

PROTOCOLO DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN DE SUPERFICIES



**Buenos
Aires
Ciudad**



PROTOCOLO DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN DE SUPERFICIES

Objetivo del protocolo

Establecer las pautas de limpieza en el marco del aislamiento extra hospitalario.

Áreas clasificadas

- **áreas grises:** Comprende los sectores de paso de circulación entre Habitaciones.
- **áreas blancas:** Comprende la habitación del paciente.

1) PROCEDIMIENTO DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN DE SUPERFICIES

1.1 GENERALIDADES

- Se tendrá en cuenta que los detergentes eliminan la suciedad y la materia orgánica disolviendo la suciedad en los casos de polvo, aceites o grasa, para luego facilitar su eliminación con el enjuague, por lo cual es importante lavar con detergente, luego enjuagar con agua limpia y desinfectar con hipoclorito de sodio al 1 % o al 10 % según sea el caso (método del doble balde/doble trapo), o realizar la higiene utilizando amonios cuaternarios a partir de la quinta generación o monopersulfato de potasio (MPP, método de limpieza y desinfección simultánea en un solo paso).
- Los amonios cuaternarios de quinta generación son limpiadores de superficies usados preferentemente porque tienen bajo nivel de corrosión sobre las superficies inanimadas, amplio espectro para la actividad microbiana y fáciles de usar.
- Se recomienda el uso de detergentes de óptima calidad
- Del mismo modo, se recomienda no baldear ni echar agua en cantidad, debido a que favorece la dispersión de gérmenes dentro del área. Se debe “trapear”.
- La limpieza generalmente requiere de fricción para remover la suciedad y los microorganismos.
- **La suciedad puede proteger a los microorganismos.**
- **La limpieza física y la fricción pueden reducir el cúmulo de microorganismos.**
- **La limpieza es requerida de forma previa a cualquier proceso de desinfección.**
- La limpieza debería realizarse de modo tal que reduzca la dispersión de polvo o suciedad que pueden contener microorganismos.
- Evitar actividades que favorezcan el levantamiento de partículas en suspensión, como el uso de aspiradoras del polvo, las cuáles serán permitidas solamente en áreas administrativas.
- Todos los productos para la desinfección deberán tener acción demostrada para la eliminación de organismos multirresistentes en las superficies y tener disponible la hoja de seguridad o ficha técnica a disposición del personal que la requiera.



- **No deben utilizarse, en las áreas grises y blancas, métodos de limpieza en seco** (escobas, escobillones, plumeros, cepillos, paños, etc.) para eliminar el polvo pues aumenta tanto la dispersión del mismo como de partículas potenciales portadoras de gérmenes, produciendo elevados índices de contaminación ambiental.
- Se utilizarán vallados de separación para tareas de limpieza: En pasillos de circulación, salas de espera, corredores, escaleras, etc., y siempre que sus anchos lo permitan, se deberán efectuar las tareas de limpieza por mitades, en sentido longitudinal, colocando vallas de separación, a fin de no interrumpir la circulación del público, y evitar que se produzcan caídas de personas por resbalamiento.
- La limpieza se hará con el máximo silencio posible y respetando escrupulosamente el horario asignado. Si quedase interrumpido el trabajo, no debe dejarse ningún elemento que obstaculice el paso del personal del equipo de salud o del público.

2) PROCEDIMIENTO DE LIMPIEZA INTEGRAL DE ÁREAS O SECTORES

2.1 GENERALIDADES:

- Cuando se realice la limpieza general, de las diferentes áreas o sectores de la Institución, se comenzará por el cielorraso, siguiendo por las paredes, carpinterías metálicas o de madera, vidrios, artefactos empotrados, y /o adheridos, y /o pendientes, alacenas, mesadas y bajo-mesadas, banquinas, etc., finalizando con los pisos .
- Los carros utilizados para la limpieza institucional deberán permitir ordenar la tarea, a fin de reducir errores. Los mismos deberán ser de superficies que permitan su fácil higiene y contarán con división de sectores (superior, medio e inferior).
- Se deberán utilizar trapos rejilla de diferentes colores (por ej. azul para limpiar todo objeto o superficie que no sea el inodoro o el bidet; amarillo para limpiar los sanitarios y artefactos menos el inodoro y el bidet; rojo para limpiar únicamente inodoro y bidet; gris para la limpieza de estaciones de enfermería, salas de médicos, áreas administrativas, etc.) permitiendo su clasificación en base a la función de donde vayan a ser utilizados, evitando, de esta forma, confusiones en los sitios a limpiar y/o desinfectar.
- Al momento de realizar las tareas de limpieza, se debe comenzar por las áreas limpias, y por último limpiar las áreas sucias, y desde las más altas a las más bajas. Al respetar el orden de limpieza desde lo limpio hacia lo sucio se disminuye el riesgo de contaminar las superficies del área limpia.
- Se limpiará en una sola dirección.
- Nunca se debe repasar por dónde ya limpió.
- Se considera que la habitación es el área limpia de la unidad del paciente. El baño puede ser considerado el área sucia donde se realiza la eliminación de excretas, se depositan los residuos patogénicos y se guardan los elementos de recolección de higiene personal.
- Dentro de la misma habitación, todo lo que está desde la cama hacia arriba, se puede considerar unidad paciente y se debe limpiar con elementos diferentes a los que están de la cama hacia abajo (tomando al colchón como punto de partida).
- Se comenzará con las superficies más cercanas al paciente y se terminará con la limpieza del piso.



- Se comenzará limpiando con una rejilla humedecida generosamente con la solución de amonio cuaternario a partir de la quinta generación o monopersulfato de potasio, todo lo que está desde la cama hacia arriba, como camas, mesitas de luz mesa de comer, dispensadores de pared, cabezales bocas de aire acondicionado, etc.).
- Se deberán limpiar las bocas de aire acondicionado con la rejilla de la habitación embebida en una solución de agua y detergente, luego enjuague con agua limpia y desinfecte con la solución de CLORO. No use el trapo de piso.
- Cambie el agua de los baldes entre cada habitación o box.
- La limpieza de los baños debe realizarse con elementos diferentes que el resto; este se deberá limpiar LUEGO DE TERMINAR CON LA CAMA Y LOS ELEMENTOS QUE ESTAN ARRIBA DE LA MISMA.
- La limpieza del piso no debería priorizarse como indispensable para la limpieza hospitalaria.
- Se debe evitar el contacto directo de los productos puros con la piel utilizados en la limpieza de superficies. Del mismo modo deben tomarse precauciones para evitar salpicaduras en conjuntivas (ojos) y mucosas, como con todo producto de limpieza.
- Toda superficie con presencia de materia orgánica debe ser limpiada primeramente con agua y detergente, luego enjuagada con agua limpia y posteriormente desinfectada con hipoclorito de sodio dejándose secar el tiempo necesario (método de 2 pasos, doble balde/doble trapo) o limpiada y desinfectada mediante el método de un solo paso (monopersulfato de potasio o amonios cuaternarios de quinta generación).

2. 2 CASOS ESPECÍFICOS

2.2.1 Limpieza de cielorrasos: Para efectuar la limpieza de cielorrasos y artefactos se utilizarán escaleras en buenas condiciones de uso, no pudiéndose apoyar en ellas baldes u otros elementos de limpieza que puedan caerse -evitándose el uso de escaleras metálicas en aquellos casos en que se esté en presencia de equipos y /o artefactos eléctricos-. Revisar los techos y eliminar las posibles telas de araña que puedan haberse formado. De igual manera proceder a quitar toda mancha de hongos mediante el uso de hipoclorito de sodio pulverizado en una rejilla o paño de limpieza.

2. 2.2 Limpieza de paredes: Para efectuar la limpieza de las paredes se procederá de arriba hacia abajo, en forma circular, con paños húmedos, poniendo especial cuidado en aquellos sectores donde se ubiquen tomacorrientes y /o se conecten equipos eléctricos, así como también bocas de salida de gases medicinales. Se atenderá particularmente superficies que presenten aristas y ángulos, en especial las juntas de cualquier tipo. Se limpiarán hasta la altura que se encuentren azulejadas o pintadas. Si se encontrasen manchas rebeldes sobre cualquiera de las superficies tratadas, deberá insistirse “a fuerza de puño” para retirar dichas manchas. Deberá repasarse sobre el borde del zócalo, ya que, al estar sobresaliendo del plano, se convierte en un sitio sobre el cuál se deposita polvo, pelusa, etc.

2. 2. 3 Limpieza de puertas y ventanas: Para efectuar la limpieza de puertas y ventanas se comenzará por los marcos, y luego por las hojas. Se pondrá especial atención a la presencia de rieles de carpinterías de tipo corredizo, así como también a las ventanas de tipo guillotina. Deberán limpiarse de ambos lados, repasando la zona de las bisagras y los 3 lados o cantos accesibles que tiene la puerta. Insistir tanto en la zona de los picaportes como así también con las manijas propiamente dichas.



Cuando se utilicen escaleras, nunca se deberán ubicar frente a puertas que abran hacia ellas, a menos que se clausure o vigile el sector.

2.2.4 Limpieza de pisos: Los pisos se limpiarán con técnica de doble balde y doble trapo toda vez que no se trate de áreas donde por normas particulares se indique otra técnica.

2.2.5 Limpieza de artefactos y locales sanitarios: Los artefactos y locales sanitarios se limpiarán y desinfectarán utilizando productos antisépticos y bactericidas específicos.

2.2.6 Limpieza de piletas: Se limpiarán una vez al día con puloil, Ciff o similar.

2.2.7 Limpieza de inodoros: Se aprieta el botón y se coloca, Cif o similar debiéndose fregar con la escobilla para inodoros. En este mismo paso, repasar la tabla, adaptadores, pie, tornillos del pie y el caño de desagote de agua del inodoro (caso de inodoros con tanque de agua amurado dentro de la pared). Luego enjuagar todo lo antes repasado con abundante agua, y pasar la rejilla pulverizando con lavandina.

3. MÉTODOS DE LIMPIEZA

Se aceptarán dos tipos de limpieza :

3.1 MÉTODO DE DOS PASOS (doble balde/doble trapo) : Detergente biodegradable aniónico y no iónico con no menos del 30% de materia activa y 80% de biodegradabilidad, diluido en agua potable más desinfección con clorados.

Consideraciones:

- La utilización de detergente común en el método de 2 pasos requiere el empleo de un balde con agua y detergente espumoso y otro balde con agua limpia. Se debe recordar que el detergente no elimina la suciedad sino que la hace soluble. El agua limpia con el enjuague (arrastre mecánico) elimina la suciedad. El paso de desinfección (con hipoclorito de sodio) es sólo para las áreas donde se estuvo en contacto con el paciente o con las manos del personal.
- Ningún tanque que almacene cloro deberá contener clorados diluidos.
- Al finalizar el día descartar el remanente de los rociadores.
- El cloro debe tener una concentración de 60 a 80 gramos por litro.
- El cloro debe ser testeado (titulación) para evaluar su concentración por la empresa contratada cada vez que se recepciona en la institución de salud y se guardará la certificación escrita que así lo acredite.
- La forma de dilución del cloro debe estar expresamente escrita y el personal la debe conocer.
- Los envases de almacenamiento de cloro deben ser opacos y no estar expuestos al calor o intemperie. Este método será usado para piso de la habitación y para todo el baño

3.2 MÉTODO DE UN SOLO PASO (limpieza y desinfección simultánea) : Para la limpieza y desinfección de superficies en general en un solo paso se podrá utilizar uno de los siguientes compuestos :

- Soluciones de detergentes desinfectantes para diluir en agua, llamadas **Amonios Cuaternarios, a partir de la quinta generación** con tensioactivos y/ o formulaciones listas para usar



con alcoholes u otros desinfectantes). **Monopersulfato de Potasio**, solución limpiadora desinfectante de amplio espectro)

Consideraciones:

- Utilizar detergentes desinfectantes en formulaciones de amonios cuaternarios a partir de la **quinta generación o Monopersulfato de potasio** que hayan demostrado su eficacia en la limpieza de superficies de instituciones de salud.
- Los detergentes desinfectantes descriptos deben contar con la certificación del ANMAT.
- Los envases que contengan estos productos deben contener una forma de dispensar el mismo para su dilución; ésta debe ser fácil y simple para el operador (por ejemplo con válvula dosificadora).
- La forma de uso de cada producto deberá estar claramente identificada por el fabricante y el personal de limpieza la debe conocer.

4) LIMPIEZA DE SUPERFICIES

4.1 Especificaciones

4.1.1 Propósito: Garantizar la reducción del riesgo de transmisión de patógenos por medio de las superficies.

4.1.2 Equipo: CARRO DE LIMPIEZA

. EL CARRO DEBE LUCIR LIMPIO Y ORDENADO.

4.1.2.1 SECTOR SUPERIOR:

- Guantes de uso doméstico.
- 1 rejilla (parte superior de mobiliarios y unidad de pacientes).
- 1 rejilla (área de enfermería y áreas administrativas).
- 1 pulverizador para el cloro diluido o la solución de amonio cuaternario a partir de la quinta generación o MPP (según método de limpieza seleccionado).
- 1 pulverizador para el limpiador multiuso.
- 2 baldes chicos de distintos colores (uno con agua jabonosa y el otro con agua limpia para el método de 2 pasos. En caso de usar el **método de 1 solo paso**, un balde tendrá la solución de amonio cuaternario a partir de la quinta generación o MPP y el otro balde agua limpia)
- Medida para la correcta dilución del cloro sólo cuando se usa el método de 2 pasos.

4.1.2.2 SECTOR INTERMEDIO:

- Insumos de sustitución (toallas de papel descartable, papel higiénico, jabón líquido, polvos limpiadores, soluciones multiuso, bolsas para residuos, precintos plásticos, etc.).

4.1.2.3 SECTOR INFERIOR:

- Secador o mopa (si se usa la mopa, el carro deberá contar con su correspondiente escurridor).
- Mango ergonómico.
- 1 rejilla (uso exclusivo para el baño).



- 1 rejilla (para la parte inferior de la unidad de paciente y el mobiliario).
- 1 pulverizador para el cloro diluido o la solución de amonio cuaternario a partir de la quinta generación o MPP (según el método empleado).
- 2 baldes grandes de diferentes colores (uno con agua jabonosa y el otro con agua limpia para el método de 2 pasos. En caso de usar el método de 1 solo paso, un balde contendrá solución de amonio cuaternario a partir de la quinta generación o MPP, y el otro balde contendrá agua limpia).
- 2 Trapos de piso de microfibra (1 exclusivo para el baño y el otro para la parte inferior de la unidad de paciente y resto de la habitación).
- 1 escobilla de inodoro.
- Bidón de detergente espumoso (en caso de usar el método de 2 pasos).
- Bidón de hipoclorito de sodio (en caso de usar el método de 2 pasos)
- Bidón de solución de amonio cuaternario a partir de la quinta generación o MPP (en caso de usar el método de 1 solo paso).

5) LIMPIEZA POR ÁREAS

5.1 MÉTODO DE 2 PASOS (DOBLE BALDE/DOBLE TRAPO)

5.1.1 Limpieza Diaria de la habitación / Unidad de paciente :

El personal de limpieza vestirá ambo y botas de goma

- Lleve los elementos de limpieza, al lugar donde serán utilizados. El carro de limpieza debe permanecer siempre fuera de la habitación.
- Lavarse las manos.
- Colóquese camisolín hemorrepelente descartable,
- Colóquese cofia. (pelo corto o largo recogido)
- Colóquese Barbijo quirúrgico descartable, tapando nariz y boca.
- Colóquese antiparras.
- Colóquese cubre calzado descartable.
- Colóquese guantes de uso domestico.
- Ventilar la habitación .
- Retire los residuos y la ropa sucia
- Coloque agua potable en los cuatro baldes, (parte superior e inferior)
- En dos baldes (superior e inferior) coloque detergente en cantidad suficiente para que haga espuma.
- En los otros dos baldes, coloque agua limpia.
- Prepare el rociador con la solución de cloro (5cc de cloro en 500 cc de agua o 10cc en 1000 cc de agua).
- Sumerja la rejilla en la solución preparada de detergente, del sector superior del carro, y comience limpiando en el siguiente orden :
 - ?? Paredes si están visiblemente sucias.
 - ?? Luces, mesas, sillas si están visiblemente sucias.
 - ?? Soportes de suero panel de cabecera de paciente y equipos de



apoyo como por ejemplo monitores, respiradores, saturómetros, oxímetros, bombas infusoras, etc.

Barandas de la cama, y la parte inferior de la cama, bandejas de pacientes, camillas, sillones, mesas de luz, timbre de llamado, teléfono, control remoto de la televisión, los interruptores de luz, las manijas de las puertas y cualquier otro objeto que forme parte de la habitación.

- **Enjuague con la misma rejilla, con el agua limpia del otro balde del mismo sector del carro.**
- Si se utilizan dispensadores de pared de soluciones antisépticas para las manos, límpielos por el exterior y donde se pulsa con la mano en ambas caras del mismo.
- En caso de ser necesario emplear el limpiador multiuso para puertas, marcos de puertas y ventanas, paredes, etc. **utilizando la rejilla de la parte superior del carro de limpieza.**
- Limpie los pisos con los elementos del sector inferior del carro. (Primero detergente y luego agua limpia).
- Luego del agua de enjuague, se podrá utilizar la dilución de lavandina (no mezclar detergente con lavandina).
- Enjuagar la rejilla en el balde de agua limpia, escurrirla y con el cloro del pulverizador humedecerla generosamente.
- Extender la rejilla sobre las barandas de la cama, mesa de luz y de comer.
- Lavar y desinfectar los guantes antes de retirarlos.
- Retirar botas descartables, el camisolín hemorrepeleante, la cofia y el barbijo descartándolos dentro de la bolsa roja ubicada en el baño de la habitación
- Lavarse las manos.
- Retirar la antipara desinfectándola.
- Lavarse las manos

5.1.2 Limpieza Diaria del baño:

- Con la esponja y la rejilla exclusiva limpie las paredes del baño, piletas, canillas, bañera, tapa de inodoro.
- Con la escobilla limpiar el interior del inodoro.
- Si es necesario usar polvos limpiadores para las canillas o cerámicos del baño, utilizar la esponja del baño.
- Luego, con la esponja, rejilla exclusiva y detergente, limpie las paredes de los baños, piletas y canillas, agarraderas de la bañera, tapa del inodoro, j; con la escobilla limpie el interior del inodoro
- chorro de agua con escobilla y detergente, enjuagar y luego desinfectarlos con hipoclorito de sodio (lavandina). No enjuagar.
- Cuando el agua de los baldes se observa sucia, se deberá cambiar.
- Enjuagar rejillas y balde, continuar con la siguiente habitación o unidad de paciente.
- Sacarse los guantes, limpiarlos y dejarlos secar.
- Lavarse las manos con agua y jabón común.

5.1.3 Limpieza de la habitación / unidad de paciente al ALTA

- Se procederá a la ventilación de la habitación con la puerta cerrada.



- No se requiere de un tiempo de espera mayor al rutinario tras la finalización de la limpieza para volver a ocupar de nuevo la habitación, es decir hasta que todas las superficies estén bien secas.
- Al finalizar la limpieza se procederá a la desinfección individualizada de todo el material de limpieza utilizado en ella.
- Lleve los elementos de limpieza, al lugar donde serán utilizados.
- Lavarse las manos.
- Colóquese los guantes de uso doméstico. Y toda la vestimenta de protección personal
- Retire los residuos y controle que la habitación no tiene elementos de atención del paciente. Si los tuviere, avise a la enfermera para que los retire; no se debe limpiar con elementos usados por un paciente, dentro de la habitación.
- Coloque agua potable en los cuatro baldes, (parte superior e inferior).
- En dos baldes (superior e inferior) coloque detergente en cantidad suficiente hasta que haga espuma; en los otros dos baldes, coloque agua limpia.
- Prepare el rociador con la solución de cloro (5cc de cloro en 500 cc de agua o 10cc en 1000cc de agua).
- Sumerja la rejilla en la solución preparada de detergente del sector superior del carro y comience limpiando en el siguiente orden:
 - ??? Paredes
 - ??? Ventanas, vidrios y puertas con sus correspondientes marcos y persianas.
 - ??? Luces, mesas, sillas, sillones, mesitas de luz.
 - ??? Camas, incluyendo los colchones de ambos lados, las almohadas y parte inferior de la misma.
- **Enjuague con el agua limpia del otro balde del mismo sector del carro.**
- Si es necesario utilizar el limpiador multiuso para puertas, marcos de ventana, ventanas, paredes, etc., utilice la rejilla de la parte superior del carro.
- Limpie los pisos con los elementos del sector inferior del carro. (primero detergente y luego agua limpia).
- Como paso final, enjuague la rejilla en el balde de agua limpia, escúrrala y con el cloro del pulverizador humedecerla generosamente.
- Extienda la rejilla sobre las barandas de la cama, colchones, almohadas, mesa de luz, panel de cabecera de la unidad de paciente.
- Cuando el agua de los baldes se observa sucia, se deberá cambiar.
- Desechar el agua de lavado en el inodoro de la habitación, en los chateros o sala de limpieza, siempre que éstas sean exclusivas para la limpieza (no donde se preparan o acondicionan alimentos).
- Terminado el proceso, lavar los baldes, trapos, rejillas y guantes. Colocar los baldes boca abajo para que escurran el líquido residual y extender los trapos para que se sequen.
- Sacarse los guantes, limpiarlos y dejarlos secar.
- Lavarse las manos con agua y jabón común.

5.1.4 Limpieza del baño al ALTA:

- Con la esponja y la rejilla exclusiva limpie las paredes del baño, piletas, canillas, bañadera, tapa de inodoro.



- Con la escobilla limpiar el interior del inodoro.
- Si es necesario, usar polvos limpiadores para las canillas o cerámicos del baño, utilizar la esponja del baño.
- Luego, con la esponja, rejilla exclusiva y detergente, limpie las paredes de los baños, piletas y canillas, agarraderas de la bañera, tapa del inodoro, con la escobilla limpie el interior del inodoro
- Entre cada elemento, enjuague la rejilla y coloque el cloro nuevamente.
- Los elementos del baño se deben limpiar con la rejilla exclusiva.
- Cuando el agua de los baldes se observe sucia, se deberá cambiar.
- Desechar el agua de lavado en el inodoro de la habitación, en los baños Sacarse los guantes, lavarlos y dejarlos secar.
- Los recipientes de residuos deben lavarse al alta del paciente, con agua detergente, enjuague y luego repasar con la rejilla del baño embebida en solución de cloro. (o amonio cuaternario a partir de la quinta generación o MPP)
- Una vez terminada la limpieza, sacarse los elementos de protección personal y Lavarse las manos con agua y jabón común antes de salir de la habitación.

5.1.5 Higiene del carro de limpieza y acondicionamiento de sus elementos :

☐☐Después de finalizar cada limpieza (por ejemplo 6, 12, 18 horas) vaciar completamente el carro.

☐☐Lavar con agua y detergente los baldes, guantes de uso doméstico y trapos.

☐☐Repasar como paso final con la rejilla embebida generosamente en el cloro del pulverizador; no enjuagar.

☐☐Vaciar el pulverizador que contiene la solución clorada, lavarlos con agua y detergente, enjuagarlo y dejarlo escurrirse hasta la próxima limpieza.

☐☐Secar los baldes con la misma rejilla, no debe quedar líquido en su interior y extender los trapos para que se sequen.

☐☐Sacarse los guantes, lavarlos y dejarlos secar.

☐☐Lavarse las manos con agua y solución jabonosa.

5.2 MÉTODO DE 1 SOLO PASO

Siguiendo lo descrito anteriormente se realizará la limpieza utilizando un producto de limpieza y desinfección en un solo paso (sin enjuague)

Este método puede utilizarse en la limpieza diaria de la habitación y el baño del paciente, y al alta.

5.2.1 Estaciones de Enfermería :

☐☐Limpiar las superficies horizontales (mesadas, piletas y canillas) una vez por turno y cada vez que sea necesario con una rejilla limpia y exclusiva para ese sector.

☐☐Estos sectores, de acuerdo al tipo de servicio y tarea que se realiza pueden requerir mayor atención. Entre cada preparación, el personal de enfermería deberá observar que las mesadas se encuentran visiblemente limpias y secas. Con un paño embebido en alcohol al 70 % se repasarán las mismas antes de cada procedimiento.



Los recipientes de residuos deberán vaciarse frecuentemente, no permitiendo que se desborde su contenido (llenarse hasta las $\frac{3}{4}$ partes de su capacidad). Los mismos se limpiarán una vez al día o cada vez que se encuentren visiblemente sucios.

Los pisos y paredes cercanas a las mesadas, se limpiarán cada vez que se observen sucias y por lo menos una vez por día.

Se limpiará en el siguiente orden :

- Retirar los residuos.
- Pared y estantes ubicados sobre la mesada de medicación.
- Mesada de medicación.
- Muebles y cajoneras.
- Heladera.
- Dispensadores de jabón para el lavado de manos, de alcohol en gel y toallero.
- Muebles bajo mesada.
- Piletas de las áreas limpias y sucias.
- Recipientes de residuos por dentro y por fuera, reponiendo la correspondiente bolsa.
- Piso.

5.2.2 Pasillos de circulación :

- Los pasillos de acceso a las áreas de internación se deben limpiar cada vez que se limpia el área de internación y cada vez que se observan sucios
- Los pisos se limpian con agua y detergente o algún detergente aromatizante.
- No usar clorados en la limpieza de pisos.
- Los pasillos de circulación podrán limpiarse con mopas que absorben polvo y pelusa

Limpieza del colchón:

- LIMPIE con agua y detergente y la rejilla de lavado.
- ENJUAGUE con agua limpia.
- DESINFECTE con la rejilla limpia y la solución del pulverizador.

6. LIMPIEZA DE DISPENSADORES

**NUNCA SE DEBE ABRIR EL DISPENSADOR CUANDO TIENE CONTENIDO DE
ALCOHOL O JABÓN EN SU INTERIOR (estando en uso)
SOLO SE ABRE CUANDO ESTÁ VACÍO**

Frecuencia de la limpieza:

- La limpieza externa de los dispensadores de pared debe realizarse diariamente en los pisos de internación cada vez que se finaliza la limpieza de la habitación o unidad de paciente, **especialmente dónde se pulsa con la mano.**
- Dos veces por turno en los circuitos cerrados y cada vez que se lo observe sucio.



La limpieza interna se hará cada vez que se reemplaza el contenido, con un algodón embebido en alcohol.