

Procedimiento operativo estandarizado (POE) de

LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN DE MATERIAL CLÍNICO Y EQUIPAMIENTO

POE – HURS - 28 – V. 1

Fecha entrada en vigor: 01/07/2015

FECHA	REALIZADO: 01/06/2015	REVISADO: 15/06/2015	APROBADO: 01/07/2015
NOMBRE	M ^a Pilar Ayora Torres M ^a Jesús Romero Muñoz M ^a José de la Torre Barbero	Rafael Fernández-Crehuet Inmaculada Salcedo Leal	Marina Álvarez Benito
CARGO	Enfermera UGC Medicina Preventiva Supervisora UGC Medicina Preventiva Enfermera UGC Cirugía Cardiovascular	Director UGC Medicina Preventiva FEA UGC Medicina Preventiva	Directora Gerente
FIRMA			
Responsable de revisión M ^a Jesús Romero Muñoz			Fecha de revisión 2017
Lugar de archivo UNIDAD DE CALIDAD			Responsable custodia M ^a José Berenguer García

1. OBJETO

Describir la sistemática de una correcta limpieza y desinfección del material y equipamiento clínico de las distintas áreas asistenciales del hospital que pueden ser reservorio o fuente de infección, eliminando los microorganismos potencialmente patógenos que pueden dar lugar a infecciones relacionadas con la asistencia sanitaria.

Recomendar las actuaciones para guardar y almacenar el material una vez limpio y desinfectado, en las condiciones óptimas que garanticen su correcto mantenimiento para sucesivos usos.

2. ALCANCE

Este POE es de uso exclusivo para los profesionales del Hospital Universitario Reina Sofía (HURS) y afecta a todo el personal implicado en la atención y cuidados del paciente en las diferentes áreas clínicas dentro del complejo universitario Reina Sofía, especialmente a aquellos que entre sus funciones se encuentre la limpieza y desinfección del material endoscópico y que directa o indirectamente participen en la atención a pacientes.

Si tiene dudas con la interpretación de esta versión o quiere hacer alguna mejora u observación, puede dirigirse a M^a Jesús Romero Muñoz, Supervisora de la Unidad de Gestión Clínica de Medicina Preventiva y Salud Pública, en el teléfono: 697950445 (corporativo: 750745) y correo electrónico mariaj.romero.sspa@juntadeandalucia.es.

3. EQUIPAMIENTO NECESARIO

- ✓ Hipoclorito de sodio (lejía).
- ✓ Agua.
- ✓ Detergente (tipo Mistol).
- ✓ Bayeta.
- ✓ Celulosa.
- ✓ Recipiente.
- ✓ Guantes no estériles.
- ✓ Bolsa de plástico ó paño limpio para cubrir la superficie.

4. DESCRIPCION DEL PROCEDIMIENTO

El material clínico y equipamiento al que hace referencia este protocolo es todo aquel del entorno del paciente, así como todos los que son manipulados por los profesionales en sus labores asistenciales y que puedan ser reservorio de microorganismos que faciliten las transmisiones cruzadas de infecciones.

Los procesos de limpieza y desinfección son métodos que se utilizan para disminuir la carga bacteriana del material y equipos clínicos, incluso como paso previo a la esterilización.

Con la limpieza de los objetos conseguimos retirar una gran cantidad de microorganismos contaminantes. La presencia de materia orgánica favorece la inactivación de algunos

desinfectantes e impide el contacto con el agente desinfectante, Por eso la limpieza es el paso previo a cualquier proceso de desinfección.

El proceso de desinfección consiste en destruir mediante la utilización de productos químicos, los microorganismos presentes en el material y equipamiento clínico, con excepción de las esporas bacterianas.

4.1 LIMPIEZA

Se realizará una limpieza de arrastre con agua y detergente y posteriormente aclarado y secado con paño de celulosa:

- Si la superficie que vamos a limpiar y desinfectar es móvil (carro, bomba, etc.) trasladar a la habitación destinada para su limpieza.
- Realícese lavado de manos con jabón antiséptico o solución hidroalcohólica antes de iniciar el proceso.
- Colóquese los guantes no estériles.
- Retire todos los objetos que puedan contener las superficies a tratar con el fin de no dañarlos y facilitar la limpieza y posterior desinfección.
- Limpie toda la superficie con una solución jabonosa, haciendo hincapié en las juntas, esquinas, ruedas.
- Enjuague con agua toda la superficie y séquela con un paño limpio.
- En los carros de curas se limpiarán también las bases de botes de antisépticos y se dejarán cerrados con tapón al igual que las cremas.

4.2 DESINFECCIÓN

La limpieza rigurosa del material y equipamiento clínico constituye una etapa previa imprescindible para un correcto proceso de desinfección y se realizará en los siguientes pasos:

- Prepare una solución desinfectante con **1000ml de agua y 20ml de lejía**.
- Esta dilución se puede almacenar en un bote opaco con tapón de plástico y a temperatura ambiente durante 15 días. Identificar claramente su contenido y su fecha de preparación.
- Realice higiene de manos con jabón antiséptico (Clorhexidina 4%) o solución hidroalcohólica y colóquese guantes no estériles.
- Desinfecte la superficie con un paño impregnado en la solución desinfectante (estrujado) y previamente limpia.
- Utilice siempre un paño distinto para cada superficie a tratar.
- Aclare el paño en la solución desinfectante tantas veces como sea preciso.

- Seque la superficie con una celulosa limpia.
- Retírese los guantes y realice higiene de manos con jabón antiséptico (Clorhexidina 4%) o solución hidroalcohólica.
- Cubrir la superficie limpia con una bolsa o paño limpio hasta su próximo uso y guardar en su ubicación habitual.

4.3 MATERIAL CLÍNICO DE USO GENERAL

La mayoría del material clínico de uso general se considera no crítico, pero en ocasiones son semi críticos y requieren desinfección de nivel intermedio. La limpieza y desinfección se realizará siempre que se considere oportuno y de forma programada y como mínimo de la siguiente manera:

- Cuñas y botellas. Limpieza manual con agua fría y detergente y luego desinfección.
- Aparatos de Tensión arterial. Se limpiaran y desinfectaran diariamente. Ante pacientes en aislamiento de contacto y siempre que sea posible, utilizar un tensiómetro de uso exclusivo para estos pacientes y al alta proceder a la limpieza y desinfección previa al uso con otros pacientes.
- Fonendoscopios. Desinfectar el cabezal entre paciente y paciente. Este proceso es especialmente importante en pacientes infectados o colonizados.
- Bombas. Se limpiaran y desinfectaran diariamente, siempre que estén en uso. Para su almacenamiento en envolverán en una paño o bolsa.
- Carros de parada, carros de ECG, carpetas de tratamientos y de historia clínica, estanterías y contenedores de fungible o medicación, se limpiaran y desinfectaran semanalmente o siempre que presente suciedad visible, o siguiendo sus protocolos específicos.
- Mostradores de administración de medicación y/o zonas de trabajo, se limpiaran y desinfectaran en cada turno.
- Los carros de cura se limpiaran siempre que se utilicen.

4.4 APARATAJE

El programa de limpieza y desinfección se aplicará a todos los equipos independientemente de su movilidad.

- Limpieza: Se realizara diariamente con un paño humedecido en detergente. Se aclarará con agua y se secará. La limpieza incluye: ruedas, patas, teclado, cables y sondas.
- Desinfección: Diariamente, una vez realizada la limpieza.

El aparataje que no esté en uso, una vez limpio y desinfectado debe almacenarse cubierto con fundas, paños, bolsas, etc. con el fin de preservarlos de la posible contaminación ambiental.

Los equipos electromédicos que por sus características técnicas no puedan limpiarse y desinfectarse según lo descrito en este procedimiento serán valorados por la UGC de Medicina Preventiva para buscar alternativas que garanticen la eficacia del proceso y la adecuada conservación del equipo.

5. BIBLIOGRAFIA

1. Ontario Agency for Health Protection and Promotion(Public Health Ontario). Provincial Infectious Diseases Advisory Committee. Best practices for cleaning, disinfection and sterilization of medical equipment/devices. 3rded. Toronto, ON: Queen's Printer for Ontario; May 2013.
2. Servicio de Salud del Principado de Asturias. Guía de limpieza-Desinfección y esterilización 2011. Disponible en: <https://www.asturias.es/Astursalud/.../AS.../PDF%20LIMPIEZA.pdf>.
3. Allegranzi B, Pittet D. Role of hand hygiene in healthcare-associated infection prevention. J Hosp Infect. 2009; 73(4):305-15. doi: 10.1016/j.jhin.2009.04.019. Epub 2009 Aug 31.
4. Center for Disease Control and Prevention. Guideline for hand hygiene in health-care settings: recommendations of the Healthcare Infection Control Practices Advisory Committee and the HICPAC/SHEA/APIC/IDSA Hand Hygiene Task Force. MMWR 2002; 51 (No. RR16): 1-45.
5. [Quinn MM](#), [Henneberger PK](#); [Braun B](#), [Delclos GL](#), [Fagan K](#), [Huang V](#), et al. Cleaning and disinfecting environmental surfaces in health care: Toward an integrated framework for infection and occupational illness prevention. Am J Infect Control 2015. pii: S0196-6553(15)00075-9. doi: 10.1016/j.ajic.2015.01.029. [Epub ahead of print].

6. LISTADO DE DOCUMENTOS ASOCIADOS.

No procede.

7. LISTADO DE DISTRIBUCIÓN

Este procedimiento se puede consultar en la web del hospital http://hrs3.hrs.sas.junta-andalucia.es/index.php?id=profesionales_proced_generales

Y se ha remitido por correo electrónico a:

NOMBRE Y APELLIDOS	SERVICIO / UNIDAD	FECHA
Ignacio Muñoz Carvajal	Coordinador asistencial.	JULIO 2015
Pilar Pedraza Mora	Directora de Enfermería	JULIO 2015
Amparo Simón Valero	Directora Económico - Administrativa	JULIO 2015
José Luís Gómez de Hita	Director de Servicios Generales	JULIO 2015
Juan Alfonso Sereno Copado	Subdirector de Personal	JULIO 2015