

Procedimiento operativo estandarizado

SOBRE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN DE MATERIAL SANITARIO Y SUPERFICIES

POE – HURS – 028 – V3

Fecha entrada en vigor: 01/04/2024

FECHA	REALIZADO: 15/11/2023	REVISADO: 12/12/2023	APROBADO: 01/04/2024
NOMBRE	Estefanía López Cabrera	Inmaculada Salcedo Leal	Francisco de Asís Triviño Tarradas
CARGO	Supervisora Servicio de Medicina Preventiva y Salud Pública Interniveles	Jefa de Servicio de Medicina Preventiva y Salud Pública	Director Gerente
FIRMA			
Responsable de revisión Estefanía López Cabrera			Fecha de revisión 2026
Lugar de archivo UNIDAD DE CALIDAD			Responsable custodia M ^a Pilar Mesa Blanco

Contenido

1. OBJETO	3
2. ALCANCE.....	3
3. EQUIPAMIENTO NECESARIO	3
4. DESCRIPCIÓN DEL PROCEDIMIENTO	3
4.1. CONCEPTOS BÁSICOS	3
4.1.1. LIMPIEZA.....	3
4.1.2. DESINFECCIÓN	6
4.1.3. ESTERILIZACIÓN	8
4.2. NIVELES DE DESINFECCIÓN SEGÚN CLASIFICACIÓN DE EQUIPOS/MATERIAL CLÍNICO.....	9
4.3. PRODUCTOS DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN.....	11
4.3.1. LIMPIEZA DE MATERIAL CLÍNICO	11
4.3.2. LIMPIEZA-DESINFECCIÓN DE SUPERFICIES QUE NO CONTACTAN CON EL PACIENTE (SUELOS Y PAREDES).....	11
4.3.3. DESINFECCIÓN DE MATERIAL CLÍNICO Y SUPERFICIES DEL ENTORNO DEL PACIENTE	11
4.3.4. DESINFECCIÓN DE ALTO NIVEL PARA MATERIAL CLÍNICO Y ENDOSCOPIOS	12
5. BIBLIOGRAFÍA.....	13
6. LISTADO DE DOCUMENTOS ASOCIADOS.....	13
7. LISTADO DE DISTRIBUCIÓN	14

INTRODUCCIÓN

El mantenimiento de la limpieza y desinfección en el entorno sanitario contribuye a evitar la transmisión de microorganismos potencialmente patógenos a través de una transmisión cruzada, por la contaminación de las manos del personal sanitario o por el contacto con equipos médicos que a continuación entran en contacto con los pacientes. El personal encargado de la limpieza/desinfección del material y superficies ha de estar debidamente formado y conocer los distintos productos y procedimientos, así como usar los equipos de protección individual adecuados.

1. OBJETO

Dar a conocer las indicaciones de uso de productos para la correcta limpieza y desinfección del material y equipamiento clínico, así como de superficies del entorno del paciente, que pueden ser reservorio o fuente de infección. Proponer una selección de los mismos con el objeto de simplificar y facilitar la tarea en la práctica diaria de la atención sanitaria. Este documento pretende facilitar la reducción/eliminación de microorganismos potencialmente patógenos que pueden dar lugar a infecciones relacionadas con la asistencia sanitaria. Por ejemplo: carros de cura, bateas, bombas de perfusión, electrocardiogramas, teclados de equipos informáticos, fonendoscopios, tensiómetros, barandillas de cama, etc.

2. ALCANCE

Este POE es de uso exclusivo para los profesionales del Hospital Universitario Reina Sofía (HURS) y afecta a todo el personal implicado en la atención y cuidados del paciente en las diferentes áreas asistenciales del Complejo Universitario Reina Sofía.

Si tiene dudas con la interpretación de esta versión o quiere hacer alguna mejora u observación, puede dirigirse al Servicio de Medicina Preventiva y Salud Pública Interniveles del HURS a través del siguiente correo electrónico:

preventiva.hrs.sspa@juntadeandalucia.es

3. EQUIPAMIENTO NECESARIO

Definido en el punto 4 de este procedimiento.

4. DESCRIPCIÓN DEL PROCEDIMIENTO

4.1. CONCEPTOS BÁSICOS

4.1.1. LIMPIEZA

Consiste en la eliminación de la suciedad y restos de material orgánico mediante un proceso de arrastre, ya que esos restos actúan como capa protectora donde viven y crecen los microorganismos. El agente básico es el DETERGENTE. Se entiende como

POE sobre sobre limpieza y desinfección de material sanitario y superficies POE-HURS-0XX-V1

detergente: sustancia tensoactiva que por sus propiedades químicas favorecerá la emulsión de las grasas en el agua, facilita la captura y arrastre posterior de la suciedad en las superficies. Con la limpieza se reduce la carga microbiana y se elimina la materia orgánica que protege a los microorganismos e inactiva a los desinfectantes, no se actúa destruyendo los microorganismos (a diferencia de los desinfectantes), sino removiendo la suciedad para que los desinfectantes o esterilizantes que se usen posteriormente puedan tener contacto con la superficie o equipo que queremos tratar.

Por tanto, **LA LIMPIEZA ES UN PASO IMPRESCINDIBLE PREVIO A CUALQUIER PROCESO DE DESINFECCIÓN O ESTERILIZACIÓN.**

Se debe diferenciar la limpieza de:

Material clínico y equipos. Para ello se usarán detergentes enzimáticos, teniendo en cuenta que esta limpieza puede seguir diferentes procedimientos: manual, por ultrasonidos o con máquinas de lavado.

Procedimiento de limpieza manual:

- a) Aplique medidas de protección personal durante todo el proceso de limpieza.
- b) Haga la limpieza tan pronto como sea posible una vez utilizado el material, con la finalidad de no diseminar los posibles microorganismos, ya que el material sucio puede ser una fuente de contaminación.
- c) Si la limpieza del instrumental no es inmediata, debe eliminar los restos de materia orgánica cepillándolo y dejarlo en remojo con agua tibia y detergente.
- d) Friccione el instrumental intensamente con un cepillo de cerdas no metálicas para eliminar mecánicamente la suciedad, los microorganismos y la materia orgánica.
- e) Aclárelo con agua caliente abundante e intente que no queden restos del detergente.
- f) Compruebe que la limpieza sea correcta, sin restos visuales de materia orgánica y revise las conexiones y los codos.
- g) Es necesario que seque el material con rigor y que se asegure de que ha quedado totalmente seco.
- h) Prepare el material para el proceso de desinfección o esterilización según las recomendaciones establecidas.

Recomendaciones para utilizar correctamente los detergentes

- a. El detergente es un producto químico que modifica la tensión superficial del agua y produce un efecto limpiador.
- b. El detergente más adecuado es el alcalino (pH 7,3-7,5), ya que el detergente neutro no ataca la piel, pero tampoco produce una buena limpieza.
- c. Para el material de acceso difícil, lúmenes y articulaciones, es útil el detergente enzimático porque contiene enzimas, limpia sin friccionar, es poco espumoso, se aclara con facilidad y no altera gomas, lentes ni plásticos.
- d. Si el detergente se presenta en polvo, debe disolverse correctamente.
- e. Los parámetros que debe respetar con un detergente (concentración, temperatura y tiempo de contacto), siguiendo las indicaciones del fabricante son los siguientes:
 - ✓ Concentración: si es demasiado alta, es más difícil aclararlo y hay riesgo de dejar residuos y restos de suciedad.
 - ✓ Temperatura: la temperatura alta permite reblandecer los aceites y las grasas, lo cual facilita la penetración del detergente, pero puede provocar resistencia térmica de algunos materiales y hacer cuajar ciertas sustancias, como la sangre.
 - ✓ Tiempo de contacto: deben seguirse las indicaciones del fabricante.
- f. La dureza del agua es debida a la presencia de minerales y disminuye la capacidad del detergente.

Superficies del entorno del paciente (paredes, suelos, mesitas, carros de cura, bombas, pomos de puerta...). Se utilizarán detergentes-desinfectantes con amonios cuaternarios y clorados. Es importante recordar que los pacientes colonizados e infectados son la fuente principal de la contaminación de las superficies que le rodean, y los microorganismos son capaces de sobrevivir largos periodos de tiempo.

Para utilizar estos productos se tendrán en cuenta:

- El profesional se lavará las manos y se colocará guantes no estériles para manipular el material.
- Se realizará dilución del detergente según indicaciones del fabricante.
- Los detergentes-desinfectantes pueden utilizarse mediante fricción con una bayeta impregnada en la solución jabonosa, haciendo hincapié en las juntas, esquinas, ruedas, etc., y no requieren enjuague.

Otra opción es la pulverización, aunque en lo posible se evitará, en caso de realizarla se distribuirá con bayeta seca.

4.1.2. DESINFECCIÓN

Consiste en la destrucción mediante productos químicos, de la mayoría de los organismos presentes en el material clínico, equipos o superficies, salvo esporas bacterianas. Para ello es IMPRESCINDIBLE LA LIMPIEZA PREVIA SIEMPRE.

Existen tres niveles de desinfección:

- Nivel Alto: Destruye todos los microorganismos excepto algunas esporas bacterianas.
- Nivel Intermedio: Destruye todas las formas bacterianas vegetativas, Micobacterias y la mayoría de virus y hongos. No destruye esporas bacterianas.
- Nivel Bajo: Destruye la mayoría de bacterias vegetativas, algunos virus (lipídicos) y hongos. No inactiva Micobacterias ni esporas bacterianas.

LA DESINFECCIÓN NO SERÁ NECESARIA SI EL MATERIAL O EQUIPO PRECISA ESTERILIZACIÓN.

De acuerdo con la clasificación de la Agencia Española de Medicamentos y Productos Sanitarios (AEMPS) los productos desinfectantes se pueden encontrar en diferentes modos de aplicación (líquido, toallitas, spray...) que se utilizarán según el caso y que pueden clasificarse como:

1. Desinfectantes de material clínico.

Se encuentran regulados por el Real Decreto 1591/2009, y habría que distinguir su uso para:

- ✓ Equipos sanitarios no invasivos (monitores, manguitos de presión, pulsioxímetros, fonendoscopio,). Se pueden utilizar desinfectantes con amonios cuaternarios combinados con aminas ó alcoholes, hipoclorito sódico (1/50), alcohol etílico o isopropílico (70-90%).
- ✓ Equipos sanitarios invasivos (endoscopios, tonómetros, sondas endocavitarias, lentes de contacto). Se puede utilizar desinfectante con ácido peracético, N-duopropenida y peróxido de hidrógeno.

Procedimiento de desinfección

- a) Limpie correctamente el material con agua y jabón eliminando los restos orgánicos antes de desinfectarlo. La mayoría de los desinfectantes pierden su actividad en presencia de materia orgánica.
- b) Seque correctamente el material con trapos de tela.
- c) Manipule el material siempre con guantes de goma.
- d) Seleccione el desinfectante indicado según el tipo de material. Prepare la solución desinfectante en las concentraciones adecuadas. Respete la concentración recomendada por el fabricante para que actúe correctamente.
- e) Sumerja el material en la solución desinfectante, dentro de un recipiente tapado, y procure que todas las superficies estén en remojo.

- f) Deje que actúe durante el tiempo recomendado según el producto y los microorganismos que deban eliminarse. Si se trata de un desinfectante de nivel alto, es necesario un mínimo de 20 a 30 minutos.
- g) Aclare el material con agua abundante.
- h) Séquelo exhaustivamente con un trapo estéril, poniendo especial atención a todas las conexiones.
- i) Una vez limpio y desinfectado, debe guardar el material seco, tapado y envuelto con una funda de papel o plástico.
- j) Establezca una periodicidad en la desinfección del material. Registre el material desinfectado anotando la fecha del proceso y la de caducidad.

Recomendaciones para utilizar correctamente los desinfectantes

- a. No reutilice los sobrantes de la solución desinfectante. No utilice recipientes de otros productos.
- b. En el caso de que utilice recipientes para desinfectar el material, deben ser oscuros y rotulados con la fecha de preparación de la dilución desinfectante y la fecha de caducidad.
- c. Mantenga tapados los recipientes que contengan las soluciones desinfectantes, ya que pueden evaporarse y contaminarse. Debe manipularlos en un lugar con ventilación y protegerlos de las fuentes de calor.
- d. Utilice los envases originales: el transvase de recipientes favorece la contaminación. No intercambie los tapones ni rellene los envases.
- e. Apunte en el envase la fecha de preparación de la solución o de apertura del tarro y la fecha de caducidad.
- f. No mezcle diferentes tipos de desinfectantes si no está indicado especialmente.

2. Desinfectantes de ambientes clínicos y quirúrgicos:

Son aquellos que no entran en contacto directo con el paciente (suelos, paredes, mesitas, carros de curas, monitores, etc.) que se clasifican como biocidas. Se pueden presentar en forma de soluciones desinfectantes a base de amonios cuaternarios, alcoholes ó aminas, y clorados, así como en forma de toallitas impregnadas de amonios cuaternarios, alcoholes, cloruro de benzalconio, etc

Para la desinfección de superficies:

- Realizar la dilución del desinfectante según indicación del fabricante
- Desinfectar la superficie con una bayeta impregnada en dicha dilución, o con una toallita desinfectante (no usar bayeta y toallitas juntas, la toallita no precisa aclarado posterior).
- Utilice siempre un paño ó toallita distinta para cada superficie a tratar, y aclare el paño en la solución desinfectante tantas veces como sea necesario.

4.1.3. ESTERILIZACIÓN

Consiste en la eliminación mediante procedimientos físicos ó químicos, de cualquier microorganismo incluido esporas. Para que el agente esterilizante pueda actuar sobre el material clínico, instrumental ó equipo, es IMPRESCINDIBLE LA LIMPIEZA PREVIA SIEMPRE.

La selección del método de esterilización queda establecida por el fabricante en base a la composición del instrumental. En la Central de Esterilización del hospital se dispone de diferentes sistemas de esterilización como autoclave de vapor, plasma-gas con peróxido de hidrógeno ó con ácido peracético.

La Figura 1 muestra la escala de resistencia natural a los desinfectantes de los diferentes grupos de microorganismos y el nivel de desinfección que requieren en orden creciente. Entre paréntesis figuran algunos ejemplos característicos de cada grupo de microorganismos.

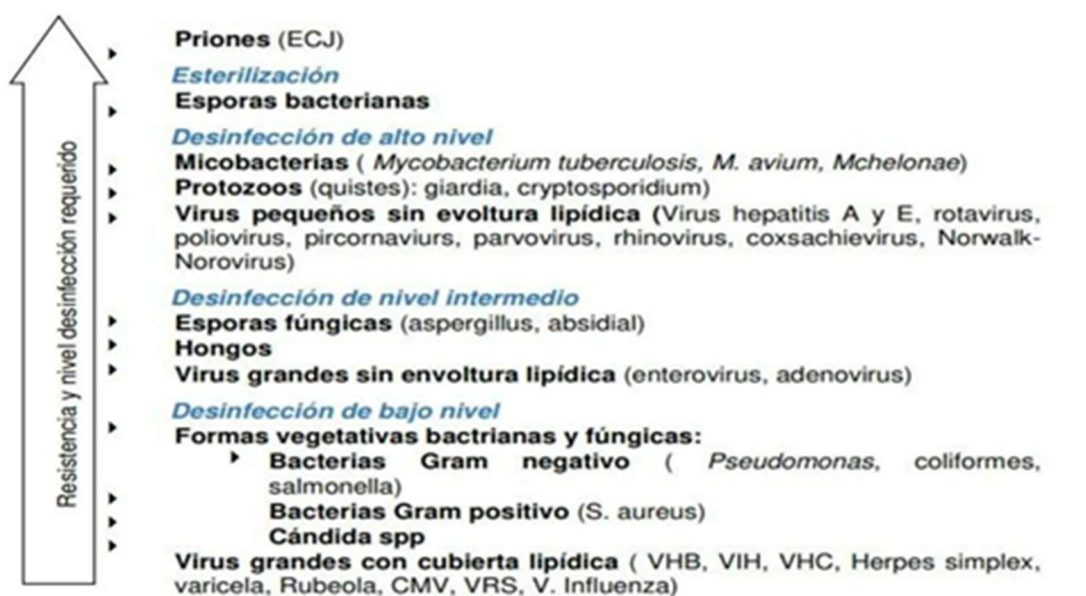


Figura 1: Relación entre la resistencia intrínseca de los microorganismos y los procesos de desinfección y esterilización. Modificado de Hernández-Navarrete M-J, et al. Fundamentos de antisepsia, desinfección y esterilización. Enferm Infecc Microbiol Clin. 2014. <http://dx.doi.org/10.1016/j.eimc.2014.04.003>

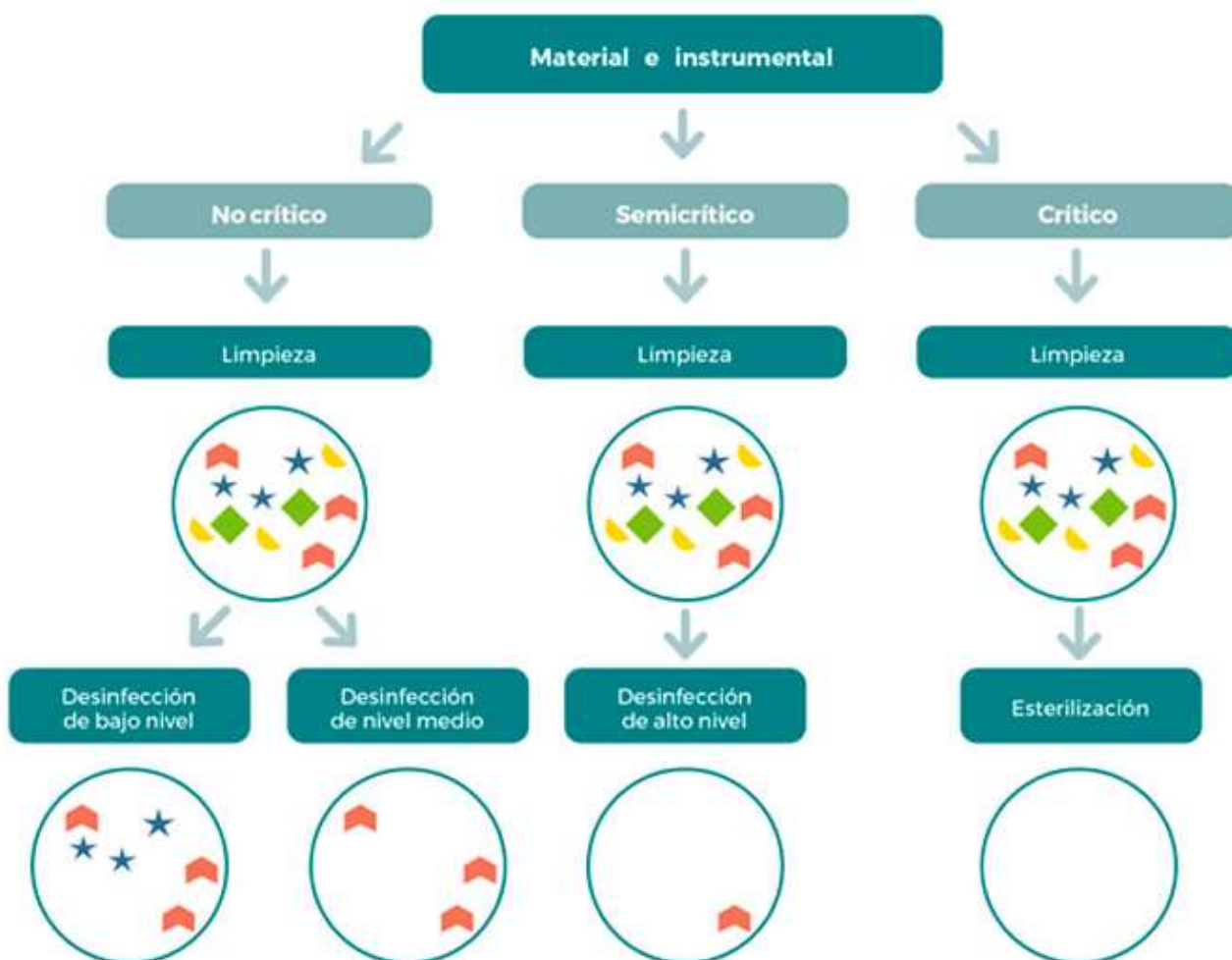
4.2. NIVELES DE DESINFECCIÓN SEGÚN CLASIFICACIÓN DE EQUIPOS/MATERIAL CLÍNICO

Tipo material*	Descripción	Riesgo de infección	Nivel de desinfección	Tipo de desinfectante
No crítico	Material en contacto con piel intacta (manguito de presión, otoscopio, fonendoscopio, termómetro...)	Bajo riesgo	BAJO/ MEDIO	Lejía (1:10) Alcohol (70-90°) Amonios cuaternarios solos o combinados con aminos terciarios
Semicrítico	Material en contacto con mucosas ó piel no intacta (endoscopios digestivos, broncoscopios, tubo endotraqueal,...)	Riesgo moderado	ALTO	Ac. peracético Peróxido de hidrógeno Dióxido de cloro
Crítico	Material en contacto con tejidos estériles ó sistema vascular (material quirúrgico, implantes, laparoscopios, catéteres vasculares, artroscopio, citoscopio...)	Alto riesgo	ESTERILIZACIÓN	Autoclave vapor Plasma-gas peróxido de hidrógeno ó Ac. peracético

* Clasificación del material según Spaulding

Clasificación de Spaulding

NIVEL	TIPO DE EQUIPO	EJEMPLO	MÍNIMO NIVEL REQUERIDO
NO CRÍTICO	Objeto en contacto con piel intacta	Camilla, termómetros, esfingomanómetros...	Desinfección de bajo y medio nivel
SEMI CRÍTICO	Objeto en contacto con mucosa intacta	Endoscopio, laringoscopio, tubo endotraqueal...	Desinfección de alto nivel D.A.N.
CRÍTICO	Objeto en contacto con tejidos, cavidades estériles o sistema vascular del paciente	Instrumental quirúrgico, gasas, catéteres...	ESTERILIZACIÓN



4.3. PRODUCTOS DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN

Dada la amplia variedad de productos disponibles en el mercado para la limpieza y desinfección de material clínico y superficies, se detalla una selección de los mismos con el objeto de simplificar y facilitar la tarea en la práctica diaria de la atención sanitaria. Es obvio que estos productos pueden variar en caso de que se convocara un concurso de compra a través de la Plataforma logística provincial.

En Anexo 1 se representan los productos por familias, con las respectivas instrucciones, composición, indicaciones y precauciones de uso.

4.3.1. LIMPIEZA DE MATERIAL CLÍNICO

Se aconseja **detergente líquido enzimático** para limpieza de material médico, quirúrgico, endoscopios y dispositivos médicos.

Composición: complejos enzimáticos y tensioactivos no iónicos y aniónicos. Estos detergentes están siendo mejorados aumentando la cantidad de enzimas que contienen, de modo que la última generación son detergentes pentaenzimáticos (proteasa, amilasa, lipasa, celulasa y mananasa) que disuelven y eliminan todo tipo de proteínas y material orgánico presentes (sangre, tejidos...), incluso cuando la sangre y tejidos estén secos y adheridos a la superficie.

Uso: Apto para uso manual en inmersión, cubeta de ultrasonidos, lavadora automática. Algunas alternativas son:

- ANIOSYME SYNERGY 5 (Instrunet)
- DAROSCOPE E-5 TURBO (Collado)

4.3.2. LIMPIEZA-DESINFECCIÓN DE SUPERFICIES QUE NO CONTACTAN CON EL PACIENTE (SUELOS Y PAREDES)

Será competencia del Servicio de Limpieza. Se aconsejan productos desinfectantes que presenten acción rápida y una toxicidad baja.

Composición: amonios cuaternarios, alcoholes ó aminas, y clorados.

4.3.3. DESINFECCIÓN DE MATERIAL CLÍNICO Y SUPERFICIES DEL ENTORNO DEL PACIENTE

Se aconsejan productos desinfectantes que cumplan las siguientes condiciones:

- listos para su uso
- máxima eficacia con tiempos de desinfección rápidos de las superficies de productos sanitarios no invasivos
- libre de aldehídos

- respetuoso con el medio ambiente al tener bajo nivel de surfactantes
- compatible con los materiales en los que se aplica (incubadoras, sondas de ultrasonidos, lámparas quirúrgicas, teclados, pantallas táctiles, etc.)
- dermatológicamente testado para compatibilidad cutánea

Composición: puede ser muy variable, incluyendo combinaciones de varios componentes como: alcoholes (etanol, propanol), amonios cuaternarios, cloruro de benzalconio, biguanidas, aminas terciarias, dióxido de cloro

Uso: según indicaciones del fabricante (ver Anexo 1)

Presentación: puede ser en spray, toallitas impregnadas o solución líquida.

Algunas alternativas son:

En spray:

- ANIOSPRAY QUICK (Instrunet)
- CLINELL UNIVERSAL SPRAY (Vesismin)
- DARODOR SURFACE (Collado)
- VIRICLINIC DUO (*Sólo bajo indicación y autorización del Servicio de Medicina Preventiva y Salud Pública Interniveles del HURS*)

En toallitas:

- CLINELL (Vesismin)
- BACILLOL 30 SENSITIVE (Hartmann)

La elección de spray o toallita será decisión de la disponibilidad en la unidad o de las preferencias de los profesionales.

4.3.4. DESINFECCIÓN DE ALTO NIVEL PARA MATERIAL CLÍNICO Y ENDOSCOPIOS

Una desinfección de Alto Nivel (DAN) se refiere a la destrucción de todos los microorganismos excepto algunas esporas bacterianas, y se precisa para todo tipo de material clínico en contacto con mucosas o piel no intacta (endoscopios, tubo endotraqueal, instrumentos médicos y quirúrgicos...) pero que NO PRECISA ESTERILIZACIÓN, a priori, siempre y cuando no se tome muestra de tejido. En caso contrario, pasa a convertirse en material crítico (ver en el punto 4 clasificación de Spaulding).

Algunas alternativas son:

- ANYOXIDE 1000 (Instrunet)
- DARODOR PAA (Collado)
- DARODOR HP (Collado)

5. BIBLIOGRAFÍA

- J. M. Arévalo, J. L. Arribas, M^a J. Hernández, M. Lizán. Coordinador: R. Herruzo. Guía de utilización de antisépticos. Grupo de trabajo sobre Desinfectantes y Antisépticos SEMPSPH, 2014.
- A. Gasch Illescas, F. Gasco fernández, B. O'Donell Cortes, R. Ortí Lucas, A. Ramos Cuadra, M. Sande Meijide, M.A. Torres Cañadillas, F.J. de la Vega Olías. Antisépticos en la práctica clínica. Guía de uso basada en la evidencia. SEMPSPH, 2020
- Guidelines for Environmental Infection Control in Health-Care Facilities. Recommendations of CDC and the Healthcare Infection Control Practices. U.S. Department of Health and Human Services Atlanta, GA 30333(2003). Internet. Disponible en: <http://www.cdc.gov/mmwr/preview/mmwrhtml/rr5210a1.htm>
- Guía de uso de desinfectantes en el ámbito sanitario de la Sociedad Española de Medicina Preventiva, Salud Pública e Higiene. Sociedad Española de Medicina Preventiva, Salud Pública e Higiene (SEMPSPH). 2^a Edición, 2019.
- Fundamentos de antisepsia, desinfección y esterilización. EnfermInfeccMicrobiolClin.2014;32(10):681–688
- Disinfection and Sterilization in Health Care Facilities: An Overview and Current Issues. Infect Dis Clin North Am 2016; 30(3): 609-37.

6. LISTADO DE DOCUMENTOS ASOCIADOS

Anexo 01: Tabla comparativa

Anexo 02: Productos por familias

Anexo 03: Procedimientos de actuación sobre la vía respiratoria

7. LISTADO DE DISTRIBUCIÓN

Este procedimiento se puede consultar en la web del hospital http://hrs3.hrs.sas.junta-andalucia.es/index.php?d=profesionales_proced_generales

Y se ha remitido por correo electrónico a:

NOMBRE Y APELLIDOS	SERVICIO / UNIDAD	FECHA
Francisco de Asís Triviño Tarradas	Director Gerente	Abril de 2024
Elena García Martínez	Directora Médica	Abril de 2024
Rocío Segura Ruiz	Directora de Enfermería	Abril de 2024
Amparo Simón Valero	Directora Económico - Administrativa	Abril de 2024
José Luis Gómez de Hita	Director de Servicios Generales	Abril de 2024
Juan Alfonso Sereno Copado	Director de Personal	Abril de 2024

Anexo 01





Tipo	Procedimiento	Ejemplos	Agente
Material no crítico Aquel material que entra en contacto con la piel intacta o que no entra en contacto directo con el paciente	<ul style="list-style-type: none"> • Desinfección de nivel bajo o intermedio 	<ul style="list-style-type: none"> • Cuñas y botellas de orina • Camas hospitalarias • Ropa de cama • Termómetros • Fonendoscopios • Esfigmomanómetros • Superficies 	<ul style="list-style-type: none"> • Alcohol isopropílico o etílico al 70 % • Hipoclorito sódico al 0,1-5 % • Cloruro de benzalconio • Cloruro de benzetonio • Iodóforos (povidona yodada) • Asociación de aldehídos al 1 %
Material semicrítico Aquel que entra en contacto con la piel no intacta, o con mucosas, y que por sus características no puede ser esterilizado	<ul style="list-style-type: none"> • Desinfección de alto nivel 	<ul style="list-style-type: none"> • Endoscopios rígidos que se introducen en cavidades no estériles • Endoscopios flexibles de fibra óptica • Espéculos vaginales • Otoscopios • Termómetros rectales • Material de terapia respiratoria 	<ul style="list-style-type: none"> • Glutaraldehído al 2 % • Formaldehído al 8 % • Ácido peracético al 0,2 % • Glutaraldehído fenolato al 1:8 • Hipoclorito sódico al 10-15 %
Material crítico Aquel que se introduce en cavidades estériles del organismo, incluido el sistema vascular	<ul style="list-style-type: none"> • Esterilización 	<ul style="list-style-type: none"> • Instrumental quirúrgico y dental • Sondas cardíacas y urinarias • Endoscopios que se introducen en cavidades estériles (laparoscopios, artroscopios, etc.) • Agujas en general 	<ul style="list-style-type: none"> • Implantes • Calor seco • Calor húmedo • Óxido de etileno • Gas plasma de H₂ O₂ • Esterilización por radiaciones

POE sobre sobre limpieza y desinfección de material sanitario y superficies




POE-HURS-028-V3

Anexo 02





LIMPIEZA de material sanitario: DETERGENTES ENZIMATICOS

Foto / QR con ficha técnica	Nombre / Composición	Instrucciones de uso	Indicaciones	Precauciones de uso
 	<p>Aniosyme Synergy 5</p> <p>5 L GC A52320- Ref.3133122</p> <p>1L GC A52320- Ref.4840</p> <p>Composición: Surfactantes no ionicos, agentes secuestrantes, agentes estabilizantes, complejo pentaenzimatico (amilasa, celulasa, lipasa, mananasa, proteasa excipientes.</p>	<p>Limpieza manual</p> <ul style="list-style-type: none"> • Utilizar a una dilucion del 0,5% al 2% • Efectivo a partir de los 5 minutos • Adaptar la concentracion, tiempo de contacto y temperatura de la dilucion de acuerdo con el grado de suciedad. Cepillar si fuese necesario. Aclarar abundantemente. • Temperatura maxima:35°C <p>Limpieza automática</p> <ul style="list-style-type: none"> • Utilizar a una dilucion del 0,1% al 0,5% • Efectivo a partir de los 5 minutos • Adaptar la concentracion, tiempo de contacto y temperatura de la dilucion de acuerdo con el grado de suciedad. Aclarar abundantemente. • Temperatura maxima:60°C 	<p>Detergente liquido enzimatico para limpieza de material medico, quirurgico, endoscopios y dispositivos medicos.</p> <p>Apto para uso en inmersion, cubeta de ultrasonidos, lavadora automatica y tren de lavado.</p>	<p>Lea siempre la etiqueta y la informacion sobre el producto antes de usarlo. Almacenamiento: entre +5°C y + 25°C.</p>
 	<p>Daroscope E -5 turbo</p> <p>1 L GC A52320 Ref. DTCD503-BI001</p> <p>Composicion: Complejo enzimatico (proteasa, amilasa, lipasa, celulasa, mananasa), tensioactivos no ionicos y anionicos</p>	<p>La dosis se debe adaptar al grado de incrustacion o suciedad depositada sobre el material. Para una mayor eficacia y rapidez se recomienda agua templada (35-40°C). Tras la limpieza del material, escurrir y aclarar con agua abundante, preferiblemente desionizada. Para actuar frente a BIOFILM se recomienda una dosis de 40 mL en 5L (0,8%) y una temperatura 40-45°C, temperatura donde las enzimas tienen la maxima efectividad.</p> <p>Uso Manual o Automático</p> <ul style="list-style-type: none"> -Suciedad fluida (10 ML en 5L /1-5 minutos). -Suciedad Incrustada (20ML en 5L /1-10min) Temperatura maxima 55°C Ultrasonidos: 20 ML en 5L/1-5 min 	<p>Detergente liquido enzimatico para limpieza manual, total y profunda del material como endoscopios e instrumental medico quirurgico. Sin fosfatos ni disolventes. Biodegradable. PH neutro. No corrosivo. Uso manual por inmersion o ultrasonidos.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Se recomienda renovar la solucion diariamente. • No mezclar con otros detergentes ni productos quimicos a excepcion de agua. • No sobrepasar los 55°C en el agua de Trabajo



DESINFECTANTES de material clínico y superficies del entorno del paciente en **SPRAY**

Foto / QR con ficha técnica	Nombre / Composición	Instrucciones de uso	Indicaciones	Precauciones de uso
	<p>Anyo Spray Quick</p> <p>1 L GC F64293 Ref.4849</p> <p>Composición: Solucion hidroalcoholica (etanol 55%), propionato de amonio cuaternario, perfume</p>	<p>Solución lista para usar. Uso profesional. Se utiliza en los dispositivos medicos <u>previamente limpios</u>. Pulverizar sobre las zonas a tratar hasta humedecerlas completamente. Respetar el tiempo de contacto indicado para la actividad antimicrobiana deseada.</p>	<p>Desinfeccion de accion rapida de los dispositivos medicos no invasivos, previamente limpios y resistentes al alcohol.</p> <p>Bactericida, Fungicida, Micobactericida. Activo frente VHB, VIH, Vaccinia virus, Adenovirus, Calcivirus Felino.</p>	<p>Antes de aplicar, comprobar la compatibilidad de los dispositivos medicos tratados con el alcohol. Los aparatos electricos a desinfectar deben estar desconectados de la red.</p>
	<p>Clinell Universal Spray</p> <p>750 ml GC F64210 Ref. CDS750</p> <p>Composición: Cloruro de Benzalconio/ Cloruro de didecil dimetil amonio/Polihexametilenbiguani da (PHMB)/Fenoxietanol</p>	<p>Ponerse guantes y aplicar directamente el spray sobre la superficie a desinfectar. Frotar con una toallita desde las zonas mas limpias a las mas sucias a modo de "S" evitando pasar dos veces por la misma zona. Desechar la toallita. Dejar secar la superficie durante 1 minuto para asegurar la accion desinfectante.</p>	<p>Desinfeccion de superficies y fomites: mesas de instrumental, camas de hospitalizacion, banos, pantallas, teclados, telefonos, cables, lamparas, carros, etc.</p> <p>Desinfeccion de Productos Sanitarios no invasivos: estetoscopios, tensiometros, sondas de pulsioximetro, incubadoras, etc.</p>	<p>En caso de intoxicacion, llame al Instituto Nacional de Toxicologia: 91.562.04.20</p> <p>Lea siempre la etiqueta y la informacion sobre el producto antes de usarlo.</p>
	<p>Darodor Surface</p> <p>750 ml GC F64210 DFCD970-BC750</p> <p>Composición: Sin alcohol ni perfume. 0,3% Cloruro de didecil dimetilamonio 0,15% Bis (3-aminopropil) Dodecilamina /Excipientes c.s.p. 100</p>	<p>Aplicar sobre la superficie a tratar y repartir homogeneamente con un pano limpio. La superficie requiere de limpieza previa para obtener la eficacia frente a Murine Norovirus. Respetar el tiempo de contacto indicado en base a la actividad microbiana requerida. Dejar secar sin posterior aclarado.</p>	<p>Esta indicado para la limpieza y desinfeccion en:</p> <ul style="list-style-type: none"> -Superficies de dispositivos medicos y productos sanitarios no invasivos tales como estetoscopios, termometros, camillas, sillones medicos, equipos de radiologia, TAC, monitores y lamparas de quirofano. - Incubadoras y cabinas de flujo laminar de clinicas de reproduccion humana asistida (RHA). 	<p>No mezclar con detergentes anionicos.</p>

DESINFECTANTES de material clínico y superficies del entorno del paciente en **TOALLITAS**

Foto / QR con ficha técnica	Nombre / Composición	Instrucciones de uso	Indicaciones	Precauciones de uso
 	<p>Toallitas Clinell Gc F67851 Ref. CWPA50 (50 toallitas)</p> <p>Composicion: Cloruro de Benzalconio/ Cloruro de didecil dimetil amonio /Polihexametilénbiguani da (PHMB)/Fenoxietanol/ excipientes y agua</p>	<p>No utilice las toallitas si se ha dañado el envase o se han intentado forzar. Mantener el envase bien cerrado entre utilizaciones, a fin de evitar el secado de las toallitas, si, tras su extracción, se percibe que una toallita está demasiado seca, descartarla y extraer la siguiente. Una vez abierto el envase, utilizar las toallitas en un máximo de 3 meses. Paso 1 : Utilizar las toallitas Clinell Universal directamente sobre la superficie a desinfectar. Paso 2: Desechar la toallita como residuo clínico. No reutilizar. Paso 3: Dejar secar la superficie durante 1 min para asegurar la acción desinfectante</p>	<p>Desinfección de superficies y fomites: mesas de instrumental, camas de hospitalización, baños, pantallas, teclados, teléfonos, cables, lámparas, carros, etc. Desinfección de Productos Sanitarios no invasivos: estetoscopios, tensiómetros, sondas de pulsioxímetro, incubadoras, etc.</p>	<p>Lea siempre la etiqueta y la información sobre el producto antes de usarlo</p>
 	<p>Bacilof-30 Sensitive tissues</p> <p>GC F62109 Ref. 981851</p> <p>Composicion: Propan-1-ol/Propan-2-ol/ Etanol/Aminas</p>	<p>Humedecer completamente las superficies para conseguir los mejores resultados de desinfección. Se pueden usar sin guantes, si las medidas de infección y de seguridad en el trabajo lo permiten. Revise cuidadosamente y cumpla con las instrucciones del fabricante. Para prevenir que las toallitas se sequen, cerrar el envase flow-pack directamente después de su uso. Almacenar a temperatura ambiente en el Recipiente original. Una vez abierto, caduca a los 3 meses.</p>	<p>Esta indicado para la limpieza y desinfección en: -Superficies de dispositivos médicos y productos sanitarios no invasivos tales como estetoscopios, termómetros, camillas, sillones médicos, equipos de radiología, TAC, monitores y lámparas de quirófano. - Incubadoras y cabinas de flujo laminar de clínicas de reproducción humana asistida (RHA).</p>	<p>Leer siempre el etiquetado y la información de producto antes de su uso.</p>

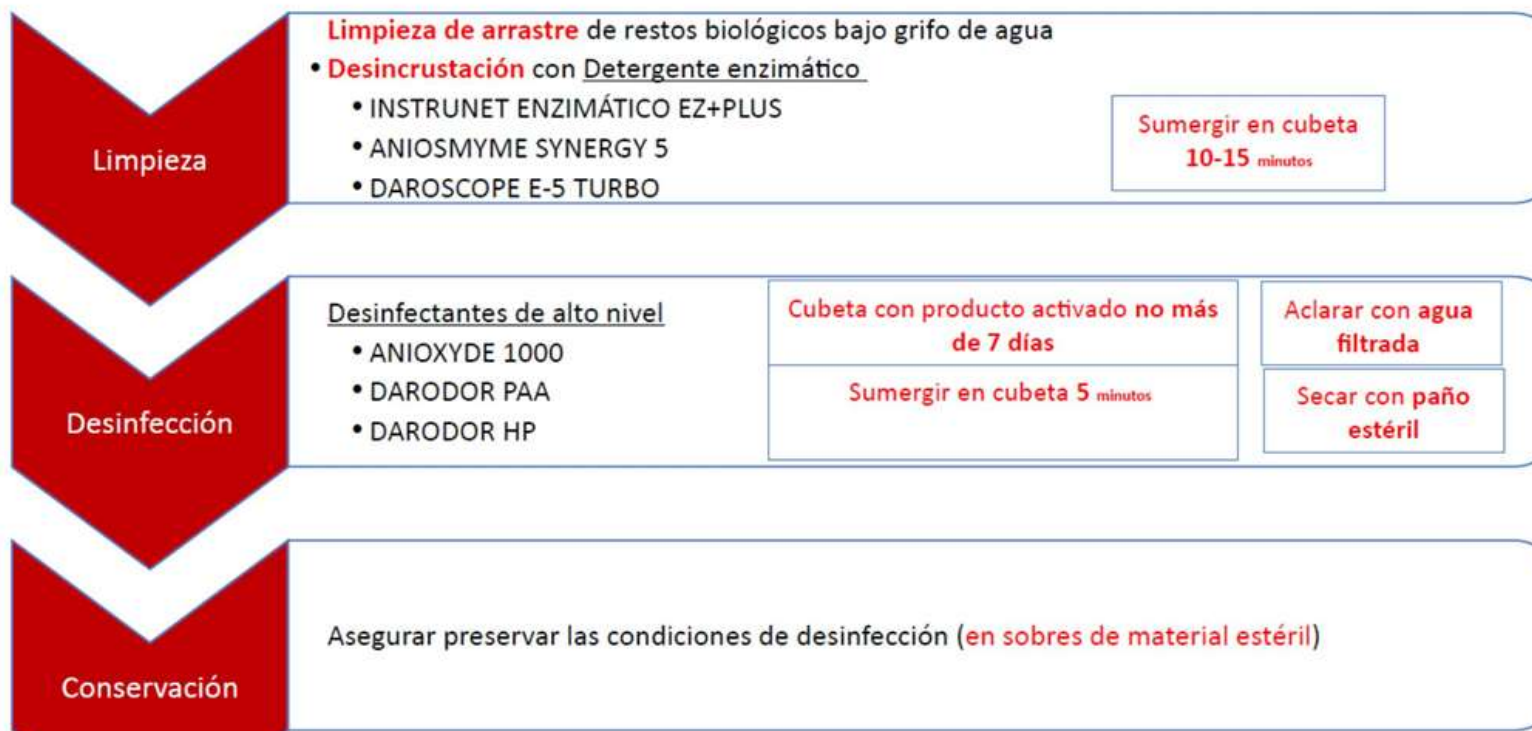
DESINFECTANTES DE ALTO NIVEL PARA MATERIAL SANITARIO

Foto / QR con ficha téc	Nombre/ Compos	Instrucciones de uso	Indicaciones	Precauciones de uso
 	<p>Anioxyde 1000 5 L GC F63905 Ref.3133222</p> <p>Composicion: Acido peracetico/ Peroxido de hidrogeno 3%</p>	<p>Listo para usar una vez activado. Para envases de 5 L: verter todo el contenido del activador (botella de 41,6ml) en el generador (envase de 5 L) y posteriormente mezclar la solucion y verter en una cubeta. Antes del primer uso, esperar durante 30 min (tiempo para activacion del producto). Limpiar cuidadosamente el instrumental antes de sumergirlo en la solucion activada del producto Revisar el nivel de acido peracetico con las tiras reactivas de Anioxyde 1000 antes de realizar la desinfeccion y al empezar despues de una interrupcion y cada 4 horas de actividad consecutiva. Utilizar el baño durante 14 dias máximo o según instrucciones en cada caso. Revisar la conformidad de la solución con tiras reactivas (BANDELETES ANIOXYDE 1000)</p> <p>1. Paso predesinfectante: Limpiar el instrumental con detergente o un producto predesinfectante. Aclarar abundantemente. Para endoscopios: cepillar los canales.</p> <p>2. Paso desinfectante: Verter la solucion Activada (ver protocolo de activacion en la etiqueta/ protocolo). Respetar el tiempo de contacto. Para endoscopios: hacer circular la solucion a traves de los canales. No anadir ningun otro producto.</p> <p>3. Aclarar abundantemente con agua esteril o filtrada (0,2µm) para eliminar cualquier traza de producto. Para endoscopios: aclarar interna y externamente el endoscopio.</p> <p>4. Secar con un paño esteril. Mantener el producto sanitario lo mas asepticamente posible.</p>	<p>Desinfectante de alto nivel para productos sanitarios: equipamiento medico y quirurgico y equipamiento endoscopico termosensible.</p> <p>Compatible con cualquier Producto predesinfectante con pH Neutro.</p> <p>Puede usarse en presencia de un sistema de succion de vapor.</p> <p>Amplia compatibilidad con materiales, tanques y mesa de trabajo.</p> <p>Presencia de agentes anticorrosivos que protegen de la corrosion al Instrumental.</p>	<p>ALMACENADO Peligro. Respete las precauciones de uso. Almacenar de 5°C a 25°C en posicion vertical.</p>

Anexo 03

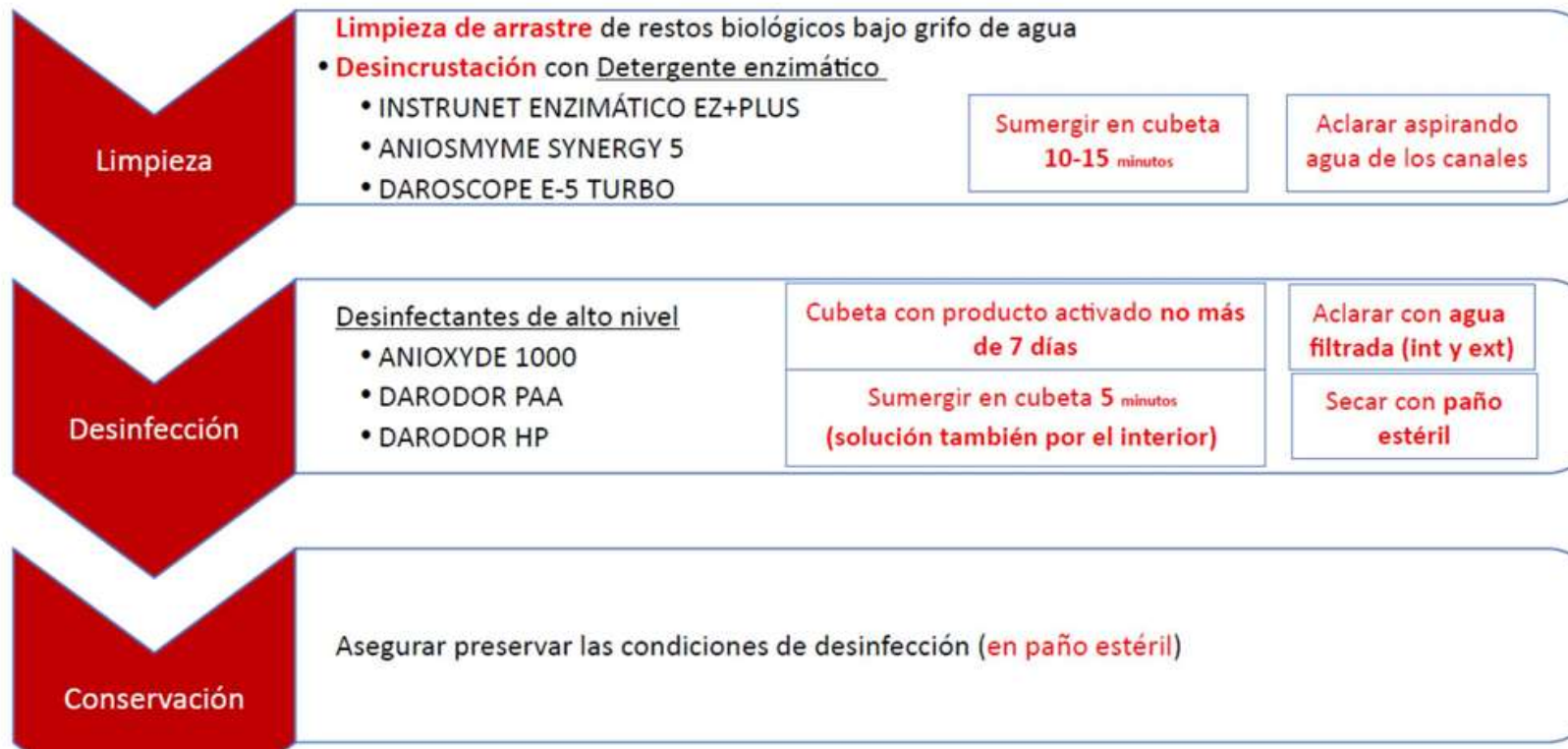
Procedimientos de actuación sobre la vía respiratoria

LARINGOSCOPIOS:



Procedimientos de actuación sobre la vía respiratoria

FIBROSCOPIOS:



Procedimientos de actuación sobre la vía respiratoria

HIGIENE BUCAL:

limpieza

Sobres monodosis de Clorhexidina

- Frotar con cepillos de un solo uso con su sistema propio de aspiración

ASPIRACIÓN DE SECRECCIONES:

limpieza

ELIMINAR el tubo de aspiración con sonda de un solo uso incorporada (preparado aunque no sea preciso)

- Recipiente para limpieza del tubo de aspiración (contenido agua + lejía) **SE PREPARARA CUANDO EL PACIENTE LO REQUIERA** (no en la preparación inicial de la habitación) **EL RECIPIENTE SE LIMPIARÁ Y RECAMBIARÁ** (agua y lejía) **EN CADA TURNO**

PROPUESTA DE MODIFICACIONES AL POE 028 PARA VERSIÓN V 3.

Fecha	Modificación Introducida	Revisado por:	Aprobado por:
01/04/2024	1.Incorporación de anexos: Anexo 01: Tabla comparativa Anexo 02: Productos por familias Anexo 03: Procedimientos de actuación sobre la vía respiratoria	Inmaculada Salcedo Leal	Dirección gerencia

Observaciones:

