

INFECCIONES ASOCIADAS A LA ATENCIÓN EN SALUD

Noviembre 2020

Daniela Muñoz Rivera
Enfermera Comité de Infecciones
Oficina de Epidemiología e Infectología





LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN DE SUPERFICIES HOSPITALARIAS



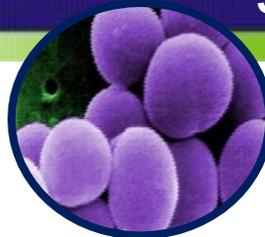
La infección hospitalaria constituye un tema de extraordinaria actualidad por su **frecuencia, gravedad y repercusión económica** y viene condicionada por tres determinantes principales: el huésped, el agente patógeno y el propio ambiente hospitalario. Si el huésped resulta muy susceptible, el germen es muy virulento y las condiciones ambientales son deficitarias, la infección asociada a la atención en salud (IAAS) ocupará un lugar preferente en nuestra institución.



MECANISMO DE TRANSMISIÓN DE LOS MICROORGANISMOS A TRAVÉS DE LAS MANOS. PERMANENCIA EN SUPERFICIES SECAS



Enterococcus
12 días



S. aureus
7 días - 7 meses

Acinetobacter spp
3 días a 5 meses

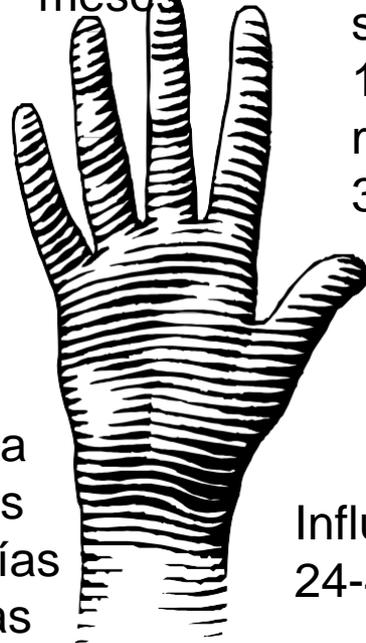


Klebsiella
spp
1 día - 1 mes y hasta
30 meses

TBC 1 día
Hasta 4 meses



E. coli
5 días - 4 meses



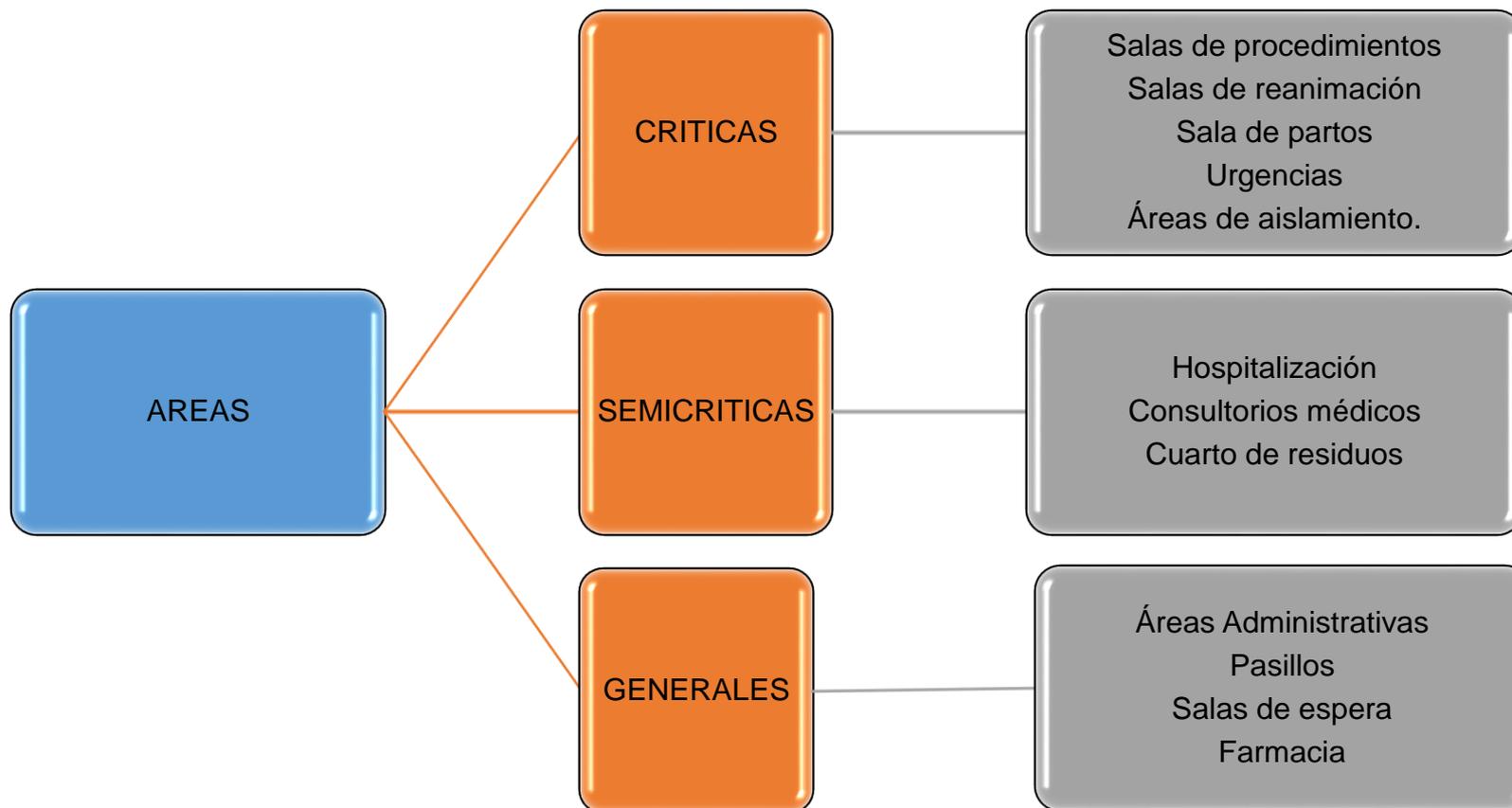
Pseudomonas
aeruginosa
5 semanas



Candida
albicans
1- 20 días
120 días

Influenza
24-48 horas





Higiene de manos al iniciar y finalizar.

Elementos limpios y desinfectados.



Usar los EPP.

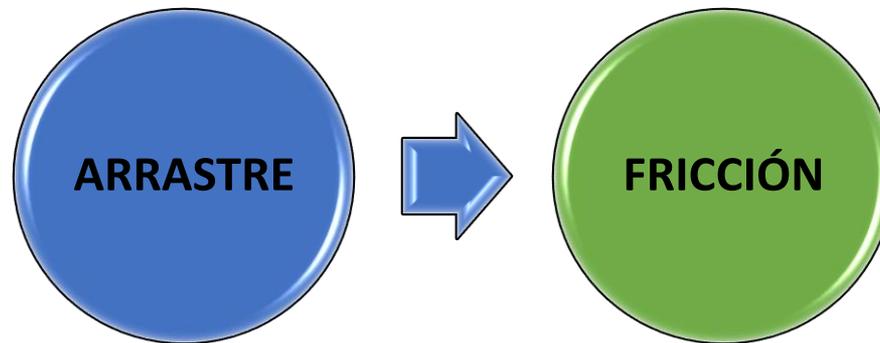


Seguir las recomendaciones del fabricante.



LIMPIEZA

“Es un proceso que remueve el material extraño u orgánico de las superficies, usando la acción mecánica (fricción) con un detergente y agua”.





Agua = Medio solvente



Detergente = Acción química



Fricción = Acción mecánica

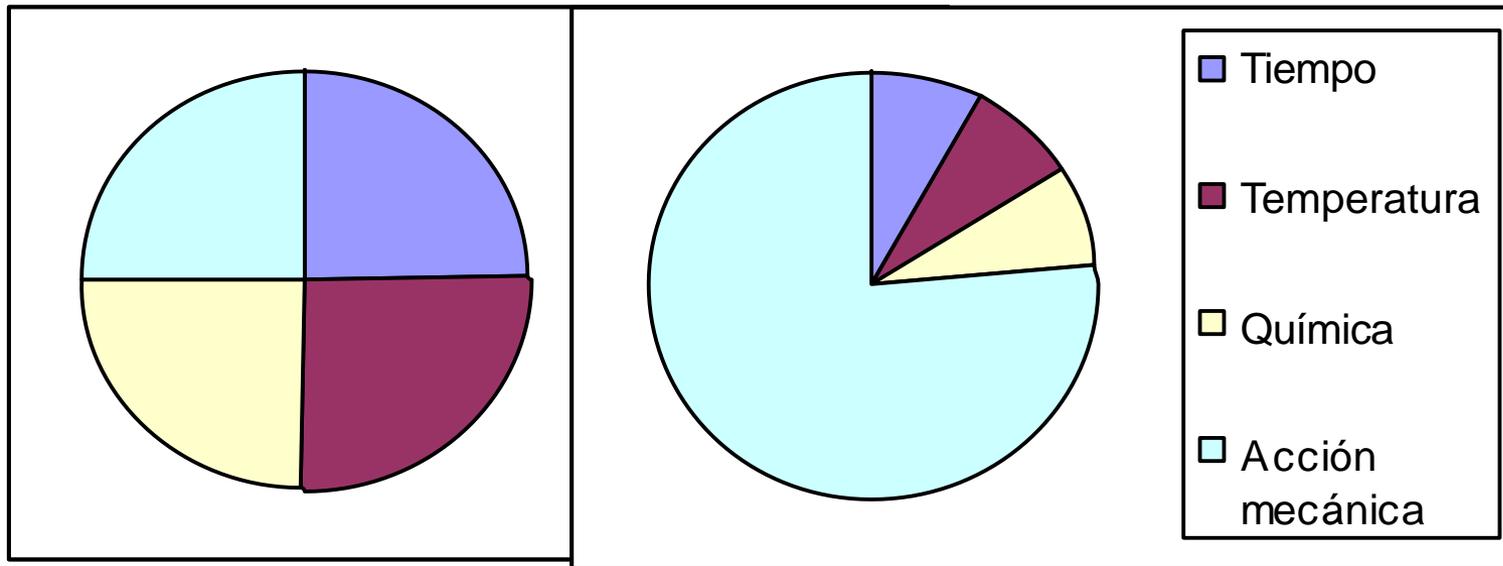




Es el procedimiento por medio del cual se eliminan los microorganismos patógenos, excepto algunas esporas bacterianas, sobre superficies inanimadas. Se logra por medio de agentes físicos o químicos.

Guideline for Disinfection and Sterilization in Healthcare Facilities, 2008. William A. Rutala, Ph.D., M.P.H.1,2, David J. Weber, M.D., M.P.H.1,2, and the Healthcare Infection Control Practices Advisory Committee (HICPAC)





Limpieza automática

Limpieza manual

1. Aliste el equipo (Atomizador, Jabón detergine, jarra medidora).
Recuerde que el lugar donde se realice la preparación debe estar limpio y desinfectado.

2. Colóquese los elementos de protección personal. (Gorro, tapabocas, Guantes, Monogafas).

3. Realice la dilución de Detergine según tabla.



SOLUCION A PREPARAR	JABON DETERGINE A UTILIZAR
250CC	12.5CC
500CC	25CC
1000CC	50CC
2000CC	100CC



4. Agite

5. Deposite la preparación anterior en el atomizador.

6. Marque el atomizador con la siguiente información:



Fecha de Activación: _____

Hora: _____

Fecha de Inactivación: _____

LOTE: _____





- DOSIFICACION: DeterGINE 50cc por litro de agua.
- Tiempo de activación: 5 minutos.
- Estabilidad: Después de preparado dura 24 horas. Sin diluir su duración es de 3 meses.



- ✓ DETERGENTE LIQUIDO, NO DEJAGRUMOS
- ✓ FACIL DOSIFICACION Y MANEJO.
- ✓ ANTICORROSIVO (NO OXIDA NO CORROE)
- ✓ LUBRICANTE



**PROTECCION Y CONSERVACION DE
MATERIAL METALICO**



QUIRUGER PLUS

es

Producto de alto nivel, destinado a la desinfección de superficies, áreas de alto riesgo, mobiliario, equipo e instrumentos médico-quirúrgicos.

Compuesto principalmente por



Aldehídos

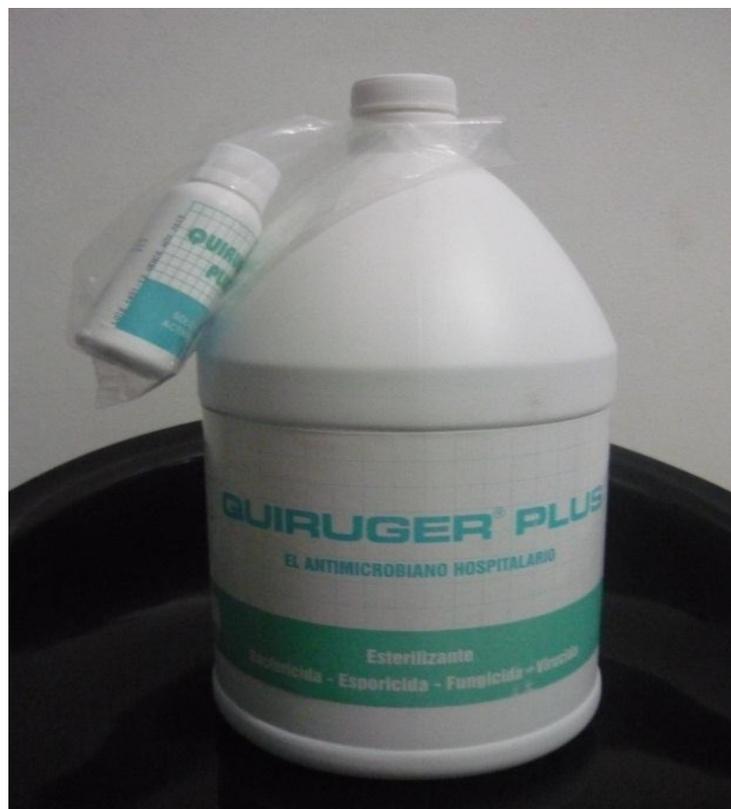
Surfactantes

FORMALDEHIDO: 0.038-0.042

GLUTARALDEHIDO: 0.095-0.105

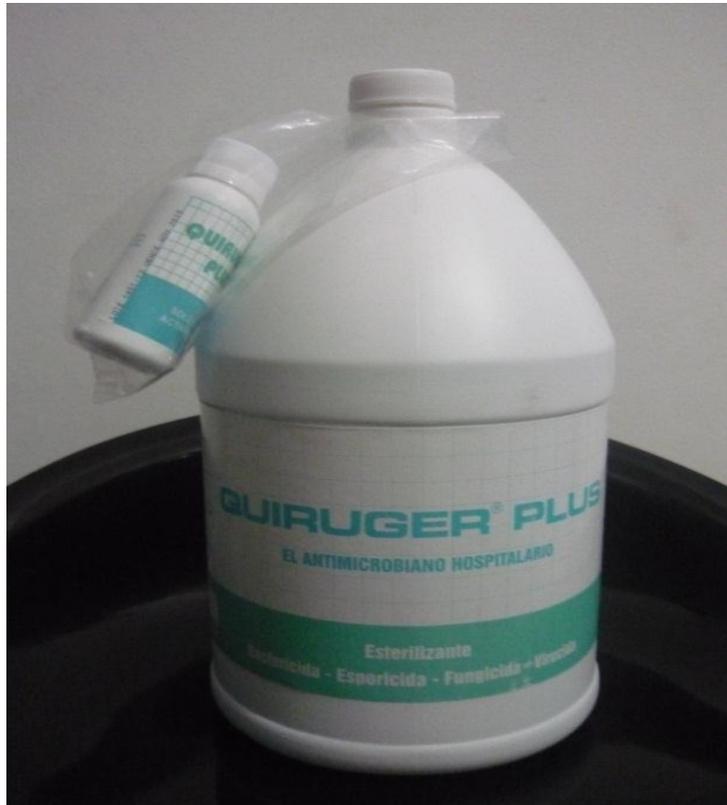
**CETRIMIDA: 0.057-
0.063**



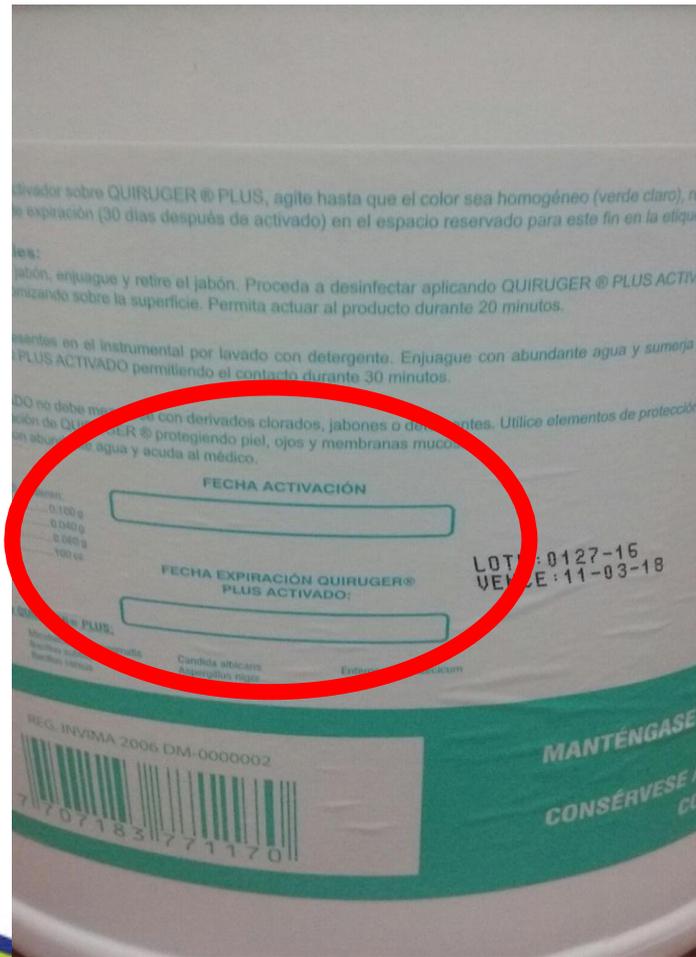


- DOSIFICACION: Galón más activador.
- TIEMPO DE ACTIVACIÓN: 20 minutos.
- ESTABILIDAD: después de su activación dura 30 días.

No debe tener contacto con agua (no diluirse).



- Bacterias: 5 minutos
- Virus: 10 minutos
- Hongos: 15 minutos
- Esporas: 20 minutos.



**AZUL : SIN
ACTIVAR**
VERDE: ACTIVADO
**AMARILLO: PERDIO
ACTIVIDAD**





1. DOS BALDES
2. ATOMIZADOR CON DETERGINE
3. ATOMIZADOR CON QUIRUGER
4. DOS O TRES COMPRESAS



5. 2 PARES GUANTES LIMPIOS
6. EPI



1 PUFF (2,4 cc) en un litro de agua
Deja en sumergido 5 minutos
Estabilidad: después de Diluido 8
dura 8 horas. Sin diluir su duración
es de 3 meses.

Es un detergente Polienzimático
concentrado, predescontaminante
indicado para el lavado y remoción
de sangre, grasa, carbohidratos y
proteínas de todo tipo de
instrumental quirúrgico, micro-
quirúrgico, odontológico,
endoscopios y equipos médicos

1. Uso de los EPI con el fin de prevenir el riesgo de contacto por aerosolización.
2. Colocar en una cubeta 1 litro de agua y adicionar 2.4 cc (1 push), o 4,8 cc si contiene abundante materia orgánica (2 push) de ENZIGER®, agitar y sumergir el instrumental. Dejar en contacto mínimo 5 minutos.
3. Friccionar dentro de la dilución de ENZIGER® con cepillo de cerdas suaves, si la materia orgánica se encuentra fuertemente adherida o se ha dejado secar sobre el instrumental.
3. Enjuagar el instrumental.
4. Dejar escurrir el instrumental y llevarlo a esterilización.



PASADAS RECTAS
LARGAS Y UNIFORMES

DOBLAR EL PAÑO EN
SERIE DE CUADROS

ENJUAGAR EL PAÑO
CUANDO SE
REQUIERA

LIMPIAR Y DESINFECTAR
LOS ELEMENTOS
UTILIZADOS

LO LIMPIO ENTRE
CONTACTO CON LO
LIMPIO



Preparar la solución jabonosa según necesidad.

DE LO MAS LIMPIO A LO MAS CONTAMINADO..

Dirección de adentro hacia afuera.

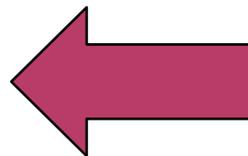
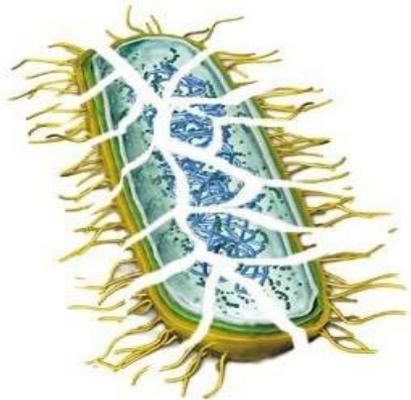
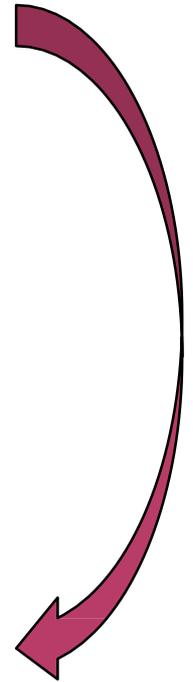
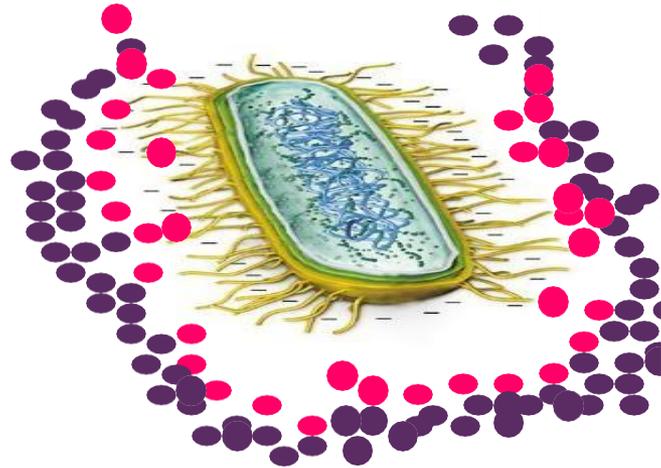
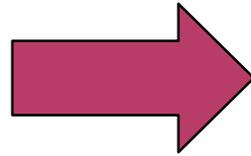
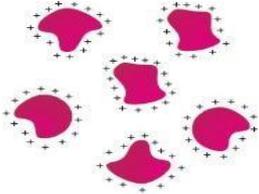
Realizar el procedimiento con mucha meticulosidad.

Dirección de arriba hacia abajo.

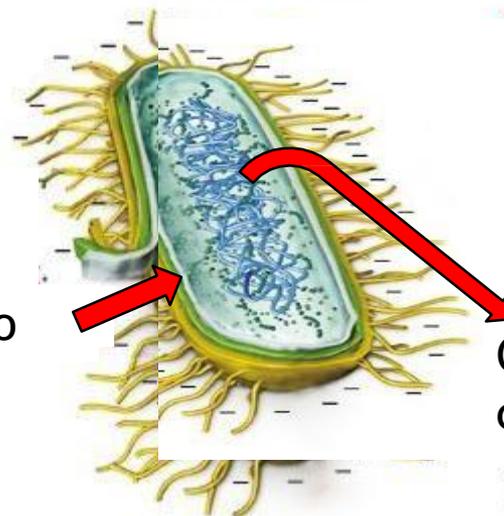


Cetrimida

CHX



Aldehido



Coagulación del
citoplasma

Nuc



1. Aliste el equipo (Atomizador, Jabón detergente, jarra medidora). **Recuerde que le lugar donde se realice la preparación debe estar limpio y desinfectado.**

2. Colóquese los elementos de protección personal. (Gorro, Mascarilla, Guantes, Uniforme).

3. ACTIVACION DE QUIRUGER PLUS: Deposite el frasco pequeño en su totalidad en el galón de Quiruger Plus, agite e inmediatamente el color se torna Verde.

NOTA: SE DEBE ACTIVAR Y NO DILUIR

INDICADOR DE COLOR:

AZULSINACTIVAR

VERDEACTIVADO

AMARILLO.... PERDIO SU ACTIVIDAD: NO

USAR



4. **REGISTRO:** Registre en la etiqueta del galón la fecha y hora de Activación y la fecha de vencimiento. Recuerde que Quiruger Plus Activado dura 30 días calendario.

5. Deposite la activación anterior en el atomizador.

4. **MARCADO:** Marque el atomizador con la siguiente información.

FECHA DE REEMVASE _____

HORA DE REEMBASE : _____

FECHA DE ACITIVACION: _____

FECHA DE INACTIVACION: _____

LOTE: _____

ES EL NUMERO QUE ESTA EN LA ETIQUETA DEL GALON QUE TIENE EN USO



¡Gracias!



1. www.msp.gov.uy/imgnoticias/10888.pdf
2. www.enfermeraspabellonyesterilizacion.cl/recomendaciones/aseo.html
3. **NORMAS Y PRACTICAS RECOMENDADAS DE LA AORN.** Práctica recomendadas para la limpieza del ambiente en el entorno de la práctica quirúrgica. AORN. Estados Unidos. 2002.
4. **TECNICAS DE LIMPIEZA EN EL QUIROFANO.** Dr. Harold Laufman, M.D., Ph. D., Medical Economics Inc, 1971.
5. **HYGIENE REQUIREMENTS FOR OUT-PATIENT OPERATIONS IN HOSPITALS AND DOCTOR'S SURGERIES.** Sociedad Alemana de Higiene y Microbiología, 1997.



6. Grupo de estudio de aislamiento hospitalario. Hospital
• Donostia. Medidas de aislamiento y otras precauciones para
• pacientes con enfermedades transmisibles. Octubre 2006.

7. • Procedimientos de limpieza hospitalaria.
<http://www.hospitalameijeiras.sld.cu/hha/mpm/documentos/EPIDEMIOLOGIA/GP/PROCEDIMIENTOS%20DE%20LIMPIEZA%20HOSPITALARIA>

8. Hospital General Universitario de Murcia Desinfección en el hospital. Principios de desinfección y esterilización.
http://scgd3murcia.iespana.es/scgd3mjurcia/desinfeccion_en_el_hospital.htm.2005



9. Repáraz F, Arina P, Artajo P, Sánchez M.T. Escobar E .Limpieza y desinfección en el hospital. Hygiene and disinfection in the hospital. Anales del sistema sanitario de Navarra.
10. La unidad del paciente. <http://www.mcgraw-hill.es/bcv/guide/capitulo/8448140893.pdf>
11. Limpieza Y Desinfección De Equipos Y Superficies Ambientales En Instituciones Prestadoras De Servicios De Salud. Distrital De Salud Dirección De Salud Pública. SEPTIEMBRE DE 2011 . Página 27.

Secretaría
BOGOTÁ,

