



Hospital Infantil Municipal
Comité Epidemiología y Control de Infecciones

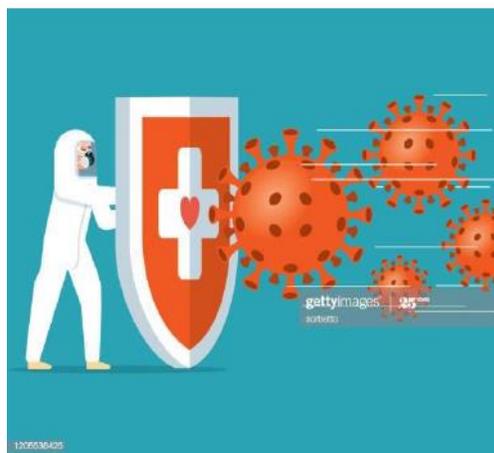


BIOSEGURIDAD EN EL PERSONAL DE SALUD Y CONTROL DE INFECCIONES

PANDEMIA SARS-CoV2

Dra Eugenia Tirao pediatra infectóloga

Comité de Seguridad del paciente y control de Infecciones Municipal



Fases de la pandemia



Declaración sobre la segunda reunión del Comité de Emergencias del Reglamento Sanitario Internacional (2005) acerca del brote del nuevo coronavirus (2019-nCoV)

El jueves 30 de enero de 2020, de 13:30 a 18:35 horas, hora de Ginebra (CEST), el Comité de Emergencias convocado por el Director General de la OMS en virtud del Reglamento Sanitario Internacional (RSI (2005)) se reunió para tratar sobre el brote del nuevo coronavirus (2019-nCoV) en la República Popular China y los casos exportados a otros países. La función del Comité es prestar asesoramiento al Director General, en quien recae la decisión final de declarar una emergencia de salud pública de importancia internacional (ESPI). El Comité ofrece también asesoramiento en materia de salud pública o propone recomendaciones temporales de carácter oficial, según proceda.

Declaración de emergencia de salud pública de importancia internacional (30 de enero)

Contención

- Vigilancia activa y detección temprana.
- Aislamiento y manejo de casos
- Seguimiento de contactos y la prevención de la propagación.

Mitigación

- Detección y tratamiento de casos graves

Transmisión generalizada

- Libre circulación viral

Bioseguridad:

- *Son las medidas destinadas a establecer un mecanismo de barrera que impida la transmisión de infecciones en todas aquellas actividades relacionadas con la salud.*

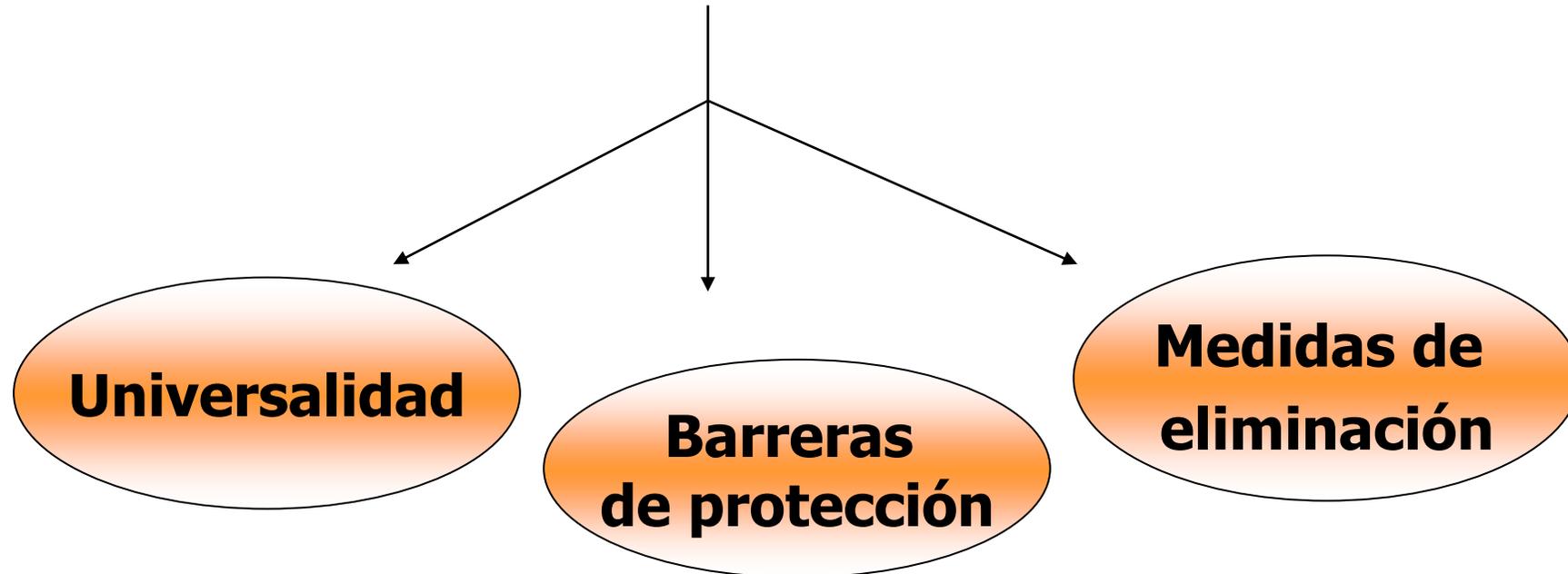
OBJETIVOS DE BIOSEGURIDAD

- Reconocer situaciones de riesgo.
- Prevenir las infecciones Intrahospitalaria.
- Prevenir los accidentes laborales.
- Aplicar las precauciones estándar.
- Producir cambios de actitud.
- Establecer normas de Bioseguridad en los servicios.



BIOSEGURIDAD

© La BS tiene **tres** pilares que sustentan y dan origen a las Precauciones Universales.



Precauciones estándares

*“(...) Un **conjunto de practicas** tque son aplicadas en el cuidado al paciente, **irrespeto al estatus infeccioso** (sospechoso o confirmado), en cualquier sitio adonde se prestan los servicios de salud. (...)”*

Prevención



Organización sanitaria: barreras físicas, circulación de pacientes, aislamientos, ventilación



Normas y procedimientos para minimizar la exposición, limitar ingresos del personal, cohortes, bundles, diagnóstico precoz.



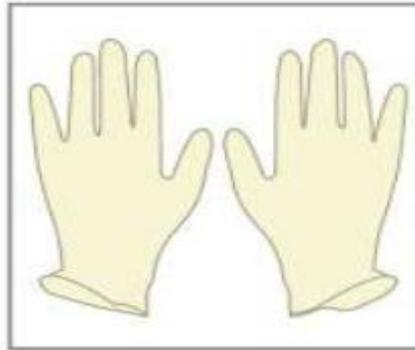
EPP e higiene: según riesgo, uso racional, capacitación.

En el día de hoy . . .

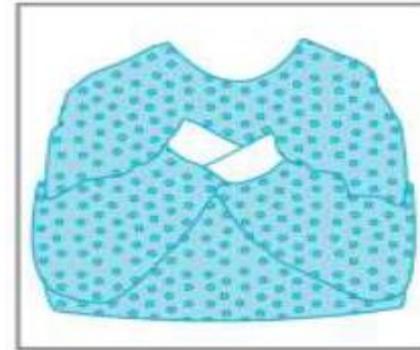
. . . Nuestro enfoque será en el uso de equipos de protección personal (EPP) según evaluación de riesgo



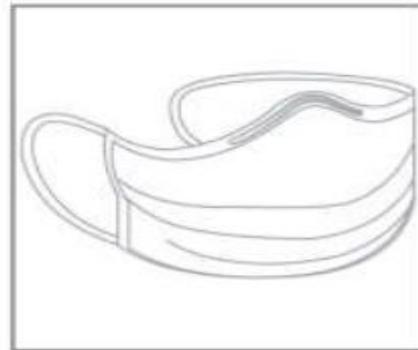
Hand hygiene



Gloves



Gown – other types and styles are also appropriate.



Medical mask – other types and styles are also appropriate.



Protective eyewear - eye visors, goggles, and face shields are examples of protective eyewear



LA NACION | SOCIEDAD | CORONAVIRUS

Coronavirus en Buenos Aires: el 20% de los infectados son trabajadores de la salud

CORONAVIRUS

Coronavirus en Argentina: ya son 9 los muertos en el área de salud y sigue aumentando el número de contagios

Seis de las víctimas son de la Provincia de Buenos Aires. En todo el país suman 764 los profesionales infectados con el virus. A nivel nacional, los fallecidos por COVID-19 ascienden a la fecha a 229

ndias Deportes Internacional Espectáculos Cultura Guías DDHH



SOCIEDAD



06/05/2020 REPORTE DEL MINISTERIO DE SALUD

El coronavirus en el personal de salud: 863 casos, 63% de mujeres, y 9 muertos

La secretaria de Acceso a la Salud, Carla Vizzotti, explicó que, al tratarse de personas que tienen permiso para trabajar en el contexto del aislamiento social, "es esperable que en la proporción de confirmados tenga un porcentaje relevante".

Avisos Clasificados Últimas Noticias: La Bombonera es el estadio "más caliente"

INFORMACIÓN GENERAL | UN 10% A NIVEL PROVINCIAL Y 41% EN LA PLATA

Sigue preocupando el alto porcentaje de personal de salud infectado con el virus

En el territorio bonaerense ya murieron 5 personas vinculadas. Los factores que impactan de lleno en esta realidad



LA NACION | POLÍTICA | CORONAVIRUS EN LA ARGENTINA

Coronavirus. Se registró un nuevo contagio entre el personal de salud del Hospital Durand



el primer café Argentina. Todo lo que necesitas saber. Mantente totalmente informado en pocos minutos. Spotify - LA NACION

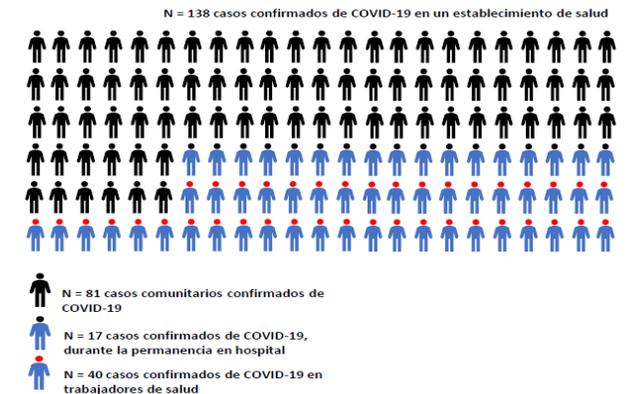
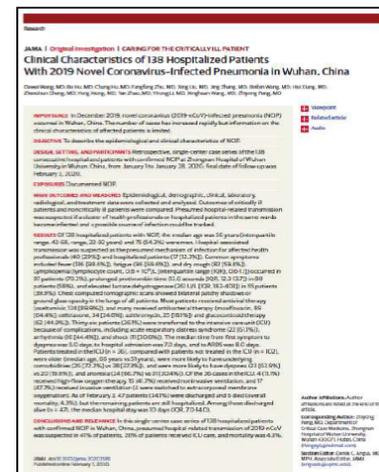
NOVO HORARIO LN PM Con Eleonora Cole LUN A VIE 16hs

Bioseguridad y control de infecciones

- Argentina, 20% de personal de salud infectado.
- Utilizar racionalmente los EPP según el riesgo de exposición.
- Tener responsabilidad institucional y social.



Trabajadores de salud y COVID-19





GOBIERNO DE CÓRDOBA
MINISTERIO DE SALUD

CÓRDOBA, 22 MAY 2020

VISTO: la Ley N° 10.690 de adhesión a la Emergencia Pública en materia sanitaria, declarada por el Estado Nacional en el marco de la Ley N° 27541, el Decreto N° 486/2002 y el Decreto de Necesidad y Urgencia del Poder Ejecutivo Nacional N° 260/2020, el Estado de Alerta, Prevención y Acción Sanitaria declarado por Decreto del Señor Gobernador de la Provincia de Córdoba N° 156/2020, y demás normas dictadas en su consecuencia.

Y CONSIDERANDO:

Que en el marco de pandemia en el que se encuentra inmersa la Provincia de Córdoba, la presencia de eventos adversos en el personal de salud que trata con pacientes con Covid19, es una nueva situación compleja en el proceso de atención sanitaria, viéndose afectadas las organizaciones de salud por el elevado nivel de infecto contagiosidad del virus precitado.

Por ello, en uso de sus atribuciones,

**EL MINISTRO DE SALUD
RESUELVE:**

- 1°- CRÉASE** la **MESA DE BIOSEGURIDAD DEL PERSONAL DE SALUD DEL CENTRO DE OPERACIONES DE EMERGENCIAS**, cuyas funciones y alcances se establecerán mediante Protocolos de Actuación.
- 2°- DISPÓNESE** que la coordinación de la Mesa referida en apartado precedente estará a cargo del Departamento de Seguridad del Paciente, Control de Infecciones y Política de Antimicrobianos del Ministerio de Salud de la Provincia de Córdoba.
- 3°- INVÍTASE** a integrar la Mesa referida en apartado 1°, a la Dirección de Jurisdicción de Enfermería y Dirección General de Salud Mental del Ministerio de Salud de la Provincia de Córdoba. las Universidades. Comité

El Senado y Cámara de Diputados

de la Nación Argentina reunidos en Congreso, etc.

sancionan con fuerza de

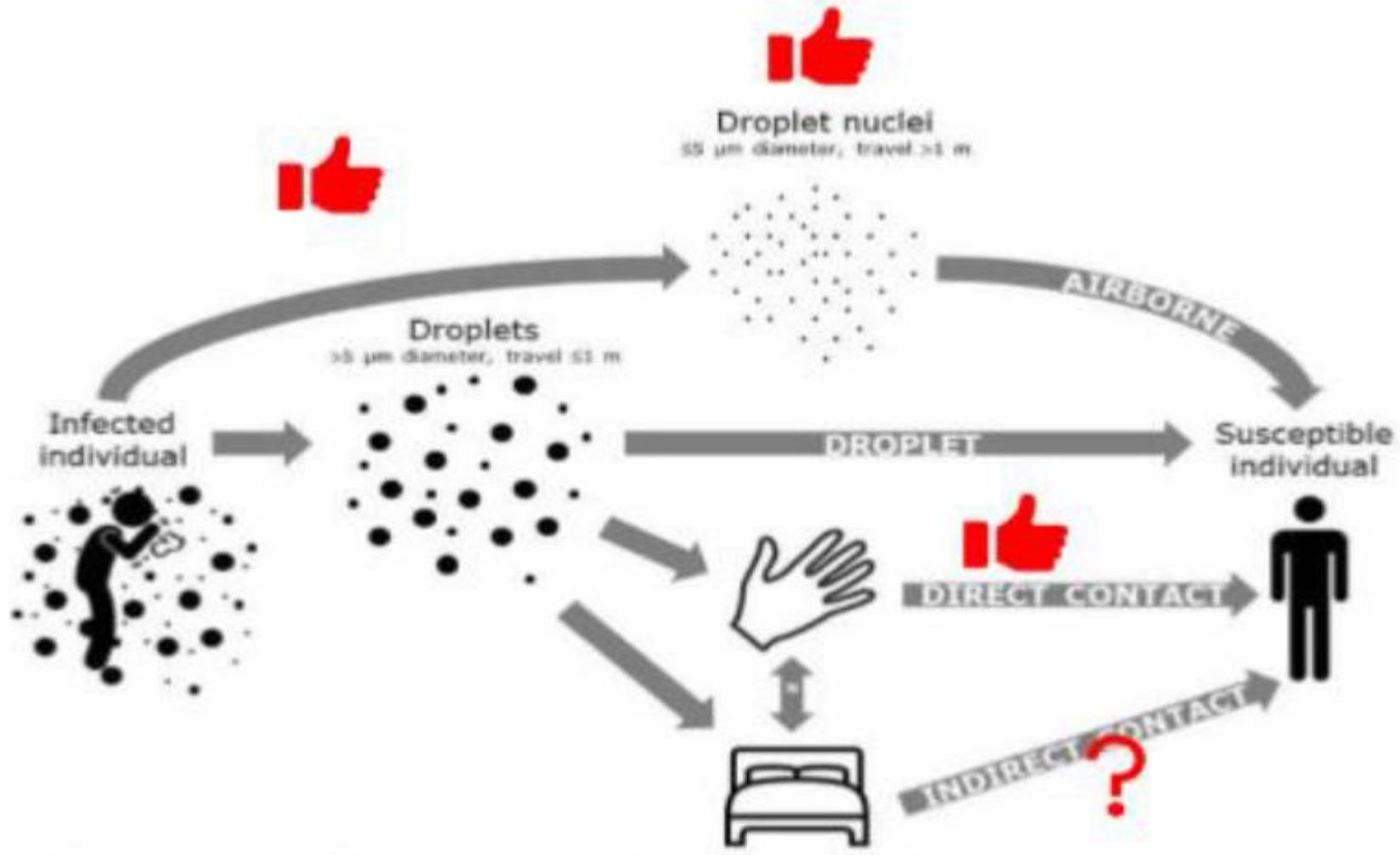
Ley:

**Programa de Protección al Personal de Salud ante la
pandemia de coronavirus COVID-19**

Artículo 1°- *Declaración de Interés Nacional.* Declárese prioritario para el interés nacional la protección de la vida y la salud del personal del sistema de salud argentino y de los trabajadores y voluntarios que cumplen con actividades y servicios esenciales durante la emergencia sanitaria causada por la pandemia de coronavirus COVID-19.

Artículo 4°- *Principio de Bioseguridad.* Los establecimientos de salud deben garantizar medidas de bioseguridad. Se deben priorizar las áreas de los establecimientos dedicadas específicamente a la atención y toma de muestras de casos sospechosos o confirmados de COVID-19, como así también en aquellas áreas en que haya un mayor riesgo de contagio.

Transmisión del COVID-19



s of February 19, 2020 – subject to change as new evidence become available

Transmisión persona a persona



Contacto



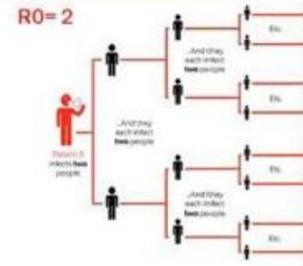
Gotas



Fómites

Una sola persona infectada puede contagiar entre 1 y 4 contactos cercanos.

representa el máximo potencial epidémico de un patógeno



Se recomienda implementar **PRECAUCIONES ESTANDAR Y PRECAUCIONES BASADAS EN LA TRANSMISIÓN**



PRECAUCIONES ESTANDAR



Higiene de manos (agua y jabón o solución alcohólica)



Uso de equipos de protección personal (EPP) según la evaluación de riesgo



Higiene respiratoria (o etiqueta de tos)



Prácticas de inyección seguras



Esterilización / desinfección de equipos médicos



Limpieza del ambiente

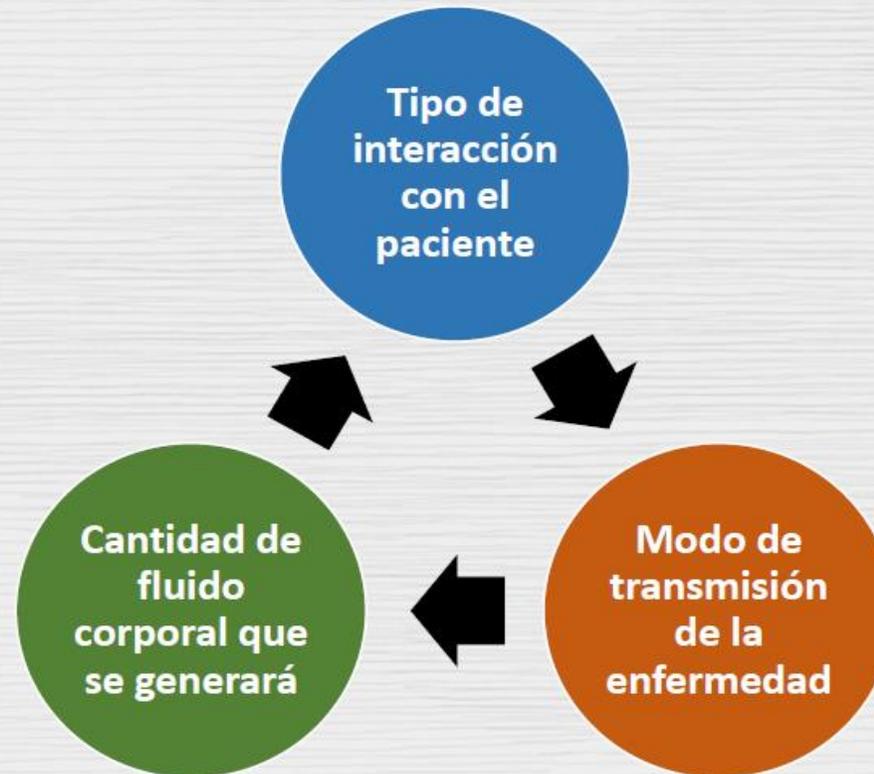
**PRECAUCIONES
BASADAS
EN LA
TRANSMISIÓN**

Precauciones de Contacto

Precauciones por gotitas

Precauciones por aerosoles

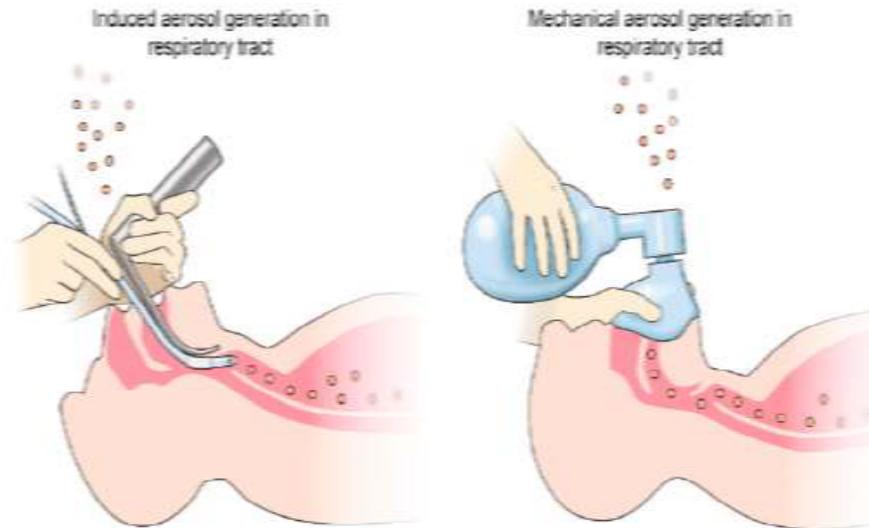
Evaluación de riesgo para determinar uso de EPP



Precauciones adicionales y COVID-19

Scenario	Precaución
Para cualquier caso sospechoso o confirmado de COVID-19	Precauciones estándares + contacto + gotitas
Para cualquier caso sospechoso o confirmado de COVID-19 y procedimientos generadores de aerosoles (PGA)	Precauciones estándares + contacto + aerosoles

Procedimientos generadores de aerosoles (PGA)



El número de trabajadores de salud expuestos debe ser limitado

Procedimientos de generación de aerosoles (PGA)

Broncoscopia

Reanimación cardiopulmonar

Ventilación no invasiva (BiPAP, CPAP, HFOV)

Cirugía

Intubación traqueal

Ventilación manual

Inducción del esputo

Aspiración

Necropsias

En caso de intubar un paciente dejar ventilar por lo menos 2-3 hs luego de haber retirado el paciente

1- Higiene de manos

TRABAJAR EN LA
PREVENCIÓN Y CONTROL



Todo el
Equipo
de Salud



Microorganismos problemas en la actualidad

Virus	Tiempo viable en medio ambiente
<i>Adenovirus</i>	7 días a 3 meses
<i>Astrovirus</i>	7 a 90 días
<i>Coronavirus</i>	3 horas
<i>SARS</i>	72 a 96 horas
<i>Coxsackie</i>	Más de 2 semanas
<i>Cytomegalovirus</i>	8 horas
<i>Echovirus</i>	7 días
<i>Virus de hepatitis A</i>	2 horas a 60 días
<i>Virus de hepatitis B</i>	Más de 1 semana
<i>Virus inmunodeficiencia humana VIH</i>	Más de 7 días
<i>Herpes simple tipo 1,2 y 4</i>	5 horas a 8 semanas
<i>Virus Influenza</i>	1 a 2 días
<i>Norovirus</i>	8 horas a 7 días
<i>Papillomavirus</i>	16 horas a 7 días
<i>Parvovirus</i>	Menos de 1 año
<i>Poliovirus tipo 1</i>	4 horas a menos de 8 días
<i>Poliovirus tipo 2</i>	1 día a 8 semanas
<i>Virus sincitial respiratorio</i>	Más de 6 horas
<i>Rhinovirus</i>	2 horas a 7 días

La supervivencia de los gérmenes intrahospitalarios en superficies inanimadas

Dr. José Luis Castañeda Narváez*, Dr. Javier Ordóñez Ortega**

*Pediatra Infectólogo, Adscrito al Departamento de Infectología del Instituto Nacional de Pediatría.
**Residente de 4º año de Infectología del Instituto Nacional de Pediatría.

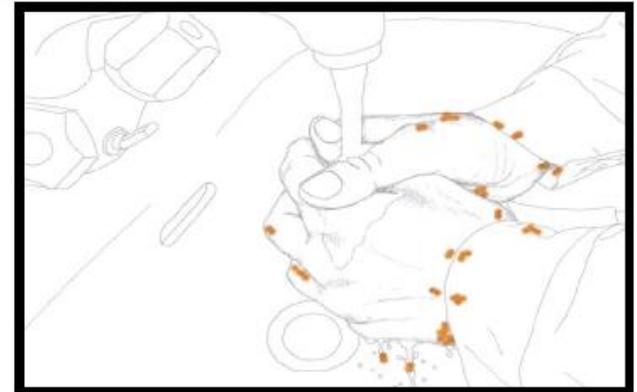
***Coronavirus* es el MO problema mundial**

Las manos **SIEMPRE** deben estar en las siguientes condiciones

Sin anillos, relojes ni pulseras



Uñas cortas, sin esmalte y limpias



Descubierto del codo hacia abajo

HAY NUMEROSOS ESTUDIOS QUE COMPRUEBAN ESTO

**Con qué
lavarse las
manos?**

Agua y Jabón

Jabón Común

Jabón Antiséptico

Base Alcohólica

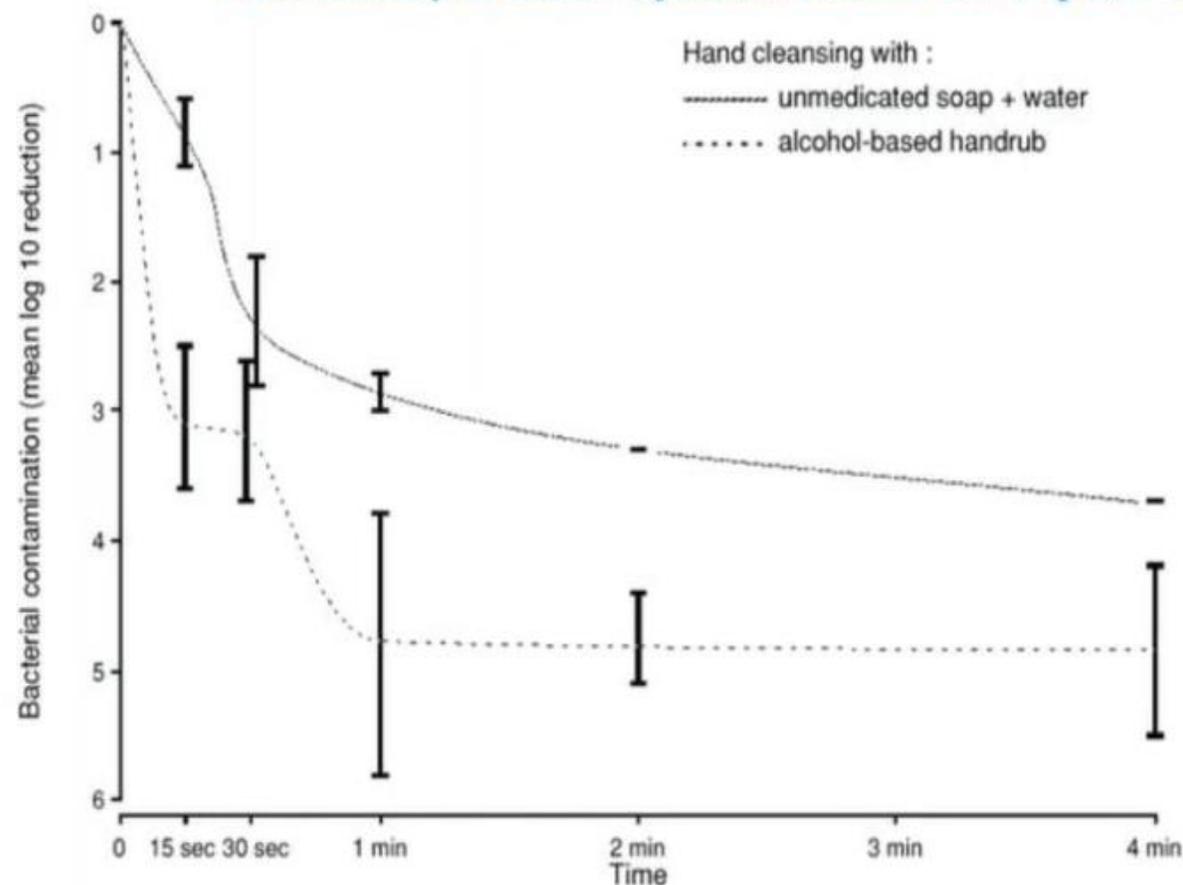
**Visiblemente
Limpias**



Aspectos favorables del uso de soluciones alcohólicas

Time course of efficacy of unmedicated soap and water and alcohol-based handrub in reducing hand contamination

Pittet and Boyce, Lancet Infectious Diseases 2001, April, 9-20



La OMS recomienda la desinfección a base de alcohol en razón de los factores siguientes:

1. Su actividad microbicida, rápida y de amplio espectro, reporta ventajas intrínsecas y basadas en evidencias, con un riesgo mínimo de generar resistencia a los agentes antimicrobianos;
2. Es apropiado en lugares apartados o con recursos limitados que no dispongan de lavabos u otras instalaciones para la higiene de las manos (agua limpia, toallas, etc.);
3. Fomenta una mayor frecuencia en la higiene de las manos, ya que es más rápido, más conveniente, e inmediatamente accesible en el lugar de atención al paciente;
4. Reporta beneficios económicos, ya que reduce el costo anual de la higiene de las manos, que representa aproximadamente un 1% del costo adicional generado por las infecciones asociadas a la atención sanitaria
5. Reduce al mínimo el riesgo de efectos adversos, ya que es más seguro, más aceptable y mejor tolerado que otros productos.

(Fuente: Directrices de la OMS sobre higiene de las manos en la atención sanitaria, 2009)

Cómo lavarse las manos?

Técnica correcta

¿Cómo lavarse las manos?

(Lávese las manos solo cuando estén visiblemente sucias! Si no, utilice la solución alcohólica)

⌚ Duración de todo el procedimiento: 40-60 segundos

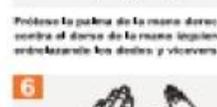
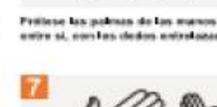
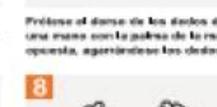
- 0**  **Moja las manos con agua.**
- 1**  **Deposita en la palma de la mano una cantidad de jabón suficiente para cubrir todas las superficies de las manos.**
- 2**  **Frótete las palmas de las manos entre sí.**
- 3**  **Frótete la palma de la mano derecha contra el dorso de la mano izquierda entrelazando los dedos y viceversa.**
- 4**  **Frótete las palmas de las manos entre sí, con los dedos entrelazados.**
- 5**  **Frótete el dorso de los dedos de una mano con la palma de la mano opuesta, agarrándote los dedos.**
- 6**  **Frótete con un movimiento de rotación el pulgar izquierdo, atrapándolo con la palma de la mano derecha y viceversa.**
- 7**  **Frótete la punta de los dedos de la mano derecha contra la palma de la mano izquierda, haciendo un movimiento de rotación y viceversa.**
- 8**  **Enjuáguese las manos con agua.**
- 9**  **Séquese con una toalla desechable.**
- 10**  **Séquese de la toalla para cerrar el grifo.**
- 11**  **Sus manos son seguras.**

Organización Mundial de la Salud | Seguridad del Paciente | SAVE LIVES | Clean Your Hands

¿Cómo desinfectarse las manos?

(Desinfectese las manos por higiene! Lávese las manos solo cuando estén visiblemente sucias)

⌚ Duración de todo el procedimiento: 20-30 segundos

- 1a**  **Deposita en la palma de la mano una dosis de producto suficiente para cubrir todas las superficies.**
- 1b**  **Frótete las palmas de las manos entre sí.**
- 2**  **Frótete la palma de la mano derecha contra el dorso de la mano izquierda entrelazando los dedos y viceversa.**
- 3**  **Frótete la palma de la mano derecha contra el dorso de la mano izquierda entrelazando los dedos y viceversa.**
- 4**  **Frótete las palmas de las manos entre sí, con los dedos entrelazados.**
- 5**  **Frótete el dorso de los dedos de una mano con la palma de la mano opuesta, agarrándote los dedos.**
- 6**  **Frótete con un movimiento de rotación el pulgar izquierdo, atrapándolo con la palma de la mano derecha y viceversa.**
- 7**  **Frótete la punta de los dedos de la mano derecha contra la palma de la mano izquierda, haciendo un movimiento de rotación y viceversa.**
- 8**  **Una vez seces, sus manos son seguras.**

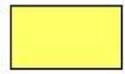
Organización Mundial de la Salud | Seguridad del Paciente | SAVE LIVES | Clean Your Hands

La técnica correcta asegura el contacto de la solución jabonosa o alcohólica con TODAS LAS PARTES DE LAS MANOS

LAVADO DE MANOS ADECUADO



Zonas que frecuentemente se olvidan de lavar



Zonas que a veces se olvida lavar



Zonas que siempre se lavan

USO DE GUANTES: RECOMENDACIONES GENERALES

- ▶ Los guantes utilizados en el aislamiento de pacientes deben ajustarse firmemente a la muñeca y sobre el delantal de aislamiento.
- ▶ Los guantes no deben ser lavados para usos sucesivos.
- ▶ Los guantes no deben ser usados para actividades cotidianas: contestar el teléfono, accionar puertas, accionar ascensores, transportar pacientes en camillas, sillas de ruedas.



GUANTES

- Usar guantes para el contacto con sangre u otros materiales potencialmente infecciosos
- Removerlos después de terminar de atender al paciente
- No usar el mismo par de guantes para el cuidado de más de un paciente
- No lavar los guantes



- **Las bacterias pueden penetrar a través de los guantes debido a fallas de fabricación (rango 3 – 18 %), rupturas o punciones no percibidas**

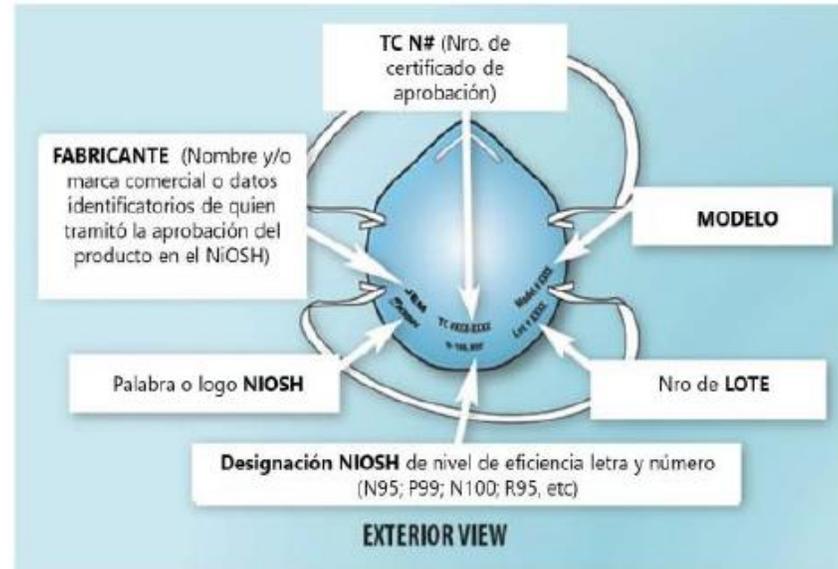
Barbijos



Correct*



- Tipos: Quirúrgicos o Tri-capa, de un solo uso
- N 95 o (respirador)
- N 95 Reutilizables. De acuerdo al tiempo diario de utilización pueden usarse hasta 200 hs. (cdc 2020)
- Se deben conservar en bolsa de papel o caja de cartón sin doblar



¡Realice la prueba de sello del respirador!

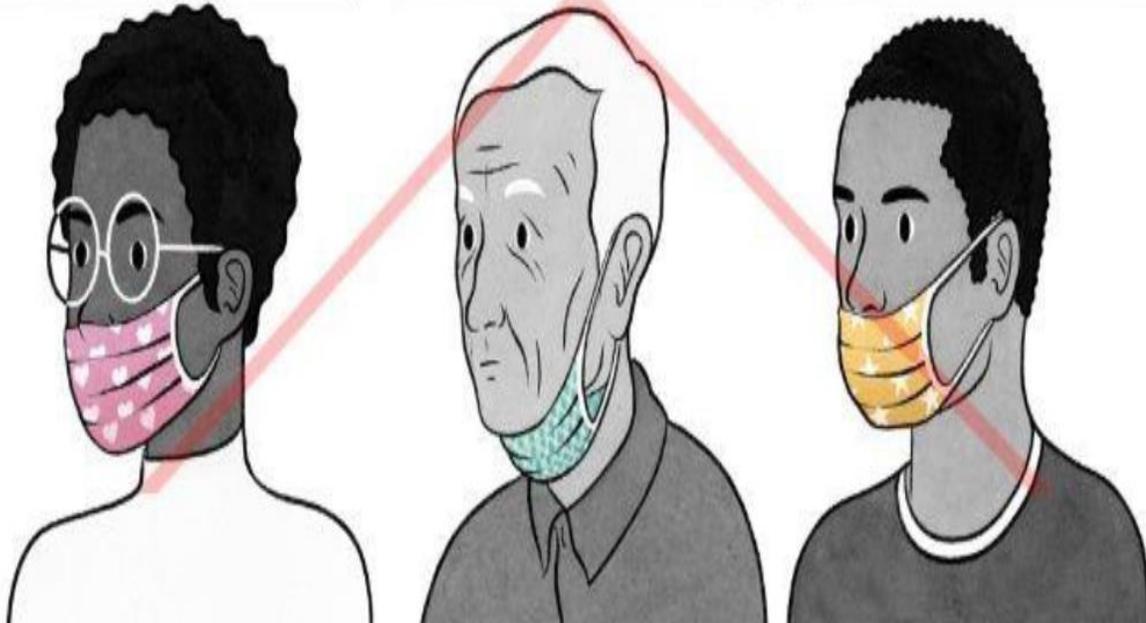
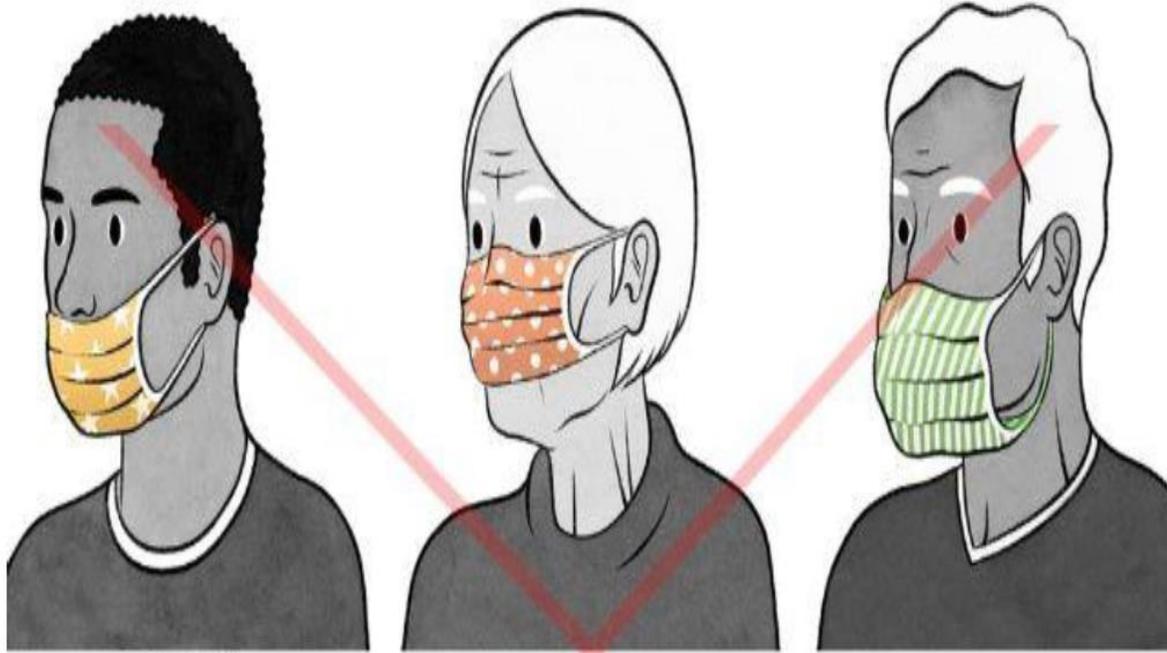


Guardado:

- ✓ **Es responsabilidad del Operador.**
- ✓ **Colocar papel cubriendo totalmente.**
- ✓ **Colocarlo en alguna caja/bolsa de papel**
- ✓ **Colocar identificación y fecha de inicio de uso.**

NO SE GUARDA EN BOLSAS DE PLASTICO





Colocar y retirar fuera de la habitación

USO INCORRECTO

USO CORRECTO

Clasificación de los equipos de protección personal

Clasificación de los Equipo de Protección Personal (EPP) según la clasificación del riesgo				
	EPP 1	EPP 2	EPP 3	EPP 4
Elementos que deben utilizarse	Antiparras Barbijo quirúrgico	Antiparras o máscara facial Barbijo quirúrgico Bata Guantes de examinación	Gorro descartables Antiparra o máscara facial Barbijo N 95 Bata Guantes de examinación Botas descartables	Barbijo N95 Máscara facial Mameluco impermeable reutilizable Guantes de examinación
Procedimientos	Que requieren precauciones estándar	Que NO generan aerosoles	<u>Que SI generan aerosoles:</u> Inducción del esputo (toma de muestra) Aspiración - Nebulización Colocación de SNG Intubación traqueal Ventilación traqueal Ventilación no invasiva (BiPAP, CPAP, HFOV) Ventilación manual Reanimación cardiopulmonar Bronoscopias Cirugías	De acuerdo a la evaluación de los servicios Servicios de emergencias

Utilizar el Equipo de protección estándar

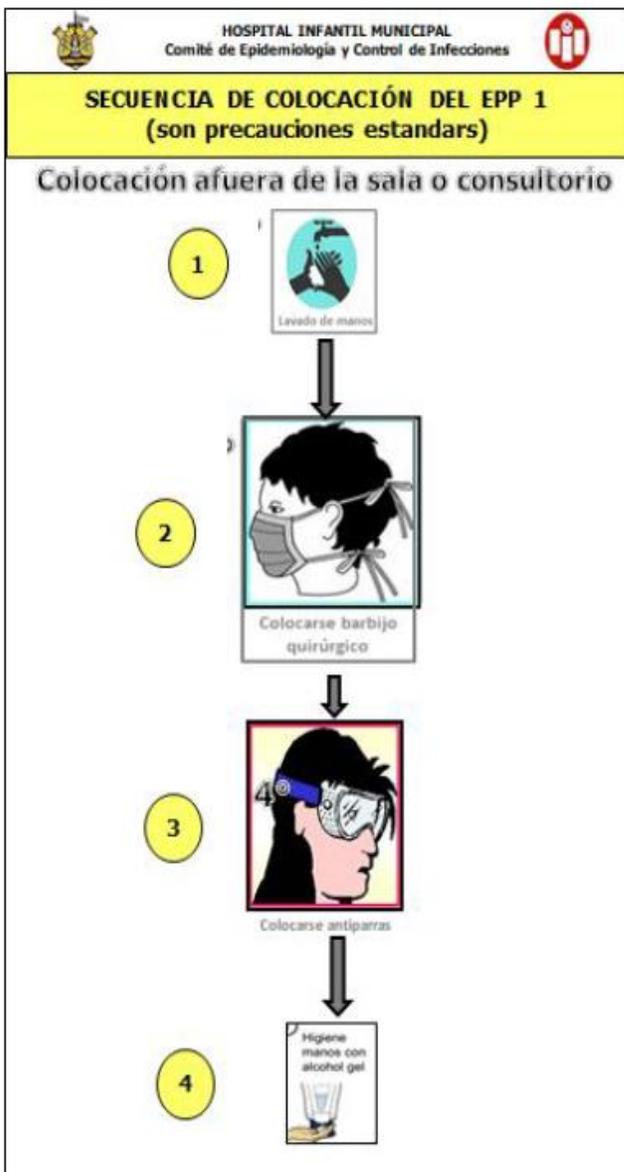
EPP 1



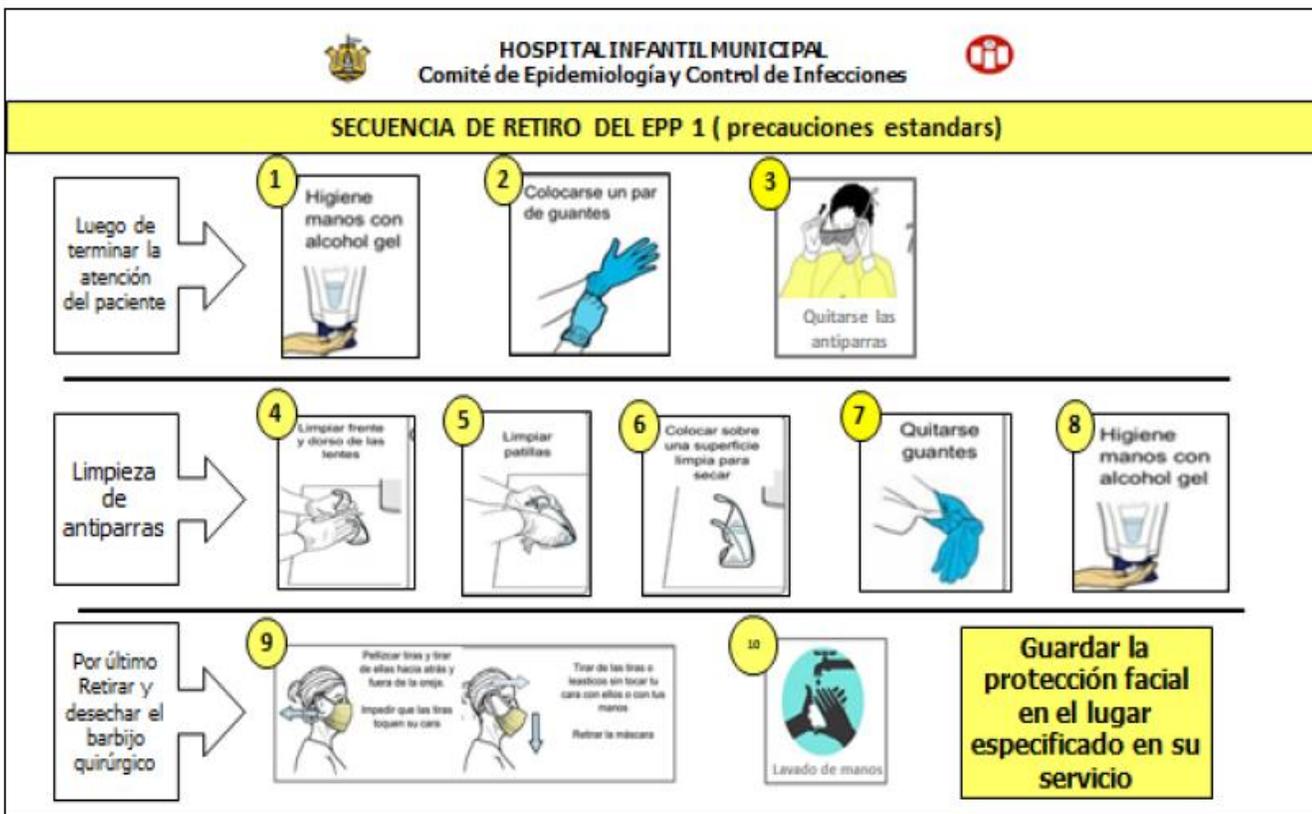
Este EPP 1 se ha recomendado utilizar en la atención de los pacientes en todos los ámbitos de la salud donde haya circulación comunitaria

EPP 1 (precauciones estándar)

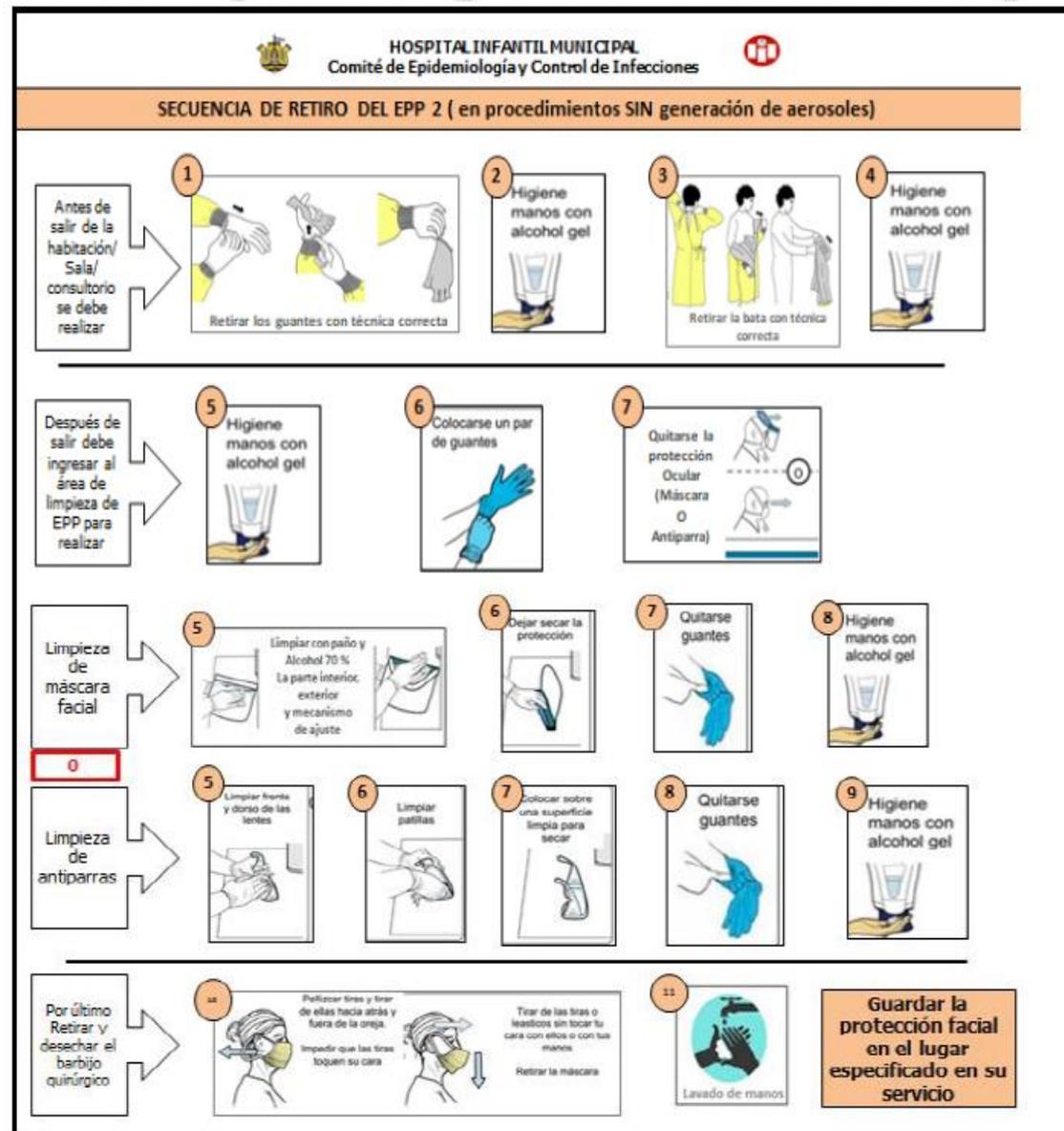
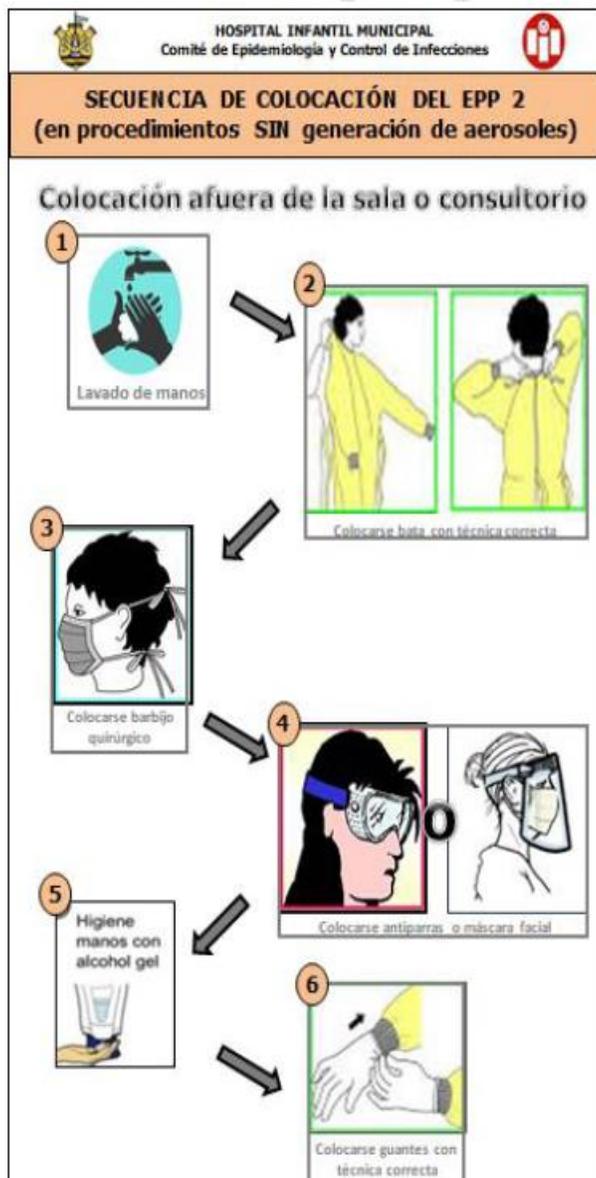
Todo EPP tiene que tener una lista de chequeo para su colocación y el retiro



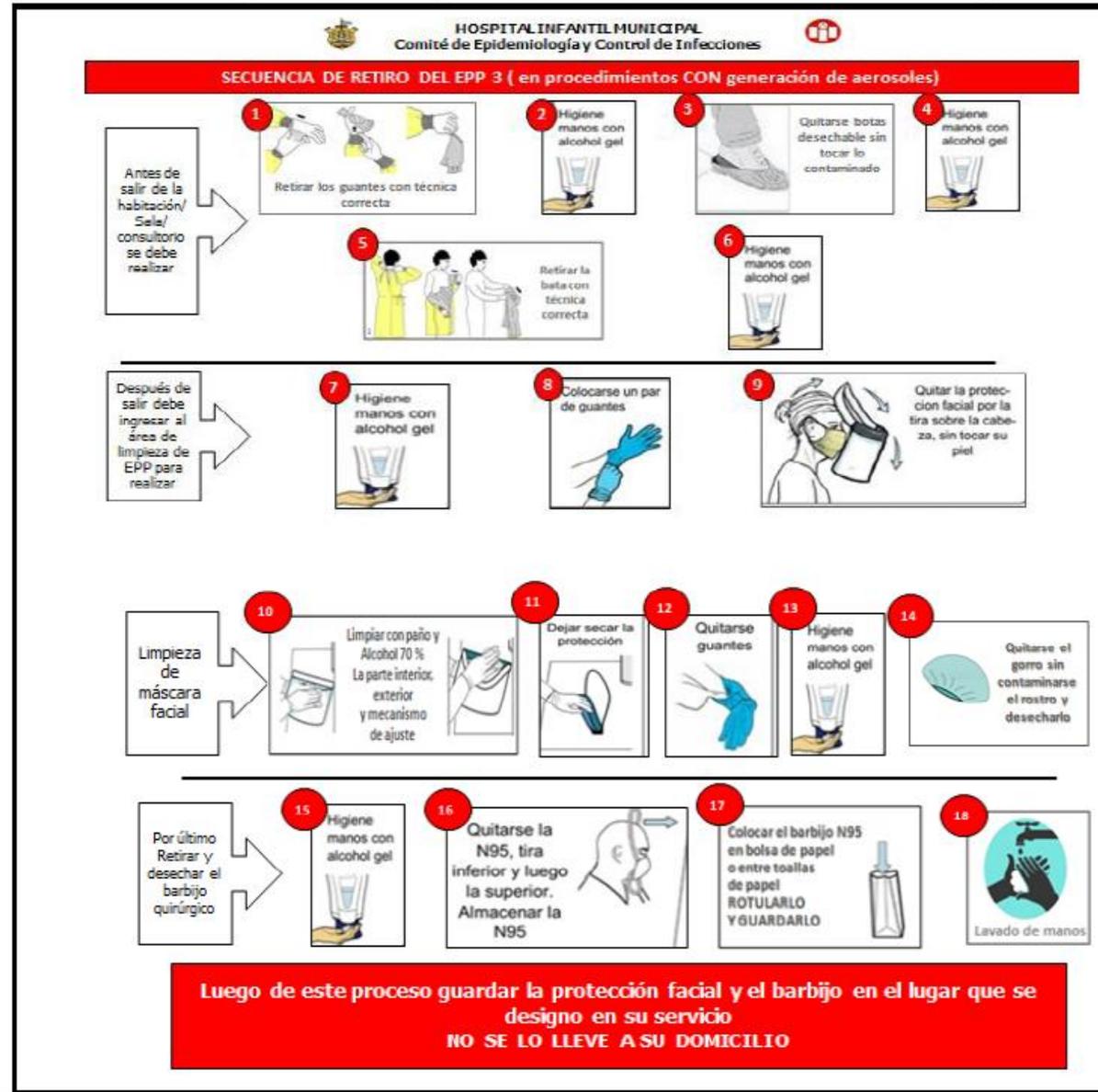
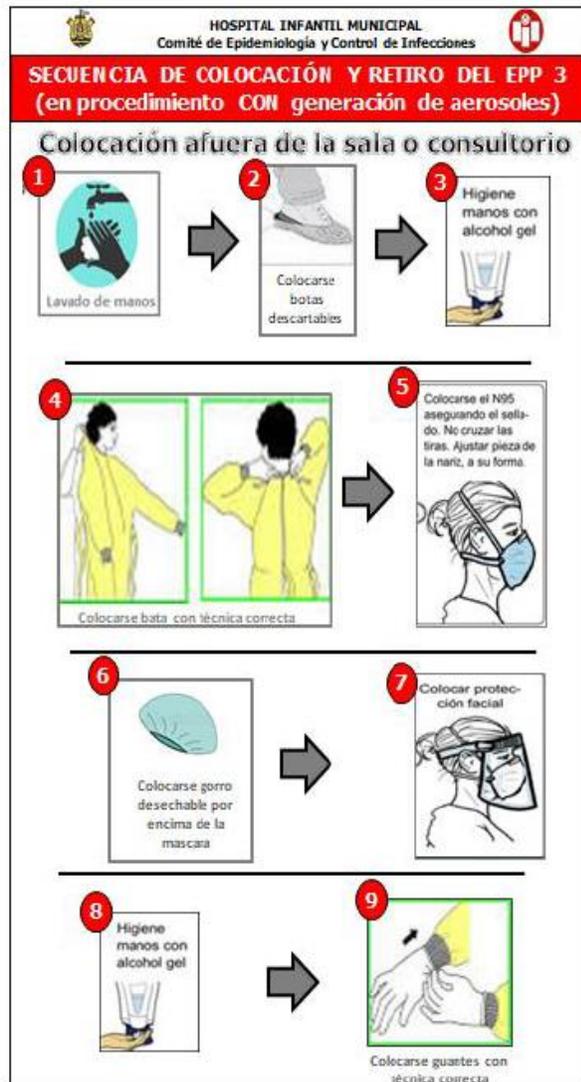
SE RECOMIENDA LA AUDITORIA DE OTRA PERSONA AL RETIRO DE LOS EPP



EPP 2 (en procedimientos que NO generan aerosoles)



EPP 3 (en procedimientos que SI generan aerosoles)



Organización y socialización



**EN CADA SECTOR
DONDE SE ASISTA A
UN PACIENTE
SOSPECHOSO O
CONFIRMADO DE
COVID 19 DEBE
ESTABLECERSE UNA
ZONA DE
COLOCACIÓN Y
RETIRO DE EPP
SIEMPRE
DELIMITADA Y CON
LOS ELEMENTOS
NECESARIO PARA LA
LIMPIEZA DEL
MISMO**

Camisolín

❖ Colocación



❖ Retiro



**Siempre desde atrás
Romper tiras**



**No tocar el
frente de la bata
Enrollo hacia adentro
Evitar que la bata toque
otras superficies**

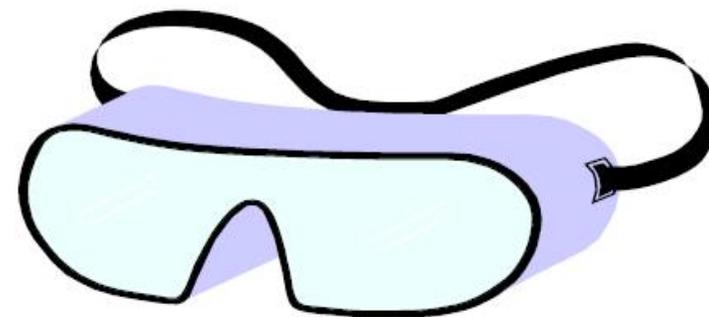


**Descarto en
bolsa roja**

Protección ocular

Antiparras o Máscara facial

- **PREVIENEN LA EXPOSICION DE LOS OJOS DE SALPICADURAS CON SANGRE U OTROS FLUIDOS CORPORALES**
- **NO REQUIEREN ESTERILIZACION SE LIMPIAN Y SE REUTILIZAN**
- **DEBEN PERMANECER AL ALCANCE DE LOS TRABAJADORES DE LA SALUD**



3- Higiene respiratoria



**USAR PAÑUELOS DESCATABLES
DESECHAR
LAVADO DE MANOS**

**Tose o
estornuda
cubriendo
nariz y boca**



Principios generales de los EPP



La higiene de las manos debe realizarse siempre a pesar del uso de EPI.



Retire y reemplace si es necesario cualquier pieza dañada o rota de EPP reutilizable tan pronto como se da cuenta de que no están en pleno funcionamiento.



Retire todos los EPP tan pronto como sea posible después de completar el cuidado y evite contaminar el medio ambiente fuera de la sala de aislamiento; cualquier otro paciente o trabajador; y a ti mismo.



Deseche todos los artículos de EPP cuidadosamente y realice la higiene de las manos inmediatamente después.

4- Prácticas de inyección segura

Manejo de cortopunzantes

Llevar el descartador SIEMPRE EN EL LUGAR DEL PROCEDIMIENTO

NO reencapuche agujas ni otro elemento cortopunzante.

Inmediatamente luego de su uso debe descartarlo en el descartador rígido.

El descartador se debe llenar hasta los $\frac{3}{4}$ de su capacidad y luego avisar a enfermería para su recambio.

El personal de enfermería responsable debe colocar la tapa en forma sellada depositar en el sector donde lo retira el personal de limpieza.



5- Esterilización y desinfección de equipos

Los materiales biomédicos deben tener el proceso de desinfección de alto nivel o esterilización según corresponda

Elementos para la Atención del Paciente



✓ **Uso exclusivo por paciente**



✓ **Desinfección entre paciente con alcohol al 70%**





LA Facultad de ciencias químicas de la UNC especificó la manera de DILUIR EL ALCOHOL AL 96% A ALCOHOL 70%.

SIEMPRE ES RECOMENDABLE UTILIZAR LA SOLUCIÓN COMERCIAL

fcqunc 4 h

ATENCIÓN

PARA PREPARAR UNA SOLUCIÓN DE ALCOHOL 70° (ANTISÉPTICO) NECESITAS MEZCLAR:

**100 mL de alcohol 96°
+ 41 mL de agua purificada**

El agua purificada se puede reemplazar por:
AGUA POTABLE HERVIDA
(durante 20 min, pero agregala cuando este fría, para que no se evapore el alcohol).

Lo podes medir con una jeringa y lo colocas en un ROCIADOR!

NO hacer la dilución convencional: 7 partes de alcohol y 3 partes de agua, porque se debe tener en cuenta la contracción de volumen final que sufre la mezcla.

Sirve igual que el alcohol en gel. Esta es la manera correcta de prepararlo, según la FARMACOPEA ARGENTINA

!!!NO TE OLVIDES QUE NO REEMPLAZA EL LAVADO DE MANOS CON AGUA Y JABÓN!!!

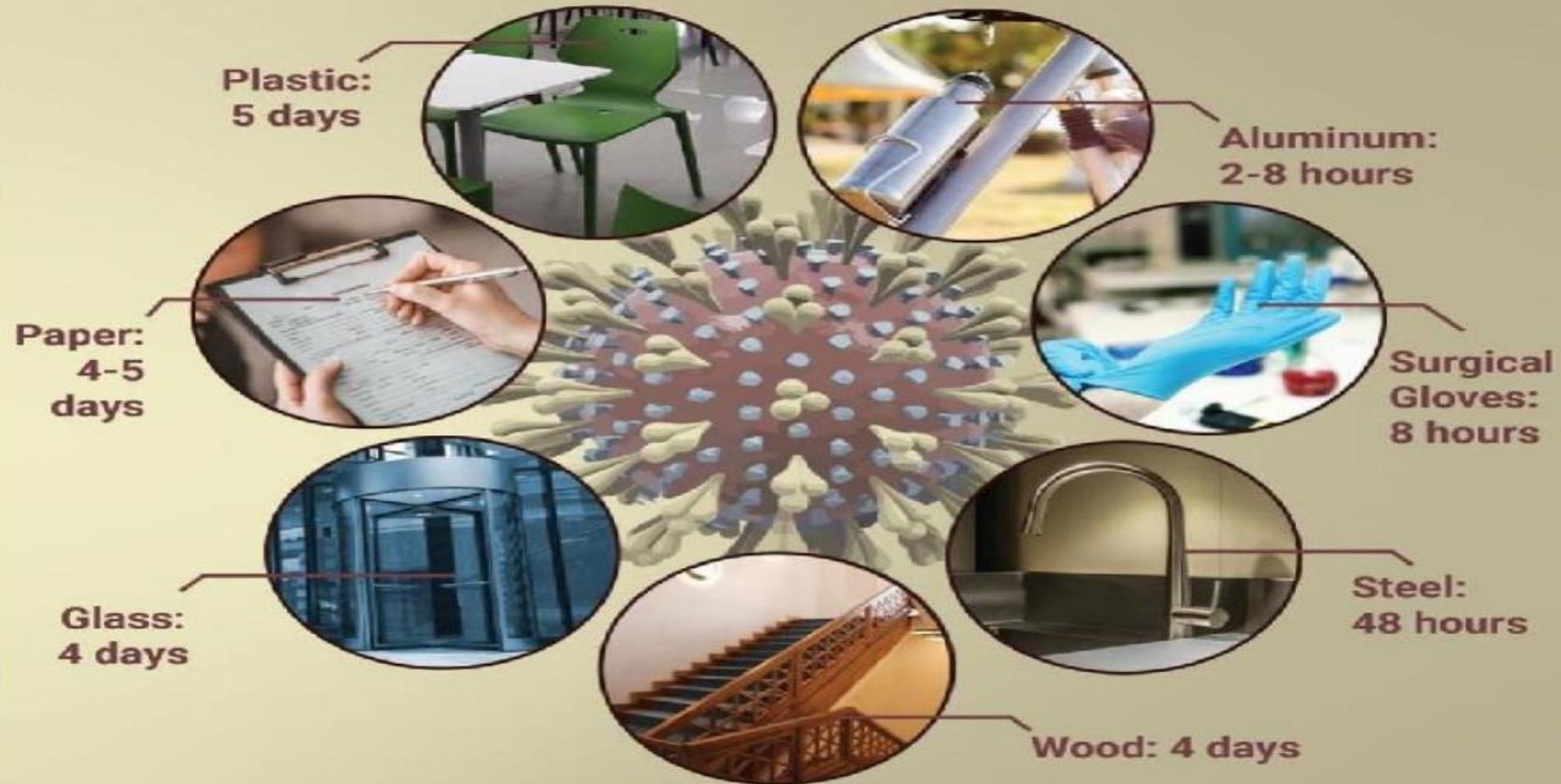
IMPORTANTE: Siempre que sea posible, utiliza el alcohol 70° comercial, calidad farmacéutica, ya que fue elaborado con normas estrictas que aseguran su CALIDAD

DOCENTES DE FARMACOTECNIA 1 – FCQ – UNC
Cualquier duda consulte a su FARMACÉUTICO de confianza

6- Limpieza del ambiente



Persistence of Coronaviruses on Surfaces



Source: *J. Hosp. Infect.* DOI: <https://doi.org/10.1016/j.jhin.2020.01.022>

Note: Coronavirus activity may be impacted by temperatures higher than 86°F (30°C). Authors also confirm that coronavirus may be effectively wiped away by household disinfectant. COVID-19 was NOT included in this study

Medscape

Se debe diferenciar

LIMPIEZA



Es la remoción mecánica y/o física de la suciedad depositada en las superficies inertes que constituyen un soporte físico-nutritivo del Microorganismo.



Detergente

DESINFECCIÓN



Es el Proceso por el cual se elimina los microorganismos de forma vegetativa (sin asegurar eliminación de esporas)



Desinfectante

Técnica de la limpieza



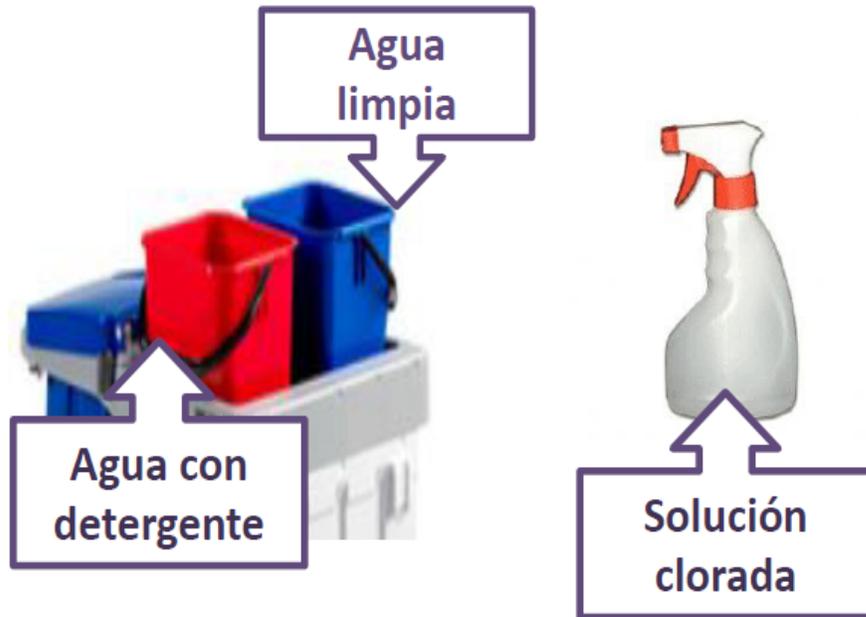
- El método debe ser húmedo
- Limpiar para luego desinfectar
- Realizando fricción
- Sentido: de arriba hacia abajo, de lo más limpio a lo más sucio
- Los pisos desde los zócalos hacia el centro

- ✓ Los elementos para la limpieza siempre limpios y secos
- ✓ Los trapos y rejillas siempre se guardan extendidos
- ✓ Las soluciones que se diluyen previamente, duran 24 hs. Sin excepción.
- ✓ **PROHIBIDO MEZCLAR Detergente con Hipoclorito de Sodio.**
- ✓ Manipular los residuos patógenos bajo las recomendaciones establecidas y NUNCA traspasar residuos de una bolsa a otra
Trasladar en los carros exclusivos destinados a esa tarea

Técnica en varios pasos

Detergente común – enjuague con agua limpia – solución clorada.

Superficies altamente tocadas



- Verificar que todos los elementos necesarios están en el carro
- Colocar el carro en un lugar accesible (nunca dentro de la habitación)
- Preparar en un recipiente agua con detergente, en otro recipiente colocar agua limpia y el agua clorada debe estar preparada en un envase pulverizador/rociador en la dilución correcta. Ver Selección de productos de limpieza.
- Lavarse las manos
- Colocarse los guantes
- Retirar los residuos
- Sumergir la rejilla en la solución con detergente y luego escurrir
- Realizar la fricción de las superficies respetando el orden: de arriba hacia abajo – de lo más limpio a lo más sucio
- Enjuague con el agua limpia del otro recipiente
- Realizar la desinfección con el agua clorada del recipiente pulverizador/rociador en el mismo orden descripto
- Lave los baldes, guantes y trapos
- Colocar los baldes boca abajo para que escurran el líquido residual y extender los trapos para que sequen
- Lavarse las manos con agua y jabón

Colocar 10 cc. De cloro y agregar agua hasta un litro

Solución con durabilidad de 24 horas

Técnica en UN paso

Detergente desinfectante
Superficies altamente tocadas



Solución detergente – desinfectante

- Verificar que todos los elementos necesarios están en el carro
- Colocar el carro en un lugar accesible (nunca dentro de la habitación)
- Lavarse las manos
- Colocarse los guantes
- Retirar los residuos
- Con la rejilla con la solución en un solo paso (detergente desinfectante) comenzar con la limpieza de las superficies respetando el orden: de arriba hacia abajo – de lo más limpio a lo más sucio
- Lave los baldes, guantes y trapos
- Colocar los baldes boca abajo para que escurran el líquido residual y extender los trapos para que sequen
- Lavarse las manos con agua y jabón

Amonio cuaternario de 3° generación o mas
Monopersulfato de potasio

RECOMENDACIONES PARA LA PREPARACIÓN DE SOLUCIONES DESINFECTANTES EN ESTABLECIMIENTOS DE SALUD

Se debe utilizar la concentración de hipoclorito de sodio disponible en el país(*) para preparar la solución desinfectante de acuerdo al uso destinado, siguiendo las indicaciones de la tabla 1.

¿Cómo preparar las soluciones desinfectantes?

- Utilizar guantes, mascarilla, protección de ojos y delantal para la mezcla de las soluciones.
- Guardar el hipoclorito de sodio en lugares seguros fuera de la luz y el calor.
- Preparar las soluciones diariamente.
- Utilizar un envase exclusivo para las soluciones preparadas, y marque el envase con el tipo de concentración claramente.
- Adicionar la cantidad de hipoclorito de sodio a la cantidad de agua, según la tabla, para obtener 1 litro de solución al 0.1% o al 0.5 % según el uso que se le vaya a dar (ver tabla 1).

Tabla 1

Concentración de solución desinfectante Para preparar 1 litro (1000 ml) de solución				
Use la concentración de Hipoclorito de sodio (disponible en el país) *	0.1%		0.5%	
	Para desinfección de superficies, pisos, utensilios de limpieza y mortuorios		Para derrames de fluidos corporales (sangre, vómitos, ...)	
	Hipoclorito de sodio	Cantidad de agua	Hipoclorito de sodio	Cantidad de agua
1%	100 ml	900 ml	500 ml	500 ml
3%	30 ml	970 ml	154 ml	846 ml
4%	25 ml	975 ml	125 ml	875 ml
5%	20 ml	980 ml	100 ml	900 ml
10%	10 ml	990 ml	50 ml	950 ml

Fuente : ETRAS/CDE/OPS

LOS PELIGROS EXISTEN...

DEPENDEN DE NUESTROS ACTOS
CONVERTIRSE EN RIESGOS

CUIDEMOS NUESTRA SALUD, Y LA DE
LOS DEMÁS CUMPLIENDO LAS NORMAS
DE BIOSEGURIDAD.

MUCHAS GRACIAS...
