



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
SINDICATO NACIONAL DE TRABAJADORES DEL SEGURO SOCIAL



HOJA DE IDENTIFICACIÓN Y AUTORIZACIONES

NOMBRE DEL DOCUMENTO

**MATERIAL DIDÁCTICO PARA LOS ASPIRANTES PARA
1ª CATEGORÍA AUXILIAR DE LIMPIEZA E HIGIENE EN UNIDADES MÉDICAS Y NO MÉDICAS
Y 2ª CATEGORÍA AYUDANTE DE LIMPIEZA E HIGIENE EN UNIDADES MÉDICAS Y NO
MÉDICAS
CLAVE C.R. 11-2015**

SÍNTESIS DEL DOCUMENTO

CONTIENE LOS PRINCIPALES CONOCIMIENTOS RESPECTO A LAS ACTIVIDADES QUE EL ASPIRANTE A LA 1ª CATEGORÍA AUXILIAR DE LIMPIEZA E HIGIENE EN UNIDADES MÉDICAS Y NO MÉDICAS Y 2ª CATEGORÍA AYUDANTE DE LIMPIEZA E HIGIENE EN UNIDADES MÉDICAS Y NO MÉDICAS, DEBE CUMPLIR DE CONFORMIDAD CON LO SEÑALADO EN SUS RESPECTIVOS PROFESIOGRAMAS.

AUTORIZACIONES

LIC. CARLOS ERNESTO ESTRADA HAASMANN
TITULAR DE LA DIVISIÓN DE CONSERVACIÓN

COMISIÓN NACIONAL MIXTA DE CAPACITACIÓN Y ADIESTRAMIENTO
REPRESENTACIÓN EJECUTIVA

LUCIO CORTÉS SUAZO
INSTITUCIONAL

MÓNICA GARCÍA HERNÁNDEZ
SINDICAL



ÍNDICE

	Página
1	5
2	6
3	6
4	7
5	9
6	9
7	10
8	11
8.1	13
8.2	15
8.3	15
9	18
9.1	18
9.1.1	20
9.1.2	22
9.1.3	23
10	24
10.1	24
10.2	24
10.3	24
11	25
11.1	26
12	30
12.1	31
12.2	31
12.3	32
12.4	32
12.4.1	32
12.4.2	32
12.4.3	34
12.4.3.1	35



12.4.3.2	Ejemplo de los Formatos para la supervisión de la limpieza (escaleras y baños)	36
12.5	Técnicas de Limpieza y Desinfección Integral	37
12.5.1	Limpieza de rutina	37
12.5.2	Limpieza y terminal (exhaustiva)	37
12.5.3	Limpieza y desinfección de la Unidad Quirúrgica (salas de operación)	39
12.5.4	Desinfección de una sala quirúrgica contaminada	42
12.5.5	Sacudido en húmedo de mobiliario	42
12.5.6	Sacudido de mobiliario en salas de espera	43
12.5.7	Lavado y sacudido de muebles de madera	43
12.5.8	Lavado de lavabos	44
12.5.9	Lavado de mingitorios	45
12.5.10	Lavado de W.C.	45
12.5.11	Limpieza de escaleras cerradas o con un volado con limpieza de barandales	46
12.5.12	Limpieza de escaleras con doble volado y limpieza de barandales	47
12.5.13	Sacudido de puertas	47
12.5.14	Lavado de camas y camillas para hospitales	48
12.5.15	Lavado de mesas de exploración	49
12.5.16	Lavado de silla de ruedas	50
12.5.17	Limpieza de vidrios en ventanas	50
12.5.18	Lavado de carros de ropa sucia	51
12.6	Limpieza Integral Detallada	52
12.6.1	Limpieza integral detallada en baños, lavabos, mingitorios y eliminación de sarro	52
12.6.2	Eliminación de sarro en lavabos	53
12.6.3	Eliminación de sarro en mingitorios	53
12.6.4	Eliminación de sarro en W.C.	54
12.6.5	Diagrama de flujo de limpieza integral detallada en baños generales	56
12.6.6	Lavado a mano de paredes, canceles y plafones	56
12.6.7	Lavado de puertas	58
12.6.8	Lavado de mobiliario en salas de espera	58
12.6.9	Lavado de muebles para oficina en general	59
12.6.10	Lavado de aparatos despachadores de agua	60
12.6.11	Lavado de refrigeradores	61
12.6.12	Lavado de teléfonos	61
12.6.13	Lavado de cortineros	62
12.6.14	Lavado de vidrios en ventanas	62
12.6.15	Lavado de persianas	63
12.6.16	Lavado de escaleras con doble volado	64
12.7	Técnicas para tratamiento de pisos	64
12.7.1	Mopeado de pisos	65



12.7.2	Abrillantado de pisos	66
12.7.3	Lavado de pisos de mármol, terrazo, granito y loseta vinílica con máquina	66
12.7.4	Técnica de pulido abrillantado de pisos de mármol, terrazo y granito	67
12.7.5	Sellado de pisos	68
13	Capítulo 6: Manejo de residuos	71
13.1	Identificación de residuos	72
13.2	Diagrama de flujo de la Generación, Clasificación, Retiro y Disposición final de los desechos sólidos	72
14	Capítulo 7: Técnicas para la Descontaminación de Áreas	73
14.1	Ropa y protección personal	73
14.1.1	Procedimiento de desinfección integral detallada	73
14.1.2	Procedimiento para la realización de desinfección integral detallada de una sala séptica	74
15	Capítulo 8 Técnicas Múltiples del Servicio	76
15.1	Carga y descarga de objetos pesados	77
15.1.1	Recomendaciones para prevenir accidentes	77
15.1.2	Instrucciones para levantar objetos pesados	78
15.1.3	Indicaciones para acarreos	80
15.1.4	Indicaciones para empujar y jalar	81
15.2	Traslado de pacientes	82
15.2.1	Técnica para utilizar la Camilla de una ambulancia	82
15.2.2	Movilización de un paciente incapacitado, de la cama a la camilla, con ayuda de dos personas	84
15.2.3	Movilización de un paciente incapacitado, de la silla de ruedas a la cama o camilla	85
15.2.4	Movilización de un paciente incapacitado en silla de manos, con ayuda de dos personas.	86
15.3	Manejo y control de ropa hospitalaria	87
15.3.1	Inventario de ropa	90

Apéndice A: "Control de Materiales de Limpieza, Equipo y Utensilios"

Apéndice B: "Clasificación, uso y dilución de los productos químicos utilizados para la limpieza y desinfección"

Apéndice C: "Aspectos Administrativos"



1. Introducción.

El propósito de este Manual, Técnico-Administrativo es aportar orientación y elementos cognitivos, normas de Operación y descripción de actividades como son: mejora en cuestión de limpieza, desinfección y técnicas múltiples de servicio (manejo de ropa hospitalaria, manejo de residuos en general, traslado y movilización de pacientes), siendo fundamento esencial para el personal que supervisa, controla y ejecuta actividades de limpieza.

También contiene criterios de evaluación que permiten conocer la eficiencia operativa de la Limpieza e Higiene en las Unidades del IMSS a cargo de la Coordinación de Conservación y Servicios Generales.

Lo anterior es producto del incremento de la población asegurada y en consecuencia del uso de los servicios Médicos y no Médicos, al mismo tiempo que en el medio ambiente, las modificaciones atmosféricas, climáticas, han impactado en el incremento de los microorganismos perjudiciales, haciéndolos resistentes y con mutaciones genéticas provocando daños al organismo humano, por esta razón se requiere de la actualización de los procesos de desinfección para prevenir padecimientos transmisibles mediante una adecuada, limpieza y desinfección, para la preservación de las instalaciones físicas e inmuebles del IMSS, libres de microorganismos patógenos y evitar Infecciones Asociadas a la Atención de la Salud (IAAS) o Infecciones Nosocomiales (IN).

Por lo tanto, la importancia de la actualización del presente manual radica en reconocer que la limpieza y desinfección son los procesos fundamentales para controlar los agentes infecciosos que interactúan dentro del medio ambiente hospitalario y que junto con la esterilización, son las estrategias primarias más eficaces para romper la cadena epidemiológica de infección y así poder mantener en condiciones de asepsia las unidades médicas, en beneficio de todas las personas que requieren hacer uso de sus instalaciones.

Es preciso tomar en cuenta que la fuente de transmisión de las infecciones nosocomiales es multifactorial: por el paciente, por los objetos inanimados tanto internos como los que se introducen (ropa, envases, muebles, instrumental médico e equipos), familiares, visitantes, personal de salud y al propio ambiente hospitalario, por lo que si éstos se encuentran en condiciones deficientes de higiene, el agente patógeno encuentra reservorios que le permiten multiplicarse y dispersarse en el ambiente hospitalario aumentando del riesgo de adquirir una infección nosocomial y provocar problemas de salud considerables.

Es por lo anterior, que la responsabilidad de prevenir las infecciones en las unidades médicas y no médicas es compartida entre todas y cada una de las personas que accedan a las mismas (personal médico, de enfermería, de conservación, de seguridad, camilleros, pacientes, familiares, visitantes, etc.) realizando responsablemente sus funciones, evitando se generen nuevas infecciones.



Para alcanzar este objetivo, el presente manual busca en primera instancia que el trabajador cumpla con el perfil idóneo que se requiere para el adecuado desempeño de su trabajo, por medio de un conocimiento profundo (inducción y capacitación) de sus actividades.

Por último, para el mejor aprovechamiento de dicho material, se estructuró en ocho capítulos, conteniendo cada uno subtemas, formatos e ilustraciones, por lo que el trabajador deberá seguir su secuencia sin omitir o adelantarse a los temas contenidos, y llevar a cabo las prácticas de limpieza correspondientes, con el fin de reafirmar los conocimientos obtenidos o bien identificar los procedimientos que no se tengan dominados.

2. Objetivo

Permitir que el personal de Limpieza e Higiene en Unidades Médicas y No Médicas, cuente con una material de apoyo, para su estudio, análisis y ejecución de su labor a fin de mantener la instalaciones en condiciones adecuadas de limpieza y desinfección para generar confort a los usuarios y reducir los riesgos de infección nosocomial.

3. Antecedentes:

El IMSS, como entidad prestadora de servicios y fomento a la salud, de la población trabajadora asegurada, de sus familias, de los pensionados y de los estudiantes de manera integral, a través de la provisión de servicios preventivos y curativos médicos, de guarderías y de prestaciones económicas y sociales previstos en la Ley del Seguro Social, la limpieza y desinfección de sus instalaciones cobra gran relevancia dentro de sus programas permanentes, derivándole dicha responsabilidad a la Dirección de Administración y en específico la Coordinación de Conservación y Servicios Generales (CCSG) a través de la División de Conservación (DC).

De acuerdo a la **“Norma que establece las disposiciones generales de los servicios de conservación” a nivel táctico**, corresponde a la División de Conservación, el supervisar y evaluar las acciones de conservación a nivel nacional en unidades médicas y no médicas, a efecto de conocer los resultados de operación, retroalimentando el marco normativo, a través de la obtención del diagnóstico situacional por unidad, detectando áreas de oportunidad en aspectos de imagen institucional, nivel integral de limpieza, mantenimiento y operación de equipos; para que se apliquen acciones correctivas por las Jefaturas Delegacionales de Conservación y Servicios Generales (JD CSG), en Delegaciones, Unidades Médicas de Alta Especialidad (UMAE) y Centros Vacacionales.

A nivel operativo, el Jefe de Conservación en Unidades (JCU), implementará el control de ambientes físicos (saneamiento ambiental consistente en la limpieza, desinfección, control de desechos y fauna nociva), bajo los criterios de continuidad, confiabilidad, seguridad y economía.



En apego a lo anterior, la División de Conservación se ha encargado a través del tiempo de la elaboración de los diferentes documentos normativos que permitan planear, organizar, dirigir y controlar los procedimientos y procesos a desarrollar en materia de limpieza dentro del Instituto, con el apoyo y la coordinación de otras áreas involucradas y afectadas por la aplicación de dichos procedimientos, como serían la médica, servicios generales y servicios básicos.

El antecedente próximo inmediato del presente manual se elaboró en el año 2000, con la recopilación de instructivos y recomendaciones realizadas de manera independiente sobre las distintas actividades relacionadas con la limpieza y desinfección de los inmuebles pertenecientes al Instituto; dicho documento contenía ya una estructura organizada de los temas que debe conocer de forma amplia el personal de Limpieza e Higiene para su buen desempeño laboral. Este material mantiene vigencia en muchas de sus consideraciones, sin embargo existen necesidades de actualización de acuerdo a la incorporación de técnicas vanguardistas y a las innovaciones de materiales y productos orientados a la limpieza y desinfección de acuerdo a los estándares internacionales.

Es así como surge el presente manual, donde lo que se busca es que el Instituto cuente con personal altamente calificado y eficiente en el desempeño de las técnicas más actuales para la limpieza, desinfección y asepsia para todas y cada una de sus instalaciones y equipos.

4. Marco Jurídico-Administrativo

- Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos, 5 de febrero de 1917, y sus reformas.
- Ley Orgánica de la Administración Pública Federal, 29 de diciembre de 1976, y sus reformas.
- Ley General de Salud, 7 de febrero de 1984; Reglamentos. y sus reformas.
- Ley General del Equilibrio Ecológico y la Protección al Ambiente, 28 de enero de 1988; Reglamento, 25 de agosto de 2008 y sus reformas.
- Ley General para la Prevención y Gestión Integral de los Residuos, 18 de octubre de 2003, Reglamento 30 noviembre de 2006 y sus reformas.
- Ley del Seguro Social, 21 de diciembre de 1995; Reglamentos y sus reformas.
- Contrato Colectivo de Trabajo vigente.



- Reglamento Interior de Trabajo del IMSS-SNTSS, vigente.
- Norma Oficial Mexicana de Emergencia NOM-EM-002-SSA2-2003, para la vigilancia epidemiológica, prevención y control de las infecciones nosocomiales; publicada el 26 noviembre 2003.
- Norma Oficial Mexicana NOM-087-SEMARNAT-SSA1-2002, Protección ambiental, salud ambiental, residuos peligrosos biológico-infecciosos. Clasificación y especificaciones de manejo, 17 febrero 2013.
- Norma Oficial Mexicana NOM-045-SSA2-2005, para la Vigilancia Epidemiológica, prevención y control de las infecciones nosocomiales. México 20 de noviembre del 2009.
- Norma Oficial Mexicana NOM-052-SEMARNAT-2005, que establece las características, el procedimiento de identificación, clasificación y los listados de los residuos peligrosos, publicada en el Diario Oficial de la Federación el 23 junio del 2006.
- Norma Oficial Mexicana NOM 017-SSA2-2012, para la Vigilancia Epidemiológica, México; publicada en el Diario Oficial de la Federación el 19 de febrero de 2013.
- Norma que establece las disposiciones para la aplicación de la vigilancia epidemiológica en el Instituto Mexicano del Seguro Social 2012. IMSS 2000-001-020, actualizada el 03 de agosto de 2012
- Manual de procedimientos para la vigilancia epidemiológica de las infecciones nosocomiales. DGE, 1997.
- Manual de procedimientos técnicos de vacunación, emitido por el Consejo Nacional de Vacunación, 2004.
- Manual de Organización de la Dirección de Prestaciones Médicas, Clave: 2000-002-001, publicado el 23 de abril de 2013.
- Manual de Organización de la Dirección de Administración, clave 1000-002-001, publicado el 21 de noviembre del 2014.
- Norma que establece las disposiciones generales de los servicios de conservación, clave 1000-001-009 publicado el 16 de agosto del 2005.
- Procedimiento para realizar la Vigilancia Epidemiológica de las Infecciones Nosocomiales en las Unidades Médicas de Tercer Nivel de Atención, actualizado el 17 diciembre de 2009. IMSS 2460-003-002.



- Guía para el manejo y control de los Residuos Peligrosos Biológico Infecciosos en el Instituto Mexicano del Seguro Social, Septiembre 2011.
- Guía Técnica para la Vigilancia, Prevención y Control de las Infecciones Nosocomiales, IMSS. Coordinación de Vigilancia Epidemiológica 2012.

5.- Responsables de la aplicación del manual.

- **A Nivel Normativo:** Coordinación de Conservación y Servicios Generales, División de Conservación, División de Inmuebles Centrales.
- **A Nivel Delegacional y UMAE:** Delegado, Director de la UMAE, Jefe de los Servicios Administrativos, Jefe del Departamento de Conservación y Servicios Generales, Jefe de la Oficina de Conservación, Supervisor de Limpieza e Higiene, Ayudante de Limpieza e Higiene en Unidades Médicas y No Médicas y Auxiliar de Limpieza e Higiene en Unidades Médicas y No Médicas.
- **A Nivel de Unidad de Servicio:** Director de Unidad Médica, Subdirector Administrativo o Administrador, Gerente de Conservación de Centro Vacacional y Plantas de Lavado, Jefe de la Oficina de Conservación, Jefe de Conservación de Unidad, Supervisor de Limpieza e Higiene, Ayudante de Limpieza e Higiene en Unidades Médicas y No Médicas y Auxiliar de Limpieza e Higiene en Unidades Médicas y No Médicas.
- Es preciso mencionar que el cuerpo de gobierno de cada una de las Unidades Médicas y No Médicas será corresponsable de coadyuvar a la preservación de los objetivos del presente Manual y de los Lineamientos Generales del Programa Anual de Operación de Conservación (PAO) vigentes en esta materia, de acuerdo a su ámbito de competencia.

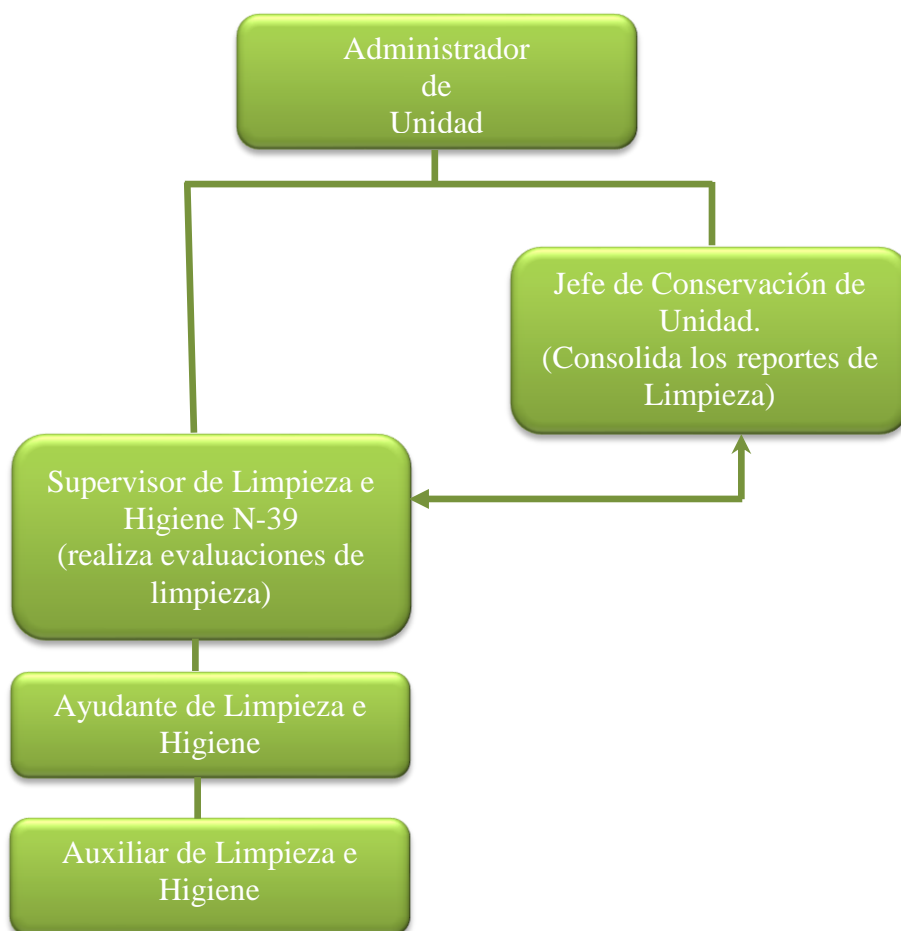
6.- Políticas

- El presente Manual deberá aplicarse en todas las Unidades Médicas y No Médicas del Instituto Mexicano del Seguro Social.
- Optimizar los recursos institucionales existentes, preservando los principios de ahorro y eficiencia.
- Será responsabilidad inmediata **del Supervisor de Limpieza e Higiene y del Jefe de Conservación**, así como de las autoridades de cada inmueble médico y no médico mantener y conservar limpio el Inmueble a su cargo.



- Será responsabilidad del **Supervisor de Limpieza e Higiene**, el realizar las evaluaciones de limpieza y desinfección de las áreas, con base a los formatos y cédulas de limpieza establecidos y en apego al Instructivo Técnico de Evaluación Institucional de los Servicios de Conservación (NIC) vigente, para alimentar el proceso 115 “Control de Ambientes Físicos”.
- Será responsabilidad del Jefe de Conservación de la Unidad, concentrar los Resultados de la Evaluación de Limpieza y Desinfección emitidos por la Unidad de Evaluación a Delegaciones y los de la División de Conservación (NIC y NIL) del Inmueble a su cargo, analizar y presentar las recomendaciones expresadas por la División de Mejora de la Gestión de Servicios de Salud, para la adecuada retroalimentación y en su caso las acciones específicas para cumplir con el objetivo de este manual.
- La División de Conservación, como área normativa, difundirá el presente material para su estudio y consulta con la finalidad de capacitar al personal involucrado en los procesos de operación, supervisión y evaluación de limpieza y desinfección.

7. Organograma del personal de la nueva categoría de Limpieza e Higiene en Unidades Médicas y No Médicas





8.-Capítulo 1.

Actividades Inherentes a la Categoría y Puesto

- **Supervisor de Limpieza e Higiene**

Actividades: Fungir como responsable de la limpieza de las Unidades Médicas y no Médicas.

Aplicar en conjunto con el Departamento de Conservación, los indicadores autorizados para la evaluación de la productividad, eficiencia y calidad de los servicios de limpieza y desinfección, conforme a los manuales y procedimientos emitidos por la Normativa de Conservación y Servicios Generales.

Establecer procedimientos y rutinas de limpieza así como exhaustivos, de conformidad con las normas establecidas.

Desarrollar y supervisar proyectos que mejoren la organización y funcionamiento en materia de limpieza e higiene.

Controlar, supervisar y distribuir los Recursos Humanos y Materiales relacionados con el servicio, para su buen funcionamiento.

Verificar que se lleve a cabo la desinfección de áreas críticas y equipo, así como la clasificación de desecho y control de fauna nociva.

Desarrollar proyectos, procedimientos y métodos para mantener la unidad en óptimas condiciones de limpieza e higiene.

Elabora la dilución de los diferentes productos químicos que se utilizarán dentro de los procesos de limpieza y desinfección.

Elaborar, difundir y supervisar métodos y procedimientos para la evaluación del desempeño del personal operativo de limpieza e higiene.

Difundir, aplicar y supervisar sistemas de reconocimiento al personal de limpieza e higiene.

Elaborar, supervisar y participar en los programas de entrenamiento del personal de nuevo ingreso y/o del personal a su cargo.

Vigilar que el manejo y la eliminación de los desechos se realicen conforme a las normas de seguridad e higiene.

Participar durante el desarrollo de las inspecciones y auditorías retroalimentando al personal operativo de los recursos.

Corregir las deficiencias y anomalías detectadas en las inspecciones, auditorías, verificaciones y reconocimientos.

Verificar que el personal a su cargo realice la entrega recepción de ropa hospitalaria al personal de la lavandería conforme a la norma.

Vigilar que la ropa hospitalaria y quirúrgica se encuentre distribuida conforme la norma, las 24 hrs. del día.

Verificar la correcta guarda y custodia de los artículos de limpieza e higiene en las áreas que destine el Instituto para tal efecto.

Verificar la entrega-recepción de los artículos de limpieza e higiene entre el personal operativo.



Capta y reporta en forma oportuna descomposturas o el mal funcionamiento de instalaciones, equipo y mobiliario.

Registra oportunamente en los formatos establecidos datos relacionados con el funcionamiento y control de los servicios.

Participa en la programación de descansos, vacaciones y guardias del personal a su cargo.

Supervisar y controlar los procesos de limpieza, desinfección, clasificación, manejo y desalojo al depósito temporal de los residuos biológico infecciosos y basura común de acuerdo a la normatividad vigente.

Realizar todas las actividades que se le encomienden relacionadas con su función.

- **Auxiliar de Limpieza e Higiene en Unidades Médicas y No Médicas**

Actividades: Cuantas veces sea necesario (en las áreas negra, gris y blanca): Limpia, sacude, desempolva, barre, trapea, friega, lava, encera, pule y/o desinfecta: mobiliario, equipo y accesorios de oficina y/o médicos, alfombras, pisos, vestíbulos, corredores, muros, cancelas, puertas, columnas, ventanas interiores; además en planta baja, ventanas exteriores, cortinas, persianas, elevadores, montacargas, baños públicos, del personal, pacientes y vestidores. Recoge, recolecta y/o suministra de los dispositivos que para el efecto disponga el Instituto, el hielo para controles térmicos por el personal de enfermería en los diferentes servicios cuantas veces sea necesario. Suministra contenedores y bolsas específicas para Residuos Peligrosos, Biológico e Infecciosos (RPBI), recoge, retira, traslada y deposita los desechos orgánicos, inorgánicos y/o tóxicos (RUTA ROJA) de los depósitos y/o contenedores para el efecto que el Instituto establezca. Prepara y aplica soluciones detergentes, desinfectantes y para encerar. Lava, limpia y/o desinfecta: cómodos, orinales (patos), riñones, lebrillos, probetas, frascos de aspiración, cubetas de acero inoxidable o de cualquier otro material, todas las veces necesarias. Recoge ropa, carga y descarga, la cuenta, la selecciona por tipos y en su caso la separa según su estado. Transporta, plancha, retoca y dobla ropa. Traslada de las áreas de encamados a los tánicos o dispositivos de que se dispongan en el que deposita la ropa sucia por el personal de enfermería y los lleva al cuarto de ropa sucia o séptico. Acomoda ropa para entrega, asigna, controla y distribuye dotaciones individuales y colectivas de ropa. Recoge ropa, la clasifica y registra. El personal masculino asiste (apoya) al traslado y/o movilización de enfermos o cadáveres en camillas, camas de mano o manualmente en ambulancias o dispositivos hospitalarios. Identifica y reporta a su superior inmediato, desperfectos de instalaciones físicas, hidráulicas, sanitarias y eléctricas. El personal masculino carga, descarga, acarrea, reparte, entrega y distribuye agua purificada, así como artículos de los almacenes en las unidades médicas o dependencias de su circunscripción, pudiendo salir, para este efecto, de su centro de trabajo previo documento oficial. Acude a los cursos de capacitación y superación a que sea convocado por el Instituto.

- **Ayudante de Limpieza e Higiene en Unidades Médicas y No Médicas**

Actividades: De manera permanente y las veces que sea necesario, programa, organiza, dirige, supervisa, controla, verifica, evalúa, capacita, reporta, informa por escrito



periódicamente y registra en los controles administrativos establecidos la ejecución del trabajo del personal en actividades de limpieza y/o ropería, conforme a las normas y procedimientos que el Instituto determine en las áreas negra, gris y blanca dentro de las unidades médicas y dependencias de su circunscripción, pudiendo salir para este efecto de su centro de trabajo, previo documento oficial. Controla y verifica el uso correcto de los equipos de limpieza, lavandería, elevadores y de sus accesorios, aditamentos, útiles y herramientas y su adecuada conservación, así como dosifica detergentes, jabones, desinfectantes, pulimentadores y otros materiales que el Instituto determine para su aplicación en las tareas de limpieza. Controla las dotaciones de "material higiénico" en los cuartos de baño y sanitarios. Identifica y reporta descomposturas, deterioros o mal funcionamiento según su caso en las instalaciones físicas, pisos, puertas, ventanas, persianas, escaleras, mobiliario, equipos, y accesorios de oficina y/o médicos, en instalaciones eléctricas, lámparas y contactos, instalaciones hidráulicas y drenajes. Controla existencias, dotaciones, consumos y formula o tramita en su caso, solicitudes de reposiciones. Controla y verifica la entrada y salida de ropa, su almacenamiento, separación, preparación para su entrega y la entrega misma. Controla y verifica la ropa dada de baja. Dosifica agua purificada. Fuera de los horarios de labores, verifica que estén cerradas las puertas de acceso a los edificios y oficinas; suprime los servicios de iluminación que se determinen, exceptuando los casos autorizados o por necesidades de emergencia. En situaciones especiales o por contingencia y con la finalidad de no interrumpir la continuidad del proceso, podrá realizar las actividades de la categoría inmediata inferior. Acude a los cursos de capacitación y superación a que sea convocado por el Instituto.

8.1 Aspectos Generales de los Trabajadores de la Rama de Limpieza e Higiene en Unidades Médicas y No Médicas

Procedimientos de Actitud

- Dirigirse con respeto entre Jefe, colaborador, compañeros y usuarios.
- Mantener una actitud de servicio respetuosa, amable y colaboradora.
- Su actividad es parte importante de la imagen institucional, por ello mismo, se debe mantener cuidado y empeño al hacer su actividad laboral.

Valores.

- Honradez.
- Confiabilidad.
- Respeto.
- Lealtad.
- Actitud positiva hacia el trabajo.
- Puntualidad.
- Deseo de aprender.
- Interés y orgullo por el trabajo que efectúa.
- Deseo de Superación.
- Trato amable para el personal institucional y derechohabientes.



Perfil laboral

- Disponibilidad.
- Receptividad ante las instrucciones recibidas.
- Responsabilidad y capacidad de seguir instrucciones a un método de trabajo.
- Iniciativa en el desarrollo de sus actividades y el trabajo en equipo.
- Apego a normas y valores institucionales.

Los trabajadores de estos servicios deberán cumplir con los protocolos de imagen pública para coadyuvar a mejorar el estado de salud del usuario mediante su aseo personal, a través de la aplicación de las técnicas de higiene de manos (lavado y desinfección), para evitar riesgos de contaminación, contraer nuevas enfermedades o infecciones nosocomiales.

El Auxiliar de Limpieza e Higiene en Unidades Médicas y No Médicas deberá cumplir invariablemente con los siguientes requisitos:

1. Al comienzo de sus actividades, deberá de cambiar su ropa personal por el uniforme asignado contractualmente.
2. El calzado contractual deberá mantenerse limpio y en buenas condiciones, el personal femenino abstenerse de utilizar tacones.
3. Mantener cabello, bien recortado y peinado, si el cabello no es muy corto debe usarlo recogido o amarrado. En el caso de áreas estipuladas se deberá utilizar gorro.
4. Queda estrictamente prohibido el uso de gorras deportivas o ajenas al uniforme contractual.
5. Mantener las uñas cortas y limpias (sin esmalte o uñas postizas, retirarse pulseras, aretes y anillos) realizar la técnica de higiene de lavado de manos antes de iniciar sus actividades y en el transcurso de su jornada realizando en los 5 momentos cuando el procedimiento lo requiera.
6. Mantener bigote y barba cortos donde las áreas lo requieran.
7. El teléfono celular (móvil) deberá usarse en forma racional sin que afecte la actividad laboral, queda prohibido el uso de audífonos, reproductores portátiles de música y equipos electrónicos, ajenos a los utilizados para desarrollar actividades de limpieza, durante la jornada laboral.
8. Evitar rascarse la cabeza, llevarse los dedos a la boca o a la nariz, estornudar o toser sin cubrirse, ya que tiene como resultado la contaminación del ambiente y las superficies.



9. Es responsabilidad de los jefes inmediatos superiores (Administrador y/o Ayudante) el verificar que el Auxiliar de Limpieza e Higiene en Unidades Médicas y No Médicas no se encuentre afectado con cualquier enfermedad transmisible, heridas infectadas, infecciones respiratorias agudas. En caso de presentar lo antes descrito, deberá asignarle un área de menor riesgo.
10. Si tiene contacto con pacientes para traslado o movimientos de cama deberá realizar higiene de manos (lavado o desinfección) antes y después de ejecutar dicho procedimiento.

8.2 Inducción al Área y Puesto para el personal de Limpieza e Higiene en Unidades Médicas y No Médicas

Posterior al proceso de contratación, cambio de adscripción o de rama, se requiere desarrollar un proceso de integración por medio de inducción y capacitación, con la finalidad fortalecer sus capacidades en función de su categoría.

El trabajador conocerá la organización, metodología y lineamientos a seguir para desempeñar correctamente su trabajo.

Este proceso, permitirá de manera conjunta (trabajador y jefe inmediato) conocer, desarrollar, supervisar y evaluar las actividades de limpieza y desinfección del servicio y aplicar con oportunidad las medidas de control, uso de materiales y productos químicos que deberán de utilizarse en determinada área.

8.3 Capacitación para el personal de Limpieza e Higiene en Unidades Médicas y No Médicas

Es del interés del Instituto Mexicano del Seguro Social contar permanentemente con personal altamente cualificado para el desempeño de las actividades de limpieza y desinfección en sus inmuebles, es por eso que la capacitación deberá ser incidental y programada en el servicio a través de instructores habilitados en la materia.

El objetivo primordial es **fortalecer las competencias del trabajador**, enriquecer el conocimiento adquirido con la experiencia laboral, modificar costumbres en el uso y manejo de materiales y productos químicos y mejorar las prácticas en los inmuebles.

La metodología será de acuerdo a las necesidades de capacitación detectadas.

Contenido:

- Integración a la Misión Institucional.
- Ética, Valores Gubernamentales y Equidad de Género.
- Seguridad e Higiene en el trabajo.
- Técnicas de Limpieza y Uso de Productos químicos.
- Desinfección.



- Manejo y Traslado de Pacientes.
- Carga, Descarga y Acomodo de Objetos Pesados.
- Control de Ropa Hospitalaria.
- Manejo de Desechos Sólidos y Residuos, Peligrosos, Biológico e Infecciosos (RPBI).
- Técnica de Higiene de Manos (lavado o desinfección).
- Mecánica Corporal.
- Generalidades de Calidad.

Objetivos:

- Al finalizar la capacitación, el participante diferenciará las principales técnicas de limpieza y desinfección.
- Identificará los utensilios, equipos y productos químicos que deberá utilizar en las áreas respectivas así como el manejo de ropa hospitalaria y su propia ropa.
- Diferenciará los residuos sólidos por su naturaleza para su clasificación y los Residuos Peligrosos Biológico Infecciosos (RPBI).
- Al finalizar el curso el participante aplicará las técnicas de manejo de traslado de pacientes, carga, descarga, acomodo de artículos muebles, equipos y medidas de seguridad del operador.

Actividades de Instrucción:

- Exponer y explicar el objetivo y contenido del curso.
- Explicar la estructura normativa en la que está ubicada su categoría.
- Explicar conceptos básicos de los mecanismos de contaminación, lugares donde habitan, medios de crecimiento, desarrollo y reproducción así como el uso adecuado de medios físicos y químicos para inhibir su crecimiento y desinfección del mobiliario o materia inerte.
- Identificar áreas a desinfectar y explicar cómo realizar la selección de desinfectantes y qué factores influyen para la efectividad del mismo.
- Fortalecer concepto de limpieza y desinfección como actividades integrales.
- Explicar todo tipo de desperdicios y desechos sólidos que se producen en cada una de las áreas y el tratamiento adecuado para el manejo de estos.
- Exponer normas y procedimientos de concentración tanto en recipientes como en el depósito general de la unidad.
- Formar grupos para exponer las técnicas de traslado de pacientes y manejo de carga y descarga de objetos pesados.
- Formar grupos para trabajo en equipo en brigadas no mayor a cinco personas.

Nota: Cabe mencionar que de acuerdo a lo establecido en el programa de capacitación para la categoría de Auxiliar de Limpieza e Higiene y para el Ayudante en Unidades Médicas y No Médicas la forma de evaluar es del 20% teórico y 80% práctico, la capacitación se llevará a cabo en 24 horas divididas de acuerdo a las necesidades de servicio de cada unidad.



Recursos Didácticos:

- Pizarrón
- Rota folio
- Hojas
- Marcadores
- Diapositivas (Cañón)
- Material de higiene y limpieza

Evaluación:

El instructor aplicará la evaluación mediante metodología por competencia laboral (rúbrica) para determinar el grado de habilidad alcanzado.

Se cita el Contrato Colectivo de Trabajo vigente que a la letra dice:

Artículo 64. Son obligaciones de los trabajadores:

- I.** Desempeñar con eficiencia y responsabilidad las labores que les correspondan de acuerdo con los Profesiogramas;
- II.** Conducirse con probidad y honradez en el desempeño de su trabajo;
- III.** No incurrir en actos de violencia, amagos, injurias o malos tratamientos en contra de otros trabajadores o derechohabientes y demás personas que ocurran al lugar dónde presten sus servicios;
- IV.** Presentarse con puntualidad al desempeño de sus trabajos;
- V.** Proceder en el desarrollo de sus labores con el cuidado, precaución y sentido de responsabilidad necesarios para no causar daños o perjuicios a personas o bienes de la Institución;
- VI.** Obedecer las órdenes o instrucciones de sus superiores relacionadas con sus labores;
- VII.** No revelar o dar a conocer los asuntos de carácter privado o confidencial del Instituto;
- VIII.** No incurrir en inasistencias, teniendo presente que más de tres faltas injustificadas dentro del término de 30 días es causa de rescisión del contrato de trabajo en los términos de la Cláusula respectiva del Contrato Colectivo de Trabajo;
- IX.** Acatar las medidas preventivas adoptadas por el Instituto para evitar riesgos de trabajo;
- X.** Asistir a su trabajo sin encontrarse en estado de embriaguez o bajo la influencia de narcóticos o drogas enervantes, ni provocarse esas condiciones durante su jornada de labores;
- XI.** A prestar auxilios en cualquier tiempo que se necesite por causas de siniestros, riesgo inminente o peligro para personas o intereses del Instituto;
- XII.** A cubrir las guardias que les correspondan conforme a los roles que acuerden el Instituto y el Sindicato, en los términos de la cláusula relativa del Contrato Colectivo de Trabajo;
- XIII.** A pagar al Instituto los desperfectos que ocasionen a los útiles y demás implementos de trabajo y el reemplazo de los mismos en caso de pérdida, si los desperfectos o pérdidas



se deben a descuido, negligencia o mala fe, que se compruebe previa investigación, de acuerdo al procedimiento establecido en la Cláusula 72 del Contrato Colectivo de Trabajo;

XIV. A cumplir estrictamente el presente Reglamento en la parte que les corresponda;

XV. Dedicarse a las labores que les han sido asignadas en función de sus categorías y profesiogramas;

XVI. Abstenerse de efectuar o participar en el centro de trabajo en rifas, tandas, colectas o actos de comercio o de agio;

XVII. No acompañarse durante la jornada de labores de familiares, adultos o niños; y

XVIII. Portar el gafete identificatorio durante la jornada de trabajo.

Al quedar instruido, el participante firmará de enterado de sus deberes como trabajador capacitado.

9. Capítulo 2

La Supervisión de Limpieza

La supervisión permite el control de los recursos materiales y humanos asignados para el proceso de higiene y limpieza.

Las actividades deben de ser realizadas en tiempo y forma como lo establece el Contrato Colectivo de Trabajo y el programa de actividades individual de limpieza e higiene integral elaborado por los mandos intermedios (Administrador y Ayudante) y jefe designado.

9.1 Métodos de Supervisión.

Directos e Indirectos. Los métodos de supervisión se pueden describir de la siguiente manera:

Directos:

- **Visual:** realizado durante la jornada de trabajo, mediante los criterios de observación el supervisor verifica la ejecución de las actividades que va desarrollando el Auxiliar de Limpieza e Higiene asignado al área; de acuerdo con los métodos contenidos en este manual.

- **Guante Blanco o de Muestreo:**

Procedimiento:

Revisar con una franela húmeda lo siguiente:

- Rincones altos y molduras de madera o cemento.



- Cuadros, bastidores, cortinas y persianas.
- Luminarias y pantallas en auditorios o aulas.
- Tubos expuestos, de alimentación y fluxómetros.
- Partes altas; marcos de las puertas y cancelería.
- Mobiliario en general por todas sus partes ocultas y visibles.
- Canaletas y cables sueltos, cristales y rieles de ventanas.
- Mobiliario de porcelana, soportes de W.C. y muebles sanitarios, marcas de agua.
- Sillas de ruedas, catres y otro mobiliario de pacientes.
- Equipo contra incendio, extinguidores, mangueras.
- Tinteros, teléfonos papeleras, pichoneras, anaqueles y guarda visibles.
- Enfriadores de agua.
- Y demás que sean parte de la Unidad.

Existen otras técnicas para auditar la calidad de la limpieza y desinfección:

Elaborar listas de verificación lo cual permite evaluar el desempeño del personal.

Detección de ATP (Adenosin Trifosfato) por bioluminiscencia.

• **Inspección de superficies que no se encuentran al alcance directo de la vista**

Procedimiento:

Revisar con un espejo con o sin mango:

- Partes altas de mobiliario.
- Partes altas de equipo médico.
- Partes bajas de mobiliario.
- Partes bajas de equipo médico.
- Rodales interiores de los asientos del W.C.

• **Lista de cotejo**

Permite desarrollar el control de forma más exacta y detallada. Se puede desarrollar una lista de cotejo para evaluar numéricamente la calidad de la limpieza de un área o superficie. O para evaluar el proceso de limpieza y medir el desempeño del equipo de Limpieza e Higiene, como se señala en el Modelo Institucional para Prevenir y Reducir las Infecciones Nosocomiales (MIPRIN).



Estudios de ATP por bioluminiscencia (sobre todo en áreas críticas en forma aleatoria)



Paso 1

Utilice hisopo especial para tomar muestra de la superficie



Paso 2

Colocar el hisopo en el tubo con reactivo



Paso 3

Coloque el tubo de luminómetro
Resultados: Unidades Relativas de Luz

Indirecto:

- Será la apreciación por parte de los derechohabientes acerca del grado de limpieza en las Unidades Médicas y No Médicas registrada dentro de encuestas y cuestionarios impresos de salida.
- Acerca de la conducta del trabajador, se verificará la ausencia o presencia de quejas de comportamiento del trabajador o evidencias de su buena o mala actitud, a través de la misma encuesta de limpieza en su apartado respectivo.
 - Aplicar la cédula de evaluación, emitida por la División de Conservación, como soporte documental del servicio

9.1.1 Evaluación de limpieza

Una evaluación verifica la calidad de los servicios en materia de limpieza que se otorgan en cada área de los inmuebles del IMSS.

Su objetivo es:

Medir:

- El desempeño del personal de limpieza e higiene que realiza las actividades en el área asignada.
- El nivel de limpieza del inmueble en apego al indicador nacional de limpieza.

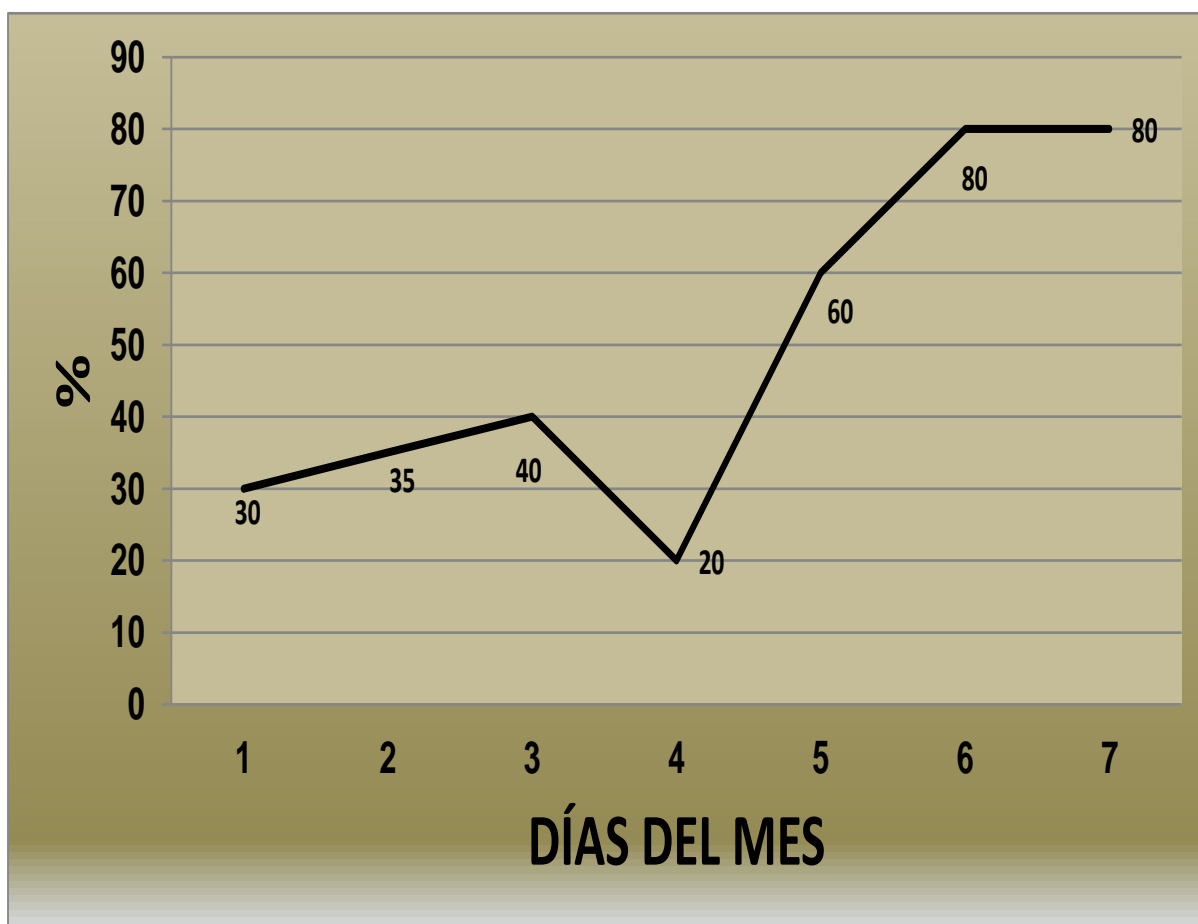


- El Laboratorio de Análisis Clínicos de cada una de las Unidades Médicas deberá recolectar una muestra en sitio para realizar la prueba bacteriológica o bioluminiscencia.

Al término de la supervisión y evaluación programada y aleatoria de cada una de las áreas las observaciones detectadas deberán turnarse al jefe inmediato, para dar solución

Se deberá realizar mensualmente para cada servicio una gráfica que será visible a los trabajadores involucrados, con los resultados obtenidos de las supervisiones realizadas, con la cual se permitirá conocer el comportamiento mensual de la limpieza.

Ejemplo: Matriz porcentaje de nivel de limpieza sobre número de semanas o meses



Es importante determinar mediante croquis el número de áreas que por organización cuenta de cada unidad.



9.1.2 Ejemplo croquis para determinar el área de limpieza en la unidad

Concepto		Distribución
1	Cuarto clínico	
2	Escalera de emergencia	
3	W.C. Damas	
4	W.C. Caballeros	
5	Departamento de lectura	
6	Expedientes	
7	Ductos para ropa sucia	
8	Elevador para repartir Alimentos	
9	Almacén de radiografías	
10	Archivo clínico	
11	Oficinas de Archivo Clínico	
12	Escalera	
13	Recepción	
14	Elevadores principales	
15	Escalera principal	
16	Sala de espera	
17	Servicio Médico Social	
18	Oficina	
19	W.C.	
20	W.C.	
21	Sala de descanso	
22	Trabajo Social	
23	Jefatura de Enfermeras	
24	Administración	
25	Departamento de Dietóloga	
26	Enseñanza	
27	Subdirección	
28	Dirección	
29	Closet	
30	W.C.	
31	Sala de Juntas	
32	Pasillo	



9.1.3 Ejemplo para determinar el porcentaje de limpieza en la unidad

Fecha de supervisión: _____

Áreas	Supervisión en%	Observaciones
Almacén de mobiliario	0	
Almacén de Uniformes de Enfermeras	40	
Archivo Radiológico	10	
Pasillo	65	
Archivo Clínico	10	
Aula No. X	80	
Aula Radiotécnica	0	
Cuarto de máquinas	77	
Tarjeteros	87	
Escaleras	76	
Vestidores Enfermeras	30	
Vestidores Médicos	50	
Regaderas de Enfermeras	25	
Regaderas de Médicos	46	
azotea	70	
7° piso	80	
6° piso	80	
5° piso	80	
4° piso	73	
3er. Piso	79	
2°. piso	77	
4° piso	73	
1er. piso	85	
P.B.	87	
Sótano 1	65	
Sótano 2	42.6	
Estacionamiento	30	
Jardines	86	
Total	1,603.60	

Total 1,603.60 / 28= 57.27% Productividad de limpieza



10. Capítulo 3

Clasificación de las Áreas

En la Normativa Institucional se han clasificado las áreas en Negras, Grises y Blancas, lo cual puede crear confusión con las identificadas únicamente en las unidades quirúrgicas, por ello se considera necesario realizar una clasificación con mayor precisión.

10.1 Área blanca (Alto Riesgo).

Son los ambientes donde existe un control estricto de desinfección ambiental ya que en éstas, se realizan procedimientos quirúrgicos o se encuentran pacientes vulnerables, (pacientes inmunodeprimidos, con múltiples comorbilidades, etc.) ejemplos: Unidad quirúrgica (salas de operaciones, de expulsión, toco-cirugía), Unidad de Terapia Intensiva, Unidad de diálisis, Hemodinámica, Unidad de Trasplante, Unidad de Quemados, Cubículos de Aislados, Central de Esterilización y Equipos (CEyE), Unidad de Choque, Terapia Intermedia, Banco de Sangre, Áreas de Preparación de Nutrición Parenteral Total o Quimioterapia Banco de Leche.

10.2. Área gris (Riesgo Intermedio).

Son las áreas donde las medidas de desinfección deben de ser realizadas continuamente para reducir las posibilidades de infecciones ejemplo: Cubículos de hospitalización, control de enfermeras, consultorios, salas de curación, salas de endoscopia, laboratorio de análisis clínicos, baños, regaderas, vestidores, salas de fisioterapia, comedor, anatomía patológica, consulta externa, cuartos sépticos, almacén de entrega y recepción de ropa hospitalaria y almacén temporal de RPBI.

10.3. Área negra (Bajo Riesgo).

Son todas las áreas no ocupadas por pacientes y donde no se realizan procedimientos Médicos; son ejemplos de ese tipo de área: zonas de acceso, vestíbulos, escaleras, salas de espera, áreas secretariales, archivo clínico, aulas, biblioteca, áreas de admisión, elevadores, residencia médica, almacén general, áreas de servicio técnico y casa de máquinas, velatorios y estacionamiento.

Una mala técnica de limpieza y desinfección es un riesgo para adquirir una infección nosocomial.



11 Capítulo 4.

Desinfección de Áreas

Las infecciones nosocomiales constituyen uno de los principales problemas de los hospitales, ya que deterioran la salud de los pacientes y en muchos casos, son responsables de una alta mortalidad, prolongan la estancia hospitalaria, aumentan los costos directos del cuidado del paciente en perjuicio de la economía doméstica familiar y financiera de las instituciones de salud.

Con el fin de unificar criterios para el uso de diferentes términos utilizados en los procesos de prevención y control de las infecciones nosocomiales y dar una guía para el uso correcto de los mismos se considera indispensable exponer las correspondientes definiciones y su interpretación.

Desinfección: eliminación de todo microorganismo por un agente químico o físico de un objeto inanimado en su forma vegetativa, pero no incluye eliminación de esporas.

La desinfección se divide en tres tipos:

Desinfección de alto nivel: en cuanto a la efectividad, puede llegar a asemejarse a la esterilización, ya que destruye la totalidad de las formas vegetativas de los microorganismos incluyendo *Mycobacterium tuberculosis*, excepto algunas esporas bacterianas. Se emplea en los dispositivos utilizados para procedimientos invasivos que no resisten el proceso de esterilización, aunque no puede garantizar la eliminación total de esporas (sólo de conocimiento ya que el personal de limpieza no lo realiza).

Desinfección de nivel intermedio: es un procedimiento efectivo para inactivar todas las formas bacterianas vegetativas, incluyendo *Mybacterium tuberculosis*, así como la mayoría de virus (con o sin envoltura) y hongos, filamentosos, pero no necesariamente esporas bacterianas. Se emplea en las superficies o instrumentos en los que se considera que hay baja posibilidad de contaminación con esporas.

Desinfección de nivel bajo: permite la destrucción de la mayoría de las formas vegetativas bacterianas y de algunos virus (con envoltura lipídica) y hongos (levaduras), pero carece de efecto sobre *Mycobacterium spp.* y esporas bacterianas. Se utiliza en las superficies o implementos médicos no críticos que pueden entrar en contacto con la piel intacta.

Desinfectante: sustancia química que destruye los microorganismos y que se aplica sobre material inerte, no necesariamente elimina las esporas bacterianas.



Limpieza: la limpieza es definida como la remoción física de materia orgánica y suciedad desde los objetos utilizando medios mecánicos (fricción), físicos (temperatura) o químicos (detergentes). Este proceso generalmente se realiza utilizando agua con o sin detergentes. Habitualmente la limpieza intenta remover microorganismos antes que matarlos.

Suciedad: se denomina así a la materia orgánica y/o inorgánica potencialmente portadora de microorganismos, que llega a las superficies por medio de la contaminación directa por el uso diario, por contaminación indirecta por contacto con el aire y el polvo ambientales, por abandono temporal de los espacios, por contaminación por fluidos de humanos o animales y por contaminación directa de microorganismos de la actividad de artrópodos o roedores.

Es importante mencionar que en medio hospitalario no sólo debe cumplirse con la limpieza sino con una desinfección para reducir las posibilidades de infecciones.

- Toda desinfección debe ser precedida de limpieza (acción mecánica) y en su caso química (detergente) secado y posteriormente aplicación de solución desinfectante.
- Se debe tener cuidado de cambiar el agua del balde con la finalidad de retirar completamente la materia orgánica que sea capaz de desactivar la solución desinfectante.
- Se deberá realizar en forma rutinaria en todas las áreas de atención del hospital.
- La desinfección integral detallada será programada, después de una contaminación del área o según lo amerite.
- En caso de derrame de sangre o fluido corporal, se limpiará con agua y jabón y se desinfectará con hipoclorito de sodio al 6% (recordemos que este se inactiva con materia orgánica).
- El tiempo de contacto es importante, por lo que se recomienda 20 minutos de exposición con el desinfectante en caso de derrame por inactivación in situ.

El tipo de desinfección a desarrollar en forma integral

La actividad de los desinfectantes depende de un gran número de factores, de los cuales algunos son cualidades intrínsecas de los microorganismos, mientras que otros dependen del medio ambiente físico y químico.

Siempre que sea necesario el uso de un desinfectante se deben tomar en cuenta los siguientes factores:

11.1. Factores que afectan la eficacia para la desinfección.

El Número de microorganismos y localización de estos.-

A mayor número de microorganismos el tiempo de ajuste para destruir los es más largo, sólo la superficie en contacto directo con el desinfectante estará libre de microorganismos.



Resistencia innata de los microorganismos.-

Los microorganismos no responden de igual manera cuando son expuestos a la acción de los desinfectantes. Se ha observado que microorganismos de la misma especie, pero provenientes de diferente origen (diferentes hospitales o algunas veces del mismo hospital pero de diferente área), difieren en su comportamiento o resistencia frente a los desinfectantes. Además la resistencia de los microorganismos puede variar con el tiempo; por eso es recomendable hacer valoraciones periódicas de la actividad antimicrobiana de los respectivos productos frente a cepas de las diferentes unidades del hospital.

Concentración y potencia de los desinfectantes.-

La selección del desinfectante y la dilución correcta mejoran la eficacia en la eliminación de microorganismos.

Factores físicos y químicos.-

Algunos factores como la temperatura, pH, dureza del agua y la humedad relativa afectan la acción de los desinfectantes. La actividad de la mayoría de los desinfectantes se incrementa a medida que aumenta la temperatura. El incremento del pH mejora la actividad antimicrobiana de algunos desinfectantes como los amonios cuaternarios pero hace decrecer la actividad de otros como los fenoles, hipoclorito y yodo.

Materia orgánica.-

La materia orgánica en forma de suero, sangre, pus o material fecal puede interferir con la actividad antimicrobiana por lo menos de dos formas. La interferencia más común ocurre por reacción química entre el desinfectante y la materia orgánica. El cloro es susceptible a las interacciones con materia orgánica. La materia orgánica puede proteger a los microorganismos formando una barrera física.

Tiempo de vida útil de los productos.-

Todos los productos desinfectantes tienen un tiempo de vida útil, el cual depende de la estabilidad del producto y con el tipo de preparación. A los productos desinfectantes se les asigna una fecha de vencimiento, después de la cual no deben ser utilizados; en el caso de los liberadores de cloro, el tiempo de vida útil de las soluciones es muy corto y se deben preparar solo en el momento que serán utilizados.



Incompatibilidad química.-

La mezcla de productos entre sí puede llevar a una inactivación o disminución sustancial de la actividad microbiológica. De igual forma, la presencia de residuos de productos químicos puede reducir también en gran medida la eficacia del desinfectante;

Por consiguiente, para el uso correcto de los productos desinfectantes se deben tener en cuenta todos los factores mencionados anteriormente para la adecuada preparación de las diluciones.

Con base en los factores arriba mencionados y las áreas o superficies de riesgo, se debe escoger el desinfectante adecuado, en el siguiente cuadro se mencionan ventajas y desventajas:

Principales Clases de Desinfectantes Químicos y sus Ventajas y Desventajas relativas				
Desinfectante	Uso	Ventajas	Desventajas	Comentarios
Alcohol: Isopropílico 60–70% Etanol 70–90% Incluye alcohol desnaturalizado (70%)	Desinfectante de nivel intermedio: • Desinfección de termómetros, superficies externas de algunos equipos (p.e. estetoscopios). • Equipo usado para cuidado de la salud en el hogar. • Se emplea como antiséptico de piel.	• Acción rápida • No deja residuos • No mancha	• Volátil • Su evaporación puede disminuir su concentración • Inactivado por materia orgánica • Puede endurecer plásticos o causar deterioro de pegamento • Uso en la sala de operaciones	• Alcohol isopropílico discretamente más eficaz que el etílico. • Alcohol al 70% más efectivo que del 90%.



<p>Hipoclorito de sodio</p>	<p>Desinfectante de nivel intermedio:</p> <ul style="list-style-type: none"> Desinfección de tanques de hidroterapia, equipo de diálisis, maniqués de entrenamiento cardiopulmonar, superficies ambientales. Desinfectante efectivo después de un derrame de sangre; soluciones acuosas (5,000 ppm) empleado para desinfectar el área después de que se ha removido la sangre; dicloroisocianurato sódico polvo rociado directamente sobre la sangre derramada para descontaminar y posteriormente realizar la limpieza. Equipo utilizado para atención de salud en el hogar. 	<ul style="list-style-type: none"> Bajo costo Acción rápida Fácilmente disponible en entornos hospitalarios y fácil de usar. Su eficacia no se afecta por la dureza del agua. Desodorante y desinfectante eficaz. No deja residuos tóxicos. Su actividad bactericida aumenta con la temperatura. 	<ul style="list-style-type: none"> Corrosivos para metales. Inactivados por materia orgánica (suciedad, sangre, excrementos). Irrita la piel y las membranas mucosas. Inestable cuando se diluye para su empleo (dilución 1:10). Utilizar en áreas bien ventiladas. Su vida útil se acorta cuando se diluye. Puede ocurrir decoloración o blanqueamiento de los tejidos. Requiere limpieza previa de la superficie antes de la desinfección. Altamente tóxico cuando se mezcla con amoníaco. Fotosensible. 	<ul style="list-style-type: none"> Apto para descontaminación de bajo y alto nivel únicamente de superficies. Para micobacterias emplear concentraciones altas 1% (5,000 ppm). Usar con extremo cuidado si se utiliza para la desinfección de instrumental, debido a la actividad corrosiva. Amplia gama de diluciones recomendadas para diferentes situaciones, por lo tanto, es necesario garantizar si la dilución es correcta para el uso particular y que está se realice correctamente. Por su costo y eficacia desinfectante de primera elección para áreas donde se desee eliminar gérmenes productores de esporas.
<p>Fenólicos</p>	<p>Desinfectante de nivel bajo:</p> <ul style="list-style-type: none"> Limpieza de pisos, paredes, mobiliario. Limpieza de superficies sólidas y equipos que no entran en contacto con mucosas (por ejemplo, tripiés, sillas de ruedas, camas, campanas de llamada). 	<ul style="list-style-type: none"> No deja película residual en superficies ambientales. Disponible en el mercado en combinación con detergentes para proporcionar la limpieza y desinfección en un paso. 	<ul style="list-style-type: none"> No emplear en cuneros. No se recomienda su empleo en superficies que entren en contacto con alimentos. Puede ser absorbido por la piel o hule. Algunos pisos sintéticos puede llegar a ser pegajosos con su uso repetido. 	<ul style="list-style-type: none"> Espectro relativamente amplio. Adecuado para la desinfección del medio ambiente sólo de bajo nivel. Útil contra microbacterias, pero no se pueden utilizar si están presentes pacientes con VIH o VHB.



Compuestos de amonio cuaternario	<ul style="list-style-type: none"> • Desinfectante de nivel bajo: • Limpieza de pisos, paredes y mobiliario. • Limpieza de derrame de hemoderivados. 	<ul style="list-style-type: none"> • Generalmente no es irritante para las manos. • Por lo general, tienen propiedades detergentes. 	<ul style="list-style-type: none"> • NO SE DEBE EMPLEAR para desinfectar instrumental y equipos. • No corrosivo. • Uso limitado como desinfectante de bajo nivel debido a su espectro microbicida estrecho. 	<ul style="list-style-type: none"> • La contaminación de la solución con bacterias gram-negativas puede ser un riesgo.
Peróxido de hidrógeno	<ul style="list-style-type: none"> • Concentraciones de 3% – desinfectante de nivel bajo: • Equipo utilizado para la atención de salud en el hogar. • Limpieza de pisos, paredes y mobiliario. • Concentraciones de 6%– desinfectante de nivel alto: • Eficaz para la desinfección de alto nivel de endoscopios flexibles. • Se emplean concentraciones altas para esterilización química en equipos especialmente diseñados para la descontaminar dispositivos médicos sensibles al calor. • En fase plasma desinfectante de superficies de nivel intermedio alto. 	<ul style="list-style-type: none"> • Oxidante fuerte. • Acción rápida. • Se descompone en agua y oxígeno. • Eficaz para eliminar gérmenes productores de esporas. 	<ul style="list-style-type: none"> • Pueden ser corrosivos para aluminio, cobre, latón y zinc. • En fase plasma costos muy elevados. 	<ul style="list-style-type: none"> • En fase plasma tan eficaz o más que los derivados de cloro, sin embargo por su costo elevado se debe limitar su empleo a áreas críticas.

12 Capítulo 5.

Procedimientos y procesos de limpieza de rutina o recurrente y terminal o exhaustiva

El procedimiento de limpieza, consiste en un aseo general de todas las superficies horizontales (de rutina y terminal), vertical (terminal), ocultas (terminal) y visibles (terminal) de mobiliario y equipos puertas y manijas de puertas, marcos de ventana y piso de un cubículo o local, con el fin de eliminar las acumulaciones de polvo, otras partículas y materia orgánica del mobiliario, paredes y pisos. Así como la recolección de residuos sólidos, estas actividades se efectuarán diariamente durante la jornada de trabajo y cuantas veces sean necesarias.



La limpieza como primera fase, reduce el número de microorganismos del medio ambiente, y la desinfección será la segunda fase donde se controla y/o elimina la contaminación de determinada área.

12.1 Recomendaciones Generales

- La técnica de limpieza variará según las áreas hospitalarias, tipo de superficie a limpiar, cantidad y características de la suciedad presente.
- Los residuos sólidos (basura común o municipal), se deben vaciar de los botes a la bolsa verde, fuera de los cubículos de pacientes.
- Los pisos serán encerados, siempre cuando previamente se haya realizado un lavo previo de los mismos.
- La remoción de suciedad, se realiza con agua y jabón, por fricción.
- El uso de solución desinfectante (desinfección), se deben considerar los siguientes factores:
 - Naturaleza del artículo a desinfectar.
 - Número de microorganismos presentes.
 - Resistencia innata de los microorganismos a los efectos del desinfectante.
 - Cantidad de materia orgánica presente.
 - Tipo y concentración del desinfectante a emplear.
 - Tiempo de contacto con la superficie y temperatura adecuada del desinfectante.
 - Especificaciones e indicaciones de uso del producto por el fabricante.
- Evitar la combinación de dos o más desinfectantes.
- Respetar el tiempo de acción y dilución de los productos químicos.
- Las soluciones desinfectantes ya diluidas, no deben utilizarse de un día para otro.
- Los envases opacos mantienen en mejores condiciones los productos químicos diluidos (derivados del cloro).
- Las superficies deben quedar secas.
- Al término del procedimiento se desinfectan los guantes y todo el material utilizado.

12.2 Requerimientos para la jornada de limpieza.

1. Eliminación de polvo blanco, gris y negro de todas las superficies del área.
2. Limpieza de pisos en general.
3. Desinfección con solución desinfectante.
4. Retiro de chicles, en piso y mobiliario en general.
5. Retiro de desechos sólidos (basura común).
6. Limpieza y retiro de basura en las ranuras de los elevadores.
7. Limpieza y desinfección de los pasamanos, manijas de las puertas y barandales.
8. Limpieza y desinfección de contenedores cestos y botes de basura.
9. Limpieza de cancelería y cristales en general.
10. Limpieza y/o retiro de polvo visible en el mobiliario administrativo y médico.
11. Limpieza de cristales en cubos de luz por ambas caras.



12. Limpieza de equipos de oficina (lámparas, televisiones, computadoras, impresoras, etc.)
13. Limpiar y pulimentar las piezas metálicas en (cancelería, mobiliario de baño, tarjas, espejos, lavabos, etc.)
14. Eliminación con aromatizante de olores desagradables.
15. Limpieza de superficies con diferentes acabados.
16. Limpieza de plafón y sus accesorios.
17. Limpieza y abrillantado de puertas en general (madera, vidrio, formica, metal, etc.).
18. Limpieza externa de los vertederos de agua y macetones con plantas de ornato.
19. Limpieza y tratamiento de muebles y pisos de madera.
20. Limpieza de anaqueles y despachadores en general (dispensadores de jabón, sanitas, papel higiénico, seca manos, etc.).
21. Reportar descomposturas y contingencias en general a la oficina de conservación.
22. Lavado con desengrasante de tapetes institucionales.
23. Limpieza y lavado de cualquier otro bien mueble que se encuentre dentro de la Unidad.

12.3 Asignación de las labores al personal de Limpieza e Higiene

Cabe mencionar que previo a la asignación del Auxiliar de Limpieza e Higiene a sus actividades diarias, con antelación se presentará con las características indicadas en el numeral 8.1 de este manual y su uniforme contractual.

La asignación de áreas tiene como objeto cuidar y conservar las condiciones de limpieza de un determinado espacio con mobiliario, equipos de oficinas, salas o cubículos, aulas, pasillos baños en general y lograr una desinfección ambiental óptima.

El programa es integral y se detalla a continuación.

Es necesario que el personal conozca las actividades que deberá realizar diariamente mediante documento o por instrucciones verbales de su jefe inmediato superior.

12.4 Lineamientos para la Elaboración de un Programa de Limpieza

12.4.1. Planeación e Implantación del programa:

- Clasificación de áreas.
- Indicar los métodos de limpieza adecuados para cada tipo de área.
- Calcular la frecuencia de los procedimientos de limpieza.
- Enlistar las áreas cuya frecuencia y operación de limpieza sean las mismas.
- Calcular la fuerza de trabajo requerida.
- Estimar el tiempo de cada operación para cada área.
- Desarrollar programa individual por trabajador o por cuadrilla.
- Aplicación de Cédulas de Evaluación.
- Utilizar todos los planos del edificio, determinando la extensión de área por auxiliar y el tipo de superficie.



12.4.2. Ejemplo para la Planeación e Implantación del programa:

Áreas y Tipos de Pisos a Limpiar:

Loseta vinílica	Mármol, terrazo, granito	Paredes
-----------------	--------------------------	---------

Técnicas de limpieza adecuada, para cada tipo de área:

Área	Procedimiento	
Loseta de vinilo	Trapeado en húmedo	
	Técnica	<ul style="list-style-type: none"> • Pulido con máquina abrillantadora de pisos y succionando líquidos con maquina aspiradora, sellado y encerado de pisos (1 capa) • Abrillantado de pisos con máquina pulidora de alta velocidad. • Remover cera y aplicación de cera (dos capas).
	Trapeado en seco y en húmedo	
Mármol	Técnica	<ul style="list-style-type: none"> • Abrillantado de pisos con máquina lavadura lustradora de pisos. • Lavado con máquina lavadora lustradora de pisos. • Trapeado en seco y en húmedo.
	Limpieza rutinaria en húmedo	
	Técnica	<ul style="list-style-type: none"> • Lavado exhaustivo con cepillo y almohadilla abrasiva. • Limpieza rutinaria en húmedo con franela.

Clasificación de las áreas para su limpieza con Frecuencia Mínima

Áreas alto riesgo 3 veces por día, y siempre que sea necesario.

Áreas riesgo intermedio 2 veces por día, y siempre que sea necesario.

Áreas riesgo bajo 1 vez por día, y siempre que sea necesario.

Áreas Comunes 1 vez por día, y siempre que sea necesario.

Áreas Externas 2 veces por día, y siempre que sea necesario.



Cálculo de la frecuencia de los procedimientos de limpieza de pisos

Área		Procedimiento	Frecuencia
Loseta vinílica	Técnica	Recolección de basura	Las veces que sean necesarias dependiendo del servicio
		Trapeado en húmedo	Las veces que sean necesarias dependiendo del servicio
		Pulido con máquina pulidora	Semanal
		Lavado con máquina lavadora	Bimestral
		Encerar (1 capa) y abrillantar con máquina pulidora de pisos	Trimestral
		Retirar cera , re- aplicación (2 capas) y pulir con máquina pulidora	Semestral
		Recolección de basura	Diaria
		Trapeado en seco (mopeado)	Diaria
		Pulido y abrillantado con la máquina pulidora de pisos 175 0 1500 rpm.	Semanal
Mármol	Técnica	Lavado con máquina lavadora de pisos de 175 r.p.m.	Trimestral
		Abrillantar con pasta para pulir y máquina pulidora de pisos	Trimestral
		Pulir con máquina pulidora de 175 o 1500 r.p.m.	Mensual
		Pulido y abrillantado con la máquina pulidora de pisos 175 0 1500 r.p.m.	Mensual
		Limpieza en seco o húmedo	Diario

12.4.3 Consideraciones sobre las actividades realizadas por trabajador en zonas de mayor circulación.

Las zonas de mayor circulación son aquellas donde hay mucho tránsito y es difícil encontrarlas sin actividad. Estas zonas incluyen la entrada al vestíbulo, corredores, oficinas generales, consulta externa y escaleras.

Deberá considerarse que aún cuando sean de constante paso no será motivo para que se encuentren sucias, al contrario, se deben mantener en una limpieza constante. Se deben tomar en cuenta los depósitos de basura, cristales y pisos; la imagen de éstas áreas es muy importante pues son los lugares de primer impacto del usuario y su percepción es de importancia en cuanto se refiere a imagen y limpieza.



La limpieza integral se realizará tanto en el día como en la noche y si no se dispone de turnos nocturnos, la limpieza deberá hacerse en la tarde cuando haya terminado la mayor carga de trabajo del día, además se ha demostrado que si se limpia por la tarde, al otro día solo hay necesidad de sacudir el polvo en forma rápida.

Los pisos, exigen mayor atención en el tiempo de lluvias porque los empleados y visitantes acarrean tierra y lodo en sus zapatos, debiendo decidirse si basta barrer o es necesario trapear, fregar o pulir cuantas veces sea necesario o a solicitud del jefe inmediato.

12.4.3.1 Ejemplo del formato para establecer el horario y actividades de trabajo para el empleado que hace la limpieza en el área

7o. piso. __ Área I

Turno Matutino

Sr:

Hago de su conocimiento que a partir del día XX de XXXXXX de: _____ tendrá usted a su cargo la limpieza integral de los lugares que a continuación se especifican.

7.30 ----- 8.40 horas	escaleras del 7o. al 6o. piso
	vestíbulo frente al elevador
	sala de juntas
	cuarto médico, descanso, residencias médicas
	oficina del médico
8.40 ----- 9.30 horas	cuarto de fluroscopía
	cuarto de curaciones
	estancia de enfermeras
9.30 -----11:10 horas	cuarto séptico
	cuarto de aseo
	baños
	cuarto de trabajo social
11.10 --- 12.00 horas	comedor pasillo



Además de las labores diarias mencionadas, se ocupará especialmente de la limpieza integral detallada de (suelos, paredes, puertas, sanitarios y lockers) de:

Lunes	Baños
Martes:	Comedor, vidrios
Miércoles:	Cuarto de trabajo social
Jueves	Bancas, paredes, techos
Viernes	Vestíbulo frente el elevador, pisos zoclos

12.4.3.2 Ejemplo de los formatos para la supervisión de la limpieza (escaleras y baños)

Escaleras

Ubicación-----		Fecha-----	
Supervisor-----		Hora-----	
Verificar si:	Limpio	Sucio	Observaciones
¿Están generalmente limpias las escaleras?			
¿Están limpios los rincones de los escalones?			
Si hay alfombras centrales ¿Están en buenas condiciones?			
¿Hay marcas de pisadas en los escalones?			
¿Están limpios los pasamanos?			
¿Están sin marcas?			
¿Están limpios los descansos?			
¿Están limpias las paredes?			
¿Están limpio el cielo?			
¿Están bien alumbradas?			
¿Están limpios los accesorios eléctricos?			
¿Los diversos radiadores están limpios?			
¿Están limpias las ventanas por dentro?			



12.5 Técnicas de Limpieza y Desinfección Integral:

12.5.1 Limpieza de rutina

Consiste en una limpieza general de las superficies visibles de un área de trabajo, con el fin de eliminar las acumulaciones de polvo, grasa basura y otras partículas en mobiliario, equipo y accesorios realizando la recolección de residuos sólidos, estas actividades se efectuarán diariamente al inicio de la jornada de trabajo y cuantas veces sean necesarias.

En este procedimiento está incluida la limpieza de todas las superficies horizontales, de mobiliarios y equipos, puertas y manijas de puertas, marcos de ventana y la limpieza del piso e instalaciones de la unidad.

La unidad del paciente se compone de: cama, mesita de noche, panel de oxígeno y aspiración, soporte de suero, mesa puente, recipiente de residuos y otros mobiliarios que puedan ser utilizados durante la asistencia prestada por el servicio de salud. La limpieza de la unidad del paciente se debe realizar diariamente o siempre que sea necesario, antes de la limpieza recurrente de pisos. Merece mayor atención, la limpieza de las superficies horizontales que tengan mayor contacto con las manos del paciente y equipos, tales como manijas de las puertas, teléfonos, interruptores de luz, barandales de las camas, timbres.

12.5.2 Limpieza terminal exhaustiva

Se trata de una limpieza más completa, incluyendo todas las superficies horizontales y verticales, internas y externas, incluyendo áreas ocultas. Es realizada en la unidad del paciente después del alta hospitalaria, transferencias, fallecimientos o en internaciones de larga duración (programada). Se deben prever limpiezas programadas, realizándose en un período máximo de 15 días en áreas de alto riesgo. En áreas de riesgo intermedio y bajo riesgo en un período no mayor a 30 días.

El procedimiento incluye la limpieza de paredes, pisos, techos, panel de gases y de aspiración, equipamientos, todos los mobiliarios como camas, colchones, sillones, mesas, mesas puente, vitrinas, estantes, controles de enfermería, ventanas, puertas, marcos, lámparas, vidrios, filtros y rejillas del aire acondicionado.

Frecuencia de Limpieza Terminal Programada

Clasificación de las áreas	Frecuencia
Áreas de alto riesgo	Semanal (día, horario, día de la semana preestablecido)
Áreas riesgo intermedio	Quincenal (día, horario, día de la semana preestablecido)
Áreas bajo riesgo	Mensual (día, horario, día de la semana preestablecido)
Áreas Comunes	(día, horario, día de la semana preestablecido)



Técnica de dos cubetas

Material y utensilios: 2 franelas, jerga, atomizador (en caso de emplear el atomizador para aplicar el insumo, éste nunca debe emplearse a una distancia mayor de dos cms. de la superficie en la cual se va a aplicar, con la finalidad de evitar áreas de la superficie que no entren en contacto con el producto, además facilita una mejor distribución del producto), almohadilla abrasiva color verde, cruceta de hule negro, 2 trapeadores, mechudo, espátula, recogedor, 2 bolsas de polietileno color verde y discos abrasivos colores verde y canela.

Productos: jabón neutro o detergente para aseo. Desinfectar con hipoclorito de sodio a la concentración recomendada en la línea de acción de orden, limpieza y desinfección del Modelo Institucional para Prevenir y Reducir las Infecciones Nosocomiales, de acuerdo a las áreas de riesgo.

Equipo: máquina lavadora de pisos con sus accesorios, escalera tipo tijera, carro colector de basura, 2 cubetas, 1 cubeta exprimidora.

Procedimiento:

Implica la limpieza con la utilización de paños de limpieza de piso y cruceta de hule negro o mopa. Los siguientes pasos conforman la técnica de limpieza: barrido húmedo, enjabonar, enjuagar y secar.

Barrido Húmedo

Tiene el objetivo de remover el polvo y los residuos sueltos en el suelo, utilizando un paño húmedo y lampazo. Estos residuos no pueden ser llevados hasta la puerta de entrada, debiendo ser recogidos del ambiente. Se debe iniciar la limpieza por las esquinas. En esta etapa los dos baldes contienen sólo agua.

Enjabonado

Es la acción de friccionar con jabón o detergente sobre la superficie con la finalidad de remover toda la suciedad. En esta etapa, uno de los baldes contiene agua y el otro jabón detergente.

Enjuague y Secado

Tiene la finalidad de remover el jabón o detergente. En esta etapa, los dos baldes contienen sólo agua.

1.- Prepare una dilución de acuerdo a lo que sugiere en proveedor en una cubeta de plástico limpia con el producto seleccionado.

2.- Colocar la dilución en un atomizador limpio. Se deben introducir al consultorio los recursos materiales ya preparados.



3.- Sumerja la franela en la cubeta con el producto, una vez húmeda exprima el exceso de producto y doble la franela en varias caras, friccione las superficies altas haciendo movimientos circulares que cubran 40 cm, atomice sus accesorios o sobre una de las caras de la franela, según se necesite, friccione con la almohadilla si así se requiere en forma de pintado, seque el área izquierda con vueltas en “U” y avance en “S” hasta terminar de lavar.

4.- Lave y exprima la franela y almohadilla en una de las cubetas con agua limpia; en la otra, enjuáguela y exprímala procurando no ensuciar ni contaminar el producto.

5.- Continúe el mismo procedimiento con todas las paredes por las partes altas.

6.- Repita la operación en el área inmediata inferior considerando las mismas medidas que la anterior y en un pequeño traslape, continúe hasta llegar al piso, cuidando que el producto no escurra.

7.- Limpie el mobiliario, equipo y accesorios que estén más altos, iniciando por la derecha y cuidando que el producto no escurra al piso.

8.- Limpie en la misma forma todas las superficies, quitando manchas, pedacería de cintas adhesivas, gomas de mascar y desechos (quitar con torunda impregnada de alcohol o acetona), colocando éstos en bolsas de plástico verdes y depositándolos en el carro colector para desalojarlos al finalizar la limpieza.

9.- Continúe con el lavado de los botes de basura, cuidando que el producto no escurra, poniéndole la bolsa verde de polietileno correspondiente.

10.- Continúe con el trapeado del piso y zoclo, frotándolos con un mechudo con sujetador metálico saturado previo uso de detergente y posteriormente desinfectante con la dilución indicada, conforme a las reglas de asepsia sin omitir rincones, hasta lograr un piso limpio y seco.

11.- Limpie y desinfecte todos los utensilios usados en la limpieza.

12.- Reacomodo del mobiliario, equipos y accesorios.

12.5.3. Limpieza y desinfección de la Unidad Quirúrgica (salas de operaciones)

El personal de Limpieza e Higiene deberá utilizar el uniforme quirúrgico, gorro, cubre bocas, botas desechables para cubrir el calzado y seguir las siguientes recomendaciones:

- No deambular con las botas desechables en los vestidores.
- El uniforme quirúrgico solo se utiliza en el área de quirófano.
- Lavarse las manos antes de ingresar al área.
- Evitar el ingreso con joyas, equipos de telefonía celular y gorras.



Los procedimientos de limpieza deben llevarse a cabo de una manera en que se proteja de la exposición a microorganismos potencialmente infecciosos tanto a los pacientes y al personal. Se necesitan medidas de limpieza antes, durante y después de procedimientos quirúrgicos y al final de cada día.

Antes de la primera cirugía:

Antes de llevar suministros a la sala de operaciones para el primer caso del día, se deben completar las siguientes labores: retirar mesas y equipos innecesarios de la sala, organizar el reto de los artículos lejos de la ruta de tráfico. Limpieza húmeda (con un agente de aprobado por el hospital) de la lámpara de cirugía, mobiliario, y todas las superficies planas.

Al término de la cirugía: entre pacientes

Una vez que se ha terminado el procedimiento y el paciente sale de la sala, se deben considerar contaminados el instrumental y áreas, muebles, equipo de la sala de operaciones y de anestesia, el piso alrededor de la mesa quirúrgica o del área del paciente y la camilla donde se transporta al paciente.

Para realizar la desinfección se debe seguir el siguiente proceso: emplear guantes limpios. Para los muebles, lavar todas las superficies horizontales de todas las mesas y equipos y posteriormente utilizar una solución desinfectante (evitar el uso de botellas de spray, ya que esto aerosoliza partículas). También se deben lavar las almohadillas del colchón de la mesa quirúrgica, limpiar las ruedas de los muebles móviles pasándolas sobre una solución desinfectante.

Para la lámpara quirúrgica, se deben lavar los reflectores con agua y jabón y posteriormente con una solución desinfectante. Limpiar todas las áreas donde se observen residuos. Se deben retirar todas las mascarillas de anestesia y tubuladuras reutilizables, limpiar y realizar esterilización/desinfección de alto nivel antes de emplearlos nuevamente. Las mascarillas, tubuladuras y circuitos desechables se deben colocar en la basura.

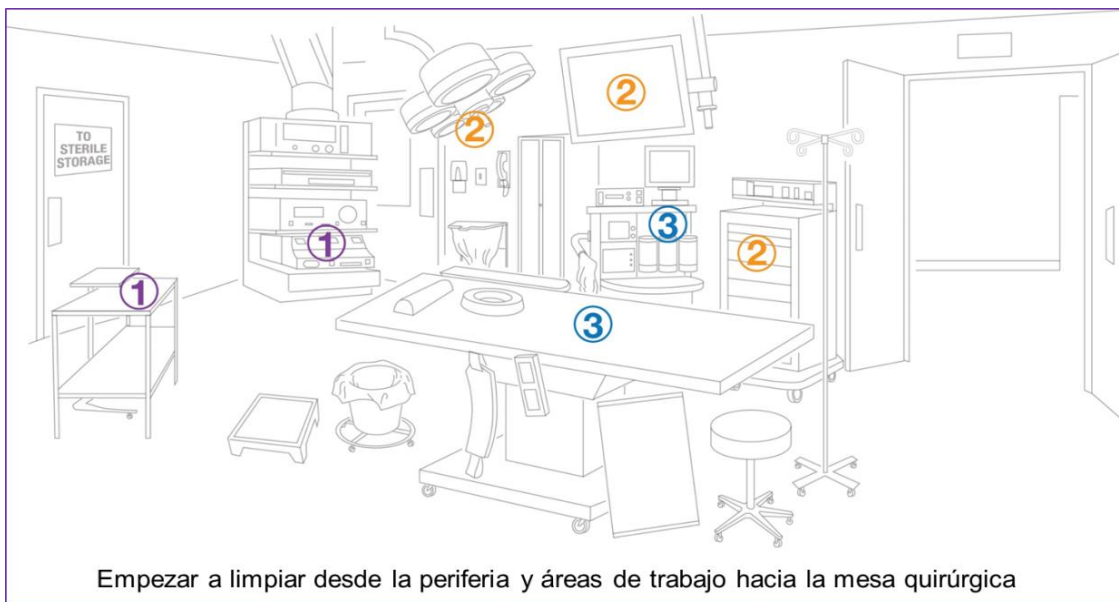
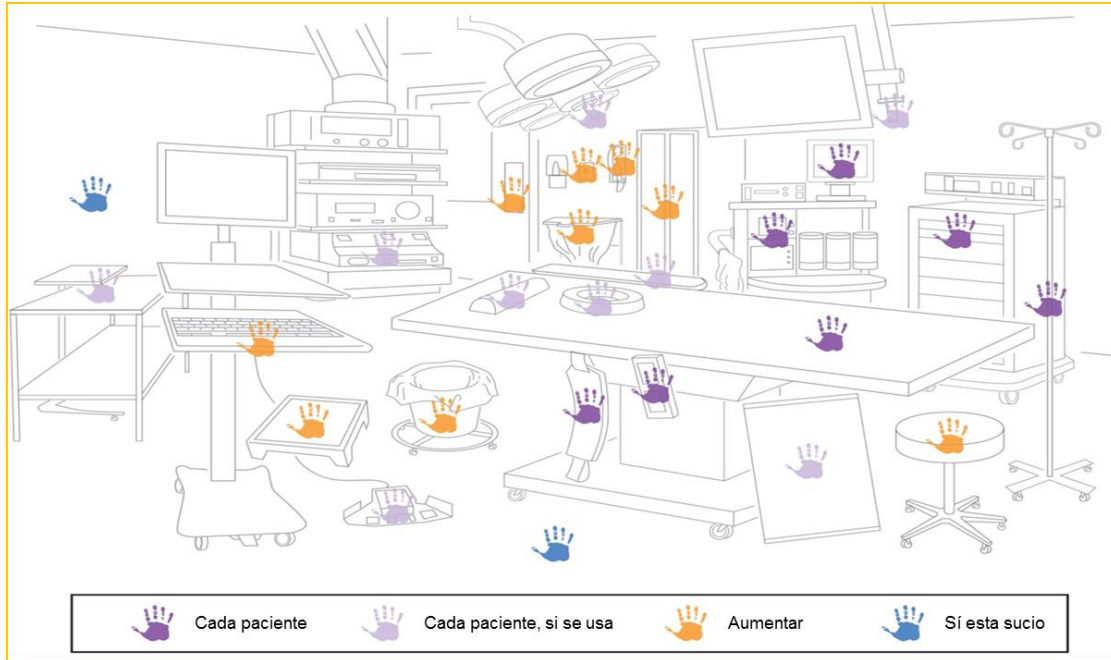
Limpieza al término de la actividad diaria:

Al finalizar la programación del día, se debe realizar una limpieza terminal a todas las salas de operaciones, se hayan utilizado o no. Se debe realizar la siguiente rutina al término de la programación del día:

Se deben lavar a fondo los muebles, empleando fricción mecánica. Eliminar los restos de suturas y detritus orgánicos de las ruedas y lavar con una solución desinfectante. Los equipos como unidades de electrocirugía o láser necesitan cuidado y atención especial al limpiar para evitar la saturación del interior del equipo. Limpiar todas las superficies de los accesorios montados en el techo y paredes. Limpiar y desinfectar las cubetas de patada, marcos de ropa sucia y recipientes de basura. Realizar barrido húmedo a fondo del piso.



Se deben revisar pisos y techo para detectar manchas de suciedad y limpiar y desinfectar. Se deben limpiar vitrinas y puertas, especialmente en los puntos de contacto. Se deben limpiar y desinfectar las rejillas de entrada de aire, conductos y cubiertas del filtro.



Limpeza exhaustiva (terminal)

Programada cada semana



12.5.4. Desinfección de una sala quirúrgica contaminada

La limpieza en el quirófano se maneja bajo la premisa de que todos los pacientes quirúrgicos se consideran como potencialmente infectados con organismos patógenos que se encuentran en la sangre. Por lo tanto todos los procedimientos quirúrgicos se consideran como **CONTAMINADOS** y los mismos protocolos de limpieza ambiental se deben implementar para todos los procedimientos quirúrgicos.

Es fundamental recordar que la limpieza de la sala de operaciones, se debe realizar con **base en el grado de suciedad de la sala**, y no del grado de **contaminación de la cirugía**.

12.5.5 Sacudido en húmedo de mobiliario

- **Utensilios y material:** atomizador, almohadilla abrasiva y 2 cubetas de plástico, franela.

Productos: Jabón líquido o Hipoclorito de Sodio al 6% con dilución a 5000 ppm o el uso de Peróxido de Hidrógeno para aseo de quirófano uso desinfectante de alto nivel.

- **Procedimiento:**

1.- Prepare todos los utensilios y materiales y haga una dilución en una cubeta de plástico limpia con el producto seleccionado con la dilución que sugiera el proveedor al producto correspondiente.

2.- Retire los objetos que se encuentren encima de los muebles y acomódelos en donde no estorben.

3.- Sumerja la franela en la cubeta con el producto. Una vez húmeda exprima el exceso de producto, doble la franela en cuatro caras y friccione la parte alta y continúe hacia abajo en las partes ocultas, los cajones, los rincones y todas las superficies, hasta sacudir el mueble completamente, procurando usar siempre las caras limpias de la franela.

4.- Enjuague y exprima la franela o microfibra en una de las cubetas con agua limpia; en la otra, sumérgala y exprímala cuantas veces sea necesario.

5.- En muebles de madera utilice solamente la franela húmeda con el producto jabón líquido neutro a la dilución correspondiente.

6.- Al término de su labor limpie y desinfecte los utensilios.



12.5.6 Sacudido de mobiliario en salas de espera

Utensilios: Un atomizador (*no es adecuado utilizar atomizadores de dispersión a distancias mayores de 2 cm de la superficie, porque disminuye la concentración del producto a determinada área*), una franela o microfibra, almohadilla abrasiva verde, guantes de hule y una cubeta.

Productos: Limpiador líquido o Hipoclorito de Sodio al 6% con dilución a 5000 ppm o el uso de Peróxido de Hidrógeno.

Procedimiento:

- 1.- Prepare los utensilios, materiales y productos, diluya en una cubeta limpia una solución correspondiente, en caso de lavar y desinfectar mobiliario contaminado, utilizar el desinfectante para aseo del quirófano a una dilución de una parte de desinfectante en 100 partes de agua.
- 2.- Sumerja la franela o microfibra en la solución efectuada y exprima muy bien el exceso de producto.
- 3.- Quite los artículos que se encuentran encima de los muebles y acomódelos donde no estorben.
- 4.- Sacuda en húmedo por la parte de arriba, continúe hacia abajo en las partes ocultas, los rincones y los lados, hasta sacudir todo el inmueble. Cuide de usar siempre caras limpias de la franela o microfibra.
- 5.- Lave y exprima muy bien la franela o microfibra en una de las cubetas y en la otra enjuáguela y exprímala para que esté lista tantas veces como sea necesario.
- 6.- Al término de su labor lave y guarde los utensilios.

12.5.7 Lavado y sacudido de muebles de madera.

Utensílios: franela o microfibra húmeda, atomizador.

Producto: jabón líquido neutro.

Procedimiento:

- 1.- Prepare los utensilios, materiales y productos y diluya en un atomizador limpio una solución de detergente desinfectante para aseo del quirófano a la dilución correspondiente.



- 2.- Haga 4 dobleces a la franela o microfibra para contar con 32 caras de 15 x 20 cm aproximadamente.
- 3.- Atomice sobre una de las caras limpias de la franela a una distancia no mayor a 2 cm de la superficie y comience a sacudir por la parte superior.
- 4.- Avance hacia abajo, sin dejar de sacudir algún rincón o superficie oculta, hasta llegar al piso.
- 5.- Cambie la cara de la franela o microfibra cada vez que se sature de mugre, para que no manche el mueble.
- 6.- Lave y exprima muy bien la franela o microfibra en una de las cubetas y en la otra enjuáguela y exprímala para que esté lista tantas veces como sea necesario.
- 7.- Al término de su labor limpie y guarde los utensilios.

12.5.8 Lavado de lavabos

Utensilios: atomizador, almohadilla abrasiva y franela.

Productos: Detergente y desinfectante.

Procedimiento:

- 1.- Prepare los utensilios y materiales, cargue el atomizador con la solución hecha previamente.
- 2.- Trasládese al sanitario, haga una atomización por arriba, por los lados y abajo del lavabo, talle con almohadilla y seque con la franela antes de que la solución escurra hacia el suelo.
- 3.- Si quedan algunas manchas de suciedad, aplique de nuevo la solución, talle con la almohadilla y seque con la franela.
- 4.- Enjuague y exprima la franela en una de las cubetas con agua limpia. En la otra, sumérjala y exprímala cuantas veces sea necesario.
- 5.- Seque el agua que haya escurrido en el suelo.
- 6.- Al término de su labor limpie, desinfecte y guarde los utensilios.



12.5.9 Lavado de mingitorios

Utensilios: Atomizador, almohadilla abrasiva, 2 franelas y guantes de hule.

Productos: Hipoclorito de sodio o amonios cuaternarios de tercera generación o más.

Procedimiento:

1.- Prepare los utensilios, materiales y coloque en un atomizador limpio el producto químico a utilizar a una distancia no mayor a 2 cm con la dilución correspondiente.

2.- Con los guantes puestos, retire la basura que se encuentra en el mingitorio y deséchela en la bolsa de basura.

3.- Una vez atomizado el producto, proceda a tallar con una almohadilla abrasiva verde todas las superficies del mueble sanitario.

4.- Haga dos o tres descargas de agua para que se enjuague el interior del mingitorio, con esa agua enjuague la almohadilla, talle todo el mueble y seque con la franela.

5.- En caso de que el mingitorio quede con algunas manchas, atomice y talle de nuevo ese lugar con la almohadilla y seque con la franela.

6.- Para quitar las manchas de todas las partes metálicas tome una pequeña cantidad de pasta pulidora y talle las partes metálicas (llaves, manija y tubería), con la franela seca y limpia, retire la pasta pulidora.

7.- Seque el residuo de producto y agua que haya escurrido.

8.- Al término de su labor limpie y desinfecte los utensilios.

Este procedimiento de limpieza se efectuará de la misma manera en el mingitorio ecológico

12.5.10 Lavado de W.C.

Utensilios: Almohadilla abrasiva color verde, atomizador, franela, guantes de hule rojos y cubrebocas.

Productos: Desinfectante quitasarro, desinfectante detergente para aseo y desinfección del quirófano.



Procedimiento:

- 1.- Prepare los utensilios, materiales y coloque en un atomizador limpio el producto químico a utilizar a una distancia no mayor a 2 cm con la dilución correspondiente, desinfectantes como hipoclorito de sodio y amonios cuaternarios de tercera o más generación con la dilución correspondiente.
- 2.- Trasládese al sanitario por limpiar, haga 2 descargas de agua en el sanitario para que el agua quede limpia.
- 3.- Extraiga el agua del W.C. con la franela y exprímala en la cubeta.
- 4.- Atomice a una distancia no mayor a 2 cm de la superficie de las partes altas del sanitario: caja o tanque para agua, fluxómetro, talle con almohadilla verde y seque con la franela antes de que escurra al piso la solución, continúe con la tapa, el asiento y la taza, aplicando el producto por dentro y por fuera.
- 5.- Si quedan residuos de mugre, manchas calcáreas y grasas, aplique de nuevo la solución, talle con la almohadilla y seque con la franela.
- 6.- Seque el residuo de producto que haya escurrido en el piso.
- 7.- Al término de su labor limpie y guarde los utensilios.

12.5.11 Limpieza de escaleras cerradas o con un volado con limpieza de barandales.

Utensilios: franela, cubeta, jerga, y un carro colector de basura.

Procedimiento:

- 1.- Prepare los accesorios y materiales y llévelos al área de trabajo.
- 2.- Prepare una solución en una cubeta con aromatizante a la dilución correspondiente.
- 3.- Trasládese a la parte más alta de la escalera, para comenzar a limpiar barandales y orillas de las escaleras, así como los rincones.
- 4.- Una vez terminada la limpieza completa de los barandales, comience a limpiar con jerga húmeda la parte alta de la escalera y arrastre la basura a lo largo del peldaño; júntela cerca de la pared.
- 5.- Baje la basura al escalón inmediato inferior y arrástrela hacia la pared con la cruceta, baje al siguiente escalón.



6.- Repita las operaciones de arrastre hasta llegar al escalón más bajo y levante la basura con la jerga.

7.- Con cuidado vierta la basura al carro colector.

8.- Al término de su labor limpie y guarde los utensilios.

12.5.12 Limpieza de escaleras con doble volado y limpieza de barandales.

Utensilios: Cepillo de raíz o escoba, franela, cubeta, jerga, desengrasante y un carro colector de basura.

Procedimiento:

1.- Prepare los accesorios y materiales y llévelos al área de trabajo.

2.- Prepare una solución en una cubeta con aromatizante a la dilución correspondiente.

3.- Trasládese a la parte más alta de la escalera, para comenzar a limpiar barandales y orillas de las escaleras, así como los rincones.

4.- Una vez terminada la limpieza de los barandales, comience a limpiar con agua y jabón y seque con la jerga por la parte alta de la escalera y de los extremos hacia el centro del peldaño.

5.- Baje la basura al escalón inmediato inferior y repita la operación de arrastre, de los extremos hacia el centro del peldaño.

6.- Repita las operaciones de arrastre y fricción hasta llegar al escalón más bajo y levante la basura con la jerga.

7.- Con cuidado vierta la basura al carro colector.

8.- Al término de su labor, limpie y guarde los utensilios.

12.5.13 Sacudido de puertas.

Utensilios: Escalera tipo tijera, un atomizador, una franela, dos cubetas, un cubrebocas, guantes de hule, 2 cuñas de madera y una cubeta.

Productos: Limpiador líquido neutro, desinfectante.



Procedimiento:

- 1.- Prepare todos los utensilios, materiales y productos, diluya en una cubeta limpia una solución a la dilución correspondiente. En caso de lavar y desinfectar puertas contaminadas, utilizar el desinfectante para aseo del quirófano.
- 2.- Sumerja la franela en la solución preparada y exprima el exceso de producto.
- 3.- Abra la puerta 45° aproximadamente y fijela con cuñas entre el piso y la puerta de un lado a otro.
- 4.- Acomode la escalera sin que toque la puerta, de manera que le permita alcanzar las partes altas y lo ancho de la puerta.
- 5.- Sacuda con la franela de arriba hacia abajo con un recorrido de 60 cm. y con un avance de derecha a izquierda, hasta sacudir el ancho de la puerta.
- 6.- Repita la operación de sacudido en el área inmediata inferior, hasta llegar al piso, cuide de usar siempre caras limpias de la franela.
- 7.- Lave y exprima muy bien la franela en una de las cubetas y en la otra enjuáguela y exprímala para que esté lista tantas veces como sea necesario.
- 8.- Repita las operaciones de desempolvar en el otro lado de la puerta sin olvidar los perfiles de la misma y los topes.
- 9.- Al término de su labor, limpie y guarde los utensilios.

12.5.14 Lavado de camas y camillas para hospitales.

Utensilios: Atomizador, almohadilla abrasiva, franela y una cubeta.

Productos: Desinfectante para aseo del quirófano.

Procedimiento:

- 1.- Prepare los utensilios, materiales y productos y diluya en un atomizador limpio una solución de desinfectante para aseo del quirófano a la dilución correspondiente.
- 2.- Quite la ropa que se encuentre en la cama o camilla y acomode el colchón recargándolo sobre uno de los lados de la cama.
- 3.- Levante los extremos de la cama por medio de las manivelas.



4.- Atomice a una distancia no mayor a 2 cm. sobre una de las caras de las partes levantadas de la cama y con la otra mano talle y seque con la franela la superficie de aplicación antes de que escurra la solución al piso. Es importante el fregado y arrastre de la materia orgánica para poder desinfectar una superficie limpia.

5.- Avance de arriba hacia abajo lavando las partes de la primera mitad de la cama y repita la operación con la otra mitad.

6.- Si quedan manchas o materia orgánica, haga una nueva aplicación atomizando sobre el lugar, talle con la almohadilla y seque con la franela.

7.- Baje los extremos de la cama a su posición manual y suba el colchón acomodándolo de manera que permita lavar las otras partes de la cama.

8.- Atomice a una distancia no mayor a 2 cm las partes del colchón que se apoyaron en el piso, seque con la franela.

9.- Lave y exprima muy bien la franela en una de las cubetas y en la otra enjuáguela y exprímala para que esté lista tantas veces como sea necesario.

10.- Al término de su labor limpie y guarde los utensilios.

Nota: Para las camillas, se utiliza el procedimiento anterior, sólo que no es necesario subir los extremos.

12.5.15 Lavado de mesas de exploración.

Utensilios: Atomizador, franela, almohadilla abrasiva, guantes de hule y cubeta.

Productos: Limpiador líquido neutro.

Procedimiento:

1.- Prepare los utensilios, materiales y productos y diluya en un atomizador limpio una solución de desinfectante para aseo del quirófano a la dilución correspondiente.

2.- Quite la ropa que se encuentre encima de la mesa.

3.- Atomice, a no más de 2 cm de distancia, la parte superior de la mesa en áreas de 60 x 120 cm.

4.- Talle con la almohadilla y seque con la franela la superficie de aplicación antes de que escurra la solución.



5.- Si persisten manchas o materia orgánica, es necesario realizar arrastre mecánico con el tallado y haga una nueva aplicación atomizada sobre el lugar, talle con la almohadilla y seque con la franela.

6.- Repita la operación de atomizar, tallar y secar todo el mueble, hasta lavar toda la parte superior.

7.- Continúe lavando todo el mueble por dentro, debajo y en los rincones, hasta llegar al piso.

8.- Lave y exprima muy bien la franela en una de las cubetas y en la otra enjuáguela y exprímala para que esté lista tantas veces como sea necesario.

9.- Al término de su labor limpia y guarde los utensilios.

12.5.16 Lavado de silla de ruedas.

Utensilios: Atomizador, almohadilla abrasiva verde, franela y cubeta.

Productos: Desinfectante para aseo del quirófano.

Procedimiento:

1.- Prepare los utensilios, materiales y productos y diluya en un atomizador limpio una solución de desinfectante para aseo del quirófano a la dilución correspondiente.

2.- Inicie el proceso atomizando sobre las partes superiores de la silla, respaldo, brazos y asiento.

3.- Talle y seque con la almohadilla y limpie antes de que llegue la solución al piso.

4.- Si persisten las manchas o materia orgánica, haga una nueva atomización sobre el lugar con suciedad, talle con la almohadilla y seque con la franela.

5.- Lave y exprima muy bien la franela en una de las cubetas y en la otra enjuáguela y exprímala para que esté lista tantas veces como sea necesario.

6.- Al término de su labor limpie y guarde los utensilios.

12.5.17 Limpieza de vidrios en ventanas.

Utensilios: Atomizador, franela y cubeta con agua.



Producto: Jabón líquido neutro para limpieza de pisos, paredes y vidrios.

Procedimiento:

- 1.- Prepare los utensilios, materiales y jabón líquido neutro para limpieza de pisos, paredes y vidrios a la dilución correspondiente en un atomizador.
- 2.- Trasládese al lugar de trabajo y comience la limpieza del vidrio, de la ventana por la parte más alta a todo lo ancho y alto, atomizando la solución.
- 3.- Seque con una franela el cristal con su marco.
- 4.- Enjuague la franela en la cubeta con agua, tantas veces como sea necesario y exprímala muy bien.
- 5.- Al término de su labor limpie y guarde todos los utensilios.

12.5.18 Lavado de carros de ropa sucia.

Utensilios: Atomizador, franela y cubeta con agua, cepillo rectangular de cerdas de mijo.

Producto: Jabón líquido neutro para limpieza en general y desinfectante.

Procedimiento:

- 1.- Prepare los utensilios, materiales y jabón líquido neutro a la dilución correspondiente en un atomizador.
- 2.- Trasládese al lugar de trabajo desmonte la bolsa plástica de la tijera metálica y comience la limpieza de la bolsa, aspersando con el atomizador la solución jabonosa, a una distancia no mayor de 2 cm de la superficie, friccione con el cepillo la bolsa sobre el piso a todo lo ancho y alto, repita la operación por su cara interna.
- 3.- Retire con la franela la jabonadura enjuagándola con agua, seque con una franela y coloque en un lugar seco.
- 4.- Enjuague la franela en la cubeta con agua tantas veces como sea necesario y exprímala muy bien.
- 5.- Completamente seca la bolsa coloque de nuevo en la tijera cromada previamente limpia.
- 6.- Al término de su labor limpie y guarde todos los utensilios.



12.6. Limpieza Integral Detallada

Este procedimiento consiste en la eliminación de la suciedad, grasas, materia orgánica, y agentes infecciosos de todas las superficies visibles y ocultas por medio de lavado, tallado y fregado detalladamente, con el fin de evitar cualquier acumulación de mugre o agentes que favorezcan la proliferación de microorganismos patógenos causantes de enfermedades.

Esta limpieza es incluida en el Programa de Trabajo Anual

12.6.1 Limpieza integral detallada en baños, lavabos, mingitorios y eliminación de sarro.

Utensilios: atomizador, 2 almohadillas abrasivas verde, 2 franelas, jerga, cruceta, 2 trapeadores (mechudos), 2 cubetas limpias, carro colector de basura, espátula, guantes, recogedor, cepillo de almohadilla, bolsa de polietileno color verde y disco abrasivo verde.

Productos: Limpiador líquido desengrasante, desinfectante y detergente para aseo y desinfección del quirófano, limpiador desinfectante y pasta pulidora de metales.

Equipo: escalera tipo tijera, carro colector de basura y carro para rutinas.

Procedimiento:

- 1.- Prepare los utensilios y materiales, así como una solución en una cubeta de plástico limpia con el producto desinfectante y detergente para aseo del quirófano a la dilución correspondiente y de acuerdo al proveedor coloque la dilución en un atomizador limpio.
- 2.- Inicie las actividades de limpieza retirando del área los residuos sólidos en una bolsa de polietileno color verde o gris y la ropa hospitalaria (si existe), deposítelos en el carro colector correspondiente.
- 3.- Comience por la parte más alta de la pared y la entrada, atomice una superficie de 40 cm. de ancho por 60 cm. de alto, friccionando con la almohadilla abrasiva y seque con la franela de arriba hacia abajo, procurando utilizar las caras limpias.
- 4.- Retire los objetos que se encuentren encima de los muebles y acomódelos en donde no estorben.
- 5.- Sumerja la franela en la cubeta con el producto, una vez húmeda exprima el exceso de producto, doble la franela en varias caras, talle la parte alta y continúe hacia abajo en las partes ocultas, cajones, rincones y por todas las superficies, hasta sacudir el mueble completamente, cuidando de usar siempre las caras limpias de la franela.



6.- Enjuague y exprima la franela en una de las cubetas con agua limpia. En la otra, suméjla y exprímala cuantas veces sea necesario.

7.- Repita las operaciones de atomizar y lavar con el cepillo en todas las partes del techo y paredes hasta llegar al piso y continuar con el lavado de lavabos.

12.6.2 Eliminación de sarro en lavabos.

Utensilios: Almohadilla abrasiva color verde, 2 franelas, guantes de hule y cubrebocas.

Productos: Desinfectante, quitasarro y pasta pulidora de metales.

Procedimiento:

1.- Prepare los utensilios, materiales y diluya en una cubeta limpia una solución de quitasarro.

2.- Coloque sobre el piso una de las franelas totalmente extendida, exactamente abajo del lavabo.

3.- Humedezca la almohadilla con el quita sarro y sin tocar las partes metálicas, talle especialmente en las partes manchadas y sucias.

4.- Abra una de las llaves del lavabo y enjuague la almohadilla; con ésta enjuague el lavabo.

5.- Levante la franela del piso, enjuáguela en el lavabo, exprímala y seque con ella el lavabo.

6.- Tome la otra franela, que debe estar seca y envuélvase con ella los dedos índice y medio, tome una pequeña cantidad de pasta pulidora y talle las partes metálicas (llaves, cespól, tubería y chapetones), limpie con otra parte de la franela seca.

7.- Seque el residuo de producto y agua que haya escurrido.

12.6.3 Eliminación de sarro en mingitorios.

Utensilios: Almohadilla abrasiva color verde, 2 franelas, guantes de hule y cubrebocas.

Productos: Desinfectante quitasarro y pasta pulidora de metales.

Procedimiento:



- 1.- Prepare los utensilios, materiales y diluya en una cubeta limpia una solución de quitasarro.
- 2.- Con los guantes puestos, retire la basura que se encuentra en el mingitorio y deséchela en la bolsa de basura.
- 3.- En las Unidades donde no se cuente aún con mingitorios ecológicos, haga dos descargas para que se enjuague el mingitorio, en caso de tener la marca de nivel de agua visible, saque el agua con un recipiente o una franela y exprímala en la cubeta.
- 4.- Humedezca con el producto quitasarro la almohadilla abrasiva y talle el fondo del mingitorio, teniendo especial cuidado en las partes metálicas, ejerciendo mayor fricción en las manchas de sarro y calcáreas.
- 5.- Haga dos descargas de agua para que se enjuague el interior del mingitorio, con esa agua enjuague la almohadilla, en el caso de los mingitorios ecológicos agregue agua para enjuagar, talle el mueble y seque con la franela.
- 6.- Levante la franela del piso, enjuáguela muy bien en el lavabo, exprímala y seque con ella el lavabo.
- 7.- Para quitar las manchas de todas las partes metálicas, tome una pequeña cantidad de pasta pulidora y talle todas las partes metálicas (llaves, manija y tubería). Con la franela seca y limpia retire la pasta pulidora.
- 8.- Seque el residuo de producto y agua que haya escurrido.
- 9.- Al término de su labor, limpie y desinfecte los utensilios.

12.6.4 Eliminación de sarro en W.C.

Utensilios: almohadilla abrasiva color verde, 2 franelas, guantes de hule y cubrebocas.

Productos: desinfectante quitasarro y pasta pulidora de metales.

Procedimiento:

- 1.- Prepare los utensilios, materiales y diluya en una cubeta limpia una solución de quitasarro.
- 2.- Con los guantes puestos, retire la basura que se encuentra en el w.c. y deséchela en la bolsa de basura.



3.- Haga dos descargas para que se enjuague el w.c., en caso de tener la marca de nivel de agua visible, saque el agua con un recipiente o una franela y exprímala en la cubeta.

4.- Humedezca con el producto quitasarro la almohadilla abrasiva, talle el fondo de la taza y todo el mueble, teniendo especial cuidado en las partes metálicas, ejerciendo mayor fricción en las manchas de sarro y calcáreas.

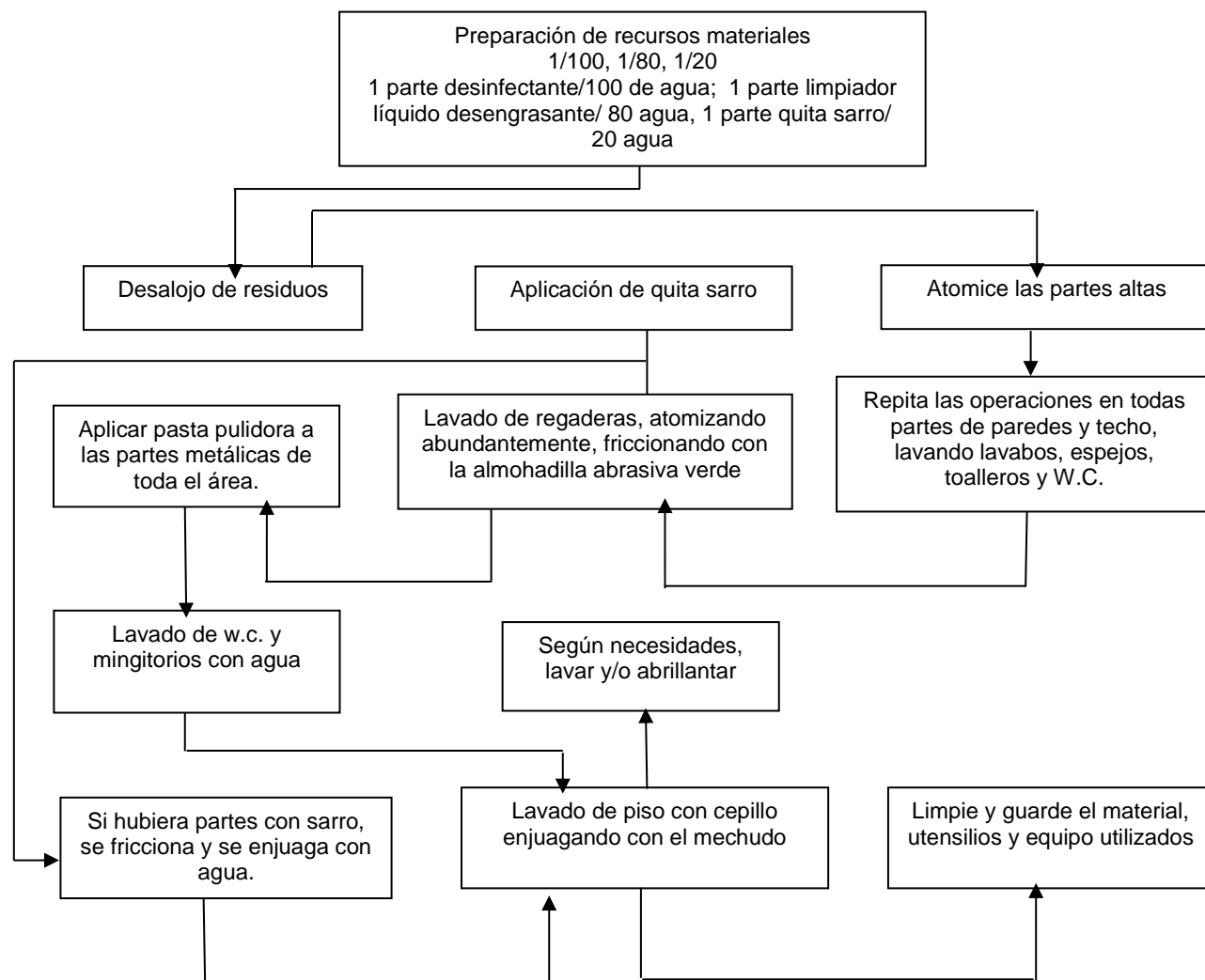
5.- Haga dos descargas de agua para que se enjuague el interior del W.C., con esa agua enjuague la almohadilla, talle el mueble y seque con la franela.

6.- Para quitar las manchas de todas las partes metálicas (manija y tubería), tome una pequeña cantidad de pasta pulidora y frótelas, con la franela seca y limpia retire la pasta pulidora. Seque el residuo de producto y agua que haya escurrido.

Nota: El quitasarro no es recomendable para realizar limpieza integral detallada en regaderas, ya que el agua caliente, puede producir la activación y con ello desprender vapores que pueden ser tóxicos.



12.6.5 Diagrama de flujo de limpieza integral detallada en baños generales.



12.6.6 Lavado a mano de paredes, canceles y plafones.

Utensilios: Escalera tipo tijera, atomizador, franela, 2 cubetas, cubrebocas, guantes de hule, almohadilla abrasiva verde.

Productos: Limpiador líquido detergente y desinfectante.

Procedimiento:

1.- Prepare los utensilios, materiales y producto, cargue el atomizador con una solución desengrasante.

Nota: En el caso de lavar y desinfectar cuartos contaminados, utilice desinfectante para aseo del quirófano a la dilución correspondiente.



- 2.- Retire los muebles, cuadros y objetos que impidan lavar el techo y la pared o cancel.
- 3.- Acomode los cuadros, muebles y objetos en un lugar seguro donde no estorben.
- 4.- Sacuda perfectamente los techos, plafones y las paredes o cancelos.
- 5.- Con la almohadilla abrasiva talle la superficie perfectamente y seque la misma con una de las caras de la franela, hasta secar completamente.
- 6.- Acomode la escalera sin tocar la pared ni los muebles, de manera que permita comenzar el lavado del techo a la entrada.

Plafones.

- 7.- Lave el techo con la almohadilla abrasiva húmeda, haciendo movimientos circulares que cubran un diámetro aproximado de 40 cm.
- 8.- Seque con una de las caras de la franela y avance de derecha a izquierda, del fondo a la salida.
- 9.- Repita las operaciones de acomodar la escalera, atomizar una de las caras de la franela y tallar con movimientos circulares. Seque el área izquierda próxima, avanzando de derecha a izquierda con vueltas en "U" y avance general en "S" hasta terminar el lavado del techo.
- 10.- Lave y exprima muy bien la franela en una de las cubetas y en la otra enjuáguela y exprímala para que esté lista tantas veces como sea necesario.

Muros y cancelos.

- 1.- Acomode la escalera de modo que no toque la pared o el mueble. Comience por la parte más alta de la pared y la entrada. Realice tallado con almohadilla abrasiva una superficie de un metro de ancho por sesenta de alto y seque con la franela, haciendo movimientos de arriba hacia abajo.
- 2.- Repita las operaciones en el área inmediata inferior de las mismas medidas que la anterior y con un pequeño traslape (encimar), continúe hasta llegar al piso.
- 3.- Continúe lavando el área izquierda próxima, comenzando por la parte más alta, repita las operaciones de lavado hasta terminar con toda el área por lavar. La escalera se utilizará sólo para lavar las partes altas.
- 4.- Al término de su labor, limpie y guarde los utensilios.



12.6.7 Lavado de puertas

Utensilios: Escalera tipo tijera, atomizador, almohadilla abrasiva, franela, guantes de hule, 2 cuñas de madera y cubeta.

Productos: Limpiador líquido desengrasante y desinfectante.

Procedimiento:

- 1.- Prepare todos los utensilios, materiales y productos y diluya en un atomizador manual una solución de desengrasante. En caso de lavar y desinfectar puertas contaminadas, utilizar el desinfectante par aseo del quirófano a la dilución correspondiente.
- 2.- Abra la puerta 45° aproximadamente y fíjela con cuñas entre el piso y la puerta de un lado a otro.
- 3.- Acomode la escalera sin que toque la puerta, de manera que le permita alcanzar las partes altas y lo ancho de la puerta.
- 4.- Atomice directamente sobre la parte más alta y lo ancho de la puerta, talle un área de 60 cm., de arriba hacia abajo y lo ancho de la puerta.
- 5.- Repita la operación de atomizar, tallar y secar en el área inmediata inferior hasta lavar todo un lado de la puerta; o sea, la manija, cerradura y bisagras y la puerta.
- 6.- Lave y exprima muy bien la franela en una de las cubetas y en la otra enjuáguela, y exprímala, para que esté lista tantas veces como sea necesario.
- 7.- Repita las operaciones de lavado en el otro lado de la puerta, sin olvidar los perfiles de la misma y los topes.
- 8.- Al término de su labor limpie y guarde los utensilios.

12.6.8 Lavado de mobiliario en salas de espera

Utensilios: Un atomizador, una franela, almohadilla abrasiva, guantes de hule y una cubeta.

Productos: Limpiador líquido neutro, desinfectante.

Procedimiento:

- 1.- Prepare los utensilios, materiales y productos, diluya en un atomizador una solución de desengrasante, en el caso de lavar y desinfectar el mobiliario, utilizar el desinfectante para aseo del quirófano a la dilución correspondiente.



- 2.- Atomice directamente sobre la parte más alta del mueble y talle.
- 3.- Seque con la franela antes de que la solución llegue hasta el suelo.
- 4.- Si queda mugre, haga una nueva aplicación atomizada sobre el lugar, talle con la almohadilla y seque con la franela.
- 5.- Repita la operación de lavado de todo el mueble, sin olvidar las partes ocultas y los cajones hasta llegar al piso.
- 6.- Lave y exprima muy bien la franela en una de las cubetas y en la otra enjuáguela y exprímala para que esté lista tantas veces como sea necesario.
- 7.- Al término de su labor limpie y guarde los utensilios.

12.6.9 Lavado de muebles para oficina en general.

Utensilios: atomizador, almohadilla abrasiva y franela.

Producto: jabón líquido neutro.

Procedimiento:

- 1.- Prepare los utensilios, materiales y productos, diluya en un atomizador limpio una solución limpiador líquido desengrasante.
- 2.- Quite todos los objetos que se encuentren sobre el mueble y acomódelos ordenadamente en un lugar seguro, donde no estorben.
- 3.- Atomice la parte superior del mueble en un área de 45 x 90 cm., talle y seque con la franela, cuidando de utilizar caras limpias.
- 4.- Repita las operaciones de atomizar, tallar y secar en todas las partes del mueble hasta llegar al piso, cuidando que la solución desengrasante no escurra al piso.
- 5.- Si queda mugre, haga una nueva atomización sobre el lugar sucio, talle con la almohadilla y seque con la franela.
- 6.- Lave y exprima muy bien la franela en una de las cubetas, en la otra enjuáguela y exprímala para que esté lista tantas veces como sea necesario.
- 7.-Al término de su labor limpie y guarde los utensilios.



12.6.10 Lavado de aparatos despachadores de agua

Utensilios: atomizador, almohadilla abrasiva y franela.

Producto: detergente, jabón líquido neutro.

Procedimiento:

- 1.- Prepare los utensilios, materiales y productos, diluya en un atomizador limpio una solución de detergente, desinfectante.
- 2.- Trasládese al lugar donde se encuentre el refrigerador para agua.
- 3.- Desconecte la clavija del equipo y desmonte el garrafón con movimientos rápidos para que no se tire el agua.
- 4.- Retire el recipiente para derrames, vierta su contenido en una cubeta de plástico limpia.
- 5.- Acomode la cubeta debajo de la llave del refrigerador y ábrala para sacar toda el agua que contiene el porta garrafón.
- 6.- Atomice la parte superior del mueble porta garrafón.
- 7.- Talle con una almohadilla todo lo atomizado y seque el porta garrafón.
- 8.- Si queda mugre, haga una nueva atomización sobre el lugar sucio, talle con la almohadilla y seque con la franela.
- 9.- Lave y exprima muy bien la franela en una de las cubetas, en la otra enjuáguela y exprímala para que esté lista tantas veces como sea necesario.
- 10.- Si quedan manchas o materia orgánica, haga una nueva atomización sobre el lugar sucio, talle con la almohadilla hasta que quede limpio y seque con la franela.
- 11.- Haga las operaciones de lavado en todos los lados, los rincones y todas las partes del mueble.
- 12.- Enjuague la base del porta garrafón con agua limpia del mismo garrafón y saque el agua por la llave del refrigerador tirándola en la cubeta.
- 13.- Atomice todo el recipiente para derrames, séquelo con la franela instálelo y acomode el garrafón.
- 14.- Al término de su labor limpie y guarde los utensilios.



12.6.11 Lavado de refrigeradores.

Utensilios: atomizador, almohadilla abrasiva y franela.

Producto: jabón líquido neutro, desinfectante.

Procedimiento

1.- El refrigerador a lavar se debe de encontrar previamente deshielado, esta acción debe de programarse en conjunto con el Jefe del Servicio, ya que se debe de desconectar de la corriente mínimo 8 horas previo a su lavado, lo anterior con la finalidad de reubicar temporalmente los productos que se encuentren en el interior del refrigerador, para evitar el deterioro del medicamento, vacunas o reactivos.

2.- Prepare los utensilios, materiales y productos y diluya en un atomizador limpio una solución de una parte de detergente, desinfectante, trasládese al lugar donde se encuentre el refrigerador.

3.- Retire el recipiente para derrames, vierta su contenido en una cubeta de plástico limpia.

4.- Comience el lavado atomizando por la parte superior del refrigerador, comience a tallar con la almohadilla abrasiva.

5.- Si queda mugre, haga una nueva atomización sobre el lugar sucio, talle con la almohadilla y seque con la franela.

6.- Lave y exprima muy bien la franela en una de las cubetas, en la otra enjuáguela y exprímala para que esté lista tantas veces como sea necesario.

7.- Si quedan manchas o materia orgánica, haga una nueva atomización sobre el lugar sucio, talle con la almohadilla hasta que quede limpio y seque con la franela.

8.- Haga las operaciones de lavado en todos los lados, los rincones y todas las partes del refrigerador.

9.- Dé aviso del término de limpieza a enfermería o responsable del mobiliario y conecte el refrigerador.

10.- Al término de su labor limpie y guarde los utensilios.

12.6.12 Lavado de teléfonos.

Utensilios: atomizador y franela.

Productos: limpiador líquido neutro.



Procedimiento:

- 1.- Prepare los utensilios, materiales y productos y diluya en un atomizador limpio una solución de limpiador líquido desengrasante.
- 2.- Atomice sobre una de las caras de la franela previamente doblada hasta que esté húmeda, no atomizar directamente sobre el teléfono.
- 3.- Talle la bocina, la base del cable la caja con el teclado y su conexión.
- 4.- Seque bien todo el teléfono con la otra cara de la franela.
- 5.- Al término de su labor limpie y guarde los utensilios.

12.6.13 Lavado de cortineros.

Utensilios: escalera de tijera, atomizador, franela y almohadilla abrasiva verde.

Productos: limpiador desengrasante.

Procedimiento:

- 1.- Prepare los utensilios, materiales y productos y diluya en un atomizador limpio una solución de limpiador líquido desengrasante.
- 2.- Acomode la escalera sin que toque la pared o los muebles.
- 3.- Quite la cortina, a fin de que al limpiar los cortineros no se ensucien.
- 4.- Atomice una de las caras de la franela y talle con ella el cortinero, seque con otra de las caras de la franela.
- 5.- Si queda mugre, haga una nueva atomización sobre la almohadilla y talle con ella el cortinero sucio hasta que quede limpio y seque con la franela.
- 6.- Repita las operaciones de acomodar la escalera, atomizar, tallar y secar cuantas veces sea necesario para lavar todo el cortinero. Al término de su labor limpie y guarde todos los utensilios.

12.6.14 Lavado de vidrios en ventanas.

Utensilios: Una cruceta, franela, una cubeta y un cepillo.

Productos: Jabón en polvo o jabón líquido neutro



Procedimiento:

- 1.- Prepare los utensilios, materiales y productos y diluya de 5 a 10 gr. (lo que tome con las puntas de los dedos) de jabón en polvo en una cubeta con $\frac{3}{4}$ partes de agua.
- 2.- Trasládese al lugar de trabajo y comience el lavado del cristal con el cepillo en la ventana por la parte más alta a todo lo ancho y alto.
- 3.- Lo más pronto posible, sin que se seque la jabonadura, jale la solución atomizada haciendo "S" con la cruceta.
- 4.- Seque con una franela la cruceta y el marco del vidrio.
- 6.- Enjuague la franela en la cubeta, tantas veces como sea necesario y exprímala muy bien.
- 8.- Al término de su labor limpie y guarde todos los utensilios.

12.6.15 Lavado de persianas

Utensilios: escalera tipo tijera, atomizador manual, cubeta, franela.

Productos: detergente en polvo o desengrasante.

Procedimiento:

- 1.- Prepare los utensilios, materiales y productos y diluya en un atomizador limpio una solución de una parte de limpiador líquido, desengrasante en 80 partes de agua. Para los casos de desinfección, la solución será una de desinfectante y 100 de agua, o tomarlos directamente de la batería de dosificadores instalada.
2. Trasládese al lugar de trabajo y acomode la escalera firmemente sin que toque la persiana, de manera que permita alcanzar su parte más alta.
- 3.- Cierre la persiana de modo que la parte convexa quede dentro y atomice con la solución una superficie de 100 cm. de ancho por 60 cm. de alto aproximadamente.
- 4.- Seque con la franela debidamente doblada y con movimientos de arriba hacia abajo, un recorrido de 60 cm. con avance de derecha a izquierda hasta cubrir toda la persiana.
- 5.- Continúe con el área inmediata y repita las operaciones de lavado y secado con la franela, hasta cubrir toda la persiana.
- 6.- Seque con la franela debidamente doblada y con movimientos de arriba hacia abajo, un recorrido de 60 cm. con avance de derecha a izquierda.



7.- Enjuague y exprima muy bien la franela en la cubeta, tantas veces como sea necesario.

8.- Al término de su labor limpie y guarde todos los utensilios.

12.6.16 Lavado de escaleras con doble volado.

Utensilios: 2 mechudos, 2 cubetas y cruceta.

Productos: Jabón líquido neutro.

Procedimiento:

1.- Prepare los utensilios y materiales, en la cubeta haga la dilución correspondiente del jabón líquido neutro.

2.- Trasládese dos escalones abajo del escalón más alto de la escalera.

3.- Humedezca el mechudo en la jabonadura y exprima el exceso tomando con una mano el mango y con la otra los extremos del mechudo.

4.- Talle el peldaño del escalón con el mechudo enjabonado.

5.- Con la cruceta junte la jabonadura en el centro del peldaño; seque con el otro mechudo.

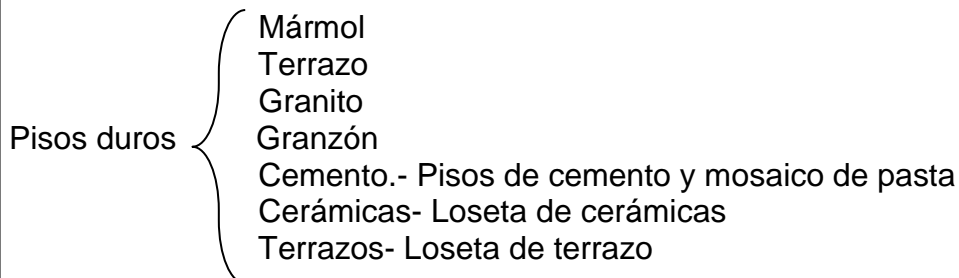
6.- Enjuague y exprima muy bien el mechudo cuantas veces sea necesario.

7.- Baje los utensilios y materiales al siguiente escalón y repita las operaciones de lavado en todos los escalones restantes.

8.- Al término de su labor limpie y guarde los utensilios.

12.7 Técnicas para tratamiento de pisos

En las Unidades del IMSS, existen diversos tipos de pisos: duros, blandos o suaves, los cuales se desglosan de la siguiente manera:





Pisos blandos { Loseta vinílica

Pisos que se pulen y abrillantan { Mármol, terrazo y granito

Pisos que se pueden sellar, encerar y pulir { Loseta vinílica

Dentro de la Limpieza integral se encuentra:

12.7.1 Mopeado de pisos.

Utensilios: trapeador rectangular de 50 cm. y 100 cm. tratado.

Productos: Aderezador

Procedimiento:

Previamente tratado el trapeador rectangular perfectamente aderezado y seco

1.- Prepare los utensilios y trasládese al área de trabajo.

2.- Inicie el trapeado del lado derecho y avance a todo lo largo del área hacia enfrente, de manera que el trapeador tratado con el líquido aderezador empuje el polvo y basura a todo lo largo del área por trapear, dé vuelta en “U” y haga un traslape (encimar) de 5 cm. aproximadamente con el área trapeada anteriormente, hasta volver a trapear a todo lo largo.

3.- Dé nuevamente vueltas en “U” y continúe trapeando avanzando en “S” hasta trapear toda el área encomendada.

4.- Al término de este procedimiento sacuda, limpie y cepille el trapeador rectangular utilizado y guárdelo en el área correspondiente.

Para su limpieza integral detallada existe lo siguiente:



12.7.2 Abrillantado de pisos

Esta técnica se desarrolla como un mantenimiento de pisos previamente lavados, pulidos, abrillantados y sellados a fin de conservarlos y restaurarlos con un acabado de brillo tipo espejo o mojado, aumentando la imagen y presentación de los mismos en todas las áreas, evitando que estos pierdan su brillo y se opaquen.

Frecuencia:

Esta actividad se desarrollará diariamente en las áreas de hospitalización y Consulta Externa y para el caso de Urgencias, es recomendable los horarios de menor tránsito.

12.7.3 Lavado de pisos de mármol, terrazo, granito y loseta vinílica con máquina.

Utensilios: atomizador, 2 crucetas, 2 mechudos, espátula, almohadilla abrasiva verde, 3 cubetas de plástico, 1 jerga, discos abrasivos colores verde y canela.

Productos: jabón líquido neutro limpiador, removedor de ceras y selladores.

Equipo: máquina lavadora, lustradora y pulidora de pisos y cubeta exprimidora de mechudos.

Procedimiento:

- 1.- Prepare el equipo, utensilios, materiales y cargue el atomizador con una solución hecha con jabón líquido neutro a la dilución recomendada.
- 2.- Despeje los muebles del área de trabajo por limpiar, retire los chicles que se encuentren pegados en el piso asegurándose de acordonar el área, colocando los señalamientos y traslade el equipo, los utensilios y materiales al área y colóquelos de tal manera que no estorben al lavar.
- 3.- Sumerja el mechudo en la solución jabonosa; exprímalo ligeramente tomando con una mano la punta de las mechas de tal forma que pueda exprimirse el exceso de producto o en su caso utilizar la cubeta exprimidora.
- 4.- Aplique la jabonadura con el trapeador (mechudo), iniciando del fondo del área hacia la salida, haciendo movimientos de péndulo en forma de "S", en un área de dos metros de ancho por 90 centímetros de largo.
- 5.- Coloque en la base de la máquina lavadora y pulidora el disco abrasivo verde, conecte la clavija del equipo en el contacto más próximo y opere la máquina sobre el área jabonosa, haciendo movimientos laterales en "S", realice traslapes (encimar) en cada pasada de la máquina, hasta fregar toda el área enjabonada.



6.- Junte el agua jabonosa con la cruceta y levántela con el recogedor vertiéndola en una cubeta.

7.- Seque el área con otro mechudo que esté bien enjuagado y exprimido.

8.- Repita las operaciones del lavado en el área izquierda próxima y continúe así hasta lavar todo el ancho del área; o sea, 90 centímetros. Dé vuelta en “U” y avance ahora de izquierda a derecha, hasta dar nuevamente vuelta en “U”, de tal forma que el avance general sea en “S”.

9.- Enjuague en una cubeta limpia uno de los trapeadores, tantas veces como sea necesario, hasta secar y retirar perfectamente los residuos de jabón.

10.- Una vez seco el piso, proceder a colocar el disco color canela a la máquina pulidora de pisos y opere la máquina sobre la superficie lavada, haciendo movimientos en “S” realice traslapes (encimar) en cada pasada de la máquina, hasta pulir toda el área lavada.

12.7.4 Técnica de pulido y abrillantado de pisos de mármol, terrazo y granito

Materiales: 2 crucetas, 2 trapeadores (mechudos), jerga, recogedor, disco abrasivo color verde, 2 discos color canela, 3 cubetas, trapeadores rectangulares de 100 cm. y cubeta exprimidora.

Equipo: máquina lavadora, lustradora y pulidora de pisos de 175 r.p.m. y de 1500 r.p.m., así como accesorios.

Productos: pasta para lavar, pulir y abrillantar pisos, jabón líquido neutro.

Procedimiento:

1.- Prepare el equipo, utensilios, materiales y trasládese al área por tratar y colóquelos de tal manera que no estorben al lavar.

2.- Realice un lavado previo con jabón líquido neutro y agua, a fin de que al aplicar la pasta pulidora ésta no se contamine y pierda su concentración y propiedades.

3.- Una vez limpia el área por tratar, conecte la clavija del equipo en el contacto más próximo.

4.- Utilizando sus guantes, tome del envase de 15 a 20 gramos de producto para 1 ó 2 metros y espárzalo sobre la superficie, posteriormente agregue de 20 a 25 ml. de agua, coloque el disco abrasivo color canela, sobre la base ahulada de la máquina lavadora y pulidora de pisos de baja velocidad, operándola sobre la superficie, haciendo movimientos laterales en “S” y efectuando traslapes (encimar), en cada pasada de la máquina hasta friccionar el área aproximada, 2 metros de ancho por 90 cm. de largo. Procurar que nunca



se seque el producto en la superficie, ya que se puede quemar el piso, por lo que siempre se tendrá que verificar la cantidad de agua.

5.- Continuar con la aplicación de la pasta pulidora, hasta que ésta empiece a burbujear sobre el piso, es el momento de retirar la pasta con la cruceta. Retire la solución utilizada y levántela con el recogedor, vertiéndola en la cubeta.

6.- Utilizando abundante agua, enjuague muy bien con un trapeador (mechudo), para retirar todos los residuos de la pasta pulidora.

7.- Una vez seco el piso y sin residuos de producto, colocar el disco color canela en la máquina pulidora y abrillantadora de pisos de 175 r.p.m. baja velocidad y el disco color blanco en el porta discos de la máquina abrillantadora de 1500 r.p.m. de alta velocidad.

8.- Opere la máquina sobre el piso a tratar, haciendo movimientos laterales en “S” y realice traslapes (encimar) en cada pasada de la máquina, hasta friccionar toda el área.

9.- Repita las operaciones de pulido en el área adjunta, de las mismas proporciones, hasta cubrir toda el área a limpiar.

10.- Utilizando la franela húmeda limpie los zoclos, así como aquellas partes que se hayan salpicado durante la aplicación del producto, procurando que no escurra la solución en el piso.

11.- Efectúe un trapeado en seco con el trapeador rectangular para retirar residuos o partículas de polvo, vertiéndolos posteriormente en el carro colector.

12.- Al término de su labor, limpie los materiales y guarde el equipo con sus accesorios.

12.7.5 Sellado de pisos

Existen dos técnicas de sellado de pisos que son las siguientes:

- a) Sellado en húmedo.
- b) Sellado con atomizador.

a) Sellado en húmedo

Materiales: cubeta exprimidora de mechudos, mechudo con sujetador metálico y disco abrasivo color canela.

Productos: cera selladora para pisos.



Equipo: máquina pulidora y abrillantadora de pisos de 175 r.p.m. para baja velocidad y máquina pulidora de alta velocidad de 1500 r.p.m

Frecuencia: la técnica de sellado y encerado simultáneo de pisos se realizará cada 3 meses, si se le efectúa un mantenimiento de pulido adecuado o cuando se requiera de acuerdo a la afluencia de las áreas.

Procedimiento:

1.- Prepare el equipo, utensilios, materiales, trasládese al área por tratar y colóquelos de tal manera que no estorben al lavar y sellar. Coloque los señalamientos correspondientes de aviso de que el área estará fuera de circulación, con el fin de que los derechohabientes y el personal no pasen y levanten la cera aplicada.

2.- Antes de llevar a cabo la aplicación de la cera, se deberá realizar previamente un lavado del área con jabón líquido neutro y agua caliente a una dilución de 1/100 partes de agua, con el disco abrasivo color verde y la máquina lavadora de pisos, a fin de que el piso se encuentre sin adherencia de grasas, aceites y suciedad que se lleguen a fijar con la cera.

3.- Vierta el sellador cera en una cubeta limpia, sumerja y empape el mechudo, tome con una mano el mango y con la otra las puntas del mechudo, exprimiendo ligeramente para quitar el exceso de producto.

4.- Tome el mechudo con la mano derecha por la parte superior del mango, con el pulgar en el extremo de éste, con la mano izquierda tome el mango con todos los dedos a 30 ó 40 cm. debajo de la mano derecha.

5.- Inicie en el extremo opuesto a la salida, aplique el sellador con movimientos de péndulo abarcando un área de 2.00 m. de ancho con avance hacia atrás, repitiendo esta operación hasta cubrir toda el área.

6.- Deje secar el sellador de 15 a 20 minutos antes de efectuar la siguiente aplicación y no utilice ventilador o trate de secar con abanicos, ya que no secaría homogéneamente, formando ondulaciones en la cera, inicie la segunda aplicación, sólo que ahora con movimiento de péndulo del mechudo, debiendo ser perpendicular al anterior o sea "cruzado", con desplazamiento hacia atrás hasta cubrir toda el área.

7.- Repita los procedimientos descritos en los puntos 5 y 6 para completar así las 4 capas requeridas.

8.- Al término de su labor, limpie los materiales y equipo con sus accesorios.

9.- Para abrillantar el piso encerado, se podrán utilizar las máquinas pulidoras de baja o de alta velocidad para pisos, debiéndose esperar 20 minutos como mínimo entre cada capa, con el fin de dejarlo anclar bien las capas de producto en el piso y nos proporcione mayor duración y protección al piso.



10.- Cuando el piso encerado se encuentre muy maltratado o con rayones, se deberá realizar un decapado de las dos últimas capas de cera, utilizando el jabón líquido neutro con una dilución de 1/100 y con la almohadilla color canela, posteriormente aplicar con un mechudo limpio dos capas de cera y utilizar la máquina pulidora con el disco banco o canela entre cada capa, con objeto de vulcanizar la cera aplicada.

b) Sellado con atomizador

Materiales: Atomizador manual, 1 disco abrasivo color canela.

Productos: Cera sellador para pisos.

Equipo: Máquina pulidora y abrillantadora de pisos de 175 r.p.m. para baja velocidad.

Frecuencia: La técnica de sellado y encerado simultáneo de pisos se realizará cada 3 meses si se le efectúa un mantenimiento de pulido adecuado o cuando se requiera, de acuerdo a la afluencia de las áreas.

Procedimiento:

1.- Esta técnica de sellado en seco se utiliza sólo para dar mantenimiento en superficies previamente selladas en húmedo, a fin de cubrir raspaduras y rayones y obtener brillo sin tener que efectuar todo el proceso de sellado de aplicación de las 4 capas de cera.

2.- Prepare el equipo, utensilios, materiales y trasládese al área por tratar.

3.- Mezcle en el atomizador una parte de sellador cera y un poco de agua.

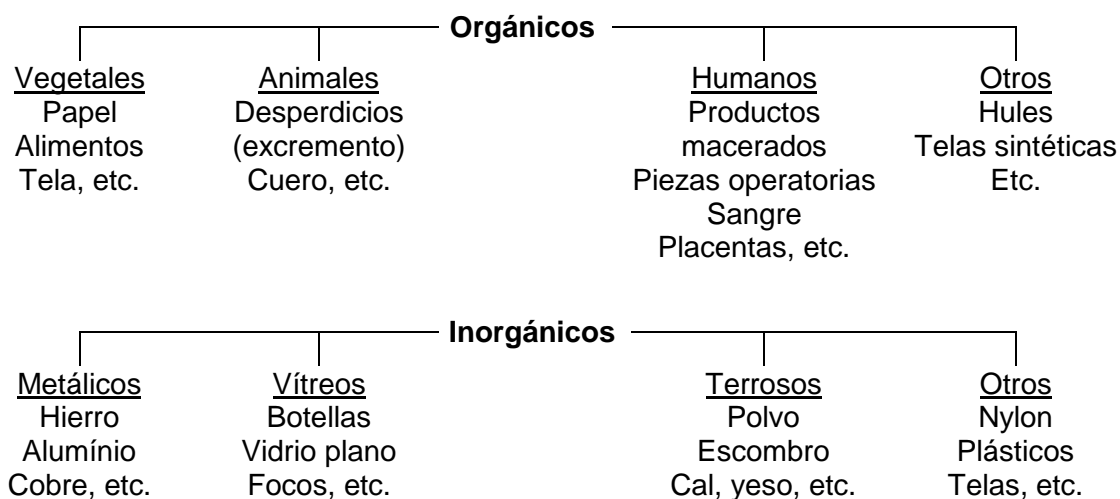
4.- Para abrillantar el piso encerado, se podrán utilizar las máquinas pulidoras de baja o de alta velocidad para pisos, debiéndose esperar 20 minutos como mínimo, con el fin de dejarlo anclar bien las 4 capas de producto y nos proporcione mayor duración y protección



13. Capítulo 6

Manejo de los residuos:

Los Sólidos comunes se clasifican de la siguiente manera: orgánicos, inorgánicos.



Para facilitar la eliminación de basura común, deberá clasificarse en el mismo lugar donde se generan de acuerdo con las especificaciones realizadas en los recipientes de almacenamiento transitorio.

Dentro de las Unidades del IMSS son generados dos grupos de desechos contaminados:

Residuos Biológicos Infecciosos y Tóxico Peligrosos, para su manejo se debe consultar la Guía para el manejo y control de los RPBI en el IMSS.

Por ello consideramos de suma importancia que se conozcan los orígenes del manejo, control y disposición final cada uno, de acuerdo a la legislación ambiental y las normas de seguridad e higiene (NOM 087-SSA1-SEMARNAT-2002) con el fin de evitar la contaminación de áreas, proliferación de plagas y enfermedades infectocontagiosas encargado de su recolección y disposición final.

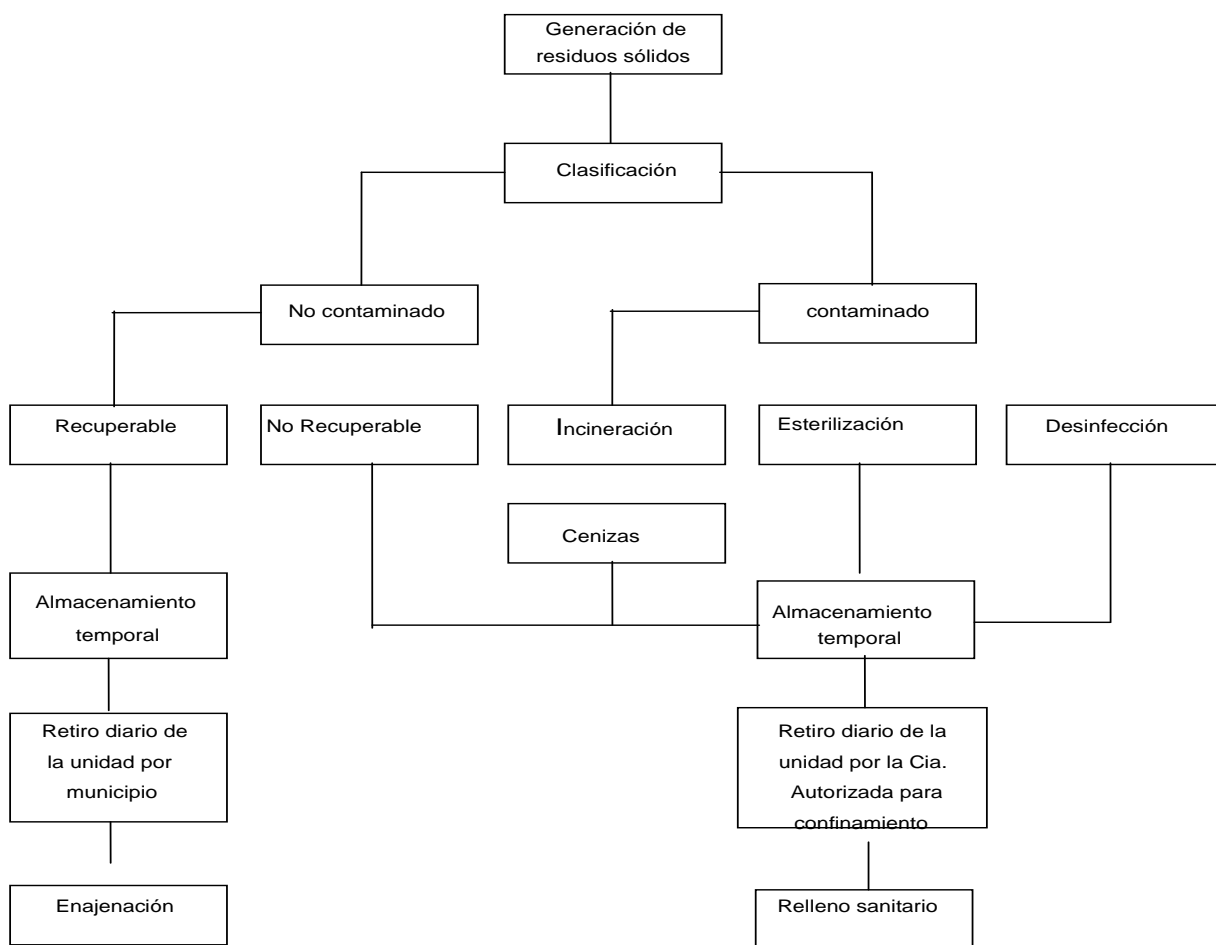
A continuación se describe el proceso del manejo de residuos sólidos comunes y desechos contaminados: Identificación (Clasificación), Recolección, Retiro y Disposición Final.



13.1 Identificación de residuos

Grupo	Tipo de residuo
Biológico-infeccioso	Sangre, cultivo y cepas, patológicos no anatómicos, punzo - cortantes y misceláneos, utensilios desechables usados para contener, transferir inocular y mezclar cultivos de agentes biológico – infecciosos; los patológicos: tejidos, órganos y partes que se extirpan (no contenidos en formol); muestras biológicas para análisis clínicos; los recipientes desechables que contengan sangre líquida; materiales empapados en sangre o fluidos corporales (excepto orina y excreta “salvo indicación de SSA o boletín epidemiológico)
Tóxico-peligroso	Medicamento caduco, líquido revelador y fijador cansado, sustancias específicas, reactivos de laboratorio caducos o dañados, mercurio, baterías y pilas.
Común basura municipal	Reciclables, papel, cartón, plástico, vidrio, metal, placas de rayos X y rollos de películas filmicas.

13.2 Diagrama de flujo de la Generación, Clasificación, Retiro y Disposición final de los desechos sólidos.





14. Capítulo 7

Técnicas para la desinfección de áreas:

Limpieza y desinfección integral

La importancia de la desinfección radica en obtener la eliminación de microorganismos causantes de enfermedades, por lo que se hace necesario conocer los productos desinfectantes, formulación, tiempos de reposo, utensilios y equipos.

Se deberá tomar en cuenta lo siguiente: productos, utensilios, equipos, tipo de ropa, tiempos de reposo y las medidas de seguridad en lugares donde se requieran.

14.1. Ropa y protección personal

Prepare el uniforme reglamentario (contractual), el personal de Limpieza e Higiene deberá solicitar al área de ropería un uniforme quirúrgico para desarrollar sus actividades:

- Camisa de algodón
- Pantalón de algodón
- Gorro
- Cubrebocas
- Botas **desechables**
- Guantes de hule
- Bata de aislamiento

Todos los artículos deberán estar **limpios** y sólo podrán utilizarse en las áreas blancas que así lo requieran, ejemplo: quirófano, terapia intensiva, y áreas que sean declaradas como contaminadas y/o cuando reciban indicación de su jefe inmediato.

14.1.1 Procedimiento de desinfección integral detallada

Utensilios: almohadilla abrasiva verde, 2 franelas, 2 trapeadores (mechudos), 3 cubetas, bolsas de polietileno, guantes de hule, 2 crucetas.

Equipo: escalera tipo tijera, carro colector de basura, nebulizador eléctrico y equipo espumador para limpieza por aspersion.

Productos: desinfectante y detergente para aseo del quirófano. Es necesario establecer los desinfectantes a utilizar para el quirófano considerado zona de riesgo alto o área blanca el uso adecuado de hipoclorito de sodio deberá ser a 5000 ppm o bien con peróxido de hidrógeno.



Es indispensable respetar estrictamente las normas de seguridad e higiene en los siguientes aspectos:

- A. Uso, manejo y aplicación de los recursos materiales para la desinfección integral detallada.
- B. Las medidas de seguridad sobre todo en las salas de operaciones, tóco cirugía por todos los elementos que constituyen el inmueble, mobiliario, equipos, accesorios y los que se utilizan tales como anestésicos, gases y productos inflamables.
- C. En las normas de protección personal utilizando únicamente la ropa especial para estas áreas en la cantidad que se requiera, así como la forma de vestirse y desvestirse.
- D. En las normas de aislamiento externas.- con las áreas vecinas adyacentes y personal que transita en ellas.
- E. En las normas de aislamiento internas.- en la movilización de objetos a descontaminar que eviten la remoción de partículas conteniendo microorganismos, inyección de aire por las manejadoras, verificando los filtros, así como el empaquetado o embolsados de residuos que se generan, ropa de cirugía y el instrumental utilizado, desalojado por el personal de enfermería para su esterilización.
- F. En las normas para la aplicación del procedimiento y desarrollo de las actividades de desinfección, clausura, sellado y reapertura de la sala, cubículo o cuarto tratado.
- G. En la recolección de los desechos, traslados al área de almacenamiento temporal y disposición final.
- H. Por último, en la higiene del operario que la efectúa.

14.1.2 Procedimiento para la realización de desinfección integral detallada de una sala séptica.

Realizar semanalmente bajo un programa previamente establecido y cada vez que se requiera, como por ejemplo, cuando se ha llevado a cabo una cirugía y por información del médico o enfermera quirúrgica, en las salas de encamados, aislados e infectocontagiosos u otros que por algún motivo se contaminaron.

Utensilios: Fibra abrasiva verde, 2 franelas, 2 trapeadores (mechudos), 3 cubetas, bolsas de polietileno.



Equipo: Escalera tipo tijera, carro colector de basura, nebulizador eléctrico y equipo espumador para limpieza por aspersión **Productos:** Desinfectante y detergente para aseo del quirófano a base de sales de amonio.

1.- Prepare los utensilios, materiales y equipo y colóquese el uniforme y equipo de protección personal.

2.- Prepare en el nebulizador eléctrico una dilución de una parte de germicida por 100 partes de agua o el equivalente a 10 ml del producto por cada litro de agua y gradúe la boquilla para que el equipo aplique el producto con un rocío fino.

3.- En dos cubetas prepare una dilución de una parte de germicida por 100 partes de agua o el equivalente a 10 ml del producto por cada litro de agua.

4.- Prepare los utensilios, materiales y equipo y trasládese previamente uniformado y protegido al área por limpiar y desinfectar y retire la ropa y materiales que se dañen al contacto con el producto germicida nebulizador.

5.- Conecte el equipo nebulizador y efectúe la nebulización iniciando por el marco de la puerta al entrar, siguiendo con el techo, paredes y partes altas con movimientos en "S" de arriba hacia abajo y de izquierda a derecha, continuando con el mobiliario y equipo por todas sus partes visibles y no visibles, hasta cubrir toda la totalidad del área, y cierre la puerta colocando un letrero que indique que la sala fue desinfectada y estará en reposo durante 30 minutos para que el desinfectante aplicado permanezca en contacto con las superficie y ejerza su acción.

6.- Una vez transcurrido el tiempo de reposo prepare los utensilios, materiales y el equipo para limpieza por aspersión. Conecte la manguera del equipo en la llave de nariz del cuarto séptico o tarja y gradúe el flujo de espuma. Inicie la limpieza con el equipo espumador por el marco de la puerta al entrar, siguiendo con movimientos en "S" de arriba hacia abajo y de izquierda a derecha dejándolo reposar de 10 a 20 minutos colocando un letrero de aviso.

7.-Una vez transcurrido el tiempo, inicie la limpieza por la izquierda en el plafón y sus accesorios utilizando los la escalera tipo tijera, introduzca una franela limpia en la cubeta con el germicida ya diluido en la cubeta y friccione con ella en forma de pintado que cubra una superficie de 40 cm² si se requiere talle con la fibra abrasiva.

8.- En las cubetas lave y enjuague la (s) franelas cuantas veces sean necesarias.

9.-Continúe de izquierda a derecha y de arriba hacia abajo por la pared, accesorios y puertas.

10.- Limpie de arriba hacia abajo los equipos y accesorios que estén más altos terminando en el centro.



11.- Limpie en la misma forma el mobiliario y equipo con sus accesorios que están a su altura o que no requieren utilizar escalera, siguiendo con los que están cercadle piso, retirando manchas, pedacería de cinta testigo, adhesiva y residuos sólidos, colocándolos en una bolsa de polietileno, desalójelos del área y ubíquelos en el carro colector de basura que se encuentra fuera de la sala.

12.- Utilizando la otra cubeta con germicida y agua (dilución 1:200), realice el trapeado del zoclo y el piso hasta dejarlo limpio y seco.

13.- Alinee y acomode el mobiliario, equipos y accesorios de acuerdo al orden que deben estar.

14.- Al término de este procedimiento limpie, desinfecte y guarde los materiales, productos, utensilios y equipo, en los lugares asignados para ello.

15.- Informe a las autoridades inmediatas, sobre el desarrollo y realización de la desinfección concluida.

16.- Retírese el material de protección utilizado: (cubre boca, botas y gorro desechable) depositándolos en el carro colector.

Es recomendable que para la adecuada aplicación y desarrollo de esta técnica, se realicen muestreos bacteriológicos pre y post, efectuados por el laboratorio, así mismo se debe utilizar el producto desinfectante, estableciendo el principio activo, concentraciones y la rotación periódica de los desinfectantes cada 3 meses, verificando por medio del cultivo microbiológico si el quirófano desinfectado está en condiciones de ser usado nuevamente.

15. Capítulo 8

Técnicas Múltiples del Servicio

Estas técnicas contemplan las siguientes actividades:

- Carga y descarga de objetos pesados
- Traslado de pacientes
- Manejo y Control de ropa hospitalaria

El conocimiento de estas actividades, debe ser dominio del ayudante ya que constantemente le solicitan y atiende funciones de esta naturaleza, las cuales por obligación deberán de ser supervisadas para que se realicen con eficiencia, oportunidad y calidez.



15.1 Carga y descarga de objetos pesados

Es importante que el ayudante de servicios de limpieza, conozca el adecuado manejo de la técnica de carga y descarga de objetos pesados, esto para evitar que durante el desempeño de estas actividades se eviten accidentes tales como:

- Desgarres
- Esguinces
- Lesiones (cortadas y machucones)
- Fracturas
- Desviación de columna

15.1.1 Recomendaciones para prevenir accidentes:

- 1.- Conozca su propia fuerza y resistencia.
- 2.- Conozca sus limitaciones físicas (si soy...delgado, corpulento, si cuento con viejas lesiones, padecimientos, etc.).
- 3.- Si considera que solo no podrá realizar la actividad, mover o descargar consiga ayuda.
- 4.- Mantenga las manos en el centro del objeto que traslada para evitar machucones, use guantes para proteger sus manos.
- 5.- Sostenga firmemente el objeto para que lo acarreen cómodamente y proteja sus manos y pies.



15.1.2 Instrucciones para levantar objetos pesados:

A continuación se muestran fotos en las que se representa la secuencia a seguir para levantar objetos pesados, utilizando como ejemplo una caja, sin embargo los procedimientos serán los mismos al tratarse de muebles, sólo que en este caso se ayudarán con uno o más compañeros.

1.- Considere:

- a) Peso
- b) Tamaño
- c) Forma

2.- Colóquese cerca de la carga con los pies separados unos 20 o 30 cms. Para un buen balance.



3.- Flexione las rodillas y sujete firmemente la carga con sus manos, si es posible use guantes.

4.- Haciendo esfuerzo con las piernas, levante verticalmente la carga.





5.- Mantenga la carga pegada al cuerpo.



6.- Mueva su cuerpo al mismo tiempo que mueve sus pies.



7.- Flexione las rodillas y deposite suavemente el objeto en el piso.





15.1.3 Indicaciones para acarreos

1.- Conserve la carga contra su cuerpo



2.- Tenga siempre buena visión por encima del objeto.



3 - Evite torsionar su cuerpo, gire sus pies y cuerpo hacia donde se va a dirigir



4.- No cambie la forma de agarrar



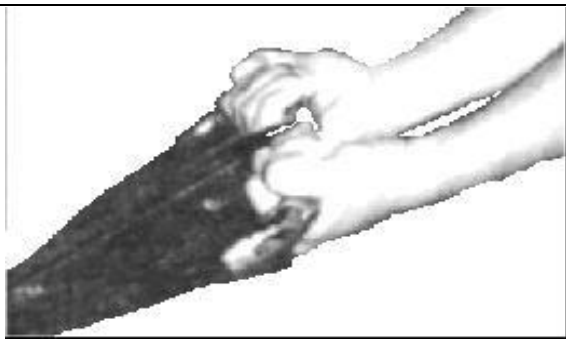


5.- Voltear al sitio donde se va a poner la carga.



15.1.4 Indicaciones para empujar y jalar

1.- Sujete con firmeza el objeto a jalar



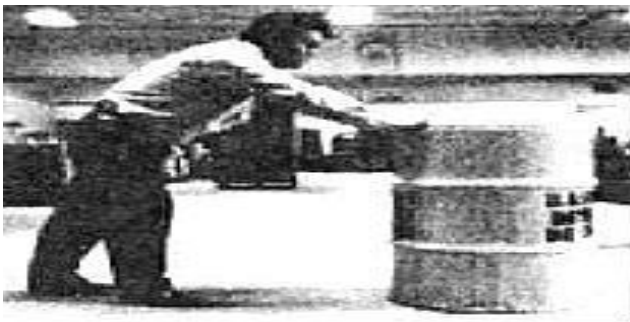
2.- Tenga en posición recta su espalda al momento de jalar.



3.- Apoye firmemente sus pies cuando realice esta actividad.



4.- Doble sus rodillas al momento de empujar y apóyese firmemente en el objeto.





15.2 Traslado de pacientes

Es una de las tareas que requiere de gran esfuerzo físico, sentido de responsabilidad, paciencia, respeto al paciente y gran calidez humana.

Para la movilización y traslado del paciente, el IMSS cuenta con técnicos que permiten disminuir el esfuerzo físico, el gasto de energía innecesaria, y garantizar la seguridad del paciente.

En consecuencia, para alcanzar lo anterior, se considera de suma importancia el que el Auxiliar de Limpieza e Higiene, cumpla con una serie de requisitos y obligaciones, situación que verificará el Ayudante de Limpieza e Higiene.

15.2.1 Técnica para utilizar la Camilla de una Ambulancia:

Extramuros: fuera de la Unidad

La posición correcta para evitarnos alguna lesión en la cintura al cargar la camilla, es flexionando las piernas distribuyendo la fuerza entre éstas y la espalda.





La posición de las manos al tomar al carro, camilla en el momento de subirla a la ambulancia es sujetando con ambas manos las partes laterales de la camilla extendiendo los brazos, sosteniéndola firmemente.



La mano que queda atrás permite dirigir la camilla con facilidad.





15.2.2 Movilización de un paciente incapacitado, de la cama a la camilla, con ayuda de dos personas.

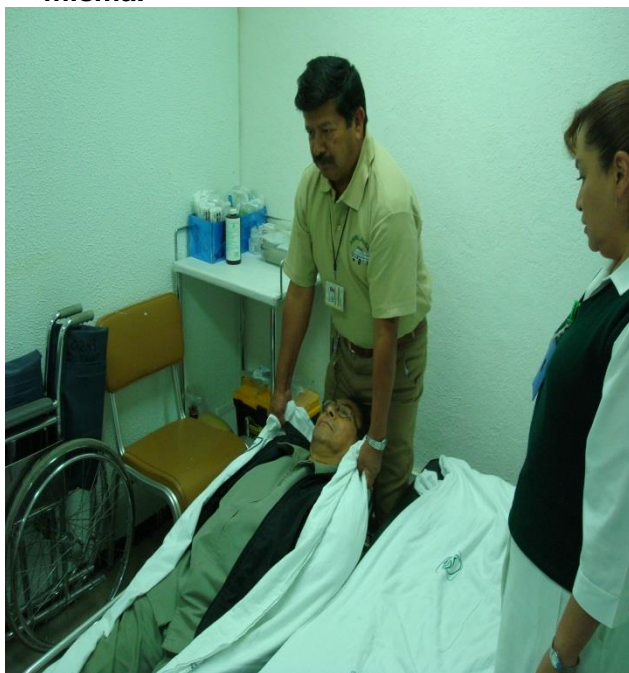
1.- Coloque la camilla paralela a la cama



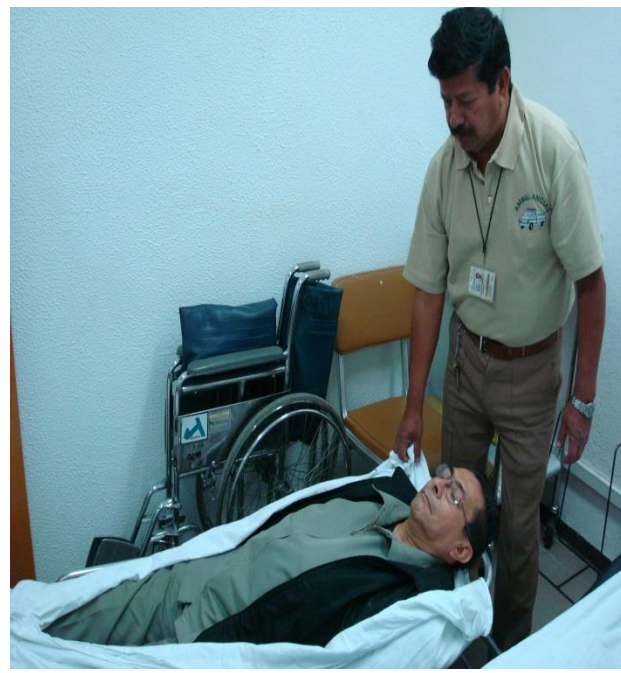
2.- Uno de los dos se coloca en el lado libre y central de la cama, el otro en el lado libre y central de la camilla, asegurando el freno de ésta.



3.- Tomen los extremos de la sábana clínica y deslicen al paciente hacia la camilla colocándolo en la parte central de la misma.



4.- Quite el freno de la camilla y traslade al paciente, respetando las indicaciones del personal técnico.





15.2.3 Movilización de un paciente incapacitado, de la silla de ruedas a la cama o camilla (dos personas)

- 1.- Coloque la silla de ruedas paralela a la cama poniéndole el freno. Antes de ejecutar esta técnica, deberá informar al paciente los movimientos a efectuar.
- 2.- Una de las personas debe sujetar al paciente de la parte posterior e inferior de los muslos, el otro pase sus manos por las axilas, colocándose a espaldas del paciente, sujetándolo con firmeza.



- 3.- Levanten simultáneamente al paciente y colóquenlo en la orilla de la cama o camilla, la persona que tomó de las extremidades inferiores al paciente, retirará la silla de ruedas, mientras la otra cuida al paciente y una vez que se retire la silla, proceder a ubicar en el centro de la cama o camilla al paciente.
- 4.- Si ubican al paciente en una camilla, procedan a trasladarlo, respetando las indicaciones del personal médico.





15.2.4 Movilización de un paciente incapacitado en silla de manos, con ayuda de dos personas.

1.- Se establece la comunicación entre las dos personas

2.- Estas se colocan a un costado de la cama, a una altura de la cabecera y otra de las piernas.

3.- Una de las personas sostiene al paciente del cuello con una de sus manos y la otra la pasa por la axila procediendo a sentarlo.



4.- La otra persona sujeta las piernas del paciente y las gira a la orilla de la cama

5.- Deben introducir una de sus manos a la altura de las piernas del paciente y las otras a la altura de la espalda, sujetándose firmemente de las muñecas.



6.- Indiquen al paciente que pase sus brazos por encima de los hombros de ambos.

7.- Proceda a su traslado, respetando las indicaciones del personal médico.

8.- Aplicar las Metas Internacionales de la Seguridad del Paciente: 1, 5 y 6.



15.3 Manejo y control de ropa hospitalaria

Dentro de las actividades que realiza el Ayudante de Limpieza e Higiene adscrito al área de ropería referentes al manejo y control de ropa hospitalaria están las siguientes actividades:

- La dotación de ropa hospitalaria la determina el subcomité de ropa hospitalaria de la Unidad Médica integrado por personal del área médica y administrativa.
- La distribución en cada piso deberá ser cinco tantos de lo determinado para cubrir los tres turnos de servicio.

1.- Al iniciar las labores el auxiliar debe pasar a los vestidores a uniformarse

2.- Trasládese debidamente protegido con bata de franela o camión de aislamiento, cubrebocas y guantes.

Es necesario clasificar las actividades para evitar que el personal maneje de forma alterna ropa limpia y ropa sucia.



Nota: En unidades hospitalarias el equipo de protección consiste en lo siguiente: gorro, cubrebocas, goggles, bata de aislamiento o bata de franela, pantalón tipo cirujano, guantes de hule y botas de lona.

3.- Clasifique la ropa de los turnos vespertino y nocturno en presencia del personal de enfermería.

4.- Forme bultos por tipo de prenda y anote cantidad, tipo, y sección a la que corresponda.(formato anexo movimiento de ropa sucia).





5.- Repórtese con el Jefe de ropería para que le asigne las actividades a realizar, dando tiempo al cambio de ropa de cama.



6.- Dar comienzo al recorrido de colección de ropa sucia. Los carros de traslado de ropa sucia y ropa limpia deben estar debidamente identificados evitando en todo momento mezclarse.

Evitar sobrepasar el 90% de su capacidad y cubrir el contenido.



7.- Al concluir, proceda a cambiarse de ropa séptica nuevamente.



8.- En el caso que en la unidad no exista una ventana que conduzca al “ducto”, la ropa debe recolectarse en el carro plataforma y anotar la cantidad en los bultos, así como piso y sección correspondiente.





9.-De presentarse una necesidad urgente, el área de enfermería, puede solicitar una dotación extra a través de escrito de jefe de servicio.

10.- La ropa sucia de todos los servicios se acumula en el depósito temporal de ropa sucia y se verifica la entrega correcta de la ropa al personal de lavandería; formando bultos por tipos de prendas, anote las cantidades, dejando una copia al jefe de lavandería (formato anexo movimiento de ropa sucia); si existiera alguna anomalía o irregularidad en el conteo o procedimiento, se reporta a la administración.

11.- El personal usuario deberá dirigirse a ropería central, a la sección de "ropa limpia" depósito temporal de ropa limpia para realizar el canje. Coteje cantidades, bajo la supervisión del jefe de ropería.



12. Al hacer el canje de la ropa limpia, la enfermera encargada de ropería en Piso, debe firmar de conformidad entregándole una copia

13.- Concluida esta actividad diríjase nuevamente a los depósitos de cada servicio donde debe contar, clasificar y registrar la ropa sucia en presencia del personal de enfermería, ropa que se acumula durante sus actividades.





15.3.1 Inventario de ropa

Se realiza cada dos meses con la finalidad de detectar mermas faltantes. Con un representante de enfermería, uno de ropería y uno de contabilidad.

Se hace el conteo general de ropa existente, registrando cantidades en formato anexo integración de dotaciones con la información de vales por merma.

Concluida la jornada se recomienda tomar las medidas higiénicas para evitar enfermedades infectocontagiosas.

Formatos de los Sistemas de Control de Ropa Hospitalaria:

- 1.- Movimiento de ropa sucia.
- 2.- Movimiento de ropa limpia.
- 3.- Integración de dotaciones (dos hojas).

En el Apéndice C