

Procedimiento operativo estandarizado de
**DE ACTUACIÓN PARA DESCONTAMINACIÓN AMBIENTAL
 CON AMONIOS CUATERNARIOS EN EL HURS**

POE – HURS – 062 – V2

Fecha entrada en vigor: 05/04/2024

| FECHA | REALIZADO: Enero de 2024 | REVISADO: Febrero de 2024 | APROBADO: 05/04/2024 |
|---|--|---|---|
| NOMBRE | Juan José López Moyano Rocío Ortiz González-Serna | Inmaculada Salcedo Leal Estefanía López Cabrera | Francisco de Asís Triviño Tarradas |
| CARGO | MIR-3 UGC Medicina Preventiva y Salud Pública Interniveles FEA UGC Medicina Preventiva y Salud Pública Interniveles | Jefa UGC Medicina Preventiva y Salud Pública Interniveles Supervisora de enfermería UGC Medicina Preventiva y Salud Pública Interniveles | Director Gerente |
| FIRMA | | | |
| Responsable de revisión Rocío Ortiz González-Serna Estefanía López Cabrera | | | Fecha de revisión 2028 |
| Lugar de archivo UNIDAD DE CALIDAD | | | Responsable custodia M ^a Pilar Mesa Blanco |

INTRODUCCIÓN

Las infecciones relacionadas con la asistencia sanitaria (IRAS) son infecciones adquiridas durante la asistencia sanitaria como causa de la misma, sin estar presentes o en periodo de incubación en el momento del ingreso. Afectan al 8,23% (7.67% en Andalucía) de los pacientes ingresados (EPINE 2022), y la estancia prolongada aumenta esta probabilidad, cifra que asciende al 22% en el caso de pacientes ingresados en unidades de cuidados críticos.

Estas se producen por el contacto del paciente con 3 posibles fuentes: su propia flora (40-60%), los patógenos presentes en otros pacientes o en el personal sanitario (20-40%) y, por último, patógenos presentes en el ambiente hospitalario (hasta un 20%).

En este sentido, el transporte de contaminantes y su eventual depósito en superficies o materiales puede suponer una de las causas de infección nosocomial. El control del ambiente hospitalario es una de las herramientas disponibles para disminuir la incidencia de estas infecciones.

La limpieza en profundidad de aquellas habitaciones en las que se ha realizado un aislamiento por un microorganismo multirresistente, así como la desinfección de forma periódica es una medida para este fin, por otro lado, hay algunas circunstancias que propician que una zona se encuentre contaminada en exceso, como una infraestructura en malas condiciones o la realización de obras con la inevitable contaminación que provoca. En estas situaciones, la desinfección con un tratamiento de choque resulta más que necesario para garantizar la seguridad tanto de pacientes como de trabajadores.

La desinfección del entorno hospitalario con amonios cuaternarios después de los procesos habituales de limpieza aumenta la efectividad de este proceso, recomendándose que se efectúe de manera preventiva, y en aquellas circunstancias con un riesgo sobreañadido de manera correctiva.

1. OBJETO

Describir la sistemática de utilización del sistema de biodescontaminación mediante amonios cuaternarios para descontaminación estándar, descontaminación de paciente aislado y tratamiento de choque para zonas muy contaminadas.

El proceso de biodescontaminación ambiental y de superficies completa los protocolos de limpieza y desinfección vigentes en el HURS, con el objetivo de alcanzar un mayor nivel de eficacia y eficiencia que garanticen la seguridad de nuestros pacientes. **En ningún caso modificará ni sustituirá lo descrito en dichos protocolos y se debe aplicar siempre con posterioridad a los mismos.**

No tiene capacidad residual, por lo que para mantener sus efectos **se deben cumplir y extremar buenas prácticas** como el respeto de los circuitos establecidos, mantenimiento de presiones positivas mediante cierre correcto de puertas y guillotinas, higiene de manos, uso correcto de vestimenta, 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 clínicas dentro del complejo universitario Reina Sofía, (urgencias, consultas externas, hospitalización, etc.) y que directa o indirectamente participen en la atención a pacientes.

Si tiene dudas con la interpretación de esta versión o quiere hacer alguna mejora u Observación, puede dirigirse a Rocío Ortiz González-Serna, FEA M. Preventiva y Salud Pública, en el teléfono: 671560773 (corporativo: 760773) y correo electrónico: rocio.ortiz.gonzalezserna.sspa@juntadeandalucia.es y a Estefanía López Cabrera, Supervisora de Enfermería M. Preventiva y Salud Pública, en el teléfono: 697950745 (corporativo: 750745) y correo electrónico: estefania.lopez.cabrera.sspa@juntadeandalucia.es.

UNIDADES Y SERVICIOS IMPLICADOS

- Dirección Asistencial.
- Dirección de servicios generales (Mantenimiento, Central Térmica).
- UGC Medicina Preventiva y Salud Pública.
- Empresa de Limpieza.
- Responsables asistenciales de las Unidades en las que se va a actuar.

3.- EQUIPAMIENTO NECESARIO

- Desinfectante general en aerosol de 50ml para desinfección de 40m³. Genérico de centro **E67359**
- Desinfectante general en aerosol de 300ml para desinfección de 150 m³. Genérico de centro **E67360**
- Mascarilla autofiltrante FFP2
- Guantes
- Gafas de protección ocular
- Cartelería indicativa “zona en desinfección” con hora de inicio y final de restricción de paso (Anexo I)

4.- DESCRIPCION DEL PROCEDIMIENTO

La Desinfección de Superficies por Vía Aérea está indicado en zonas de riesgo y/o difícil acceso, como complemento a las limpiezas terminales de UCIs, quirófanos, habitaciones de aislamientos por microorganismos multirresistentes, cámaras de trasplantes, etc.

Como cualquier desinfectante su uso **SIEMPRE SERÁ POSTERIOR A LA LIMPIEZA DEL HABITÁCULO Y SUPERFICIES** que queremos desinfectar Y EN NINGÚN CASO SUSTITUYE NI MODIFICA EL PROCESO DE LIMPIEZA

- Una vez concluida la limpieza terminal del habitáculo a desinfectar, se cerrarán puertas y ventanas antes de iniciar la desinfección.
- Se procederá a identificar la zona a desinfectar como de “acceso restringido” indicando hora de inicio y de finalización del proceso (ver cartelería adjunta)

- El personal de limpieza será el encargado de realizar la desinfección.
- La persona que va a realizar la desinfección debe protegerse con los equipos de protección individual indicados (mascarilla, guantes y gafas).
- Las alarmas antiincendios se deben desactivar. Si no es posible, cubrir para evitar que la nube de desinfectante las active, por ejemplo, con un guante. Retirar finalizado todo el proceso.
- Contactar telefónicamente con la central térmica para verificar que el sistema de extracción del habitáculo a desinfectar funciona correctamente:
- Para contactar con la central térmica los números de teléfono son:
 - 957010226-510226 Para el Hospital General y el Hospital Materno Infantil.
 - 957011412-511412 Para el Hospital Provincial y Los Morales.
- Para contactar con mantenimiento los números de teléfono son:
 - 957010510-510510 Para el Hospital General y el Hospital Materno Infantil.
 - 957012034-512034 o 957012012-512012 para el Hospital Los Morales.
 - 957011597-511597 para el Hospital Provincial.
- Se recomienda desconectar los sistemas de ventilación, sobre todo si no se cuenta con filtros HEPA. Si no fuera posible hacerlo, habría que tener en cuenta el caudal de aire que entra en la sala, de forma que podamos dimensionar la cantidad de producto a utilizar (si entra más aire hay que utilizar más producto).
- Se recomienda colocar 6-7 tiras reactivas en distintos lugares de la sala, para demostrar que la nebulización del producto es correcta. Las tiras se deben colocar con la almohadilla amarilla hacia arriba. Se utiliza siempre una tira de control, es decir, se coloca una tira fuera de la sala, para más tarde observar que no cambia de color.
- Se elegirá el desinfectante de acuerdo con el volumen del habitáculo a tratar, es decir envase pequeño (50ml) para 40m³ (habitación) o envase grande (300ml) para 150m³ (quirófanos)
- El desinfectante tiene un amplio espectro biocida y rapidez de acción frente a bacterias, hongos y virus. Debe aplicarse en ausencia de personas, alimentos y utensilios de cocina. Es totalmente compatible con la presencia de todo tipo de materiales y componentes electrónicos.

MODO DE EMPLEO

1. Situar el envase sobre una superficie plana y horizontal, preferiblemente en el centro de la habitación, y tan alejado como sea posible de obstáculos que limiten la total diseminación del producto. Son ubicaciones recomendadas la cama del paciente o la mesa de quirófano.
2. Presionar y girar la válvula de descarga total. Se forma una nube de producto que cubre un volumen de 40 m³ en aproximadamente 1 minuto para el formato de 50 ml, y de 150 m³ en 3 minutos para el formato de 300 ml.

3. Es importante abandonar inmediatamente el habitáculo tras la activación del envase. Cerrar la puerta y señalizar la zona (cartelería anexo 1)
4. Una vez impregnado el ambiente, dejar actuar durante 3 horas antes de acceder.
5. Pasadas las 3 horas entrar, retirar envase vacío que se segregará en el contenedor redondo amarillo de " envases vacíos con restos de sustancias peligrosas".
6. Recoger las tiras reactivas en caso de haberlas colocado. Las tiras se activan con una gota de agua sobre la almohadilla reactiva. Se deben esperar unos 5-10 minutos para comprobar que ha cambiado de color. Cualquier cambio de color es válido para demostrar que el desinfectante ha llegado a la zona a la que se colocó la tira reactiva.
7. Retirar protección de alarma antiincendios y cartelería.



PRECAUCIONES

- Leer atentamente las instrucciones antes de utilizar el producto. Una utilización inadecuada del producto puede provocar una deficiente desinfección de la superficie.
- Mantener a temperaturas superiores a 0 °C. Evitar la congelación.
- Recipiente a presión. Protegerlo de los rayos solares y no exponerlo a temperaturas superiores a 50 °C. No perforar ni quemar, incluso después de usado. No vaporizar sobre una llama o sobre un cuerpo incandescente. Manténgase alejado de cualquier fuente de ignición – No fumar.
- No utilizar conjuntamente con productos que contienen o liberan cloro (hipocloritos) ni con detergentes en base a tensioactivos aniónicos.
- Indicaciones de peligro: Provoca irritación ocular grave (H319); Puede provocar somnolencia o vértigo (H336); Nocivo para los organismos acuáticos, con efectos nocivos duraderos (H412)
- Consejos de prudencia: Evitar respirar el aerosol (P261). Llevar guantes/gafas/máscara de protección. Lavarse con agua concienzudamente tras la manipulación (P280 + P264); EN CASO DE CONTACTO CON LOS OJOS: Aclarar cuidadosamente con agua durante varios minutos. Quitar las lentes de contacto, si lleva y resulta fácil. Seguir aclarando (P305 + P351 + P338). Si persiste la irritación

ocular: Consultar a un médico (P337 + P313). Almacenar en un lugar bien ventilado. Mantener el recipiente cerrado herméticamente. (P403 + P233). Evitar su liberación al medio ambiente (P273); Elimínese el contenido y/o su recipiente de acuerdo con la normativa sobre residuos peligrosos (P501)

- Si necesita consultar la ficha de seguridad del producto, está disponible en: https://vesismin.com/wp-content/uploads/FDS-NDP-Air-Total-Green-CE_221128.pdf

5. BIBLIOGRAFÍA

1. Pujol M, Limón E. Epidemiología general de las infecciones nosocomiales. Sistemas y programas de vigilancia. *Enferm Infecc Microbiol Clin* [Internet] 2013 [Consultado 27 Jun 2022]; 31(2). Disponible en: <https://www.elsevier.es/es-revista-enfermedades-infecciosas-microbiologia-clinica-28-articulo-epidemiologia-general-infecciones-nosocomiales-sistemas-S0213005X13000025>
2. Protocolo para la monitorización de la bioseguridad ambiental y la calidad microbiológica del aire en salas de ambiente controlado en centros sanitarios. Sociedad Andaluza de Medicina Preventiva, Salud Pública y Gestión Sanitaria. 2016 [actualizado 2022][Consultado 27 Jun 2022]; Disponible en: <https://www.sociedadandaluzapreventiva.com/wp-content/uploads/Protocolo-para-la-monitorizacion-de-la-bioseguridad-ambiental-en-salas-de-ambiente-controlado-en-centros-sanitarios.pdf>
3. Salcedo-Leal I, Romero-Muñoz MJ, Ruiz-Montero R et al. ¡Stop Infecciones hospitalarias! 2ª ed. Zaragoza: Amazing Books; 2018.
4. Guía de uso de desinfectantes en el ámbito sanitario. Sociedad Española de Medicina Preventiva, Salud Pública e Higiene. 2ª Ed. 2019. [Consultado 27 Jun 2022] Disponible en: <https://www.sempspgs.es/es/-8-VIGILANCIA-EPIDEMIOLOGICA-DE-LAS-INFECCIONES-RELAC/49-Documentos>
5. Berenguer-García MJ. Elaboración de procedimientos operativos estandarizados (POE del POE). 4ª ed. 2018. [Consultado 27 Jun 2022] Disponible en: http://hrs3.hrs.sas.junta-andalucia.es/index.php?id=profesionales_proced_generales

6. ANEXOS

AX01 - Cartel de aviso “Zona en Desinfección”

7. LISTADO DE DISTRIBUCIÓN

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

Y se ha remitido por correo electrónico a:

| NOMBRE Y APELLIDOS | SERVICIO / UNIDAD | FECHA |
|----------------------------|--------------------------------------|---------------|
| Francisco 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 Luís Gómez de Hita | Director de Servicios Generales | Abril de 2024 |
| Juan Alfonso Sereno Copado | Director de Personal | Abril de 2024 |

AX01 - Cartel de aviso “Zona en Desinfección”

01 ZONA EN DESINFECCIÓN

DIA:

Hora inicio:



PROHIBIDO EL PASO HASTA

Día:

Hora:

PROPUESTA DE MODIFICACIONES A LA VERSIÓN ACTUAL DE ESTE POE.

| Fecha | Modificación Introducida | Revisado por: | Aprobado por: |
|---------------|---|---------------|--------------------|
| Enero de 2024 | <ol style="list-style-type: none"> 1. Este procedimiento sustituye al procedimiento “de desinfección de superficies por vía aérea”. 2. Se actualizan las personas que participan en la redacción, revisión y aprobación del POE 3. Se añade un apartado de introducción 4. Se actualizan los apartados “objeto” y “alcance” 5. En la página 4 se introduce el siguiente párrafo: “El desinfectante tiene un amplio espectro biocida y rapidez de acción frente a bacterias, hongos y virus. Debe aplicarse en ausencia de personas, alimentos y utensilios de cocina. Es totalmente compatible con la presencia de todo tipo de materiales y componentes electrónicos”. 6. En la página 5 se introduce el siguiente párrafo: “Recoger las tiras reactivas en caso de haberlas colocado. Las tiras se activan con una gota de agua sobre la almohadilla reactiva. Se deben esperar unos 5-10 minutos para comprobar que ha cambiado de color. Cualquier cambio de color es válido para demostrar que el desinfectante ha llegado a la zona a la que se colocó la tira reactiva”. 7. En la página 5, se actualiza imagen del dispositivo 8. Se actualiza el enlace a la ficha técnica del producto. 9. Se actualiza la bibliografía. 10. Se actualiza el listado de distribución. | Ver portada | Dirección Gerencia |

Observaciones: