



INSTITUTO NACIONAL DE ENFERMEDADES NEOPLÁSICAS

Nº 267-2015-INEN

REPUBLICA DEL PERU



RESOLUCION JEFATURAL

Surquillo, 18 de Junio 2015.

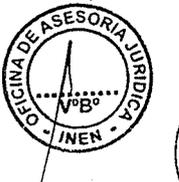
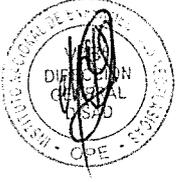
VISTOS:

El Memorando N° 032-2015-DNCC-DICON/INEN de fecha 11 de Marzo de 2014, emitido por la Directora Ejecutiva del Departamento de Normatividad, Calidad y Control Nacional de Servicios Oncológicos y el Informe N° 085-2015-DENF/INEN de fecha 15 de mayo de 2015, emitido por la Directora Ejecutiva del Departamento de Enfermería; y,

CONSIDERANDO:

Que, el Reglamento de Organización y Funciones del Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas – INEN (ROF-INEN), aprobado mediante Decreto Supremo N° 001-2007-SA, establece -en su artículo 6° literal c- que: “Es función general del INEN: Normar, organizar, conducir y evaluar la promoción de la salud en la población nacional para inducir hábitos saludables, con propósito de evitar y/o controlar los factores cancerígenos y reducir los riesgos y daños oncológicos”; asimismo con mayor precisión en el literal g) se establece la función de: “Innovar, emitir y difundir, a nivel nacional, las normas, guías, métodos, técnicas, indicadores y estándares de los procesos de promoción de la salud, prevención de enfermedades neoplásicas, recuperación de la salud, rehabilitación y otros procesos relacionados específicamente con el campo oncológico”; siendo remarcada su función en el literal h) la de “Emitir las normas para establecer el control técnico de los servicios de salud oncológicos a nivel nacional”;

Que, asimismo, en el Artículo 53° -inc. c- del Reglamento de Organización y Funciones del Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas – INEN (ROF-INEN), se precisa que el Departamento de Enfermería tiene por función: “Elaborar, proponer, difundir y cumplir las normas de enfermería oncológica, según las normas técnicas oncológicas, en el marco del tratamiento multidisciplinario del cáncer, en concordancia con la formalidad prescrita por el Sector Salud y en coordinación con la Dirección de Control del Cáncer” y en el numeral d) se señala también como función: “Diseñar, proponer y ejecutar programas educativos y de formación especializada de recursos humanos en enfermería oncológica en el marco de las normas vigentes y en coordinación con la dirección de control del cáncer”;





Que, mediante los documentos de vistos se da cuenta de la elaboración del instrumento normativo denominado: "Protocolo de Limpieza y Desinfección del Centro Quirúrgico", el mismo que es necesario oficializar como norma técnica de carácter referencial para su difusión y aplicación institucional en cumplimiento a las precitadas normas;



Que, el precitado instrumento se constituye como un valioso aporte de índole normativo interno, pues tiene por finalidad brindar mayor seguridad al paciente quirúrgico y al personal que allí labora, a través del manejo adecuado de los procedimientos de limpieza y desinfección de ambientes, material, instrumental y equipo quirúrgico, todo ello con el objetivo de estandarizar los procesos de limpieza y desinfección en el centro quirúrgico y en el quirófano del INEN; motivo por el cual resulta procedente su aprobación;



Contando con el visto bueno de la Sub Jefatura Institucional, de la Secretaría General, de la Dirección General de Cirugía, de la Dirección General de Servicios de Apoyo al Diagnóstico y Tratamiento, de la Dirección General de Control del Cáncer, de la Dirección General de Planeamiento y Presupuesto, de la Dirección General de Administración, del Departamento de Enfermería, del Departamento de Normatividad, Calidad y Control Nacional de Servicios Oncológicos y de la Oficina de Asesoría Jurídica;

[Handwritten signature]

De conformidad con las atribuciones establecidas en la Resolución Suprema N° 008-2012-SA y el literal x) del artículo 9° del Reglamento de Organización y Funciones del INEN, aprobado mediante Decreto Supremo N° 001-2007-SA, concordante con el literal g) del Artículo 6° del mismo cuerpo normativo;



SE RESUELVE:



ARTÍCULO PRIMERO: APROBAR el documento normativo denominado: "PROTOCOLO DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN DEL CENTRO QUIRÚRGICO-INEN", que como anexo forma parte de la presente resolución.

ARTICULO SEGUNDO: Disponer que la Oficina de Comunicaciones de la Secretaría General del INEN, publique el presente plan, debidamente aprobado, en el Portal Web institucional.



REGÍSTRESE, COMUNÍQUESE Y PUBLÍQUESE



[Handwritten signature: Tatiana Vidaurre]
 Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas
 MC. Tatiana Vidaurre Rojas
 Jefe Institucional





PERÚ

Ministerio
de Salud

Instituto Nacional de
Enfermedades Neoplásicas



INSTITUTO NACIONAL DE ENFERMEDADES NEOPLÁSICAS

DEPARTAMENTO DE ENFERMERÍA



PROTOCOLO DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN DEL CENTRO QUIRÚRGICO



Lima – Perú
2015



Jefe Institucional

Dra. Tatiana Vidaurre Rojas

Sub Jefe Institucional

Mg. Julio Abugattas Saba

Director del Departamento de Enfermería

Dra. Melita Cosme Mendoza

Autores

Enfermera Jefe de Servicio

Lic. Mary E. Sánchez García

Enfermera de Centro Quirúrgico

Lic. Rosa E. Oscátegui Munguía

Revisión

Director de Control del Cáncer

M.C. Carlos Santos Ortiz

Director General de Cirugía

Dr. Edgar Amorín Kajatt

Director Ejecutivo del Departamento de Especialidades Quirúrgicas

M.C. Juan Pardo Valdespino

Director Ejecutivo del Departamento de Anestesia, Analgesia, Reanimación y Centro Quirúrgico

M.C. Juan Urquizo Soriano

Comité de Control y Prevención de Infecciones Intrahospitalarias

M.C. Luis Cuéllar Ponce de León

Director Ejecutivo del Departamento de Cirugía en Mamas y Tejidos Blandos

M.C. José Manuel Cotrina Concha

Director Ejecutivo del Departamento de Cirugía en Tórax

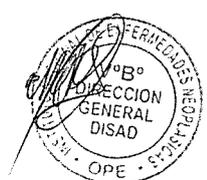
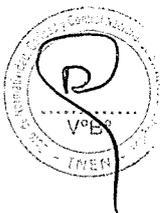
M.C. Víctor Manuel Rojas Gonzales

Revisión y Aprobación

Departamento de Normatividad, Calidad y Control Nacional de Servicios Oncológicos

M.C. Roxana Regalado Rafael

M.C. Carmela Barrantes Serrano



INDICE

Pág.

Introducción..... 1

Protocolo de Limpieza y Desinfección de Centro Quirúrgico 2, 3

- Finalidad
- Objetivo General
- Objetivos Específicos
- Ámbito de Aplicación
- Definiciones Operativas

- Principios para la limpieza
- Principios para la desinfección
- Requerimientos básicos para el personal de Servicios Generales

Procedimientos..... 4, 5

1. Limpieza y desinfección durante el día
2. Limpieza y desinfección al término del día

Procedimientos..... 5, 6, 7

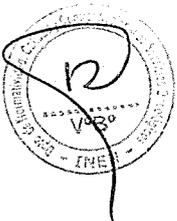
3. Limpieza y desinfección semanal.
4. Ambientes que son limpiados y desinfectados

Protocolo de Limpieza y Desinfección de Quirófano 8, 9

Desinfección

- Definición
- Materiales
- Procedimientos

Bibliografía..... 10



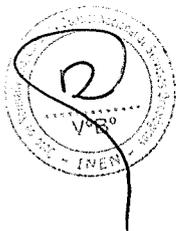
INTRODUCCIÓN

El ambiente hospitalario es de por sí propicio para la generación y propagación de enfermedades, las fuentes de infección incluyen pacientes, trabajadores de la salud, medio ambiente y objetos inanimados, así mismo estas enfermedades pueden a su vez ser transmitidas por elementos médicos contaminados utilizados en múltiples pacientes sin el adecuado proceso de limpieza y descontaminación entre cada uso, o simplemente cualquier elemento que no haya sido esterilizado en forma correcta.

En la atención de las personas, una vez que ingresa el usuario al servicio de salud, se utilizan varias clases de equipos médicos que entran en contacto con diferentes partes del cuerpo del paciente y dependiendo de la efectividad con que estos hayan sido reprocessados, evitaremos complicaciones como las infecciones intrahospitalarias, derivadas de la atención al paciente, con equipos médicos desinfectados o esterilizados de forma inadecuada.

La limpieza y la desinfección, constituyen, junto con la esterilización, los elementos primarios y más eficaces para romper la cadena epidemiológica de la infección. Para comprender la relevancia de estos factores en relación con la aparición de la infección nosocomial es preciso comprender cómo se desarrolla y cuáles son sus determinantes.

La infección hospitalaria constituye un tema de extraordinaria actualidad por su frecuencia, gravedad y repercusión económica, y viene condicionada por tres determinantes principales: el huésped, el agente patógeno y el propio ambiente hospitalario. Si el huésped resulta muy susceptible, el germen es muy virulento y las condiciones de saneamiento ambiental son deficitarias, la infección nosocomial ocupará un lugar preferente en el hospital, la limpieza y desinfección son las herramientas para controlar los factores relacionados con el medio ambiente hospitalario, por lo que resulta necesario repasar cómo se interrelacionan el medio ambiente con la presencia de la infección nosocomial.





PROTOCOLO DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN DEL CENTRO QUIRÚRGICO

FINALIDAD

Con la elaboración de ese documento estaremos contribuyendo a brindar mayor seguridad al paciente quirúrgico y al personal, con el manejo adecuado de los procedimientos de limpieza y desinfección de ambientes, material, instrumental y equipo quirúrgico.

OBJETIVO GENERAL

Estandarizar los procesos de limpieza y desinfección en el centro quirúrgico del Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS

1. Proteger al paciente de la infección y prevenir la diseminación a través del equipo y del personal que labora en el centro quirúrgico.
2. Evitar la contaminación cruzada entre pacientes; y personal de salud.
3. Prevenir las infecciones intrahospitalarias.

ÁMBITO DE APLICACIÓN

El presente documento es de aplicación para el Centro Quirúrgico del Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas.

DEFINICIONES OPERATIVAS:

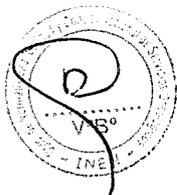
Ambientes: Son las áreas físicas que contienen los elementos materiales adecuados para la ejecución del trabajo diario y están compuestos de superficies (pisos, paredes, zócalos, ventanas, techos, servicios higiénicos) y el aire.

Ambiente Quirúrgico: Conjunto de ambientes, cuya función gira alrededor de las salas de operaciones y que proporciona al equipo quirúrgico las facilidades necesarias para efectuar procedimientos quirúrgicos en forma eficaz, eficiente y en condiciones de máxima seguridad con respecto a contaminaciones.

Área Limpia: Son los lugares donde se trabaja con elementos limpios o estériles.

Área Sucia: Son los lugares donde se eliminan fluidos corporales, o que sirven de depósito y lugar para lavar y descontaminar elementos utilizados con los pacientes.

Área Contaminada: Son los lugares que son reservorio de determinados tipos de gérmenes, por la naturaleza de sus funciones o por motivos circunstanciales.



Limpieza: Proceso de separación por medios mecánicos y/o físicos, de la suciedad depositada en las superficies inertes que constituyen un soporte físico y nutritivo del microorganismo. El agente básico es el detergente, su objetivo es la eliminación física de la materia orgánica y de la contaminación de los objetos.

Desinfección: Proceso por el cual se elimina microorganismos de forma vegetativa sin que se asegure la eliminación de esporas y de bacterias en objetos inanimados, por agentes químicos o físicos llamados desinfectantes.

Desinfectantes: Son las soluciones químicas que destruyen o inactivan microorganismos que pueden causar enfermedades y que se aplican sobre material inerte sin deteriorar.

Suciedad: Es la materia orgánica o inorgánica potencialmente portadora de microorganismos y que llegan a la superficie por contaminación directa (uso diario, artrópodos, u otros vectores) o indirecta (aire, polvo, contaminación por fluidos, etc.)

PRINCIPIOS PARA LA LIMPIEZA¹:

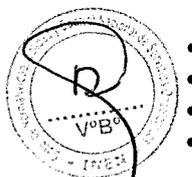
- La limpieza generalmente requiere de fricción para remover la suciedad y los microorganismos. La limpieza física y la mecánica (fricción) reducen la acumulación de microorganismos.
- La suciedad puede proteger a los microorganismos, por lo que debe limpiarse continuamente.
- La limpieza siempre debe realizarse desde las áreas menos sucias a las más sucias y desde las zonas más altas a las más bajas.
- La limpieza debe realizarse de modo tal que reduzca la dispersión de polvo o suciedad que pueden contener microorganismos (no sacudir, ni desempolvar, no barrer). No limpiar las superficies con paños secos, debe hacerse con paños húmedos.
- Los métodos de limpieza varían entre las diferentes áreas del Establecimiento de Salud o Servicio Médico de Apoyo, pero siempre se debe utilizar agua limpia en cada zona y cambiar el agua para cada ambiente o área de trabajo.
- La limpieza es requerida antes de cualquier proceso de desinfección.
- Los productos de limpieza usados para diferentes propósitos deben ser elegidos después de considerar el uso apropiado, la eficacia y la seguridad; deben contar con registro o autorización sanitaria. Un solo agente de limpieza puede no cumplir con la remoción de todo tipo de suciedad.

PRINCIPIOS PARA LA DESINFECCIÓN¹:

- La desinfección es necesaria para evitar la proliferación de microorganismos y por consiguiente, posibles enfermedades.
- La desinfección se realiza sobre los objetos y superficies limpias.
- Los desinfectantes deberán ser elegidos considerando su eficacia, seguridad y facilidad en su uso. La preferencia se da a los desinfectantes universales y de aplicación múltiple.
- Los desinfectantes obligatoriamente deben contar con registro o autorización sanitaria; así como manual de instrucciones, estudios de eficiencia y toxicidad.
- Los desinfectantes deben ser aplicados según la concentración, el modo de empleo y el tiempo de exposición indicados por el fabricante. Dicha información debe estar disponible para el usuario.

REQUERIMIENTOS BÁSICOS PARA EL PERSONAL DE SERVICIOS GENERALES

- Mascarilla, lentes protectores, mandiles.
- Guantes domésticos (negros).
- Escobillón.
- Trapeador.



- Paños.
- Baldes, de distintos colores para la solución de detergente, desinfectante y otro para el aclarado.
- Recogedor.
- Detergente.
- Hipoclorito de sodio 0.05%
- Esponja.
- Desinfectante cuaternario concentrado de superficies y equipos.
- Desinfectante amonio-cuaternario de pisos y paredes.
- Bencina
- Limpia vidrios.
- Ambientador.
- Aceite 3 en 1.
- Máquina lustradora y lavadora.
- Bolsas (negras y rojas).

PROCEDIMIENTOS:

1. LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN DURANTE EL DÍA.

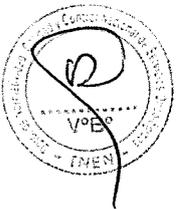
NORMA

Al término de cada intervención quirúrgica se deberá realizar la limpieza y desinfección².

PROCEDIMIENTO

Después de la salida de los pacientes intervenidos quirúrgicamente se procede a:

- Recoger y ordenar el instrumental utilizado a cargo de la Enfermera I (instrumentista) y Enfermera II (circulante).
- El instrumental contabilizado de acuerdo a guía y debidamente firmado por la Enfermera I (instrumentista), es llevado a la sala de trabajo, donde se coloca en la zona de almacenamiento de material sucio, para ser transportado a central de esterilización por el personal asignado a esta área.
- La Enfermera II (circulante), recogerá la ropa sucia en el coche, la descarga en el pasadizo posterior en los respectivos coches de ropa sucia
- Desechará del frasco de succión el material aspirado durante la cirugía (en utilería), para luego entregar al personal técnico, encargado del lavado de material en la sala de trabajo.
- El personal de limpieza retirará los depósitos de gasas y basura en utilería donde los lava para reingresarlos al quirófano ya limpio y desinfectado.
- De los suelos recogerán las gasas, derrames, etc., con barrido húmedo para luego desinfectar las superficies del mobiliario (mesa de operaciones, mesas adicionales, cialíticas, máquina de anestesia, negatoscopio, etc.). Luego limpian y desinfectan el piso (desinfectante cuaternario).
- La desinfección concurrente del mobiliario (mesa de operaciones, mesas adicionales, cialíticas, máquina de anestesia, negatoscopio, etc.), lo realizará el personal Técnico en enfermería
- Una vez seco el piso y mobiliario del quirófano podrá ingresar el siguiente paciente programado.



2. LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN AL TÉRMINO DEL DÍA.

NORMA

Después de terminada la programación quirúrgica del día se debe seguir un procedimiento riguroso de limpieza considerando muebles y equipos².

PROCEDIMIENTO

- Todo el material equipado en el estante del quirófano será retirado en su totalidad por la enfermera circulante teniendo en cuenta lo que aún permanece estéril y el resto será llevado a la sala de trabajo para ser preparadas.
- El personal de limpieza al término de las cirugías programadas en las salas retirará todo el mobiliario y equipo de la misma al pasadizo interno donde se realizará su limpieza exhaustiva e individual con un paño y solución desinfectante (los restos de esparadrapos serán retirados con bencina).
- Se procede luego a limpiar con desinfectante el mobiliario del quirófano, cialítica y negatoscopio. Las lunas con limpia vidrios y las paredes con paños secos.
- Finalmente realizará un barrido húmedo del piso, luego pasará un trapeador humedecido con desinfectante en forma horizontal y una vez por cada lado del trapeador, sin repasar la zona limpia.
- Una vez seco reingresará todo el mobiliario limpio.

NOTA: Todo este procedimiento se realizará con el uso de guantes domésticos.

3. LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN SEMANAL

NORMA

El centro quirúrgico deberá ser limpiado y desinfectado rigurosamente considerando mobiliario, material, techos y paredes².

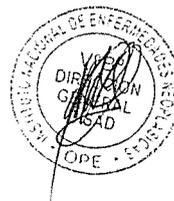
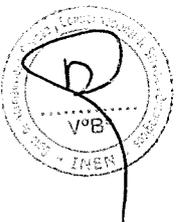
4. AMBIENTES QUE SON LIMPIADOS Y DESINFECTADOS:

a) QUIRÓFANO

- Se retira todo el mobiliario y equipo en general de cada quirófano debiendo quedar vacío.
- Los mobiliarios serán colocados por grupos en el pasadizo interno con las ruedas hacia arriba, a fin de ser limpiados y lubricados con aceite 3 en 1.
- Se limpiará con un paño húmedo todas las paredes de los quirófanos teniendo en cuenta techos y rejillas del aire acondicionado.
- Con un paño humedecido con desinfectante se limpiará (exhaustivamente), la lámpara cialítica, negatoscopio, fluorescentes.
- Finalmente se limpiará el piso con trapeador humedecido con detergente, luego se enjuaga y por último se pasará con el desinfectante.
- El mobiliario de cada sala se limpiará minuciosamente con desinfectante para luego retornar a cada quirófano.

b) SALA DE MATERIAL ESTÉRIL (ROPA)

- El material estéril que se encuentra en los andamios se desocupa a una mesa en semi-luna o a una camilla cubierta con una sábana limpia.



- Se verificará la fecha de esterilidad de los paquetes, caso contrario se re-esterilizarán y colocarán indicadores internos y externos con fecha actualizada.
- Los contenedores y canastillas de insumos y cubetas son desequipados un día antes por el personal de enfermería y el personal técnico se encarga de lavarlos y secarlos.
- Una vez quede vacía la sala estéril, el personal de servicios generales será el encargado de realizar la limpieza, incluyendo paredes y estantes.
- El piso es lavado con agua de la máquina con detergente, se enjuaga y luego se desinfecta con un trapeador humedecido con amonio-cuaternario.
- Una vez que la sala estéril este limpio y seco, todo el material (verificado su fecha de esterilidad), será reequipado teniendo en cuenta su respectivo lugar.

c) SALA DE MATERIAL ESTÉRIL (INSTRUMENTAL QUIRÚRGICO)

- El personal de enfermería retirará los sets de instrumental a otro ambiente dejando libre la sala.
- La limpieza y desinfección es realizada por el personal de limpieza, el encargado seguirá los mismos procedimientos de la sala estéril.

d) PASADIZOS INTERNOS

- Se retira el polvo de paredes, utilizando un paño húmedo y luego se realiza el barrido húmedo del piso.
- Se lava el piso con detergente con ayuda de la máquina lavadora (las zonas sucias con grasa u otra sustancia será removida con solución especial para disolver proteínas y lípidos.
- Una vez seco se aplicará el trapeador con desinfectante (siempre con movimientos horizontales.
- Simultáneamente limpiarán las lunas con limpia vidrios.

e) LAVADERO DE MANOS

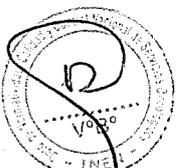
- La limpieza se realiza con movimientos circulares con un paño y detergente simple más desinfectante sugerido para retirar el posible sarro formado.
- Se desinfecta con hipoclorito al 0.05%.

f) PASADIZO EXTERNO

- Se quita el polvo de paredes y ventanas con un paño húmedo para luego realizar el barrido húmedo y pasar la máquina lavadora con detergente y desinfectante.
- Se enjuaga y trapea con desinfectante.
- Las lunas serán limpiadas con limpia vidrios (solo la parte interna).

g) LAVADERO DE UTILERÍA

- Se retira el polvo con un paño húmedo de las paredes y ventanas y luego se realiza el barrido húmedo del piso.
- Se desinfectan las paredes con un paño humedecido con desinfectante Amonio-Cuaternario.
- El lavadero se limpia con detergente con ayuda de una esponja abrasiva para evitar la formación de sarro.
- Finalmente desinfectan con hipoclorito al 0.05%.



- Los tachos (sansones), se lavan con detergente para luego desinfectarlos con lejía. (Siempre van forrados con bolsas plásticas, blancas para gasas y negras para papeles).

h) SALA DE TRABAJO

- Se retira el mobiliario no fijo.
- Se retira el polvo de ventanas, persianas, estantes, empotrados, etc., utilizando un paño húmedo y luego se realiza el barrido húmedo y se descarta la ropa sucia y tachos de basura.
- Se desinfectan los muebles y estantes con un paño humedecido con Amonio-Cuaternario.
- El piso es lavado con ayuda de la máquina y detergente para luego ser enjuagado y desinfectado con un trapeador humedecido con Amonio-Cuaternario.

i) SALA DE ESTAR

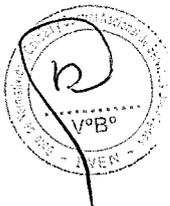
- Se retiran los muebles para ser desempolvados individualmente en el pasillo interno.
- Se retira el polvo de ventanas, persianas y muebles, utilizando un paño húmedo y luego se realiza el barrido húmedo.
- El piso se lava con la máquina y detergente para luego enjuagar y aplicar el desinfectante con un trapeador.
- Retornan los muebles desempolvados y limpios.

j) PRE-ANESTESIA

- Se retira todo el stock del depósito (caja, contenedores, soportes, etc.), y las camillas colocándose en el pasadizo interno.
- Se retira el polvo de los estantes, persianas, ventiladores y muebles, utilizando un paño húmedo y luego se realiza el barrido húmedo.
- Se desinfectan todo lo desempolvado con un paño humedecido en Amonio-Cuaternario al igual que las porta camillas.
- El piso es lavado con detergente ayudado por la máquina, enjuagar y luego desinfectar con un trapeador humedecido con el Amonio-Cuaternario.
- Toda la zona de mayólicas se desinfecta con un paño humedecido con el Amonio-Cuaternario.
- Una vez seco, retornan los contenedores, cajas, etc., limpios y secos.
- Las porta-camillas limpias y desinfectadas son colocados en su lugar.

k) SERVICIOS HIGIÉNICOS

- Serán limpiados y desinfectados con hipoclorito al 0.05% (paredes, inodoros y el piso).



DESINFECCIÓN

DEFINICIÓN.- La desinfección es un método de eliminación de toda forma de vida microbiana, pudiendo llegar a destruir formas vegetativas, como bacterias, hongos y virus pero no esporas¹.

MATERIALES:

- Paños
- Agua
- Baldes o lavatorios
- 2 Contenedores (1 para la solución de detergente enzimático, para el aclarado, y el otro para el desinfectante)
- Mascarilla, lentes protectores, mandiles
- Desinfectante enzimático.
- Glutaraldehído al 2%
- Orthofaldehído al 0.55%

PROCEDIMIENTOS:

1. CONTAMINADO CON HEPATITIS B, HIV Y VDRL+

NORMA

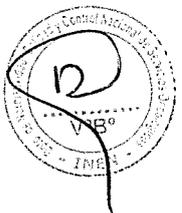
Todo quirófano contaminado con fluidos de alto riesgo deberá cumplir un proceso de limpieza y desinfección³.

LA ENFERMERA I (INSTRUMENTISTA)

- Deberá solicitar: mascarilla con visera y bolsas rojas.
- Deberá calzar guantes especiales para protección vírica, de no contar con estos se calzará doble guante a los cirujanos.
- Separar material cortante (agujas, bisturí, etc.).
- No mezclar el instrumental contaminado con el instrumental limpio (pinzas, etc.).
- Separar material sucio y proceder a su desinfección:
Descartar todo el material punzo cortante y fungible.
Lavar material contaminado: pinzas, muñecos, azafate mango cialítica, material especial con detergente enzimático.
- Enjuagar el material en un recipiente con agua limpia.
- Sacar material en un campo y luego sumergirle en su totalidad en un desinfectante de alto nivel (glutaraldehído, orthofaldehído, etc.).
- Rotular hora de inicio y término de desinfección especificando el contenido y respectivo agente contaminante, verificar material completo (mango de cialítica, alargadores de cauterio, etc.).
- Cubrir con un campo rotulado y debidamente firmado por la enfermera instrumentista e informar a personal designado en esta área para su respectivo traslado a central de esterilización.

LA ENFERMERA II (CIRCULANTE)

- Solicitar botas, mascarillas y gorras.
- Cubre los baldes con bolsas rojas.
- Preparar soluciones, soluciones desinfectantes y llevarlas al término de la cirugía.



- Rotular pieza operatoria, bolsas de ropa, gasa y basura especificando agente contaminante con lapicero rojo y letras grandes.
- Eliminar guantes, jebe de succión y material cortante en envase sellado.
- Eliminar bolsas de succión con restos sanguíneos y desinfectar el equipo succión en utilería.
- Las bolsas rojas rotuladas y selladas que contiene los desechos incluyendo materiales de jebe. Ropa sucia y gasa serán entregadas a otro personal de limpieza que se encuentra en la parte posterior del pasadizo externo.
- Todas las bolsas contaminadas serán enviadas al Cuarto de Almacén.
- Procederá a limpiar la superficie de los equipos mobiliarios con un paño humedecido en detergente, retirando luego éste con un paño humedecido en agua y por último desinfectar con un paño humedecido en amonio-cuaternario.
- Agrupará los mobiliarios y equipo en el extremo de la sala para iniciar la limpieza del piso (según procedimiento arriba indicado).
- Colocará los mobiliarios y equipos en el extremo ya limpio, para repetir el procedimiento en la superficie del piso que no fue limpiada ni desinfectada.
- Al término de la desinfección se ordenará el quirófano.
- El personal de limpieza que se encuentra en el pasadizo exterior proporcionará gorro y botas limpias para que pueda retirarse, al vestidor a tomar un baño cambiándose de ropa y continuar con sus actividades.

2. CONTAMINADO CON PSEUDOMONAS, CLOSTRIDIUM.

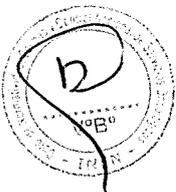
NORMA

En caso de contaminación de ambiente se limpiará y desinfectará todo lo que exista en el quirófano (tambores, muebles, frascos, etc.)³.

PROCEDIMIENTO

Será realizado al igual que el caso anterior agregando lo siguiente:

- Será necesario un personal circulante externa.
- Dejar lo indispensable para dicha cirugía (hilos, campos, etc.). Colocar un cartel en la puerta, indicando agente contaminante. Restringir ingreso.
- El personal deberá retirarse por la puerta posterior dejando gorro, botas y mascarilla.
- La pieza operatoria será entregada a la circulante externa, quien recibirá en otro envase, sellará y rotulará.



BIBLIOGRAFÍA

1. Guía técnica de procedimientos de limpieza y desinfección de ambientes en los establecimientos de salud y servicios médicos de apoyo. Dirección General de Salud de las Personas - MINSA Perú 2011.
2. WHO.INT (INTERNET). OMS 2014 (actualizado enero 2014; citado abril 2014). Disponible en: <http://www.who.int/csr/resources/publications/drugresist/en/PIspanish3.pdf?ua=1>
3. SLIDESHARE.NET (INTERNET). USA SLIDESHARE101 (citado abril 2014). Disponible en: <http://www.slideshare.net/cicatsalud/limpieza-y-desinfeccion-sala-operaciones-cicatsalud>

