


	ESE DEPARTAMENTAL SOLUCIÓN SALUD	Versión 1	Código PR-LAB-23	Página 1 de 22	
	LIMPIEZA Y DESINFECCION EN EL LABORATORIO CLINICO	Fecha Vigencia 2020/10/02	Documento Controlado		



LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN EN EL LABORATORIO CLÍNICO

 ELABORÓ: MARIA CAROLINA OÑATE ARGOTE Bacterióloga HARVEY ROA RAMIREZ Gestión Ambiental FECHA: 2020/10/01	 REVISÓ: MARIA DANELA SOGAMOSO G. Subgerente Asistencial FECHA: 2020/10/01	 APROBADO JUAN JOSÉ MUÑOZ ROBAYO Gerente RESOLUCIÓN No. 594 de 2020/10/02
Vo.Bo: Martha Elena Amaya C. Oficina de Calidad 	FECHA: 2020/10/02	

	ESE DEPARTAMENTAL SOLUCIÓN SALUD	Versión 1	Código PR-LAB-23	Página 2 de 22	
	LIMPIEZA Y DESINFECCION EN EL LABORATORIO CLINICO	Fecha Vigencia 2020/10/02	Documento Controlado		

CONTENIDO

1.	OBJETIVOS	3
2.	ALCANCES Y RESPONSABLES	3
3.	GENERALIDADES	3
3.1	POLITICAS DE OPERACIÓN.....	3
3.2	CONTENIDO	4
3.3	DESINFECCION Y ESTERILIZACION DE EQUIPOS DE LABORATORIO..	4
3.4	TECNICAS DE LIMPIEZA Y LAVADO DEL MATERIAL DE VIDRIO EN EL LABORATORIO CLINICO.....	6
3.4.1	PASOS PARA EL LAVADO DEL MATERIAL DE VIDRIO:	6
3.4.2	PASOS PARA EL LAVADO DE LÁMINAS	7
3.4.3	PASOS PARA EL LAVADO DE CUBREOBJETOS EN USO.....	7
3.4.4	PASOS PARA EL LAVADO DE TUBOS:.....	8
3.5	TECNICAS DE ASEPSIA Y ANTISEPSIA DEL AREA.....	8
3.5.1	CLASIFICACIÓN DE LAS ZONAS DE TRATAMIENTO:	8
3.5.2	PROCEDIMIENTO DE LIMPIEZA DEL LABORATORIO CLINICO:	9
3.5.3	DESCRIPCIÓN DE LOS PROCEDIMIENTOS DE LIMPIEZA	10
3.7	CÓMO PREPARAR LA SOLUCIÓN DE HIPOCLORITO DE SODIO	18
4.	FLUJOGRAMA	18
5.	ANEXOS.....	19
6.	TERMINOS Y DEFINICIONES	19
7.	REGISTRO DE CALIDAD.....	20
8.	NORMATIVIDAD.....	20
9.	BIBLIOGRAFIA.....	21
10.	CONTROLES	21

	ESE DEPARTAMENTAL SOLUCIÓN SALUD	Versión 1	Código PR-LAB-23	Página 3 de 22	
	LIMPIEZA Y DESINFECCION EN EL LABORATORIO CLINICO	Fecha Vigencia 2020/10/02	Documento Controlado		

1. OBJETIVOS

Definir y unificar la metodología para la realización de las técnicas de limpieza y Desinfección en el laboratorio clínico y de las áreas de toma y procesamiento de muestras COVID-19 de la ESE Departamental "Solución Salud".

2. ALCANCES Y RESPONSABLES



El presente manual describe las diferentes técnicas de limpieza y desinfección en el laboratorio clínico y el área de toma y procesamiento de muestras COVID-19, establece además las responsabilidades en el recurso humano del área y los requisitos desde el momento en que se identifica la necesidad de aplicar dichas técnicas.

Las labores definidas en el presente documento están a cargo de la Bacterióloga, auxiliar de laboratorio y auxiliares de servicio general.

3. GENERALIDADES

3.1 POLITICAS DE OPERACIÓN

- El personal a cargo de esta función debe estar capacitado y familiarizado con los materiales que usa para el lavado y limpieza del material.
- Se deben establecer los métodos de limpieza, normar su uso y determinar el tipo de detergentes a utilizar.
- El material debe estar en buenas condiciones de funcionamiento. El material deteriorado puede ocasionar complicaciones o dificultades en los procedimientos.
- Se deben tomar precauciones para prevenir exposiciones laborales a sangre y fluidos corporales.
- El personal debe utilizar en todo momento barreras protectoras (delantal, guantes gruesos impermeables, mascarilla y protección ocular) y manipular en forma cuidadosa el material cortopunzante.
- Los procedimientos de limpieza, deben asegurar la remoción total de la materia orgánica e inorgánica.
- Para la remoción mecánica de la suciedad, deben utilizarse cepillos de plástico o cerdas. No debe usarse escobillas metálicas ni abrasivos.
- El personal debe estar en conocimiento de las: "Precauciones Universales con Sangre y Fluidos Corporales".
- Se debe asegurar la eliminación completa de la materia orgánica por medio de una inspección acuciosa del material antes de ser sometido a un proceso de Esterilización o Desinfección.

	ESE DEPARTAMENTAL SOLUCIÓN SALUD	Versión 1	Código PR-LAB-23	Página 4 de 22	
	LIMPIEZA Y DESINFECCION EN EL LABORATORIO CLINICO	Fecha Vigencia 2020/10/02	Documento Controlado		

- Se deberá realizar una limpieza terminal en el servicio mínimo una vez al mes.

3.2 CONTENIDO

Para garantizar la Bioseguridad en el Laboratorio Clínico y el área covid-19 es fundamental disponer de conocimientos básicos sobre la desinfección y la esterilización. Habida cuenta de que los objetos muy sucios no pueden desinfectarse o esterilizarse rápidamente, es igualmente importante comprender los conceptos básicos de la limpieza previa. A este respecto, los siguientes principios generales se aplican a todas las clases conocidas de microbios patógenos existentes.

Los requisitos particulares de la descontaminación dependerán del tipo de trabajo y de la naturaleza de los agentes infecciosos que se estén manipulando.

La información genérica que aquí se ofrece puede utilizarse para elaborar procedimientos tanto normalizados como más específicos frente a los peligros biológicos que existan en un laboratorio.



El objetivo principal de la limpieza es reducir el número de microorganismos del medio, para evitar su difusión, por tanto, el personal encargado de la limpieza y desinfección debe tener un conocimiento adecuado tanto de los procesos como de la necesidad de brindar seguridad y máxima eficiencia.

Es por eso que el método de desinfección se elige de acuerdo con el nivel de desinfección deseado, ya sea alto, intermedio o bajo. Es importante tener en cuenta las características del material que se debe desinfectar, dado que algunos desinfectantes tienen alto poder corrosivo y pueden deteriorar partes de elementos, y aun dañar las superficies tratadas (metal, aluminio, lámina de hierro, pisos de cerámica, paredes estucadas).

3.3 DESINFECCION Y ESTERILIZACION DE EQUIPOS DE LABORATORIO

Todo instrumental y equipo destinado a la atención de pacientes requiere de limpieza previa, desinfección y esterilización, con el fin de prevenir el desarrollo de procesos infecciosos.

La limpieza o descontaminación de los equipos e instrumentos, se realiza para remover organismos y suciedad, garantizando la efectividad de los procesos de esterilización y desinfección. Por lo tanto, uno de los parámetros que se debe considerar en la descontaminación es la BIO-CARGA, la cual se define como la cantidad y nivel de resistencia a la contaminación microbiana de un objeto en un momento determinado, por ejemplo; la sangre, las heces y el esputo, son sustancias que producen un alto grado de bio-carga en un objeto.

	ESE DEPARTAMENTAL SOLUCIÓN SALUD	Versión 1	Código PR-LAB-23	Página 5 de 22	
	LIMPIEZA Y DESINFECCION EN EL LABORATORIO CLINICO	Fecha Vigencia 2020/10/02	Documento Controlado		

En los años 60, E. H. Spaulding realizó un esquema de clasificación el cual se fundamenta en los riesgos de infección relacionados con el empleo de los equipos médicos. Este sistema también ha sido adoptado por el Centro de Control de Enfermedades, y es el siguiente:

MATERIAL CRÍTICOS: Son elementos que entran a los tejidos estériles o al sistema vascular. Ejemplos: instrumentos quirúrgicos etc. Requieren esterilización para ser usados. Los materiales críticos son aquellos que representan un riesgo alto de infección si están contaminados con algún microorganismo, incluidos las esporas bacterianas. Los materiales o instrumentos expuestos a áreas estériles del cuerpo deben esterilizarse. Ej. Instrumental quirúrgico y/o de curación como pinzas, tijeras etc.

MATERIAL SEMI CRÍTICO: Los materiales o instrumentos que entran en contacto con membranas, mucosas o piel no intacta pueden esterilizarse o desinfectarse con desinfectantes de alto nivel (glutaraldehído). Ej. Equipo de terapia ventilatoria, Espéculos vaginales de metal etc. Estos materiales deben estar libres de microorganismos, excepto de esporas bacterianas. Para su cuidado se recomienda la desinfección de alto nivel con compuestos como el glutaraldehído, peróxido de hidrógeno, ácido per-acético o compuestos clorados, teniendo presente que el mayor inconveniente de los dos últimos es su poder corrosivo.



MATERIAL NO CRÍTICO: Los materiales o instrumentos que entran en contacto con la piel íntegra, o no entra en contacto con el paciente, deben limpiarse con agua y jabón y desinfectarse con un desinfectante de nivel intermedio o de bajo nivel. Ej. Camillas ginecológicas, equipos necesarios para procesamiento de muestras, Muebles, etc. Su desinfección es muy importante porque se pueden convertir en reservorios y en una ruta indirecta de transmisión de patógenos nosocomiales resistentes.

En el laboratorio clínico los elementos y equipos que se usan para realizar el diagnóstico están clasificados como **no críticos**, por lo tanto, debe dársele el tratamiento respectivo.

La limpieza se puede usar alcoholes al 60 a 90% por volumen y Peróxido de hidrogeno 3- 25%.

Para asegurar la desinfección del mobiliario, las camillas se recomiendan utilizar un compuesto yodóforo al 1:70.

Las camillas ameritan limpieza y desinfección siempre que se contaminen con sangre u otras secreciones. Se puede aplicar hipoclorito de sodio a 5000 ppm

	ESE DEPARTAMENTAL SOLUCIÓN SALUD	Versión 1	Código PR-LAB-23	Página 6 de 22	
	LIMPIEZA Y DESINFECCION EN EL LABORATORIO CLINICO	Fecha Vigencia 2020/10/02	Documento Controlado		

sobre la colchoneta para inactivar los microorganismos, luego secar, enjuagar con agua y jabón y volver a secar. Las barandas se deterioran con el hipoclorito y requieren especial cuidado, principalmente en el enjuague. Para las barandas y superficies metálicas de las camillas y las sillas se recomiendan utilizar determine toda vez que estén limpias y secas.

3.4 TECNICAS DE LIMPIEZA Y LAVADO DEL MATERIAL DE VIDRIO EN EL LABORATORIO CLINICO.

La limpieza consiste en la eliminación de suciedad, materia orgánica y manchas. La limpieza previa es fundamental para conseguir una correcta desinfección o esterilización. Muchos productos germicidas sólo son activos sobre material previamente limpio. La limpieza previa debe llevarse a cabo con cuidado para evitar la exposición a agentes infecciosos.

Deben utilizarse materiales que sean químicamente compatibles con los germicidas que vayan a utilizarse después. Es muy frecuente utilizar el mismo germicida químico para la limpieza previa y la desinfección.



La solución madre no se recomienda como antiséptico, pero puede utilizarse como desinfectante de uso general y para sumergir materiales no metálicos contaminados.

El lavado inadecuado de materiales en el Laboratorio clínico incide directamente en los resultados, introduciendo errores significativos. Tenga en cuenta que para la realización de este procedimiento se debe usar:

- Equipos de protección personal: Guantes y delantales
- Desinfectante, detergentes corrientes y biodegradables y agua destilada

3.4.1 PASOS PARA EL LAVADO DEL MATERIAL DE VIDRIO:

1. Seleccionar el material para lavar
2. Descartar los residuos de muestras y reactivos antes de empezar a lavar y dejar el material en remojo, y remover las secreciones que se pueden pegar en las paredes de los tubos con un cepillo suave.
3. Dejarlo en remojo 2 horas en solución de hipoclorito de sodio al 10% en 5000 ppm si estos están sucios de material infectante o con residuos de coagulo es imprescindible enjuagarlos primero y lavarlos de inmediato.

	ESE DEPARTAMENTAL SOLUCIÓN SALUD	Versión 1	Código PR-LAB-23	Página 7 de 22	
	LIMPIEZA Y DESINFECCION EN EL LABORATORIO CLINICO	Fecha Vigencia 2020/10/02	Documento Controlado		

4. Lleve el material a un recipiente con agua jabonosa, con jabón líquido y un bactericida.
5. Enjuague el material 4 veces con agua corriente.
6. Coloque el material en la gradilla a escurrir o en un cajón metálico el cual se lleva al horno para secado en una temperatura de 80 °C por una hora.
7. Después de lavado el material lave el fregadero con cepillo y jabón, luego desinfectelo con solución bactericida.



Nota: la cristalería no debe estar contaminada con detergente, su presencia provoca hemólisis.

3.4.2 PASOS PARA EL LAVADO DE LÁMINAS.

1. Lavar cuidadosamente y dejar en alcohol etílico comercial por un tiempo. Séquelas con un pañuelo limpio cuando las láminas están nuevas.
2. Después de su uso se debe descartar en un recipiente con solución desinfectante preparada así: 200 ml de agua más 3 ml de detergente y 15 ml de desinfectante
3. Cuando estas láminas están sucias de colorantes se deben dejar en reposo por 30 minutos a 2 horas y luego lavar con agua jabonosa o con detergente en líquido o en polvo y un cepillo suave para la remoción del mismo.
4. Enjuagar con abundante agua y repetir el paso anterior.
5. Si los portaobjetos y cubreobjetos están sucios de aceite de inmersión, parafina o vaselina se deben limpiar previamente con un papel absorbente como servilleta o papel higiénico.

3.4.3 PASOS PARA EL LAVADO DE CUBREOBJETOS EN USO.

1. Se separan los cubreobjetos de los portaobjetos con un palillo o un aplicador y se ubican cada uno en un recipiente diferente con agua, detergente y con hipoclorito de sodio al 2%, se dejan ahí en remojo por 2 horas. Luego se enjuagan varias veces y se vuelven a lavar con detergente en líquido o en polvo
2. Se enjuagan al chorro varias veces y se dejan en agua limpia por lo menos 30 minutos.
3. Se enjuagan bien al chorro recordando que cualquier exceso de detergente en el material de vidrio pueden causar resultados falsos en el laboratorio.
4. El secado es con un paño que no suelte partículas de lana y se guardan por separado. Los cubreobjetos se conservan en una caja de petri pequeña

	ESE DEPARTAMENTAL SOLUCIÓN SALUD	Versión 1	Código PR-LAB-23	Página 8 de 22	
	LIMPIEZA Y DESINFECCION EN EL LABORATORIO CLINICO	Fecha Vigencia 2020/10/02	Documento Controlado		

3.4.4 PASOS PARA EL LAVADO DE TUBOS:

1. Colocarlos separadamente en un recipiente con agua corriente e hipoclorito de sodio del 2 al 5% para que los restos del suero, la sangre y las soluciones químicas no se sequen.
2. Enjuagar con abundante agua del chorro, límpielos por dentro con un cepillo para tubos de ensayo. Déjelos en remojo durante 2-3 horas.
3. Se sacan de la taza uno a uno.
4. Lavar con detergente biodegradable al 2% (Determine).
5. Enjuague cada uno con abundante agua.
6. Se colocan en un cajón metálico y se llevan a secado en el horno a 180 °C por 30 minutos los tubos y las pipetas a 37 grados centígrados.

Se debe recordar que la fase de enjuagado es crítica ya que las partículas de detergente que se queden en los utensilios de vidrio pueden causar resultados falsos en el laboratorio. Los materiales contaminados con líquidos o secreciones corporales se deben esterilizar en autoclave para prevenir enfermedades.

3.5 TECNICAS DE ASEPSIA Y ANTISEPSIA DEL AREA.

Los procesos de limpieza deben preceder siempre a los de desinfección, ya que facilitan la acción de los germicidas. El objetivo principal de la limpieza es reducir el número de microorganismos del medio, para evitar su difusión.

3.5.1 CLASIFICACIÓN DE LAS ZONAS DE TRATAMIENTO:

Clasificar las áreas y elegir de manera pertinente los diferentes mecanismos de limpieza y desinfección no sólo asegura la calidad de los procedimientos en relación con la seguridad desde el punto de vista de la asepsia, sino que presenta un beneficio económico a la institución, puesto que se hace uso racional de los desinfectantes métodos de esterilización y al mismo tiempo se garantiza la vida útil de los equipos e instrumentos.

ZONA DE TRATAMIENTO CRÍTICA:

En esta zona debe haber un mayor nivel de higiene comprende las áreas donde se realizan procedimientos invasivos como la toma de muestra y la de lavado de material, área de microbiología y esterilización, a estas áreas se deben limpiar rutinariamente con un desinfectante de nivel intermedio como el cloro, yodo o las soluciones fenólicas.

	ESE DEPARTAMENTAL SOLUCIÓN SALUD	Versión 1	Código PR-LAB-23	Página 9 de 22	
	LIMPIEZA Y DESINFECCION EN EL LABORATORIO CLINICO	Fecha Vigencia 2020/10/02	Documento Controlado		

Las áreas descritas anteriormente son consideradas críticas ya que allí se realizan de los procedimientos invasivos, donde los pacientes por su condición están más expuestos a contraer una infección, y donde se realiza el lavado del material contaminado.

El laboratorio es considerado un área crítica por tanto el procedimiento requerido es la limpieza de alto nivel, Esto se debe a su contacto directo y permanente con sangre u otros fluidos corporales a los cuales se aplican las normas de precaución universal.

ZONA LÍMITE DE TRATAMIENTO O SEMICRÍTICA:

Comprende la zona alrededor de la zona de tratamiento. En estas áreas los pacientes pueden permanecer largos períodos o bien estar de manera transitoria. Durante su estancia pueden tener contacto con elementos y mobiliario a través de la piel intacta.

ZONA PERIFÉRICA O NO CRÍTICA:



Esta zona es de difícil contaminación por el material infeccioso comprende las paredes, armarios situados fuera de la zona de tratamiento, estas áreas requieren limpieza y desinfección al final del día.

En las áreas no críticas las personas están de paso y no tienen contacto directo con los elementos hospitalarios. La limpieza está encaminada a conservar la estética y hacer el ambiente adecuado para el descanso. Ejemplo de ello son las salas de espera y el servicio sanitario del laboratorio clínico.

El procedimiento para el aseo es la limpieza y desinfección de bajo nivel. Para la limpieza diaria se puede utilizar agua y jabón desinfectante de amonio cuaternario. Como en general son áreas de gran circulación, lo más importante es la frecuencia de la limpieza.

3.5.2 PROCEDIMIENTO DE LIMPIEZA DEL LABORATORIO CLINICO:

- El procedimiento básico de limpieza para las paredes es el lavado, el cual se hace cada quince días.
- Para los pisos el método utilizado es el barrido y trapeado diario.
- El lavado profundo de las superficies de paredes, pisos, mesones en granito o aluminio debe efectuarse al menos una vez por semana, utilizando cepillo en las

	ESE DEPARTAMENTAL SOLUCIÓN SALUD	Versión 1	Código PR-LAB-23	Página 10 de 22	
	LIMPIEZA Y DESINFECCION EN EL LABORATORIO CLINICO	Fecha Vigencia 2020/10/02	Documento Controlado		

ranuras y estregando con jabón; luego de enjuagar se aplica la solución desinfectante.

- Se recomienda que los elementos de aseo sean de uso exclusivo para estas áreas; los trapeadores que se utilizan para alcanzar la parte alta de los muros deben tener una marca que las diferencie de las que utilizan para los pisos. Los trapeadores y trapos deben estar empapados de hipoclorito de sodio a 10.000 ppm.
- La limpieza concurrente (aseo rutinario) se realiza dos veces al día.
- En las áreas críticas, donde se presentan derrames de fluidos corporales (sangre, materia fecal, pus, orina, líquido amniótico), se realiza limpieza y desinfección de alto nivel entre un procedimiento y otro, y cada vez que sea necesario. La técnica para la "limpieza de fluidos y secreciones" debe ser segura, lo cual incluye la aplicación de un desinfectante de alto nivel como hipoclorito de sodio a 10.000 ppm.

3.5.3 DESCRIPCIÓN DE LOS PROCEDIMIENTOS DE LIMPIEZA

Los procedimientos básicos en las labores de limpieza y desinfección son: lavar, trapear, sacudir, desinfectar los baños, las superficies y muebles y la limpieza y desinfección de los fluidos biológicos.

1. BARRER.

Significa pasar la escoba varias veces por la superficie del piso hasta dejarlo limpio. Es una acción que debe realizarse diariamente.

EQUIPO

- Escoba cubierta con paño.
- Trapeador o perezoso.
- Espátula o cuchillo.
- Recogedor.

PROCEDIMIENTO

1. Lleve los elementos al área que va a barrer.
2. Prepare el área para barrer trasladando los muebles a otro sitio si es necesario.
3. Ubique el recogedor en el sitio apropiado y procure que esté resguardado, nunca lo deje en el pasillo o en el piso donde la gente podría tropezar.

	ESE DEPARTAMENTAL SOLUCIÓN SALUD	Versión 1	Código PR-LAB-23	Página 11 de 22	
	LIMPIEZA Y DESINFECCION EN EL LABORATORIO CLINICO	Fecha Vigencia 2020/10/02	Documento Controlado		

4. Retire toda la basura gruesa que haya en las superficies altas, en ranuras y partes difíciles de muebles y enseres, utilizando un trapeero.
5. Inicie ubicándose en el extremo más alejado del área; recuerde nuestro lema "de adentro hacia afuera"
6. Barra primero el guarda escoba, utilizando el trapeador en forma paralela.
7. Si hay residuos pegados en el piso recuerde que debe retirarlos usando espátula.
8. Barra por debajo de las mesas y equipos que no se puedan mover.
9. Recuerde que si hay mesas con cajones vacíos se deben sacar y sacudirlos.
10. Vuelva a ubicar los muebles en los sitios donde estaban ubicados inicialmente.
11. Inspeccione nuevamente su trabajo, al finalizar deje el equipo completamente limpio y en orden.

2. LAVADO

Esta técnica busca remover y retirar la suciedad de las superficies que lo requieran y que presenten suciedad.



Con el transcurso del tiempo, el polvo y la mugre forman una película grasosa, principalmente en los lugares húmedos. La decisión de cómo y cuándo se lava depende de la cantidad y el tipo de suciedad que se presente. Siempre que el piso o las superficies estén sucios de fluidos biológicos se deben lavar inmediatamente.

EQUIPO

- Esponja
- Desinfectantes
- Escoba cubierta con paño.
- trapeador o perezoso.
- Espátula o cuchillo.
- Recogedor.
- Escalera para partes altas

PROCEDIMIENTO

1. Antes de iniciar el lavado se debe despejar el área, retirando los cuadros y utensilios que dificulten la labor.
2. Identificar el lugar de ubicación de las tomas e interruptores para evitar posibles accidentes.
3. Llene las dos terceras partes del balde con agua y añada la cantidad de detergente biodegradable en la forma indicada.
4. Sumerja otro paño en la solución limpiadora, exprima de manera que el líquido caiga en la cubeta

	ESE DEPARTAMENTAL SOLUCIÓN SALUD	Versión 1	Código PR-LAB-23	Página 12 de 22	
	LIMPIEZA Y DESINFECCION EN EL LABORATORIO CLINICO	Fecha Vigencia 2020/10/02	Documento Controlado		

5. El lavado se inicia estregando las superficies con un trapo impregnado con una solución desinfectante en forma circular. Las soluciones más usadas son el amonio cuaternario y el hipoclorito de sodio a una concentración de 200 ppm. Cuando hay presencia de fluidos corporales la concentración recomendada es de 5000 ppm.
6. No mezcle solución jabonosa con desinfectante
7. Sumerja el segundo paño en agua limpia, exprima y enjuague, lave las paredes con movimientos de arriba hacia abajo.
8. Sumerja el mismo paño en agua limpia, exprima y enjuague la misma área con movimiento de lado a lado.
9. Continúe lavando, enjuagando y secando en áreas enteras, sobreponiendo las pasadas para evitar franjas sin limpiar.
10. Cambie el agua frecuentemente.
11. Evalúe usted mismo su trabajo, revise que no haya manchas.
12. Use escaleras para lavar sitios de difícil acceso.
13. Los zócalos deben estregarse con una esponja.
14. Después de estregar se enjuaga con un trapo húmedo en agua. Hay que tener cuidado de no dejar chorreados o manchas en la pared.
15. Antes de colocar nuevamente los cuadros y los utensilios hay que revisar que no queden telarañas ni polvo en los rincones, las puertas o las molduras.
16. Verificar el estado de los drenajes (desagües)



3. TRAPEADO

Consiste en frotar el piso con un trapeador seco o húmedo en solución de detergente biodegradable o en desinfectante, previa remoción del polvo.

Este procedimiento se realiza con el fin de limpiar y desinfectar los pisos, si es necesario. Se debe conocer el tipo de piso debido a que el exceso de agua y el uso de ácidos o abrasivos pueden causar deterioro de los mismos.

EQUIPO

- Traperos.
- Escoba.
- Cepillo.
- Detergente biodegradable.
- Solución desinfectante.
- Cubeta o balde.

	ESE DEPARTAMENTAL SOLUCIÓN SALUD	Versión 1	Código PR-LAB-23	Página 13 de 22	
	LIMPIEZA Y DESINFECCION EN EL LABORATORIO CLINICO	Fecha Vigencia 2020/10/02	Documento Controlado		

PROCEDIMIENTO



1. Llene las dos terceras partes de la cubeta con agua, agregue la cantidad correcta de detergente (Una parte de detergente por dos partes de agua).
2. Moje el trapeero y exprímalo de tal forma que no quede muy seco.
3. Puede usar la espátula para eliminar manchas.
4. Para trapear establezca un área de 2.5 x 3.6 metros con el fin de que el detergente afloje la mugre.
5. Se recomienda iniciar trapeando los bordes, iniciando por el lugar más alejado de la vía de acceso. Los movimientos deben ser horizontales, tratando de no pasar dos veces por el mismo lugar.
6. Para el enjuague del área se debe usar el trapeador lavado hasta verlo limpio para repararlo de nuevo. Preferiblemente se recomienda usar otro trapeador el cual debe ser enjuagado en agua limpia. Vuelva a lavarlo y seque el piso con pasadas uniformes de lado a lado haciendo movimientos en ocho. Al final pase el trapeador limpio con la solución desinfectante
7. Tener cuidado de no dejar charcos o sitios mojados que favorecen el crecimiento bacteriano.
8. Retirar todas las suciedades que se encuentren en el piso como chicles, manchas, etc. con espátulas.
9. Las áreas comunes se trapean únicamente con agua limpia y un trapeador bien lavado y escurrido. Las áreas con derrames de fluidos corporales se trapean con hipoclorito de sodio a una concentración de 5000 ppm.
10. Se deben usar dos baldes para separar el agua sucia del agua limpia. Después de terminar de trapear es necesario verificar que los baldes que se usan para el cambio de agua se disponga boca abajo para evitar el cultivo de bacterias.

Es importante verificar que los implementos estén muy limpios al hacer la nueva limpieza, con el fin de evitar la contaminación cruzada.

4. SACUDIDO O REMOSIÓN DEL POLVO

Es la eliminación del polvo o mugre que se deposita en muebles, pisos, techos u otros objetos en general. Es un procedimiento que debe hacerse en paredes, ventanas, las partes bajas como las patas, bases de escritorios o sillas.

El polvo no siempre es visible, pero constantemente está suspendido en el aire. Se deposita en los muebles, los pisos, las paredes, los techos y los objetos en general. Es necesario sacudir para evitar que se acumule y se endurezca, pues esto favorece el crecimiento bacteriano.

	ESE DEPARTAMENTAL SOLUCIÓN SALUD	Versión 1	Código PR-LAB-23	Página 14 de 22	
	LIMPIEZA Y DESINFECCION EN EL LABORATORIO CLINICO	Fecha Vigencia 2020/10/02	Documento Controlado		

EQUIPO

- Un paño húmedo.
- Un paño seco.
- Bolsa para recoger desechos

PROCEDIMIENTO

1. Organice el equipo completo para llevarlo al lugar que va a limpiar.
2. Doblar el sacudidor en cuadros los cuales se deben cambiar a medida que se van ensuciando.
3. Al sacudir un área comience por la entrada, luego siga alrededor del cuarto.
4. El sacudido se realiza horizontal o verticalmente, pasar la mano en línea recta ayuda a no dejar marcas en la superficie. Comenzar con el sacudido por las partes altas, continuar hacia las partes más bajas, superficies planas, lados y soportes.
5. Sostener el trapo con suavidad de manera que le permita absorber el polvo con facilidad.
6. Debe evitar sacudir el trapo para no dispersar el polvo.
7. Verificar que todos los espacios sacudidos queden en perfectas condiciones.
8. Después de sacudir pase el traperero seco primero y luego el húmedo, así previene que se manche con el polvo.

En el laboratorio clínico existe una limpieza rutinaria que se realiza todos los días entre 5: 00 am y 7: 00 am, luego entre 05:00 pm y 06:00 pm. Y si se necesita en horarios del medio día también se haría en el horario de 12 m a 01 pm; para ello se utiliza hipoclorito a 1000 ppm y además se realiza un lavado terminal mensualmente en días que no realice atención de pacientes utilizando hipoclorito a 2000 – 10000 ppm. Cuando se realiza el lavado terminal del área se retiran los equipos, mesas y demás elementos que obstaculicen la limpieza, los cuales deben estar previamente limpios.



Lavar techos, paredes y pisos, con agua y jabón detergente

5. LIMPIEZA DE VENTANAS Y VIDRIOS

Las ventanas es el sitio por donde ingresa más suciedad; si se conservan limpios los vidrios y los marcos de las ventanas, el lapso de limpieza en el interior de la institución disminuye.

PROCEDIMIENTO:

1. Se coloca un trapo entre el balde y el piso, para evitar que se forme anillo de agua.
2. Primero se sacude la hoja de vidrio y el marco.

	ESE DEPARTAMENTAL SOLUCIÓN SALUD	Versión 1	Código PR-LAB-23	Página 15 de 22	
	LIMPIEZA Y DESINFECCION EN EL LABORATORIO CLINICO	Fecha Vigencia 2020/10/02	Documento Controlado		

3. Posteriormente con una esponja impregnada de una solución desinfectante se inicia su limpieza comenzando por la parte superior, con movimientos horizontales, hasta llegar a la parte inferior.
4. Luego se remueve la suciedad con un trapo húmedo logrando una total transparencia en la hoja de vidrio.
5. No olvidar secar los marcos de las ventanas; éstos se oxidan con el exceso de agua. Para las partes altas se utiliza una escalera.

Las personas que realizan este oficio deben usar los elementos de protección personal requeridos. No conviene limpiar las ventanas cuando el sol se refleja directamente sobre ellas; se secan con excesiva rapidez y los vidrios quedan manchados.

6. LIMPIEZA DE MUEBLES Y SILLAS

- Para el aseo de los muebles y sillas se sacude con un trapo seco la superficie y la parte inferior donde se marca el roce de los zapatos.
- Lavar y fregar manchas pegajosas causadas por las manos, los medicamentos, etc., mediante el uso de un trapo húmedo.
- Luego pasar un trapo seco para evitar el deterioro del material de las sillas y los muebles.
- Al finalizar volver a ubicar los muebles en su lugar.



Cuando se presentan manchas en los muebles tapizados se recomienda no frotar la superficie, porque se deteriora la trama o textura de la tela. Después de ocurrido el derrame se debe absorber inmediatamente con un trapo o toalla.

7. LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN DE CAMILLAS

La camilla de los pacientes exige una limpieza y desinfección cuidadosa, debido a que en ellas pueden acumularse mugre y fluidos corporales.

PROCEDIMIENTO:

1. Retirar la ropa de la cama envolviéndola hacia el centro para evitar producir aerosoles. Se debe verificar siempre que no haya ningún elemento envuelto en la ropa.
2. La limpieza se realiza con un trapo impregnado de solución desinfectante. En la limpieza rutinaria (desinfección de bajo nivel) se usa hipoclorito de sodio a 200 ppm. En caso que la cama presente suciedad de fluidos biológicos, se

	ESE DEPARTAMENTAL SOLUCIÓN SALUD	Versión 1	Código PR-LAB-23	Página 16 de 22	
	LIMPIEZA Y DESINFECCION EN EL LABORATORIO CLINICO	Fecha Vigencia 2020/10/02	Documento Controlado		

recomienda usar una desinfección de alto nivel; se usa hipoclorito de sodio a 10000 ppm.

3. El forro de la camilla se limpia estregándolo con una solución de hipoclorito de sodio a 500 ppm o una solución a base de yodo. Se deja actuar durante 10 minutos.
4. Posteriormente se procede a limpiar el forro del colchón con un trapo limpio. La limpieza se hace con trapos bien escurridos para evitar daños causados por la humedad y la caída inadvertida de agua.
5. Luego que las superficies estén secas se procede a tender la camilla.

RECOMENDACIONES GENERALES DURANTE LA LIMPIEZA:



1. Los pisos y superficies generales de trabajo lavarlos con detergente y secarlos diariamente.
2. Las lámparas limpiarlos diariamente para retirar el polvo.
3. El equipo de limpieza (cubetas, trapeadores, ropas, etc.) deberá ser enjuagado y almacenado seco.
4. En caso de existir sangre y fluidos corporales, se indica el tratamiento local previo con uso de compuestos clorados.
5. El personal de servicio deberá usar uniformes adecuados con guantes de limpieza y demás utensilios (equipamiento de protección personal).
6. Recomendaciones: La mesa de trabajo deberá mantenerse en buenas condiciones de higiene durante toda la jornada de trabajo, por tanto, debe colocar sobre el mismo papel descartable, que se cambiará luego de la atención de cada paciente. En dicha mesa de trabajo sólo deberá estar el equipamiento necesario para la atención de cada paciente. Se deberá evitar expresamente que el guardián se encuentre en dicha mesa de trabajo.

8. LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN DE FLUIDOS BIOLÓGICOS

Se denominan fluidos biológicos a todas las secreciones de origen corporal como la sangre, el vómito, el pus. Cuando éstos se presentan deben ser limpiados de inmediato para evitar accidentes.

PROCEDIMIENTO:

1. Utilizar implementos de protección personal como guantes, mascarillas y gafas.
2. Señalizar el área y restringir el paso, con una cinta de prevención o algún objeto visible que permita evitar el ingreso o tránsito del personal no autorizado.
3. La limpieza se realiza con una solución desinfectante como el hipoclorito de sodio a 10000 ppm.

	ESE DEPARTAMENTAL SOLUCIÓN SALUD	Versión 1	Código PR-LAB-23	Página 17 de 22	
	LIMPIEZA Y DESINFECCION EN EL LABORATORIO CLINICO	Fecha Vigencia 2020/10/02	Documento Controlado		



4. Si el derrame es líquido se debe limpiar utilizando papel u otro material absorbente (como papel o gasas), el cual será dispuesto luego de su utilización como residuo biosanitario en la correspondiente bolsa roja.
5. Posteriormente, con la ayuda de una escoba y un recogedor, se retira y se deposita en los recipientes con bolsa roja destinados a la recolección de los residuos biológicos; el recipiente de basuras debe ser desinfectado con hipoclorito de sodio a 10.000 ppm.
6. El área debe ser saturada nuevamente con solución desinfectante y permanecer así por un espacio de tiempo que se adecue a las instrucciones del fabricante del producto (si se utiliza hipoclorito mínimo de 20 a 30 minutos).
7. Luego trapear.
8. En caso de ruptura de material de vidrio contaminado con sangre, otro líquido corporal, o material orgánico, recoja los vidrios con escoba y recogedor; nunca con las manos. Desinfecte el recogedor y la escoba.
9. Retire la suciedad, lave con agua y jabón, nuevamente desinfecte.
10. Los elementos de aseo utilizados se deben dejar en hipoclorito a 2500 PPM durante 20 minutos. (Traperos, escobas, recogedor).
11. Dejar en orden y aseo todos los elementos.

9. LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN DE AREAS DE TOMA Y PROCESAMIENTO DE MUESTRAS COVID-19

El objetivo es Cumplir con los lineamientos definidos en el manual emitido por el ministerio nacional de salud sobre Limpieza y Desinfección en Servicios de Salud ante la introducción del nuevo coronavirus (SARS-CoV-2) a Colombia, a pacientes sospechosos o confirmados por COVID-19.

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	+	+

	ESE DEPARTAMENTAL SOLUCIÓN SALUD	Versión 1	Código PR-LAB-23	Página 18 de 22	
	LIMPIEZA Y DESINFECCION EN EL LABORATORIO CLINICO	Fecha Vigencia 2020/10/02	Documento Controlado		

Amonios Cuaternarios	0.4-1.6%	Bajo	+	-
Ácido peracético	0.001-0.2	Alto	+	+
Glutaraldehido	2%	Esterilizante químico	+	+

3.7 CÓMO PREPARAR LA SOLUCIÓN DE HIPOCLORITO DE SODIO

Los hipocloritos son los desinfectantes más utilizados los hay en forma líquida y en forma sólida, tiene una actividad antimicrobiana de amplio espectro, la ventaja es que es barato y actúa con rapidez. Su limitante es que tiene poder corrosivo.

La solución de cloro no debe conservarse por más de 07 horas, en envases destapados ya que su principio activo puede evaporarse disminuyendo la concentración de cloro disponible.

Preparación

Ejemplo: hipoclorito comercial al 15% y si deseamos preparar al 0.5 % (5000 ppm) es necesario preparar 1 litro = 1000cc de hipoclorito al 0.5%.

Formula

$$V = \frac{cd \times vd}{Cc}$$

Vd: volumen deseado

Cd: concentración deseada

Cc: concentración conocida

$$V = \frac{0.5\% \times 1000 \text{ cc}}{15\%} = 33,3 \text{ cc.}$$

Se debe agregar 33.3 c.c de hipoclorito de sodio al 15% a 900 c.c de agua para tener 1000 c.c de una dilución al 0.5%.

4. FLUJOGRAMA

No Aplica.


Calle 37 No. 41-80 Barzal Alto Villavicencio - Meta

PBX: 6610200, Línea Gratuita: 018000918663

www.esemeta.gov.co

gerencia@esemeta.gov.co



	ESE DEPARTAMENTAL SOLUCIÓN SALUD	Versión 1	Código PR-LAB-23	Página 19 de 22	
	LIMPIEZA Y DESINFECCION EN EL LABORATORIO CLINICO	Fecha Vigencia 2020/10/02	Documento Controlado		

5. ANEXOS

No Aplica.

6. TERMINOS Y DEFINICIONES

Antimicrobiano: Agente que mata los microorganismos o suprime su crecimiento y proliferación.

Antiséptico: Sustancia que inhibe el crecimiento y el desarrollo de microorganismos, pero no necesariamente los mata. Los antisépticos suelen aplicarse a las superficies corporales.

Biocida: Término general para cualquier agente que mate organismos.

Descontaminación: Cualquier proceso utilizado para eliminar o matar microorganismos. También se utiliza para referirse a la eliminación o neutralización de sustancias químicas peligrosas y materiales radioactivos.

Desinfección: Medio físico o químico de matar microorganismos, pero no necesariamente esporas.

Desinfectante: Sustancia o mezcla de sustancias químicas utilizada para matar microorganismos, pero no necesariamente esporas. Los desinfectantes suelen aplicarse a superficies u objetos inanimados.



Esporicida: Sustancia o mezcla de sustancias químicas utilizadas para matar Microorganismos y esporas.

Esterilización: Proceso que mata o elimina todas las clases de microorganismos y esporas.

Germicida químico: Sustancia o mezcla de sustancias químicas utilizada para matar microorganismos.

Microbicida: Sustancia o mezcla de sustancias químicas que mata microorganismos. Este término se utiliza a menudo en lugar de «biocida», «germicida químico» o «antimicrobiano».

Limpieza: Es la remoción de todos los materiales extraños (detritus, sangre, proteínas, etc.) que se adhiere a los diferentes objetos. Se realiza con agua, detergentes y productos enzimáticos. Siempre debe preceder a los procesos de desinfección y esterilización. Es altamente efectiva para remover microorganismos.

	ESE DEPARTAMENTAL SOLUCIÓN SALUD	Versión 1	Código PR-LAB-23	Página 20 de 22	
	LIMPIEZA Y DESINFECCION EN EL LABORATORIO CLINICO	Fecha Vigencia 2020/10/02	Documento Controlado		

7. REGISTRO DE CALIDAD.

Registros	Código	Identificación	Ubicación	Responsable del Almacenamiento	Tiempo de Retención	Disposición Final
FR-MARH-08	FR-MARH-08	Verificación Limpieza y Desinfección	Diferentes áreas del Centro de Atención	Personal de servicios generales	2 años	Destrucción
FR-MARH-09	FR-MARH-09	Higiene ambiental terminal en el entorno del paciente	Hospitalización	Personal de servicios generales	2 años	Destrucción

8. NORMATIVIDAD

Colombia. Ministerio de Salud. LEY 9 DE 1979 por la cual se dictan medidas sanitarias.



Colombia. Ministerio de trabajo y seguridad social. Resolución 02400 de mayo 22 de 1979, por la cual se establecen algunas disposiciones sobre vivienda, higiene y seguridad en los establecimientos de trabajo.

Colombia. Ministerio de Salud. Resolución 4445 de 1996, Por el cual se dictan normas para el cumplimiento del contenido del Título IV de la Ley 09 de 1979, en lo referente a las condiciones sanitarias que deben cumplir los establecimientos hospitalarios y similares.

Colombia. Ministerio de Salud. Decreto 1545 de 1998 4 AGOSTO 1998. Por el cual se reglamentan parcialmente los Regímenes Sanitario, de Control de Calidad y de Vigilancia de los Productos de Aseo, Higiene y Limpieza de Uso Doméstico y se dictan otras disposiciones.

Colombia. Ministerio de la Protección Social. Resolución 1403 del 14 de mayo de 2007. Por la cual se determina el Modelo de Gestión del Servicio Farmacéutico, se adopta el Manual de Condiciones Esenciales y Procedimientos y se dictan otras disposiciones.

CDC and ICAN. Best Practices for Environmental Cleaning in Healthcare Facilities in Resource-Limited Settings. Atlanta, GA: US Department of Health and Human Services, CDC; Cape Town, South Africa: Infection Control Africa Network; 2019. (Available at: <https://www.cdc.gov/hai/prevent/resourcelimited/environmental-cleaning.html> and <http://www.icanetwork.co.za/ican guideline2019>).

	ESE DEPARTAMENTAL SOLUCIÓN SALUD	Versión 1	Código PR-LAB-23	Página 21 de 22	
	LIMPIEZA Y DESINFECCION EN EL LABORATORIO CLINICO	Fecha Vigencia 2020/10/02	Documento Controlado		

Ministerio de Salud y Protección Social Bogotá, 16 marzo de 2020 Limpieza y Desinfección en Servicios de Salud ante la introducción del nuevo coronavirus (SARS-CoV-2) a Colombia.

9. BIBLIOGRAFIA



- Safety in health-care laboratories. Geneva, World Health Organization, 1997, (http://whqlibdoc.who.int/hq/1997/WHO_LAB_97.1.pdf).
- Garner JS, Hospital Infection Control Practices Advisory Committee. Guideline for isolation precautions in hospitals. American Journal of Infection Control, 1996, 24:24– 52, (<http://www.cdc.gov/ncidod/hip/isolat/isolat.htm>).
- Hunt GJ, Tabachnick WJ. Handling small arbovirus vectors safely during biosafety level 3 containment: Culicoides variipennis sonorensis (Diptera: Ceratopogonidae) and exotic bluetongue viruses. Journal of Medical Entomology, 1996, 33:271–277.
- National Research Council. Occupational health and safety in the care and use of research animals. Washington, DC, National Academy Press, 1997.
- Advisory Committee on Dangerous Pathogens. Guidance on the use, testing and maintenance of laboratory and animal flexible film isolators. London, Health and Safety Executive, 1990.
- Standards Australia/Standards New Zealand. Safety in laboratories – microbiological aspects and containment facilities. Sydney, Standards Australia International, 2002 (Standard AS/NZS 2243.3:2002).

10. CONTROLES

Diariamente cumpliendo con el Manual, las funcionarias de Servicios Generales, realizan diariamente la limpieza y desinfección; y se registra en el formato FR-MARH-08 Limpieza y Desinfección, el vigía de la salud en cada Centro de Atención verificará el cumplimiento del proceso.

El vigía de la salud debe realizar auditoria interna aplicando la lista de chequeo FR-MARH-12 Lista Chequeo Limpieza y Desinfección. La respectiva lista de chequeo diligenciada se archiva al inicio de la auditoría, como evidencia y se analizará en el comité de GAGAS.

El Comité de GAGAS, dentro de los primeros cinco (5) días del mes verifica los formatos, auditorías y listas de chequeo del mes anterior, y levanta un acta de carácter ordinario la cual será enviada al nivel central (Área de Gestión Ambiental) dentro de los primeros cinco (5) días del mes como rendición de Informes.

	ESE DEPARTAMENTAL SOLUCIÓN SALUD	Versión 1	Código PR-LAB-23	Página 22 de 22	
	LIMPIEZA Y DESINFECCION EN EL LABORATORIO CLINICO	Fecha Vigencia 2020/10/02	Documento Controlado		

La Oficina de Gestión Ambiental trimestralmente revisa el cumplimiento, a través de la matriz de seguimiento al plan de acción de la Subgerencia Asistencial. Como evidencia, la matriz de seguimiento trimestral al plan de acción se archiva en la carpeta de informes en medio digital.

CONTROL DE CAMBIO

VERSIÓN No	DESCRIPCIÓN U ORIGEN DEL CAMBIO	APROBÓ	FECHA
1	Se elabora procedimiento de limpieza y desinfección en el laboratorio Clínico	Gerencia	2020/10/02