



TLAXCALA
MEMORIAM
GOBIERNO DEL ESTADO
2011 - 2016

SALUD DE TLAXCALA

**MANUAL DE PROCEDIMIENTOS DE LIMPIEZA Y
DESINFECCION DE CENTROS DE SALUD**

Junio 2016



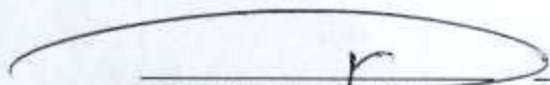
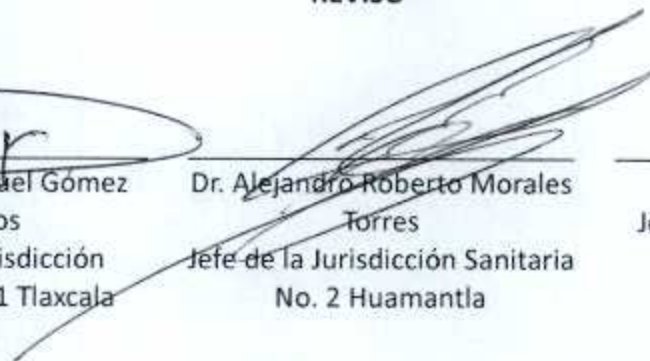
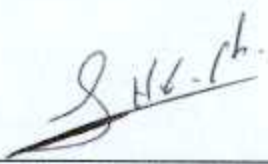
**Desarrollo
para Todos**





AUTORIZACIÓN DEL MANUAL DE PROCEDIMIENTOS

En cumplimiento a los artículos 20 y 21 de la Ley Orgánica de la Administración Pública del Estado de Tlaxcala; los artículos 5, 28 y 30 de la Ley de las Entidades Paraestatales del Estado de Tlaxcala; y a los artículos 10, 18, 19, 20, 21 y 24 del Reglamento Interior del Organismo Público Descentralizado Salud de Tlaxcala; se elaboró el presente Manual de Procedimientos de Limpieza y Desinfección de Centros de Salud para su debida observancia y se aprobó el día 01 del mes de Junio del 2016.

REVISÓ

		
Dr. Víctor Manuel Gómez Campos Jefe de la Jurisdicción Sanitaria No. 1 Tlaxcala	Dr. Alejandro Roberto Morales Torres Jefe de la Jurisdicción Sanitaria No. 2 Huamantla	Dr. Higinio López Chavéz Jefe de la Jurisdicción Sanitaria No. 3 Apizaco

APROBÓ

	
Dra. Claudia Salamanca Vázquez Directora de Atención Primaria a la Salud	Ing. Jesús Téllez Téllez Encargado de la Dirección de Infraestructura y Desarrollo

AUTORIZÓ



Dr. Alejandro Guarneros Chumacero
Secretario de Salud y
Director General de Salud de Tlaxcala



CONTENIDO

1. Introducción	3
2. Marco Jurídico Administrativo	4
3. Relación de procedimientos.....	6
4. Política de Calidad	6
5.- Descripción de procedimientos por área	7
5.1 Técnica limpieza de pisos	7
5.2 Técnica de Limpieza de Superficies y muebles.....	11
5.3 Limpieza y desinfección de paredes, muros y ventanales	14
5.4 Limpieza de camas y camillas	17
5.5 Limpieza de la silla de ruedas	20
5.6 Técnica limpieza de los sanitarios	23
5.7 Técnica de Higiene y Lavado de Manos.....	27
6. Anexos	31
6.1 Clasificación de áreas para la realización de la limpieza	31
6.2 Clasificación de material para la limpieza del Centro de Salud.....	31
6.3. Bitácora de Limpieza	34
7. Glosario	35



1. Introducción

El presente manual administrativo documenta la acción organizada para dar cumplimiento a los objetivos de limpieza en los Centros de Salud, para estandarizar las técnicas de limpieza en todas las localidades, debido a que la limpieza en los Centros de Salud se realiza con el apoyo de las presidencias municipales y los Comités de Limpieza.

Los Comités de Limpieza son integrados por residentes de la localidad y el manual va permitir que cualquier integrante del comité que realice la limpieza, conozca las técnicas que debe utilizar y se mantengan adecuadamente limpias las áreas del Centro de Salud.

Las superficies limpias y desinfectadas consiguen reducir cerca de un 99% el número de microorganismos, en tanto las superficies que sólo fueron limpiadas los reducen en un 80%. Las superficies tienen riesgo mínimo de transmisión directa de infección, pero pueden contribuir a la contaminación cruzada secundaria, por medio de las manos de los profesionales de la salud y de los instrumentos o productos que podrían ser contaminados o entrar en contacto con esas superficies y posteriormente, contaminar a los pacientes u otras superficies.

Las medidas utilizadas para disminuir la interferencia del ambiente en las infecciones relacionadas a la asistencia en salud incluyen:

- Evitar actividades que favorezcan el levantamiento de partículas en suspensión, como el uso de aspiradoras de polvo;
- No realizar barrido seco en áreas internas de los servicios de salud;
- Las superficies (mobiliarios en general, pisos, paredes y equipamientos, dentro de otras) deben estar siempre limpias y secas;
- Remover rápidamente la materia orgánica de las superficies;
- Aislar áreas en reformas o en construcción, utilizando mamparas o vallas de plástico.

Por lo anterior la higiene de todo el personal del Centro de Salud, la limpieza y desinfección de superficies son fundamentales para la prevención y reducción de las infecciones relacionadas a la asistencia en salud.



2. Marco Jurídico Administrativo

Disposiciones Constitucionales:

1. Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos.
D.O.F. 05/02/1917 Última Reforma 07/07/2014.
2. Constitución Política del Estado Libre y Soberano de Tlaxcala.
P.O. 04/02/1982 Última Reforma 01/05/2004.

Leyes Federales:

1. Ley Orgánica de la Administración Pública Federal.
D.O.F. 29/12/1976. Última Reforma D.O.F. 19/03/2015.
2. Ley General de Salud.
D.O.F. 07/02/1984. Última Reforma D.O.F. 17/03/2015.
3. Ley Federal del Procedimiento Administrativo.
D.O.F. 04/08/1994. Última Reforma D.O.F. 09/04/2012.
4. Ley Federal de las Entidades Paraestatales.
D.O.F. 14/05/1986. Última Reforma D.O.F. 11/08/2014.
5. Ley Federal de Responsabilidades de los Servidores Públicos.
D.O.F. 31/12/1982. Última Reforma D.O.F. 24/12/2013.
6. Ley Federal de Responsabilidades Administrativas de los Servidores Públicos.
D.O.F. 13/03/2002 Última Reforma D.O.F. 14/07/2014.

Leyes Estatales:

1. Ley Orgánica de la Administración Pública del Estado de Tlaxcala.
P.O. 07/04/1998 Última Reforma P.O.24/12/2014.
2. Ley de Salud del Estado de Tlaxcala.
P.O. 28/11/2000 Última Reforma P.O. 15/10/2014.
3. Ley de Responsabilidades de los Servidores Públicos del Estado de Tlaxcala.
P.O. 31/12/2003. Última Reforma 19/05/2009.
4. Ley de las Entidades Paraestatales del Estado de Tlaxcala.
P.O. 13/10/1995. Reforma P.O. 17/09/2008.
5. Ley del Procedimiento Administrativo del Estado de Tlaxcala y sus Municipios.
P.O. 30/10/2001. Última reforma 29/05/2013.
6. Ley Laboral de los Servidores Públicos del Estado de Tlaxcala y sus Municipios.
P.O. 31/12/2007. Última Reforma P.O. 06/12/2013.

Reglamentos Federales:

1. Reglamento Interior de la Secretaría de Salud.
D.O.F. 19.01.2004. Última Reforma D.O.F. 10.01.2011.



2. Reglamento de la Ley General de Salud en Materia de control Sanitario de Actividades, Establecimientos, Productos y Servicios.
D.O.F. 28/12/2004.
3. Reglamento de Insumos para la Salud.
D.O.F. 04/02/1998 Última Reforma D.O.F. 14/03/2014.
4. Reglamento de la Ley General de Salud en Materia de Protección Social en Salud.
D.O.F. 05/04/2004. Última Reforma 17/12/2014.
5. Reglamento de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público.
D.O.F. 20/08/2001 Última Reforma D.O.F. 28/07/2010.
6. Reglamento de la Ley Federal de las Entidades Paraestatales.
D.O.F. 26/01/1990 .Última Reforma D.O.F. 23/11/2010.

Reglamentos Estatales:

1. Reglamento Interior del Organismo Público Descentralizado Salud de Tlaxcala.
P.O. 05/12/2012.

Acuerdos Estatales:

1. Acuerdo que establece las políticas generales del ejercicio del presupuesto, las medidas de mejora y modernización de la gestión administrativa y los lineamientos de austeridad del gasto público para el ejercicio fiscal 2016.
P.O. 31/12/2015.

Normas:

1. NOM-001-SSA2-1993. Que establece los requisitos arquitectónicos para facilitar el acceso, tránsito y permanencia de los discapacitados a los establecimientos de atención médica del Sistema Nacional de Salud. D.O.F. 06/12/1994.
2. NOM-178-SSA1-1998. Que establece los requisitos mínimos de infraestructura y equipamiento de establecimientos para la atención médica de pacientes ambulatorios.
3. NOM- 139- SSA1-1995. Que establece las especificaciones sanitarias de las bolsas para recolectar sangre.
4. NOM -140-SSA1-1995. Que establece las especificaciones sanitarias de las bolsas para fraccionar sangre.
5. NOM-0152-ECOL-1993. Que establece las características de los residuos peligrosos el listado de los mismos y los límites que hacen a un residuo peligroso por su toxicidad al ambiente.
6. NOM-045-SSA2-2005, Para la vigilancia epidemiológica, prevención y control de las infecciones nosocomiales. D.O.F. 20/11/2009.



7. NOM-233-SSA1-2003. Que establece los requisitos arquitectónicos para facilitar el acceso, tránsito, uso y permanencia de la personas con discapacidad en establecimientos de atención médica ambulatoria y hospitalaria del Sistema Nacional de Salud. D.O.F 15/09/2004.

Planes:

1. Plan Nacional de Desarrollo 2013-2018
D.O.F 20/05/2013.
2. Plan Estatal de Desarrollo 2011-2016.
P.O. 17/06/2011.

3. Relación de procedimientos

Proceso:

Limpieza y desinfección de todas las áreas de los centro de salud, para la adecuada atención de paciente y evitar la diseminación de bacterias.

Procedimientos:

1. Técnica limpieza de pisos
2. Técnica de limpieza de superficies y muebles
3. Limpieza y desinfección de paredes, muros y ventanales
4. Limpieza de camas y camillas
5. Limpieza de la silla de ruedas
6. Limpieza de Sanitarios
7. Técnica de higiene y lavado de manos

4. Política de Calidad

Aplicar las técnicas de limpieza y desinfección con un manejo correcto de los materiales de trabajo en todas las áreas del Centro de Salud, para tener una adecuada limpieza y desinfección de las áreas y con esto evitar posibles focos de contaminación cruzada.



5.- Descripción de procedimientos por área

5.1 Técnica limpieza de pisos

1. Objetivo

Limpiar y desinfectar los pisos del centro de salud.

2. Alcance

- Centros de Salud

3. Políticas de operación

- a. Se aplicará la técnica de doble cubo (cubeta azul y cubeta roja rotuladas)
- b. El personal encargado de la limpieza deberá usar el siguiente material:
 - Concentración de cloro dependiendo el área a limpiar.
 - Mechudo
 - Guantes rojos
 - Espátula
 - Letreros de precaución piso húmedo
- c. Si el área es muy amplia el personal de limpieza deberá dividirla en dos, realizando el trapeado en un sólo lado para no obstaculizar el paso de personas y equipos.
- d. Es necesario usar dos letreros de "precaución de piso húmedo" para evitar accidentes.
- e. Retirar las suciedades que se encuentren adheridas como manchas, chicles, etc.
- f. El equipo y material de limpieza debe estar marcado y clasificado por área.
- g. No utilizar métodos secos.
- h. Se permite encerar los pisos, siempre y cuando se haya realizado una exhaustiva limpieza.
- i. El personal de limpieza al finalizar, deberá dejar el material utilizado clorado y limpio.
- j. No se utilizará la misma agua de los cubos para dos habitaciones distintas.
- k. La fricción del suelo se realizará en abanico y se dejará lo más seco posible.
- l. Las superficies deben quedar lo más secas posibles.
- m. La humedad favorece la multiplicación de gérmenes.
- n. Evitar la combinación de dos o más antisépticos.
- o. Nunca debe rellenarse un envase (dependiendo del producto).
- p. Las soluciones desinfectantes no deben volver a utilizarse de un día para otro.
- q. Los envases opacos mantienen en mejores condiciones las preparaciones de antisépticos.

- r. Bajo ningún concepto se debe mezclar el detergente con hipoclorito, porque esto genera un vapor tóxico que daña a quien lo utiliza además de inactivar la acción desinfectante.
- s. La remoción de suciedad es por fricción con agua y jabón y posteriormente el uso solución desinfectante.
- t. No está permitido vaciar el bote de basura en el área, se debe retirar la bolsa previamente amarrada y se introducirán en una bolsa jumbo esto debe de realiza fuera del alcance del paciente.

4. Referencias normativas

- NOM-045-SSA2-2005, Para la vigilancia epidemiológica, prevención y control de las infecciones nosocomiales. D.O.F. 20/11/2009.

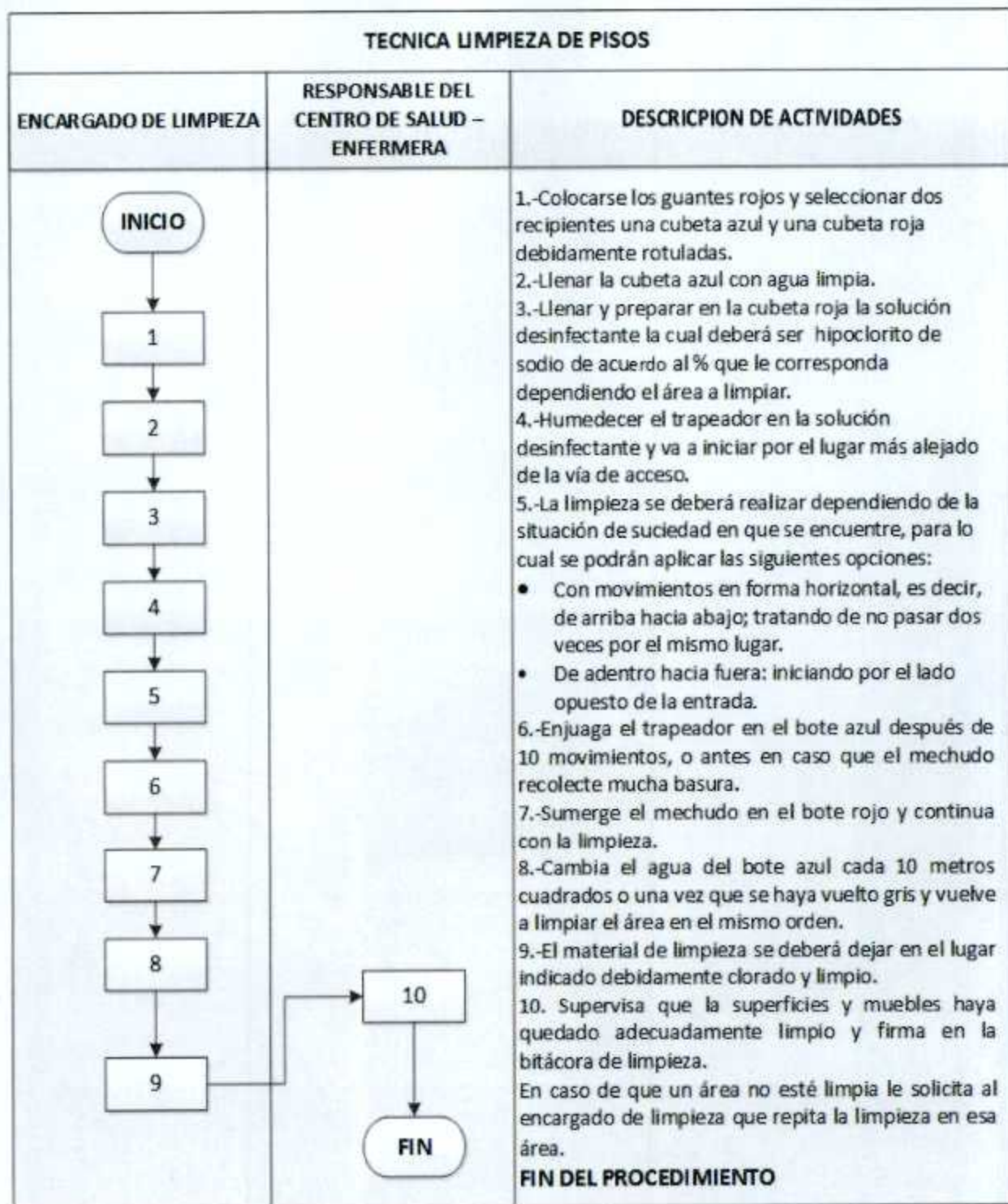
5. Descripción de actividades

Técnica limpieza de pisos		
RESPONSABLE	No	DESCRIPCIÓN
Encargado de Limpieza	1	Colocarse los guantes rojos y seleccionar dos recipientes una cubeta azul y una cubeta roja debidamente rotuladas.
Encargado de Limpieza	2	Llenar la cubeta azul con agua limpia.
Encargado de Limpieza	3	Llenar y preparar en la cubeta roja la solución desinfectante la cual deberá ser hipoclorito de sodio de acuerdo al % que le corresponda dependiendo el área a limpiar.
Encargado de Limpieza	4	Humedecer el trapeador en la solución desinfectante y va a iniciar por el lugar más alejado de la vía de acceso.
Encargado de Limpieza	5	La limpieza se deberá realizar dependiendo de la situación de suciedad en que se encuentre, para lo cual se podrán aplicar las siguientes opciones: 1. Con movimientos en forma horizontal, es decir, de arriba hacia abajo; tratando de no pasar dos veces por el mismo lugar. 2. De adentro hacia fuera: iniciando por el lado opuesto de la entrada.
Encargado de Limpieza	6	Enjuaga el trapeador en el bote azul después de 10 movimientos, o antes en caso que el mechudo recolecte mucha basura.
Encargado de Limpieza	7	Sumerge el mechudo en el bote rojo y continuo con la



		limpieza.
Encargado de Limpieza	8	Cambia el agua del bote azul cada 10 metros cuadrados o una vez que se haya vuelto gris y vuelve a limpiar el área en el mismo orden.
Encargado de Limpieza	9	El material de limpieza se deberá dejar en el lugar indicado debidamente clorado y limpio. Firma bitácora de limpieza.
Responsable del Centro de Salud – Enfermera	10	Supervisa que el piso haya quedado adecuadamente limpio y firma en la bitácora de limpieza. En caso de que un área no esté limpia le solicita al encargado de limpieza que repita la limpieza en esa área.
FIN DEL PROCEDIMIENTO		

6. Diagrama de flujo



7. Formatos

Bitácora de Aseo.

5.2 Técnica de Limpieza de Superficies y muebles

1. Objetivo

Evitar que el polvo o suciedad contamine las superficies y/o equipos que están en contacto con pacientes y el personal de salud.

2. Alcance

- Centros de Salud.

3. Políticas de operación

a. Material:

- Concentración de cloro al porcentaje dependiendo el área a limpiar.
- Limpiador de muebles de madera
- Franela roja.
- Franela blanca
- Guantes azules

b. Retirar la solución aplicada de las superficies, enjuagando con agua potable para evitar la corrosión y deterioro de las superficies, (dejar lo más seco posible).

c. No se deberá sacudir la franela posterior a la limpieza para no dispersar el polvo o partículas de suciedad.

d. Se utilizará la cubeta exclusiva para la limpieza de superficies.

e. El material exclusivo para cada área deberá estar marcado por procedimiento y servicio; La franela deberá dejarse clorada y limpia después de su uso, así como colgarlo al sol para que se seque.

f. Evitar la combinación de dos o más antisépticos.

g. Nunca debe rellenarse un envase (dependiendo del producto).

h. Las soluciones desinfectantes no deben volver a utilizarse de un día para otro.

i. Los envases opacos mantienen en mejores condiciones las preparaciones de antisépticos.

j. Bajo ningún concepto se debe mezclar el detergente con hipoclorito, porque esto genera un vapor tóxico que daña a quien lo utiliza además de inactivar la acción desinfectante.

k. No utilizar métodos secos.

l. Las superficies deben quedar lo más secas posibles

m. La humedad favorece la multiplicación de gérmenes.

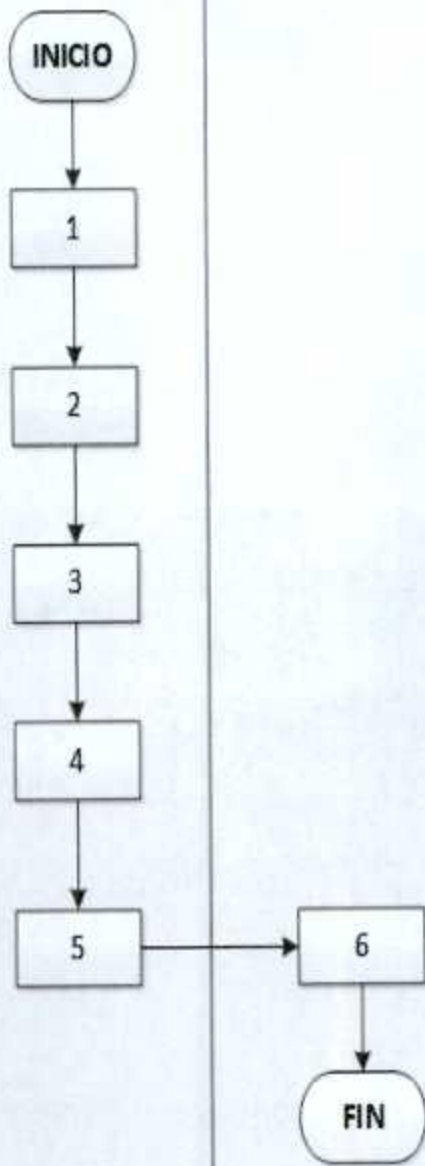
4. Referencias normativas

- NOM-045-SSA2-2005, Para la vigilancia epidemiológica, prevención y control de las infecciones nosocomiales. D.O.F. 20/11/2009.

5. Descripción de actividades

Técnica de Limpieza de Superficies y muebles		
RESPONSABLE	No	DESCRIPCIÓN
Encargado de Limpieza	1	Colocarse los guantes azules y seleccionar las franelas que se van a utilizar.
Encargado de Limpieza	2	Humedecer la franela roja con solución desinfectante (la concentración será la que corresponda de acuerdo al procedimiento o área).
Encargado de Limpieza	3	La limpieza se deberá realizar dependiendo de la situación de suciedad en que se encuentre, para lo cual se podrán aplicar las siguientes opciones: 1. Limpiar en un solo sentido con la franela roja de arriba hacia abajo o en forma horizontal con la técnica de cuatro caras evitando regresar al punto de partida. 2. De lo limpio hacia lo sucio: iniciar de lo más limpio y terminar en lo más contaminado, evitando así la proliferación de los microorganismos. 3. Del centro a la periferia. Se aplica cuando la superficie es muy extensa.
Encargado de Limpieza	4	Retirar con agua el cloro de la misma manera utilizar la franela blanca.
Encargado de Limpieza	5	El material de limpieza se deberá dejarse en el lugar indicado debidamente clorado y limpio. Firma bitácora de limpieza.
Responsable del Centro de Salud – Enfermera	6	Supervisa que la superficies y muebles haya quedado adecuadamente limpio y firma en la bitácora de limpieza. En caso de que un área no esté limpia le solicita al encargado de limpieza que repita la limpieza en esa área.
FIN DEL PROCEDIMIENTO		

6. Diagrama de flujo

TÉCNICA DE LIMPIEZA DE SUPERFICIES Y MUEBLES		
ENCARGADO DE LIMPIEZA	RESPONSABLE DEL CENTRO DE SALUD – ENFERMERA	DESCRIPCION DE ACTIVIDADES
 <pre> graph TD INICIO([INICIO]) --> 1[1] 1 --> 2[2] 2 --> 3[3] 3 --> 4[4] 4 --> 5[5] 5 --> 6[6] 6 --> FIN([FIN]) </pre>		<p>1.-Colocarse los guantes azules y seleccionar las franelas que se van a utilizar.</p> <p>2.-Humedecer la franela roja con solución desinfectante (la concentración será la que corresponda de acuerdo al procedimiento o área).</p> <p>3.-La limpieza se deberá realizar dependiendo de la situación de suciedad en que se encuentre, para lo cual se podrán aplicar las siguientes opciones:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Limpiar en un solo sentido con la franela roja de arriba hacia abajo o en forma horizontal con la técnica de cuatro caras evitando regresar al punto de partida. • De lo limpio hacia lo sucio: iniciar de lo más limpio y terminar en lo más contaminado, evitando así la proliferación de los microorganismos. • Del centro a la periferia. Se aplica cuando la superficie es muy extensa. <p>4.-Retirar con agua el cloro de la misma manera utilizar la franela blanca.</p> <p>5.-El material de limpieza se deberá dejarse en el lugar indicado debidamente clorado y limpio.</p> <p>6.-Supervisa que la superficies y muebles haya quedado adecuadamente limpio y firma en la bitácora de limpieza.</p> <p>En caso de que un área no esté limpia le solicita al encargado de limpieza que repita la limpieza en esa área.</p> <p>FIN DEL PROCEDIMIENTO</p>

7. Formatos
Bitácora de Aseo

5.3 Limpieza y desinfección de paredes, muros y ventanales

1. Objetivo

Evitar que el polvo o suciedad que contamine las paredes muros y ventanales entre en contacto con los pacientes y/o con el personal de salud.

2. Alcance

- Centros de Salud

3. Políticas de operación

Se aplicará la técnica de doble cubo (cubeta roja y azul)

a. Material:

- Guantes rojos
- Franela roja
- Franela blanca
- Cepillo de cerdas suaves

b. Evitar salpicaduras a las áreas adyacentes (equipo, material o pacientes)

c. No dejar húmedo el piso (evitar encharcamientos).

d. Al término de procedimiento dejar desinfectado y lo más seco posible el material utilizado.

e. Evitar la combinación de dos o más antisépticos.

f. Nunca debe rellenarse un envase (dependiendo del producto).

g. Las soluciones desinfectantes no deben volver a utilizarse de un día para otro.

h. Los envases opacos mantienen en mejores condiciones las preparaciones de antisépticos.

i. Bajo ningún concepto se debe mezclar el detergente con hipoclorito, porque esto genera un vapor tóxico que daña a quien lo utiliza además de inactivar la acción desinfectante.

j. No utilizar métodos secos.

k. Las superficies deben quedar lo más secas posibles.

l. La humedad favorece la multiplicación de gérmenes.

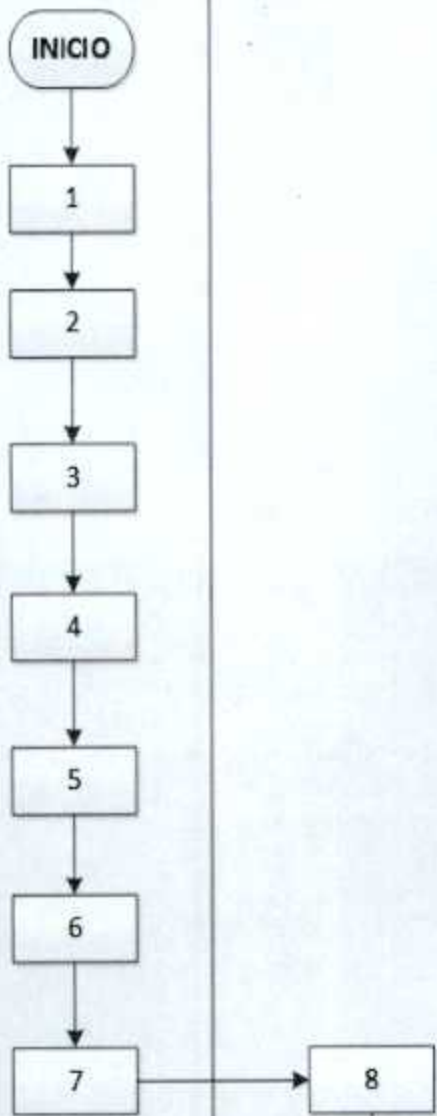

4. Referencias normativas

- NOM-045-SSA2-2005, Para la vigilancia epidemiológica, prevención y control de las infecciones nosocomiales. D.O.F. 20/11/2009.

5. Descripción de actividades

Limpieza y desinfección de paredes, muros y ventanales		
RESPONSABLE	No	DESCRIPCIÓN
Encargado de Limpieza	1	Utilizar guantes rojos y un cepillo de cerdas suaves con mango largo impregnado de solución jabonosa.
Encargado de Limpieza	2	Realizar el cepillado de arriba hacia abajo; iniciando por techos, lámparas empotradas posteriormente paredes, puertas y al último el suelo (no regresar) y de adentro hacia afuera.
Encargado de Limpieza	3	Retirar el jabón con otra franela limpia y agua potable.
Encargado de Limpieza	4	Con otro balde con solución clorada limpiar, siguiendo el mismo procedimiento del cepillado.
Encargado de Limpieza	5	Retirar con agua el cloro de la misma manera (utilizar técnica de doble cubo).
Encargado de Limpieza	6	Limpiar y secar muy bien el piso.
Encargado de Limpieza	7	Dejar el material utilizado debidamente desinfectado y seco. Firma bitácora de limpieza.
Responsable del Centro de Salud – Enfermera	8	Supervisa que las paredes, muros y ventanales hayan quedado adecuadamente limpio y firma en la bitácora de limpieza. En caso de que un área no esté limpia le solicita al encargado de limpieza que repita la limpieza en esa área.
FIN DEL PROCEDIMIENTO		

6. Diagrama de flujo

LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN DE PAREDES, MUROS Y VENTANALES		
ENCARGADO DE LIMPIEZA	RESPONSABLE DEL CENTRO DE SALUD – ENFERMERA	DESCRIPCION DE ACTIVIDADES
 <pre> graph TD INICIO([INICIO]) --> 1[1] 1 --> 2[2] 2 --> 3[3] 3 --> 4[4] 4 --> 5[5] 5 --> 6[6] 6 --> 7[7] </pre>	 <pre> graph TD 8[8] --> FIN([FIN]) </pre>	<p>1.-Utilizar guantes rojos y un cepillo de cerdas suaves con mango largo impregnado de solución jabonosa.</p> <p>2.-Realizar el cepillado de arriba hacia abajo; iniciando por techos, lámparas empotradas posteriormente paredes, puertas y al último el suelo (no regresar) y de adentro hacia afuera.</p> <p>3.-Retirar el jabón con otra franela limpia y agua potable.</p> <p>4.-Con otro balde con solución clorada limpiar, siguiendo el mismo procedimiento del cepillado.</p> <p>5.-Retirar con agua el cloro de la misma manera (utilizar técnica de doble cubo).</p> <p>6.-Limpiar y secar muy bien el piso.</p> <p>7.-Dejar el material utilizado debidamente desinfectado y seco.</p> <p>8.- Supervisa que las paredes, muros y ventanales hayan quedado adecuadamente limpio y firma en la bitácora de limpieza.</p> <p>En caso de que un área no esté limpia le solicita al encargado de limpieza que repita la limpieza en esa área.</p> <p>FIN DEL PROCEDIMIENTO</p>

7. Formatos
Bitácora de Aseo

5.4 Limpieza de camas y camillas

1. Objetivo

Evitar la acumulación de óxido, bacterias y fluidos corporales en camas y camillas.

2. Alcance

- Centros de Salud

3. Políticas de operación

- Deberá secar y retirar el exceso de limpiador para evitar deteriorar las camas o camillas.
- Evitar salpicaduras a las áreas adyacentes (equipo, material o pacientes).
- Verificar ausencia de no haya instrumentos, equipos o agujas en la ropa.
- En el caso de que el colchón presente suciedad de sangre o fluidos corporales la limpieza se realizará con agua y jabón posteriormente se desinfectará con hipoclorito de sodio con la concentración a 6% (30 ml de cloro por cada litro).
- Al término del procedimiento dejar desinfectado y lo más seco posible el material utilizado.
- Evitar la combinación de dos o más antisépticos.
- Nunca debe rellenarse un envase (dependiendo del producto).
- Las soluciones desinfectantes no deben volver a utilizarse de un día para otro.
- Los envases opacos mantienen en mejores condiciones las preparaciones de antisépticos.
- Bajo ningún concepto se debe mezclar el detergente con hipoclorito, porque esto genera un vapor tóxico que daña a quien lo utiliza además de inactivar la acción desinfectante.
- No utilizar métodos secos.
- La remoción de suciedad es por fricción con agua y jabón y posteriormente el uso solución desinfectante.
- Las superficies deben quedar lo más secas posibles.
- La humedad favorece la multiplicación de gérmenes.


4. Referencias normativas

- NOM-045-SSA2-2005, Para la vigilancia epidemiológica, prevención y control de las infecciones nosocomiales. D.O.F. 20/11/2009.

5. Descripción de actividades

Limpieza de camas y camillas		
RESPONSABLE	No	DESCRIPCIÓN
Enfermera	1	Colarse los guantes
Enfermera	2	Retirar la ropa de cama tomándola de las puntas de forma suave y depositarla en los contenedores de ropa sucia evitando la manipulación excesiva.
Encargado de Limpieza	3	Utiliza guantes rojos y una franela roja.
Encargado de Limpieza	4	La limpieza se deberá realizar dependiendo de la situación de suciedad en que se encuentre, para lo cual se podrán aplicar las siguientes opciones : 1. Se inicia la limpieza con la superficie de la colchoneta, enjabonando de la parte más limpia a la más sucia, evitando así la proliferación de los microorganismos. 2. Del centro a la periferia. Se aplica cuando la superficie es muy extensa.
Encargado de Limpieza	5	Retira la jabonadura con la franela blanca y la enjuaga en la cubeta azul para retirar el exceso de limpiador y repite el paso 2.
Encargado de Limpieza	6	Para la parte posterior continua la limpieza en el mismo orden: cabecera, piecera, base de cama o camilla y por último las patas.
Encargado de Limpieza	7	Realiza mismo procedimiento con solución desinfectante y deja actuar por 10 minutos.
Encargado de Limpieza	8	Retirar el cloro con agua, utilizando la franela blanca.
Encargado de Limpieza	9	Secar muy bien el material utilizado, lo desinfecta con cloro y lo pone a secar.
Enfermera	10	Coloca la ropa de cama o camilla limpia.
Responsable del Centro de Salud – Enfermera	11	Supervisa que las camas o camillas hayan quedado adecuadamente limpio y firma en la bitácora de limpieza. En caso de que un área no esté limpia le solicita al encargado de limpieza que repita la limpieza en esa área.
FIN DEL PROCEDIMIENTO		

6. Diagrama de flujo

LIMPIEZA DE CAMAS Y CAMILLAS		
ENCARGADO DE LIMPIEZA	RESPONSABLE DEL CENTRO DE SALUD – ENFERMERA	DESCRIPCION DE ACTIVIDADES
 <pre> graph TD INICIO([INICIO]) --> 1[1] 1 --> 2[2] 2 --> 3[3] 3 --> 4[4] 4 --> 5[5] 5 --> 6[6] 6 --> 7[7] 7 --> 8[8] 8 --> 9[9] 9 --> 10[10] </pre>	 <pre> graph TD 11[11] --> FIN([FIN]) </pre>	<p>1.-Colarse los guantes 2.-Retirar la ropa de cama tomándola de las puntas de forma suave y depositarla en los contenedores de ropa sucia evitando la manipulación excesiva. 3.-Utiliza guantes rojos y una franela roja. 4.-La limpieza se deberá realizar dependiendo de la situación de suciedad en que se encuentre, para lo cual se podrán aplicar las siguientes opciones :</p> <ul style="list-style-type: none"> • Se inicia la limpieza con la superficie de la colchoneta, enjabonando de la parte más limpia a la más sucia, evitando así la proliferación de los microorganismos. • Del centro a la periferia. Se aplica cuando la superficie es muy extensa. <p>5.-Retira la jabonadura con la franela blanca y la enjuaga en la cubeta azul para retirar el exceso de limpiador y repite el paso 2. 6.-Para la parte posterior continua la limpieza en el mismo orden: cabecera, piecera, base de cama o camilla y por último las patas. 7.-Realiza mismo procedimiento con solución desinfectante y deja actuar por 10 minutos. 8.-Retirar el cloro con agua, utilizando la franela blanca. 9.-Secar muy bien el material utilizado, lo desinfecta con cloro y lo pone a secar. 10.-Coloca la ropa de cama o camilla limpia. 11.- Supervisa que las camas o camillas hayan quedado adecuadamente limpio y firma en la bitácora de limpieza. En caso de que un área no esté limpia le solicita al encargado de limpieza que repita la limpieza en esa área.</p> <p>FIN DEL PROCEDIMIENTO</p>

7. Formatos
Bitácora de Aseo



5.5 Limpieza de la silla de ruedas

1. Objetivo

Realizar limpieza y desinfección para evitar acumularse mugre y/o fluidos corporales.

2. Alcance

- Centros de Salud

3. Políticas de operación

- Utilizar guantes rojos y una franela roja
- Solución de líquido limpiador, de acuerdo al área
- Deberá secar y retirar el exceso de limpiador para evitar deteriorar las camas o camillas.
- Evitar la combinación de dos o más antisépticos.
- Nunca debe rellenarse un envase (dependiendo del producto).
- Las soluciones desinfectantes no deben volver a utilizarse de un día para otro.
- Los envases opacos mantienen en mejores condiciones las preparaciones de antisépticos.
- Nunca debe rellenarse un envase (dependiendo del producto).
- Las soluciones desinfectantes no deben volver a utilizarse de un día para otro.
- Los envases opacos mantienen en mejores condiciones las preparaciones de antisépticos.
- Nunca debe rellenarse un envase (dependiendo del producto).
- Las soluciones desinfectantes no deben volver a utilizarse de un día para otro.
- Los envases opacos mantienen en mejores condiciones las preparaciones de antisépticos.
- Las superficies deben quedar lo más secas posibles
- La humedad favorece la multiplicación de gérmenes

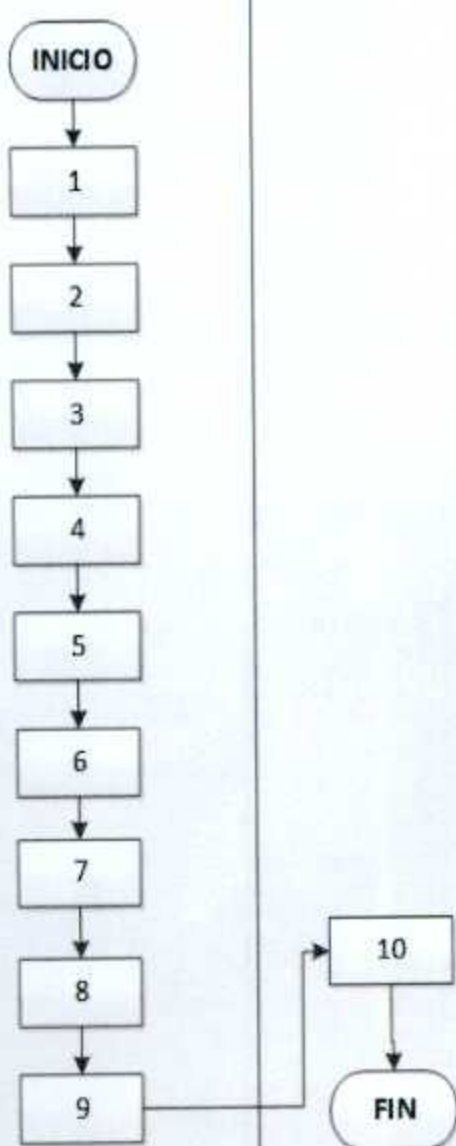
4. Referencias normativas

- NOM-045-SSA2-2005, Para la vigilancia epidemiológica, prevención y control de las infecciones nosocomiales. D.O.F. 20/11/2009.

5. Descripción de actividades

Limpieza de la silla con ruedas		
RESPONSABLE	No	DESCRIPCIÓN
Encargado de Limpieza	1	Colocarse los guantes rojos y seleccionar la franela roja y blanca.
Encargado de Limpieza	2	Preparar solución de concentrado de hipoclorito en la cubeta roja.
Encargado de Limpieza	3	Humedece la franela roja en la cubeta roja.
Encargado de Limpieza	4	La limpieza se deberá realizar dependiendo de la situación de suciedad en que se encuentre, para lo cual se podrán aplicar las siguientes opciones: 1. Se inicia la limpieza de lo más limpio a lo más sucio, evitando así la proliferación de los microorganismos. 2. De izquierda a derecha. 3. Del centro a la periferia. Se aplica cuando la superficie es muy extensa.
Encargado de Limpieza	5	Dejar actuar la solución desinfectante por 10 minutos.
Encargado de Limpieza	6	Limpia al último las patas y ruedas.
Encargado de Limpieza	7	Retirar la jabonadura con la franela blanca y enjuaga en la cubeta azul, para retirar el exceso de líquido limpiador
Encargado de Limpieza	8	Verifica que quede completamente seca la silla de ruedas.
Encargado de Limpieza	9	Al finalizar, enjuagar los materiales utilizados con liquido limpiador y los deja secar.
Responsable del Centro de Salud – Enfermera	10	Supervisa que la silla con ruedas haya quedado adecuadamente limpio y firma en la bitácora de limpieza. En caso de que la silla con ruedas no esté adecuadamente limpia le solicita al encargado de limpieza que repita la limpieza en la silla de ruedas.
FIN DEL PROCEDIMIENTO		

6. Diagrama de flujo

LIMPIEZA DE LA SILLA CON RUEDAS		
ENCARGADO DE LIMPIEZA	RESPONSABLE DEL CENTRO DE SALUD – ENFERMERA	DESCRIPCION DE ACTIVIDADES
 <pre> graph TD INICIO([INICIO]) --> 1[1] 1 --> 2[2] 2 --> 3[3] 3 --> 4[4] 4 --> 5[5] 5 --> 6[6] 6 --> 7[7] 7 --> 8[8] 8 --> 9[9] 9 --> 10[10] 10 --> FIN([FIN]) </pre>		<p>1.-Colocarse los guantes rojos y seleccionar la franela roja y blanca</p> <p>2.-Preparar solución de concentrado de hipoclorito en la cubeta roja</p> <p>3.-Humedece la franela roja en la cubeta roja.</p> <p>4.-La limpieza se deberá realizar dependiendo de la situación de suciedad en que se encuentre, para lo cual se podrán aplicar las siguientes opciones:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Se inicia la limpieza de lo más limpio a lo más sucio, evitando así la proliferación de los microorganismos. • De izquierda a derecha. • Del centro a la periferia. <p>5.-Dejar actuar la solución desinfectante por 10 minutos.</p> <p>6.-Limpia al último las patas y ruedas.</p> <p>7.-Retirar la jabonadura con la franela blanca y enjuaga en la cubeta azul, para retirar el exceso de líquido limpiador</p> <p>8.-Verifica que quede completamente seca la silla de ruedas.</p> <p>9.-Al finalizar, enjuagar los materiales utilizados con liquido limpiador y los deja secar</p> <p>10.- Supervisa que la silla de ruedas haya quedado adecuadamente limpio y firma en la bitácora de limpieza.</p> <p>En caso de que la silla de ruedas no esté adecuadamente limpia le solicita al encargado de limpieza que repita la limpieza en la silla de ruedas.</p> <p>FIN DEL PROCEDIMIENTO</p>

7. Formatos
Bitácora de Aseo

5.6 Técnica limpieza de los sanitarios

1. Objetivo

Limpiar y desinfectar los sanitarios del centro de salud.

2. Alcance

- Centros de Salud

3. Políticas de operación

- a. Se aplicará la técnica de doble cubo (cubeta azul y cubeta roja rotuladas).
- b. El personal encargado de la limpieza deberá usar el siguiente material:
 - Concentración de cloro dependiendo el área a limpiar.
 - Mechudo.
 - Guantes rojos.
 - Espátula.
 - Letreros de precaución piso húmedo.
- c. Si el área es muy amplia el personal de limpieza deberá dividirla en dos, realizando el trapeado en un sólo lado para no obstaculizar el paso de personas y equipos.
- d. Es necesario usar dos letreros de "precaución de piso húmedo" para evitar accidentes.
- e. Retirar las suciedades que se encuentren adheridas como manchas, chicles, etc.
- f. El equipo y material de limpieza debe estar marcado y clasificado por área.
- g. No utilizar métodos secos.
- h. El personal de limpieza al finalizar, deberá dejar el material utilizado clorado y limpio.
- i. No se utilizará la misma agua de los cubos para dos compartimientos diferentes.
- j. La fricción del suelo se realizará en abanico y se dejará lo más seco posible.
- k. La humedad favorece la multiplicación de gérmenes.
- l. Evitar la combinación de dos o más antisépticos.
- m. Nunca debe rellenarse un envase (dependiendo del producto).
- n. Las soluciones desinfectantes no deben volver a utilizarse de un día para otro.
- o. Los envases opacos mantienen en mejores condiciones las preparaciones de antisépticos.
- p. Bajo ningún concepto se debe mezclar el detergente con hipoclorito, porque esto genera un vapor tóxico que daña a quien lo utiliza además de inactivar la acción desinfectante.
- q. La remoción de suciedad es por fricción con agua y detergente y posteriormente el uso solución desinfectante.

- r. Se debe retirar la bolsa de basura de cada bote previamente amarrada y se introducirán en una bolsa jumbo.
- s. El sanitario es zona crítica.

4. Referencias normativas

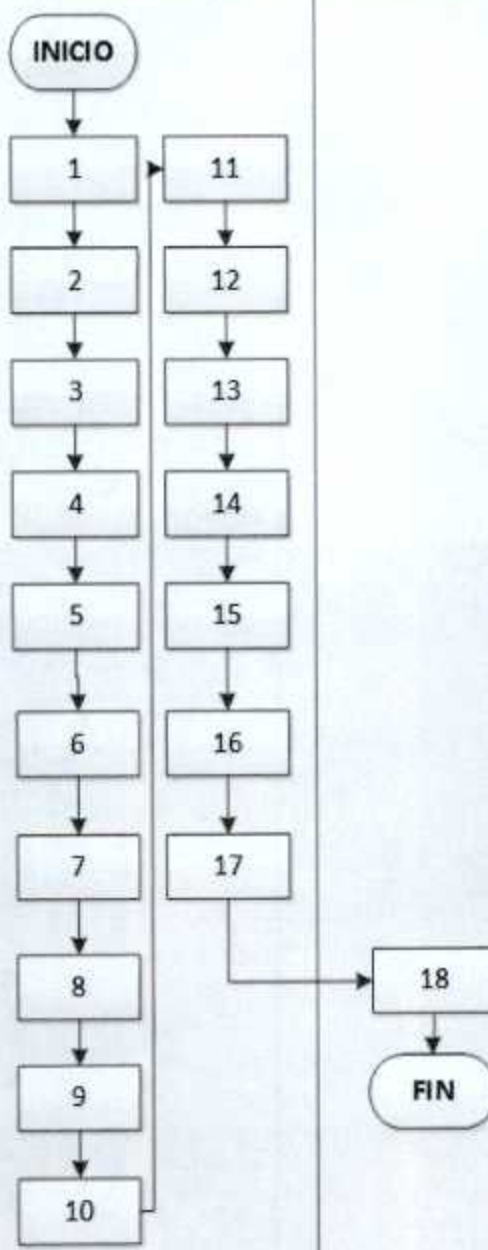
- NOM-045-SSA2-2005, Para la vigilancia epidemiológica, prevención y control de las infecciones nosocomiales. D.O.F. 20/11/2009.

5. Descripción de actividades

Técnica limpieza de sanitarios		
RESPONSABLE	No	DESCRIPCIÓN
Encargado de Limpieza	1	Colocarse los guantes rojos y seleccionar dos recipientes una cubeta azul y una cubeta roja debidamente rotuladas.
Encargado de Limpieza	2	Llenar la cubeta azul con agua limpia.
Encargado de Limpieza	3	Llenar y preparar en la cubeta roja la solución desinfectante la cual deberá ser hipoclorito de sodio de acuerdo al % que le corresponda dependiendo el área a limpiar.
Encargado de Limpieza	4	Colocar detergente en el lavamanos y frotarlo en forma circular con la fibra verde.
Encargado de Limpieza	5	Se enjuaga con agua el lavamanos y la fibra verde.
Encargado de Limpieza	6	Se coloca formula desinfectante con un atomizador y se frota en forma circular con la fibra verde.
Encargado de Limpieza	7	Se enjuaga con agua el lavamanos y la fibra verde y se deja a que se seque con el aire del ambiente.
Encargado de Limpieza	8	Colocar detergente en el inodoro y frotarlo en forma circular con un cepillo de mango largo.
Encargado de Limpieza	9	Se enjuaga con agua el inodoro y el cepillo de mango largo.
Encargado de Limpieza	10	Se coloca formula desinfectante con un atomizador y se frota en forma circular con un cepillo de mango largo, se deja actuar 5 minutos.
Encargado de Limpieza	11	Se enjuaga con agua el inodoro y el cepillo de mango largo y se deja a que se seque con el aire del ambiente.
Encargado de Limpieza	12	Humedecer el trapeador en la solución desinfectante y va a iniciar por el lugar más alejado de la vía de acceso.

Encargado de Limpieza	13	La limpieza se deberá realizar dependiendo de la situación de suciedad en que se encuentre, para lo cual se podrán aplicar las siguientes opciones: 1. Con movimientos en forma horizontal, es decir, de arriba hacia abajo; tratando de no pasar dos veces por el mismo lugar. 2. De adentro hacia fuera: iniciando por el lado opuesto de la entrada.
Encargado de Limpieza	14	Enjuaga el trapeador en el bote azul después de 10 movimientos, o antes en caso que el mechudo recolecte mucha basura.
Encargado de Limpieza	15	Sumerge el mechudo en la cubeta roja y continua con la limpieza.
Encargado de Limpieza	16	Cambia el agua del bote azul cada 10 metros cuadrados o una vez que se haya vuelto gris y vuelve a limpiar el área en el mismo orden.
Encargado de Limpieza	17	El material de limpieza se deberá dejar en el lugar indicado debidamente clorado y limpio. El cepillo de mango largo, se deja guardado con solución desinfectante, para evitar la aparición de bacterias.
FIN DEL PROCEDIMIENTO		

6. Diagrama de flujo

TÉCNICA LIMPIEZA DE SANITARIOS		
ENCARGADO DE LIMPIEZA	RESPONSABLE DEL CENTRO DE SALUD – ENFERMERA	DESCRIPCION DE ACTIVIDADES
		<p>1.-Colocarse los guantes rojos y seleccionar dos recipientes una cubeta azul y una cubeta roja debidamente rotuladas.</p> <p>2.-Llenar la cubeta azul con agua limpia.</p> <p>3.-Llenar y preparar en la cubeta roja la solución desinfectante la cual deberá ser hipoclorito de sodio de acuerdo al % que le corresponda dependiendo el área a limpiar.</p> <p>4.-Colocar detergente en el lavamanos y frotarlo en forma circular con la fibra verde.</p> <p>6.-Se enjuaga con agua el lavamanos y la fibra verde. Se coloca formula desinfectante con un atomizador y se frota en forma circular con la fibra verde.</p> <p>7.-Se enjuaga con agua el lavamanos y la fibra verde y se deja a que se seque con el aire del ambiente.</p> <p>8.-Colocar detergente en el inodoro y frotarlo en forma circular con un cepillo de mango largo.</p> <p>9.-Se enjuaga con agua el inodoro y el cepillo de mango largo.</p> <p>10.-Se coloca formula desinfectante con un atomizador y se frota en forma circular con un cepillo de mango largo, se deja actuar 5 minutos</p> <p>11.-Se enjuaga con agua el inodoro y el cepillo de mango largo y se deja a que se seque con el aire del ambiente.</p> <p>12.-Humedecer el trapeador en la solución desinfectante y va a iniciar por el lugar más alejado de la vía de acceso.</p> <p>13.-La limpieza se deberá realizar dependiendo de la situación de suciedad en que se encuentre, para lo cual se podrán aplicar las siguientes opciones:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Con movimientos en forma horizontal, es decir, de arriba hacia abajo; tratando de no pasar dos veces por el mismo lugar. • De adentro hacia fuera: iniciando por el lado opuesto de la entrada. <p>14.-Enjuaga el trapeador en el bote azul después de 10 movimientos, o antes en caso que el mechudo recolecte mucha basura.</p> <p>15.-Sumerge el mechudo en la cubeta roja y continua con la limpieza.</p> <p>16.-Cambia el agua del bote azul cada 10 metros cuadrados o una vez que se haya vuelto gris y vuelve a limpiar el área en el mismo orden.</p> <p>17.-El material de limpieza se deberá dejar en el lugar indicado debidamente clorado y limpio.</p> <p>El cepillo de mango largo, se deja guardado con solución desinfectante, para evitar la aparición de bacterias.</p> <p>18.-Supervisa que el lavamanos y el inodoro hayan quedado adecuadamente limpio y firma en la bitácora de limpieza.</p> <p>En caso de que un área no esté limpia le solicita al encargado de limpieza que repita la limpieza en esa área.</p> <p>FIN DEL PROCEDIMIENTO</p>

6. Formatos
Bitácora de Aseo

5.7 Técnica de Higiene y Lavado de Manos

1. Objetivo

Eliminar bacterias que se encuentren en las manos de la persona que tenga contacto con materiales del centro de salud.

2. Alcance

- Centros de Salud

3. Políticas de operación

- Siempre retirar anillos y pulseras;
- Las uñas deben estar cortas y sin esmalte;
- Evitar el uso de agua caliente, porque incrementa el riesgo de dermatitis;
- Las manos deben lavarse con jabón común o con solución alcohólica, si no están visiblemente sucias, en las siguientes ocasiones:
 - Al entrar y salir del trabajo.
 - Al contactar con material contaminado, aunque se hayan utilizado guantes o manoplas.
 - Antes y después de preparar instrumental.
 - Antes y después de comer o beber.
 - Antes y después de ir al baño.
 - Después de quitarse los guantes.
 - Al pasar de un área a otra del Área de Esterilización.

4. Referencias normativas

- Manual técnico de referencia para la higiene de las manos, 2009, Organización Mundial de la Salud
- NOM-045-SSA2-2005, Para la vigilancia epidemiológica, prevención y control de las infecciones nosocomiales. D.O.F. 20/11/2009.

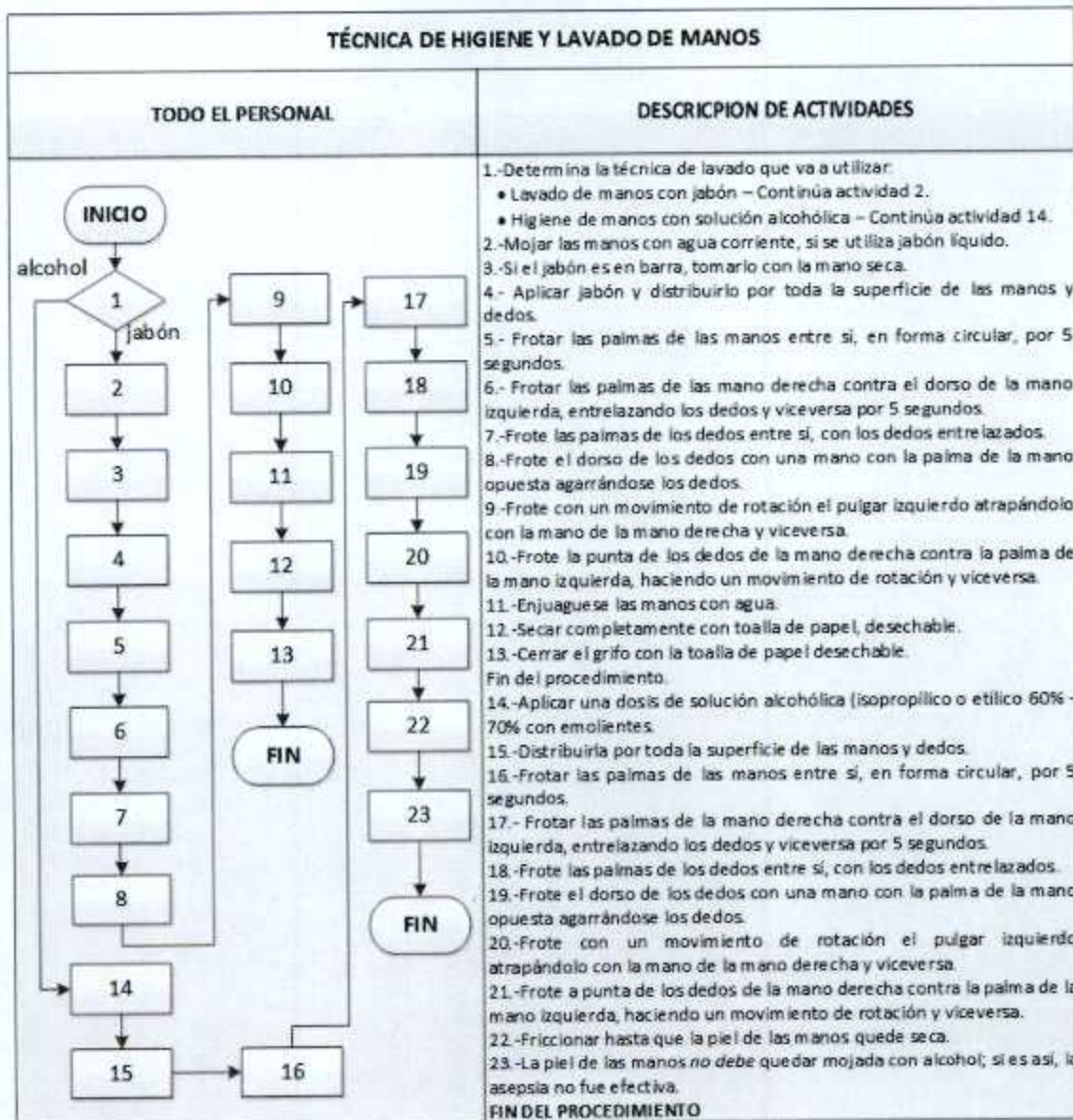
5. Descripción de actividades

Técnica de Higiene y Lavado de Manos		
RESPONSABLE	No	DESCRIPCIÓN
Todo el personal	1	Determina la técnica de lavado que va a utilizar: <ul style="list-style-type: none"> Lavado de manos con jabón – Continúa actividad 2. Higiene de manos con solución alcohólica – Continúa actividad 14.

Todo el personal	2	Mojar las manos con agua corriente, si se utiliza jabón líquido.
Todo el personal	3	Si el jabón es en barra, tomarlo con la mano seca.
Todo el personal	4	Aplicar jabón y distribuirlo por toda la superficie de las manos y dedos.
Todo el personal	5	Frotar las palmas de las manos entre sí, en forma circular, por 5 segundos.
Todo el personal	6	Frotar las palmas de la mano derecha contra el dorso de la mano izquierda, entrelazando los dedos y viceversa por 5 segundos.
Todo el personal	7	Frote las palmas de los dedos entre sí, con los dedos entrelazados.
Todo el personal	8	Frote el dorso de los dedos con una mano con la palma de la mano opuesta agarrándose los dedos
Todo el personal	9	Frote con un movimiento de rotación el pulgar izquierdo atrapándolo con la mano de la mano derecha y viceversa.
Todo el personal	10	Frote la punta de los dedos de la mano derecha contra la palma de la mano izquierda, haciendo un movimiento de rotación y viceversa.
Todo el personal	11	Enjuáguese las manos con agua
Todo el personal	12	Secar completamente con toalla de papel, desechable.
Todo el personal	13	Cerrar el grifo con la toalla de papel desechable. Fin del procedimiento.
Todo el personal	14	Aplicar una dosis de solución alcohólica (isopropílico o etílico 60% - 70% con emolientes.
Todo el personal	15	Distribuirla por toda la superficie de las manos y dedos.
Todo el personal	16	Frotar las palmas de las manos entre sí, en forma circular, por 5 segundos.
Todo el personal	17	Frotar las palmas de la mano derecha contra el dorso de la mano izquierda, entrelazando los dedos y viceversa por 5 segundos.
Todo el personal	18	Frote las palmas de los dedos entre sí, con los dedos entrelazados.
Todo el personal	19	Frote el dorso de los dedos con una mano con la palma de la mano opuesta agarrándose los dedos
Todo el personal	20	Frote con un movimiento de rotación el pulgar izquierdo atrapándolo con la mano de la mano

		derecha y viceversa.
Todo el personal	21	Frote a punta de los dedos de la mano derecha contra la palma de la mano izquierda, haciendo un movimiento de rotación y viceversa.
Todo el personal	22	Friccionar hasta que la piel de las manos quede seca.
Todo el personal	23	La piel de las manos <i>no debe</i> quedar mojada con alcohol; si es así, la asepsia no fue efectiva.
FIN DEL PROCEDIMIENTO		

6. Diagrama de flujo



7. Formatos

No aplica.

6. Anexos

6.1 Clasificación de áreas para la realización de la limpieza

- **Áreas Críticas:** Son los sectores, salas o servicios del Centro de Salud en donde se concentran pacientes graves, con enfermedades crónicas, procedimientos invasivos, como es la sala de expulsión, sala de curaciones, Área de Esterilización, Área de Laboratorio y Sanitarios. La limpieza profunda deberá ser programada y realizada una vez al día o al término de cada procedimiento de atención.
- **Áreas Semi—críticas:** En estas áreas los pacientes pueden permanecer largos periodos o bien estar de manera transitoria, durante su estancia pueden tener contacto con elementos y mobiliario a través de la piel intacta. Como es el Consultorio Médico, Consultorio de Medicina Preventiva, Área de Observación. La frecuencia de programación y realización será una vez cada día.
- **Áreas No Críticas:** En estas áreas las personas están de paso y no tienen contacto directo con los elementos hospitalarios, como es el caso de la Sala de Espera, Archivo, Farmacia, Área de Usos Múltiples, Residencias, Cocina, Pasillos y Escaleras. La frecuencia de programación y realización de limpiezas profundas será cada día.

6.2 Clasificación de material para la limpieza del Centro de Salud

Para la una correcta identificación del material que se requiere para realizar la limpieza se utilizaran colores de acuerdo a la siguiente clasificación:

Material	Color	Uso	
Guantes	Rojo	Un par para cada tipo de zona crítica, semi-crítica o no crítica.	
Franela	Roja	Una para cada tipo de zona crítica, semi-crítica o no crítica.	
Franela	Blanca	Una para cada tipo de zona crítica, semi-crítica o no crítica.	
Cubetas	Azul	Agua limpia	Rotuladas para su uso
	Roja	Solución clorada	
Cubetas	Roja	Agua con detergente	
	Azul	Agua limpia	

***Nota:** Se utilizarán dos cubetas por procedimiento.



El material de limpieza de cada servicio o área, debe de estar rotulado con tinta indeleble el nombre del piso o área ejemplo zona crítica, semi-crítica o no crítica.

Características del Hipoclorito de sodio

Es uno de los desinfectantes preferidos para descontaminar superficies (posterior a la limpieza con agua y jabón) contaminadas con sangre u otros líquidos corporales.

Con presentación de envase de plástico opaco para protegerlo de la luz.

- Es un agente oxidante aumenta su potencial al combinarse con agua.
- Desinfectante de alto nivel,
- Solución de cloro en concentración 6%
- Tiene un amplio espectro contra:
 - Esporicidas
 - Tuberculocidas
 - Bactericidas
 - Fungicidas
 - Virucidas.

Ventajas

- Desinfectante de alto nivel
- Acción rápida
- Fácil preparación
- Eliminar olores.
- Económico

Desventajas

- Producto corrosivo
- Se inactiva con la luz y en contacto con secreciones orgánicas y sangre.

Recomendaciones

- Es preciso que los recipientes de las soluciones desinfectantes puedan taparse.
- Protegerlos de la luz y de las fuentes de calor.
- En el envase del cloro debe figurar lote, fecha de caducidad, concentraciones y símbolo rombo de peligrosidad.
- Como norma general las soluciones desinfectantes no deben volver a utilizarse de un día para otro (ya diluido el producto).
- Evitar la combinación de dos o más productos.

- Respetar el tiempo de acción y la concentración indicada por el fabricante, así como su eficacia frente a materia orgánica.
- Nunca debe rellenarse un envase.

De acuerdo a la capacidad de desinfección, las diluciones de hipoclorito de sodio se clasifican en tres grupos:

1. **Alto nivel:** destruyen toda clase de organismos con excepción de esporas bacterianas, se aplica a las áreas críticas a 5000 ppm (5%).
2. **Nivel intermedio:** destruyen micobacterias, bacterias, mayoría de virus y agentes micóticos, se aplica en las áreas semi críticas a 500 ppm (0.5%).
3. **Bajo nivel:** destruyen la mayor parte de bacterias algunos agentes micóticos y algunos virus, se aplica en las aéreas no críticas a 200 ppm (0.2%).

Cuadro de dilución de hipoclorito de sodio

Clasificación de áreas	Hipoclorito de sodio ppm	Cantidad de hipoclorito de sodio	Cantidad de agua
Área crítica	5000 ppm	100 ml	1 litro
		500 ml	5 litros
Área semi crítica	500 ppm	50 ml	5 litros
Área no crítica	200 ppm	25 ml	5 litros

En caso de derrame con sangre o sec. Corporal se limpiará con agua y jabón posteriormente desinfectar con 100ml de cloro en un litro de agua esto lleva a 5000 ppm



6.3. Bitácora de Limpieza

SALUD DE TLAXCALA
JURISCIÓN SANITARIA No. _____
BITÁCORA DE ASEO
2016
FRECUENCIA SEMANAL

UNIDAD MÉDICA: _____ ÁREA: _____

MES / AÑO: _____

	L	M	M	J	V	S	D
SEMANA DEL _____ AL _____							
OBSERVACION: _____							
SEMANA DEL _____ AL _____							
OBSERVACION: _____							
SEMANA DEL _____ AL _____							
OBSERVACION: _____							
SEMANA DEL _____ AL _____							
OBSERVACION: _____							

NOTA: PROGRAMADO EFECTUADO

NOMBRE Y FIRMA DEL RESPONSABLE DE LA UNIDAD

NOMBRE Y FIRMA DEL RESPONSABLE DE LIMPIEZA

7. Glosario

Agente biológico infeccioso: Cualquier microorganismo capaz de producir enfermedades cuando está presente en concentraciones suficientes en un ambiente propicio, en un hospedero susceptible y en presencia de una vía de entrada.

Contaminación: Presencia transitoria de gérmenes bacterianos, que se adquieren de pacientes superficies y medio ambiente.

Descontaminación: Es el proceso de remoción de los microorganismos productores de enfermedad, permitiendo que los objetos sean seguros de manipular.

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.

Desinfectante: Sustancia química la cual reduce o inhibe el crecimiento bacteriano y que se aplica sobre superficies u objetos inertes.

Efecto residual: Propiedad de ciertas sustancias antisépticas para inhibir el crecimiento microbiana tiempo después luego de su aplicación.

Limpieza: El término de limpieza implica toda acción mediante la cual se elimina la suciedad de una superficie u objeto.

Soluciones limpiadores: Son productos con capacidad de eliminar residuos o sustancias de desecho en las superficies, mediante sistemas físicos o químicos.

Limpieza Rutinaria: Es aquella que se realiza en forma diaria.

Limpieza Terminal: Es aquella que se realiza, limpieza y desinfección el cubículo o unidad al egreso de la paciente, ejemplo: (colchón, cunas. mobiliario etc.)

Limpieza Profunda: Es la limpieza y desinfección, de techos, paredes, pisos, puertas, las superficies etc. debe efectuarse al menos una vez por semana en servicios críticos.

Salud de Tlaxcala: Secretaría de Salud de Tlaxcala y Organismo Público Descentralizado Salud de Tlaxcala.

Sala contaminada: Quirófano o sala de expulsión en que haya sido atendido una paciente con enfermedad infectocontagioso.