por alguna circunstancia especial, es el último proceso de limpieza del entorno del paciente a realizar).
- ✿ Todos los productos que limpian y desinfectan en un solo paso, no requieren de enjuague. Dejar secar.
- ✿ Si el paciente comparte la habitación con otro paciente, proceder de igual modo teniendo la precaución de utilizar otro paño limpio y seco.
- ✿ Desechar la rejilla en la bolsa de rejillas usadas en el carro de limpieza

**Proceso de limpieza de los sanitarios**

- ✿ Utilizar un paño diferente del que se usa para limpiar el entorno del paciente
- ✿ Comenzar limpiando el cuadro de ducha o bañera si la hubiera, hasta donde llegue en altura el brazo del personal de limpieza (aproximadamente 1,60 mts)
- ✿ Continuar con los picaportes de la puerta, si la hubiera, llave de la luz y limpieza de la puerta del baño interna y externa.
- ✿ Limpiar la pileta por fuera y dentro de ella, parte externa del inodoro y su tapa
- ✿ Continuar limpiando la parte interna del inodoro. En muchas oportunidades el inodoro presenta cierta cantidad de sarro, para retirarla puede utilizarse escobillas con algún producto que favorezca su remoción (tipo CIF<sup>MR</sup> o similar). Una vez terminada, realizar limpieza y desinfección posterior de la escobilla. **(Se sugiere evitar dejar la escobilla al alcance de familiares evitando contaminación posterior, siendo la mucama la persona que la utiliza de forma exclusiva)**
- ✿ Descartar la rejilla en la bolsa de rejillas usadas en el carro de limpieza.

**Limpieza de la antesala:**

- ✿ Impregnar con solución limpiadora/desinfectante una rejilla y proceder a limpiar zona de pared, puertas de ambos lados hasta donde alcanza el brazo en alto del personal de limpieza.
- ✿ Continuar con mesada
- ✿ Por último limpiar la pileta

**Nota:** \*Los equipos y/o aparatos como R-X, ecografos, etc, se deben limpiar siempre con peroxomonosulfato de potasio estabilizado (LT8) **sobre un paño**. No debe usarse lavandina.

**Los pisos** deben limpiarse con la misma solución utilizada, mediante trapo de piso o lampaso.

### **Bibliografía**

- [www.cdc.gov](http://www.cdc.gov) -Guidelines for Environmental Infection Control in Health - Care Facilities. 2003
- Maimone, S. Higiene Hospitalaria en "Epidemiología y control de Infecciones en el Hospital" Durlach, R. y Del Castillo, MEds. Sección 5 - Cap. 43. 1º Ed. Ediciones Guadalupe. Noviembre 2006. Buenos Aires Pag. 393-397
- [www.who.int](http://www.who.int)-Webinars series. Boyce J Principles of Environmental Cleaning and Monitoring. The Adequacy of Practices. 15 junio 2010
- Guerra, S et al. Traducción de "Limpieza y Desinfección de superficies hospitalarias". Agencia Nacional de Vigilancia Sanitaria (ANVISA) Brasil. 2010
- Antares Consulting "Higiene hospitalaria": Retos y perspectivas de la limpieza y desinfección en la calidad asistencial y seguridad del paciente. Madrid 2015