

	MANUAL DE BIOSEGURIDAD	CODIGO: AP-AT-M-03-05
		VERSION: 5
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E GESTIÓN DEL AMBIENTE FÍSICO Y TECNOLÓGICO	PÁGINA: 1 DE 171
		FECHA: 26/10/2022

MANUAL DE BIOSEGURIDAD

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.

	MANUAL DE BIOSEGURIDAD	CODIGO: AP-AT-M-03-05
		VERSION: 5
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E GESTIÓN DEL AMBIENTE FÍSICO Y TECNOLÓGICO	PÁGINA: 2 DE 171
		FECHA: 26/10/2022

CONTENIDO

1.	JUSTIFICACIÓN	3
2.	OBJETIVO GENERAL	3
3.	ALCANCE Y CAMPO DE APLICACIÓN.....	3
4.	ENFOQUE DIFERENCIAL	3
5.	MARCO CONCEPTUAL	4
5.1.	Marco Legal	4
5.2.	Definición de Términos.....	5
6.	DESARROLLO DEL CONTENIDO.....	9
6.1.	Talento Humano.....	9
6.2.	Equipos Biomédico.....	9
6.3.	Dispositivos médicos e insumos requeridos	9
6.4.	Descripción de la actividad	9
6.5.	Capítulo I. Normas de Bioseguridad.	9
6.6.	Capítulo II. Clasificación de áreas y dispositivos médicos.	28
6.7.	Capítulo III. Precauciones estándar y Elementos de Protección Personal (EPP).....	31
6.8.	Capítulo IV. Prevención de Infecciones Asociadas a la Atención en Salud (IAAS)	44
6.9.	Capítulo V. Limpieza y desinfección de áreas, superficies y equipos biomédicos.....	53
6.10.	Capítulo VI. Gestión Integral de Residuos Hospitalarios.....	165
7.	BIBLIOGRAFÍA	170

	MANUAL DE BIOSEGURIDAD	CODIGO: AP-AT-M-03-05
		VERSION: 5
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E GESTIÓN DEL AMBIENTE FÍSICO Y TECNOLÓGICO	PÁGINA: 3 DE 171
		FECHA: 26/10/2022

1. JUSTIFICACIÓN

La Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E., como parte del Sistema General de Seguridad Social en Salud, elabora el presente documento donde se describen las conductas básicas de bioseguridad para los servidores públicos, contratistas y/o colaboradores en misión que desarrollan sus actividades en cualquiera de los puntos de atención de la Subred y en las actividades extramurales que hagan parte de la prestación de servicios de salud ofertada por la Subred.

Esto acorde con lo normado en el Decreto 780 de 2016, en el cual se establece que: “Las entidades públicas y privadas asistenciales de salud, laboratorios, bancos de sangre, consultorios y otras que se relacionen con el diagnóstico, investigación y atención de personas, deberán acatar las recomendaciones que en materia de medidas universales de bioseguridad sean adoptadas e impartidas por el Ministerio de Salud y Protección Social; capacitar a todo el personal vinculado en las medidas universales de bioseguridad; velar por la conservación de la salud de sus trabajadores; proporcionar a cada trabajador en forma gratuita y oportuna, elementos de barrera o contención para su protección personal, en cantidad y calidad acordes con los riesgos existentes en los lugares de trabajo, sean estos reales o potenciales” (Ministerio de Salud y Protección Social, 2016).

Este manual de bioseguridad es elaborado con la guía de diferentes documentos relacionados con el tema del riesgo biológico en instituciones de salud, describe los elementos básicos necesarios y busca aterrizar muchas de las recomendaciones generales que con frecuencia se formulan a los servicios, y de esta forma utilizar la información disponible para desarrollar sistemas internos de capacitación que permitan la implementación de medidas de control adecuadas a los riesgos identificados y potenciales.

2. OBJETIVO GENERAL

Establecer las normas y medidas de bioseguridad que se aplicaran en la Subred Norte E.S.E para proteger al personal frente a los riesgos biológicos, químicos y físicos a los que está expuesto en el desempeño de sus funciones; así como a los pacientes y su familia y el medio ambiente.

3. ALCANCE Y CAMPO DE APLICACIÓN

El presente manual está dirigido y aplica a todos colaboradores asistenciales y administrativos, como a personal en formación o en entrenamiento, pacientes y sus familias, visitantes y comunidad que hacen parte del proceso de atención en salud de la Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E. tanto a nivel intramural como extramural. Este rige a partir del momento de su publicación.

4. ENFOQUE DIFERENCIAL

El principio de igualdad y no discriminación hace referencia a un principio derivado del derecho a la igualdad, que consiste a atender a cada paciente según sus necesidades, en la SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. comprende la atención sin discriminación y diferenciación a la población que lo requiera, orientada a grupos históricamente discriminados y con mayores barreras de acceso a los servicios de salud como; grupos étnicos (pueblos indígenas, afrocolombianos, negros, palanqueros y raizales), diversidad sexual, género travestis, transexuales, transformistas e intersexuales, víctimas del conflicto armado, habitantes de calle, personas con discapacidad y población en ciclo vital que incluye niños, niñas y adolescentes y vejez y envejecimiento.

Dentro del proceso de atención y la valoración para el usuario y su familia, que se realicen en las sedes de habilitadas de SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. (intramural y extramural), se realizará acciones para brindar al paciente, servicios de salud con mayor calidez y

	MANUAL DE BIOSEGURIDAD	CODIGO: AP-AT-M-03-05
		VERSION: 5
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E GESTIÓN DEL AMBIENTE FÍSICO Y TECNOLÓGICO	PÁGINA: 4 DE 171
		FECHA: 26/10/2022

compromiso, apoyados en los Derechos y Deberes del Usuario donde somos Consecuentes con la diversidad de Etnias, Género, Orientación Sexual, Edad, Discapacidad o condición Social Desventajosa que pueda tener el usuario.

5. MARCO CONCEPTUAL

5.1. Marco Legal

- **Decreto 780 de 2016.** Ministerio de Salud y Protección Social. “Por medio del cual se expide el decreto único reglamentario del sector salud y protección social”.
- **Decreto 1072 de 2015.** VERSIÓN ACTUALIZADA A 15 DE ABRIL DE 2016. “Por el cual se expide el Decreto Único Reglamentario del Sector Trabajo”.
- **Resolución 2003 de 2014:** Por la cual se definen los procedimientos y condiciones que deben cumplir los Prestadores de Servicios de Salud para habilitar sus servicios y se dictan otras disposiciones.

En el apartado de procesos prioritarios para todos los servicios deben incluir protocolos de Bioseguridad y esterilización, políticas de reúso para dispositivos médicos, prácticas seguras, dentro del programa de seguridad del paciente para la prevención y control de Infecciones Asociadas a la Atención en Salud (IAAS).

- **Ley 1512 de 2012:** “Por la cual modifica el sistema de riesgos laborales y se dictan otras disposiciones en materia de salud ocupacional”
- **Decreto 1011 de 2006.** “Por el cual se establece el Sistema Obligatorio de Garantía de Calidad de la Atención de Salud del Sistema General de Seguridad Social en Salud”
- **Resolución 2183 de 2004:** “Por la cual se adopta el manual de buenas prácticas de esterilización para prestadores de servicios de salud”
- **Resolución 1164 de 2002:** “Por la cual se adopta el Manual de procedimientos para la Gestión Integral de residuos Hospitalarios y similares”. Contiene aspectos técnicos, normativos y procedimientos, como también lineamientos para la gestión y administración de residuos, todo enmarcado dentro del Plan Nacional de Salud Ambiental.
- **Resolución 4445 de 1996.** Ministerio de Salud (hoy Ministerio de Salud y Protección Social). “Por la cual se dictan normas para el cumplimiento del título IV de la Ley 9 de 1979, en lo referente a las condiciones sanitarias que deben cumplir los establecimientos hospitalarios y similares”.
- **Resolución 3100 de 2019.** Ministerio de Salud. “Por la cual se definen los procedimientos y condiciones de inscripción de los prestadores de servicios de salud y de habilitación de los servicios de salud y se adopta el Manual de Inscripción de Prestadores y Habilitación de Servicios de Salud”.

	MANUAL DE BIOSEGURIDAD	CODIGO: AP-AT-M-03-05
		VERSION: 5
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E GESTIÓN DEL AMBIENTE FÍSICO Y TECNOLÓGICO	PÁGINA: 5 DE 171
		FECHA: 26/10/2022

En el apartado de procesos prioritarios para todos los servicios deben incluir protocolos de Bioseguridad y esterilización, políticas de reúso para dispositivos médicos, prácticas seguras, dentro del programa de seguridad del paciente para la prevención y control de Infecciones Asociadas a la Atención en Salud (IAAS).

- **Resolución No. 1155 de 2020.** Ministerio de Salud. “Por medio de la cual se adopta el protocolo de bioseguridad para el manejo y control del riesgo del coronavirus COVID-19 en la prestación de los servicios de salud, incluidas las actividades administrativas, de apoyo y alimentación”.
- **Ley 9 de 1979:** Ministerio de Salud (hoy Ministerio de Salud y Protección Social). “Por la cual se dictan Medidas Sanitarias”. En el título I, de la protección del medio ambiente, se encuentran las normas generales que servirán de base a las disposiciones y reglamentaciones necesarias para prevenir, restaurar y mejorar las condiciones sanitarias en lo que se relaciona a la salud humana; también los procedimientos y las medidas que se pueden adoptar para la regulación, legalización y control de los descargos de residuos y materiales que afectan o pueden afectar las condiciones sanitarias del ambiente.

El **Título III**, Salud Ocupacional, habla de prevenir todo daño para la salud de las personas derivado de las condiciones de trabajo, proteger a la persona contra los riesgos relacionados con agentes físicos, químicos, biológicos, orgánicos mecánicos y otros que pueden afectar la salud individual o colectiva en los lugares de trabajo y de eliminar o controlar los agentes nocivos para la salud en los lugares de trabajo.

En el **Título IV. Artículo 241**. Establece la reglamentación relacionada con las condiciones sanitarias que deben cumplir las edificaciones para los establecimientos hospitalarios y similares para garantizar que se proteja la salud de los trabajadores, los usuarios y la población general.

5.2. Definición de Términos

- **Accidente de trabajo:** es todo suceso repentino que sobrevenga por causa o con ocasión del trabajo, y que produzca en el colaborador una lesión orgánica, una perturbación funcional o psiquiátrica, una invalidez o la muerte.
Es también accidente de trabajo aquel que se produce durante la ejecución de órdenes del empleador o contratante durante la ejecución de una labor bajo su autoridad, aún fuera del lugar y horas de trabajo.
Igualmente se considera accidente de trabajo el que se produzca durante el traslado de los colaboradores o contratistas desde su residencia a los lugares de trabajo o viceversa, cuando el transporte lo suministre el empleador. (Ministerio de Hacienda y Crédito Público, Ministerio de Salud y Protección Social, Ministerio del Trabajo, 2012)
- **Antisepsia:** todo procedimiento que permita la eliminación de microorganismos contaminantes, ubicadas sobre los tejidos vivos, para la cual se utilizan sustancias antisépticas.
- **Antiséptico:** es un tipo de desinfectante que, cuando se aplica sobre superficies del cuerpo o en tejidos expuestos, destruye o inhibe el crecimiento de microorganismos en tejidos vivos, sin causar efectos lesivos. (Organización Mundial de la Salud, 2019)

	MANUAL DE BIOSEGURIDAD	CODIGO: AP-AT-M-03-05
		VERSION: 5
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E GESTIÓN DEL AMBIENTE FÍSICO Y TECNOLÓGICO	PÁGINA: 6 DE 171
		FECHA: 26/10/2022

- **Asepsia:** es la eliminación o destrucción de los organismos productores de enfermedades o de un material infectante (ausencia de gérmenes).
- **Bactericida:** producto o procedimiento con la propiedad de eliminar bacterias en condiciones definidas.
- **Bacteriostático:** agente germicida que impide la reproducción de las bacterias.
- **Biocarga:** número y tipo de microorganismos viables que contaminan un objeto.
- **Bioseguridad:** Actividades, intervenciones y procedimientos de seguridad ambiental ocupacional e individual para garantizar el control del riesgo biológico. (Ministerio de Salud y Protección Social, 2016)
- **Colonización:** Presencia y multiplicación de microorganismos patógenos sin que se produzca una invasión o deterioro de los tejidos. (Organización Mundial de la Salud, 2009)
- **Conductas de riesgo:** acción o conjunto de acciones y actividades que asumen las personas, exponiéndose directamente a la probabilidad de infectarse.
- **Contaminado:** estado de tener contacto real o potencial con microorganismos. Como se usa en el cuidado de la salud, el término generalmente se refiere a la presencia de microorganismos que podrían producir enfermedades o infecciones.
- **Control de calidad:** es el conjunto de operaciones destinadas a garantizar en todo momento la producción uniforme de lotes de productos que satisfagan las normas de identidad, actividad, pureza e integridad dentro de los parámetros establecidos. Para garantizar una esterilización de calidad durante el proceso de esterilización se utilizan unos controles físicos, químicos y biológicos que informan sobre la efectividad del procedimiento de esterilización.
- **Desecho:** cualquier elemento residual sólido, líquido o gaseoso derivado de las actividades diarias.
- **Desinfección:** destrucción térmica o química de microorganismos patógenos y de otro tipo. La desinfección es menos letal que la esterilización porque destruye los microorganismos patógenos más reconocidos, pero no necesariamente todas las formas microbianas (por ejemplo, esporas bacterianas). (Centers for Disease Control and Prevention (CDC), 2019)
- **Desinfectante:** agente o sustancia química utilizada para inactivar prácticamente todos los microorganismos patógenos reconocidos exceptuando esporas, su aplicación solamente está indicada sobre objetos inanimados. generalmente un agente químico (pero a veces un agente físico) que destruye patógenos que causan enfermedades u otros microorganismos nocivos, pero podrían no matar las esporas bacterianas. Se refiere a sustancias aplicadas a objetos inanimados. (Centers for Disease Control and Prevention (CDC), 2019)
- **Detergente:** Agentes químicos, que no hace afirmaciones de antimicrobiano en la etiqueta, utilizados para la limpieza eliminación de suciedad insoluble en agua. Los detergentes de uso doméstico, no deben ser utilizados en equipo o instrumental médico.
- **Detergente enzimático:** son detergentes que contienen enzimas proteolíticas que disuelven la materia orgánica y están especialmente diseñados para el lavado de instrumental y equipo médico. Se usa antes de la desinfección del instrumental.
- **Dispositivo medico:** cualquier instrumento, elemento, material u otro artículo, destinado por el fabricante para ser utilizado en seres humanos con el propósito de diagnosticar, prevenir, monitorear, tratar y aliviar enfermedades. instrumento, aparato, material u otro artículo, ya sea solo o en combinación, incluido el software necesario para su aplicación, diseñado por el fabricante para ser utilizado en humanos para:
 - diagnóstico, prevención, seguimiento del tratamiento o alivio de la enfermedad;
 - diagnóstico, monitoreo, tratamiento o alivio o compensación por una lesión o discapacidad;

	MANUAL DE BIOSEGURIDAD	CODIGO: AP-AT-M-03-05
		VERSION: 5
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E GESTIÓN DEL AMBIENTE FÍSICO Y TECNOLÓGICO	PÁGINA: 7 DE 171
		FECHA: 26/10/2022

- investigación, reemplazo o modificación de la anatomía o de un proceso fisiológico; o
- control de la concepción y que no logra su acción primaria prevista en o sobre el cuerpo humano por farmacológico, medios inmunológicos o metabólicos, pero podrían ser asistidos en su función por tales medios. (Centers for Disease Control and Prevention (CDC), 2019)
- **Estéril:** condición libre de todos los microorganismos vivos. (Centers for Disease Control and Prevention (CDC), 2019)
- **Esterilización:** proceso validado utilizado para hacer que un producto esté libre de todas las formas viables de microorganismos, incluso las bacterias vegetativas y las que forman esporas, los virus hidrófilos y lipófilos, los parásitos y los hongos que se presentan en objetos inanimados.
- **Fecha de expiración o caducidad:** Es la que indica el tiempo máximo dentro del cual se garantizan las especificaciones de calidad de un producto establecidas para su utilización.
- **Flora residente:** microorganismos que viven y se multiplican en la piel, son de baja virulencia, la mayoría se encuentran en las capas superficiales de la piel.
- **Flora transitoria:** son organismos que se adquieren por el contacto persona - persona u objetos inanimados contaminados.
- **Fluido:** dicese del cuerpo cuyas moléculas cambian con facilidad su posición relativa, que brota como un líquido.
- **Fluidos corporales:** líquidos emanados o derivados de seres humanos, que incluye, pero sin limitarse a sangre, líquido cefalorraquídeo, sinovial, pleural, peritoneal, y fluidos pericárdicos, semen y secreciones vaginales.
- **Fricción de las manos:** Aplicar un antiséptico para manos para reducir o inhibir la propagación de los microorganismos sin necesidad de una fuente exógena de agua ni del enjuagado o secado con toallas u otros instrumentos. (Organización Mundial de la Salud, 2009)
- **Huésped:** todo ser vivo que alberga o nutre otro individuo, el receptor de un órgano u otro tejido trasplantado de otro organismo.
- **Incineración:** (cremación) proceso de destrucción del residuo por combustión, donde este queda reducido a cenizas.
- **Incubación:** tiempo que transcurre desde la penetración de un microorganismo en el organismo hasta las primeras manifestaciones de la enfermedad o la que da lugar.
- **Indicador biológico:** portador inoculado contenido dentro de su empaque primario que da una resistencia conocida a los procesos de esterilización.
- **Indicador químico:** dispositivo para monitorear un proceso de esterilización, diseñado para responder con un cambio químico o físico característico en una o más de las condiciones físicas dentro de la cámara de esterilización.
- **Infección:** Invasión y multiplicación de microorganismos patógenos en un tejido o en una parte del cuerpo que, mediante diversos mecanismos celulares o tóxicos pueden posteriormente ocasionar una lesión tisular y convertirse en enfermedad. (Organización Mundial de la Salud, 2009)
- **Infección asociada a la atención de la salud (IAAS):** anteriormente llamadas nosocomiales o intrahospitalarias, son aquellas infecciones que el paciente adquiere mientras recibe tratamiento para alguna condición médica o quirúrgica y en quien la infección no se había manifestado ni estaba en período de incubación en el momento del ingreso a la institución, se asocian con varias causas incluyendo pero no limitándose al uso de dispositivos médicos, complicaciones postquirúrgicas, transmisión entre pacientes y trabajadores de la salud o como resultado de un consumo frecuente de antibióticos.

	MANUAL DE BIOSEGURIDAD	CODIGO: AP-AT-M-03-05
		VERSION: 5
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E GESTIÓN DEL AMBIENTE FÍSICO Y TECNOLÓGICO	PÁGINA: 8 DE 171
		FECHA: 26/10/2022

Además, las IAAS son causadas por una variedad de agentes infecciosos, incluyendo bacterias, hongos y virus. (Ministerio de Salud y la Protección Social, 2017)

- **Jabón neutro:** detergente líquido o en polvo común capaz de eliminar la suciedad de las superficies. un buen jabón neutro debe tener las siguientes propiedades: disolver la materia orgánica, ser humectante, tener capacidad de penetración (tensioactividad), ser dispersante, no ser corrosivo, tener baja toxicidad y ser eficaz a bajas concentraciones de uso.
- **Higiene de las manos:** Término genérico referido a cualquier medida adoptada para la limpieza de las manos -fricción con un preparado de base alcohólica o lavado con agua y jabón-, con el objetivo de reducir o inhibir el crecimiento de microorganismos en las manos. (Organización Mundial de la Salud, 2009)
- **Lavado de manos:** hace referencia a la higienización de manos con agua y jabón. Es la forma más eficaz de prevenir la infección cruzada entre paciente, personal hospitalario y visitantes se realiza con el fin de reducir la flora normal y remover la flora transitoria, para disminuir la diseminación de microorganismos infecciosos. (Organización Mundial de la Salud, 2009)
- **Limpieza:** es la remoción de la materia orgánica e inorgánica visible (ej.: sangre, sustancias proteicas y otros residuos) presente en las superficies de los instrumentos o equipos para la salud, es generalmente realizada con agua y detergente.
- **Limpieza y desinfección rutinaria:** es aquella que se realiza en forma diaria, entre paciente y paciente o entre procedimientos (ej. cirugía, radiología, urgencias). Incluye limpieza con el detergente y la posterior desinfección con los productos autorizados para la Subred Norte E.S.E.
- **Limpieza y desinfección terminal:** es aquella que se realiza en todas las áreas de la institución en forma minuciosa incluyendo sistemas de ventilación, iluminación y almacenamientos. Se realiza una vez a la semana o al egreso del paciente.
Esta debe incluir todos los equipos biomédicos, mobiliario del paciente, pisos, paredes, techos, puertas, ventanas, lavamanos, centrales de distribución de materiales, áreas de procesamiento de instrumental y áreas anexas esta es realizada por los funcionarios asistenciales y empleados de servicios generales.
Las superficies ambientales se pueden dividir en dos grupos: aquellas que suponen un contacto mínimo con las manos (Ej. los techos y los pisos), y aquellas que están sometidas a un contacto frecuente con las manos (las superficies de alto contacto Ej. Las perillas de las puertas, las camas, interruptores de la luz, áreas de la pared alrededor del baño y en la habitación del paciente, los bordes de las cortinas etc.), deben ser limpiadas y desinfectadas con más frecuencia que las superficies que tienen un contacto mínimo con las manos. Las superficies horizontales que tienen infrecuente contacto con las manos (Ej. Los bordes de las ventanas y los pisos de superficies duras), en las áreas rutinarias de cuidado de pacientes requieren limpiarse de forma periódica, cuando ocurren salpicaduras o suciedad, y cuando un paciente es dado de alta de la instalación. La limpieza terminal de las superficies y su descontaminación según se requiera, también se aconsejan para proteger a los trabajadores potencialmente expuestos. La limpieza de paredes, persianas y cortinas de ventanas deben limpiarse máximo una vez a la semana, cuando se vean sucias, se contaminen con secreciones y al alta del paciente.
- **Medidas universales de bioseguridad:** Conjunto de normas, recomendaciones y precauciones, emitidas por entidades nacionales o internacionales de salud, adoptadas y/o expedidas por el Ministerio de Salud y Protección Social tendientes a evitar en las personas

	MANUAL DE BIOSEGURIDAD	CODIGO: AP-AT-M-03-05
		VERSION: 5
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E GESTIÓN DEL AMBIENTE FÍSICO Y TECNOLÓGICO	PÁGINA: 9 DE 171
		FECHA: 26/10/2022

el riesgo de daño o infección causado por agentes biológicos contaminantes. (Ministerio de Salud y Protección Social, 2016)

- **Medio ambiente:** entorno en el cual una organización opera, incluyendo el aire, el agua, la tierra, los recursos naturales, la flora, los seres humanos y sus interrelaciones.
- **Partes por millón (ppm):** es una unidad de medida que se refiere a los mg (miligramos) que hay en un kg de disolución; como la densidad del agua es 1, 1 kg de solución tiene un volumen de aproximadamente 1 litro la ppm son también número de partes de un producto o sustancia que se encuentra en un millón de partes de un gas, un líquido o un sólido en particular.
- **Procedimiento de doble balde:** es el método más común y de elección se realiza con el sistema de dos baldes uno para la solución desinfectante y jabones y el otro con agua limpia para el enjuague con este método se minimiza la contaminación de las áreas.
- **Procedimiento de balde único:** al utilizar este método, la solución cero (0) debe ser cambiada: 1) cuando esté sucia, aunque no se haya finalizado de limpiar el área, y 2) antes de pasar a otra área.
- **Paciente fuente:** cualquier individuo, vivo o muerto, cuya sangre u otros materiales potencialmente infecciosos puedan ser una fuente de exposición ocupacional para el servidor público, contratistas y/o colaboradores en misión.
- **Precauciones universales:** conjunto de normas, recomendaciones y precauciones tendientes a evitar en las personas el riesgo de daño o contaminación causado por agentes físicos, químicos o biológicos mucosas, piel no intacta o contacto parenteral con sangre u otros materiales potencialmente infecciosos como resultado del desempeño del servidor público y contratista en sus obligaciones.

6. DESARROLLO DEL CONTENIDO

6.1. Talento Humano

todos colaboradores asistenciales y administrativos, como a personal en formación o en entrenamiento, pacientes y sus familias, visitantes y comunidad que hacen parte del proceso de atención en salud de la Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E. tanto a nivel intramural como extramural. Este rige a partir del momento de su publicación.

6.2. Equipos Biomédico

Descritos en el presente manual.

6.3. Dispositivos médicos e insumos requeridos

Descritos en el presente manual.

6.4. Descripción de la actividad

6.5. Capítulo I. Normas de Bioseguridad.

El Manual de Bioseguridad de la Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E recopila las medidas universales de bioseguridad para prevenir y mitigar el riesgo asociado a la atención en salud en los diferentes servicios ofertados, del ámbito intra o extramural, por la Subred Norte E.S.E.

	MANUAL DE BIOSEGURIDAD	CODIGO: AP-AT-M-03-05
		VERSION: 5
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E GESTIÓN DEL AMBIENTE FÍSICO Y TECNOLÓGICO	PÁGINA: 10 DE 171
		FECHA: 26/10/2022

6.5.1. Medidas Generales de Bioseguridad

De manera general, las siguientes son las medidas a seguir; sin embargo, se debe tener en cuenta que existen normas específicas en algunos servicios que pueden sobre pasar el alcance de este documento.

- Realizar la higiene de manos teniendo en cuenta los 5 momentos y la técnica adecuada.
- Portar el carné institucional en todas las Unidades de Servicios de Salud pertenecientes a la SUBRED Norte E.S.E.
- Uñas cortas, se recomienda un tamaño menor de 0,5 cm de largo por delante del lecho ungueal. No uso de esmaltes (de ningún tipo), ni decoraciones.
- Cabello totalmente recogido, es decir, no dejar cabello la mitad suelto, tanto para la personal de sedes ambulatorias, extramural y asistencial. El personal que labora en áreas administrativas debe cumplir con este requisito para ingresar a los servicios. No usar el gorro con el fin de evitar recogerse el cabello o como medio para recogerlo.
- Durante el turno no se deben usar sacos, bufandas, ni chaquetas que no sea aprobadas por la Institución
- No usar aretes que superen el lóbulo de la oreja, ni piercing en lugares descubiertos del cuerpo.
- No se permite el uso de accesorios en las manos (relojes, anillos, pulseras, argollas, anillos,
- No salir de los servicios de cirugía, esterilización, sala de partos, laboratorio molecular y hemodinamia con el traje quirúrgico y/o polainas, estos son exclusivas para estas áreas.
- Respete las normas de circulación de cada área.
- Usar el uniforme institucional asignado a cada área.
- No ingesta de alimentos, ni bebidas en los servicios.
- No guardar alimentos en las áreas destinadas para la atención de los pacientes en cada una de las sedes.
- Restricción del uso del celular: No usar el teléfono celular en las Unidades de Cuidado Intensivo (UCI), cuidados intermedios, hospitalización, en áreas de cirugía, en métodos diagnósticos no invasivos, rehabilitación cardíaca, hemodinamia, electrofisiología, laboratorio clínico y molecular durante la atención del paciente, procedimientos y áreas donde exista contacto con fluidos corporales.
Durante el turno en los servicios, si necesita usar el celular debe salir de área; previamente y posterior a esto, debe realizarse higiene de manos y realizar limpieza del celular.
- No uso de gorro de tela para cubrir el cabello, se utilizará el gorro desechable en los procedimientos y áreas en que se requiera.
- Utilizar los elementos de protección personal adecuados al riesgo identificado de acuerdo con la atención y los procedimientos realizados (exposición a fluidos corporales).
- Mantener orden y aseo en áreas comunes.
- Realizar la limpieza y desinfección rutinaria de áreas y superficies, equipos biomédicos por turno o al final de cada procedimiento. Así como la limpieza y desinfección terminal cada ocho días, según cronograma del servicio, y al egreso del paciente. Dejar registro de la actividad en el formato con código MI-GS-F-51-02-FORMATO CONTROL DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN DE EQUIPOS BIOMÉDICOS Y-O MOBILIARIO DE PACIENTE.
- Cumplir con la identificación y los elementos de protección personal según el tipo de aislamiento de acuerdo con la patología.
- En los servicios no se podrá guardar alimentos, insumos medico quirúrgicos o medicamentos en los canguros o bolsos.

	MANUAL DE BIOSEGURIDAD	CODIGO: AP-AT-M-03-05
		VERSION: 5
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E GESTIÓN DEL AMBIENTE FÍSICO Y TECNOLÓGICO	PÁGINA: 11 DE 171
		FECHA: 26/10/2022

- En los servicios no se deberá tener cascos y/o maletas, para ello está destinado lockers para los colaboradores en cada sede.
- Cuando no se esté utilizando la mascarilla respiratoria convencional (tapabocas) no se podrá mantener esta en la parte inferior de la mandíbula.
- Manejar todo paciente como potencialmente infectado independiente del diagnóstico.
- Utilice siempre guantes de látex o vinilo en procedimientos que conlleven la manipulación de elementos biológicos o cuando maneje instrumental o equipo contaminado en la atención de pacientes, teniendo en cuenta la pirámide de guantes establecida en la Estrategia Multimodal de Higiene de Manos de la OMS.
- Absténgase de tocar con las manos enguantadas alguna parte del cuerpo y de manipular objetos diferentes a los requeridos durante el procedimiento.
- Emplee mascarilla quirúrgica y protectores oculares durante procedimientos que puedan salpicar a su cara.
- Absténgase de hacer préstamo de los elementos de Protección personal entre los trabajadores.
- Mantenga sus elementos de protección personal en óptimas condiciones de aseo, en un lugar seguro y de fácil acceso y evite deambular con ellos.
- No transportar insumos, medicamentos en la mano o bolsillos para eso se utilizará bolsa, bandeja o carro de transporte, al igual que no deben dejarse los insumos encima de la cama del paciente y si por algún motivo se llega a contaminar los insumos se deben cambiar.
- Manejar con estricta precaución los elementos corto punzantes y desecharlos en recipientes rígidos, si por algún motivo el contenedor no se encuentra cerca, el elemento cortopunzante debe ser transportado en una bandeja.
- No cambie elementos corto punzantes de un recipiente a otro.
- Abstenerse de doblar o partir manualmente las hojas de bisturí, cuchillas, agujas o cualquier otro material corto punzante.
- Abstenerse de colocar el protector a la aguja (re enfundar) y descartar en el guardián.
- Todo equipo que requiera reparación técnica debe ser llevado a mantenimiento, previa limpieza y desinfección.
- En caso de derrame o contaminación accidental de sangre u otros líquidos corporales cumplir el protocolo de manejo de derrames establecido en el presente documento. El personal encargado de realizar dicho procedimiento debe utilizar guantes, mascarilla y bata.
- En caso de ruptura de material de vidrio contaminado con sangre u otro líquido corporal, los vidrios deben recogerse con escoba y recogedor; nunca con las manos.
- Se restringe el ingreso a las áreas de alto riesgo biológico al personal no autorizado.
- Los menores 13 años (para UCI menores de 14 años) no podrán ingresar a excepción de estos que en circunstancias especiales tengan autorización del médico tratante.
- En las áreas de aislamiento y en los servicios que lo requieran se deberán usar los elementos de protección personal indicados de acuerdo con cada caso específico.
- La ropa contaminada con sangre, líquidos corporales u otro material orgánico debe ser enviado a la lavandería en bolsa plástica roja y rotularlo. El rótulo debe decir ropa contaminada especificando la cantidad de ropa.
- Disponga el material patógeno en bolsas resistentes de color rojo que lo identifique con el símbolo de riesgo biológico con su respectivo rotulo.
- En caso de accidente de trabajo con material corto punzante o contacto con fluidos corporales haga el reporte inmediato de presunto accidente biológico, de acuerdo con lo establecido en el documento AP-TH-I-02-02 Instructivo reporte de accidente de trabajo.

	MANUAL DE BIOSEGURIDAD	CODIGO: AP-AT-M-03-05
		VERSION: 5
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E GESTIÓN DEL AMBIENTE FÍSICO Y TECNOLÓGICO	PÁGINA: 12 DE 171
		FECHA: 26/10/2022

- Mantener aseada y cuidada la barba.

6.5.2. Manejo de Materiales Corto Punzantes

El Manejo de materiales cortopunzantes hace referencia a las agujas, bisturís, instrumentos puntiagudos, láminas, etc.

Para evitar accidentes de trabajo, es obligatorio desechar los materiales corto punzantes en contenedores de paredes rígidas, rotulados completamente.

Se recomienda:

- Las agujas deben introducirse en el contenedor **sin reenfundar**, las fundas o caperuzas se deben desechar en un recipiente con bolsa verde o gris, siempre y cuando no se encuentren contaminados con sangre o fluido corporal.
- Maneje con estricta precaución los elementos corto punzantes y dispóngalos o deséchelos en recipientes destinados para tal fin, separando las ampollas por considerarse de riesgo químico.
- No quite agujas usadas de jeringas desechables con las manos y no doble, no rompa y no manipule de otro modo con las manos las agujas usadas
- Usar pinzas para manipular instrumentos corto punzantes, cuando el contenedor no sea portátil.
- Absténgase de colocar el protector a la aguja y descártela en recipientes resistentes e irrompibles; si por alguna razón requiere re enfundar la aguja utilice la técnica de refundar con una sola mano.
- Los recipientes de paredes rígidas deben estar lo más próximo posible al área de trabajo
- Cambiar los recipientes o contenedores cuando se llenen hasta las tres cuartas partes o al mes de haberlos dispuesto.
- Coloque los recipientes en un lugar al cual no tengan fácil acceso los visitantes, en particular los niños (por ejemplo, no se deben dejar recipientes en el suelo).
- No cambiar los elementos corto punzante de un contenedor a otro.
- Los elementos corto punzantes deben ser desechados por la persona que produjo el riesgo, en el sitio donde se realizó el procedimiento.

6.5.3. Normas de Bioseguridad Adicionales por Áreas

Además de las normas de bioseguridad generales, algunos servicios necesitan especificar algunas recomendaciones que son especiales para estos dada la complejidad o el origen de las tareas que allí se desarrollan.

6.5.3.1. Normas de Bioseguridad adicionales para salas de Cirugía.

- Solo se debe usar la ropa quirúrgica permitida y con el debido proceso de lavado por la Subred Norte E.S.E., por lo tanto, no se debe usar ropa adicional al traje quirúrgico, ni diferente a la entregada por la Subred.
Esta debe ser cambiada después de una cirugía contaminada, su estilo es sencillo para facilitar su lavado; deben ser cómodos y fácil de vestir, se utilizará solo en la zona de sala de cirugía sala de partos y esterilización. Se recomienda sean telas de algodón.
- Evitar la presencia de muebles o vitrinas destinadas al almacenamiento de materiales dentro del quirófano. Se prefiere el uso de carros o mesas con ruedas que roten con todo lo necesario para las intervenciones quirúrgicas, las cuales deben ser limpiadas y desinfectadas al finalizar el acto quirúrgico.

	MANUAL DE BIOSEGURIDAD	CODIGO: AP-AT-M-03-05
		VERSION: 5
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E GESTIÓN DEL AMBIENTE FÍSICO Y TECNOLÓGICO	PÁGINA: 13 DE 171
		FECHA: 26/10/2022

- Utilice permanentemente durante los procedimientos el equipo de protección personal: guantes, Gorro desechable, mascarilla, polainas desechables, protectores oculares, y delantal plástico.
- En esta área no se pueden usar joyas en las manos, anillos, pulseras, ni reloj. Se restringe el uso de aretes y piercing en lugares descubiertos del cuerpo.
- El cabello debe estar totalmente recogido, no pueden ir visibles aretes, ningún elemento que sea recolector de microorganismos y que no se limpie y desinfecte continuamente.
- Evite salir del área de cirugía con el uniforme designado para uso exclusivo dentro del quirógrafo no circular con el traje fuera de las áreas amarillas como pasillos externos.
- En caso de traslado de paciente intubado para las UCI debe colocarse una bata desechable y/o de tela de manga larga que cubra por debajo de la rodilla el traje quirúrgico, correctamente anudada en la parte posterior y retirarse las polainas. Al ingresar, lavarse las manos nuevamente y colocarse polainas nuevas.
- Utilice el succionador para la aspiración de secreciones de boca y faringe. Evite su manipulación directa.
- Cambie oportunamente los recipientes de drenaje o aspiración de secreciones, sangre, orina o materia fecal.
- Clasifique la ropa médica y quirúrgica utilizada en los diferentes procedimientos, teniendo en cuenta que puede estar contaminada o sucia.
- Envíe las muestras de laboratorio en los recipientes establecidos, teniendo en cuenta las normas específicas para el transporte de muestras al laboratorio clínico.
- Envíe a Patología las muestras de tejidos u órganos, en recipientes plásticos rígidos, herméticamente cerrados, que contengan formol a las concentraciones indicadas y rotulados. Si no es posible el envío inmediato deben almacenarse en un lugar seguro.
- Efectúe limpieza y desinfección en las áreas quirúrgicas empleando las técnicas correctas y las diluciones adecuadas de los desinfectantes.
- Maneje los equipos y el instrumental teniendo en cuenta las técnicas de limpieza, desinfección y esterilización.
- Los equipos y materiales que deban utilizarse dentro de los quirófanos deben estar revestidos por superficies fáciles de lavar y desinfectar.
- Deben extremarse los cuidados para mantener la mejor técnica operatoria y para el manejo de las hojas de bisturí.
- Todo elemento externo de salas quirúrgicas y de partos debe de limpiarse y desinfectarse al ingreso ejemplo, equipos de rayos x, sillas de ruedas, camas y camillas en su parte inferior.

6.5.3.2. Normas de Bioseguridad Adicionales Para Central de Esterilización

- Lavarse las manos con agua y jabón siguiendo la técnica adecuada antes de ingresar al servicio.
- Uso permanente de mascarilla convencional, en caso de patologías infecciosas por aerosoles se usará la mascarilla de alta eficiencia –N95.
- Uso de ropa quirúrgica para el ingreso al servicio y en todas las etapas del proceso.
- Uso de gorro para el ingreso al servicio y en todas las etapas del proceso.
- Uso de protectores auditivos para el área de secado.
- Usar zapatos de caucho para prevenir deslizamientos y condiciones eléctricas.
- Uso de polainas para el ingreso al servicio.
- No usar joyas, ni uñas largas, ni esmalte (de ningún tipo). Mantener el lugar de trabajo en óptimas condiciones de higiene y aseo.
- No guardar elementos provenientes de la calle en el área restringida.

	MANUAL DE BIOSEGURIDAD	CODIGO: AP-AT-M-03-05
		VERSION: 5
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E GESTIÓN DEL AMBIENTE FÍSICO Y TECNOLÓGICO	PÁGINA: 14 DE 171
		FECHA: 26/10/2022

- Mantener los elementos de protección personal en óptimas condiciones de aseo, en un lugar seguro y de fácil acceso; estos se deben usar en todas las etapas del proceso.
- Controlar el acceso al área restringida al personal no autorizado.
- Evitar sentarse en el piso con la ropa quirúrgica.
- **Área de recepción de instrumental sucio, área de lavado y secado:** Utilizar gorro desechable, mascarilla convencional o quirúrgica y de alta eficiencia para patologías por aerosoles, guantes hasta el codo, visor, protectores auditivos, bata de manga larga anti fluidos, peto, polainas que evite cualquier contacto con fluidos.
- **Área de clasificación y empaque:** Utilizar gorro, mascarilla convencional o quirúrgica, polainas. Contar con mesones de fácil limpieza y desinfección y ergonómicos, sillas ergonómicas y mascarilla convencional o quirúrgica.
- **Área de esterilización – vapor:** Contar con guantes de carnaza que proteja de temperaturas altas la mayor parte de la extremidad superior. Utilizar mascarilla convencional o quirúrgica. La ropa debe ser amplia y fresca, se deben evitar cambios bruscos de temperatura. Seguir las recomendaciones ergonómicas relacionadas con el manejo de posturas del cuerpo frente a las actividades que se desarrollan como procesos de carga y descarga de las autoclaves.
- **Área de descarga y almacenamiento estéril:** Contar con guantes de carnaza que proteja de temperaturas altas la mayor parte de la extremidad superior. Utilizar mascarilla convencional o quirúrgica, gorro. La ropa debe ser amplia y fresca y se debe evitar cambios bruscos de temperatura.
 - **Guantes para lavado de Instrumental:** Guantes de Nitrilo de caña larga, texturizados para mejor agarre, utilizarlos en área de lavado de instrumental.
 - **Guantes de carnaza:** Usarlos para el manejo de las autoclaves de vapor.
 - **Guantes industriales:** Durante la limpieza y desinfección de equipos
 - **Gorro desechable:** Durante todos los pasos del proceso de esterilización.
 - **Gafas y/o careta:** Durante el lavado de instrumental en el área destinada para tal fin.
 - **Protectores auditivos:** Son de uso personal, utilizados al manipular la pistola de aire comprimido para el secado del instrumental.

6.5.3.3. Normas De Bioseguridad Adicionales Para Toma De Muestras y Laboratorio Clínico y molecular.

- Realice los procedimientos empleando las técnicas correctas para minimizar el riesgo de aerosoles, gotas, salpicaduras o derrames. Es fundamental no destapar muestras en áreas no adecuadas y el empleo de centrífugas provistas de carcasas.
- El personal que labora en laboratorio debe ser estricto con el uso de los elementos de protección personal incluyendo mascarilla convencional o quirúrgica, monogafas o visor, bata, delantal plástico, mantener el cabello recogido o utilizar gorro desechable, evitar el uso de joyas y el uso de esmalte en las uñas.
- Los elementos de protección personal se usarán permanentemente dentro del laboratorio y deben retirarse cuando el trabajador se desplace fuera de este.
- Las pipetas, cánulas, tubos, contaminados y, además, elementos de trabajo deben someterse a proceso de desinfección, desgerminación y esterilización.
- Para el lavado de material utilice peto plástico, guantes industriales y gorro desechable.
- Maneje con estricta precaución el material cortopunzante (agujas, hojas de bisturí, cuchillas, curetas).
- Use pipetas mecánicas para evitar cualquier riesgo de contaminación oral. El pipetear líquidos con la boca es una práctica inadecuada y altamente riesgosa.

	MANUAL DE BIOSEGURIDAD	CODIGO: AP-AT-M-03-05
		VERSION: 5
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E GESTIÓN DEL AMBIENTE FÍSICO Y TECNOLÓGICO	PÁGINA: 15 DE 171
		FECHA: 26/10/2022

- Utilizar mecheros cuando el procedimiento lo requiera, para establecer una zona de asepsia para el material a procesar.
- En la zona de trabajo del laboratorio no se permite comer, beber, fumar, guardar alimentos, ni aplicar cosméticos.
- Evite insuflar aire en un líquido que contenga agentes infecciosos.
- Los guantes contaminados deben ser desechados en bolsa roja. Al retirarlos deben lavarse las manos y luego colocar nuevos guantes. Mientras se tengan puestos los guantes debe mantenerse vigiladas las manos para evitar contaminación de elementos o involuntariamente la piel expuesta.
- Las muestras de líquidos orgánicos, fluidos corporales, cultivos, entre otros, deben someterse al proceso de esterilización o neutralización.
- El trabajador que sufra algún tipo de lesión cortopunzante con elementos de laboratorio, debe cumplir de inmediato con los protocolos de reporte de accidente establecidos.
- El laboratorio debe mantenerse aseado y libre de elementos ajenos al trabajo.
- Las normas de bioseguridad deben hacer parte de la rutina del laboratorio y no de situaciones especiales “todas las muestras deben ser manejadas como potencialmente infectantes”.
- Para enviar muestras fuera del laboratorio se debe empacar el tubo en otro recipiente resistente, de tal manera que si se llega a quebrar el frasco la muestra queda dentro del recipiente y no hay posibilidad de contaminación.
- Las áreas del laboratorio deben estar debidamente señalizadas.
- En forma permanente se deben conservar cerradas las puertas de laboratorio, evitar el ingreso de personas ajenas al área; si ello ocurre, éstas deben ser informadas sobre los posibles riesgos y deberán cumplir con las normas exigidas dentro del laboratorio. Igualmente, se debe restringir el acceso de niños.
- Absténgase de mezclar el material infeccioso aspirando e insuflando alternativamente a través de una pipeta.
- El personal se debe lavar las manos al llegar al laboratorio, después de haber manipulado material, y después de cada toma de muestras.
- Recubrir las pequeñas heridas cutáneas con apósitos impermeables.
- No recoger los vidrios rotos con las manos. Utilizar en recogedor
- **Normas de Bioseguridad en manejo de muestras de Tuberculosis, lepra, SARS-CoV2 y otros agentes de transmisión por vía aérea:**

Los laboratorios de la subred Norte que realizan procedimientos de diagnóstico para tuberculosis, Lepra y otros agentes patógenos de transmisión aérea como SARS CoV2. En este caso, el riesgo más importante es la generación de aerosoles infecciosos, aunque también puede producirse por inoculación directa o por ingestión. Los aerosoles infecciosos pueden generarse durante la manipulación de muestras de origen respiratorio y líquidos que contienen partículas completas infectantes.

La manipulación de las muestras sospechosas de estar contaminadas con el agente infeccioso y cultivos debe realizarse en cabinas de seguridad biológica (CSB). Estos procedimientos de manipulación pueden ser:

- Alicuotary / o diluir muestras.
- Inoculación de medios de cultivo bacterianos o micológicos
- Realizar pruebas de diagnóstico in vitro o in vivo (preparación de láminas para Inmunofluorescencia, por ejemplo) que tengan agentes infecciosos pero que no impliquen la ampliación de partículas virales completas tales como cultivos.
- Procedimientos de extracción de ácido nucleico con muestras potencialmente infectadas.
- Preparación y fijación química de frotis para análisis microscópico.

	MANUAL DE BIOSEGURIDAD	CODIGO: AP-AT-M-03-05
		VERSION: 5
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E GESTIÓN DEL AMBIENTE FÍSICO Y TECNOLÓGICO	PÁGINA: 16 DE 171
		FECHA: 26/10/2022

- Además, tenga en cuenta las siguientes recomendaciones de bioseguridad para el correcto manejo de estas muestras:

- Al preparar frotis, es preferible utilizar palillos de madera o asas desechables en lugar de asas reutilizables, que es preciso esterilizar por calor.
- Cuando se prepare un frotis utilizando un palillo o asa, se harán movimientos lentos y suaves para evitar la creación de aerosoles.
- No se moverán ni fijarán con calor los frotis hasta que se hayan secado al aire por completo
- Cuando se centrifugue una muestra o un cultivo se hará en un rotor cerrado para evitar la liberación de aerosoles de la centrifuga. Los rotores se abrirán dentro de una CSB.
- Después de centrifugar, agitar con vórtex o mezclar muestras o cultivos, se colocarán los recipientes en la CSB y se dejarán reposar durante un mínimo de 10 minutos para permitir que los aerosoles se depositen antes de abrir los recipientes.
- Nunca se agitará con vórtex un tubo abierto; habrá que asegurarse siempre de que los tapones de rosca están bien apretados en los tubos antes de colocar en el vórtex o agitar. No se agitarán con vórtex tubos tapados con algodón o tapón de goma.
- Los tubos agitados con vórtex se dejarán reposar durante 10 a 15 minutos para reducir al mínimo la propagación de aerosoles, especialmente si los tubos contienen altas concentraciones de bacilos tuberculosos, otras bacterias y cargas virales.

En todo momento de trabajo en áreas de mayor contaminación del laboratorio sección de microbiología y laboratorio molecular (desembalaje, preparación de muestras, extracción de ácidos nucleicos y cultivos), es necesario tener en cuenta las recomendaciones de uso de elementos de protección personal específicos y universales para el procesamiento de dichas muestras:

- Se debe usar overol antifluido, además de todos los demás elementos de protección personal que se usan de forma rutinaria en el laboratorio. No se debe salir con este overol del área de procesamiento de las muestras.
- La ropa de protección personal de transito dentro del laboratorio (bata desechable, gorro, guantes, etc) no debe llevarse fuera de la zona del laboratorio, por ejemplo, en la cafetería, el cuarto para el café, las oficinas, la biblioteca, etc.
- Las batas de laboratorio deben tener manga larga y puño elástico (de longitud no inferior a 30 mm) y se cerrarán a la espalda.
- Utilizar guantes en todos los procedimientos que requieren contacto directo o que puedan implicar un contacto accidental con muestras respiratorias, sangre, líquidos corporales u otro material potencialmente infeccioso.
- Utilizar mascarilla especial N95 (modelos de purificación del aire de cara completa o media cara)
- En el laboratorio molecular no transite de áreas de mayor contaminación a áreas de menor contaminación.
- Evitar al máximo la exposición a la luz ultravioleta de cabinas y áreas. Use gafas con protección UV y salga de las áreas tan pronto encienda la luz ultravioleta.
- Revise el adecuado funcionamiento de la presión negativa en las áreas provistas de esta antes del procesamiento de las muestras.
- Estas normas estaban dos ítems más adelante, considero debe estar dentro de las normas del laboratorio.

	MANUAL DE BIOSEGURIDAD	CODIGO: AP-AT-M-03-05
		VERSION: 5
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E GESTIÓN DEL AMBIENTE FÍSICO Y TECNOLÓGICO	PÁGINA: 17 DE 171
		FECHA: 26/10/2022

6.5.3.4. Normas de Bioseguridad Adicionales Para Unidades de Cuidados Intensivos e Intermedios Adultos y Pediátricos.

- La UCI debe estar ubicada en un lugar de fácil acceso a los usuarios y aislada de sitios de mucho ruido o circulación de público.
- El acceso de personal a la Unidad debe ser limitado restringiendo el ingreso de personas inmunosuprimidas o con infecciones respiratorias.
- Utilizar los elementos de protección personal: monogafas o visores, mascarillas convencional o quirúrgica, bata y guantes en los procedimientos y con los pacientes que así lo requieran.
- Los equipos destinados a la atención de rutina del paciente como por ejemplo termómetro, esfigmomanómetro y fonendoscopio son individuales y/o desinfectados entre un paciente y otro. Igualmente, los implementos destinados a la eliminación de excretas son individuales y deben estar almacenados en un lugar especial previo lavado y desinfección. Estos artículos no deben conservarse en la unidad del paciente.
- Utilizar gradillas para colocar los tubos con muestras de sangre.
- No se debe esterilizar material dentro del servicio.
- Seguir las indicaciones de aislamiento de acuerdo con lo establecido en cada caso.
- Realizar higiene de manos con agua y jabón al ingreso de cada UCI.

6.5.3.5. Normas de Bioseguridad Adicionales Para la Unidad de Recién Nacidos

- La incubadora se debe limpiar y desinfectar (limpieza y desinfección terminal) entre un paciente y otro. De manera rutinaria se debe hacer la limpieza y desinfección mínimo cada 24 horas.
- Las colchonetas de cunas e incubadoras deben estar forradas en material lavable para que se pueda e impermeable para evitar la filtración de fluidos hacia su interior.
- Educar a los padres y familiares del recién nacido sobre el ingreso a la unidad en excelentes condiciones de aseo, uso de ropa limpia, lavado de manos con agua y jabón y cabello recogido.
- Las pesas se deben limpiar y desinfectar al menos una vez al día. Durante el procedimiento de pesar se debe cubrir con un paño limpio o equivalente que se debe cambiar entre un paciente y otro.
- Los catéteres y agujas se deben utilizar sólo en una punción por lo que, si el procedimiento fracasa, se debe utilizar otro estéril para una segunda intención. En general, se recomienda evitar la punción del talón, ya que la posición fetal asumida por el recién nacido facilita la proximidad a la región génito-anal lo cual aumenta el riesgo de contaminación con deposiciones del sitio de punción.
- Al realizar procedimientos en que haya riesgo de contacto con fluidos corporales utilice los elementos de protección personal apropiados (batas, guantes, mascarillas convencionales o quirúrgicas y gafas)
- Seguir las recomendaciones en pacientes aislados de acuerdo con el tipo de aislamiento con que cuenta el paciente.

6.5.3.6. Normas de Bioseguridad Adicionales para el Área de Terapia Respiratoria

- Usar los Elementos de Protección Personal (mascarilla convencional o quirúrgica y blusa anti fluidos) de manera permanente.
- Evite frotarse los ojos y la nariz en el trabajo.
- Los equipos de terapia deben ser personales para cada paciente.

	MANUAL DE BIOSEGURIDAD	CODIGO: AP-AT-M-03-05
		VERSION: 5
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E GESTIÓN DEL AMBIENTE FÍSICO Y TECNOLÓGICO	PÁGINA: 18 DE 171
		FECHA: 26/10/2022

- Los dispositivos de varios usos se deben someter a limpieza y esterilización después de haber sido utilizado con un paciente, teniendo en cuenta el número de esterilizaciones sugeridas por el fabricante.
- Se debe evitar al máximo el traslado interno del paciente a otros servicios.
- Disponga y manipule correctamente los desechos.
- La desinfección dentro del consultorio debe ser de alto nivel, debido al riesgo de infección cruzada.
- Los equipos mientras no estén en uso, deben permanecer dentro de la habitación del paciente empacados en bolsa transparente debidamente cerrada.

6.5.3.7. Normas de Bioseguridad Adicionales Para Radiología e Imágenes Diagnósticas

- Use siempre los elementos de protección (chaleco plomado, protección gonadal, protector de tiroides)
- Siempre se debe colocar la debida protección al usuario del servicio sin excepción.
- Cuando se tomen placas a niños de brazos y se requiera la colaboración de la madre se le debe hacer usar el equipo de protección (chaleco plomado).
- El radiólogo y tecnólogos siempre deben portar el dosímetro y en la forma adecuada para evitar lecturas erradas.
- Las diferentes puertas del área deben permanecer completamente cerradas.
- Entre disparo y disparo siempre debe respetarse el tiempo estipulado
- No permita por ningún motivo el ingreso de personal ajeno al área sin previa autorización.
- El personal del área debe cumplir con los exámenes de rigor y en el tiempo estipulado
- Nunca mantenga alimentos en el área y mucho menos haga consumo de los mismos.
- Está prohibido comer, beber, fumar o la aplicación de cosméticos en las áreas donde se manipule radiactividad.
- No introducir objetos personales en el área donde se manipulan productos radiactivos.
- Usar ropa de laboratorio y guantes de látex o PET cuando se trabaje con productos radiactivos.
- Lavarse las manos en los 5 momentos de la higiene de las manos teniendo en cuenta después de trabajar con productos radioactivos y entre paciente y paciente, aunque no se detecte contaminación.
- Las personas con heridas abiertas no pueden manipular productos radioactivos.
- Trabajar con el material radioactivo en una zona exclusiva, sobre papel absorbente y bandejas.
- Usar las pantallas protectoras de radiación cuando sea necesario. Usar gafas protectoras o bien trabajar protegidos por una pantalla de metacrilato, aunque la radiación no lo requiera, como protección contra las proyecciones.
- Usar los dosímetros personales permanentemente durante la jornada laboral.
- Mantener en todo momento una limpieza escrupulosa en el área de trabajo
- Las contaminaciones y manchas pequeñas se deben limpiar de inmediato.
- Comprobar la ausencia de contaminación en la zona de trabajo, aparatos, guantes, etc. Al iniciar el trabajo, frecuentemente durante el trabajo y al finalizar.
- Mantener los residuos radiactivos en contenedores cerrados. Evitar la acumulación de material radiactivo en los laboratorios. Almacenar todo el que no esté en uso en las áreas designadas.
- Identificar, excepto los que se sean de uso inmediato, todos los contenedores con material radiactivo. Indicar isótopo, cantidad y fecha.
- Transportar el material radiactivo de forma que se impidan derrames.
- No mezclar residuos sólidos y líquidos.
- No dejar objetos cortantes o punzantes en las bolsas de residuos

	MANUAL DE BIOSEGURIDAD	CODIGO: AP-AT-M-03-05
		VERSION: 5
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E GESTIÓN DEL AMBIENTE FÍSICO Y TECNOLÓGICO	PÁGINA: 19 DE 171
		FECHA: 26/10/2022

- Realice cada uno de los procedimientos empleando las técnicas procedimientos correctos para disminuir el riesgo.
- Emplear los elementos de protección personal como son: Protector de tiroides, delantal, protector gonadal todos debidamente plomados adicionalmente el dosímetro para medir la cantidad de radiación que recibe el empleado expuesto.
- La lectura del dosímetro debe realizarse mensualmente y el personal someterse a exámenes de rutina tales como recuento de reticulocitos, cuadro hemático, parcial de orina, serología y para mujeres la prueba de embarazo. Esto para controlar los niveles de exposición a las radiaciones ionizantes. Estos exámenes deben realizarse cada seis meses.
- Generarla cultura del reporte del accidente de trabajo.

6.5.3.8. Normas de Bioseguridad Adicionales para Hemodinamia

- Lávese las manos con agua y jabón con la técnica adecuada antes de ponerse los guantes con los que se realizará el procedimiento.
- Utilice durante el procedimiento el equipo de protección personal adecuado para el mismo (gorro desechable, guantes de manejo y estériles si es necesario, mascarilla convencional o quirúrgica, protectores oculares, mascarilla, delantal plástico, además del chaleco plomado, protectores tiroideo y gonadal y gafas plomadas).
- En caso de un pinchazo o herida accidental, retire los guantes, deje sangrar la zona, lávese con agua y jabón abundantemente e informe inmediatamente del accidente a su jefe y a Seguridad y Salud en el Trabajo. (SST)
- Cumpla las normas de asepsia y antisepsia dentro de la sala.
- Tenga precaución de no puncionar o cortar a las personas que se encuentran a su lado al utilizar el porta agujas, pinza de disección para suturar, hoja de bisturí, catéteres, guías, entre otros.
- No meta la mano dentro del campo del procedimiento para buscar aguja de sutura, utilice la porta aguja y la pinza de disección.
- En caso de toma de muestras envíe las muestras de laboratorio en recipientes de paredes resistentes.
- No se distraiga, evite al máximo hablar durante el procedimiento.
- Al terminar un procedimiento vierta el instrumental utilizado directamente en el contenedor de jabón enzimático con el fin de disminuir la Biocarga.
- Los frascos de soluciones desinfectantes deben ser cambiados de acuerdo al procedimiento y deben permanecer perfectamente limpios y debidamente rotulados.
- El orden y el aseo en el servicio es fundamental para la prevención de accidentes.
- Los procedimientos de limpieza y desinfección de áreas y equipos deben realizarse siguiendo los procedimientos establecidos.

6.5.3.9. Normas de Bioseguridad Adicionales para Gastroenterología

- Verifique los implementos para la realización del procedimiento (Riñoneras, bandejas, pinzas, protectores bucales etc.)
- En el consultorio inicie su respectivo arreglo: conecte a la fuente de luz, el irrigador y el succionador, verificando su buen estado.
- Prepare.

1. Un recipiente con detergente Enzimático.
2. Un recipiente con agua potable

	MANUAL DE BIOSEGURIDAD	CODIGO: AP-AT-M-03-05
		VERSION: 5
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E GESTIÓN DEL AMBIENTE FÍSICO Y TECNOLÓGICO	PÁGINA: 20 DE 171
		FECHA: 26/10/2022

3. Un recipiente con Desinfectante de Alto nivel.

Organice el material necesario: gasas, guantes de bioseguridad, jeringas, agujas, aguja de esclerosis, pinzas de biopsia, agua destilada y marquilla para marcar el frasco, frascos con formol para recolectar muestras, Xilocaína spray, Xilocaína en jalea.

- Aliste la camilla para la atención del paciente con su sabana y almohada, siempre tenga de reserva sabanas y batas.
- Interrogue al paciente, para saber si cumplió la preparación adecuada para poder realizar el procedimiento.
- Lávese las manos con agua y jabón con la técnica adecuada antes de ser colocados los guantes para dar inicio al procedimiento.
- Colóquese los elementos de protección personal, (gorro, gafas, guantes, bata anti fluidos o peto plástico y mascarillas convencionales o quirúrgicas).
- Se debe dar al paciente una bata para que se la coloque indicándole donde lo puede hacer, y explicando porque es necesario su uso.
- Si se toman muestra asegúrese de tener guantes de látex puestos.
- Al terminar los procedimientos solicite inmediatamente al personal de servicios generales la limpieza del consultorio; deje todo en perfecto orden, verifique que todos los equipos estén desconectados.
- No consuma alimentos dentro del área.

6.5.3.10. Normas de Bioseguridad Adicionales para Patología

- Maneje todo cadáver como potencialmente infectado.
- Se recomienda el uso de elementos de protección desechables.
- Realice los procedimientos empleando las técnicas correctas para minimizar el riesgo de aerosoles, gotas, salpicaduras o derrames.
- El personal que labora en patología debe ser estricto con el uso de los elementos de protección personal incluyendo mascarilla convencional o quirúrgica, monogafas o visor, bata, delantal plástico, mantener el cabello recogido o utilizar gorro desechable, evitar el uso de joyas y el uso de esmalte en las uñas. Estos se usarán permanentemente dentro de patología y deben retirarse cuando el trabajador se desplace fuera del área.
 - **Guantes:** en las necropsias y tanatopraxia se sugiere el uso de doble par de guantes, calibre 25 que cubran hasta el antebrazo. Los guantes contaminados deben ser desechados. Al retirarlos deben lavarse las manos y luego colocar nuevos guantes. Mientras se tengan puestos los guantes debe mantenerse vigiladas las manos para evitar contaminación de elementos o involuntariamente la piel expuesta.
 - **Gorros:** debe ser de uso desechable y colocárselo recogiendo completamente el cabello.
 - **Mascarilla convencional o quirúrgica, Mascarillaes y Protección Ocular:** Las Gafas o Caretas para protección ocular deben ser lavadas y desinfectadas con alcohol etílico al 70%. Los tapabocas tipo N95 y cualquier otro desechable debe disponerse como residuo biosanitario en caneca roja con bolsa roja.
 - **Batas anti fluidas y vestidos quirúrgicos desechables:** Deben emplearse durante procedimientos que puedan generar contacto con fluidos corporales, al finalizar el procedimiento se debe desechar como residuo biosanitario.
 - **Lavado de Manos:** Antes de iniciar y al finalizar los procedimientos, lavarse las manos y antebrazos con agua y jabón antiséptico de acuerdo con la técnica y los cinco momentos del lavado de manos.

	MANUAL DE BIOSEGURIDAD	CODIGO: AP-AT-M-03-05
		VERSION: 5
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E GESTIÓN DEL AMBIENTE FÍSICO Y TECNOLÓGICO	PÁGINA: 21 DE 171
		FECHA: 26/10/2022

- **Limpieza y desinfección de superficies y áreas:** Las camillas, mesones y bandejas deben ser lavados y desinfectados una vez sea retirado el cadáver. Tapar todas las heridas y orificios que drenen fluidos con un vendaje oclusivo.
- **Transporte de cadáveres:** al ser retirado el cuerpo de pacientes con aislamiento o enfermedades altamente infectocontagiosas será retirado en bolsa para cadáveres.
- Use pipetas mecánicas
- Las pipetas, tubos contaminados y demás elementos de trabajo deben someterse a proceso de limpieza y desinfección o esterilización.
- Las muestras de líquidos orgánicos, entre otros, deben someterse al proceso de neutralización.
- Seguir las normas de manejo de cortopunzantes.
- El laboratorio debe mantenerse aseado y libre de elementos ajenos al trabajo.
- Las normas de bioseguridad deben hacer parte de la rutina de patología y no de situaciones especiales “todas las muestras deben ser manejadas como potencialmente infectantes”
- Las áreas de patología deben estar debidamente señalizadas.
- En forma permanente se deben conservar cerradas las puertas de patología, evitar el ingreso de personas ajenas al área; si ello ocurre, éstas deben ser informadas sobre los posibles riesgos y deberán cumplir con las normas exigidas dentro del laboratorio. Igualmente, se debe restringir el acceso de niños.
- No se debe consumir ningún tipo de alimentos dentro del área de trabajo.

6.5.3.11. Normas de Bioseguridad Adicionales para farmacia

- Utilice los elementos de protección personal adecuados para el riesgo que identifique (guantes de látex, mascarilla convencional o quirúrgica y en cirugía gorro).
- Aplique las normas universales con todos los pacientes, independientemente del diagnóstico.
- Toda aguja hipodérmica y restos de ampollas, se debe recolectar cada uno en su respectivo contenedor.
- Entregue todo medicamento previa revisión de formula médica.
- Recordar que se debe realizar el lavado de manos con la técnica adecuada,
- No se permite el consumo de alimentos, ni el uso de joyas en la cara o en las manos.
- Deseche los guantes cada vez que resulten evidentemente contaminados; lávese las manos y póngase guantes nuevos.

6.5.3.12. Normas de Bioseguridad Adicionales para Cardiología

- Durante los procedimientos de ecocardiograma con stress, transesofágico y torácico, prueba de esfuerzo y electrocardiograma, utilice el equipo de protección personal necesario como son; bata antifluido o peto plástico, guantes de látex, gafas protectoras y mascarilla convencional o quirúrgica.
- Mantenga los elementos de protección en un lugar disponible de fácil acceso.
- Todos los procedimientos que se realicen al paciente deben hacerse de acuerdo con las normas de bioseguridad.
- Durante la canalización de vena, se debe: explicar el procedimiento al paciente para evitar que se mueva; en caso de necesidad debe ser inmovilizado.
- Los frascos de soluciones desinfectantes deben permanecer vigentes, limpios y debidamente rotulados.
- El orden y el aseo en el servicio es fundamental para la prevención de accidentes.

	MANUAL DE BIOSEGURIDAD	CODIGO: AP-AT-M-03-05
		VERSION: 5
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E GESTIÓN DEL AMBIENTE FÍSICO Y TECNOLÓGICO	PÁGINA: 22 DE 171
		FECHA: 26/10/2022

- Realice el lavado o higienización de manos teniendo en cuenta los cinco momentos del lavado de manos y la técnica adecuada.
- No deben consumirse bebidas, comidas o cigarrillos con los guantes puestos ni en el área de trabajo.

6.5.3.13. Normas de Bioseguridad Adicionales para Consulta Externa

Estas normas de bioseguridad son emitidas para su cumplimiento por parte del personal que realiza consulta externa de anestesia, cardiología, Cirugía cardiovascular, cirugía general, cirugía neurológica, fonoaudiología, fisioterapia, terapia de lenguaje, ginecoobstetricia, neurología, nutrición y dietética, oftalmología, optometría, ortopedia y traumatología, otorrinolaringología, terapia ocupacional, urología y cirugía plástica y estética.

- Durante los procedimientos que realice utilice guantes de látex, monogafas o visor, bata antifluido o peto plástico si estará expuesto a salpicaduras y tapabocas quirúrgico.
- La utilización del uniforme para las auxiliares de enfermería es de uso obligatorio, este consta de bata, peto plástico, gorro, guantes, mascarilla y gafas (si el procedimiento lo amerita).
- Solicite en todos los casos que sea posible la colaboración del paciente y explíquelo en un lenguaje sencillo el procedimiento que se va a realizar.
- Maneje el estrés en estas situaciones para evitar accidentes laborales y evite distraerse, hable lo indispensable durante los procedimientos.
- Asista o trate a todo paciente como potencialmente infectado. Aplique las normas universales con todos los pacientes, independientemente del diagnóstico. Evite el contacto de la piel o mucosas con la sangre, secreción orgánica contaminada con sangre y fluidos corporales de todos los pacientes.
- En caso de que se sienta enfermo, no se arriesgue a seguir trabajando. Infórmele a su jefe inmediato y consiga atención médica.
- Administrar toda inyección con previa revisión de fórmula médica.
- Recordar la realización del lavado de manos teniendo en cuenta los cinco momentos del lavado de manos y la técnica adecuada.
- No se permite el consumo de alimentos, ni el uso de joyas en la cara o en las manos.
- Deseche los guantes cada vez que resulten evidentemente contaminados; lávese las manos y póngase guantes nuevos.
- Lave con abundante agua y jabón el área afectada y desinfecte inmediatamente las heridas que se haya causado al manipular agujas o bisturís y reportarlo al jefe inmediato.
- Usar guantes para todo procedimiento que implique contacto con sangre, secreción orgánica contaminada con sangre, líquido cefalorraquídeo, ascítico, pleural y sinovial, piel deteriorada, membranas mucosas o superficies contaminadas con sangre.

6.5.3.14. Normas de Bioseguridad Adicionales para el Lactario

- **Dentro del lactario:** Las auxiliares del lactario dentro de las instalaciones deben permanecer con el uniforme completo, al igual que los Elementos de protección individual. (Gorro desechable, mascarilla convencional o quirúrgica, polainas desechables). Para acceder al área limpia se debe realizar lavado de manos quirúrgico y colocar bata estéril de uso exclusivo del área limpia. Para realizar la preparación se debe portar todo el uniforme completo y la bata de uso exclusivo en el área limpia. Una vez allí se cambia la bata del área limpia por una nueva bata estéril para la preparación y debe usar guantes estériles los cuales deben ser cambiados si se rompen o sufren cualquier contacto con la piel.

	MANUAL DE BIOSEGURIDAD	CODIGO: AP-AT-M-03-05
		VERSION: 5
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E GESTIÓN DEL AMBIENTE FÍSICO Y TECNOLÓGICO	PÁGINA: 23 DE 171
		FECHA: 26/10/2022

- **Fuera del lactario:** Las Auxiliares del lactario para salir del lactario deben portar uniforme completo, y colocar bata blanca sobre el para protegerlo.
- **Ingreso a las unidades de cuidado intensivo:** La auxiliar del lactario deberá al ingresar retirar la bata blanca, debe utilizar gorro y realizar lavado de manos con agua y jabón con la técnica adecuada.

6.5.3.15. Normas de Bioseguridad Adicionales para Vacunación

- Utilice los Elementos de Protección Personal (guantes, mascarilla convencional o quirúrgica si es necesario, blusa antifluido).
- Aplique la técnica de higienización de manos de acuerdo con los cinco momentos del lavado de manos.
- Conserve la cadena de frío durante el almacenamiento y transporte de los biológicos.
- Cumpla con la técnica de asepsia y antisepsia en la piel antes de realizar la punción.
- Cuando utilice las viales multidosis, cumpla con la técnica aséptica, en el momento de extraer la dosis requerida.
- Conserve el orden y aseo en su sitio de trabajo.

6.5.3.16. Normas de Bioseguridad Adicionales para Hospitalización

- Utilice guantes para realizar todas las tareas en las que se tenga contacto con sangre o fluidos corporales. Tenga en cuenta la pirámide de guantes.
- Utilice además protectores oculares, mascarilla quirúrgica o convencional y delantal plástico para curaciones y procedimientos donde se presenten salpicaduras, derrames o salida explosiva de sangre o líquidos corporales.
- Al tomar las muestras de sangre emplee la técnica correcta. Envíe al laboratorio los tubos sellados y debidamente rotulados, disponiéndolos en gradillas.
- Antes de desechar los sistemas de drenajes (cistoflo, colostomías), evacue los colectores gástricos, los líquidos o drenajes respectivos en el sanitario, luego agregue 250 c.c. de solución desinfectante, permita que actúe durante 20 minutos. Posteriormente deseche estos recipientes en la bolsa plástica de color rojo. Estos elementos deben ser incinerados como material de alto riesgo biológico.
- Realice todos los procedimientos empleando estricta técnica aséptica.
- Tenga siempre en cuenta las recomendaciones de los fabricantes durante el uso de los diferentes elementos necesarios para la atención del paciente.
- Cerciórese de disponer los desechos en los recipientes respectivos.
- No arroje desechos al piso o en áreas no destinadas para ello.
- Evite formar corrientes de aire con el fin de no dispersar microorganismos en el ambiente.
- La ropa usada en la atención a los pacientes no debe ser colocada en el piso, sillas o lugar diferente al compresero dispuesto para tal fin. No agite la ropa, de esta manera se evita la dispersión de microorganismos en el ambiente.
- Realice todos los procedimientos empleando las técnicas asépticas y los métodos correctos.
- Tenga siempre en cuenta las recomendaciones de los fabricantes durante el uso de los diferentes elementos necesarios para la atención del paciente.
- Cerciórese de disponer los residuos en los recipientes respectivos.

6.5.3.17. Normas de bioseguridad Adicionales para la Unidad Renal

- Maneje a todo paciente como potencialmente infectado (las normas de bioseguridad deben aplicarse con todos los pacientes) independientemente del diagnóstico, por lo que se hace innecesaria la clasificación específica de sangre y otros líquidos corporales.

	MANUAL DE BIOSEGURIDAD	CODIGO: AP-AT-M-03-05
		VERSION: 5
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E GESTIÓN DEL AMBIENTE FÍSICO Y TECNOLÓGICO	PÁGINA: 24 DE 171
		FECHA: 26/10/2022

- Mantenga el lugar de trabajo en óptimas condiciones de higiene y aseo.
- Evite fumar, beber y comer cualquier alimento en el sitio de trabajo.
- Todo equipo que requiere reparación técnica debe ser llevado a mantenimiento, previa limpieza y desinfección.
- El personal de esta área debe cumplirlas precauciones estándar de prevención y control del factor de riesgo biológico.
- Restrinja el ingreso a las áreas de alto riesgo biológico al personal no autorizado, al que no utilice los elementos de protección personal necesarios y a los niños.
- No use joyas durante la realización de procedimientos en su área de trabajo.
- Realice limpieza y desinfección a las superficies, elementos y equipos de trabajo al final de cada procedimiento y al finalizar la jornada rutinaria y terminalmente.
- Limpiar y Desinfectar toda superficie que no sea metálica y se encuentre contaminada con sangre o fluidos corporales, con solución desinfectante de alto nivel.
- Mantener disponibles soluciones antisépticas y toallas desechables para el lavado de manos
- Todo el personal deberá estar inmunizado contra la hepatitis B con esquema completo y con titulación de anticuerpos que garantice la protección del colaborador frente al riesgo.
- La higienización de manos es obligatoria antes y después del procedimiento, al retirar los guantes e independiente del uso de los mismos y cada vez que la situación lo amerite. El secado se efectuará con toallas de papel.
- El paciente infectado por VIH o el VHB puede ser dializado por hemodiálisis o por diálisis peritoneal y no es necesario aislarlo de los otros pacientes, sin embargo, se deberá tener en cuenta realizar el procedimiento en la unidad destinada en el servicio para tal fin.
- Utilice de forma permanente los elementos de protección individual tales como: guantes desechables, mascarilla quirúrgica, gorro desechable, bata anti fluidos, entre otros.
- Las agujas no deben ser re encapsuladas, rotas, ni dobladas.
- Nunca deje elementos corto punzantes al lado del paciente.
- Evitar tocar con guantes las superficies que son susceptibles de ser contaminadas antes de ser desinfectadas.
- Si no es posible la exclusividad del sitio de lavado de manos y cambio de guantes y bata antes de entrar en contacto con pacientes susceptibles asegurarse que no ocurra contaminación cruzada.
- La entrada al público y los pacientes deben ser diferente. Se deben colocar bata, gorro para visitantes
- Cambio de uniforme diario del personal asistencial.
- En la sala de diálisis no se deben servir alimentos a los pacientes.
- El personal de salud no debe ingerir alimentos o bebidas en la unidad.

6.5.3.18. Normas de Bioseguridad Adicionales para Atención en la Ambulancia

- El personal que trabaja en la ambulancia debe usar elementos de protección individual durante el traslado de paciente, como son guantes de látex desde el momento de recepción del paciente hasta la entrega en el sitio de destino; usar mascarilla de tipo quirúrgico y mono gafas o visor según el caso y exposición al riesgo.
- Las áreas que no están destinadas para la atención del paciente, tales como la cabina de conducción pueden ser indirectamente contaminadas, por lo que es necesario mantener el transporte de pacientes y familiares solamente en el área destinada para ello.
- El personal debe prevenir la contaminación de superficies que no están directamente relacionadas con el cuidado del paciente: interruptores de luz, volantes etc. Para ello evite tocar innecesariamente los equipos de atención durante el traslado con las manos o guantes

	MANUAL DE BIOSEGURIDAD	CODIGO: AP-AT-M-03-05
		VERSION: 5
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E GESTIÓN DEL AMBIENTE FÍSICO Y TECNOLÓGICO	PÁGINA: 25 DE 171
		FECHA: 26/10/2022

contaminados, ubique los equipos de tal manera que eviten el contacto con salpicaduras y evite poner artículos contaminados en las superficies sin protección.

- La limpieza y desinfección debe realizarse posterior al traslado de cada paciente.
- Realice higiene de manos de acuerdo con los 5 momentos y la técnica adecuada.

6.5.3.19. Normas de Bioseguridad Adicionales para Odontología

- Retirarse los artículos de las manos como joyas, relojes, etc.
- No utilizar esmalte para las uñas.
- No mantener elementos de cocina en las áreas clínicas y/o esterilización.
- No ingerir alimentos en áreas clínicas, esterilización y/o área de elementos personales.
- Utilice permanentemente mascarilla, guantes, careta, bata y gorro desechable en todos los procedimientos que supongan la posibilidad de sangrado con o sin salpicadura.
- Realice higiene de manos de acuerdo con los 5 momentos y la técnica adecuada. Tenga en cuenta que el uso de guantes no exime la higiene de manos.
- Cambie los guantes entre usuario y usuario.
- Si los guantes se perforan o se rompen durante el tratamiento, deben ser cambiados tan pronto la seguridad del paciente así lo permita, en estas circunstancias se debe proceder al lavado de manos y recambio de guantes para finalizar la atención del paciente.
- Las agujas desechables no deben ser removidas manualmente antes de ser desechadas.
- Las servilletas donde se coloca el instrumental deben ser cambiadas entre usuario y usuario.
- Las superficies de contacto clínico deben ser limpiadas y desinfectadas entre usuario y usuario.
- El material y los equipos de trabajo deben descontaminarse, desinfectarse y/o esterilizarse después de cada procedimiento, teniendo en cuenta si son elementos críticos o semicríticos,

Elementos críticos: fórceps, limas de hueso y todo instrumental que penetre tejido blando o hueso. Estos instrumentos deben ser esterilizados.

Elementos semicríticos: espejos, condensadores de amalgama, piezas de mano y todo aquel elemento que no penetra hueso, pero entra en contacto con tejidos orales. Estos elementos deben ser desinfectados y/o esterilizados.

- Las piezas que han sido esterilizadas por medio de soluciones químicas entre paciente y paciente deben ser manipulados de forma aséptica, lavadas con agua estéril y ser secadas con gasa estéril.
- Las mangueras de los eyectores y de las piezas de mano, deben ser aireadas sobre la escupidera cinco segundos al inicio de la jornada laboral, y entre usuario y usuario
- Para la toma de radiografías se deben usar guantes y barreras de protección (chaleco o delantal de plomo), y lavar la película antes de ser revelada por la auxiliar. El proceso de toma y revelado de radiografías, se manipulará con guantes. Una vez revelada la placa, lavada y secada no requiere el uso de guantes.
- Los instrumentos descartables de uso único como los eyectores, cuñas, puntas plásticas protectoras de jeringa triple, cepillos de profilaxis, deben usarse para un solo usuario y desecharse adecuadamente. Estos elementos no fueron diseñados para ser limpiados, desinfectados o reutilizados.

6.5.3.20. Normas de Bioseguridad Adicionales Unidad de Quemados

- Tenga en cuenta las áreas de tránsito de la unidad y cumplimiento de las medidas de aislamiento.
- Para el lavado de manos se debe tener en cuenta los 5 momentos de lavado de manos y la técnica adecuada

	MANUAL DE BIOSEGURIDAD	CODIGO: AP-AT-M-03-05
		VERSION: 5
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E GESTIÓN DEL AMBIENTE FÍSICO Y TECNOLÓGICO	PÁGINA: 26 DE 171
		FECHA: 26/10/2022

- Uso de guantes siempre que se prevea exposición a fluidos corporales o contacto con piel no intacta. Tenga en cuenta la pirámide de guantes descrita más adelante en este documento.
- Además de protectores oculares, mascarilla y delantal plástico para curaciones y procedimientos donde se esperen salpicaduras, derrames, aerosoles o salida explosiva de sangre y líquidos corporales.
- Uso de técnicas correctas para la toma de muestras de sangre evitando la presencia de derrames en la parte externa del tubo. Envío al laboratorio de los tubos sellados y debidamente rotulados, disponiéndolos en gradillas y éstas a su vez en un recipiente irrompible para evitar accidentes al personal encargado del transporte de dichas muestras.
- Realizar todos los procedimientos utilizando las técnicas asépticas y los métodos correctos, teniendo en cuenta el disponer los desechos en los recipientes respectivos. No arrojar desechos al piso o en áreas no destinadas para ello.
- Mantener las gafas protectoras y la mascarilla en un disponible de fácil acceso.
- Los guantes se cambian por unos estériles en el momento en que el procedimiento lo requiera. Tenga en cuenta la pirámide de guantes descrita más adelante en este documento. Recuerde que el lavado repetido y el contacto con productos químicos deteriora la calidad de los guantes y les produce pequeñas porosidades, no detectables a simple vista, pero que permiten la penetración de líquidos, causando un riesgo para la salud del colaborador.
- Proteja la ampolla de medicamento con un algodón o gasa para evitar micro heridas en sus dedos.
- Tome el punto de administración del medicamento (equipo de caucho) de tal manera que sus dedos no queden al alcance de la aguja, realice la punción suavemente, pero firme para evitar traspasar el punto y punccionarse.
- Al limpiar o lavar una herida evite generar salpicaduras, hágalo suavemente. Si el procedimiento lo permite inicie por las áreas menos contaminadas.

6.5.3.21. Normas de Bioseguridad Adicionales para la Atención Extramural

- Por el posible contacto con fluidos corporales y/o contacto con microorganismos en el ambiente de la vivienda se debe de utilizar los Elementos de Protección Individual necesarios para la atención del usuario.
- Realizar la higienización de manos en los cinco momentos y con la técnica adecuada
- El colaborador está expuesto a mordeduras de animales por lo tanto tenga en cuenta recomendaciones para evitar dichas agresiones, solicite al dueño del animal custodiarlo mientras desarrolla su actividad, evite manipular animales desconocidos. Si llega a presentar mordedura por parte del animal lave con abundante agua y detergente.

6.5.3.22. Normas de Bioseguridad Adicionales para Mantenimiento

- El personal que labora en esta área debe usar uniforme protector durante la jornada de trabajo, con el fin de disminuir el riesgo de transporte de patógenos.
- Usar guantes, botas punta de acero, gafas, máscaras protectoras cuando la función asignada así lo requiera.
- Evitar el contacto con material contaminado con sangre, líquidos corporales o secreciones al igual que con toda superficie, material u objetos expuestos a ellos.
- Revise el equipo o área en donde desarrollará las labores y avise inmediatamente al jefe del área cuando encuentre condiciones inseguras (material cortopunzante, derrames de fluidos corporales, etc.)
- Higienización con la técnica adecuada, con especial énfasis después de asistir a las áreas de atención de pacientes. Siempre antes y después del ingreso a las UCI.

	MANUAL DE BIOSEGURIDAD	CODIGO: AP-AT-M-03-05
		VERSION: 5
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E GESTIÓN DEL AMBIENTE FÍSICO Y TECNOLÓGICO	PÁGINA: 27 DE 171
		FECHA: 26/10/2022

- La ropa de trabajo debe ser lavada a parte de la del grupo familiar.
- Todo accidente laboral o contacto con paciente infectado debe informarse, registrarse, investigarse y evaluarse debidamente.

6.5.3.23. Normas de Bioseguridad Adicionales para Almacenamiento Temporal de Cadáveres y Morgue

- Utilice blusa, delantal de caucho grueso, guantes de goma o látex y tapabocas
- Mantenga el área de almacenamiento de cadáveres en perfectas condiciones de aseo y desinfección
- Lave y desinfecte los elementos de protección personal después de usarlos en la manipulación de cadáveres
- Realice periódicamente limpieza y desinfección la nevera del área.
- Almacene los elementos de protección personal en un lugar destinado para tal fin.
- Rotule y almacene elementos de cadena de custodia de manera correcta.
- Se recomienda el uso de elementos de protección desechables.
- Maneje todo cadáver como potencialmente infectado y cubra todas las heridas y orificios que drenen fluidos con un vendaje oclusivo.
- Uso de elementos de protección personal:
 - **Guantes:** en las necropsias y tanatopraxia se sugiere el uso de doble par de guantes, calibre 25 que cubran hasta el antebrazo.
 - **Mascarilla convencional o quirúrgica, Mascarillaes y Protección Ocular:** Las Gafas o Caretas para protección ocular deben ser lavadas y desinfectadas. La mascarilla de alta eficiencia tipo N95 y cualquier otro desechable debe disponerse como residuo biosanitario en caneca roja con bolsa roja.
 - **Batas anti fluidas y vestidos quirúrgicos desechables:** Deben emplearse durante procedimientos que puedan generar contacto con fluidos corporales, al finalizar el procedimiento se debe desechar como residuo biosanitario.
 - **Lavado de Manos:** Antes de iniciar y al finalizar los procedimientos, lavarse las manos y antebrazos con agua y jabón antiséptico de acuerdo a las instrucciones de las medidas de bioseguridad del personal de salud.
 - **Limpieza y desinfección de superficies y áreas:** Las camillas, mesones y bandejas deben ser lavados y desinfectados una vez sea retirado el cadáver,
 - **Transporte de cadáveres:** Al ser retirado el cuerpo de pacientes con aislamiento o enfermedades altamente infectocontagiosas será retirado en bolsa para cadáveres.

5.1.3.24. Normas de Bioseguridad Adicionales para Servicios Generales

- Maneje todas las áreas asistenciales como potencialmente infectadas.
- Utilice elementos de protección como: guantes tipo industrial, delantal, gorro, mascarilla convencional o quirúrgica y mascarilla de alta eficiencia N95 para ingresar a las habitaciones de pacientes con precauciones de aislamiento por aerosoles.
- Use el uniforme completo y manténgalo en óptimas condiciones de higiene.
- Antes de salir de las unidades críticas cambie totalmente el uniforme.
- Aplique las técnicas de asepsia al realizar las diferentes actividades teniendo en cuenta el orden correcto de realización: aseo, limpieza, desinfección y esterilización.
- Recuerde que debe empezar el aseo siempre de lo más limpio a lo más contaminado.
- Lávese las manos con la técnica adecuada después de realizar cada tarea.

	MANUAL DE BIOSEGURIDAD	CODIGO: AP-AT-M-03-05
		VERSION: 5
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E GESTIÓN DEL AMBIENTE FÍSICO Y TECNOLÓGICO	PÁGINA: 28 DE 171
		FECHA: 26/10/2022

- Comunique al jefe inmediato la presencia de material corto punzante en lugares inadecuados: pisos, basureros, mesas, lavamanos, baños, entre otros.
- Antes de escurrir los trapeadores obsérvelos con el fin de detectar la presencia de material corto punzante.
- Antes de efectuar el aseo de las diferentes áreas, especialmente en quirófanos, UCI y sala de partos, solicite autorización al personal responsable.
- Solicite indicaciones especiales al personal médico y paramédico encargado, antes de ingresar a una habitación en cuya puerta figure una señal de acceso restringido o aislamiento.
- No use anillos, relojes ni pulseras y esmalte durante la realización de los procedimientos de limpieza y desinfección.
- Mantenga en perfectas condiciones de limpieza los elementos de aseo y desinfección (cepillos, traperos, baldes, carros, paños, guantes).
- Para áreas contaminadas deben usarse elementos únicos, márquelos como elementos de uso exclusivo para dicha área.
- Utilice escobas y/o cepillos de mango largo cubiertos con paños para llegar a los lugares más altos.
- Mantenga los elementos de limpieza y desinfección marcados, pues son de uso exclusivo para cada área.
- Use racionalmente los productos de limpieza y desinfección siguiendo las normas en forma estricta.
- Respete al máximo la intimidad del paciente.
- Evite la formación de charcos y humedad excesiva.
- Coloque los avisos de piso mojado durante el procedimiento de limpieza en los corredores y pasillos para evitar accidentes.
- Las superficies deben quedar lo más secas posibles.
- Al cambio de labor, es necesario lavar muy bien los guantes y desinfectarlos o desecharlos si es necesario.
- Retirar elementos y/o residuos hospitalarios según las normas de Bioseguridad y manejo de los mismos.
- No almacene elementos personales en las pocetas
- Mantenga las pocetas en perfecto estado de limpieza y desinfección
- Mantenga en perfecto estado de limpieza y desinfección el cuarto de almacenamiento de residuos, las bolsas con los residuos deben ir dentro del contenedor destinado para tal fin.

6.6. Capítulo II. Clasificación de áreas y dispositivos médicos.

6.6.1. Clasificación de las Áreas Según Riesgo Biológico

Las áreas se pueden clasificar según el riesgo que se tenga de exposición a sangre, fluidos corporales o tejidos en tres categorías como se muestra en la tabla 1.

	MANUAL DE BIOSEGURIDAD	CODIGO: AP-AT-M-03-05
		VERSION: 5
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E GESTIÓN DEL AMBIENTE FÍSICO Y TECNOLÓGICO	PÁGINA: 29 DE 171
		FECHA: 26/10/2022

Tabla 1. Categoría de las áreas según riesgo biológico

CATEGORIA	AREA
CATEGORÍA I (Alto riesgo o críticas): son aquellas donde se realizan procedimientos invasivos, donde los pacientes por su condición están más expuestos a contraer una infección y donde se realiza el lavado de material contaminado.	- Áreas de cirugía - Unidad de cuidado intensivo - Sala de partos - Unidades de aislamiento - Unidades de diálisis - Servicios de urgencias - Unidad de quemados - Laboratorio clínico - Sala de endoscopia - Sala de radiología invasiva - Unidad de transplante - Central de esterilización - Consultorio de quimioterapia - Áreas de Odontología - Terapia respiratoria - Lactario - Patología - Servicios farmacéutico - Lavandería
CATEGORÍA II (Riesgo intermedio o semicríticas): En estas áreas los pacientes pueden permanecer largos periodos o pueden estar de manera transitoria, pueden tener contacto con elementos y mobiliario a través de la piel intacta, pueden o no presentarse contacto con fluidos corporales	-Áreas de consulta - Vacunación - Áreas de hospitalización - Área de preparación y distribución de alimentos - Almacenamiento de residuos
CATEGORÍA III (Riesgo bajo o no críticas): En estas áreas las personas están de paso y no tienen contacto con elementos hospitalarios	- Áreas administrativas - Salas de espera

Fuente: Limpieza Y Desinfección De Equipos Y Superficies Ambientales En Instituciones Prestadoras De Servicios De Salud. Secretaría distrital de salud. Dirección de Salud Pública. 2011.

6.6.2. Clase de los dispositivos médicos según el tipo de riesgo y clasificación de equipos biomédicos

La clasificación de los dispositivos médicos y equipos biomédicos se fundamenta en los riesgos potenciales relacionados con el uso y probable fracaso de los dispositivos, con base en la combinación de criterios como duración del contacto con el cuerpo, grave invasión y efecto local contra el efecto sistémico. En la tabla 2 se muestra la clasificación de acuerdo con los criterios anteriormente descritos.

Tabla 2. Clase de dispositivos médicos y clasificación de los equipos biomédicos

CLASE DE DISPOSITIVOS MEDICOS	CLASIFICACIÓN
Clase I (BAJO RIESGO): Son aquellos dispositivos médicos de bajo riesgo, sujetos a controles generales, no destinados para proteger o mantener la vida o para un uso de importancia especial en la prevención del deterioro de la salud humana y que no representan un riesgo potencial no razonable de enfermedad o lesión.	NO CRITICOS: Entran en contacto con piel intacta: • Fonendoscopios • Tensiómetros • Equipo de órganos de los sentidos • Utensilios del paciente: Vasos, riñoneras, patos <u>Requieren limpieza y desinfección de bajo nivel.</u>

	MANUAL DE BIOSEGURIDAD	CODIGO: AP-AT-M-03-05
		VERSION: 5
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E GESTIÓN DEL AMBIENTE FÍSICO Y TECNOLÓGICO	PÁGINA: 30 DE 171
		FECHA: 26/10/2022

Clase IIa (RIESGO MODERADO): Son los dispositivos médicos de riesgo moderado, sujetos a controles especiales en la fase de fabricación para demostrar su seguridad y efectividad.	SEMICRÍTICOS: Entran en contacto con tejido mucoso o con piel no intacta: • Equipos de terapia respiratoria • Endoscopios <u>Requieren desinfección de alto nivel, si se poseen los medios se debe realizar esterilización de baja temperatura.</u>
Clase IIb (ALTO RIESGO): Son los dispositivos médicos de riesgo alto, sujetos a controles especiales en el diseño y fabricación para demostrar su seguridad y efectividad.	
Clase III (MUY ALTO RIESGO): Son los dispositivos médicos de muy alto riesgo sujetos a controles especiales, destinados a proteger o mantener la vida o para un uso de importancia sustancial en la prevención del deterioro de la salud humana, o si su uso presenta un riesgo potencial de enfermedad o lesión.	CRÍTICOS: Penetran en los tejidos y cavidades estériles y en el sistema vascular: • Prótesis • Instrumental quirúrgico y odontológico • Catéteres <u>Requieren esterilización</u>

Fuente: Decreto 4725 de diciembre 26 de 2005

Nota: Para la limpieza y desinfección de los equipos biomédicos que se usan en la Subred Norte E.S.E, que no se encuentren especificados en este manual, tenga en cuenta la clasificación de estos según el tipo de riesgo y de acuerdo con ese criterio, determine el tipo de limpieza y desinfección que necesita y siga las instrucciones del fabricante de cada equipo biomédico.

6.6.3. Clasificación de los desinfectantes

La clasificación de los desinfectantes se hace exclusivamente con base en su espectro de actividad contra los diversos microorganismos, siguiendo el sistema propuesto por Spaulding.

Tabla 3. Niveles de acción germicida (sistema propuesto por Spaulding)

Nivel de desinfección	Bacterias			Hongos	Virus	
	Vegetativas	Bacilos Tuberculosos	Esporas		Lípido y tamaño pequeño	No lípido y tamaño pequeño
Alto	+	+	+	+	+	+
Intermedio	+	+	-	+	+	+ -
Bajo	+	-	-	+ -	+	+ -

Fuente: Limpieza y desinfección de equipos y superficies ambientales en instituciones prestadoras de **Niveles de Desinfección**

6.6.4. Niveles de desinfección.

- **Desinfectante de alto nivel.** Un desinfectante de alto nivel es aquel que, por su composición química, modo de empleo y tiempo de acción puede esterilizar objetos inanimados. Se habla de desinfección de alto nivel al procedimiento químico con el que se consigue destruir todos los microorganismos, excepto algunas esporas bacterianas.
- **Desinfectante de nivel intermedio.** Es un desinfectante que no necesariamente destruye un gran número de esporas, pero que se Bactericida tuberculicida, virucida y fungicida. La desinfección de nivel intermedio es el procedimiento químico con el que se consigue inactivar todas las formas bacterianas vegetativas, el complejo *Mycobacterium tuberculosis*, así como la mayoría de virus y hongos, pero que no garantiza necesariamente la destrucción de esporas bacterianas.
- **Desinfectante de bajo nivel.** Es aquél que no puede destruir esporas bacterianas, bacilos de tuberculosis o virus pequeños sin lípidos en su constitución, ni el virus de la inmunodeficiencia humana en un período práctico de contacto. Se llama desinfección de bajo nivel al procedimiento

	MANUAL DE BIOSEGURIDAD	CODIGO: AP-AT-M-03-05
		VERSION: 5
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E GESTIÓN DEL AMBIENTE FÍSICO Y TECNOLÓGICO	PÁGINA: 31 DE 171
		FECHA: 26/10/2022

químico con el que se pueden destruir la mayoría de las formas vegetativas bacterianas, algunos virus y hongos, pero no *M. tuberculosis* ni las esporas bacterianas.

Tabla 4. Desinfectantes según el nivel de desinfección

Alto nivel	Nivel Intermedio	Bajo nivel
Glutaraldehído alcalino al 2%	Derivados fenólicos	Compuestos de amonios cuaternarios
<Dióxido de cloro (ClO ₂)	Alcoholes (etílico, isopropílico)	
Ácido cloroso (HClO ₂)	Yodopovidona	
Combinaciones de peróxido de hidrógeno y ácido peracético	Gluconato de clorhexidina	
Ácido peracético al 1% (a 50 °C)	Combinaciones de alcohol isopropílico con compuestos de amonio cuaternario.	
OPA - ortofaldehído al 0.55%	Hipoclorito de sodio	
Peróxido de hidrógeno al 6%		

Clasificación de los desinfectantes según el nivel de desinfección (Tomado de Manual de Bioseguridad, Asociación Colombiana de Infectología, Bogotá, D. C., septiembre de 2007).

6.7. Capítulo III. Precauciones estándar y Elementos de Protección Personal (EPP)

6.7.1. Precauciones estándar - Precauciones universales

El sistema de precauciones universales fue establecido por el centro de control de enfermedades (CDC) de Atlanta en 1987, a través de un grupo de expertos quienes diseñaron una guía para prevenir la transmisión y control de la infección por el VIH y otros patógenos provenientes de la sangre y líquidos corporales hacia los servidores públicos y contratistas OPS de la salud y sus usuarios.

Las precauciones estándar son el conjunto de técnicas y procedimientos destinados a proteger el personal de salud de la posible infección con agentes infecciosos durante las actividades de atención de usuarios o durante el trabajo con sus fluidos o tejidos corporales.

Dichas precauciones parten de la siguiente premisa:

“Todos los usuarios y sus fluidos corporales independientemente del diagnóstico de ingreso o motivo de consulta, deben ser considerados como potencialmente infectantes y se deben tomar las precauciones necesarias para prevenir que ocurra transmisión de microorganismos”.

La necesidad de considerar a todos los usuarios como potencialmente infectantes es muy clara, pero las recomendaciones en el caso de las precauciones universales sólo consideraban patógenos transmitidos por sangre. Por esta razón, la combinación del aislamiento de líquidos o fluidos corporales y de las precauciones universales se hizo necesaria. El resultado de esta fusión fueron las “Precauciones estándar” que se diseñaron para disminuir el riesgo de transmisión de microorganismos de fuentes de infección reconocidas o no.

Estas precauciones se aplicarán para el cuidado de todos los usuarios internados en las Unidades Integral de Servicios de Salud de la Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E, independientemente de su diagnóstico y presunto estado de infección. Adicionalmente, la implementación de estas “Precauciones estándar” es la estrategia primaria para el control exitoso de infecciones asociadas a la atención en salud (IAAS).

	MANUAL DE BIOSEGURIDAD	CODIGO: AP-AT-M-03-05
		VERSION: 5
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E GESTIÓN DEL AMBIENTE FÍSICO Y TECNOLÓGICO	PÁGINA: 32 DE 171
		FECHA: 26/10/2022

Estas precauciones se aplican cuando se tenga contacto con: sangre, todos los fluidos orgánicos, secreciones y excreciones, contengan o no sangre visible, piel no intacta; y membranas mucosas.

- **Líquidos De Precaución Universal:** Los líquidos que se consideran como potencialmente infectantes son:

- Sangre
- Semen
- Secreción vaginal
- Leche materna
- Líquido cefalorraquídeo
- Líquido sinovial
- Líquido pleural
- Líquido amniótico
- Líquido peritoneal
- Líquido pericárdico
- Cualquier otro líquido contaminado con sangre.

Las heces, orina, secreción nasal, esputo, vómito y saliva, no se consideran líquidos potencialmente infectantes, excepto si están visiblemente contaminados con sangre¹.

6.7.2. Elementos de Protección Personal (EPP) y Colectivo

Los EPP hace referencia a “todo equipo, aparato o dispositivo especialmente proyectado y fabricado para preservar el cuerpo humano, en todo o en parte, de riesgos específicos de accidentes del trabajo o enfermedades profesionales” (Ministerio de Salud y Protección Social, 2017).

Para el uso de los EPP tenga en cuenta las siguientes recomendaciones generales:

- Haga uso adecuado de los Elementos de Protección Personal.
- Evite deambular con los elementos de protección personal fuera de su área de trabajo.
- Mantenga sus elementos de protección personal en óptimas condiciones de aseo, en un lugar seguro y de fácil acceso.
- Mantenga el cabello recogido
- Utilice equipos de reanimación mecánica, para evitar el procedimiento boca a boca.

¹ CONDUCTAS BASICAS EN BIOSEGURIDAD: MANEJO INTEGRAL. Protocolo Básico para el Equipo de Salud. [//www.minsalud.gov.co/salud/Documents/observatorio_vih/documentos/prevencion/promocion_prevencion/riesgo_biológico-bioseguridad/b_bioseguridad/BIOSEGURIDAD.pdf](http://www.minsalud.gov.co/salud/Documents/observatorio_vih/documentos/prevencion/promocion_prevencion/riesgo_biológico-bioseguridad/b_bioseguridad/BIOSEGURIDAD.pdf)

	MANUAL DE BIOSEGURIDAD		CODIGO: AP-AT-M-03-05
			VERSION: 5
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E GESTIÓN DEL AMBIENTE FÍSICO Y TECNOLÓGICO		PÁGINA: 33 DE 171
			FECHA: 26/10/2022

ELEMENTO DE PROTECCIÓN PERSONAL	RECOMENDACIONES DE USO	TIEMPO DE USO	LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN
Protección de cabeza (Gorro desechable)  El cabello facilita la retención y posterior dispersión de microorganismos que flotan en el ambiente hospitalario (estafilococos, Corine bacterias), por lo que se considera como fuente de infección, contaminación y vehículo de transmisión de microorganismos.	Se indica el uso del gorro para prevenir la caída de partículas contaminadas en el vestido, se debe colocar antes de la bata y si accidentalmente se ensucia, se debe cambiar. El diseño debe ser tipo "gorro de baño" que cubra toda la cabeza y permita recoger la totalidad del cabello dentro del mismo. El gorro de tela no está avalado por el comité de infecciones institucional.	En la SUBRED Norte E.S.E. se debe utilizar únicamente gorro desechable, el cual se debe cambiar diariamente y después de su uso y se debe descartar en el recipiente destinado a la recolección de residuos con riesgo biológico.	No aplica.
Protección visual y uso de máscaras faciales   Se deben utilizar durante procedimientos donde potencialmente puede haber salpicaduras de	-Se usan cuando se requiere protección de la piel, la nariz y los ojos. -Debe cubrir la frente, bajar hasta el mentón y cubrir alrededor del lado de la cara. -Se debe evitar su empañamiento y deformación. -No se deben utilizar los lentes personales o lentes de contacto como barrera protectora. En caso de requerir el uso de lentes formulados para corrección visual, estos pueden ser adaptados a una montura de seguridad.	Las gafas pueden reutilizarse después de limpiarse y deben desecharse por deterioro Estos elementos deben eliminarse de manera definitiva al observarse deterioro evidente, deformación o cualquier daño que afecte su ajuste y protección al personal de salud.	Al retirar el equipo se debe tener en cuenta que se considera contaminada su parte frontal, mientras que las correas de ajuste y las bandas se consideran limpias. Se debe complementar con lavado adecuado de manos y uso de sustancias a base de alcohol como el alcohol glicerinado. En áreas asistenciales este elemento se debe limpiar con jabón neutro después de su uso, y al finalizar

	MANUAL DE BIOSEGURIDAD	CODIGO: AP-AT-M-03-05
		VERSION: 5
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. GESTIÓN DEL AMBIENTE FÍSICO Y TECNOLÓGICO	PÁGINA: 34 DE 171
		FECHA: 26/10/2022

sangre u otras sustancias corporales. Esto incluye la mayoría de los procedimientos dentales, procedimientos quirúrgicos, limpieza manual de instrumental y equipos.			el turno se realizará desinfección, con el desinfectante avalado por el equipo de infecciones sobre el arnés de la careta o el marco de las monogafas (nunca sobre el visor o lentes) y retirar con agua después de 20 minutos. Si está en un servicio con cohortes aislamiento se debe hacer limpieza con jabón neutro en la careta al cambiar de cohorte y al terminar la ronda. Las monogafas retírelas al final del turno y realice limpieza y desinfección con los productos establecidos en el Anexo 1. Con relación a los equipos extramurales o áreas administrativas, se deben garantizar la limpieza de las mismas con jabón por lo menos una vez al día y se desinfectarán con alcohol al 70%.
PROTECCIÓN RESPIRATORIA			
Mascarilla convencional o quirúrgica.	-Evitar tocar la mascarilla mientras se esté usando.	-Se debe cambiar las mascarillas después de exposición a fluido	No aplica



Brinda protección respiratoria en casos de exposición a partículas mayores de 5 micras de diámetro.

-Cubrir tanto la boca como la nariz mientras se usan.

-Retirar la mascarilla utilizado únicamente las cuerdas de amarre, nunca halándolo del rostro.

-No deben llevarse alrededor del cuello.

-Las mascarillas deben ser usadas por todo el personal de salud, durante los procedimientos invasivos, quirúrgicos y odontológicos.

-En las áreas de atención al público, puntos de servicio, acceso del usuario (recepción y puertas de entrada), áreas de consulta diferentes al área de urgencias tales como: consulta general y especializada, promoción y prevención, se debe utilizar mascarilla convencional al contacto con pacientes.

-El uso de la mascarilla convencional no ofrece protección completa contra la influenza. Por consiguiente, es importante complementar la prevención, aplicando las precauciones estándar.

El personal de mantenimiento y aseo que brinde soporte a los servicios de salud deberá seguir estas

-Retirar y cambiar tan pronto como sea posible después de que se humedezcan, o estén visiblemente sucios o deteriorados.

	MANUAL DE BIOSEGURIDAD	CODIGO: AP-AT-M-03-05
		VERSION: 5
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E GESTIÓN DEL AMBIENTE FÍSICO Y TECNOLÓGICO	PÁGINA: 36 DE 171
		FECHA: 26/10/2022

	mismas recomendaciones.		
Mascarilla con filtro de alta eficiencia (N95).  Es capaz de excluir partículas menores de 5 micras de diámetro, para protección contra material particulado como neblinas, polvos y riesgo biológico con aprobación para tuberculosis.	El uso de mascarilla con filtro de alta eficiencia, se limita exclusivamente para el personal de la salud que labora en áreas como: reanimación, urgencias en todos los niveles de complejidad, consultorios de procedimientos en donde se generen aerosoles, áreas donde se manejen pacientes con diagnóstico confirmado o con sospecha de tuberculosis, rubeola, sarampión, varicela y virus de Herpes Zoster, durante la atención de los pacientes en los que se realicen procedimientos que generen aerosoles. -Se debe garantizar el ajuste de la mascarilla a la cara cubriendo completamente boca y nariz y lo mejor posible, formando un sello y garantizando hermeticidad para mantener la efectividad y garantía como una barrera protectora. -No utilizar barba o cualquier elemento que impida el contacto directo de la mascarilla con la piel de la cara. -El personal de salud debe lavarse las manos antes e inmediatamente	-Si durante el turno, la mascarilla se humedece, sufre deterioro o contaminación con material biológico, éste debe desecharse inmediatamente y reemplazarse por uno nuevo -Se debe quitar y desechar bajo las normas de bioseguridad establecidas. -El uso de la mascarilla N95 se debe considerar hasta un periodo máximo de 8 horas continuas, inmediatamente transcurrido este tiempo, se debe descartar y usar uno nuevo.	No aplica

	MANUAL DE BIOSEGURIDAD	CODIGO: AP-AT-M-03-05
		VERSION: 5
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E GESTIÓN DEL AMBIENTE FÍSICO Y TECNOLÓGICO	PÁGINA: 37 DE 171
		FECHA: 26/10/2022

	después de retirarse la mascarilla. -Por ningún motivo debe portarse fuera del centro asistencial.		
--	---	--	--

GUANTES

Guantes de látex y/o vinilo:  Se deben utilizar de manera sistemática en procedimientos que conlleven a manipulación de elementos biológicos y cuando maneje instrumental o equipos contaminados en la atención de pacientes. -Utilice un par de guantes limpios por paciente y deséchelos en el recipiente de material contaminado. -Absténgase de tocar con las manos enguantadas alguna parte del cuerpo y de manipular objetos diferentes a los requeridos durante el procedimiento. -Luego de retirar los guantes se debe realizar lavado de manos aplicando la técnica.	Se deben usar guantes en las siguientes situaciones: -Siempre que exista o se presuma un riesgo de exposición a fluidos corporales o sangre. -Cuando el personal de salud tenga cortes o heridas en su piel. -Para palpar mucosas y membranas de los pacientes. -Si tiene contacto con pacientes con precaución de aislamiento por contacto. -Durante la manipulación de equipos para su cuidado y cuando las superficies están visiblemente o potencialmente contaminadas. -Uso de guantes de vinilo en caso de presentarse reacción alérgica al látex -El uso de guantes no reemplaza el lavado de manos y deben lavarse antes y después de utilizar los guantes. -Los guantes deben cambiarse entre pacientes, puesto que, una vez utilizados, se convierten en fuente de	-El personal de salud debe cambiar y desechar los guantes después del contacto con cada paciente; al realizar procedimientos por separado en el mismo paciente; ante contaminación con fluidos y secreciones; tan pronto como se dañen (rotos o pinchados); al finalizar una tarea que no implique tener contacto con los pacientes, pero que requiera el uso de guantes y antes de contestar teléfonos, manipular equipos limpios o registrar notas del paciente.	No aplica
--	---	---	-------------------------

	MANUAL DE BIOSEGURIDAD	CODIGO: AP-AT-M-03-05
		VERSION: 5
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E GESTIÓN DEL AMBIENTE FÍSICO Y TECNOLÓGICO	PÁGINA: 38 DE 171
		FECHA: 26/10/2022

	contaminación externa y ambiental. Por lo tanto, no se debe tocar ni manipular los elementos y equipos del área de trabajo, que no sean necesarios en el procedimiento.		
Guantes estériles: 	Se usan para la realización de procedimientos quirúrgicos invasivos y en los que se requiera emplear técnica aséptica. -Una vez colocados los guantes, no tocar superficies ni áreas corporales que no estén libres de desinfección. -Reemplazar los guantes cada 2 horas en procedimientos de extensa duración.	Si los guantes se perforan o se rompen durante el tratamiento, deben ser cambiados tan pronto la seguridad del paciente así lo permita, en estas circunstancias se debe proceder al lavado de manos y recambio de guantes para finalizar la atención del paciente	No aplica
Postura de guantes estériles técnica abierta. -Realizar higiene de manos con agua y jabón -Tomar primer guante por su cara interna. -Colocar primer guante sin tocar la cara externa. -Tomar segundo guante por el pliegue del puño. -Colocar sin tocar la cara interna que está en contacto con la piel. -Acomodar el primer guante sin tocar la cara que está en contacto con la piel. Postura de guantes estériles técnica cerrada -Lavar las manos con técnica para la higiene de manos con agua y jabón. -No sacar las manos de los puños de la bata hasta que el guante esté colocado. -Sujete el guante derecho con la mano izquierda.			

	MANUAL DE BIOSEGURIDAD	CODIGO: AP-AT-M-03-05
		VERSION: 5
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E GESTIÓN DEL AMBIENTE FÍSICO Y TECNOLÓGICO	PÁGINA: 39 DE 171
		FECHA: 26/10/2022

Manteniendo los brazos por encima de la cintura, deje la mano derecha con la palma hacia abajo, los dedos en dirección a los codos y la muñeca del guante sobre el puño de la blusa. -Tome el guante con la mano que va a enguantar y ayude con la otra para estirar el guante hasta que cubra totalmente la abertura de la blusa. -Estire el guante sobre el extremo de la manga y la mano empezando a introducir los dedos en la apertura de la manga. -Sujetando la manga y el guante, estírelos como si ambos fueran una unidad. -Con la mano derecha tome el guante izquierdo y repita el mismo procedimiento asegurándose de que ambos guantes cubran completamente el puño tejido de la bata. -Ajuste las puntas de los dedos del guante a la mano, de manera que no queden arrugas.			
Recomendaciones Generales al momento de usar guantes en entornos asistenciales: -Los guantes se deben retirar con cuidado, siempre deben quedar enfundado uno entre otro por el lado interno que ha estado en contacto con el usuario, para evitar la contaminación de manos u otras superficies. -Al presentarse punción o ruptura en los guantes, estos deben ser cambiados. -Es importante el uso de guantes con la talla adecuada, dado que el uso de guantes estrechos o laxos favorece la ruptura y accidentes laborales. - Al utilizar guantes no se debe de manipular objetos fuera del campo de trabajo (lapiceros, fichas del paciente, teléfonos y otros). -Retirar los guantes de inmediato al término del procedimiento y realizar lavado de manos según la técnica de la OMS. -No hacer contacto directo con la parte externa del guante al quitárselo. - Utilizar un par de guantes por cada procedimiento.			

	MANUAL DE BIOSEGURIDAD	CODIGO: AP-AT-M-03-05
		VERSION: 5
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E GESTIÓN DEL AMBIENTE FÍSICO Y TECNOLÓGICO	PÁGINA: 40 DE 171
		FECHA: 26/10/2022

- los guantes deben usarse de acuerdo con la actividad que se va a realizar, como se indica en la pirámide de guantes en la figura 1.

Gráfica 1. Pirámide de guante OMS



Fuente: OMS <http://who.int/gopsc>

Guantes industriales:



Los deben utilizar el personal de servicios generales y el encargado de manejo de residuos, teniendo en cuenta que este tipo de guantes son más resistentes.

Para las diferentes actividades que se realizan se debe utilizar los guantes de caucho adecuados según la siguiente clasificación por colores:

Negro: Para limpieza y desinfección en áreas no críticas, semicríticas y residuos no peligrosos (zonas externas como pasillos, habitaciones, oficinas, parqueaderos).

Rojo: Para manipulación de material contaminado (áreas críticas como laboratorio, consultorios, caños y áreas críticas) y residuos peligrosos.

Amarillos: Cafetería.

	MANUAL DE BIOSEGURIDAD	CODIGO: AP-AT-M-03-05
		VERSION: 5
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E GESTIÓN DEL AMBIENTE FÍSICO Y TECNOLÓGICO	PÁGINA: 41 DE 171 FECHA: 26/10/2022

PROTECCIÓN CUERPO Y EXTREMIDADES SUPERIORES

Bata clínica reutilizable:  Tienen el objetivo de crear una barrera de doble protección entre personal de salud y paciente y viceversa, evitando los riegos de contaminación.	-Los materiales recomendados son: algodón o algodón-poliéster tipo anti fluidos. -Debe ser de manga larga, cuello alto, se sugiere puño ajustable. -Utilizadas por el equipo de salud. -Estas pueden ser de color blanco o reutilizables tipo quirúrgico. -Se utiliza en la consulta general y siempre se debe estar abotonada.	Cambiar cada 24 horas, cada turno o antes si se evidencia contaminada, en áreas de aislamiento.	Se lava mediante un ciclo normal, siempre separada del resto de la ropa.
Bata clínica desechable: 	El material recomendado es el polipropileno. Debe mantenerse amarrada en la parte trasera durante la actividad clínica. -Debe ser de manga larga, cuello alto, cerrado y puño ajustable. -Usar para la realización de consulta Odontológica	-Debe utilizarse solo una vez, durante una jornada de cuatro a seis horas. -Cambiar inmediatamente cuando se evidencie contaminación visible con fluidos corporales y desecharse en recipiente con bolsa roja. -Desechar cada 24 horas o antes si se evidencia contaminada, en áreas de aislamiento.	No aplica
Delantal de Caucho.	Evita la posibilidad de contaminación por la salida explosiva o a presión, de sangre o líquidos corporales; por ejemplo, en drenajes de	Se descarta únicamente cuando se deteriora el caucho.	El proceso de limpieza y desinfección se debe realizar a diario al finalizar el turno, se hace limpieza con

	MANUAL DE BIOSEGURIDAD	CODIGO: AP-AT-M-03-05
		VERSION: 5
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E GESTIÓN DEL AMBIENTE FÍSICO Y TECNOLÓGICO	PÁGINA: 42 DE 171
		FECHA: 26/10/2022

	abscesos, atención de heridas, partos, punción de cavidades y cirugías, entre otros. El personal de la salud expuesto a grandes volúmenes de líquidos debe llevar bata antifluido o delantales de caucho, sobre sus uniformes para proteger su ropa y su piel de la contaminación.		jabón y desinfección con hipoclorito a 2500 ppm en áreas semicríticas. Los delantales correspondientes a áreas críticas, se desinfectan con hipoclorito a 5.000 ppm.
Polainas desechables 	Deben ser de material impermeable y cubrir totalmente los zapatos, deben colocarse después del vestido quirúrgico e inmediatamente antes de ingresar a los quirófanos. No utilizarlas fuera de las salas de cirugía, son de obligatorio en el área de quirófanos, salas de parto y central de esterilización.		No aplica

antenimiento de los Elementos de Protección Personal (EPP)

EPP	USUARIOS	CARACTERISTICAS	MANTENIMIENTO
Guantes Industriales	Personal de aseo y el personal que realiza limpieza y desinfección de superficies y equipos.	Negro para recolección de residuos no peligrosos, aseo y desinfección de áreas y/o elementos no contaminados. Rojo: recolección de residuos peligrosos, aseo y desinfección de áreas y/o elementos contaminados. Amarillos: Cafetería y zonas comunes	Lavar con agua y jabón. Los de áreas contaminadas se sumergen en hipoclorito a 5000 ppm por 20 minutos. Enjuagar y secar al aire libre.

	MANUAL DE BIOSEGURIDAD	CODIGO: AP-AT-M-03-05
		VERSION: 5
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E GESTIÓN DEL AMBIENTE FÍSICO Y TECNOLÓGICO	PÁGINA: 43 DE 171
		FECHA: 26/10/2022

6.7.3. EPP en el Laboratorio Clínico y molecular:

En el laboratorio clínico el uso de EPP estará condicionado al tipo de muestra y área en la que el trabajador de la salud se encuentre, las recomendaciones se encuentran en el siguiente cuadro.

TIPO DE MUESTRA	TIPO DE RIESGO	BARRERA DE SEGURIDAD
Orina	Salpicaduras	Guantes, gafas o visor de protección facial, bata, gorro.
Suero	Derrames, salpicaduras	Guantes, gafas o visor de protección facial, bata, gorro.
Sangre total	Derrame, salpicaduras	Guantes, gafas o visor de protección facial, bata, gorro.
Espujo y secreciones respiratoria	Aerosoles, salpicadura	Guantes, gafas o visor de protección facial, bata, gorro, tapabocas N95, overol, polainas.
Piel y tejidos	Aerosoles	Guantes, gafas o visor de protección facial, bata, gorro.
Plasma	Aerosoles, salpicaduras	Guantes, gafas o visor de protección facial, bata, gorro.
Materia fecal	Salpicaduras, aerosoles	Guantes, gafas o visor de protección facial, bata, gorro.
Flujo vaginal	Aerosoles, salpicaduras	Guantes, gafas o visor de protección facial, bata, gorro.
Secreciones	Aerosoles, salpicaduras	Guantes, gafas o visor de protección facial, bata, gorro.

En el laboratorio de Biología molecular el uso de EPP está dado por el área de trabajo y el nivel de contención. En el nivel de bioseguridad II se usarán los siguientes elementos de protección personal.

	MANUAL DE BIOSEGURIDAD	CODIGO: AP-AT-M-03-05
		VERSION: 5
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E GESTIÓN DEL AMBIENTE FÍSICO Y TECNOLÓGICO	PÁGINA: 44 DE 171
		FECHA: 26/10/2022

TIPO DE ÁREA	OPERACIÓN	BARRERA DE SEGURIDAD
Sucia	Desembalaje de muestras	Guantes, gafas o visor de protección facial, bata desechable, gorro, tapabocas N95, overol, polainas.
	Extracción de ácidos nucleicos	Guantes, gafas o visor de protección facial, bata desechable, gorro, tapabocas N95, overol, polainas.
	Amplificación	Guantes, gafas o visor de protección facial, bata desechable, gorro, tapabocas N95, overol, polainas.
Limpia	Master	Guantes, gafas o visor de protección facial, bata, tapabocas, gorro.

6.8. Capítulo IV. Prevención de Infecciones Asociadas a la Atención en Salud (IAAS)

6.8.1. Higiene de Manos²

Las infecciones asociadas a la atención en salud (IAAS) suponen una tremenda carga de enfermedad, un elevado coste para el sistema de salud y consumen recursos que podrían destinarse a medidas preventivas o a otras prioridades. Sin embargo, una buena higiene de las manos, la sencilla tarea de limpiarse las manos en el momento apropiado y de la manera adecuada, puede salvar vidas. La Organización Mundial de la Salud (OMS) ha elaborado unas Directrices sobre la Higiene de las Manos En la Atención Sanitaria, basadas en la evidencia científica, para ayudar a los centros sanitarios a mejorar la higiene de las manos y de ese modo disminuir las IAAS.

La higiene de manos es el término genérico referido a cualquier medida adoptada para la limpieza de las manos -fricción con un preparado de base alcohólica o lavado con agua y jabón-, con el objetivo de reducir o inhibir el crecimiento de microorganismos en las manos. Esta se constituye en gran medida el núcleo de las Precauciones Estándar y es indiscutiblemente la medida más eficaz para el control de las infecciones.

La higiene de las manos puede realizarse frotando las manos con un preparado de base alcohólica o lavándolas con agua y jabón. Usando la técnica y el producto adecuado, las manos quedan libres de contaminación potencialmente nociva y segura para la atención al paciente. Adicionalmente, las acciones de higiene de manos tienen más eficacia cuando la piel de las manos se encuentra libre de cortes, las uñas son naturales, cortas y sin esmalte y las manos y los antebrazos no tienen joyas y están al descubierto.

La realización de una higiene de manos eficaz, ya sea por fricción o por lavado depende de una serie de factores:

	MANUAL DE BIOSEGURIDAD	CODIGO: AP-AT-M-03-05
		VERSION: 5
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E GESTIÓN DEL AMBIENTE FÍSICO Y TECNOLÓGICO	PÁGINA: 45 DE 171
		FECHA: 26/10/2022

- La calidad del preparado de base alcohólica (su conformidad con los estándares europeos y norteamericanos);
- La cantidad de producto que se usa;
- El tiempo que se dedica a la fricción o al lavado;
- La superficie de la mano que se ha frotado o lavado.

Adicionalmente, es importante que se sigan una serie de pasos a la hora de realizar la higiene de las manos para que éstas sean seguras para la prestación de asistencia.

6.8.1.1. Fricción de manos con un preparado de base alcohólica (PBA)

La fricción de manos se define con un PBA se define como la aplicación de un antiséptico para manos (soluciones a base de alcohol isopropílico o etílico al 70%) para reducir o inhibir la propagación de los microorganismos sin necesidad de una fuente exógena de agua ni del enjugado o secado con toallas u otros instrumentos. Presenta las siguientes ventajas inmediatas:

- La eliminación de la mayoría de los gérmenes (incluyendo los virus);
- El escaso tiempo que precisa (de 20 a 30 segundos);
- La disponibilidad del producto en el punto de atención³;
- La buena tolerancia de la piel;
- No se necesita ninguna infraestructura particular (red de suministro de agua limpia, lavabo, jabón o toalla para las manos).

Es de tener en cuenta que el jabón y el preparado de base alcohólica no deben utilizarse conjuntamente. No se recomienda en caso de exposición a secreciones, excreciones y fluidos corporales. La técnica adecuada se ilustra en la gráfica 2.

En la Subred Norte E.S.E. el producto usado para esta técnica es una mezcla de alcohol isopropílico (70 cc por cada 100 cc de producto) y alcohol etílico (5 cc por cada 100 cc de producto). La vida útil de esta solución en presentación de bolsa, una vez abierto el producto y en el dispensador indicado para la presentación, es de dos años a partir de la apertura o hasta la fecha de vencimiento del mismo (lo que primero suceda). En la presentación de frasco, una vez abierto, la vida útil es de 60 días.

³ Punto de atención es el lugar donde confluyen tres elementos: el paciente, el profesional sanitario y la asistencia o el tratamiento que entraña contacto con el paciente o su entorno (en la zona del paciente).

	MANUAL DE BIOSEGURIDAD	CODIGO: AP-AT-M-03-05
		VERSION: 5
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E GESTIÓN DEL AMBIENTE FÍSICO Y TECNOLÓGICO	PÁGINA: 46 DE 171
		FECHA: 26/10/2022

Gráfica 2. Fricción de manos con un preparado de base alcohólica (PBA)



Fuente: Manual Técnico de Referencia para la higiene de manos. Organización Mundial de la Salud. Año 2009

6.8.1.2. Lavado de manos con agua y jabón

El lavado de manos de manos con agua y jabón está especialmente recomendado cuando las manos estén visiblemente sucias o manchadas de sangre u otros fluidos corporales, cuando existe una fuerte sospecha o evidencia de exposición a organismos potencialmente formadores de esporas, o después de usar los servicios.

Este lavado debe durar entre 40 – 60 segundos. Como se expuso anteriormente, al realizar la técnica primero se deben retirar todos los objetos que tenga en las manos (anillos, pulseras, reloj) subir las

	MANUAL DE BIOSEGURIDAD	CODIGO: AP-AT-M-03-05
		VERSION: 5
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E GESTIÓN DEL AMBIENTE FÍSICO Y TECNOLÓGICO	PÁGINA: 47 DE 171
		FECHA: 26/10/2022

mangas por encima del codo. No debe utilizar en uñas esmalte de ningún tipo, incluyendo el de color transparente. Es importante tener en cuenta que las uñas no deben superar los 0.5 cm desde el lecho ungueal. La técnica adecuada del lavado de manos se muestra en la gráfica 3.

El jabón antiséptico usado en la Subred Norte E.S.E. se compone de clorhexidina digluconato (4.0 gr), cetrimida (1 gr) y excipientes (Isopropanol 0.5%). En su presentación en bolsa con válvula larga o válvula corta (500 o 1000 ml), este producto es útil hasta su fecha de vencimiento; una vez este producto se abre y está en el dispensador indicado para su uso, el producto tiene una vida útil de dos años o hasta su fecha de vencimiento (lo primero que suceda). Para la presentación en frasco, una vez se abre el producto, la vida útil es de 90 días.

Gráfica 3. Técnica de lavado de manos con agua y jabón



Fuente: Manual Técnico de Referencia para la higiene de manos. Organización Mundial de la Salud. Año 2009

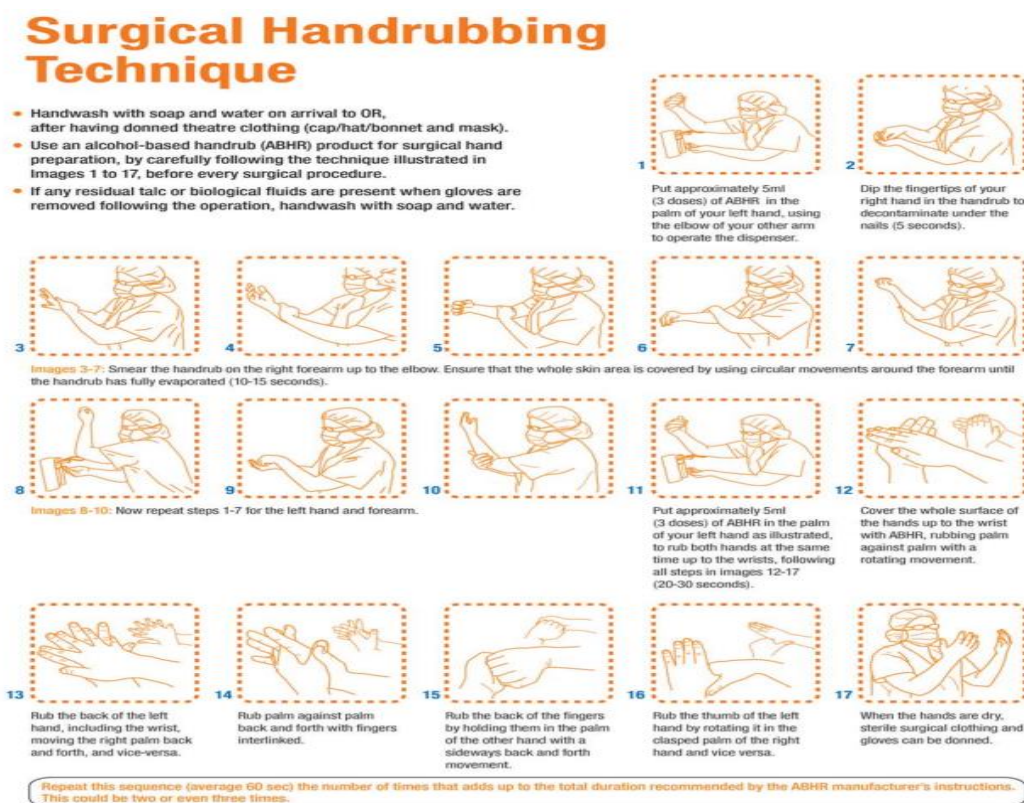
	MANUAL DE BIOSEGURIDAD	CODIGO: AP-AT-M-03-05
		VERSION: 5
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E GESTIÓN DEL AMBIENTE FÍSICO Y TECNOLÓGICO	PÁGINA: 48 DE 171
		FECHA: 26/10/2022

6.8.1.3. Antisepsia quirúrgica de manos⁴

Las recomendaciones de la OMS para este tipo de higiene de manos son:

- Quitarse anillos, relojes y pulseras antes de comenzar con la antisepsia de las manos para cirugía.
- Los lavamanos deberían diseñarse para reducir el riesgo de salpicaduras
- Si las manos están visiblemente sucias, lavarlas con jabón común antes de la antisepsia quirúrgica de manos.
- Remover la suciedad de debajo de sus uñas usando un limpiador de uñas, preferentemente debajo del agua corriente. Los cepillos para la antisepsia quirúrgica de manos no son recomendables.
- La antisepsia quirúrgica de manos debería realizarse usando un jabón antimicrobiano adecuado, preferentemente con un producto que asegure una actividad sostenida antes de ponerse los guantes
- Al realizar la antisepsia quirúrgica de manos con un jabón antimicrobiano, frotar las manos y antebrazos durante el tiempo recomendado por el fabricante, generalmente de 2 a 5 minutos. No es necesario mucho tiempo de frotado (por ej. 10 minutos) No combinar el frotado de manos quirúrgico con el frotado de manos con una preparación a base de alcohol consecutivamente.

Gráfica 4. Técnica lavado quirúrgico de manos



⁴ Guía de la OMS sobre Higiene de Manos en la Atención de la Salud: Resumen. Primer Desafío Global de Seguridad del Paciente Una Atención Limpia es una Atención Segura. OMS. Año 2019
http://cmas.siu.buap.mx/portal_pprd/work/sites/hup/resources/LocalContent/247/2/guia_lavado_de_manos.pdf . Consultado: 7 de octubre de 2018

	MANUAL DE BIOSEGURIDAD	CODIGO: AP-AT-M-03-05
		VERSION: 5
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E GESTIÓN DEL AMBIENTE FÍSICO Y TECNOLÓGICO	PÁGINA: 49 DE 171
		FECHA: 26/10/2022

6.8.1.4. Cinco Momentos para la Higiene de las Manos

El modelo de «Los cinco momentos para la higiene de las manos» propone una visión unificada con objeto de minimizar la variación entre individuos y conducir a un aumento global del cumplimiento de las prácticas efectivas de higiene de las manos.

Considerando la evidencia, este modelo integra las indicaciones para la higiene de las manos recomendadas por las Directrices de la OMS en cinco momentos en los que se requiere higiene de manos. Sobre todo, este enfoque centrado tanto en el usuario como en el paciente se propone minimizar la complejidad e integrarse en la secuencia natural de trabajo, siendo aplicable a una amplia gama tanto de entornos como de profesiones en el ámbito de la asistencia sanitaria. En la gráfica 5 se muestran en resumen los 5 momentos en los que se debe realizar la higienización de las manos.

Gráfica 5. Los cinco momentos del lavado de manos



Fuente: Manual Técnico de Referencia para la higiene de manos. Organización Mundial de la Salud. Año 2009

	MANUAL DE BIOSEGURIDAD	CODIGO: AP-AT-M-03-05
		VERSION: 5
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E GESTIÓN DEL AMBIENTE FÍSICO Y TECNOLÓGICO	PÁGINA: 50 DE 171
		FECHA: 26/10/2022

PRIMER MOMENTO: Antes del contacto con el paciente

Explicación	Impacto	Actividades
Fuente de Contamination: superficies del ambiente hospitalario Receptor: cualquier superficie en la zona del paciente	Prevenir la transferencia de microorganismos. Previene la colonización del paciente.	Saludar al paciente Movilización del paciente Bañarlo Tomarle el pulso Tomarle la temperatura Tomarle la presión arterial Palpación abdominal Auscultación torácica

SEGUNDO MOMENTO: Antes de realizar una actividad aséptica

Este momento corresponde a la manipulación o colocación de un dispositivo, independientemente de si el trabajador de la salud utiliza guantes.

Explicación	Impacto	Actividades
Fuente de contaminación: superficies del ambiente hospitalario Receptor: área limpia del paciente	Previene la introducción directa de gérmenes al paciente: infección endógena.	Cuidado dental Aspiración de secreciones Cuidado de piel lesionada Cuidado de heridas Inyección subcutánea Inserción de catéter Punción lumbar. Apertura de accesos vasculares. Preparación de alimentos.

TERCER MOMENTO: Después del contacto con líquidos corporales o excreciones, membranas mucosas, piel no intacta o manipulación de apósitos de heridas. Igualmente, se recomienda la higiene luego de retirar los guantes (estériles o no)

Explicación	Impacto	Actividades
Fuente de contaminación: fluidos del paciente Receptor: cualquier superficie hospitalaria	Previene la infección del trabajador de la salud. Reduce el riesgo de transmisión de un sitio colonizado a un área limpia del mismo paciente.	Cuidado dental, Aspiración de secreciones Cuidado de piel lesionada cuidado de heridas Inyección subcutánea Manipulación de cualquier sistema de drenaje de fluidos: tubos endotraqueales, catéteres urinarios y sondas nasogástricas Manipulación de residuos hospitalarios Limpieza de instrumentos Médicos

	MANUAL DE BIOSEGURIDAD	CODIGO: AP-AT-M-03-05
		VERSION: 5
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E GESTIÓN DEL AMBIENTE FÍSICO Y TECNOLÓGICO	PÁGINA: 51 DE 171
		FECHA: 26/10/2022

CUARTO MOMENTO: Después del contacto con el paciente

Explicación	Impacto	Actividades
Fuente de contaminación: superficies en la zona del paciente Receptor: superficie de ambiente hospitalaria u otro paciente	Reducción de transmisión cruzada y de la contaminación del ambiente	Saludar al paciente Movilización del paciente Bañarlo Tomarle el pulso Tomarle la temperatura Tomarle la presión arterial Palpación abdominal Auscultación del tórax

La diseminación de gérmenes en la superficie corporal puede facilitarse cuando el trabajador de la salud examina las superficies contaminadas del paciente, como heridas abdominales, y posteriormente entra en contacto con áreas corporales consideradas como limpias. Por esta razón, cuando el trabajador de la salud mueve la mano de un área corporal contaminada a otra en un mismo paciente, debe realizarse higiene de manos.

QUINTO MOMENTO: Después del contacto con superficies inanimadas u objetos ubicados en el área del alrededor del paciente (zona del paciente).

Explicación	Impacto	Actividades
Fuente de contaminación: superficies en la zona del paciente, aunque no se examine el paciente Receptor: superficie del ambiente hospitalario u otro Paciente	Reducción de la transmisión cruzada y de la contaminación del ambiente	Cambio de sábanas Cambio de velocidad de goteos Manipulación de monitores Mover las cortinas Mover la mesa de alimentación

Fuente: Estrategia Multimodal para el mejoramiento de la higiene de manos para Bogotá. Año 2013

6.8.2. Tránsito o Circulación

6.8.2.1. Salas de Cirugía, Central de Esterilización, Sala de partos y Adaptación Neonatal:

El Trabajador de la salud deberá solicitar el traje quirúrgico en ropería, luego ingrese por el vestier, retire todo tipo de accesorios (aretes, piercing, cadenas, manillas, anillos, relojes, etc.) y ropa de calle para colocarse el traje quirúrgico, use los elementos de protección personal requeridos (gorro desechable, tapabocas y polainas) de acuerdo con el área. Las uñas deben estar cortas y sin esmalte (de ningún tipo), no está permitido el uso de uñas postizas; realice lavado de manos en el vestier para el ingreso al área quirúrgica.

Para el tránsito por estas áreas se requiere el uso de los siguientes EPP de acuerdo con el color de la misma así:

Área verde: con el traje quirúrgico está prohibido permanecer en esta zona.

En situaciones excepcionales (traslado de pacientes a servicios de hospitalización, áreas de consultorios, descanso y dormitorios) retire el gorro, las polainas y use bata desechable cerrada de manga larga (NO blanca) que cubra y proteja el traje quirúrgico.

	MANUAL DE BIOSEGURIDAD	CODIGO: AP-AT-M-03-05
		VERSION: 5
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E GESTIÓN DEL AMBIENTE FÍSICO Y TECNOLÓGICO	PÁGINA: 52 DE 171
		FECHA: 26/10/2022

Está prohibido el uso de elementos de protección personal en áreas NO hospitalarias (cafeterías, parqueaderos, etc.)

Área Amarilla: traje quirúrgico, gorro desechable, y polainas.

Las especialidades interconsultantes podrán acceder a esta área con: gorro desechable, bata desechable cerrada de manga larga (NO blanca) y polainas.

Área Roja: traje quirúrgico, gorro desechable, mascarilla quirúrgica (tapabocas convencional) y polainas. Se requiere realizar lavado de manos quirúrgico para el ingreso a esta área.

La puerta de la sala quirúrgica debe permanecer cerrada una vez esté abierto el paquete quirúrgico. Sin excepción, está prohibido el uso de chaquetas, maletas, canguros y cualquier otro accesorio con el traje quirúrgico.

Para los familiares, está prohibida la visita en salas de cirugía.

Los pacientes en condición de discapacidad, menores de 15 años, y maternas (en sala de partos) podrán tener acompañante permanente en el área de recuperación y trabajo de parto. No se permite el ingreso de visitantes que tengan síntomas respiratorios como tos, estornudos y/o congestión nasal. Deberán entrar por el área de ingreso de pacientes, colocarse gorro desechable, bata desechable cerrada de manga larga, polainas y realizar lavado de manos con agua y jabón en el área de recuperación y trabajo de parto.

Para el tránsito en esta área se requiere el uso de los siguientes elementos de protección individual:

Área verde: la permanencia en esta zona, será exclusiva para colocación de elementos de protección personal para acceder al área amarilla (gorro desechable, bata desechable cerrada de manga larga y polainas), de lo contrario está prohibido transitar en esta área.

Área Amarilla: gorro desechable, bata desechable cerrada de manga larga, polainas. Se requiere realizar lavado de manos con agua y jabón para el ingreso a esta área.

Área Roja: está prohibido el tránsito por esta zona.

En situación excepcional, los familiares podrán acceder para el parto humanizado con gorro desechable, tapabocas, traje quirúrgico institucional o desechable y polainas. En dado caso, se requiere realizar lavado de manos con agua y jabón para el ingreso a esta área.

6.8.2.2. UCI Adultos, UCI Quemados, UCI Pediatría y UCI Neonatal

Trabajador de la salud: Para el ingreso se debe retirar todo tipo de accesorios (piercing, cadenas, manillas, anillos, relojes, etc.), los aretes no pueden superar el lóbulo de la oreja. Las uñas deben estar cortas y sin esmalte (ningún tipo está permitido), no está permitido el uso de uñas postizas; realice lavado de manos al ingreso y salida de estos servicios.

Para el ingreso a estos servicios se debe cambiar la ropa de calle por uniforme. En UCI quemados adicionalmente retire toda la ropa de calle para colocarse el traje quirúrgico de la UCI.

Para el tránsito por esta área se requiere el uso de los siguientes elementos de protección individual:

- **Área verde:** El tránsito por esta zona no tiene restricción y no requiere uso de elementos de protección individual. Está prohibido el uso de elementos de protección individual (gorros, tapabocas y batas) en áreas NO hospitalarias (cafeterías, parqueaderos, etc.)

	MANUAL DE BIOSEGURIDAD	CODIGO: AP-AT-M-03-05
		VERSION: 5
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E GESTIÓN DEL AMBIENTE FÍSICO Y TECNOLÓGICO	PÁGINA: 53 DE 171
		FECHA: 26/10/2022

- **Área Amarilla:** gorro desechable.

En **UCI Quemados** se deberá usar gorro desechable y traje quirúrgico. En situaciones excepcionales (traslado de pacientes a servicios de hospitalización, áreas de consultorios, descanso y dormitorios) retire el gorro y bata desechable cerrada de manga larga (NO blanca) que cubra y proteja el traje quirúrgico.

Para **familiares**, el ingreso y horario de visitas es definido en el MI-GH-I-73 Instructivo Atención a Familiares del Paciente Crítico UCIA. No se permite el ingreso de visitantes que tengan síntomas respiratorios como tos, estornudos y/o congestión nasal, ni es permitido el ingreso de niños menores de 12 años ES-PA-M-01-Manual de Servicio al Ciudadano.

Para el ingreso a esta área el familiar que tenga cabello largo debe recogerse, si el cabello es corto y está por encima de los hombros deberá usar gorro, la ropa del familiar debe estar visiblemente limpia, deberá retirarse TODO tipo de accesorios (Maletas, chaquetas, relojes, manillas y anillos), remangar hasta el codo las camisas de manga larga y realizar lavado de manos con agua y jabón al ingreso y salida del servicio.

Para el tránsito en esta área los familiares NO requieren el uso de elementos de protección personal; sin embargo, si el paciente se encuentra en aislamiento, debe colocarse los elementos de protección individual requeridos de acuerdo al tipo de aislamiento. MI-GH-PT-06-Protocolo Aislamiento y Transporte de Paciente.

6.8.3. Precauciones de Aislamiento y Transporte de Pacientes

Las medidas de aislamiento son un conjunto de medidas que se tienen para disminuir el riesgo de infecciones asociadas a la atención en salud, tanto en el personal de salud como en los pacientes.

Según la Organización Mundial de la Salud, el 10% de las pacientes que ingresan a la institución de salud presentando infecciones asociadas a la atención en salud, de ahí la importancia de generar la cultura de la prevención de este tipo de evento, la cual se debe involucrar todo el personal de salud que tenga que ver en la atención del paciente de manera multidisciplinaria.

Con el aislamiento hospitalario se busca interrumpir la cadena de transmisión del agente infeccioso, con el fin de prevenir el contagio entre paciente – paciente, paciente – personal hospitalario y paciente - comunidad. Adicionalmente disminuyen la incidencia de Infecciones Asociadas a la Atención en Salud, previenen y controlan brotes y se garantiza una atención calidad y segura.

Para conocer aspectos específicos por favor remitirse al documento **MI-GH-PT-06 Protocolo de aislamiento y transporte de pacientes**

6.9. Capítulo V. Limpieza y desinfección de áreas, superficies y equipos biomédicos.

6.9.1. Clasificación de áreas.

La información referente a la clasificación de las áreas se encuentra en el numeral 5.2.2. de este documento.

6.9.2. Limpieza y Desinfección de Áreas

- **Responsables:** Personal de servicios generales de la empresa contratada por la SUBRED Norte para realizar procedimientos de limpieza y desinfección de áreas y superficies diferentes a equipo biomédico y mobiliario del paciente.

	MANUAL DE BIOSEGURIDAD	CODIGO: AP-AT-M-03-05
		VERSION: 5
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E GESTIÓN DEL AMBIENTE FÍSICO Y TECNOLÓGICO	PÁGINA: 54 DE 171
		FECHA: 26/10/2022

6.9.2.1. Insumos requeridos para la limpieza y desinfección de áreas

En la subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E. de acuerdo con los resultados de las evaluaciones realizadas como desinfectante para áreas (techos, pisos y paredes) se seleccionó el hipoclorito de sodio a 5% (desinfectante de nivel intermedio), es importante tener en cuenta que este desinfectante también será usado en caso de presentarse aislamientos de *Clostridium difficile*, *Candida haemulonni* y *Candida auris*.

Las siguiente son las diluciones que se deberán usar de hipoclorito de sodio al 5% de acuerdo con el tipo de área y si el procedimiento es de rutina o terminal.

Tabla 5. Dilución Hipoclorito de Sodio de acuerdo con el tipo de área y limpieza

ÁREA	ROUTINARIA			TERMINAL		
	CANT. AGUA	CANT, HIPOCLORITO DE SODIO 5. %	PARTES POR MILLÓN	CANT. AGUA	CANT, HIPOCLORITO DE SODIO	PARTES POR MILLÓN
No Critica	960 ml	40 ml	2000 ppm	960 ml	40 ml	2000 ppm
Semicrítica Y Critica	950 ml	50 ml	2500 ppm	900 ml	100 ml	5000 ppm
DERRAMES	800 ml	200 ml	10000 ppm	800 ml	200 ml	10000 ppm

Fuente: recomendaciones técnicas de preparación, uso y almacenamiento adecuado del hipoclorito de sodio en los prestadores de servicios de salud. Invima. Año 2012.

Se deben rotular todos los insumos de aseo para su uso y dispensación siguiendo las recomendaciones a continuación.

INSUMO	ESPECIFICACIONES ROTULO
JABÓN DE PISOS	Fecha de reenvase y fecha de vencimiento, la cual debe ser 8 días después de la apertura. Lo anterior con el fin de garantizar la limpieza y desinfección del envase cada 8 días .
HIPOCLORITO	Hora de envase y hora de vencimiento, la cual debe ser mínimo 8 horas y máximo 12 horas , después de la hora de reenvase.
CERA POLIMÉRICA	Fecha de reenvase y fecha de vencimiento, la cual debe ser 8 días después de la apertura. Lo anterior con el fin de garantizar la limpieza y desinfección del envase cada 8 días.
SELLADOR	Fecha de reenvase y fecha de vencimiento, la cual debe ser 8 días después de la apertura. Lo

	MANUAL DE BIOSEGURIDAD	CODIGO: AP-AT-M-03-05
		VERSION: 5
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E GESTIÓN DEL AMBIENTE FÍSICO Y TECNOLÓGICO	PÁGINA: 55 DE 171
		FECHA: 26/10/2022

	anterior con el fin de garantizar la limpieza y desinfección del envase cada 8 días.
REMOVEDOR	Fecha de reenvase y fecha de vencimiento, la cual debe ser 8 días después de la apertura. Lo anterior con el fin de garantizar la limpieza y desinfección del envase cada 8 días.

Recomendaciones Generales en la Limpieza de áreas

- Desempolvar en húmedo las superficies horizontales diariamente con paños de limpieza desechables humedecidos con detergente líquido.
- Evitar el uso de equipo de aseo que produzca vapores o aerosoles.
- Hacer una limpieza y mantenimiento periódico del equipo de limpieza para garantizar una remoción suficiente de partículas.
- Cuando se realicen las labores de aseo en húmedo, se debe utilizar soluciones recién preparadas de detergentes o desinfectantes.
- La contaminación bacteriana y por hongos de los filtros en el equipo de limpieza es inevitable, y estos elementos deben limpiarse periódicamente o reemplazarse de acuerdo a las instrucciones del fabricante del equipo y de los miembros del equipo de infecciones intrahospitalarias de la institución.
- Para la desinfección, el producto comúnmente usado es el hipoclorito de sodio al 5%, en soluciones recién preparadas y concentraciones adecuadas según el área o material a desinfectar.

6.9.2.2. DESCRIPCIÓN DE LOS PROCEDIMIENTOS BÁSICOS DE LIMPIEZA

Responsable: Servicios generales

- **Lavado:**
 - Busca remover y retirar la suciedad de las superficies que lo requieran y que presenten suciedad visible. Siempre que el piso o las superficies estén sucios de fluidos biológicos se deben lavar inmediatamente.
 - Antes de iniciar el lavado se debe despejar el área, retirando los elementos que dificulten la labor.
 - Realizar fricción mecánica de las superficies con un paño impregnado en solución detergente, retirar con agua.
 - Verificar que los implementos estén muy limpios al hacer la limpieza en otra área o habitación, con el fin de evitar la contaminación cruzada.
 - Colocar avisos de precauciones de piso húmedo para evitar accidentes.
- **Trapeado:**
 - Este procedimiento se realiza con el fin de limpiar y desinfectar los pisos, se debe conocer el tipo de piso para prevenir el deterioro de los mismos.
 - Iniciar trapeando los bordes, iniciando por el lugar más alejado de la vía de acceso. Los movimientos deben hacerse en forma de ocho, tratando de no pasar dos veces por el mismo lugar y cubriendo toda la superficie.

	MANUAL DE BIOSEGURIDAD	CODIGO: AP-AT-M-03-05
		VERSION: 5
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E GESTIÓN DEL AMBIENTE FÍSICO Y TECNOLÓGICO	PÁGINA: 56 DE 171
		FECHA: 26/10/2022

- Se debe enjuagar el trapeador hasta verlo limpio y repasar de nuevo. Hay que tener cuidado de no dejar charcos o sitios mojados que favorecen el crecimiento bacteriano. Verificar el estado de los drenajes (desagües) y retirar todas las suciedades que se encuentren en el piso como chicles, manchas, etc.
- Colocar avisos de precauciones de piso húmedo para evitar accidentes.
- **Limpieza de polvo:**
 - El polvo no siempre es visible, pero constantemente está suspendido en el aire, se deposita en los muebles, los pisos, las paredes, los techos y los objetos en general. Es necesario retirarlo para evitar que se acumule y se endurezca, pues esto favorece el crecimiento bacteriano.
 - Para retirar el polvo se recomienda doblar el paño en cuadros y humedecer con agua, estos paños se deben cambiar a medida que se van ensuciando
 - En la limpieza horizontal o vertical, pasar el paño en línea recta (técnica de arrastre), ayuda a no dejar marcas en la superficie; sostener el paño con suavidad de manera que le permita absorber el polvo con facilidad.
 - Se debe evitar sacudir el paño para no dispersar el polvo.
 - Comenzar con la limpieza por las partes altas, continuar hacia las partes más bajas, superficies planas, lados y soportes.
 - Verificar que todos los espacios limpiados queden en perfectas condiciones.
- **Limpieza y desinfección de persianas:**
 - Antes de iniciar la limpieza, ajuste la ventana, baje la persiana y ponga sus hojas en posición horizontal. Luego se cierran las tablillas y se limpian pasando un paño húmedo uniformemente de arriba hacia abajo.
 - Aplicar jabón líquido, retirar y secar las tablillas. Se da vuelta a las tablillas para realizar el mismo procedimiento al otro lado y luego aplicar desinfectante.
 - Para la parte alta colocar la escalera, teniendo cuidado de no abarcar zonas grandes que puedan ocasionar accidentes.
 - Incluir en la limpieza el armazón de la ventana y los cordones de la persiana.
- **Limpieza y desinfección de cortinas y biombos:**
 - Para la limpieza de las cortinas en las áreas asistenciales donde estas se encuentren, el personal de servicios generales deberá retirarlas y entregarlas al servicio de lavandería en una bolsa rotulada como tal y especificando cantidad y área procedente, para realizar la ruta, posterior a su limpieza y desinfección el personal de lavandería la entrega en el servicio correspondiente al personal de servicios generales para su instalación. Esto será parte de la limpieza y desinfección terminal (cada 8 días o al egreso del paciente), también cuando estos elementos estén visiblemente sucios o contaminados con fluidos biológicos.
- **Limpieza y desinfección de ventanas y vidrios:**
 - Primero se limpia la hoja de vidrio y el marco
 - Posteriormente con un paño impregnado de una solución detergente se inicia su limpieza comenzando por la parte superior con movimientos horizontales, hasta llegar a la parte inferior.
 - Luego se remueve la suciedad con un paño húmedo logrando una total transparencia en la hoja de vidrio. No olvidar secar los marcos de las ventanas; éstos se oxidan con el exceso de agua. Para las partes altas se utiliza una escalera.
 - No conviene limpiar las ventanas cuando el sol se refleja directamente sobre ellas; se secan con excesiva rapidez y los vidrios quedan manchados.
 - Realizar aplicación de desinfectante retirándolo de las partes de puedan ser oxidantes.

	MANUAL DE BIOSEGURIDAD	CODIGO: AP-AT-M-03-05
		VERSION: 5
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E GESTIÓN DEL AMBIENTE FÍSICO Y TECNOLÓGICO	PÁGINA: 57 DE 171
		FECHA: 26/10/2022

- **Limpieza de tapetes, muebles y sillas:**
 - Periódicamente lleve a cabo una limpieza profunda y completa del tapete, empleando un método que minimice la producción de aerosoles y deje poco o ningún residuo.
 - Para el aseo de los muebles y sillas, retirar manchas pegajosas causadas por las manos del personal, los medicamentos, etc., mediante el uso de un paño húmedo en detergente líquido, retirar el detergente con un paño humedecido con agua y luego pasar un paño humedecido con desinfectante.
 - Al finalizar volver a ubicar los muebles en su lugar.
- **Operaciones de limpieza y desinfección en las áreas de circulación.**
 - Las áreas de circulación en las instituciones de salud son lugares donde la mayor parte del tiempo hay flujo de personas; por esto necesitan mayor atención por parte de las personas responsables de la limpieza.
 - Se incluyen dentro de estas áreas los baños públicos, los pasillos, las escaleras, las salas de espera, las oficinas, jardines y los parqueaderos.
 - Los cuidados de conservación y limpieza de estas áreas dependen de: La identificación de un horario que no interfiera con las actividades; se sugiere que sea en las horas de menor tráfico, para facilitar la labor.
 - Mientras se hace el aseo en las zonas en donde se tiene el piso húmedo se recomienda poner un aviso portátil llamativo “transite con precaución, piso húmedo”, que alerte a las personas sobre el riesgo de resbalarse.
- **Baños públicos.**
 - Estos sitios requieren una revisión constante durante el día.
 - Dentro del aseo rutinario se incluyen el sanitario, el orinal, el lavamanos, el espejo, el piso y los dispensadores de jabón, toallas de papel o secador de aire.
 - Recoger las bolsas de los recipientes de residuos y desecharlas como ordinarios o biosanitarios según el caso.
 - Lavar y secar las canecas y colocarles nuevamente la bolsa indicada.
 - Trapear el piso con solución detergente líquida y posterior aplicar solución desinfectante.
 - Instalar papel higiénico, toallas de papel en caso de ser necesario y revisar que el dispensador de jabón contenga producto.
- **Sala de espera**
 - Se inicia retirando las bolsas de residuos, llevándolas a su acuarto de almacenamiento respectivo, se recogen las canecas, y se llevan a las pesetas de aseo correspondientes para su lavado, se colocan bolsas nuevas y se colocan de nuevo en su lugar.
 - Las marquesinas de las ventanas, los muebles y los objetos colgados en las paredes se limpian con un paño húmedo, de acuerdo con el material.
 - Correr las sillas y remover las manchas que se ubican alrededor de estas.
 - Con el pisol barrer el piso detrás de las sillas, posterior aplicar jabón líquido con un trapero, retirar y aplicar solución desinfectante utilizando la técnica del ocho.
 - Volver a colocar las sillas en su lugar armónicamente y proseguir hacia el centro de la sala.
- **Oficinas generales**
 - Procurar realizar esta limpieza a primera hora de la mañana. En estos lugares se requiere de un ambiente agradable y muy limpio, puesto que en estos espacios también se proyecta la imagen de la institución.
 - Retirar las bolsas de residuos, llevándolas a su cuarto de almacenamiento respectivo, se recogen las canecas, y se llevan a las pocetas de aseo correspondientes para su lavado, se colocan bolsas nuevas y se colocan de nuevo en su lugar.

	MANUAL DE BIOSEGURIDAD	CODIGO: AP-AT-M-03-05
		VERSION: 5
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E GESTIÓN DEL AMBIENTE FÍSICO Y TECNOLÓGICO	PÁGINA: 58 DE 171
		FECHA: 26/10/2022

- Con el piso barrer el piso de toda el área y tener en cuenta detrás de las sillas.
- Limpiar con paño húmedo los muebles, los cuadros, las bibliotecas, las puertas, las sillas, las persianas, las ventanas, etc. y luego con un paño seco limpiar equipos de cómputo con un paño seco y teléfonos.
- Posterior aplicar detergente liquido al piso con un trapero y enjuagar.
- Retirar y aplicar solución desinfectante (ejemplo: Hipoclorito de sodio) con la dilución correspondiente, utilizando la técnica del ocho.

● Pasillos

- Son espacios muy transitados, tanto por personas como por camillas, carros transportadores de alimentos, ropa y medicamentos, carros de aseo, etc. Es importante procurar el menor ruido en ellos, puesto que están ubicados contiguo a las áreas de trabajo.
- Los materiales necesarios para la limpieza se deben mantener muy organizados en los carros de aseo. Estos carros deben estar dispuestos en sitios que no obstaculicen el paso de personas y equipos. Usar el aviso de precaución de piso húmedo para evitar accidentes.
- El aseo de los pasillos incluye revisión de techos y remoción de las telarañas.
- Llevar los residuos a los depósitos intermedios o final según el caso, depositarlos en los recipientes indicados según el tipo de residuo.
- Lavar los recipientes, instalarles las bolsas que corresponden a su color ponerlos de nuevo en su lugar.
- Limpiar las paredes, puertas de entrada e interruptores eléctricos.
- Con el mopeador barrer el piso. Posterior aplicar detergente liquido con un trapero, retirar y aplicar solución desinfectante utilizando la técnica del ocho.

La limpieza de mobiliario de paciente y equipo biomédico se debe realizar con un detergente neutro biodegradable previa a la desinfección. El detergente líquido Usado en la Subred Norte E.S.E. es un producto concentrado que se usa en dilución de 12.5 ml del producto en un litro de agua y esta solución diluida es estable 24 horas por lo cual el rotulo debe incluir la fecha y hora de preparación; el cual se encuentra en la intranet con código ES-GC-F-73-02-RÓTULO DETERGENTES Y DESINFECTANTES INFECCIONES, es importante calcular muy bien la cantidad del producto a utilizar en el servicio según el tiempo de estabilidad para evitar desperdicio del mismo.

Para desinfección se hace con desinfectante de alto nivel compuesto por formaldehído, glutaraldehído y cetrimida. La preparación consiste en colocar las sales activadoras (frasco pequeño) en el frasco de 1 litro y agitar suavemente, posteriormente, rotular con la fecha de activación (el tiempo de duración una vez activado son 30 días en el frasco dosificador). Adicionalmente, tener en cuenta el indicador de color así:

- ✓ Azul: sin activar
- ✓ Verde: Activo
- ✓ Amarillo: Perdió su actividad. **NO USAR.**

Para efectuar la limpieza y desinfección es necesario usar monogafas y/o careta, tapabocas, guantes y bata teniendo en cuenta el riesgo de salpicadura en la realización del procedimiento de limpieza y desinfección.

	MANUAL DE BIOSEGURIDAD	CODIGO: AP-AT-M-03-05
		VERSION: 5
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E GESTIÓN DEL AMBIENTE FÍSICO Y TECNOLÓGICO	PÁGINA: 59 DE 171
		FECHA: 26/10/2022

LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN EN ODONTOLOGIA

- Una vez el paciente se retira de la unidad odontológica, la auxiliar con sus elementos de protección inicia el proceso de limpieza y desinfección.
- Retirar cortopunzantes (agujas, limas, bisturí, banda metálica, fresas, etc.) y depositar en el contenedor de elementos cortopunzantes.
- Retirar material contaminado (gasas, algodones, papel articular, lija de papel, eyector, etc.) y depositar en caneca roja de biosanitarios.
- Retirar el instrumental y sumergirlo en jabón enzimático dentro del contenedor (la tapa debe ser hermética y debe estar marcado), registrando la fecha de preparación diaria.
- Realizar limpieza a la bandeja con jabón neutro para superficies, retirar el jabón y luego utilizar el desinfectante de alto nivel
- Se debe realizar limpieza y desinfección entre paciente y paciente o cuando se presenten signos evidentes de contaminación, teniendo en cuenta el principio de limpieza de lo más limpio a lo más contaminado y de arriba hacia abajo.

LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN DE ÁREAS Y SUPERFICIES DE CONSULTORIOS DE CONSULTA EXTERNA Y VACUNACIÓN.

Responsables: Personal servicios generales

Consulta externa	Semicríticas
Vacunación	Semicríticas
Sala de recuperación gastroenterología	Semicríticas

LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN CONSULTORIOS DE CONSULTA EXTERNA Y VACUNACIÓN.	
RUTINARIA	TERMINAL
Limpieza: 1. Verificar que el área este libre, o en su defecto con poca circulación. 2. Señalizar el área con el aviso “piso húmedo”. 3. Retirar las bolsas de cada caneca, iniciando de lo menos peligroso a lo más peligroso, es decir, se retira primero bolsa gris, seguida de la verde y por último roja (usar guantes negros para retirar bolsa gris y verde, y usar guantes rojos para retirar bolsa roja). 4. Barrer el área con una escoba envuelta en un paño o gorro, de adentro hacia afuera, usando la técnica de arrastre, teniendo en cuenta las áreas por debajo de sillas, escritorios, camillas y muebles. El residuo del barrido se debe depositar en bolsa verde diferente a la del área en el que se encuentre haciendo la limpieza y desinfección 5. Con un paño húmedo desechable realizar la limpieza del polvo de todas las superficies del	Limpieza: 1. Verificar que el área este libre, o en su defecto con poca circulación y retirar mobiliario, en el caso de instrumental o equipos médicos biomédicos y mobiliario de paciente, debe ser retirado por el personal asistencial del área. 2. Señalizar el área con el aviso “piso húmedo”. 3. Retirar las bolsas de cada caneca, iniciando de lo menos peligroso a lo más peligroso, es decir, se retira primero bolsa gris, seguida de la verde y por último roja (usar guantes negros para retirar bolsa gris y verde, y usar guantes rojos para retirar bolsa roja). 4. Retirar todo instrumental o cualquier elemento que se encuentre en mobiliario, paredes y escritorios para realizar limpieza 5. Barrer el área con una escoba envuelta en un paño o gorro, de adentro hacia afuera, usando la técnica de arrastre, teniendo en cuenta las áreas por debajo de sillas, escritorios, camillas y muebles. El residuo del

	MANUAL DE BIOSEGURIDAD	CODIGO: AP-AT-M-03-05
		VERSION: 5
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. GESTIÓN DEL AMBIENTE FÍSICO Y TECNOLÓGICO	PÁGINA: 60 DE 171
		FECHA: 26/10/2022

área, limpiar escritorios con jabón líquido retirar y secar con un paño distinto. Tener en cuenta la limpieza y desinfección en las áreas por debajo de los mobiliarios.

6. Trapear de adentro hacia afuera con la técnica del zigzag. Se debe utilizar el método de los dos baldes el cual consiste en utilizar un balde que contiene la solución detergente líquido y en un segundo balde que contiene agua en el cual deberá aclararse la mecha de traperos o paño empleado (la frecuencia de cambio del contenido de los baldes dependerá de la cantidad y características de la suciedad que haya que remover).

Es importante tener claro el uso de los carros escurridores para los traperos, y así evitar accidentes.

7. Retire muy bien el jabón de toda el área.

Desinfección:

1. Realizar la desinfección del área utilizando el agente desinfectante de nivel intermedio, teniendo en cuenta las diluciones pertinentes según el producto, el área, su concentración y el tipo de limpieza y desinfección, debe tener precaución de implementar el mismo orden que uso para realizar la limpieza de las superficies, iniciando de lo más limpio a lo más contaminado.
2. Limpie y desinfecte las canecas en la poceta de aseo del área, y colóquelas en el lugar indicado, con su respectiva bolsa previamente rotulada.

barrido se debe depositar en bolsa verde diferente a la del área en el que se encuentre haciendo la limpieza y desinfección.

6. Iniciar el retiro de material particulado del techo con una escoba envuelta en un paño semi-húmedo con agua de adentro hacia afuera, evitando pasar por el mismo sitio, poner especial atención en esquinas, una vez finalizado el techo repita el procedimiento anterior con las paredes de arriba hacia abajo, incluyendo ventanas, de arriba hacia abajo con movimientos de lado a lado, incluya el marco, la puerta de arriba hacia abajo incluyendo la perilla y posteriormente el piso, de adentro hacia afuera con la técnica del zigzag. (La limpieza del piso se realiza con maquina)

7. Con un paño húmedo desechable realizar la limpieza del polvo de todas las superficies del área, limpiar escritorios con jabón líquido, retirar y secar con un paño distinto. Tener en cuenta la limpieza y desinfección en las áreas por debajo de los mobiliarios.

8. Por último, retire el jabón.

Desinfección:

1. Realizar la desinfección del área utilizando el agente desinfectante de nivel intermedio, teniendo en cuenta las diluciones pertinentes según el producto, el área, su concentración y el tipo de limpieza y desinfección.
2. Limpie y desinfecte las canecas en la poceta de aseo del área, y colóquelas en el lugar indicado, con su respectiva bolsa previamente rotulada.
3. Organice el consultorio/área y revise que el trabajo se haya hecho completo.

Observaciones:

- La limpieza y desinfección de todo elemento médico, biomédico y mobiliario de paciente es responsabilidad del personal asistencial del área.
- Al terminar la actividad, el área debe ser verificada por el jefe o líder asistencial del área, y si la limpieza y desinfección se realizó correctamente, debe firmar la planilla de limpieza y desinfección (o lo que haga sus veces) del personal de servicios generales.
- La limpieza y desinfección rutinaria de esta área se debe realizar según necesidad y la terminal se realiza al finalizar el turno diario y cada ocho días.

	MANUAL DE BIOSEGURIDAD	CODIGO: AP-AT-M-03-05
		VERSION: 5
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E GESTIÓN DEL AMBIENTE FÍSICO Y TECNOLÓGICO	PÁGINA: 61 DE 171
		FECHA: 26/10/2022

LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN DE ÁREAS Y SUPERFICIES DE ODONTOLOGÍA, CENTRAL DE ESTERILIZACIÓN, LACTARIO, LABORATORIO CLINICO, URGENCIAS. TRANSFUSIÓN, PATOLOGÍA, SALA DE PROCEDIMIENTOS GASTROENTEROLOGÍA, HEMODINAMIA, UNIDAD RENAL.⁵

Responsables: Personal servicios generales

Odontología	Crítica
Central de esterilización	Crítica
Lactario	Crítica
Urgencias	Crítica
Transfusión	Crítica
Patología	Crítica
Sala de procedimientos gastroenterología	Crítica
Hemodinamia	Crítica
Unidad Renal	Crítica
Urología	Crítica
Ortopedia	Crítica
Consultorio de Quemados	Crítica
Consultorio de curaciones	Crítica

LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN

RUTINARIA	TERMINAL
Limpieza: 1. Verificar que el área este libre, o en su defecto con poca circulación. 2. Señalizar el área con el aviso “piso húmedo”. 3. Retirar las bolsas de cada caneca, iniciando de lo menos peligroso a lo más peligrosos, es decir, se retira primero bolsa gris, seguida de la verde y por último roja (usar	Limpieza: 1. Verificar que el área este libre, o en su defecto con poca circulación y retirar mobiliario, en el caso de instrumental o equipos médicos biomédicos y mobiliario de paciente, debe ser retirado por el personal asistencial del área. 2. Señalizar el área con el aviso “piso húmedo”.

⁵ Todas estas son consideradas áreas críticas. También se consideran áreas críticas las descritas en el numeral 5.2.1. de este documento.

- guantes negros para retirar bolsa gris y verde, y usar guantes rojos para retirar bolsa roja).
4. Barrer el área con una escoba envuelta en un paño o gorro, de adentro hacia afuera, usando la técnica de arrastre, teniendo en cuenta las áreas por debajo de sillas, escritorios, camillas y muebles. El residuo del barrido se debe depositar la bolsa verde diferente a la del área en el que se encuentre haciendo la limpieza y desinfección
 5. Con un paño húmedo desechable realizar la limpieza del polvo de todas las superficies del área, limpiar escritorios con jabón líquido retirar y secar con un paño distinto. Tener en cuenta la limpieza y desinfección en las áreas por debajo de los mobiliarios.
 6. Trapear de adentro hacia afuera con la técnica del zigzag. Se debe utilizar el método de los dos baldes el cual consiste en utilizar un balde que contiene la solución detergente líquido y un segundo balde que contiene agua en el cual deberá aclararse la mecha de traperos o paño empleado (la frecuencia de cambio del contenido de los baldes dependerá de la cantidad y características de la suciedad que haya que remover). Es importante tener claro el uso de los carros escurridores para los traperos, y así evitar accidentes.
 7. Retire muy bien el jabón de toda el área.

Desinfección:

- 1 Realizar la desinfección del área utilizando el agente desinfectante de nivel intermedio, teniendo en cuenta las diluciones pertinentes según el producto, el área, su concentración y el tipo de limpieza y desinfección.
- 2 Limpie y desinfecte las canecas en la poceta de aseo del área, y coloques en el lugar indicado, con su respectiva bolsa previamente rotulada.

3. Retirar las bolsas de cada caneca, iniciando de lo menos peligroso a lo más peligroso, ese decir, se retira primero bolsa gris, seguida de la verde y por último roja (usar guantes negros para retirar bolsa gris y verde, y usar guantes rojos para retirar bolsa roja).
4. Retirar todo instrumental o cualquier elemento que se encuentre en mobiliario, paredes y escritorios para realizar limpieza
5. Barrer el área con una escoba envuelta en un paño o gorro, de adentro hacia afuera, usando la técnica de arrastre, teniendo en cuenta las áreas por debajo de sillas, escritorios, camillas y muebles. El residuo del barrido se debe depositar en bolsa verde diferente a la del área en el que se encuentre haciendo la limpieza y desinfección.
6. Iniciar el retiro de material particulado del techo con una escoba envuelta en un paño semihúmedo con agua de adentro hacia afuera, evitando pasar por el mismo sitio, poner especial atención en esquinas, una vez finalizado el techo repita el procedimiento anterior con las paredes de arriba hacia abajo, incluyendo ventanas, de arriba hacia abajo con movimientos de lado a lado, incluya el marco, la puerta de arriba hacia abajo incluyendo la perilla y posteriormente el piso, de adentro hacia afuera con la técnica del zigzag. (La limpieza del piso se realiza con maquina)
7. Con un paño húmedo desechable realizar la limpieza del polvo de todas las superficies del área, limpiar escritorios con jabón líquido, retirar y secar con un paño distinto. Tener en cuenta la limpieza y desinfección en las áreas por debajo de los mobiliarios.
8. Por último, retire el jabón.

Desinfección:

4. Realizar la desinfección del área utilizando el agente desinfectante de nivel intermedio, teniendo en cuenta las diluciones pertinentes según el producto, el área, su concentración y el tipo de limpieza y desinfección.
5. Limpie y desinfecte las canecas en la poceta de aseo del área, y colóquelas en el lugar indicado, con su respectiva bolsa previamente rotulada.

	MANUAL DE BIOSEGURIDAD	CODIGO: AP-AT-M-03-05
		VERSION: 5
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E GESTIÓN DEL AMBIENTE FÍSICO Y TECNOLÓGICO	PÁGINA: 63 DE 171
		FECHA: 26/10/2022

	6. Organice el consultorio/área y revise que el trabajo se haya hecho completo.
Observaciones: - La limpieza y desinfección de todo elemento médico, biomédico y mobiliario de paciente es responsabilidad del personal asistencial del área. - Al terminar la actividad, el área debe ser verificada por el jefe o líder asistencial del área, y si la limpieza y desinfección se realizó correctamente, debe firmar la planilla de limpieza y desinfección (o lo que haga sus veces) del personal de servicios generales. - La limpieza y desinfección terminal se realizará de acuerdo con el área, lo cual puede ser cada 8 días, después de cada procedimiento, al egreso del paciente o al finalizar el turno. - Los traperos deben ser exclusivos para cada área y se deben desinfectar a diario en la poceta del servicio. - En el lactario el aseo terminal se realiza dos veces por semana por parte del personal de servicios generales, el último miércoles de cada mes jornada de aseo.	

LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN ÁREAS Y SUPERFICIES HOSPITALIZACIÓN.

Responsables: Personal servicios generales

Habitaciones	Semicríticas
Baños	Críticos

LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN

RUTINARIA	TERMINAL
Personal servicios generales Limpieza: 1. Verificar que el área este libre, o en su defecto con poca circulación 2. Señalizar el área con aviso "piso húmedo". 3. Retirar las bolsas de cada caneca, iniciando de lo menos peligroso a lo más peligroso, es decir, se retira primero bolsa gris, seguida de la verde y por último roja (usar guantes negros para retirar bolsa gris y verde, y usar guantes rojos para retirar bolsa roja). 4. Barrer el área con una escoba envuelta en un paño o gorro, de adentro hacia afuera, usando la técnica de arrastre, teniendo en cuenta las áreas por debajo de sillas, escritorios, camillas y muebles. El residuo del barrido se debe depositar la bolsa verde diferente a la del área en el que se encuentre haciendo la limpieza y desinfección	El personal asistencial iniciará retirando los equipos biomédicos, médicos y/o cualquier elemento desechable que se encuentra en el mobiliario (ropa de cama, equipos de venoclisis, etc), paredes y escritorios para que el personal de servicios generales inicie con su labor. Personal servicios generales Limpieza: 1. Verificar que el área este libre, o en su defecto con poca circulación y retirar mobiliario. 2. Señalizar el área con el aviso "piso húmedo". 3. Retirar las bolsas de cada caneca, iniciando de lo menos peligroso a lo más peligrosos, ese decir, se retira primero bolsa gris, seguida de la verde y por último roja (usar guantes negros para retirar bolsa gris y verde, y usar guantes rojos para retirar bolsa roja). 4. Barrer el área con una escoba envuelta en un paño o gorro, de adentro hacia afuera, usando la técnica de arrastre, teniendo en cuenta las áreas por debajo de sillas, escritorios, camillas y muebles. El residuo del barrido se debe depositar en bolsa

	MANUAL DE BIOSEGURIDAD	CODIGO: AP-AT-M-03-05
		VERSION: 5
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E GESTIÓN DEL AMBIENTE FÍSICO Y TECNOLÓGICO	PÁGINA: 64 DE 171
		FECHA: 26/10/2022

5. Con un paño húmedo desechable realizar la limpieza del polvo de todas las superficies del área, limpiar escritorios con jabón líquido, retirar y secar con un paño distinto. Tener en cuenta la limpieza y desinfección en las áreas por debajo de los mobiliarios.

6. Trapear de adentro hacia afuera con la técnica del zigzag toda el área (habitación y baño). Se debe utilizar el método de los dos baldes el cual consiste en utilizar un balde que contiene la solución detergente líquido y un segundo balde que contiene agua en el cual deberá aclararse la mecha de traperos o paño empleado (la frecuencia de cambio del contenido de los baldes dependerá de la cantidad y características de la suciedad que haya que remover). Es importante tener claro el uso de los carros escurridores para los traperos, y así evitar accidentes.

7. Retire muy bien el jabón de toda el área.

8. Con guantes diferentes a los de la limpieza del área, realice Con un paño húmedo desechable en solución jabonosa la limpieza del lavamanos.

9. Con guantes rojos realice la limpieza del baño.

Desinfección:

1. Realizar la desinfección del área utilizando el agente desinfectante de nivel intermedio, teniendo en cuenta las diluciones pertinentes según el producto, el área, su concentración y el tipo de limpieza y desinfección.

verde diferente a la del área en el que se encuentre haciendo la limpieza y desinfección

5. Iniciar el retiro de material particulado del techo con una escoba envuelta en un paño semihúmedo con agua de adentro hacia afuera, evitando pasar por el mismo sitio, poner especial atención en esquinas, una vez finalizado el techo repita el procedimiento anterior con las paredes de arriba hacia abajo, incluyendo ventanas, de arriba hacia abajo con movimientos de lado a lado, incluya el marco, la puerta de arriba hacia abajo incluyendo la perilla y posteriormente el piso, de adentro hacia afuera con la técnica del zigzag. (La limpieza del piso se realiza con maquina)

6. Con un paño húmedo desechable realizar la limpieza del polvo de todas las superficies del área, limpiar escritorios con jabón líquido, retirar y secar con un paño distinto. Tener en cuenta la limpieza y desinfección en las áreas por debajo del mobiliario.

7. Con guantes diferentes a los de la limpieza del área, realice Con un paño desechable humedecido en solución jabonosa la limpieza del lavamanos.

8. Con guantes rojos realice la limpieza del baño.

9. Por último, retire el jabón.

Desinfección:

1. Realizar la desinfección del área utilizando el agente desinfectante de nivel intermedio, teniendo en cuenta las diluciones pertinentes según el producto, el área, su concentración y el tipo de limpieza y desinfección.

2. Limpie y desinfecte las canecas en la poceta de aseo del área, y coloques en el lugar indicado, con su respectiva bolsa previamente rotulada.

Permita el ingreso del personal asistencial para realizar proceso de limpieza y desinfección terminal de mobiliario y equipos biomédicos.

Observaciones:

- La limpieza y desinfección de todo elemento médico, biomédico y mobiliario de paciente es responsabilidad del personal asistencial del área.
- Al terminar la actividad, el área debe ser verificada por el jefe o líder asistencial del área, y si la limpieza y desinfección se realizó correctamente, debe firmar la planilla de limpieza y desinfección (o lo que haga sus veces) del personal de servicios generales.
- La limpieza y desinfección terminal se realiza cada ocho días, después del egreso del paciente o las veces que el área lo requiera.
- La limpieza y desinfección rutinaria se realiza en cada turno, en las superficies de alto toque (perilla de puerta, dispensadores de jabón y/o alcohol glicerinado, etc)
- Los traperos deben ser exclusivos para cada área y se deben desinfectar a diario.

	MANUAL DE BIOSEGURIDAD	CODIGO: AP-AT-M-03-05
		VERSION: 5
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E GESTIÓN DEL AMBIENTE FÍSICO Y TECNOLÓGICO	PÁGINA: 65 DE 171
		FECHA: 26/10/2022

- Para entregar un colchón deteriorado o contaminado, el personal asistencial del área debe realizar un acta a Gestión Ambiental especificando: el servicio, habitación, cama y porque se entrega para disposición final. El mismo personal lo envuelve en bolsa roja y entrega el acta al área correspondiente, servicios generales recoge el colchón para llevarlo al cuarto de almacenamiento central.

LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN DE ÁREAS: SALAS DE CIRUGÍA, PRE PARTO Y PARTO.

Responsables: Personal servicios generales	
Salas de cirugía	Critica
Salas de parto y pre parto	Critica

RUTINARIA	TERMINAL
El personal asistencial retira toda la ropa quirúrgica, la deposita en bolsa roja exclusiva para ropa y posteriormente las deja en el compresero. Limpieza: 1. Verificar que el área este libre, o en su defecto con poca circulación. 2. Señalizar el área con aviso "piso húmedo". 3. Retirar las bolsas de residuos con doble nudo y el compresero de la ropa quirúrgica. Tener en cuenta que se inicia de lo más limpio a lo más contaminado. 4. Comenzar el barrido en seco. 5. Si hay derrame de fluidos corporales utilice material absorbente y posteriormente inactive con hipoclorito de sodio a 10000 ppm proceda a recoger y descartar en bolsa roja. El personal de servicios generales continúa con barrido húmedo, e inactiva con hipoclorito y comienza el proceso de limpieza de piso utilizando la técnica del zig-zag. y limpia paredes y puertas en caso de salpicaduras con técnica de arrastre. 6. Retire el jabón con trapero húmedo enjuagando las veces que sea necesario. 7. Realizar limpieza de los equipos de cómputo y escritorio que se encuentren dentro de la sala quirúrgica.	El personal asistencial retira toda la ropa quirúrgica (del paciente y del equipo quirúrgico), la deposita en bolsa roja exclusiva para ropa y posteriormente las deja en el compresero. Limpieza: 1. Verificar que el área este libre, o en su defecto con poca circulación. 2. Señalizar el área con aviso "piso húmedo". 3. Retirar las bolsas de residuos con doble nudo y el compresero de la ropa quirúrgica. Tener en cuenta que se inicia de lo más limpio a lo más contaminado. 4. Retirar las bolsas de las canecas para realizar desinfección de ellas. Y las traslada a la poceta de aseo del área, utilizando el jabón multiusos. 5. Si hay derrame de fluidos corporales utilice material absorbente y posteriormente inactive con hipoclorito de sodio a 10000 ppm proceda a recoger y descartar en bolsa roja. Continuar con barrido húmedo, inactivar con hipoclorito y comenzar el proceso de limpieza del área. 6. Comenzar el barrido en seco. 7. Realizar la limpieza de techos utilizando un cepillo de mango largo plástico, envuelto en una toalla y en forma horizontal aplicando la técnica de arrastre. Limpiar hasta cubrir las superficies del techo totalmente, retire el jabón enjuagando la

8. Trasladar los residuos, según lo estipula la ruta sanitaria hacia el cuarto de almacenamiento transitorio.

PERSONAL AUXILIAR DE ENFERMERÍA:

9. La auxiliar de enfermería realiza limpieza con jabón neutro y con paño absorbente de lo más limpio a lo más contaminado., con técnica de arrastre en el siguiente orden: máquina de anestesia, atril, mesas auxiliares mesas de mayo y de reserva (de la parte más alta a la más baja) con técnica de arrastre lámpara cielítica y por último la mesa quirúrgica.

10. El personal asistencial verifica que la superficie del equipo biomédico de la sala de cirugía se encuentre seca para realizar posteriormente el proceso de desinfección.

Desinfección:

- 1 El personal asistencial realiza la desinfección con un paño humedecido con desinfectante quirúrgico pasando el paño por la máquina de anestesia, atril, mesas auxiliares mesas de mayo y de reserva (de la parte más alta a la más baja) con técnica de arrastre lámpara cielítica y por último la mesa quirúrgica.

En caso que el piso quede húmedo, posterior al proceso de limpieza y desinfección realizado por el personal asistencial; el personal de servicios generales deberá secar el piso.

toalla las veces que sea necesario utilizando siempre el cepillo cubierto con la toalla. En el caso de la lámpara cielítica, el personal de servicios generales deberá realizar la limpieza y desinfección del área proximal al techo, con el fin de garantizar la limpieza del soporte de la misma.

8. Continúe con las paredes igualmente de arriba hacia abajo y de izquierda a derecha sin devolverse.
9. Limpie las rejillas de los extractores de aire, lamina por lamina siguiendo la dirección de las mismas.
10. Continúe por todas las superficies como puertas chapas y paredes marcos de ventanas vidrios etc.; luego retire los restos de jabón enjuagando con agua limpia las toallas y traperos cuantas veces sea necesario utilizando la técnica de dos cubos para garantizar la efectividad de desinfección.
11. Realice finalmente la limpieza del piso fregando con jabón y en forma de zigzag con maquina pulidora, iniciando por la parte interna hasta la entrada haciendo mayor presión en los rincones. Retire totalmente el jabón utilizando trapero y enjuagando las veces que sea necesario utilizando la técnica de zigzag y la de los dos baldes. dejar secar.
12. Retire el jabón con trapero húmedo enjuagando las veces que sea necesario.
13. Traslade los residuos, según lo estipula la ruta sanitaria hacia el cuarto de almacenamiento transitorio.

PERSONAL AUXILIAR DE ENFERMERÍA:

14. Revise el contenedor corto punzante y galón con ampollas, si están en el límite máximo deberá sellarlo y posteriormente entregarlo la operaria de servicios generales.
15. La auxiliar de enfermería realiza la limpieza con el jabón neutro, previamente verificada su preparación e idoneidad, en el siguiente orden: con técnica de arrastre máquina de anestesia, atril, mesas auxiliares mesas de mayo y de reserva (de la parte más alta a la más baja) con técnica de arrastre, lámpara Cielítica y por último la mesa quirúrgica, la cual se desarma para mejor limpieza. Y se ubica fuera de la sala.

	MANUAL DE BIOSEGURIDAD	CODIGO: AP-AT-M-03-05
		VERSION: 5
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E GESTIÓN DEL AMBIENTE FÍSICO Y TECNOLÓGICO	PÁGINA: 67 DE 171
		FECHA: 26/10/2022

Desinfección:

1. El personal de servicios generales envolverá el cepillo de mango plástico con una toalla impregnada con solución desinfectante, en forma horizontal y técnica de arrastre. Desinfectar techos, luego desinfectar paredes de arriba hacia abajo y de izquierda a derecha asegurándose de desinfectar todos los espacios. Igualmente desinfecte puertas, marcos ventanas vidrios, swiches de encendido, etc.
2. Realizar la desinfección de pisos asegurando la desinfección por todos los sitios y rincones.
3. Desinfectar los recipientes (canecas) aplicando desinfectante de alto nivel y deje secar.
4. Colocar nuevamente las bolsas correspondientes al color de la caneca, previamente rotuladas, y ubique las canecas nuevamente en el área.
5. Después de realizada la limpieza, el personal asistencial procede a hacer la desinfección iniciando en el mismo orden de la limpieza, aplicando sobre todas las superficies previamente limpias utilizando un paño con solución desinfectante.
6. Por último el personal asistencial, acomoda todos los equipos y elementos del área colocando igualmente la fecha, turno en que se realizó la limpieza y desinfección en cada uno de los equipos y mobiliario.

Observaciones:

- La limpieza y desinfección de todo elemento médico, biomédico y mobiliario de paciente es responsabilidad del personal asistencial del área.
- Se debe tener en cuenta que primero entra el personal asistencial para realizar el descarte de la ropa contaminada y demás elementos que obstaculicen el adecuado desarrollo del procedimiento de limpieza y desinfección; posterior a esto, ingresa el personal de servicios generales para iniciar con el procedimiento previamente establecido en techos, paredes y pisos.
- Al terminar la actividad, el área debe ser verificada por el jefe o líder asistencial del área, y si la limpieza y desinfección se realizó correctamente, debe firmar la planilla de limpieza y desinfección (o lo que haga sus veces) del personal de servicios generales.
- La limpieza y desinfección terminal se realiza cada ocho días o cada vez que se reporte una sala como contaminada o las veces que el área lo requiera.
- La limpieza y desinfección rutinaria se realiza en el intermedio de cada cirugía programada; a excepción de las cirugías contaminadas, en las cuales se debe realizar limpieza y desinfección terminal como se estipula en el punto anterior.

	MANUAL DE BIOSEGURIDAD	CODIGO: AP-AT-M-03-05
		VERSION: 5
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E GESTIÓN DEL AMBIENTE FÍSICO Y TECNOLÓGICO	PÁGINA: 68 DE 171
		FECHA: 26/10/2022

-Los traperos deben ser exclusivos para cada tipo de desinfección; es decir, se debe contar con un trapero para cirugías contaminadas y otro para cirugías no contaminadas.

-El personal de servicios generales usara paños de limpieza desechables.

-La limpieza y desinfección de los lavamanos quirúrgicos, se realiza con desinfectante de nivel intermedio.

-Se debe tener en cuenta que el proceso de limpieza y desinfección de esta área, entre personal asistencial y de servicios generales debe ser simultánea, teniendo en cuenta la prioridad y el movimiento de las salas

-Para entregar un colchón deteriorado o contaminado, el personal asistencial del área debe realizar un acta a Gestión Ambiental especificando: el servicio, habitación, cama y porque se entrega para disposición final. El mismo personal lo envuelve en bolsa roja y entregada en acta al área correspondiente, servicios generales recoge el colchón para llevarlo al cuarto de almacenamiento central.

En cada recibo y entrega de turno, revise el contenedor corto-punzante y galón con ampollas, si están al límite máximo informe a la auxiliar de enfermería para que lo selle y posteriormente entregarlo la operaria de servicios generales.

Este instrumental se debe ESTERILIZAR acorde con el manual y protocolos establecidos.

EQUIPO	PROCEDIMIENTO	PERIODICIDAD	RESPONSABLE
INSTRUMENTAL QUIRURGICO	Limpieza. Durante el procedimiento quirúrgico el Instrumentador debe de mantener el instrumental y dispositivos médicos lo más limpios posible retirando el residuo biológico con una compresa húmeda con agua estéril o solución salina este proceso se realiza cada vez que el cirujano le devuelve el elemento, al finalizar el procedimiento quirúrgico se debe retirar el mayor número de partículas orgánicas adheridas a las pinzas con una compresa húmeda. En el caso de los cauchos de succión, se debe succionar agua para bajar la carga biológica y evitar que se adhieran los fluidos a las paredes del mismo. Al finalizar el procedimiento quirúrgico, se coloca el instrumental dentro del contenedor con las pinzas abiertas, (previamente, se deben retirar los elementos corto punzantes), se realiza aspersión con detergente enzimático lo suficiente para bajar la carga biológica realizando el proceso de descontaminación. Posteriormente se lleva en el contenedor tapado hacia la central de esterilización donde se realizara el proceso de lavado. Esterilización. Después de realizado el proceso de limpieza se seca con compresa o aire comprimido se organiza dentro de la cubeta correspondiente se empaca en tela tejida o papel grado medico se rotula y se lleva al proceso de esterilización a vapor.	RUTINARIO En cada uso	Operaria Central de Esterilización

	MANUAL DE BIOSEGURIDAD	CODIGO: AP-AT-M-03-05
		VERSION: 5
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E GESTIÓN DEL AMBIENTE FÍSICO Y TECNOLÓGICO	PÁGINA: 69 DE 171
		FECHA: 26/10/2022

LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN: Áreas UNIDADES DE CUIDADOS INTENSIVOS

Responsables: Personal servicios generales

Unidad de cuidado intensivo	Critica
Unidad de cuidado intermedio	Critica

LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN

RUTINARIA	TERMINAL
Limpieza: Si hay derrame de fluidos corporales como sangre o drenajes utilice material absorbente, inactivar con hipoclorito de sodio a 10000ppm. <u>Lo debe realizar el personal de servicios generales.</u> - La auxiliar de enfermería hace cambio de la sabana, cobija depositando en bolsa de color rojo, y llevando el compresero al área de ropa sucia. - Luego limpia y organiza la unidad del paciente (cama, mesa de noche, y mesa de puente) y con una toalla desechable humedecida con agua y jabón neutro previamente verificada la dilución y comprobada su idoneidad, se limpia la bomba de infusión, monitor, y cualquier elemento medico y/o biomédico. Limpieza: Servicio Generales - Retirar las bolsas de cada caneca, iniciando de lo menos peligroso a lo más peligroso, es decir, se retira primero bolsa gris, seguida de la verde y por último roja (usar guantes negros para retirar bolsa gris y verde, y usar guantes rojos para retirar bolsa roja). - Barrer el área con una escoba envuelta en un paño o gorro, de adentro hacia afuera, usando la técnica de arrastre, teniendo en cuenta las áreas por debajo de sillas, escritorios, camillas y muebles. El residuo del barrido se debe depositar la bolsa verde diferente a la del área en el que se encuentre haciendo la limpieza y desinfección	El personal asistencial iniciará retirando el instrumental, ropa de cama o cualquier elemento que se encuentra en el mobiliario, paredes y escritorios para que el personal de servicios generales inicie con su labor. Limpieza: - Verificar que el área este libre, o en su defecto con poca circulación y retirar mobiliario. - Señalizar el área con el aviso “piso húmedo”. - Retirar las bolsas de cada caneca, iniciando de lo menos peligroso a lo más peligroso, es decir, se retira primero bolsa gris, seguida de la verde y por último roja (usar guantes negros para retirar bolsa gris y verde, y usar guantes rojos para retirar bolsa roja). - Barrer el área con una escoba envuelta en un paño o gorro, de adentro hacia afuera, usando la técnica de arrastre, teniendo en cuenta las áreas por debajo de sillas, escritorios, camillas y muebles. El residuo del barrido se debe depositar la bolsa verde diferente a la del área en el que se encuentre haciendo la limpieza y desinfección - Iniciar el retiro de material particulado del techo con una escoba envuelta en un paño semi-húmedo con agua jabonosa de adentro hacia afuera, evitando pasar por el mismo sitio, poner especial atención en esquinas, una vez finalizado el techo repita el procedimiento anterior con las paredes de arriba hacia abajo, incluyendo ventanas, de arriba hacia abajo con movimientos de lado a lado, incluya el marco, la puerta de arriba hacia abajo incluyendo la perilla y posteriormente el piso, de adentro hacia afuera con la técnica del zigzag. (La limpieza del piso se realiza con maquina) - Con paño húmedo desechable realizar la limpieza del polvo de todas las superficies del área, limpiar escritorios con jabón líquido, retirar y secar con un paño distinto. Tener en cuenta la limpieza y desinfección en las áreas por debajo del mobiliario.

	MANUAL DE BIOSEGURIDAD	CODIGO: AP-AT-M-03-05
		VERSION: 5
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E GESTIÓN DEL AMBIENTE FÍSICO Y TECNOLÓGICO	PÁGINA: 70 DE 171
		FECHA: 26/10/2022

3. Con un paño húmedo desechable realizar la limpieza del polvo de todas las superficies del área, limpiar escritorios con jabón líquido, retirar y secar con un paño distinto. Tener en cuenta la limpieza y desinfección en las áreas por debajo de los mobiliarios.

4. Con guantes diferentes a los de la limpieza del área, realice con un paño humedecido en solución jabonosa la limpieza del lavamanos.

5. Con guantes rojos realice la limpieza del baño.

6. Trapear de adentro hacia afuera con la técnica del zigzag toda el área (habitación y baño). Se debe utilizar el método de los dos baldes el cual consiste en utilizar un balde que contiene la solución detergente líquido y un segundo balde que contiene agua en el cual deberá aclararse la mecha de traperos o paño empleado (la frecuencia de cambio del contenido de los baldes dependerá de la cantidad y características de la suciedad que haya que remover). Es importante tener claro el uso de los carros escurridores para los traperos, y así evitar accidentes.

7. Retire muy bien el jabón de toda el área.

Desinfección:

1. Realizar la desinfección del área utilizando el agente desinfectante de nivel intermedio, teniendo en cuenta las diluciones pertinentes según el producto, el área, su concentración y el tipo de limpieza y desinfección.

2. Limpie y desinfecte las canecas en la poceta de aseo del área, y coloquelas en el lugar indicado, con su respectiva bolsa previamente rotulada.

7. Con guantes diferentes a los de la limpieza del área, realice con un paño humedecido en solución jabonosa la limpieza del lavamanos.

8. Con guantes rojos realice la limpieza del baño.

9. Por último, retire el jabón.

Desinfección:

1. Realizar la desinfección del área utilizando el agente desinfectante de nivel intermedio, teniendo en cuenta las diluciones pertinentes según el producto, el área, su concentración y el tipo de limpieza y desinfección.

2. Limpie y desinfecte las canecas en la poceta de aseo del área, y coloques en el lugar indicado, con su respectiva bolsa previamente rotulada.

Permita el ingreso del personal asistencial para realizar proceso de limpieza y desinfección terminal de mobiliario y equipos biomédicos.

Personal asistencial

1. El personal asistencial inicia con la limpieza y desinfección teniendo en cuenta los principios de la asepsia (iniciando de lo más limpio a lo más contaminado, de arriba hacia abajo y de adentro hacia afuera): mesa puente, mesa de noche, atriles, cama y/o camilla y por último el colchón. Incluir limpieza y desinfección de toda la superficie del mobiliario y/o equipos biomédicos, como son: patas (parte superior e inferior) de acuerdo al siguiente procedimiento:

1.1 Realizar limpieza con un paño húmedo impregnado con el detergente líquido, de adentro hacia afuera, evitando pasar por el mismo sitio, poner especial atención en rincones. Previo al inicio del procedimiento de limpieza, verificar la dilución del producto y la idoneidad del mismo.

1.2 Retirar el jabón con un paño humedecido con agua.

1.3 Realizar desinfección con un paño húmedo impregnado con el agente desinfectante de nivel intermedio no corrosivo, de adentro hacia afuera, evitando pasar por el mismo sitio, poner especial atención en rincones. Tener precaución de aplicar el desinfectante en las superficies secas.

1.4 Primero se realiza la limpieza y desinfección de la cama y posteriormente la colchoneta.

Observaciones:

- La limpieza y desinfección de todo elemento médico, biomédico y mobiliario de paciente es responsabilidad del personal asistencial del área.

	MANUAL DE BIOSEGURIDAD	CODIGO: AP-AT-M-03-05
		VERSION: 5
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E GESTIÓN DEL AMBIENTE FÍSICO Y TECNOLÓGICO	PÁGINA: 71 DE 171
		FECHA: 26/10/2022

- Al terminar la actividad, el área debe ser verificada por el jefe o líder asistencial del área, y si la limpieza y desinfección se realizó correctamente, debe firmar la planilla de limpieza y desinfección (o lo que haga sus veces) del personal de servicios generales.
- La limpieza y desinfección rutinaria se realiza en cada turno, en las superficies de alto toque como son barandas de cama, mesas (de noche y puente), tablero de control de bombas de infusión y monitores, etc.
- La limpieza y desinfección terminal se realiza cada ocho días, al egreso del paciente o las veces que el área lo requiera.
- El personal de enfermería debe realizar el registro de la limpieza y desinfección tanto rutinaria como terminal en el formato destinado para tal fin y que está disponible en la intranet.
- Los traperos deben ser exclusivos para cada área y se deben desinfectar a diario.

LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN ÁREA DE DEPÓSITO DE CADÁVERES.

Responsables: Personal servicios generales

Depósito de cadáveres	Critica
-----------------------	---------

LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN	
RUTINARIA	TERMINAL
Limpieza: 1. Si hay derrame de fluidos corporales como sangre o drenajes utilice material absorbente, inactivar con hipoclorito de sodio a 10000ppm. 2. Verificar que este libre, o en su defecto con poca circulación. 3. Retirar las bolsas de cada caneca, iniciando de lo menos peligroso a lo más peligrosos, ese decir, se retira primero bolsa gris, seguida de la verde y por último roja (usar guantes negros para retirar bolsa gris y verde, y usar guantes rojos para retirar bolsa roja). 4. Barrer el área con una escoba envuelta en un paño o gorro, de adentro hacia afuera, usando la técnica de arrastre, teniendo en cuenta las áreas por debajo de sillas, escritorios, camillas y muebles. El residuo del barrido se debe depositar la bolsa verde diferente a la del área en el que se encuentre haciendo la limpieza y desinfección 5. Con un paño húmedo desechable realizar la limpieza del polvo de todas las superficies del área, limpiar escritorios con jabón líquido, retirar y	Limpieza: 1. Verificar que este libre, o en su defecto con poca circulación y retirar mobiliario, en el caso de instrumental o equipos médicos debe ser retirado por el personal asistencial del área 2. Retirar las bolsas de cada caneca, iniciando de lo menos peligroso a lo más peligrosos, ese decir, se retira primero bolsa gris, seguida de la verde y por último roja (usar guantes negros para retirar bolsa gris y verde, y usar guantes rojos para retirar bolsa roja). 3. Barrer el área con una escoba envuelta en un paño o gorro, de adentro hacia afuera, usando la técnica de arrastre, teniendo en cuenta las áreas por debajo de sillas, escritorios, camillas y muebles. El residuo del barrido se debe depositar la bolsa verde diferente a la del área en el que se encuentre haciendo la limpieza y desinfección 4. Con una bayetilla o paño húmedo realizar la limpieza del polvo de todas las superficies del área, limpiar escritorios con jabón líquido, retirar y secar con un paño distinto. Tener en cuenta la limpieza y desinfección en las áreas por debajo de los mobiliarios. 5. Iniciar el retiro de material particulado del techo con una escoba envuelta en un paño semi-húmedo con

	MANUAL DE BIOSEGURIDAD	CODIGO: AP-AT-M-03-05
		VERSION: 5
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E GESTIÓN DEL AMBIENTE FÍSICO Y TECNOLÓGICO	PÁGINA: 72 DE 171
		FECHA: 26/10/2022

secar con un paño distinto. Tener en cuenta la limpieza y desinfección en las áreas por debajo de los mobiliarios.

6. Trapear de adentro hacia afuera con la técnica del zigzag toda el área (habitación y baño). Se debe utilizar el método de los dos baldes el cual consiste en utilizar un balde que contiene la solución detergente líquido y un segundo balde que contiene agua en el cual deberá aclararse la mecha de traperos o paño empleado (la frecuencia de cambio del contenido de los baldes dependerá de la cantidad y características de la suciedad que haya que remover). Es importante tener claro el uso de los carros escurridores para los traperos, y así evitar accidentes.

7. Retire muy bien el jabón de toda el área.

Desinfección:

8. Realizar la desinfección del área utilizando el agente desinfectante de nivel intermedio, teniendo en cuenta las diluciones pertinentes según el producto, su concentración y el tipo de limpieza y desinfección.
9. Limpie y desinfecte las canecas en la poceta de aseo del área, y coloques en el lugar indicado, con su respectiva bolsa previamente rotulada.

*

agua de adentro hacia afuera, evitando pasar por el mismo sitio, poner especial atención en esquinas, una vez finalizado el techo repita el procedimiento anterior con las paredes de arriba hacia abajo, incluyendo ventanas, de arriba hacia abajo con movimientos de lado a lado, incluya el marco, la puerta de arriba hacia abajo incluyendo la perilla y posteriormente el piso, de adentro hacia afuera con la técnica del zigzag, por ultimo retire el jabón. (La limpieza del piso se realiza con maquina)

Desinfección:

1. Realizar la desinfección del área utilizando el agente desinfectante de nivel intermedio, teniendo en cuenta las diluciones pertinentes según el producto, su concentración y el tipo de limpieza y desinfección
2. Limpie y desinfecte las canecas en la poceta de aseo del área, y coloques en el lugar indicado, con su respectiva bolsa previamente rotulada.
3. Organice el área y revise que el trabajo se haya hecho completo.

Observaciones:

- En caso de presencia de cadáveres que generen alta contaminación, realizar limpieza terminal.
- *Realizar limpieza y desinfección de los lavamanos, con desinfectante de nivel intermedio (Hipoclorito de Sodio).
- *Al terminar la actividad, el área debe ser verificada por el jefe o líder asistencial del área, y la limpieza y desinfección se realizó correctamente, debe firmar la planilla de limpieza y desinfección (o lo que haga sus veces) del personal de servicios generales.
- La limpieza y desinfección de todo elemento médico, biomédico y mobiliario de paciente es responsabilidad del personal asistencial del área.
- Al terminar la actividad, el área debe ser verificada por el jefe o líder asistencial del área, y si la limpieza y desinfección se realizó correctamente, debe firmar la planilla de limpieza y desinfección (o lo que haga sus veces) del personal de servicios generales.

	MANUAL DE BIOSEGURIDAD	CODIGO: AP-AT-M-03-05
		VERSION: 5
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E GESTIÓN DEL AMBIENTE FÍSICO Y TECNOLÓGICO	PÁGINA: 73 DE 171
		FECHA: 26/10/2022

- La limpieza y desinfección terminal se realiza cada ocho días, al egreso del paciente o las veces que el área lo requiera.
- Los traperos deben ser exclusivos para cada área y se deben desinfectar a diario.

LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN DE ÁREAS DE VIGILANCIA, LAVANDERÍA Y SERVICIOS GENERALES

Responsables: Personal servicios generales

LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN	
RUTINARIA	TERMINAL
Limpieza: 1. Verificar que área este libre, o en su defecto con poca circulación. 2. Retirar las bolsas de cada caneca, iniciando de lo menos peligroso a lo más peligrosos, ese decir, se retira primero bolsa gris, seguida de la verde y por último roja (usar guantes negros para retirar bolsa gris y verde, y usar guantes rojos para retirar bolsa roja), para el caso de cuartos de ropa sucia el personal de lavandería debe retirar todos los compreseros y ropa sucia que se encuentren en el área. 3. Barrer el área con una escoba envuelta en un paño o gorro, de adentro hacia afuera, usando la técnica de arrastre, teniendo en cuenta las áreas por debajo de sillas, escritorios, y muebles. El residuo del barrido se debe depositar la bolsa verde diferente a la del área en el que se encuentre haciendo la limpieza y desinfección 4. Con un paño desechable humedecido realizar la limpieza del polvo de todas las superficies del área, limpiar escritorios con jabón líquido, retirar y secar con un paño distinto. Tener en cuenta la limpieza y desinfección en las áreas por debajo de los mobiliarios. 5. Trapear de adentro hacia afuera con la técnica del zigzag toda el área. Se debe utilizar el método de los dos baldes el cual consiste en utilizar un balde que contiene la solución detergente líquido y un segundo balde que contiene agua en el cual deberá aclararse la mecha de traperos o paño	Limpieza: 1. Verificar que este libre, o en su defecto con poca circulación y retirar mobiliario, en el caso de instrumental o equipos médicos debe ser retirado por el personal asistencial del área 2. Retirar las bolsas de cada caneca, iniciando de lo menos peligroso a lo más peligrosos, ese decir, se retira primero bolsa gris, seguida de la verde y por último roja (usar guantes negros para retirar bolsa gris y verde, y usar guantes rojos para retirar bolsa roja). para el caso de cuartos de ropa sucia el personal de lavandería debe retirar todos los compreseros y ropa sucia que se encuentren en el área. 3. Barrer el área con una escoba envuelta en un paño o gorro, de adentro hacia afuera, usando la técnica de arrastre, teniendo en cuenta las áreas por debajo de sillas, escritorios y muebles. El residuo del barrido se debe depositar la bolsa verde diferente a la del área en el que se encuentre haciendo la limpieza y desinfección 4. Con un paño desechable humedecido, realizar la limpieza del polvo de todas las superficies del área, limpiar escritorios con jabón líquido, retirar y secar con un paño distinto. Tener en cuenta la limpieza y desinfección en las áreas por debajo de los mobiliarios. 5. Iniciar el retiro de material particulado del techo con una escoba envuelta en un paño semihúmedo con agua de adentro hacia afuera, evitando pasar por el mismo sitio, poner especial atención en esquinas, una vez finalizado el techo repita el procedimiento anterior con las paredes de arriba hacia abajo, incluyendo ventanas, de arriba hacia abajo con movimientos de lado a lado, incluya el

	MANUAL DE BIOSEGURIDAD	CODIGO: AP-AT-M-03-05
		VERSION: 5
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E GESTIÓN DEL AMBIENTE FÍSICO Y TECNOLÓGICO	PÁGINA: 74 DE 171
		FECHA: 26/10/2022

empleado (la frecuencia de cambio del contenido de los baldes dependerá de la cantidad y características de la suciedad que haya que remover). Es importante tener claro el uso de los carros escurridores para los traperos, y así evitar accidentes.

6. Retire muy bien el jabón de toda el área.

Desinfección:

1. Realizar la desinfección del área utilizando el agente desinfectante de nivel intermedio, teniendo en cuenta las diluciones pertinentes según el producto, su concentración y el tipo de limpieza y desinfección.
2. Limpie y desinfecte las canecas en la poceta de aseo del área, y coloques en el lugar indicado, con su respectiva bolsa previamente rotulada.

marco, la puerta de arriba hacia abajo incluyendo la perilla y posteriormente el piso, de adentro hacia afuera con la técnica del zigzag, por ultimo retire el jabón. (La limpieza del piso se realiza con maquina)

Desinfección:

1. Realizar la desinfección del área utilizando el agente desinfectante de nivel intermedio, teniendo en cuenta las diluciones pertinentes según el producto, su concentración y el tipo de limpieza y desinfección.
2. Limpie y desinfecte las canecas en la poceta de aseo del área, y coloques en el lugar indicado, con su respectiva bolsa previamente rotulada.
2. Organice el consultorio/área y revise que el trabajo se haya hecho completo.

Observaciones:

- Al terminar la actividad, el área debe ser verificada por el jefe o líder asistencial del área, y si la limpieza y desinfección se realizó correctamente, debe firmar la planilla de limpieza y desinfección (o lo que haga sus veces) del personal de servicios generales.
- La limpieza y desinfección terminal se realiza cada ocho días, o las veces que el área lo requiera.
- Los traperos deben ser exclusivos para cada área y se deben desinfectar a diario.
- Se aclara que para el área de Archivo, servicios generales es responsable únicamente de la limpieza y desinfección del área y superficie, para las cajas y demás elementos referentes a archivo se debe seguir lo establecido en los lineamientos del Archivo general de la nación (conservación de archivo) y es responsabilidad del personal de Archivo/Gestión Documental.

LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN DEL ÁREA DE ALMACENAMIENTO, ENSAMBLAJE Y DISTRIBUCIÓN DE ALIMENTOS

Teniendo en cuenta que el área de almacenamiento, ensamblaje y distribución de alimentos es operada por un tercero, este se debe hacer responsable de la limpieza y desinfección de toda el área y elementos, acogiéndose al protocolo y lineamientos por la institución, con el fin de dar cumplimiento a la normatividad legal vigente.

Respecto al uso de jabones y desinfectantes que el proveedor suministre debe tener cuenta que, toda vez que se realice inspección, vigilancia y control establecida por la Secretaria Distrital de Ambiente, en cuanto a permiso de vertimientos, los jabones y desinfectantes están sujeto a cambios, con el fin de dar cumplimiento a la normatividad ambiental legal vigente. Lo anterior con previa decisión y autorización bajo acta de comité extraordinario entre infecciones y gestión ambiental.

LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN DE DISPENSADORES DE SOLUCIONES PARA LAVADO E HIGIENIZACIÓN DE MANOS Y DISPENSADOR DE TOALLAS DE PAPEL

Durante la limpieza y desinfección rutinaria, el personal de servicios generales limpia la estructura exterior del envase con la técnica de limpieza y desinfección adecuada, se debe usar la concentración

	MANUAL DE BIOSEGURIDAD	CODIGO: AP-AT-M-03-05
		VERSION: 5
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E GESTIÓN DEL AMBIENTE FÍSICO Y TECNOLÓGICO	PÁGINA: 75 DE 171
		FECHA: 26/10/2022

de hipoclorito de acuerdo con el área en la que se encuentre el dispensador. Evite introducir detergente o desinfectante en el interior del dispensador. De igual manera se deberá realizar limpieza al dispensador de las toallas de manos en la parte interna en cada cambio de rollo.

Limpie cualquier derrame que haya ocurrido sobre las superficies aledañas al sitio donde se encuentra ubicado el dispensador.

La limpieza y desinfección de la parte interna del dispensador es responsabilidad del personal asistencial y se hará con el jabón neutro y desinfectante que se usa para equipos biomédicos. Este procedimiento se debe realizar cada vez que se haga cambio del producto (jabón antiséptico o solución de base alcohólica). Se debe registrar su realización en el formato de limpieza y desinfección de mobiliarios y equipos biomédicos que se encuentra en la intranet.

No se recomienda el reenvase de soluciones antisépticas para realizar higiene de manos, por lo que al abrir el producto se debe marcar el recipiente con la fecha de apertura de forma legible y clara. Desechar al terminar el producto, según fecha de vencimiento y/o recomendación del fabricante.

Lámparas y/o luminarias

El personal de mantenimiento retirará los acrílicos de las luminarias, luego el personal de servicios generales inicia limpieza con paño humedecido con solución jabonosa, retira el jabón y continúa con aplicar el desinfectante correspondiente para el área. Esto se realizará

Mesones

Realizar limpieza con jabón detergente, retirar los excesos, posteriormente realizar desinfección con Hipoclorito de sodio a 5000 ppm o con un agente desinfectante no corrosivo en superficies metálicas.

LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN DE SUPERFICIES DE LOS SERVICIOS ASISTENCIALES

EQUIPO	PROCEDIMIENTO	PERIODICIDAD	RESPONSABLE
Equipos de computo	Teclado: Se debe hacer limpieza y desinfección de la parte exterior del equipo, monitor y teclado, con el limpiador y desinfectante dos en uno (compuclear) provisto por la empresa de aseo. Este procedimiento no incluye la pantalla.	Por turno	Servicios generales
Teléfonos	Con un paño limpio impregnado en desinfectante de nivel intermedio no corrosivo por todas las superficies.	Por turno	Servicios generales

	MANUAL DE BIOSEGURIDAD	CODIGO: AP-AT-M-03-05
		VERSION: 5
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E GESTIÓN DEL AMBIENTE FÍSICO Y TECNOLÓGICO	PÁGINA: 76 DE 171
		FECHA: 26/10/2022

EQUIPO	PROCEDIMIENTO	PERIODICIDAD	RESPONSABLE
Camilla	Retirar la sabana y depositarla en bolsa roja. Lavar con jabón líquido la colchoneta y la superficie de la camilla, incluida las barandillas laterales y cinturones de seguridad, las veces que sea necesario para retirar la suciedad y retirar con paño humedecido con agua. Aplicar solución desinfectante y dejar actuar según recomendación del fabricante. Tender la camilla y dejarla en orden.	Rutinario	Auxiliar de Enfermería (Ambulancias, Auxiliar de Enfermería)
	Retirar la sabana y depositarla en bolsa roja. Retirar la colchoneta, lavar con detergente líquido la colchoneta y la superficie de camilla, incluida las barandillas laterales y cinturones de seguridad, patas, las veces que sea necesario para retirar la suciedad y retirar con paño humedecido con agua. Aplicar solución desinfectante de nivel intermedio no corrosivo y dejar actuar según recomendación del fabricante. En la camilla con cajones tener en cuenta que se deben retirar todos los cajones y aditamentos de la misma.	Terminal	Auxiliares de enfermería
Contenedores con tapa para transporte de material Termos (vacunación, farmacia, laboratorio, demás servicios)	Se realiza limpieza con agua y jabón posteriormente desinfección de la parte externa desinfectante intermedio no corrosivo de nivel intermedio.	Rutinario	Auxiliar de enfermería
	Se realiza limpieza con agua y jabón líquido, posteriormente las desinfectantes intermedio no corrosivo, teniendo en cuenta las hendiduras internas de la tapa.	Terminal	Auxiliar de Laboratorio Auxiliar de Farmacia

	MANUAL DE BIOSEGURIDAD	CODIGO: AP-AT-M-03-05
		VERSION: 5
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E GESTIÓN DEL AMBIENTE FÍSICO Y TECNOLÓGICO	PÁGINA: 77 DE 171
		FECHA: 26/10/2022

EQUIPO	PROCEDIMIENTO	PERIODICIDAD	RESPONSABLE
Contenedores para baja lenguas, aplicadores, gasas, algodones, otros.	Se realiza limpieza con agua y jabón líquido ph neutro posteriormente, retirar el jabón y los excesos con un paño o toalla desechable húmeda, luego realizar desinfección con un agente desinfectante de alto nivel no corrosivo, teniendo en cuenta las hendiduras internas de la tapa	Terminal	Auxiliar de odontología Enfermería
Vitrinas	Desocupar la vitrina, en caso de que posea recipientes. Realizar limpieza con con agua y jabón líquido ph neutro posteriormente, retirar el jabón y los excesos con un paño o toalla desechable húmeda, luego realizar desinfección con un agente desinfectante de alto nivel no corrosivo.	Terminal	Auxiliar de odontología Enfermería
Mesas Auxiliares	Realizar limpieza con agua y jabón líquido ph neutro posteriormente, retirar el jabón y los excesos con un paño o toalla desechable húmeda, luego realizar desinfección con un agente desinfectante de alto nivel no corrosivo la parte externa	Diario	
	Se realiza limpieza con agua y jabón neutro líquido ph neutro, posteriormente retirar el jabón y los excesos con un paño o toalla desechable húmeda, luego realizar desinfección con un agente desinfectante de alto nivel no corrosivo teniendo en cuenta las patas, superficies externas e internas.	Terminal	
Sillas de ruedas	Aplicar solución desinfectante de nivel intermedio no corrosivo y dejar actuar según recomendación del fabricante	Rutinaria	Auxiliar de enfermería de cada servicio

	MANUAL DE BIOSEGURIDAD	CODIGO: AP-AT-M-03-05
		VERSION: 5
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E GESTIÓN DEL AMBIENTE FÍSICO Y TECNOLÓGICO	PÁGINA: 78 DE 171
		FECHA: 26/10/2022

EQUIPO	PROCEDIMIENTO	PERIODICIDAD	RESPONSABLE
	Lavar con jabón líquido la superficie de la silla, incluida las barandillas laterales y cinturones de seguridad, las veces que sea necesario para retirar la suciedad y retirar con paño humedecido con agua. Incluyendo las ruedas superficies internas y externas. Aplicar solución desinfectante de nivel intermedio no corrosivo y dejar actuar según recomendación del fabricante. En caso de derrames de sangre o fluidos corporales realizar la respectiva contención por parte del personal de servicios generales.	Terminal	Camilleros y Auxiliares de enfermería
Nevera (vacunación, farmacia, laboratorio clínico y demás servicios)	En nevera con escarcha si sobrepasa los 0,5 cm de grosos se realiza el lavado y limpieza de la misma. Guarde los medicamentos y demás elementos en cajas térmicas si lo requiere, para los inmunobiológicos en un termo o caja térmica bien rodeada de 14 paquetes refrigerantes de acuerdo con las normas de cadena de frío, a una temperatura de 5,9 grados centígrados. Desconecte el enchufe de las refrigeradas in manipular el termostato de la misma. Deje mínimo seis horas para empezar su limpieza (para neveras con escarcha). Inicie el aseo con un paño de tela de material suave, agua y jabón líquido no abrasivo de arriba hacia abajo y de adentro hacia afuera. Para la desinfección utilice desinfectante de nivel intermedio no corrosivo. Limpie el condensador con un cepillo de cerdas suaves cada dos meses.	Mensual	Enfermería Laboratorio Auxiliar de Farmacia

	MANUAL DE BIOSEGURIDAD	CODIGO: AP-AT-M-03-05
		VERSION: 5
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E GESTIÓN DEL AMBIENTE FÍSICO Y TECNOLÓGICO	PÁGINA: 79 DE 171
		FECHA: 26/10/2022

EQUIPO	PROCEDIMIENTO	PERIODICIDAD	RESPONSABLE
	Seque todo el interior de la nevera y organice la zona de congelación con los paquetes fríos. En el caso de contener paquetes fríos a utilizar diariamente se lavan y desinfectan todos los días con agua y jabón neutro ph neutro y se secan. Cambie el agua de los paquetes refrigerantes cada mes. Realice mensualmente el control de aseo de la nevera.		
Riñoneras, sillas, pato, patos orinales, tinas y platones	Lavar con agua y jabón líquido ph neutro, aplicar desinfectante no corrosivo. En caso de pacientes en aislamiento de contacto se dejan los utensilios separados para ser utilizados por el mismo paciente hasta su egreso. Realizar el procedimiento en el baño del cubículo del usuario.	Rutinario y terminal	Auxiliar de enfermería
Pesa pañales	Con un paño impregnado con agua y jabon neutro realizar la limpieza y luego realizar desinfección con un desinfectante por toda la superficie del equipo.	Diario (al finalizar cada turno)	Auxiliar de enfermería
	Se realizan los procedimientos anteriormente descritos con desacople del equipo para limpieza y desinfección.	Terminal	

LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN DE LACTARIO

EQUIPO	PROCEDIMIENTO	PERIODICIDAD	RESPONSABLE
Nevera	Desconecte el enchufe de la nevera, colocarse guante, desocupar todos los elementos, inicie el aseo con un paño de tela de material suave, agua y jabón líquido de arriba hacia abajo y de adentro hacia afuera, retirar los residuos de jabón con agua pura por todas las áreas. Para la desinfección utilice	Cada 8 días	Auxiliar de lactario

	MANUAL DE BIOSEGURIDAD	CODIGO: AP-AT-M-03-05
		VERSION: 5
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E GESTIÓN DEL AMBIENTE FÍSICO Y TECNOLÓGICO	PÁGINA: 80 DE 171
		FECHA: 26/10/2022

EQUIPO	PROCEDIMIENTO	PERIODICIDAD	RESPONSABLE
	desinfectante de nivel intermedio no corrosivo siguiendo los mismos pasos finalizar con el exterior de la nevera. Registrar la temperatura antes y los procedimientos en el formato adecuado.		
Estufas	Desconectar la estufa, utilizar guantes, se inicia retirando los residuos con una esponjilla, con una compresa y jabón líquido se realiza limpieza por todas las superficies, secar, realizar desinfección con un agente desinfectante de nivel intermedio no corrosivo, conectar nuevamente la estufa.	Diario (al finalizar cada turno)	Auxiliar del Lactario
Licuadora	Desarmar el vaso de la licuadora, cuchillas, y la tapa, realizar limpieza de todas las partes y el motor con una esponjilla y jabón líquido, enjuagar con abundante agua, posteriormente realizar desinfección con un agente desinfectante no corrosivo de nivel intermedio.	Con cada uno	Auxiliar de lactario
Autoclave	La autoclave posee dos puertas, una de ellas abre hacia el área estéril y la otra hacia el área sucia. Inicialmente desconecte el equipo, déjelo entrar, saque los contenidos (bandejas, porta-bandeja etc.) de la cámara, límpielos usando los elementos de protección personal y emplear un paño toalla desechable y jabón neutro de la siguiente forma: la pared del fondo de arriba hacia abajo, luego el techo de adentro hacia afuera, las paredes laterales de arriba	Rutinario	Auxiliar del lactario

	MANUAL DE BIOSEGURIDAD	CODIGO: AP-AT-M-03-05
		VERSION: 5
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E GESTIÓN DEL AMBIENTE FÍSICO Y TECNOLÓGICO	PÁGINA: 81 DE 171
		FECHA: 26/10/2022

EQUIPO	PROCEDIMIENTO	PERIODICIDAD	RESPONSABLE
	hacia abajo y por último el piso de la autoclave de atrás hacia adelante. Se repite de igual manera varias veces. Hasta que la autoclave quede limpio y seco. Una vez el interior esté limpio se procede a hacer la limpieza de la puerta en la cara interna, luego la cara externa y se enjuaga varias veces hasta que se retire completamente el producto. Vuelva a colocar las bandejas dentro de la cámara y luego cierre puerta. Realizar limpieza externa del equipo con un paño húmedo.		
Carro Transportador	Emplear guantes, se inicia la limpieza con una compresa impregnada en jabón líquido por todas las superficies del carro, enjuagar con agua y realizar desinfección por todas las partes del carro con un desinfectante de nivel intermedio no corrosivo.	Diario (al finalizar cada turno)	Auxiliar del lactario
Utensilios	Las ollas, jarras de plástico, bandejas, recipientes y canastillas de plástico se enjuagan con agua y jabón líquido. Bandejas, recipientes y canastillas de plástico se colocan de manera vertical posterior al lavado para que se escurran en el área estéril. Los recipientes de acero inoxidable se lavan con detergente en polvo y se brillan con esponjilla cada fin de semana.	Después de cada uso	Auxiliar de Lactario

LIMPIEZA Y DESINFECCION DE AMBULANCIAS.

EQUIPO	PROCEDIMIENTO	PERIODICIDAD	RESPONSABLE
Tabla de trauma	Lave con jabón líquido los cinturones de seguridad y toda la superficie de la tabla, retire los excesos con paño	Rutinario y terminal	Auxiliar de ambulancias.

	MANUAL DE BIOSEGURIDAD	CODIGO: AP-AT-M-03-05
		VERSION: 5
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E GESTIÓN DEL AMBIENTE FÍSICO Y TECNOLÓGICO	PÁGINA: 82 DE 171
		FECHA: 26/10/2022

EQUIPO	PROCEDIMIENTO	PERIODICIDAD	RESPONSABLE
	humedecido con agua. Posteriormente realizar desinfección con un agente desinfectante no corrosivo de nivel intermedio, retire los excesos con paño humedecido con agua.		
Cajones	Realizar limpieza con jabón líquido retire con paño húmedo con agua, posteriormente realice desinfección con un agente desinfectante de nivel intermedio no corrosivo por todas las superficies, las paredes laterales y del fondo de arriba hacia abajo, y las paredes de arriba y abajo del fondo hacia afuera, y finalizar con las puertas.	Terminal	Auxiliar de ambulancias
Sillas, lámpara de luz fría	Realizar limpieza con jabón líquido retire con paño húmedo con agua, posteriormente realice desinfección con un agente desinfectante de nivel intermedio no corrosivo por todas las superficies.	Rutinario y terminal	Auxiliar de ambulancia
Canecas	Realizar limpieza de las canecas de afuera hacia adentro con jabón líquido, enjuagar, posteriormente realizar desinfección con un agente desinfectante de nivel intermedio.	Terminal	Auxiliar de ambulancia
Bala de oxígeno	Realizar limpieza con jabón líquido retire con paño húmedo con agua, posteriormente realice desinfección con un agente desinfectante de nivel intermedio no corrosivo por todas las superficies.	Rutinario y terminal	Auxiliar de ambulancia

LIMPIEZA Y DESINFECCION CABINA AMBULANCIAS:

Retirar los equipos de la cabina de transporte de pacientes, iniciar la limpieza por parte del auxiliar de la ambulancia con un paño y jabón líquido del fondo hacia el exterior, de arriba hacia abajo, posteriormente limpiar el suelo de la unidad desde el interior hacia el exterior, luego siguiendo los mismos pasos realizar desinfección con un agente desinfectante de nivel intermedio no corrosivo, retirar

	MANUAL DE BIOSEGURIDAD	CODIGO: AP-AT-M-03-05
		VERSION: 5
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E GESTIÓN DEL AMBIENTE FÍSICO Y TECNOLÓGICO	PÁGINA: 83 DE 171
		FECHA: 26/10/2022

el producto con un paño y agua, se debe hacer énfasis en las barras de agarre y rincones. Colocar nuevamente los equipos en su lugar.

Realizar limpieza de la cabina del conductor, áreas del vehículo no destinadas a la Atención de pacientes, de acuerdo con las recomendaciones del fabricante del vehículo. Debe prestarse especial atención a las superficies con mayor riesgo de contaminación (volante, interruptores de luces, mandos, teléfonos, picaportes de puertas, palancas, entre otros), se limpiarán de manera similar a las superficies del habitáculo asistencial, pudiendo usar un paño humedecido en agua con jabón u otra solución desinfectante que no dañe las superficies.

Realizar el procedimiento rutinario cada vez del transporte de paciente y semanal se realiza terminal si en los transportes hay un paciente con indicación de aislamiento se debe realizar terminal.

LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN DE EQUIPOS BIOMÉDICOS.

Para la elección del desinfectante para el procesamiento del instrumental es necesario utilizar la categorización propuesta por Spaulding que clasificó estos elementos en:

Críticos: Son aquellos instrumentos que entran en contacto con cavidades o tejidos estériles incluyendo el sistema vascular. Estos artículos representan un alto riesgo de infección, si están contaminados con cualquier microorganismo por lo que deben ser siempre estériles.

Requiere esencialmente un procesamiento de limpieza, seguido de esterilización. Por ejemplo:

- Instrumental quirúrgico
- Dispositivos quirúrgicos
- Prótesis
- Implantes

Este instrumental se debe **ESTERILIZAR** acorde con el manual y protocolos establecidos.

EQUIPO	PROCEDIMIENTO	PERIODICIDAD	RESPONSABLE
INSTRUMENTAL QUIRURGICO	Limpieza. Durante el procedimiento quirúrgico el Instrumentador debe de mantener el instrumental y dispositivos médicos lo más limpios posible realizando la limpieza con una compresa húmeda con agua estéril o solución salina este proceso se realiza cada vez que el cirujano le devuelve el elemento, al finalizar el procedimiento quirúrgico se debe retirar el mayor número de partículas orgánicas adheridas a las pinzas con una compresa húmeda el caucho de succión se debe de succionar agua para bajar la carga biológica y no se pegue los fluidos a las paredes del caucho de succión se coloca el instrumental dentro del contenedor con las pinzas abiertas, retirado los elementos corto punzantes se sumerge en jabón enzimático lo suficiente para bajar la carga biológica realizando el proceso de descontaminación posteriormente se lleva en el	RUTINARIO En cada uso	Operaria Central de Esterilización

	MANUAL DE BIOSEGURIDAD	CODIGO: AP-AT-M-03-05
		VERSION: 5
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E GESTIÓN DEL AMBIENTE FÍSICO Y TECNOLÓGICO	PÁGINA: 84 DE 171
		FECHA: 26/10/2022

EQUIPO	PROCEDIMIENTO	PERIODICIDAD	RESPONSABLE
	contenedor tapado hacia la central de esterilización donde se realizara el proceso de lavado Esterilización. Después de realizado el proceso de limpieza se seca con compresa o aire comprimido se organiza dentro de la cubeta correspondiente se empaca en tela tejida o papel grado medico se rotula y se lleva al proceso de esterilización a vapor.		

	MANUAL DE BIOSEGURIDAD	CODIGO: AP-AT-M-03-05
		VERSION: 5
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E GESTIÓN DEL AMBIENTE FÍSICO Y TECNOLÓGICO	PÁGINA: 85 DE 171
		FECHA: 26/10/2022

ENDOSCOPIO FLEXIBLE	Limpieza. Prepare los insumos y equipo de protección personal, necesarios para la limpieza y desinfección del Endoscopio Flexible. Equipo de protección personal: Protector guantes (gafas tapabocas de visera, y bata desechable con puño. Insumos: cubetas grandes, jabón enzimático, cepillo, esponjas y / o cepillos libres de pelusa. El proceso se realiza en tres tiempos. Aspiración Limpieza con Cepillo, Insuflación. Aspiración: debe efectuarse manteniendo la punta distal hundida en la cubeta con jabón enzimático, manteniendo una presión de u minuto sobre el pistón de aspiración. Limpieza con Cepillo: Solamente el canal operador (aspiración biopsia) puede ser limpiado mecánicamente con cepillo. Cepillar por la entrada del canal operador, verificando que el cepillo aparezca, por la extremidad de la punta y limpiar los pelos del cepillo antes de quitarlo. Quitar el pistón de aspiración y repetir la misma operación mediante el cepillo en el pistón y en el sitio del pistón pero en dirección a la fuente. Insuflación: quitar de la fuente el frasco de agua y lavarlo con jabón enzimático. Quitar el pisto de aire/agua y posicionar el pistón de insuflación, mantenerlo hundido para forzarla solución enzimática del frasco a pasar en los canales de aire y de agua. Proceder a la aire y agua limpieza externa del aparato por inmersión en jabón enzimático. Enjuagar con agua limpia y cambiar el agua de enjuague después de cada operación. Volver a poner el frasco de examen con agua e insuflar para enjuagar los canales aire /agua. Cuando desaparezca la espuma en la salida del endoscopio, este podrá ser considerado enjuagado y limpio. Después enjuagar el canal operador aspirando agua limpia.	RUTINARIO En cada uso	Auxiliar de Enfermería de gastro
-----------------------------------	--	----------------------------------	---

	MANUAL DE BIOSEGURIDAD	CODIGO: AP-AT-M-03-05
		VERSION: 5
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E GESTIÓN DEL AMBIENTE FÍSICO Y TECNOLÓGICO	PÁGINA: 86 DE 171
		FECHA: 26/10/2022

EQUIPO	PROCEDIMIENTO	PERIODICIDAD	RESPONSABLE
	Limpiar las partes externas del aparato por inmersión en agua limpia. Desinfección. Quitar los dos pistones (aspiración /insuflación) conectar la irrigación común a todos los conductos Ejercer varias presiones sucesivas para quitar el aire en los canales y para que pase por los conductos el desinfectante Cuando desaparezca las burbujas de aire dejar el desinfectante jabón por 20 minutos. Obturar el orificio del pistón de aspiración y esperar 30 segundos para la evacuación del agua de enjuague. SECADO: Conecte el Endoscopio en la fuente si n los pistones sin olvidar previamente de secar los conectores de la luz fría. Obturar el sitio del pistón aire/agua y el conector del frasco. Enchufar la fuente y seleccionar el canal de aire sobre la posición máxima. Mantener el Endoscopio enchufado a la fuente y conectar el tubo de aspiración.		

	MANUAL DE BIOSEGURIDAD	CODIGO: AP-AT-M-03-05
		VERSION: 5
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E GESTIÓN DEL AMBIENTE FÍSICO Y TECNOLÓGICO	PÁGINA: 87 DE 171
		FECHA: 26/10/2022

EQUIPO	PROCEDIMIENTO	PERIODICIDAD	RESPONSABLE
	Limpieza. Limpie el tubo de inserción con la toalla mojado en solución de jabón enzimático, Coloque el extremo distal del Endoscopio dentro de la solución de jabón enzimático aspire la solución hasta que la solución se aprecie limpia, aspire alternativamente solución jabón y aire varias veces, termine aspirando aire. Conecte el probador de fugas y presurice el Endoscopio antes de sumergirlo en el agua, retire las partes desmontables del Endoscopio. Con el Endoscopio presurizado completamente sumergido flexione la porción distal del endoscopio en todas las direcciones, observe el tubo de inserción para determinar si salen burbujas del interior del endoscopio. Proceda a realizar la limpieza, llene la cubeta grande con agua y jabón enzimático, sumerja el Endoscopio, lave todos los residuos del exterior del endoscopio cepillando y limpiando el instrumento. Desconecte las válvulas de succión y aire/agua, la cubierta del canal de biopsias, el protector del extremo. Con el cepillo de cerdas suaves cepille todos los canales accesibles del endoscopio verificando que el cepillo aparezca por la extremidad de la punta y limpiar los pelos del cepillo antes de quitarlo, después de cada paso enjuague el cepillo eliminando los residuos visibles en la solución de jabón Quitar el pistón de aspiración y repetir la Desinfección. Con el desinfectante Quitar los dos pistones (aspiración /insuflación) conectar la irrigación común a todos los conductos Ejercer varias presiones sucesivas para quitar el aire en los canales y para que pase por los conductos el desinfectante Cuando desaparezca las burbujas de aire dejar el desinfectante jabón, dejar actuar por 20 minutos.	TERMINAL Una vez al día	Auxiliar de Enfermería de gastro

	MANUAL DE BIOSEGURIDAD	CODIGO: AP-AT-M-03-05
		VERSION: 5
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E GESTIÓN DEL AMBIENTE FÍSICO Y TECNOLÓGICO	PÁGINA: 88 DE 171
		FECHA: 26/10/2022

Semicríticos: son aquellos instrumentos que entran en contacto con la mucosa de los tractos respiratorios, genital y urinario, y con la piel que no se encuentra intacta. Aunque las mucosas son generalmente resistentes a las infecciones por esporas bacterianas, pueden presentar infección cuando se contaminan con otras formas microbianas. Por tal razón deben ser estériles, o bien mínimamente, deben ser sometidos a Desinfección de Alto Nivel (DAN), Por ejemplo, los equipos de asistencia respiratoria, anestesia, así como los equipos endoscópicos.

- Equipos de terapia respiratoria.

Este instrumental debe pasar por DESINFECCIÓN DE ALTO NIVEL.

Equipos biomédicos del área de hospitalización			
EQUIPO	PROCEDIMIENTO	PERIODICIDAD	RESPONSABLE
DIVAN Monitor	Limpieza. Con una toalla humedecida en jabón neutro biodegradable se limpiara la superficie por todas las partes de la camilla posteriormente se retirar el jabón con agua. Desinfección. Desinfección rutinaria: al finalizar el turno con una toalla impregnado con solución desinfectante pasarla por toda la superficie y todas las partes de la camilla dejando actuar y deje secar.	RUTINARIA En cada uso	Auxiliar de enfermería
	Limpieza. Con una toalla humedecida en jabón neutro biodegradable se limpiara la superficie por todas las partes de la camilla posteriormente se retirar el jabón con agua. Desinfección. Con una toalla impregnada con solución desinfectante pasarla por toda la superficie y todas las partes de la camilla dejando actuar y deje secar.	TERMINAL Cada 8 días	Auxiliar de enfermería
CUNA TERMICA	Limpieza. Se limpian todas las superficies con una toalla con jabón neutro, se retira el jabón con una toalla humedecida con agua las veces que sea necesario y dejar secar. Desinfección. Después de realizada la limpieza, realice desinfección con un producto de nivel intermedio y con una toalla pase por todas las superficies.	RUTINARIO Al inicio y final del día	Auxiliar de enfermería

	MANUAL DE BIOSEGURIDAD	CODIGO: AP-AT-M-03-05
		VERSION: 5
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E GESTIÓN DEL AMBIENTE FÍSICO Y TECNOLÓGICO	PÁGINA: 89 DE 171
		FECHA: 26/10/2022

	Equipos biomédicos del área de hospitalización		
EQUIPO	PROCEDIMIENTO	PERIODICIDAD	RESPONSABLE
	Limpieza. Hacer limpieza, retire todos los elementos incluyendo el tendido de la cuna y con una toalla húmeda con jabón neutro y agua fricciones el exterior de las superficies de la cuna y con otra toalla humedecida con agua retire el jabón completamente y deje secar luego limpie por todas partes la colchoneta con jabón neutro, igualmente retire con otra toalla el jabón y deje secar. Desinfección. Después de realizada la limpieza con una toalla impregne con desinfectante y pase por todas las superficies y deje secar no aplique desinfectante en spray	TERMINAL Cada 8 días	Auxiliar de enfermería
CAMILLA	Limpieza. Con una toalla humedecida en jabón neutro se limpiara la superficie por todas las partes de la camilla posteriormente se retirar el jabón con agua. En los consultorios donde se realiza toma de citología se utiliza una pieza adicional de papel kraft para cada procedimiento, y se entregará bata para proteger la intimidad de las usuarias y esta se cambiará cada 5 usuarias o cada vez que se requiera. Desinfección. Con una toalla humedecida con solución desinfectante pasarla por toda la superficie y todas las partes de la camilla dejando actuar 20 minutos y deje secar.	RUTINARIO Una vez al día	Auxiliar de enfermería
	Limpieza. Con toalla humedecida en jabón neutro se limpiara la superficie por todas las partes de la camilla posteriormente se retirar el jabón con agua. Desinfección. Con una toalla humedecida con solución desinfectante de alto nivel, pasarla por toda la superficie y todas las partes de la camilla dejando actuar 20 minutos y deje secar.	TERMINAL Cada 8 días	Auxiliar de enfermería
CAMA HOSPITALARIA	Limpieza. Con una toalla humedecida en jabón neutro se limpiará la superficie por todas las partes de la cama posteriormente se retirará el jabón con agua. Desinfección. Con una toalla humedecida con solución desinfectante de alto nivel, pasarla por toda la superficie y todas las partes de la cama dejando actuar 20 minutos y deje secar.	RUTINARIO Una vez al turno o en cada uso	Auxiliar de enfermería

	MANUAL DE BIOSEGURIDAD	CODIGO: AP-AT-M-03-05
		VERSION: 5
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E GESTIÓN DEL AMBIENTE FÍSICO Y TECNOLÓGICO	PÁGINA: 90 DE 171
		FECHA: 26/10/2022

	Equipos biomédicos del área de hospitalización		
EQUIPO	PROCEDIMIENTO	PERIODICIDAD	RESPONSABLE
	Limpieza. Con toalla humedecida en jabón neutro se limpiara la superficie por todas las partes de la cama y colchón posteriormente se retirar el jabón con agua. Desinfección. Con una toalla humedecida con solución desinfectante de alto nivel, pasarla por toda la superficie y todas las partes de la cama y colchón dejando actuar 20 minutos y deje secar. Tenga precaución en que el equipo siempre este desconectado al momento de realizar limpieza, evite usar toallas que estén muy mojados y puedan generar escurrimientos que afecten las partes internas del equipo	TERMINAL Cada 8 días	Auxiliar de enfermería
SUCCIONADOR	Limpieza. Limpieza en cada turno comenzando por el conector de succión de pared, caucho de succión de pared con una toalla humedecido con agua y jabón neutro, luego retire el jabón con otra toalla humedecido con agua. Desinfección. Realiza siempre y cuando teniendo en atención al mismo paciente, se hará con una toalla humedecido con el desinfectante. Tenga precaución en que el equipo siempre este desconectado al momento de realizar limpieza, evite usar toallas que estén muy mojados y puedan generar escurrimientos que afecten las partes internas del equipo	RUTINARIA Cada uso	Terapia respiratoria
	Limpieza. Se realiza cuando se cambia de paciente, comenzando por el conector de succión de pared, el caucho de succión se desecha (si es un paciente séptico) con una toalla humedecida con agua y jabón neutro, luego retire el jabón con otra toalla humedecida con agua. Desinfección. Se realiza posterior a la limpieza con una toalla humedecida con desinfectante de alto nivel pasando la toalla por todas las superficies.	TERMINAL Cada 8 días O en cambio de paciente	Terapia respiratoria
LARINGOSCOPIO	Limpieza. MANGO: Se desmonta la hoja del mango, retire las pilas y con una toalla humedecida con jabón neutro, limpie el mango, luego con otra toalla humedecida con agua retire el jabón. Desinfección. MANGO: Con una toalla húmeda con desinfectante de nivel intermedio alcohol al 70%, se aplica por todas las superficies.	RUTINARIO Cada uso	Auxiliar de enfermería

	MANUAL DE BIOSEGURIDAD	CODIGO: AP-AT-M-03-05
		VERSION: 5
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E GESTIÓN DEL AMBIENTE FÍSICO Y TECNOLÓGICO	PÁGINA: 91 DE 171
		FECHA: 26/10/2022

	Equipos biomédicos del área de hospitalización		
EQUIPO	PROCEDIMIENTO	PERIODICIDAD	RESPONSABLE
	Limpieza. MANGO: Retire las pilas del mango y con una toalla humedecida con jabón enzimático, limpie el mango luego retire el jabón con una toalla humedecida con agua y seque con una toalla seca, por todas las partes del mango. HOJA: Después de que se desmonta del mango se coloca dentro del contenedor de transporte de material contaminado y se aplica jabón neutro. Desinfección. MANGO: Con una toalla impregne desinfectante de alto nivel y frote por todas las partes del mango. Esterilización. HOJA: Se traslada a la central de esterilización, allí se lava con cepillo y jabón neutro y se retira el jabón con abundante agua, se seca, se empaca en grado médico, se rotula y se lleva al proceso de esterilización a vapor a una temperatura de 121 °C.	TERMINAL Mango: Cada 8 días Hoja: Cada uso	Auxiliar de Enfermería Operaria de central de esterilización
NCUBADORA DE TRANSPORTE	Limpieza. Se debe Humedecer la toalla con el jabón neutro y agua y limpie las superficies externas de la incubadora, luego con una toalla humedecida en agua retirar el jabón las veces que sea necesario. Y deje secar Desinfección. Después de la limpieza realice la desinfección con toalla y desinfectante de alto nivel y con una toalla pase el desinfectante por todas las superficies.	RUTINARIO Al inicio y final del día	Auxiliar de consultorio

MANUAL DE BIOSEGURIDAD

CODIGO: AP-AT-M-03-05

VERSION: 5

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E
GESTIÓN DEL AMBIENTE FÍSICO Y TECNOLÓGICO

PÁGINA: 92 DE 171

FECHA: 26/10/2022

Equipos biomédicos del área de hospitalización			
EQUIPO	PROCEDIMIENTO	PERIODICIDAD	RESPONSABLE
	Limpieza. Retire todos los elementos que se encuentren dentro de la incubadora ropa de cama, mangas. Ubique la incubadora en el área sucia y alistar el equipo necesario para su limpieza desmontables desensámblelas y friccione con una toalla humedecida con agua y jabón neutro limpie todas las superficies externas e internas y finalice con la colchoneta, las partes desmontables lávelas con agua del chorro y retire de las demás superficies el jabón con otra toalla humedecida con agua las veces que sea necesario. Seque con una toalla limpia y seco. Desinfección. Después de realizar la limpieza tome una toalla y desinfectante de alto nivel y pase por todas las superficies incluyendo la colchoneta la bandeja y superficies internas y externas de la incubadora revise que está completamente seca luego coloque el tendido de la incubadora.	TERMINAL Cada 8 días o en cada uso	Auxiliar de consultorio
MAQUINA DE ANESTESIA	Limpieza. Se realiza la limpieza con una toalla humedecida con agua y jabón neutro, se limpia la consola y el carro de anestesia por todos sus lados, con otra toalla humedecida con agua retire el jabón y deje secar. Desinfección. Después de realizar la limpieza proceda hacer la desinfección con una toalla impregnada de desinfectante de alto nivel por todas las superficies máquina de anestesia y deje secar.	RUTINARIO En cada uso	Auxiliar de enfermería
	Limpieza. Limpiar toda la consola y los cajones, por dentro y por fuera, con una toalla humedecida con agua y jabón neutro luego se seca con una toalla seca y se deja que termine de secar. Los componentes desechables se descartan después de cada procedimiento (filtro, conexión entre filtro, tubo oro-traqueal y sonda de aspiración). Desinfección. Después de realizar la limpieza, proceda con una toalla humedecida con desinfectante de alto nivel, hacer la desinfección de las superficies de la máquina de anestesia y dejar secar.	TERMINAL Cada 8 días o posterior a la atención de cirugía contaminada	Auxiliar de enfermería

	MANUAL DE BIOSEGURIDAD	CODIGO: AP-AT-M-03-05
		VERSION: 5
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E GESTIÓN DEL AMBIENTE FÍSICO Y TECNOLÓGICO	PÁGINA: 93 DE 171
		FECHA: 26/10/2022

	Equipos biomédicos del área de hospitalización		
EQUIPO	PROCEDIMIENTO	PERIODICIDAD	RESPONSABLE
LÁMPARA CIELITICA	Limpieza. Realice la limpieza de la lámpara, con una toalla humedecida con agua y jabón neutro limpiando todas las superficies los focos de luz retirando las salpicaduras de sangre u otro fluido corporal, se retira posteriormente el jabón con otra toalla humedecida con agua y se deja secar. Desinfección. Con una toalla humedecida con el desinfectante de alto nivel, proceda a realizar la desinfección por todas las superficies y deje secar.	RUTINARIO En cada uso	Auxiliar de enfermería
	Limpieza. Realice la limpieza terminal de las lámparas Cielitica por todas las superficies con una toalla humedecida con agua y jabón neutro, limpie todas las superficies, luego con una toalla humedecida con agua retire el jabón y deje secar. Desinfección. Después de realizar la limpieza, con una toalla impregnada con desinfectante de alto nivel, se procede hacer la desinfección por todas las superficies y deje secar.	TERMINAL Cada 8 días o posterior a la atención de cirugía contaminada	Auxiliar de enfermería
ELECTRO BISTURI	Limpieza. Limpie por todas las superficies incluyendo los cables de conexión con una toalla humedecida con agua y jabón neutro, luego retire el jabón, con otra toalla humedecida con agua y dejar secar. Desinfección. Después de realizar la limpieza proceda hacer la desinfección con una toalla impregnada de desinfectante de alto nivel y deje secar.	RUTINARIO En cada uso	Auxiliar de enfermería
	Limpieza. Se realiza la limpieza del equipo de forma completa teniendo en cuenta que se encuentre desconectado, limpie todas las superficies, sin causar riesgo en el equipo, incluyendo los cables de conexión. Con una toalla humedecida con agua y jabón neutro luego retire el jabón con una toalla humedecida con agua y deje secar. Desinfección. Posterior a la limpieza, proceda a realizar la desinfección con una toalla impregnada de desinfectante de alto nivel por todas las superficies de la consola incluso por los cables de conexión y deje secar.	TERMINAL Cada 8 días o posterior a la atención de cirugía contaminada	Auxiliar de enfermería

	MANUAL DE BIOSEGURIDAD	CODIGO: AP-AT-M-03-05
		VERSION: 5
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E GESTIÓN DEL AMBIENTE FÍSICO Y TECNOLÓGICO	PÁGINA: 94 DE 171
		FECHA: 26/10/2022

	Equipos biomédicos del área de hospitalización		
EQUIPO	PROCEDIMIENTO	PERIODICIDAD	RESPONSABLE
ELECTROCARDIOGRAFO	Limpieza. Limpie la superficie del electrocardiógrafo con una toalla humedecida con jabón neutro y retire con una toalla con agua. Use una toalla seca cuando limpie el conector del electrocardiógrafo, la caja de conexión del cable paciente o el panel de operaciones. La limpieza de los electrodos y terminales de los cables y electrodos de succión (chupa) se realizara con toalla de papel seca a fin de remover los restos de gel de conducción. Desinfección. Para desinfectar los terminales de los cables a los que van asegurados los electrodos se puede emplear una toalla húmeda con alcohol al 70%. Tenga precaución en que el equipo siempre este desconectado al momento de realizar limpieza, evite usar toallas que estén muy mojados y puedan generar escurrimientos que afecten las partes internas del equipo	RUTINARIA En cada uso	Auxiliar de enfermería
	Limpieza. Limpie la superficie del electrocardiógrafo con una toalla humedecida con agua y jabón neutro. Use una toalla seca cuando limpie el conector del electrocardiógrafo, la caja de conexión del cable paciente o el panel de operaciones. La limpieza de los electrodos y terminales de los cables y electrodos de succión (chupa) se realizara con toalla de papel seca a fin de remover los restos de gel de conducción, asegúrese que el electrodo este totalmente seco antes de utilizarlo nuevamente Desinfección. Una vez hecha limpieza, con una toalla humedecida con desinfectante, frote todas las partes y superficies del equipo y los cables de conexión a paciente. Tenga precaución en que el equipo siempre este desconectado al momento de realizar limpieza, evite usar toallas que estén muy mojados y puedan generar escurrimientos que afecten las partes internas del equipo	TERMINAL Cada 8 días	Auxiliar de enfermería

	MANUAL DE BIOSEGURIDAD	CODIGO: AP-AT-M-03-05
		VERSION: 5
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E GESTIÓN DEL AMBIENTE FÍSICO Y TECNOLÓGICO	PÁGINA: 95 DE 171
		FECHA: 26/10/2022

	Equipos biomédicos del área de hospitalización		
EQUIPO	PROCEDIMIENTO	PERIODICIDAD	RESPONSABLE
DEFIBRILADOR	Limpieza. Se debe verificar que el equipo se encuentra apagado y desconectado de la red, las paletas una vez usadas, debe retirarse el gel con toallas desechables secas, con una toalla humedecida con jabón neutro se pasa por las superficies del equipo y se retira con otra toalla con agua. Desinfección. Después de realizar la limpieza realice la desinfección con una toalla limpia y seca impregne desinfectante de nivel intermedio (alcohol antiséptico al 70%), sin dejar filtrar al interior del equipo, se debe dejar conectado nuevamente para su uso la actividad se realiza en el área donde se encuentre el equipo. Tenga precaución en que el equipo siempre este desconectado al momento de realizar limpieza, evite usar toallas que estén muy mojados y puedan generar escurrimientos que afecten las partes internas del equipo	RUTINARIA En cada uso	Auxiliar de enfermería
	Limpieza. Realizara limpieza del equipo, inicialmente verificar que este desconectado el equipo de la red eléctrica, con una toalla impregnado con jabón neutro el cual se deslizara a lo largo de la superficie de la extensión del equipo (cuerpo del desfibrilador y cables) con técnica de arrastre, retire el jabón con una toalla humedecida con agua, con otra toalla seca pásela por toda la superficie del equipo y cables. Desinfección. Después de realizada la limpieza, con una toalla impregnada de solución desinfectante de alto nivel, realiza la desinfección frotando toda la superficie del desfibrilador incluya el cuerpo desfibrilador y cables, actividad realizada en el área donde se encuentre el equipo. Tenga precaución en que el equipo siempre este desconectado al momento de realizar limpieza, evite usar toallas que estén muy mojados y puedan generar escurrimientos que afecten las partes internas del equipo.	TERMINAL Cada 8 días	Auxiliar de enfermería

	MANUAL DE BIOSEGURIDAD	CODIGO: AP-AT-M-03-05
		VERSION: 5
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E GESTIÓN DEL AMBIENTE FÍSICO Y TECNOLÓGICO	PÁGINA: 96 DE 171
		FECHA: 26/10/2022

	Equipos biomédicos del área de hospitalización		
EQUIPO	PROCEDIMIENTO	PERIODICIDAD	RESPONSABLE
MONITOR DE SIGNOS VITALES	Limpieza. Realice limpieza con una toalla con jabón neutro, limpie todas las superficies del equipo, accesorios (cable ECG, sensor SpO2, brazaletes) y con otra toalla humedecida con agua retire el jabón. Desinfección. Después de realizar la limpieza, con una toalla húmeda, impregne el desinfectante de nivel intermedio pase la toalla por todas las superficies y accesorios del equipo.	RUTINARIO Una vez por turno	Auxiliar de enfermería
	Limpieza. Realiza la limpieza terminal, asegurarse de que el monitor se encuentre apagado y desenchufado, con una toalla humedézcala con jabón neutro pásela por todas las superficies, por todo el monitor, luego con una toalla humedézcala con agua bien exprimida, retire el jabón y seque con una toalla seca. Desinfección. Después de realizada la limpieza, humedezca una toalla con desinfectante de alto fricción por todas las partes del equipo. Tenga precaución en que el equipo siempre este desconectado al momento de realizar limpieza, evite usar toallas que estén muy mojadas y puedan generar escurrimientos que afecten las partes internas del equipo	TERMINAL Cada 8 días	Auxiliar de enfermería
BOMBA DE INFUSIÓN	Limpieza. Se realiza limpieza con una toalla humedecida con jabón neutro, remueva el polvo de toda la superficie del equipo, y con una toalla humedecida con agua retire el jabón. Desinfección. Después de la limpieza tome una toalla, humedézcala con desinfectante de nivel intermedio y limpie todas las superficies y espacios del equipo.	RUTINARIO Una vez por turno	Auxiliar de enfermería

MANUAL DE BIOSEGURIDAD

CODIGO: AP-AT-M-03-05

VERSION: 5

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E
GESTIÓN DEL AMBIENTE FÍSICO Y TECNOLÓGICO

PÁGINA: 97 DE 171

FECHA: 26/10/2022

Equipos biomédicos del área de hospitalización			
EQUIPO	PROCEDIMIENTO	PERIODICIDAD	RESPONSABLE
	Limpieza. Realice la limpieza de forma completa, asegúrese que la bomba se encuentre desconectada de la red eléctrica y apagada, limpie todas las superficies con una toalla con jabón neutro, aplicando la técnica de arrastre, luego retire totalmente el jabón con una toalla humedecida con agua, sin causar riesgo en el equipo, incluyendo los cables de conexión. Desinfección. Después de realizar la limpieza, proceda con una toalla humedecida con desinfectante de bajo nivel (amonio cuaternario) y frótelo por toda la bomba incluso los cables de conexión. Tenga precaución en que el equipo siempre este desconectado al momento de realizar limpieza, evite usar toallas que estén muy mojados y puedan generar escurrimientos que afecten las partes internas del equipo	TERMINAL Cada 8 días	Auxiliar de enfermería
GLUCOMETRO	Limpieza. Con una toalla humedecida con agua y jabón teniendo precaución de no mojar el sensor, posteriormente pase una toalla humedecida con agua retire el jabón y deje secar Desinfección. Después de realizar la limpieza con una toalla humedecida con desinfectante proceda a realizar la desinfección teniendo precaución de no mojar el sensor y deje secar.	RUTINARIA Cada turno	Auxiliar de enfermería
	Limpieza. Con una toalla humedecida con agua y jabón limpie la superficie teniendo precaución de no mojar el sensor, luego con una toalla humedecida con agua retire el jabón y deje secar Desinfección. Después de realizar la limpieza con una toalla humedecida con desinfectante realice la desinfección teniendo precaución de no mojar el sensor y deje secar.	TERMINAL Cada 8 días	Auxiliar de enfermería

	MANUAL DE BIOSEGURIDAD	CODIGO: AP-AT-M-03-05
		VERSION: 5
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E GESTIÓN DEL AMBIENTE FÍSICO Y TECNOLÓGICO	PÁGINA: 98 DE 171
		FECHA: 26/10/2022

	Equipos biomédicos del área de hospitalización		
EQUIPO	PROCEDIMIENTO	PERIODICIDAD	RESPONSABLE
TORNQUETE ELECTRONICO	Limpieza. Se realiza la limpieza con una toalla humedecida con agua y jabón neutro, luego retire el jabón, con otra toalla humedecida con agua y dejar secar. Desinfección. Después de realizar la limpieza proceda hacer la desinfección con una toalla impregnada de desinfectante y deje secar.	RUTINARIO En cada uso	Auxiliar de enfermería
	Limpieza. Se realiza la limpieza con una toalla con jabón neutro, se limpia el torniquete y se retira el jabón con una toalla humedecida en agua y luego se secar. Desinfección. Después de realizar la limpieza proceda hacer la desinfección con una toalla impregnada de desinfectante de alto nivel y deje secar. Tenga precaución en que el equipo siempre este desconectado al momento de realizar limpieza, evite usar toallas que estén muy mojados y puedan generar escurrimientos que afecten las partes internas del equipo	TERMINAL Cada 8 días	Auxiliar de Enfermería
CALENTADOR DE LIQUIDOS	Limpieza. Se debe realizar limpieza con una toalla humedecida con agua y jabón neutro, el cual se retira posteriormente con otra toalla humedecida con agua y se deja secar. Desinfección. Con una toalla impregnada con el desinfectante proceda a realizar la desinfección por todas las superficies y deje secar.	RUTINARIO Una vez por turno	Auxiliar de enfermería
	Limpieza. Desconecte el equipo de la red eléctrica retire la bandeja interna del equipo, desconecte el cable de alimentación de la red eléctrica. Limpie la superficie interna del equipo con una toalla humedecida con agua y jabón neutro retirando las manchas generadas por las sales del agua, luego retire con una toalla humedecida con agua, el jabón y realice el mismo procedimiento en las superficies externas del equipo, luego seque con una toalla. Desinfección. Después de realizar la limpieza, con una toalla con desinfectante se procede hacer la desinfección por todas las superficies y se deja secar.	TERMINAL Cada 8 días	Auxiliar de enfermería

	MANUAL DE BIOSEGURIDAD	CODIGO: AP-AT-M-03-05
		VERSION: 5
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E GESTIÓN DEL AMBIENTE FÍSICO Y TECNOLÓGICO	PÁGINA: 99 DE 171
		FECHA: 26/10/2022

	Equipos biomédicos del área de hospitalización		
EQUIPO	PROCEDIMIENTO	PERIODICIDAD	RESPONSABLE
MICROSCOPIOS DE OTORRINO Y OFTALMOLOGIA	Limpieza. Se limpia con una toalla con agua y jabón neutro todas las superficies del equipo y todos sus lados. Luego con una toalla humedecida en agua se retira el jabón y por ultimo con otra toalla seca por todos sus lados y superficies. Desinfección. Después de realizar la limpieza se procede a hacer la desinfección con una toalla con desinfectante de alto nivel por todas las superficies se deja secar.	RUTINARIO En cada uso	Instrumentadora quirúrgica
	Limpieza. Realice la limpieza con una toalla con agua y jabón neutro por todas las superficies. Luego con una toalla con agua se retira el jabón por ultimo con una toalla se seca por todas las superficies. Desinfección. Después de realizar la limpieza se procede a hacer la desinfección con una toalla con desinfectante de alto nivel por todas las superficies y lados se deja secar. Posterior se traslada y se ubica en el cuarto de equipos colocando el forro de protección.	TERMINAL Cada 8 días	Instrumentadora quirúrgica
NEVERA VERTICAL	Limpieza. Se realiza limpieza con una toalla verificando que no esté sucia por ninguna parte. Desinfección. Se humedece una toalla con desinfectante, impregnándolo por todas las superficies y dejándolo actuar 20 minutos	RUTINARIO Una vez al día	Auxiliar de enfermería

	MANUAL DE BIOSEGURIDAD	CODIGO: AP-AT-M-03-05
		VERSION: 5
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E GESTIÓN DEL AMBIENTE FÍSICO Y TECNOLÓGICO	PÁGINA: 100 DE 171
		FECHA: 26/10/2022

	Equipos biomédicos del área de hospitalización		
EQUIPO	PROCEDIMIENTO	PERIODICIDAD	RESPONSABLE
	Limpieza. Se realiza según cronograma, el día estipulado para esta actividad siga los siguientes pasos: Retire los paquetes fríos, Desconecte de la fuente eléctrica y deje descongelar. Lave las parrillas y las botellas con jabón y enjuague con abundante agua. Limpie el condensador con jabón neutro, con la ayuda de un cepillo de cerdas suaves. Limpie todas las superficies con una toalla humedecida con jabón, en sentido descendente, luego con una toalla humedecida con agua retire completamente el jabón, y seque. Desinfección. Pase una toalla impregnado con desinfectante por todas las superficies del refrigerador, deje secar y ubique dentro del refrigerador las botellas de agua y el termómetro, una vez estabilizada la temperatura, introduzca los biológicos, según Manual Administrativo del programa. Registre el procedimiento en el formato correspondiente.	TERMINAL Cada 8 días	Auxiliar de enfermería
NEVERAS DE ALMACENAMIENTO HORIZONTAL	Limpieza. Con una toalla humedecida con agua y jabón neutro, limpie el equipo por todas partes, retire con otra toalla con agua y deje secar. Desinfección. Desinfecte impregnando con otra toalla humedecida con desinfectante páselo por todas las superficies y deje secar.	RUTINARIO Una vez al día	Auxiliar de enfermería

	MANUAL DE BIOSEGURIDAD	CODIGO: AP-AT-M-03-05
		VERSION: 5
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E GESTIÓN DEL AMBIENTE FÍSICO Y TECNOLÓGICO	PÁGINA: 101 DE 171
		FECHA: 26/10/2022

	Equipos biomédicos del área de hospitalización		
EQUIPO	PROCEDIMIENTO	PERIODICIDAD	RESPONSABLE
	Limpieza. (El día anterior a la llegada de los pedidos), desocupe totalmente la nevera, no la desconecte. Pase los biológicos a los termos o caja térmica una vez haya sacado los paquetes fríos del congelador, déjelos sudar por 15 minutos, séquelos y colóquelos en la caja térmica o los termos, pase los biológicos y cierre herméticamente. Con una toalla humedecida en agua y con jabón neutro inicie la limpieza de la nevera, por dentro y por fuera, luego con una toalla húmeda, retire el jabón, repita cuantas veces sea necesario hasta quedar limpia y dejar secar. Desinfección. Después de la limpieza con una toalla humedecida con desinfectante pásela por todas las superficies de la nevera, por dentro y por fuera, deje secar. Una vez estabilizada la temperatura, introduzca los biológicos. Registre el procedimiento en el formato correspondiente.	TERMINAL Cada mes	Auxiliar de enfermería
CUARTO FRÍO CENTRO DE ACOPIO	Limpieza. Limpiar con una toalla con jabón, todas las superficies y polvo del área. Retire con toalla humedecida con agua. Desinfección. Humedezca otra toalla con desinfectante aplíquela en todas las superficies y deje secar.	RUTINARIO Una vez al día	Auxiliar de servicios generales
	Limpieza. (El día anterior a la llegada de los pedidos). Usar traje térmico y con una toalla humedecida con jabón neutro inicie la limpieza del cuarto, repita cuantas veces sea necesario hasta quedar completamente limpio. Pase otra toalla humedecida en agua tantas veces sea necesario hasta retirar el jabón y otro para secar. Desinfección. Con una toalla impregnada en desinfectante pasar por todas las áreas del cuarto frío dejar secar.	TERMINAL Cada mes	Auxiliar de servicios generales
COLPOSCOPIO	Limpieza. Limpiar con toalla humedecida con jabón neutro, luego retirar el exceso de jabón con abundante agua. Desinfección. Después de realizada la limpieza, se sumerge en desinfectante de alto nivel, luego se debe retirar y secar con una toalla.	RUTINARIO Una vez al día	Auxiliar de enfermería

	MANUAL DE BIOSEGURIDAD	CODIGO: AP-AT-M-03-05
		VERSION: 5
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E GESTIÓN DEL AMBIENTE FÍSICO Y TECNOLÓGICO	PÁGINA: 102 DE 171
		FECHA: 26/10/2022

	Equipos biomédicos del área de hospitalización		
EQUIPO	PROCEDIMIENTO	PERIODICIDAD	RESPONSABLE
	Limpieza. Limpiar con toalla humedecida con jabón neutro, luego retirar el exceso de jabón con abundante agua. Desinfección. Después de realizada la limpieza, se sumerge en desinfectante de alto nivel, luego se debe retirar y secar con una toalla.	TERMINAL Cada 8 días	Auxiliar de enfermería
PIEZAS DE MANO Y MICROMOTORES, JERINGAS TRIPLE,	Limpieza. Limpieza exterior con jabón neutro, aplicando con atomizador dejándolo actuar durante 5 minutos. Se deberá enjuagar haciendo correr el agua durante 30 segundos Desinfección. Realiza la desinfección utilizando gasas desechables embebidas en desinfectante (Se deberá mantener la en contacto con el desinfectante)	RUTINARIO En cada uso	Auxiliares de consultorio
	Limpieza. Limpieza exterior con jabón neutro, aplicando con atomizador dejándolo actuar durante 5 minutos. Se deberá enjuagar haciendo correr el agua durante 30 segundos Desinfección. Se dejan cubiertos con gasa embebida en desinfectante.	TERMINAL Una vez al día	Auxiliares de consultorio
LAMPARA DE FOTOCURADO, PORTA AMALGAMA	Limpieza. Limpieza exterior con jabón neutro, aplicando con atomizador dejándolo actuar durante 5 minutos. Después retirar el jabón con una toalla. Desinfección. Realiza la desinfección utilizando gasa desechable con desinfectante.	RUTINARIO En cada uso	Auxiliares de consultorio
	Limpieza. Limpieza exterior con jabón neutro, aplicando con atomizador dejándolo actuar durante 5 minutos. Después retirar el jabón con una toalla. Desinfección. Realiza la desinfección utilizando gasa desechable con desinfectante.	TERMINAL Una vez al día	Auxiliares de consultorio

	MANUAL DE BIOSEGURIDAD	CODIGO: AP-AT-M-03-05
		VERSION: 5
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E GESTIÓN DEL AMBIENTE FÍSICO Y TECNOLÓGICO	PÁGINA: 103 DE 171
		FECHA: 26/10/2022

	Equipos biomédicos del área de hospitalización		
EQUIPO	PROCEDIMIENTO	PERIODICIDAD	RESPONSABLE
UNIDAD APOYA BRAZOS, CABECERO, MESA DE MAYO, BANDEJA DEL INSTRUMENTAL	Limpieza. Se limpia con agua y jabón neutro con una toalla. ESCUPIDERA. Las superficies y el desagüe de las escupideras se deben limpiar con agua y jabón neutro Desinfección. Se realiza la desinfección con una toalla y desinfectante. Para la limpieza y desinfección de la Escupidera primero se inactiva el fluido corporal con hipoclorito de sodio 5.000 ppm para desinfección entre paciente y paciente y 10.000 ppm al finalizar la jornada. Pasado 10 minutos de haber realizado el proceso con hipoclorito se debe lavar con abundante agua para evitar corrosión. Luego se realiza la limpieza con jabón neutro y se lava con abundante agua, se procede después a desinfectar con un desinfectante de alto nivel.	RUTINARIO En cada uso	Auxiliar de enfermería
	Limpieza. Se limpia con agua y jabón neutro con una toalla. ESCUPIDERA. Después de cada paciente. Las superficies y el desagüe de las escupideras se deben limpiar con agua y jabón neutro Desinfección. Se realiza la desinfección con una toalla y desinfectante. Para la limpieza y desinfección de la Escupidera primero se inactiva el fluido corporal con hipoclorito de sodio 5.000 ppm para desinfección entre paciente y paciente y 10.000 ppm al finalizar la jornada. Pasado 10 minutos de haber realizado el proceso con hipoclorito se debe lavar con abundante agua para evitar corrosión. Luego se realiza la limpieza con jabón neutro y se lava con abundante agua, se procede después a desinfectar con un desinfectante de alto nivel.	TERMINAL Cada 8 días	Auxiliar de enfermería
ESTERILIZADOR OXIDO DE ETILENO	Limpieza. Limpie con una toalla humedecida con agua y jabón neutro las superficies externas del esterilizador y con una toalla humedecida con agua retire el jabón y seque Desinfección. Después de la limpieza con una toalla impregnada en desinfectante alcohol antiséptico al 70% se pasa por todas las superficies externas del esterilizador	RUTINARIO En cada uso	Auxiliar Central de Esterilización

	MANUAL DE BIOSEGURIDAD	CODIGO: AP-AT-M-03-05
		VERSION: 5
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E GESTIÓN DEL AMBIENTE FÍSICO Y TECNOLÓGICO	PÁGINA: 104 DE 171
		FECHA: 26/10/2022

	Equipos biomédicos del área de hospitalización		
EQUIPO	PROCEDIMIENTO	PERIODICIDAD	RESPONSABLE
	Limpieza. Limpie con una toalla humedecida con agua y jabón neutro las superficies externas del esterilizador y con una toalla humedecida con agua retire el jabón y seque Desinfección. Después de la limpieza realice la desinfección con una toalla impregnada en alcohol antiséptico al 70% solo por todas las superficies externa del equipo.	TERMINAL Cada 8 días	Auxiliar Central de Esterilización
AUTO CLAVE DE VAPOR	Limpieza. Antes de iniciar la limpieza de lo autoclaves asegúrese que los autoclave estén completamente fríos tome suficientes toallas e impregne en ellas suficiente limpiador de autoclaves FACTS y aplique el limpiador al interior de la cámara por todas las superficies y deje actuar durante diez minutos igualmente limpie con FACTS Los carros de carga de los autoclaves y canastillas retire el limpiador con suficientes toallas utilizando un balde con agua para enjuagar las veces que sea necesario suque completamente la cara con una toallas secas. Desinfección. Después de la limpieza con una toalla impregnada en desinfectante alcohol antiséptico al 70% se pasa por todas las superficies externas de las autoclaves	RUTINARIO Al inicio del día	Auxiliar Central de Esterilización
	Limpieza. Antes de iniciar la limpieza de lo autoclaves asegúrese que los autoclave estén completamente fríos tome suficientes toallas e impregne en ellas suficiente limpiador de autoclaves FACTS y aplique el limpiador al interior de la cámara por todas las superficies y deje actuar durante diez minutos igualmente limpie con FACTS Los carros de carga de los autoclaves y canastillas retire el limpiador con suficientes toallas utilizando un balde con agua para enjuagar las veces que sea necesario suque completamente la cara con una toallas secas. Desinfección. Después de la limpieza realice la desinfección con una toalla impregnada en alcohol antiséptico al 70% solo por todas las superficies externa del equipo.	TERMINAL Cada 8 días	Auxiliar Central de Esterilización

	MANUAL DE BIOSEGURIDAD	CODIGO: AP-AT-M-03-05
		VERSION: 5
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E GESTIÓN DEL AMBIENTE FÍSICO Y TECNOLÓGICO	PÁGINA: 105 DE 171
		FECHA: 26/10/2022

	Equipos biomédicos del área de hospitalización		
EQUIPO	PROCEDIMIENTO	PERIODICIDAD	RESPONSABLE
CENTRIFUGA	Limpieza. Limpieza con agua y jabón neutro, utilizando una toalla solo para el lavado y retirar de inmediato el jabón, dejar secar. Desinfección. Finalmente se realiza la desinfección (Se deberá mantener el dispositivo en contacto con el desinfectante por 20 minutos, dejar secar.	RUTINARIO Una vez al día	Auxiliares de Laboratorio
	Limpieza. Limpieza con agua y jabón neutro, utilizando una toalla solo para el lavado y retirar de inmediato el jabón, dejar secar. Desinfección. Finalmente se realiza la desinfección (Se deberá mantener el dispositivo en contacto con el desinfectante por 20 minutos, dejar secar.	TERMINAL Cada 8 días	Auxiliares de Laboratorio
PIPETAS DE VIDRIO O AUTOMATICAS	Limpieza. Sumergir y enjuagar las pipetas con abundante agua y jabón neutro. Secar a bajas temperaturas o al ambiente, paradas sobre una toalla absorbente, de esta manera se evita des calibraciones por dilatación. Desinfección. Impregnar una toalla desechable con desinfectante de nivel intermedio y dejar secar.	RUTINARIO Una vez al día	Auxiliar de Laboratorio
	Limpieza. Sumergir y enjuagar las pipetas con abundante agua y jabón neutro. Secar a bajas temperaturas o al ambiente, paradas sobre una toalla absorbente, de esta manera se evita descalibraciones por dilatación. Desinfección. Impregnar una toalla desechable con desinfectante de nivel intermedio y dejar secar.	TERMINAL Cada 8 días	Auxiliar de Laboratorio

	MANUAL DE BIOSEGURIDAD	CODIGO: AP-AT-M-03-05
		VERSION: 5
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E GESTIÓN DEL AMBIENTE FÍSICO Y TECNOLÓGICO	PÁGINA: 106 DE 171
		FECHA: 26/10/2022

	Equipos biomédicos del área de hospitalización		
EQUIPO	PROCEDIMIENTO	PERIODICIDAD	RESPONSABLE
VENTILADOR MECANICO	Limpieza. Limpie la superficie, pantalla, cable de conexión eléctrica, mangueras de aire - oxígeno y base del ventilador con una toalla humedecida con jabón neutro, con otra toalla con agua retire el jabón neutro. Use una toalla seca y pásela por todo el ventilador. Desinfección. Con una toalla humedecida con desinfectante de alto nivel, y frote todas las partes del ventilador superficie, pantalla, cable de conexión eléctrica, mangueras de aire - oxígeno y base. Tenga precaución en que el equipo siempre este desconectado al momento de realizar limpieza, evite usar toallas que estén muy mojados y puedan generar escurrimientos que afecten las partes internas del equipo	RUTINARIO Cada cambio de turno	Terapia respiratoria
	Limpieza. Limpie la superficie, pantalla, cable de conexión eléctrica, mangueras de aire - oxígeno y base del ventilador con una toalla humedecida con jabón neutro, con otra toalla con agua retire el jabón neutro. Use una toalla seca y pásela por todo el ventilador. Desinfección. Con una toalla humedecida con desinfectante de alto nivel, y frote todas las partes del ventilador superficie, pantalla, cable de conexión eléctrica, mangueras de aire - oxígeno y base. Tenga precaución en que el equipo siempre este desconectado al momento de realizar limpieza, evite usar toallas que estén muy mojados y puedan generar escurrimientos que afecten las partes internas del equipo	TERMINAL Cada 8 días o cambio de paciente	Auxiliar de Enfermería

	MANUAL DE BIOSEGURIDAD	CODIGO: AP-AT-M-03-05
		VERSION: 5
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E GESTIÓN DEL AMBIENTE FÍSICO Y TECNOLÓGICO	PÁGINA: 107 DE 171
		FECHA: 26/10/2022

	Equipos biomédicos del área de hospitalización		
EQUIPO	PROCEDIMIENTO	PERIODICIDAD	RESPONSABLE
TORRE DE ENDOSCOPIA, LAPAROSCOPIA, ARTROSCOPIA	Limpieza. Se realiza la limpieza a la pantalla, fuente de luz, procesador, neumoinsuflador y carro de transporte, con una toalla humedecida con agua y jabón neutro, luego retire el jabón, con otra toalla humedecida con agua y secar con otra toalla. Desinfección. Después de realizar la limpieza proceda hacer la desinfección con una toalla impregnada de desinfectante de alto nivel, dejar actuar y pasar una toalla seca por todas las partes del equipo. Tenga precaución en que el equipo siempre este desconectado al momento de realizar limpieza, evite usar toallas que estén muy mojados y puedan generar escurrimientos que afecten las partes internas del equipo	RUTINARIO Cada uso	Auxiliar de Enfermería de gastro o enfermería del servicio correspondiente
	Limpieza. Se realiza la limpieza a la pantalla, fuente de luz, procesador, neumoinsuflador y carro de transporte, con una toalla humedecida con agua y jabón neutro, luego retire el jabón, con otra toalla humedecida con agua y secar con otra toalla. Desinfección. Después de realizar la limpieza proceda hacer la desinfección con una toalla impregnada de desinfectante de alto nivel, dejar actuar y pasar una toalla seca por todas las partes del equipo. Tenga precaución en que el equipo siempre este desconectado al momento de realizar limpieza, evite usar toallas que estén muy mojados y puedan generar escurrimientos que afecten las partes internas del equipo	TERMINAL Cada 8 días	Auxiliar de Enfermería de gastro o enfermería del servicio correspondiente

No críticos: Como todos aquellos que solo toman contacto con la piel intacta, en este caso, la piel sana actúa como una barrera efectiva para evitar el ingreso de la mayoría de los microorganismos y por lo tanto el nivel de desinfección requiere ser menos. En general, solo exige limpieza adecuada, secado y desinfección de nivel intermedio o de bajo nivel. Como ejemplo podemos citar la ropa de cama, las incubadoras, los colchones y lo muebles en general.

Este instrumental se le debe realizar LIMPIEZA – DESINFECCION

	MANUAL DE BIOSEGURIDAD	CODIGO: AP-AT-M-03-05
		VERSION: 5
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E GESTIÓN DEL AMBIENTE FÍSICO Y TECNOLÓGICO	PÁGINA: 108 DE 171
		FECHA: 26/10/2022

EQUIPO	PROCEDIMIENTO	PERIODICIDAD	RESPONSABLE
FONENDOSCOPIO	Limpieza. Se realiza la limpieza haciendo una fricción homogénea con una toalla humedecido con solución jabonosa con el fin de retirar la grasa y/o suciedad. Desinfección. Con una toalla humedecida se realiza una segunda aplicación homogénea de desinfectante de nivel intermedio asegurándose de aplicar por completo en todas las superficies del fonendoscopio. Deje secar al ambiente.	RUTINARIA En cada uso	Médico General Auxiliar de enfermería
	Limpieza. Se realiza el desarme de las partes del fonendoscopio, impregnar sobre una toalla solución de jabón neutro y friccion de forma homogénea todas las superficies del fonendoscopio. Retire completamente la solución jabonosa antes del proceso de desinfección. Desinfección. Posteriormente a la limpieza, impregnar sobre una toalla la Solución desinfectante Activado y realizara la desinfección a las olivas y diafragma, deje en contacto con la superficie durante 20 minutos y posteriormente con una toalla humedecido en agua retire la solución desinfectante.	TERMINAL Cada 8 días	Auxiliar de enfermería
TENSIOMETRO	Limpieza. Se realiza la limpieza del tensiómetro (brazalete y mangueras) con una toalla de papel humedecida con jabón neutro con el objetivo de retirar la suciedad Desinfección. Realice una segunda aplicación de alcohol con una toalla diferente con el objetivo de realizar el proceso de desinfección garantizando la aplicación homogénea de la solución de alcohol sobre la superficie del tensiómetro. Deje secar al ambiente.	RUTINARIA Cada uso	Médico General Auxiliar de enfermería

	MANUAL DE BIOSEGURIDAD	CODIGO: AP-AT-M-03-05
		VERSION: 5
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E GESTIÓN DEL AMBIENTE FÍSICO Y TECNOLÓGICO	PÁGINA: 109 DE 171
		FECHA: 26/10/2022

EQUIPO	PROCEDIMIENTO	PERIODICIDAD	RESPONSABLE
	Limpieza. Se recogen los brazaletes y se impregna sobre una toalla solución jabonosa, aplique homogéneamente y posteriormente con una toalla humedecido en agua retire por completo la solución jabonosa antes de aplicar el desinfectante. Verifique que no se deteriore el velcro y/o contenido del brazaletes (látex, vinil, tela etc.) actividad realizada en el área de trabajo sucio. Desinfección. Posteriormente a la limpieza, con una toalla desechable impregnada con solución desinfectante, realiza la desinfección brazaletes y mangueras de extensión y luego instale cada parte nuevamente en el tensiómetro.	TERMINAL Cada 8 días	Auxiliar de enfermería
EQUIPO DE ORGANOS DE LOS SENTIDOS	Limpieza. Realizar limpieza con una toalla humedecida con jabón neutro, pasando por toda la extensión de las superficies y dejar secar al ambiente Desinfección. Se realiza desinfección con desinfectante de alto nivel frotándolo con una toalla desechable por todas sus superficies, secar con otra toalla desechable seca.	RUTINARIO Después de cada uso	Médico General Auxiliar de enfermería
	Limpieza. Se realiza con una toalla húmeda en jabón neutro deben frotarse todas las superficies, con otra toalla humedecido en agua retirar el jabón y dejar secar. Desinfección. Desinfectar con una toalla humedecida en desinfectante retira la solución de las superficies y dejar secar.	TERMINAL Cada 8 días	Auxiliar de enfermería
LAMPARA DE EXAMEN O CUELLO DE CISNE	Limpieza. Pase una toalla húmeda con jabón neutro por todas las superficies de manera homogénea con el fin de retirar la suciedad. Posteriormente con un paño húmedo retire la solución Jabonosa. Desinfección. Con una toalla impregnada con desinfectante de mediano nivel pasar por todas las superficies.	RUTINARIO Una vez al día	Médico General Auxiliar de enfermería
	Limpieza. Haga limpieza impregnando jabón neutro sobre una toalla, friccione todas las superficies de manera homogénea. Retire por completo el jabón de la superficie con una toalla con agua antes de aplicar el desinfectante. Desinfección. Después de realizada la limpieza haga desinfección impregnando solución desinfectante sobre una toalla. Realice aplicación homogénea sobre todas las superficies. Deje en contacto en la superficie y deje secar	TERMINAL Cada 8 días	Auxiliar de enfermería

	MANUAL DE BIOSEGURIDAD	CODIGO: AP-AT-M-03-05
		VERSION: 5
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E GESTIÓN DEL AMBIENTE FÍSICO Y TECNOLÓGICO	PÁGINA: 110 DE 171
		FECHA: 26/10/2022

EQUIPO	PROCEDIMIENTO	PERIODICIDAD	RESPONSABLE
BÁSCULA	Limpieza. Con una toalla húmeda el jabón neutro, limpiar toda la superficie y retirar posteriormente con agua, dejar secar al ambiente. Desinfección. Luego de la limpieza pasar una toalla de papel húmeda con desinfectante de mediano nivel y dejar secar.	RUTINARIO Una vez por turno	Auxiliar de enfermería
	Limpieza. Realice la limpieza con una toalla humedecida con jabón neutro, inicie la limpieza de la báscula, cuantas veces sea necesario hasta quedar completamente limpia, luego retire con agua tantas veces como sea necesario hasta retirar el jabón y dejar secar al ambiente. Desinfección. Al finalizar la limpieza, pase una toalla humedecida con desinfectante por todas las áreas de la báscula y deje secar al ambiente.	TERMINAL Cada 8 días	Auxiliar de enfermería
TALLIMETRO	Limpieza. Con una toalla húmeda en jabón neutro limpie toda la superficie. Con una toalla humedecida en agua retire por completo la solución jabón.	RUTINARIO Al inicio y final del día	Auxiliar de enfermería
	Limpieza. Con una toalla humedecida con jabón neutro pasar sobre el tallimetro y enjuagar. Desinfección. Con una toalla humedecida con desinfectante pasar sobre la tallimetro enjuague y enjuagar.	TERMINAL Cada 8 días	Auxiliar de Enfermería
ARCO EN C	Limpieza. Con una toalla humedecida con agua y jabón neutro limpie todas las superficies del Arco en C, y con una toalla humedecida con agua retire el jabón, deje secar. Desinfección. Después de realizar la limpieza proceda hacer la desinfección con una toalla con desinfectante, aplique por todas las superficies del equipo Arco en C	RUTINARIO Una vez por turno	Técnico de RX
	Limpieza. Realice la limpieza del equipo asegúrese que el equipo se encuentre desconectado y apagado, con una toalla humedecida con agua y jabón limpiar toda la superficie luego pase otra toalla humedecida en agua para retirar los restos de jabón incluyendo los cables de conexión deje secar. Desinfección. Después de la limpieza proceda con una toalla con desinfectante a hacer la desinfección por toda la superficie del equipo incluso por los cables de conexión.	TERMINAL Cada 8 días	Técnico de RX

	MANUAL DE BIOSEGURIDAD	CODIGO: AP-AT-M-03-05
		VERSION: 5
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E GESTIÓN DEL AMBIENTE FÍSICO Y TECNOLÓGICO	PÁGINA: 111 DE 171
		FECHA: 26/10/2022

EQUIPO	PROCEDIMIENTO	PERIODICIDAD	RESPONSABLE
SELLADORA PAPEL GRADO MEDICO	Limpieza. Con una toalla humedecida con agua y jabón neutro limpie las superficies de la selladora y retire con toalla humedecida con agua el jabón y seque. Desinfección. Con una toalla impregnada de desinfectante de bajo nivel aplique por todas las superficies de la selladora.	RUTINARIO Una vez al día	Auxiliar Central de Esterilización
	Limpieza. Realice la limpieza de la maquina sellador con una toalla humedecida en agua y jabón neutro, limpie todas las superficies de la maquina luego retire el jabón con una toalla humedecida en agua y seque. Desinfección. Después de la limpieza realice la desinfección con una toalla humedecida en desinfectante y pásela por todas las superficies incluyendo el cable de conexión.	TERMINAL Cada 8 días	Auxiliar Central de Esterilización
INCUBADORAS E IMPRESORA DE INDICADORES BIOLOGICOS	Limpieza. Con una toalla humedecida con agua y jabón neutro, limpie la superficie de las Incubadoras e impresora y retire con toalla humedecida con agua el jabón y seque Desinfección. Con una toalla impregnada de desinfectante de mediano nivel aplique por todas las superficies de las Incubadoras e impresora	RUTINARIO Una vez al día	Auxiliar Central de Esterilización
	Limpieza. Realice la limpieza con una toalla humedecida en agua y jabón neutro, limpie todas las superficies luego retire el jabón con una toalla humedecida en agua y seque. Desinfección. Después de la limpieza realice la desinfección con una toalla humedecida en desinfectante y pásela por todas las superficies.	TERMINAL Cada 8 días	Auxiliar Central de Esterilización
MICROSCOPIO	Limpieza. Con una toalla humedecida en agua y jabón neutro colocar y retirar de inmediato el jabón, dejar la superficie seca Desinfección. Con una toalla húmeda aplicar desinfectante sobre la superficie del microscopio	RUTINARIO Una vez al día	Auxiliar de Laboratorio
	Limpieza. Con una toalla humedecida en agua y jabón neutro colocar y retirar de inmediato el jabón dejar la superficie seca Desinfección. Con una toalla húmeda aplicar desinfectante sobre la superficie del microscopio	TERMINAL Cada 8 días	Auxiliar de Laboratorio

	MANUAL DE BIOSEGURIDAD	CODIGO: AP-AT-M-03-05
		VERSION: 5
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E GESTIÓN DEL AMBIENTE FÍSICO Y TECNOLÓGICO	PÁGINA: 112 DE 171
		FECHA: 26/10/2022

LIMPIEZA DE EQUIPOS CONSULTA EXTERNA

EQUIPO	PROCEDIMIENTO	PERIODICIDAD	RESPONSABLE
Antropométrico (báscula tallímetro, infantómetro y cinta métrica)	Con un paño semihúmedo impregnado con detergente líquido, realizar la limpieza de toda la superficie del equipo. Retirar los residuos de jabón del equipo con un paño húmedo. Desinfección con un desinfectante de nivel intermedio no corrosivo por toda la superficie.	Rutinario	Auxiliar de Enfermería
	Se realizan los procedimientos anteriormente descritos y con desacople del equipo.	Terminal	
Lámpara Cuello de Clane	En caso de contaminación con secreciones y fluidos corporales realizar limpieza con jabón líquido ph neutro y realizar desinfección con desinfectante de nivel intermedio no corrosivo.	Diario	Auxiliar de Enfermería
	Desenchufe la unidad ante de limpiar. Toda la unidad se puede limpiar humedecida con una solución suave de jabón líquido ph neutro y agua. Limpie la unidad con un trapo limpio y seco. Tenga cuidado para que no entre la humedad y no deje tampoco que se humedezcan las patas del enchufe. Desinfección con desinfectante de nivel intermedio no corrosivo. No enchufe la Lámpara en la toma eléctrica hasta cuando el bombillo este completamente seco.	Terminal	
Otoscopios	En caso de contaminación con secreciones y fluidos corporales realizar limpieza con jabón ph neutro y posterior desinfección con agente desinfectante de nivel intermedio no corrosivo previo desacople, de todas las superficies del equipo.	Diario / Terminal	Auxiliar de Enfermería
Conos de los Otoscopios	Lavarse en inmersión con detergente enzimático ph neutro; de Ser necesario limpie mecánicamente los conos con cepillo suave para retirar Residuos, enjuagar con agua tibia y Secar con paño verificando que no se deterioren. Colocar los conos en inmersión en detergente enzimático ph neutro y	Cada vez que se utilice	Auxiliar de enfermería

	MANUAL DE BIOSEGURIDAD	CODIGO: AP-AT-M-03-05
		VERSION: 5
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E GESTIÓN DEL AMBIENTE FÍSICO Y TECNOLÓGICO	PÁGINA: 113 DE 171
		FECHA: 26/10/2022

EQUIPO	PROCEDIMIENTO	PERIODICIDAD	RESPONSABLE
	dejar actuar de 15 a 20 minutos o el tiempo recomendado por el fabricante. Dejar secar, manténgalos alejado de disolventes y aceites. Almacenarlos en un lugar seco, limpio y diferente al de los conos utilizados.		
Cistoscopio	Después del procedimiento se sumerge el equipo en detergente enzimático, se traslada a la central de esterilización en un contenedor de paredes rígidas con tapa. En caso de requerir limpieza y desinfección en el consultorio ver instructivo de limpieza y desinfección.	Rutinario entre cada paciente	Auxiliar de enfermería

LIMPIEZA DE EQUIPOS ODONTOLOGÍA

EQUIPO	PROCEDIMIENTO	PERIODICIDAD	RESPONSABLE
Unidades De Odontología	Con un paño o toalla desechable impregnado con jabón líquido ph neutro realizar la limpieza de toda la superficie del equipo, empezando por el sillón con apoya brazos y botones de mando del módulo, retire los residuos de jabón del equipo con un paño o toalla desechable húmeda, finalmente realice la desinfección con desinfectante de alto nivel no corrosivo. Tener en cuenta limpiar primero lo menos contaminado y/o sucio y terminar con lo más contaminado, y de arriba hacia abajo. Para la limpieza y desinfección de la Escupidera primero se inactiva el fluido corporal con hipoclorito de sodio 5.000 ppm para desinfección entre paciente y paciente y 10.000 ppm al finalizar la jornada. Pasado 10 minutos de haber realizado el proceso con hipoclorito se debe lavar con abundante agua para evitar corrosión. Luego se realiza la limpieza con jabón neutro y se lava con abundante agua, se procede después a desinfectar con un desinfectante de alto nivel.	Rutinaria	Auxiliar de Odontología

	MANUAL DE BIOSEGURIDAD	CODIGO: AP-AT-M-03-05
		VERSION: 5
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E GESTIÓN DEL AMBIENTE FÍSICO Y TECNOLÓGICO	PÁGINA: 114 DE 171
		FECHA: 26/10/2022

EQUIPO	PROCEDIMIENTO	PERIODICIDAD	RESPONSABLE
	Se realizan los procedimientos anteriormente descritos y con desacople de los equipos	Terminal	
Succión de la Unidad	Una vez retirado el eyector se procede a inactivar el fluido corporal succionando hipoclorito de sodio a 5.000 ppm (900 cc de agua y 100 cc de hipoclorito) pasado unos minutos se succiona abundante agua luego se realiza el proceso de la limpieza a la manguera con jabón neutro se retiran los excesos con un paño o toalla desechable húmeda, se procede después a desinfectar con un desinfectante de alto nivel.	Rutinario - Terminal	Auxiliar de odontología
Piezas de mano	Entre cada paciente realizar purga de la pieza, en la escupidera para realizar la limpieza con jabón líquido pH neutro, retirar el jabón y los excesos con un paño o toalla desechable húmeda, retirarlas de la Unidad Odontológica y luego sumergir la parte activa con un agente desinfectante de alto nivel no corrosivo, durante 30 minutos luego lavar con agua destilada y secar con gasa estéril.	Rutinario	Auxiliar de odontología
	Al finalizar el día las piezas de mano se les realizan limpieza y desinfección de la manera descrita anteriormente, se secan y empacan para ser trasladadas en un contenedor rígido con tapa a la central de esterilización.	Terminal	
Lámpara de Fotocurado	Se realiza limpieza con jabón líquido de ph neutro de la fibra óptica y de la pistola entre cada paciente, retirar los residuos de jabón con un paño o toalla desechable húmeda, luego realizar desinfección con un agente desinfectante de alto nivel no corrosivo.	Rutinario	Auxiliar de Odontología

	MANUAL DE BIOSEGURIDAD	CODIGO: AP-AT-M-03-05
		VERSION: 5
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E GESTIÓN DEL AMBIENTE FÍSICO Y TECNOLÓGICO	PÁGINA: 115 DE 171
		FECHA: 26/10/2022

EQUIPO	PROCEDIMIENTO	PERIODICIDAD	RESPONSABLE
	Se realizan los procedimientos anteriormente descritos y con desacople del equipo, utilizando jabón líquido de ph neutro, retirar los residuos de jabón con un paño o toalla desechable húmeda y luego desinfectante de alto nivel, por inmersión de la punta activa de la fibra óptica durante 30 minutos luego lavar con agua destilada y secar con gasa estéril.	Terminal	
Equipo de Rayos X	Con un paño o toalla desechable impregnado con jabón líquido de ph neutro realizar la limpieza de toda la superficie del equipo. Retirar los residuos de jabón del equipo con un paño o toalla húmeda. Luego realizar desinfección con un agente desinfectante de alto nivel no corrosivo por toda la superficie.	Rutinario - Terminal	Auxiliar de Odontología
Cavitron – Piezo Electrico	Acople de la punta: Se realiza limpieza con detergente líquido de ph neutro, retirar los residuos de jabón con un paño o toalla desechable húmeda. Luego realizar desinfección con un agente desinfectante de alto nivel no corrosivo entre cada paciente. Las puntas del Cavitron se envían a esterilizar por cada paciente.	Rutinaria - Terminal	Auxiliar de Odontología
Succionadores	Realizar primero desacople de la manguera y desecharla en la caneca de biosanitarios. Luego limpiar toda la superficie del equipo con un paño o toalla desechable impregnado con jabón líquido de pH neutro, retirar los residuos de jabón con un paño o toalla desechable húmeda finalmente realizar la desinfección con una solución de desinfectante de alto nivel por toda la superficie del equipo.	Cada vez que se utilice	Auxiliar de Odontología

	MANUAL DE BIOSEGURIDAD	CODIGO: AP-AT-M-03-05
		VERSION: 5
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E GESTIÓN DEL AMBIENTE FÍSICO Y TECNOLÓGICO	PÁGINA: 116 DE 171
		FECHA: 26/10/2022

EQUIPO	PROCEDIMIENTO	PERIODICIDAD	RESPONSABLE
	Realizar primero desacople del equipo, depositar la manguera y el recipiente desechable a diario o antes de cumplir las $\frac{3}{4}$ partes de llenado en bolsa roja, luego realizar los procedimientos de limpieza y desinfección antes descritos.	Terminal	
Caja reveladora de radiografías periapicales	Cuando el revelador se torna de color marrón se debe cambiar conjunto con el fijador, o en un plazo máximo de 2 semanas, estos se depositan en un galón rotulado como residuo peligroso y riesgo químico, para ser entregado a servicios generales para su debido manejo. Se realiza lavado de los recipientes y de la caja de revelado con un jabón líquido de ph neutro, realizar la limpieza de todas las superficies.	Terminal	Auxiliar de Odontología

LIMPIEZA Y DESINFECCION DE EQUIPOS CENTRAL DE ESTERILIZACIÓN.

EQUIPO	PROCEDIMIENTO	PERIODICIDAD	RESPONSABLE
Lupa Eléctrica	Desenchufe la unidad antes de limpiar. Toda la unidad se puede limpiar con un paño humedecido con jabón líquido de ph neutro. Tenga cuidado para que no entre la humedad y no deje tampoco que se humedezcan las patas del enchufe. No enchufe la lupa en la toma eléctrica hasta cuando el bombillo este completamente seco.	Diaria Semanal	Auxiliar de Enfermería-esterilizacion
Pieza de aire comprimido	Se realiza limpieza con un paño impregnado con jabón líquido	Diario	Auxiliar de Enfermería-esterilización
Rebobinadora de Gasa Selladoras de alta y baja temperatura Cortaduras de gaza	Desenchufe el equipo antes de limpiar. Se limpia con paño húmedo con jabón líquido de ph neutro por todas las superficies.	Diario	Auxiliar de Enfermería-Esterilización
Equipo de peróxido de hidrógeno/ Oxido de etileno	Se realiza limpieza externa del equipo con un paño y a jabón líquido de pH neutro.	Diario	Auxiliar de Enfermería-Esterilización

	MANUAL DE BIOSEGURIDAD	CODIGO: AP-AT-M-03-05
		VERSION: 5
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E GESTIÓN DEL AMBIENTE FÍSICO Y TECNOLÓGICO	PÁGINA: 117 DE 171
		FECHA: 26/10/2022

EQUIPO	PROCEDIMIENTO	PERIODICIDAD	RESPONSABLE
	Desenchufe el equipo. Se humedece un paño con jabón líquido ph neutro pasando por toda la cámara interna y el exterior del equipo, se retira el exceso con un paño y agua. Posteriormente se deja secar la cámara antes de cerrar la puerta de 10 a 15 minutos.	Semanal (sábados)	Auxiliar de Enfermería- Esterilización
Autoclaves de vapor	Se realiza limpieza externa del equipo con un paño y jabón líquido de pH neutro.	Diario	Auxiliar de Enfermería- Esterilización
	A las 3 a.m. las auxiliares de la central del turno nocturno, apagan los autoclaves para dejarlos enfriar y poder realizar su limpieza el día sábado a las 7 a.m. , usando los elementos de protección personal y con un atomizador se humedecen las paredes y el techo del autoclave con un líquido desinfectante anticorrosivo, (F.A.C.T.S) y se deja actuar 2 minutos y se retira con paño y agua de la siguiente forma: La pared del fondo de arriba hacia abajo, luego el techo de adentro hacia afuera, las paredes laterales de arriba hacia abajo y por último el piso de la autoclave de atrás hacia adelante; se repite de igual manera varias veces hasta la autoclave quede limpio y seco. Una vez el interior este limpio se procede a hacer la limpieza de la puerta en la cara interna, luego cara externa con el mismo líquido y se enjuaga varias veces, hasta que se retire completamente el producto.	Semanal (sábados)	Auxiliar de Enfermería- Esterilización
Esterilizador a vapor de mesa (salas de cirugía)	Se realiza limpieza externa del equipo con un paño y jabón líquido de ph neutro. Inicialmente desconecte el equipo, déjelo enfriar, saque los contenidos (bandejas, porta-bandeja etc.) de la cámara, límpielos usando los elementos de protección personal y con un atomizador se humedecen las paredes y el techo de la autoclave con un líquido desinfectante anticorrosivo, (F.A.C.T.S), y se deja actuar 2 minutos, se retira con paño y agua de la siguiente forma:	Diario	Instrumentador Quirúrgico

	MANUAL DE BIOSEGURIDAD	CODIGO: AP-AT-M-03-05
		VERSION: 5
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E GESTIÓN DEL AMBIENTE FÍSICO Y TECNOLÓGICO	PÁGINA: 118 DE 171
		FECHA: 26/10/2022

EQUIPO	PROCEDIMIENTO	PERIODICIDAD	RESPONSABLE
	La pared del fondo de arriba hacia abajo, luego el techo de adentro hacia afuera, las paredes laterales de arriba hacia abajo y por último el piso de la autoclave de atrás hacia adelante; se repite de igual manera varias veces hasta la autoclave quede limpio y seco. Una vez el interior este limpio se procede a hacer la limpieza de la puerta en la cara interna, luego cara externa con el mismo líquido y se enjuaga varias veces, hasta que se retire completamente el producto. Vuelva a colocar las bandejas dentro de la cámara y luego cierre y eche llave a la puerta; esto debe hacerse en el orden inverso de la apertura. Instale el receptáculo del condensado y conéctelo a la ventilación de la unidad con la manguera (consulte manual del usuario).		

*Para la limpieza y desinfección de los equipos remitirse a las recomendaciones del fabricante.

LIMPIEZA DE EQUIPOS HOSPITALIZACIÓN, UCI, URGENCIAS Y LABORATORIO CLÍNICO

EQUIPO	PROCEDIMIENTO	PERIODICIDAD	RESPONSABLE
Bombas de infusión, desfibrilador, monitor de signos vitales, electrocardiógrafo, pulsoxímetro, carro de paro, centrífuga del laboratorio, equipo para toma de gases arteriales, entre otros.	Humedezca un paño con agua y jabón de Ph neutro, deslice el paño a cada una de las partes que componen el equipo incluyendo cables eléctricos, mangueras y soportes con el fin de retirar polvo, residuos, soluciones o fluidos que haya podido recibir el equipo durante el uso. (Se inicia de la parte del más limpia al área más contaminada). Con un paño limpio y húmedo, proceda a retirar la solución jabonosa del equipo. Realizar la desinfección con un desinfectante de nivel intermedio según recomendación del fabricante, con un paño húmedo por todas las partes del equipo, mangueras y	Rutinario	Auxiliar de Enfermería

	MANUAL DE BIOSEGURIDAD	CODIGO: AP-AT-M-03-05
		VERSION: 5
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E GESTIÓN DEL AMBIENTE FÍSICO Y TECNOLÓGICO	PÁGINA: 119 DE 171
		FECHA: 26/10/2022

EQUIPO	PROCEDIMIENTO	PERIODICIDAD	RESPONSABLE
	cables eléctricos. Dejar actuar de 15 a 20 minutos. Se debe tener en cuenta en las bombas de infusión las partes en las cuales quedan residuos de soluciones. En el caso de la centrifuga del laboratorio se debe inicialmente retirar los porta tubos verificando que no tengan derrames de fluidos, posteriormente sumergirlos en una solución de hipoclorito de sodio por máximo 10 minutos se lavan con jabón neutro, se enjuagan y se sumergen en solución desinfectante de nivel intermedio no corrosivo. En el electrocardiógrafo las chupas y pinzas realizar limpieza con agua y detergente enzimático, verificando que no queden residuos de gel, secar con un paño. En caso de contaminación del equipo con fluidos corporales del paciente realizar limpieza y desinfección inmediata de la forma anteriormente descrita del equipo.		
Microscopio	Limpiar los objetivos con un trapo suave o con papel para lentes, en el caso de objetivos de inmersión, retirar el aceite con paño suave, humedecida en alcohol con paño suave, humedecida en alcohol, secar muy bien el objetivo. Los oculares, el condensador y el espejo, se limpian con paño suave o papel de lentes si está disponible.	Rutinario (cada que se termine el turno)	Bacterióloga de la sección
	Limpieza general externa del equipo realizarla con una solución desinfectante de nivel intermedio de acuerdo a las recomendaciones del fabricante. Los objetivos de acuerdo a la limpieza rutinaria.	Semanal	
Analizadores Glucómetro	Limpieza general externa del equipo realizarla con una solución desinfectante de nivel intermedio no corrosivo de acuerdo a las recomendaciones del fabricante. La	Diario	Bacterióloga de la sección Auxiliar de Enfermería

	MANUAL DE BIOSEGURIDAD	CODIGO: AP-AT-M-03-05
		VERSION: 5
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E GESTIÓN DEL AMBIENTE FÍSICO Y TECNOLÓGICO	PÁGINA: 120 DE 171
		FECHA: 26/10/2022

EQUIPO	PROCEDIMIENTO	PERIODICIDAD	RESPONSABLE
	parte interna del equipo de acuerdo al manual de funcionamiento del mismo.		
Succionadores	Realizar desacople del equipo con un paño impregnado con jabón líquido realizar la limpieza de toda la superficie del equipo. Retirar los residuos de jabón del equipo con un paño húmedo. Desinfección con una solución desinfectante de nivel intermedio por toda la superficie del equipo. Depositar el recipiente desechable en bolsa roja sin exceder las $\frac{3}{4}$ partes de su contenido.	Rutinario	Auxiliar de enfermería
Material Contaminado del laboratorio clínico: láminas para serología, láminas para hemoclasificación.	Lavado: Sumergir en solución de hipoclorito a 5.000 ppm durante 15 minutos, Poner en solución de 10% de jabón Ph neutro por una hora o según recomendación del fabricante. Enjuagar con abundante agua corriente Se realiza desinfección con hipoclorito a 5000 ppm durante 15 minutos. Pasarlos por agua destilada para el enjuague final.	Diario	Auxiliar de Laboratorio
	Gelificación: Se debe adicionar el gel al contenedor con muestras con riesgo biológico y la posibilidad de derrame realizarlo según indicaciones del fabricante.	Al iniciar el uso del contenedor	Auxiliar de laboratorio

LIMPIEZA DE EQUIPOS SERVICIO TRANSFUSIONAL

EQUIPO	PROCEDIMIENTO	PERIODICIDAD	RESPONSABLE
Centrífugas	Las superficies internas de las centrífugas se deben limpiar diariamente con desinfectante intermedio no corrosivo. Si se sabe o se sospecha que se ha roto un tubo mientras está en marcha la centrifuga, se deben seguir las siguientes indicaciones: Se debe interrumpir el ciclo. Realizar limpieza con un paño humedecido y jabón líquido por todas las superficies. Utilizar guantes de goma gruesa.	Diario	Auxiliar de la transfusión

	MANUAL DE BIOSEGURIDAD	CODIGO: AP-AT-M-03-05
		VERSION: 5
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E GESTIÓN DEL AMBIENTE FÍSICO Y TECNOLÓGICO	PÁGINA: 121 DE 171
		FECHA: 26/10/2022

EQUIPO	PROCEDIMIENTO	PERIODICIDAD	RESPONSABLE
	Recoger los trozos de vidrio, utilizando pinzas o torundas de algodón manipuladas con pinzas. Los tubos rotos, se deben llevar al recipiente de pared rígida y los soportes de la centrifuga deben sumergirse en desinfectante de nivel intermedio no corrosivo, tiempo según ficha del fabricante. Los tubos que queden intactos con sus correspondientes tapones, pero externamente contaminados se deben limpiar con desinfectante de nivel intermedio no corrosivo, el interior de la centrifuga se debe limpiar con un algodón o compresa impregnada en desinfectante de nivel intermedio no corrosivo, posteriormente lavar con agua y secar. Los porta tubos se retiran del equipo se sumergen en detergente enzimático para bajar la biocarga tiempo según ficha técnica, Posteriormente limpieza con jabón líquido desinfección con un agente desinfectante de nivel intermedio no corrosivo. Todos los algodones utilizados, se depositan en bolsa roja. NO SE DEBE UTILIZAR HIPÓCLORITO DE SODIO, por su efecto corrosivo en los metales. En caso de contaminación del equipo con fluidos corporales del paciente realizar limpieza y desinfección inmediata de la forma anteriormente descrita.		
Rotador de plaquetas	Para evitar la contaminación bacteriana en las unidades de plaquetas, se debe limpiar y desinfectar de manera regular. Para este procedimiento tenga en cuenta: Utilizar guantes de goma. Realizar limpieza con un paño humedecido con jabón líquido, retirar los excesos posteriormente con un paño húmedo en una solución desinfectante de nivel intermedio no corrosiva interna y externamente. Pasar un paño seco. Anotar en el registro la fecha del procedimiento.	Cada tres días si se ha usado el rotador	Auxiliar del transfusión

	MANUAL DE BIOSEGURIDAD	CODIGO: AP-AT-M-03-05
		VERSION: 5
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E GESTIÓN DEL AMBIENTE FÍSICO Y TECNOLÓGICO	PÁGINA: 122 DE 171
		FECHA: 26/10/2022

EQUIPO	PROCEDIMIENTO	PERIODICIDAD	RESPONSABLE
	En caso de contaminación del equipo con fluidos corporales del Paciente realizar limpieza y desinfección inmediata de la forma anteriormente descrita.		
Tijeras	Las tijeras con las que se cortan los pilotos de las bolsas de glóbulos rojos se les realiza limpieza con un paño impregnado en desinfectante no corrosivo de nivel intermedio, desinfección y se dejan secar.	Diario	Auxiliar del transfusión
Baño Serológico	Usar elementos de protección personal: Guantes de goma, bata, gafas. Se debe desconectar el equipo, dejar enfriar, sacar el agua, realizar limpieza de la tapa, de la canastilla y demás partes del equipo con jabón líquido, enjuagar para retirar Los excesos de jabón, posteriormente realizar desinfección con un desinfectante de nivel alto no corrosivo de todas las partes, dejar actuar por 7 minutos Retirar el agente desinfectante, pasar nuevamente un paño húmedo con el agente desinfectante, posteriormente un paño humedecido con agua para retirar el agente, realizar este último paso tres veces. Se debe llenar nuevamente de agua el equipo hasta la tercera parte de su capacidad. Revisar la que la temperatura quede en 37 grados centígrados. Registrar la limpieza de este equipo. En caso de derrame de fluido retirar la bolsa del componente, verter el agua y realizar contención con desinfectante de nivel alto; posteriormente realizar el proceso de limpieza y desinfección. NO SE DEBE UTILIZAR SOLUCIONES DE HIPOCLORITO, por su efecto corrosivo en los metales.	Cada tres días	Auxiliar del Servicio
Nevera y Congelador	Utilizar guantes de goma. Retirar las gavetas de almacenamiento para una mejor limpieza.	Semanal (nevera) Mensual (Congelador)	Auxiliar del Servicio

	MANUAL DE BIOSEGURIDAD	CODIGO: AP-AT-M-03-05
		VERSION: 5
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E GESTIÓN DEL AMBIENTE FÍSICO Y TECNOLÓGICO	PÁGINA: 123 DE 171
		FECHA: 26/10/2022

EQUIPO	PROCEDIMIENTO	PERIODICIDAD	RESPONSABLE
	Desconecte el enchufe del refrigerador sin manipular el termostato de la misma. Deje mínimo seis horas para empezar su limpieza (Para neveras con escarcha). Inicie el aseo con un paño de tela de material suave, agua y jabón líquido no abrasivo de arriba hacia abajo. Después utilizar un paño húmedo impregnado con una solución desinfectante de nivel intermedio no corrosivo, luego pasar un paño seco. Limpiar las gavetas de almacenamiento. Volver a ubicar las gavetas en su sitio. Limpiar y desinfectar el exterior del refrigerador o congelador de igual forma descrita anteriormente. Anotar en el registro de limpieza del refrigerador o congelador, en el formato asignado para esta actividad, registrando la fecha, temperatura antes y después de la limpieza, nombre del responsable de la limpieza y observación en caso de existir alguna. En caso de existir un mal olor dentro de los refrigeradores o congeladores, se debe lavar con una solución de bicarbonato y agua tibia.	Laboratorio clínico una vez al mes nevera y congelador	
Contenedores para el transporte de componentes sanguíneos	Los contenedores en los que se transportan los componentes sanguíneos se deben lavar con agua y detergente, posteriormente con hipoclorito de sodio en una concentración de 5.000 ppm. Si algún contenedor está sucio y/o presenta derrame de sangre y/o sus derivados se debe lavar inmediatamente, primero con hipoclorito de sodio y posteriormente con el detergente.	3 veces por semana o antes si está contaminado	Auxiliar del Servicio

LIMPIEZA Y DESINFECCION DE EQUIPOS GASTROENTEROLOGÍA

EQUIPO	PROCEDIMIENTO	PERIODICIDAD	RESPONSABLE
GastroscoPIO, colonoscopia,	PRE LIMPIEZA Al ir retirando el tubo flexible de inserción se debe limpiar	Rutinario Terminal	Auxiliar de enfermería

	MANUAL DE BIOSEGURIDAD	CODIGO: AP-AT-M-03-05
		VERSION: 5
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E GESTIÓN DEL AMBIENTE FÍSICO Y TECNOLÓGICO	PÁGINA: 124 DE 171
		FECHA: 26/10/2022

EQUIPO	PROCEDIMIENTO	PERIODICIDAD	RESPONSABLE
enteroscopia, ultrasonido	éste con una toalla de papel desechable. PROCEDIMIENTO se debe practicar presión en el botón aire/agua, con el fin de expulsar los restos de sangre o moco PRUEBA DE FUGAS Siguiendo las instrucciones del fabricante se realiza la prueba de impermeabilidad. Se Inspecciona el tubo de inserción y el cordón universal. Se descarta cualquier daño. LIMPIEZA 1. Retire todas las partes removibles: las válvulas de succión y biopsia y sumérjalas en detergente enzimático ph neutro el tiempo indicado por el fabricante, cepíllelas con un cepillo suave suministrado por la casa comercial. 2. Sumerja el equipo completamente (siguiendo instrucciones del fabricante), en detergente enzimático ph neutro. 3. Cepille los canales internos. a. El canal de instrumentación desde el puerto proximal hasta la punta distal del endoscopio. b. El canal de succión desde el puerto proximal hasta el extremo distal del endoscopio. c. El canal de succión desde el puerto proximal hasta la conexión con el succionador. En la pasada por cada canal se debe practicar limpieza del extremo distal del cepillo. 4. Irrigue jabón enzimático con una jeringa de 10cc por todos los canales. ENGUAJE 1. Enjuague el endoscopio y todas las partes removibles con agua, retirando el detergente de las superficies externas y los canales internos. 2. Seque el endoscopio externamente con toallas de papel desechables. 3. Los canales internos se purgan con agua utilizando una jeringa de 50cc. DESINFECCION 1. Se sumerge el equipo completamente en una solución		

	MANUAL DE BIOSEGURIDAD	CODIGO: AP-AT-M-03-05
		VERSION: 5
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E GESTIÓN DEL AMBIENTE FÍSICO Y TECNOLÓGICO	PÁGINA: 125 DE 171
		FECHA: 26/10/2022

EQUIPO	PROCEDIMIENTO	PERIODICIDAD	RESPONSABLE
	desinfectante de alto nivel de acuerdo a las especificaciones del agente desinfectante. 2. Se realiza aspiración que permita llenar los canales con desinfectante. 3. La efectividad depende de: Forma meticulosa como se haya realizado la limpieza De La eliminación de burbujas internas de aire, las cuales pueden impedir el acceso de la solución a las superficies internas. Manejo de desinfectante. ENJUAGUE Enjuague con agua completamente la superficie y todos los canales del endoscopio, al igual que las partes removibles, eliminando cualquier residuo del desinfectante. SECADO Y LUBRICACION 1. Purgue todos los canales con aire, evitando una excesiva presión. 2. Seque el endoscopio externamente con una toalla de papel desechable. 3. Coloque las válvulas de succión y biopsia y así queda el equipo en condiciones de ser empleado nuevamente. El endoscopio debe permanecer colgado cuando no está en uso. 4. Al terminar la jornada irrigue los canales con alcohol al 70% para facilitar el secado. 5. El alcohol debe ser utilizado si el agua del proceso fue potable y no estéril. 6. Purgue los canales nuevamente con aire. 7. Seque las partes removibles y lubríquelas si está indicado por el fabricante. 8. Almacene el endoscopio sin colocar las partes removibles. 9. Los equipos y accesorios Empleados durante los procedimientos endoscopios son fuente importante de infección y deben ser sometidos al mismo		

	MANUAL DE BIOSEGURIDAD	CODIGO: AP-AT-M-03-05
		VERSION: 5
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E GESTIÓN DEL AMBIENTE FÍSICO Y TECNOLÓGICO	PÁGINA: 126 DE 171
		FECHA: 26/10/2022

EQUIPO	PROCEDIMIENTO	PERIODICIDAD	RESPONSABLE
	proceso de limpieza y desinfección referido anteriormente. 10. La botella de agua utilizada para irrigación debe ser sometida a desinfección de alto nivel, por lo menos 1 vez al día.		

LIMPIEZA DE EQUIPOS PATOLOGÍA

EQUIPO	PROCEDIMIENTO	PERIODICIDAD	RESPONSABLE
Nevera	Dejar descongelar y desconectar. Realizar limpieza con jabón PH neutro posterior enjuague y desinfección con Hipoclorito a 200 PPM.	Quincenal	Histotecnólogo
Criostato, Centrifuga	Humedezca un paño con agua y jabón de Ph neutro, deslice el paño a cada una de las partes que componen el equipo incluyendo cables eléctricos, mangueras y soportes con el fin de retirar polvo, residuos, soluciones o fluidos que haya podido recibir el equipo durante el uso. (Se inicia de la parte del más limpia al área más contaminada). Con un paño limpio y húmedo, proceda a retirar la solución jabonosa del equipo. Realizar la desinfección con un desinfectante de nivel intermedio No corrosivo o según recomendación del fabricante, con un paño húmedo por todas las partes del equipo, mangueras y cables eléctricos. Dejar actuar de 15 a 20 minutos. En caso de contaminación del equipo con fluidos corporales realizar limpieza y desinfección inmediata de la forma anteriormente descrita.	Criostato (Con cada uso) Centrifuga (semanal rutinario)	Histotecnólogo
Procesador de Tejidos	Realizar limpieza con un paño impregnado con jabón PH Neutro, enjuague y posterior desinfección con agente desinfectante de nivel intermedio.	Quincenal	Histotecnólogo
Baño de flotación	Cambiar el agua diariamente, limpieza con paño impregnado con jabón pH neutro.	La mañana y en la tarde después de ser utilizado.	Histotecnólogo.
	Limpieza con jabón pH neutro y desinfección con agente desinfectante de nivel intermedio corrosivo.	Semanalmente	
Dispensador de parafina	Se saca el filtro eliminando el residuo de parafina que queda en el fondo. Se limpia con una toalla desechable su interior	Cada quince días	Histotecnólogo

	MANUAL DE BIOSEGURIDAD	CODIGO: AP-AT-M-03-05
		VERSION: 5
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E GESTIÓN DEL AMBIENTE FÍSICO Y TECNOLÓGICO	PÁGINA: 127 DE 171
		FECHA: 26/10/2022

EQUIPO	PROCEDIMIENTO	PERIODICIDAD	RESPONSABLE
	impregnada con jabón líquido, retirar los excesos, posterior desinfección con agente desinfectante de nivel intermedio.		
Vidriería	Se sumerge toda la vidriería en jabón alcalino durante dos horas y luego se estregan con esponja y se juaga.	Cada uso	Histotecnólogo
Estufa	Se limpia a nivel interno y externo con una toalla de mano desechable impregnada en jabón líquido, retirar los excesos y posterior desinfección con agente desinfectante de nivel intermedio.	Rutinario	Histotecnólogo
Microscopios	Limpiar los objetivos con un trapo suave o con papel para lentes, en el caso de objetivos de inmersión, retirar el aceite con paño suave, humedecida en alcohol, secar muy bien el objetivo. Los oculares, el condensador y el espejo, se limpian con paño suave o papel de lentes si está disponible. Limpieza general externa del equipo realizarla con una solución desinfectante de nivel intermedio de acuerdo a las recomendaciones del fabricante.	Mensual	Patólogo
Micrótopo	Realizar limpieza de cuchillas con las precauciones de manipulación de corto punzantes, usando una brocha para retirar residuos y un paño impregnado con jabón líquido Ph neutro, luego posterior desinfección con agente desinfectante de nivel intermedio. Quincenalmente se debe realizar el Procedimiento anteriormente descrito con desacople del equipo.	Diario / Quincenal	Histotecnólogo

LIMPIEZA DE EQUIPOS MORGUE

EQUIPO	PROCEDIMIENTO	PERIODICIDAD	RESPONSABLE
Nevera De Cadáveres	Se desconecta la nevera, utilizar Los elementos de protección personal, se retiran las bandejas de cada cámara, estas se lavan con jabón líquido, posteriormente se realiza desinfección con un agente desinfectante no corrosivo de nivel intermedio. Al interior de la nevera se inicia la limpieza con jabón líquido de ph neutro de la siguiente forma: La pared del fondo de arriba hacia abajo, luego el techo de adentro hacia afuera, las paredes laterales de arriba hacia abajo y por último el piso de la nevera de atrás hacia adelante; se repite de igual manera varias veces hasta que la nevera quede limpia y secar. Una	Cada quince días o antes si hay derrames	Auxiliar de Patología

	MANUAL DE BIOSEGURIDAD	CODIGO: AP-AT-M-03-05
		VERSION: 5
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E GESTIÓN DEL AMBIENTE FÍSICO Y TECNOLÓGICO	PÁGINA: 128 DE 171 FECHA: 26/10/2022

EQUIPO	PROCEDIMIENTO	PERIODICIDAD	RESPONSABLE
	vez el interior este limpio se procede a hacer la limpieza de la puerta en la cara interna, luego cara externa con el mismo líquido y se enjuaga varias veces, hasta que se retire Completamente el producto. Posteriormente se realiza desinfección con los mismos pasos empleando un desinfectante de nivel intermedio no corrosivo.		
Mesas de necropsia	Utilización de elementos de Bioseguridad como gafas y careta, mascarilla quirúrgica convencional guantes de neopreno, delantal de caucho y botas impermeables de caucho. Se aplica el procedimiento descrito en el manual para Contención de derrames. Se procede a realizar limpieza con jabón líquido, iniciando por la parte superior, de lo más contaminado hacia lo menos contaminado, luego se realiza limpieza de las patas de la mesa. Posteriormente se realiza desinfección con un agente desinfectante de nivel intermedio no corrosivo teniendo en cuenta los pasos anteriores.	Entre cada necropsia	Técnico de patología
Camillas	Lavar con detergente líquido la superficie de la camilla, incluida las barandillas laterales y patas, las veces que sea necesario para retirar la suciedad y retirar con paño humedecido con agua. Aplicar solución desinfectante de nivel intermedio no corrosivo y dejar según recomendación del fabricante. En caso de contención de derrames, realizar el procedimiento descrito en el manual para tal fin	Se realiza limpieza y desinfección terminal después de cada uso.	Técnico de patología

LIMPIEZA DE EQUIPOS SALAS DE CIRUGÍA, ÁREA DE TRABAJO DE PARTO, ADAPTACIÓN NEONATAL Y UNIDAD DE RECIÓN NACIDOS.

EQUIPO	PROCEDIMIENTO	PERIODICIDAD	RESPONSABLE
Mesa Quirúrgica	Retirar campos y depositarlos en bolsa roja. Lavar con jabón líquido ph neutro la colchoneta y la superficie, incluidos estribos y cinturones de seguridad, las veces que sea necesario para retirar la suciedad y retirar con paño humedecido con agua. Aplicar solución desinfectante de nivel intermedio no corrosivo y dejar	Rutinario (Después de cada cirugía) Diario y semanal)	Auxiliar de Enfermería

	MANUAL DE BIOSEGURIDAD	CODIGO: AP-AT-M-03-05
		VERSION: 5
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E GESTIÓN DEL AMBIENTE FÍSICO Y TECNOLÓGICO	PÁGINA: 129 DE 171
		FECHA: 26/10/2022

EQUIPO	PROCEDIMIENTO	PERIODICIDAD	RESPONSABLE
	actuar Según recomendación del fabricante.		
Lámpara cielitica	oda la unidad se puede limpiar con un paño ligeramente humedecido con una solución de jabón líquido ph neutro agua retirando los excesos con un paño limpio y seco. Tenga cuidado para que no entre la humedad. Aplicar solución desinfectante de nivel intermedio no corrosivo y dejar actuar según recomendación del fabricante.	Rutinario (después de cada cirugía)	Auxiliar de Enfermería
Máquina de anestesia Monitor fetal Equipo de rayos x portátil Intensificador de imágenes Carros de : Paro, intubación de vía área difícil anestesia Equipo de monitoreo central	Apagar y desconectar el equipo. Humedezca un paño con agua y jabón líquido, deslice el paño a cada una de las partes que componen el equipo y/o elemento Incluyendo cables eléctricos, mangueras y soportes con el fin de retirar polvo, residuos, soluciones o fluidos que haya podido recibir el equipo durante el uso. (Se inicia de la parte del más limpia al área más contaminada). Para los carros retirar los elementos que se encuentran en la superficie. Con un paño limpio y húmedo, proceda a retirar la solución jabonosa del equipo y/o elemento. Realizar la desinfección con un desinfectante de nivel intermedio No corrosivo o según recomendación del fabricante, con un paño húmedo por todas las partes del equipo, mangueras y cables eléctricos. Dejar actuar de 15 a 20 minutos. El equipo de rayos x portátil se Debe realizar limpieza y desinfección al ingreso y egreso del área quirúrgica. El equipo de monitoreo central debe incluir el brazalete. Tener precaución en la limpieza del desfibrilador del carro de paro limpiar las paletas con alcohol al 70% alrededor de las mismas. Conectar inmediatamente el equipo	Rutinario, diario y semanal	Enfermería, técnico de rayos X
Equipos de cómputo salas de cirugía y unidades de cuidados intensivos	Teclado: Realizar retiro del material particulado con un paño seco. Envolverlo con papel plástico. Cambio diario.	Diario (Monitor y Teclado) Terminal: área de sistemas según cronograma	Auxiliar de Sistemas

	MANUAL DE BIOSEGURIDAD	CODIGO: AP-AT-M-03-05
		VERSION: 5
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E GESTIÓN DEL AMBIENTE FÍSICO Y TECNOLÓGICO	PÁGINA: 130 DE 171
		FECHA: 26/10/2022

EQUIPO	PROCEDIMIENTO	PERIODICIDAD	RESPONSABLE
	Monitor: Con un paño ligeramente humedecido con agua realizar limpieza del material particulado.		
Lámpara de calor radiante Incubadora / Incubadora de transporte Cunas con lámparas de calor radiante	Realizar limpieza de la parte externa de la incubadora con jabón líquido ph neutro y retirar con un paño humedecido con agua, después aplicar el desinfectante dejar actuar por 20 minutos y retirar. Realizar el mismo procedimiento con los equipos y panel de la incubadora.	Diario	Auxiliar de Enfermería

	MANUAL DE BIOSEGURIDAD	CODIGO: AP-AT-M-03-05
		VERSION: 5
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E GESTIÓN DEL AMBIENTE FÍSICO Y TECNOLÓGICO	PÁGINA: 131 DE 171
		FECHA: 26/10/2022

EQUIPO	PROCEDIMIENTO	PERIODICIDAD	RESPONSABLE
	Realizar limpieza y desinfección de equipos y panel de la unidad en el área destinada para tal fin. Retirar los tendidos, equipos, gabinetes, frascos y partes desarmables de la unidad. Remover con un paño humedecido con jabón líquido ph neutro el material orgánico y suciedad evidente de cada elemento y cada compartimiento, interna y externamente incluyendo las bases y patas. Friccionar la colchoneta en todas sus superficies y retirar con agua hasta eliminar el detergente. Realizar fricción a cada una de las partes de la unidad iniciando por las más externas a las más internas con el paño impregnado en solución desinfectante de nivel intermedio no corrosivo. Deje actuar según recomendación del fabricante y retirar el desinfectante con un paño humedecido con agua. En el caso de las incubadoras retirar el filtro, evaluar su integridad y realizar limpieza con un cepillo de cerdas suaves al igual que el motor del equipo. Reubique el equipo con precaución en su lugar. Para desinfección semanal, ubique Al neonato en una incubadora temporal y realice el procedimiento indicado, a menos que el paciente tenga orden médica de mínima manipulación. Tener precaución de dejar secar los tubos o bombillos antes de encender el equipo.	Terminal	
Lámpara Cielítica	En caso de contaminación con secreciones y fluidos corporales realizar limpieza con jabón líquido y Realizar desinfección con desinfectante de nivel intermedio no corrosivo.	Diario	Auxiliar de Enfermería

	MANUAL DE BIOSEGURIDAD		CODIGO: AP-AT-M-03-05
			VERSION: 5
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E GESTIÓN DEL AMBIENTE FÍSICO Y TECNOLÓGICO		PÁGINA: 132 DE 171
			FECHA: 26/10/2022

EQUIPO	PROCEDIMIENTO	PERIODICIDAD	RESPONSABLE
	Desenchufe la unidad antes de limpiar. Toda la unidad se puede limpiar con un paño ligeramente humedecido con una solución de jabón líquido ph neutro y agua. Limpie la unidad con un trapo limpio y seco. Tenga cuidado para que no entre la humedad y no deje tampoco que se humedezcan las patas del enchufe. Desinfección con desinfectante de nivel intermedio no corrosivo. No enchufe la Lámpara en la toma eléctrica hasta cuando el bombillo este completamente seco.	Terminal	
Fibrobroncoscopio	PRE LIMPIEZA Al ir retirando el tubo flexible de inserción se debe limpiar éste con una toalla de papel desechable. Tan pronto se termina el procedimiento se debe irrigar Aire/agua o según recomendación del fabricante, con el fin de expulsar los restos de sangre o moco LIMPIEZA Retire todas las partes removibles y sumérjalas en detergente enzimático con Ph neutro lo indicado por el fabricante. Sumerja el equipo completamente (siguiendo instrucciones del fabricante), en detergente enzimático ph neutro indicado por el fabricante. Cepille los canales internos. a. El canal de instrumentación desde el puerto proximal hasta la punta distal. b. El canal de succión desde el puerto proximal hasta el extremo distal. c. El canal de succión desde el puerto proximal hasta la conexión con el succionador. En la pasada por cada canal se debe practicar limpieza del extremo distal del cepillo. Irrigue jabón enzimático indicado por el fabricante por todos los canales. ENGUAJE	Rutinario	Auxiliar de Enfermería

	MANUAL DE BIOSEGURIDAD	CODIGO: AP-AT-M-03-05
		VERSION: 5
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E GESTIÓN DEL AMBIENTE FÍSICO Y TECNOLÓGICO	PÁGINA: 133 DE 171
		FECHA: 26/10/2022

EQUIPO	PROCEDIMIENTO	PERIODICIDAD	RESPONSABLE
	Enjuague el equipo y todas las partes removibles con agua destilada, retirando el detergente de las superficies externas y los canales internos. Seque el equipo externamente con toallas de papel desechables. Los canales internos se purgan con agua destilada. DESINFECCION Se sumerge el equipo completamente en una solución desinfectante de alto nivel de acuerdo a las especificaciones del fabricante. Se realiza aspiración que permita llenar los canales con desinfectante. ENJUAGUE Enjuague con agua destilada completamente la superficie y todos los canales del equipo, al igual que las partes removibles, eliminando cualquier residuo del desinfectante. SECADO Y LUBRICACIÓN Purgue todos los canales con aire, evitando una excesiva presión. Seque el equipo externamente con una toalla de papel desechable. Coloque las válvulas de succión y biopsia y así queda el equipo en condiciones de ser empleado nuevamente. Al terminar la jornada irrigue los canales con alcohol al 70% para facilitar el secado. Purgue los canales nuevamente con aire. Seque las partes removibles y lubríquelas si está indicado por el fabricante. Almacene el equipo sin colocar las partes removibles. Superficies externas del sistema de microcirugía * Estativos * Microscopios quirúrgicos * Accesorios no esterilizables - Limpie las superficies de vidrio con especial cuidado para evitar daños. - Asegúrese de que no penetre ningún líquido en los dispositivos		

	MANUAL DE BIOSEGURIDAD	CODIGO: AP-AT-M-03-05
		VERSION: 5
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E GESTIÓN DEL AMBIENTE FÍSICO Y TECNOLÓGICO	PÁGINA: 134 DE 171
		FECHA: 26/10/2022

EQUIPO	PROCEDIMIENTO	PERIODICIDAD	RESPONSABLE
	- No utilice ningún producto ni material abrasivo de limpieza, limpieza por frotado: - Utilice un producto de limpieza médica con ph neutro, aplíquelo con un paño húmedo. Desinfección por frotado: - Utilice un producto desinfectante de nivel intermedio no corrosivo, sin aldehídos y con base de propanol y etanol, aplíquelo con un paño húmedo y retire los excesos. Preparación de los elementos de mando esterilizables de EIBOS 2 - La limpieza puede llevarse a cabo en un baño de inmersión, los artículos, especialmente en los lugares de difícil acceso. - Finalmente, aclare los artículos durante 3 minutos bajo agua corriente. - Elementos ópticos: Utilice paños blandos para la limpieza, pero nunca materiales abrasivos como, por ejemplo, cepillos. Asegúrese de que las superficies ópticas no sufran daños. Seque los elementos ópticos y elimine el agua u otros residuos. -Realizar la desinfección con el producto Desinfectante como baño de inmersión según las Especificaciones del fabricante, aclare los artículos bajo agua corriente séquelos con un paño suave.		

LIMPIEZA Y DESINFECCION DE EQUIPOS TERAPIA RESPIRATORIA

EQUIPO	PROCEDIMIENTO	PERIODICIDAD	RESPONSABLE
Ventiladores	Limpieza de superficies de ventiladores: Humedezca un paño con agua y jabón líquido Ph neutro (o según recomendación del fabricante) y deslice el paño a cada una de las partes que componen el ventilador incluyendo cables eléctricos, mangueras de gases medicinales y el soporte con el fin de retirar polvo, residuos, soluciones o	Rutinaria (cada 72 horas) y terminal	Terapeuta respiratoria

	MANUAL DE BIOSEGURIDAD	CODIGO: AP-AT-M-03-05
		VERSION: 5
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E GESTIÓN DEL AMBIENTE FÍSICO Y TECNOLÓGICO	PÁGINA: 135 DE 171
		FECHA: 26/10/2022

EQUIPO	PROCEDIMIENTO	PERIODICIDAD	RESPONSABLE
	fluidos que haya podido recibir el equipo durante el uso. (Se inicia de la parte del ventilador más limpia al área más contaminada). Con un paño limpio y húmedo, proceda a retirar la solución jabonosa del equipo Proceda a esparcir desinfectante de nivel intermedio no corrosivo (o del fabricante) con paño húmedo a todas las partes del ventilador, mangueras y cables eléctricos. Deje que el desinfectante seque al ambiente y actúe mínimo 20 a 30 minutos(o según recomendación del fabricante) antes de usar el ventilador si es el caso. Se dejarán las mangueras y el cable eléctrico recogidas en la parte posterior de cada ventilador evitando contacto con el piso. Conecte a la fuente eléctrica el ventilador que requiera cargar la batería interna.		
Ventilador servo 900 y 300	Desconecte el ventilador de las fuentes de aire, oxígeno y conexiones eléctricas. Retire el circuito externo y cascada según el caso y deposítelo en bolsa roja en la caneca destinada para este fin. Retire el circuito interno y deposítelo en una bolsa marcando el número de piezas que contiene Retire el sensor de flujo espiratorio y colóquelo en el recipiente que contiene alcohol al 70% por una hora, cubriendo la totalidad de su membrana y evitando sumergir su conexión eléctrica, luego déjelo secar al ambiente para su posterior Ensamble asegurándose que el número del sensor coincida con el mismo número del acople del ventilador. Deseche el filtro verde.	Cada 72 horas	Terapeuta respiratoria
Ventilador Adulto Star o Puritan Bennet	Retire los filtros inspiratorio y espiratorio junto con trampa de agua y manguera de caucho Siliconada corta conectada al sensor de flujo espiratorio y deposítelos en una bolsa roja marcando su contenido para ser llevado a la central de esterilización.	Cada 72 horas	Terapeuta respiratoria
Ventilador Bird	Retire la membrana espiratoria y envíela empacada y marcada dentro de una bolsa roja a la central de esterilización.	Cada 72 horas	Terapeuta respiratoria

	MANUAL DE BIOSEGURIDAD	CODIGO: AP-AT-M-03-05
		VERSION: 5
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E GESTIÓN DEL AMBIENTE FÍSICO Y TECNOLÓGICO	PÁGINA: 136 DE 171
		FECHA: 26/10/2022

EQUIPO	PROCEDIMIENTO	PERIODICIDAD	RESPONSABLE
Ventilador Newport	El sensor de flujo no debe retirarse, es muy sensible y de compleja manipulación, por esta razón y por su alto costo es limpiado por el ingeniero encargado en las visitas programadas de mantenimiento preventivo a todos los equipos.	Cada 72 horas	Terapeuta respiratoria
Ventilador Sechriat	Envíe la válvula de PEEP en bolsa roja a la central de esterilización.	Cada 72 horas	Terapeuta respiratoria
	Retire la membrana espiratoria Lávela con jabón líquido ph neutro Enjuague con agua Aplique desinfectante de nivel intermedio no corrosivo y déjela secar al ambiente Ensamble nuevamente esta membrana al ventilador	Cada 72 horas	Terapeuta respiratoria
Ventilador Sensormédica	No se debe aplicar desinfectante de nivel intermedio con sistema de Aerosol para evitar que esta solución penetre en los orificios que conectan con el sistema interno del equipo.	Cada 72 horas	Terapeuta respiratoria
Bear Cup y Monitor de Óxido nítrico	Estos requieren únicamente proceso de limpieza y desinfección tal como se describe a continuación	Cada 72 horas	Terapeuta respiratoria
Succionadores eléctricos	Desconecte el succionador de la fuente eléctrica. Retire el recolector de fluidos, asegúrese que las tapas queden selladas. Deséchelo en la caneca roja destinada para este fin. Humedezca un paño con agua y jabón líquido ph neutro y deslice el paño a cada una de las partes que componen el succionador incluyendo cables eléctricos y el soporte del liner con el fin de retirar polvo, residuos, soluciones o fluidos que haya podido recibir el equipo durante el uso con paño limpio y húmedo, proceda a retirar la solución jabonosa del equipo. Proceda a esparcir el desinfectante de nivel intermedio no corrosivo con paño húmedo todas las partes del succionador y cables eléctricos deje secar al ambiente y actúe mínimo de 20 a 30 minutos antes de usar el equipo. Se dejará el cable eléctrico recogido para evitar el contacto con el piso. No retirar el desinfectante aplicado en la superficie del succionador.	Luego de cada uso y cada 72 horas	Terapeuta respiratoria

	MANUAL DE BIOSEGURIDAD	CODIGO: AP-AT-M-03-05
		VERSION: 5
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E GESTIÓN DEL AMBIENTE FÍSICO Y TECNOLÓGICO	PÁGINA: 137 DE 171
		FECHA: 26/10/2022

LIMPIEZA Y DESINFECCION DE EQUIPOS Y AREAS DEL SISTEMA DE AIRE MEDICINAL

Con el fin de generar un área segura y evitar contaminación en el sistema de aire medicinal de la Subred Norte y evitar la contaminación cruzada en el área de producción se deben tener en cuenta los siguientes lineamientos:

Lavarse las manos antes de ingresar al servicio.

Colocarse los elementos de protección personal según lo especificado en el cartel Uso de elementos de protección personal en Sistema de Aire Medicinal siguiendo el orden detallado en el cartel para el ingreso al sistema de aire medicinal.

Uso permanente de protector naso bucal.

Uso de bata manga larga desechable

Uso de gorro para el ingreso a las áreas de producción de aire medicinal.

Uso de protectores auditivos.

Uso de polainas para el ingreso al sistema de aire medicinal.

No usar joyas, ni uñas largas, ni esmalte.

No comer en el sitio del trabajo.

Mantener el lugar de trabajo en óptimas condiciones de higiene y aseo.

Mantener los elementos de protección para uso individual en óptimas condiciones de aseo, en un lugar seguro y de fácil acceso.

Controlar el acceso al área restringida al personal no autorizado.

Evitar sentarse en el piso.

Usar los elementos de Bioseguridad en todas las etapas del proceso.

Área de Manifold o Central de Gases de Aire Medicinal

Utilizar gorro desechable, protector naso bucal, guantes industriales, visor, protectores auditivos, bata de manga larga anti fluidos, polainas

Guantes industriales: Durante la limpieza y desinfección de equipos

LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN DE ÁREAS Y SUPERFICIES DEL SISTEMA DE AIRE MEDICINAL

Sistema de aire medicinal	Semicríticas
---------------------------	--------------

LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN

RUTINARIA	TERMINAL
Limpieza: - Verificar que el área este libre, o en su defecto con poca circulación. - Señalizar el área con el aviso “piso húmedo”. - Retirar las bolsas de cada caneca, iniciando de lo menos peligroso a lo más peligrosos, es decir, se retira primero bolsa verde y por último roja y contenedor de residuos químicos; y se realiza usando los guantes del color indicado: (usar guantes negros para retirar bolsa verde, y usar guantes rojos para retirar bolsa roja).	Limpieza: - Verificar que el área este libre, o en su defecto con poca circulación. - Señalizar el área con el aviso “piso húmedo” y Preparar los elementos de aseo para limpieza del área, que son de uso exclusivo. - Retirar las bolsas de cada caneca, iniciando de lo menos peligroso a lo más peligrosos, es decir, se retira primero bolsa verde y por último roja (usar guantes negros para retirar bolsa gris y verde, usar guantes rojos para retirar bolsa roja). - Revisar el contenedor de corto punzantes, y si está sobre el límite permitido o tiene más de un mes de ser instalado se informa al jefe de producción o jefe

	MANUAL DE BIOSEGURIDAD	CODIGO: AP-AT-M-03-05
		VERSION: 5
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E GESTIÓN DEL AMBIENTE FÍSICO Y TECNOLÓGICO	PÁGINA: 138 DE 171
		FECHA: 26/10/2022

11. Barrer el área con una escoba envuelta en un paño o gorro, de adentro hacia afuera, usando la técnica de arrastre, teniendo en cuenta las todas las áreas. El residuo del barrido se debe depositar la bolsa verde diferente a la del área en el que se encuentre haciendo la limpieza y desinfección
12. Con una bayetilla o paño húmedo realizar la limpieza del polvo de todas las superficies del área.
13. Trapear de adentro hacia afuera con la técnica del zigzag. Se debe utilizar el método de los dos baldes el cual consiste en utilizar un balde que contiene la solución detergente líquido y un segundo balde que contiene agua en el cual deberá aclararse la mecha de traperos o paño empleado (la frecuencia de cambio del contenido de los baldes dependerá de la cantidad y características de la suciedad que haya que remover). Es importante tener claro el uso de los carros escurridores para los traperos, y así evitar accidentes.
14. Retire muy bien el jabón de toda el área.

Desinfección:

- 3 Realizar la desinfección del área utilizando el agente desinfectante de nivel alto, teniendo en cuenta las diluciones pertinentes según el producto, el área, su concentración y el tipo de limpieza y desinfección.
- 4 Limpie y desinfecte las canecas en la poceta de aseo del área, y coloques en el lugar indicado, con su respectiva bolsa previamente rotulada.

- de control de calidad para sellarlo y ser llevado por servicios generales, y solicitar uno nuevo.
5. Barrer el área con una escoba envuelta en un paño o gorro, de adentro hacia afuera, usando la técnica de arrastre. El residuo del barrido se debe depositar la bolsa verde diferente a la del área en el que se encuentre haciendo la limpieza y desinfección
6. Con un paño humedecido y jabón multiusos realizar limpieza de techo incluyendo lámparas seguido de paredes y puertas.
7. Retirar el jabón con otro paño húmedo enjuagando las veces que sea necesario. Realizar la limpieza con jabón multiusos y un paño al mueble de almacenamiento de EPP (elementos de protección personal) y extintores
8. Realizar la limpieza del piso con jabón multiusos y traperos, utilizando técnica del zig-zag.
9. Retirar el jabón con otro traperos húmedo enjuagando las veces que sea necesario.
10. Realizar limpieza del lavamanos con técnica de arrastre utilizando jabón multiusos y un paño humedecido.
11. Lavar canecas en el área de la poceta.
12. Realizar limpieza de la poceta.

Desinfección:

1. Una vez terminado todo el procedimiento de limpieza y verificando que el área se encuentre limpia y seca, se aplica el desinfectante y se deja actuar por 10 minutos y se limpia con una compresa humedecida con agua
2. Impregnar un paño de limpieza con el desinfectante e inicie el proceso de desinfección por techos y continúe por paredes, puertas, mueble de almacenamiento de EPP y finalmente con los pisos.
3. Finalizar con el lavado y desinfección de guantes, toallas o paños de limpieza, traperos, balde y escobas después de usarse y permitir su secado manteniéndolos colgados en un perchero con la mecha hacia abajo antes de volver a utilizarse y posteriormente dejarlos en el área asignada para el almacenamiento de estos elementos de aseo, lo que contribuye a minimizar el grado de contaminación cruzada.

Observaciones:

- Al terminar la actividad, el área debe ser verificada por el Técnico o Tecnólogo de mantenimiento, y si la limpieza y desinfección se realizó correctamente, debe firmar la planilla de limpieza y desinfección (o lo que haga sus veces) del personal de servicios generales.
- La limpieza y desinfección terminal se realiza cada ocho días.
- Los traperos deben ser exclusivos para cada área y se deben desinfectar a diario.

	MANUAL DE BIOSEGURIDAD	CODIGO: AP-AT-M-03-05
		VERSION: 5
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E GESTIÓN DEL AMBIENTE FÍSICO Y TECNOLÓGICO	PÁGINA: 139 DE 171
		FECHA: 26/10/2022

LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN DE EQUIPOS DEL SISTEMA DE AIRE MEDICINAL.

EQUIPO	PROCEDIMIENTO	PERIODICIDAD	RESPONSABLE
Equipos del sistema de aire medicinal	Limpieza. Remover polvo con un paño limpio y humedecido con agua. Se debe realizar con cuidado ya que los equipos se encuentran en funcionamiento. Iniciar de arriba hacia abajo. Con un paño limpio e impregnado con jabón multiusos. Pasar por la superficie de los equipos un paño completamente seco con el fin de evitar todo tipo de humedad. Desinfección. Desinfección rutinaria: con una toalla impregnada con solución desinfectante pasarla por toda la superficie se deja actuar por 10 minutos y se limpia con una compresa humedecida con agua.	RUTINARIA	Técnico o Tecnólogo de mantenimiento.
	Limpieza. Remover el polvo presente en la superficie de todos los equipos (compresor, secadores, tanque de reserva, monitores, banco de filtros, manifold, lámparas, extractores, tuberías, conexiones y panel de alarmas) iniciando de arriba hacia abajo con un paño limpio y humedecido con agua. Se debe realizar con cuidado ya que los equipos se encuentran en funcionamiento y limpiar las tuberías en un solo sentido, cuidando de no mover las válvulas. Con un paño limpio e impregnado con jabón multiusos realizar limpieza de todos los equipos (compresor, secadores, tanque de reserva, monitores, banco de filtros, manifold, lámparas, extractores, tuberías, conexiones y panel de alarmas). Retirar el jabón con otro paño húmedo enjuagando las veces que sea necesario. Pasar por la superficie de los equipos un paño completamente seco con el fin de evitar todo tipo de humedad Desinfección. Impregnar un paño de limpieza con el desinfectante e iniciar el proceso de desinfección en la superficie de todos los equipos se deja actuar por 10 minutos y se limpia con una compresa humedecida con agua. Finalizar con el lavado y desinfección de guantes, toallas o paños de limpieza y baldes después de usarse y permitir su secado antes de volver a utilizarse y posteriormente dejarlos en el área asignada para el almacenamiento de estos elementos de aseo o el desecho de paños de limpieza en el caso de estar totalmente sucios, lo que contribuye a minimizar el grado de contaminación cruzada	TERMINAL	Técnico o Tecnólogo de mantenimiento.

	MANUAL DE BIOSEGURIDAD	CODIGO: AP-AT-M-03-05
		VERSION: 5
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E GESTIÓN DEL AMBIENTE FÍSICO Y TECNOLÓGICO	PÁGINA: 140 DE 171
		FECHA: 26/10/2022

LIMPIEZA Y DESINFECCION DE EQUIPOS DE OFTALMOLOGIA

SUPERFICIES ELEMENTOS O EQUIPO	FRECUENCIA	RESPONSABLE	LIMPIEZA y DESINFECCION ROUTINARIA ⁶	LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN TERMINAL ⁷
LÁMPARA DE HENDIDURA	Rutinaria y Terminal	Auxiliar consultorio	Pasar primero un pañó húmedo, para remover el polvo	Pasar primero un paño húmedo, para remover el polvo.
			Aplicar detergente neutro con una toalla o paño que no suelte mota.	Aplicar detergente neutro con una toalla o pañó que no suelte mota.
			Retirar el producto con un paño o toalla humedecida con agua.	Retirar el producto con un paño o toalla humedecida con agua.
			Aplicar desinfectante de alto nivel para equipos biomédicos plus con una toalla o pañó que no suelte mota, dejar actuar por 20 minutos, este producto no se retira. . El producto no debe tener contacto con los lentes u ópticas.	Aplicar desinfectante de alto nivel para equipos biomédicos con una toalla o paño que no suelte mota, dejar actuar por 20 minutos, este producto no se retira. El producto no debe tener contacto con los lentes u ópticas.
MENTONERAS Y FRENTONERAS	Rutinaria y terminal	Auxiliar consultorio	Pasar paño impregnado de alcohol isopropílico, cambiar los papeles de la mentonera y frentonera después de cada paciente.	Pasar primero un paño húmedo, para remover el polvo.
				Aplicar detergente neutro con una toalla o pañó que no suelte mota.
				Retirar el producto con un paño o toalla humedecida con agua.
				Aplicar desinfectante de alto nivel para equipos biomédicos plus con una toalla o pañó que no suelte mota, dejar actuar por 20 minutos, este producto no se retira. Cambie los papeles de la mentonera y frentonera.

⁶ se realiza en forma diaria (se puede repetir dos o más veces al día) o entre paciente y paciente, según necesidad.

⁷ se realiza en forma diaria al terminar el turno.

	MANUAL DE BIOSEGURIDAD	CODIGO: AP-AT-M-03-05
		VERSION: 5
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E GESTIÓN DEL AMBIENTE FÍSICO Y TECNOLÓGICO	PÁGINA: 141 DE 171
		FECHA: 26/10/2022

CONO DEL TONÓMETRO	Rutinaria y terminal.	Profesional	Después del contacto del cono con la conjuntiva del paciente:	
			Limpiar el cono con agua del grifo a presión.	Al finalizar el turno:
			Sumergir el Cono en Hipoclorito sódico al 10 % durante 10 minutos.	Limpiar el cono con agua del grifo a presión, Sumergir el Cono en Hipoclorito sódico al 10 % durante 10 minutos.
			Enjuagarlo con abundante agua fría durante 5 Minutos. Secarlo con gasa estéril.	Enjuagarlo con abundante agua fría durante 5 Minutos. Secarlo con gasa estéril.
LENTES DE EXÁMENES	Rutinaria y Terminal	Auxiliar consultorio y/o Profesional	Limpie el cristal con la solución Global Visión:	Sumergir el lente en Glutaraldehído al 2% durante 25 Minutos
			Aplique el producto sobre el lente, luego frote el lente con un paño suave hasta secar	Enjuagarlo con abundante agua fría. Séquelo con una gasa estéril.
LENTES Y ÓPTICAS DE LOS EQUIPOS	Rutinaria y Terminal	Auxiliar consultorio y/o médico	Limpie el cristal con la solución Global Visión:	Se debe realizar el mismo procedimiento rutinario.
			Aplique el producto sobre el lente, luego frote el lente con un paño suave hasta secar. Si las superficies son muy pequeñas utilice un Hisopo estéril.	
QUERATOMETRO	Rutinaria y terminal	Auxiliar consultorio	Pasar primero un paño húmedo, para remover el polvo.	Pasar primero un paño húmedo, para remover el polvo.
			Aplicar detergente neutro con una toalla o paño que no suelte mota.	Aplicar detergente neutro con una toalla o paño que no suelte mota.
			Retirar el producto con un paño o toalla humedecida con agua.	Retirar el producto con un paño o toalla humedecida con agua.

	MANUAL DE BIOSEGURIDAD		CODIGO: AP-AT-M-03-05
			VERSION: 5
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E GESTIÓN DEL AMBIENTE FÍSICO Y TECNOLÓGICO		PÁGINA: 142 DE 171
			FECHA: 26/10/2022

			Aplicar desinfectante de alto nivel para equipos biomédicos plus con una toalla o paño que no suelte mota, dejar actuar por 20 minutos, este producto no se retira. El producto no debe tener contacto con los lentes u ópticas.	Aplicar desinfectante de alto nivel para equipos biomédicos plus con una toalla o paño que no suelte mota, dejar actuar por 20 minutos, este producto no se retira. El producto no debe tener contacto con los lentes u ópticas.
LENSOMETRO	Rutinaria y Terminal	Auxiliar consultorio	Pasar primero un paño húmedo, para remover el polvo.	Pasar primero un paño húmedo, para remover el polvo.
			Aplicar detergente neutro con una toalla o paño que no suelte mota.	Aplicar detergente neutro con una toalla o paño que no suelte mota.
			Retirar el producto con un paño o toalla humedecida con agua.	Retirar el producto con un paño o toalla humedecida con agua.
			Aplicar desinfectante de alto nivel para equipos biomédicos plus con una toalla o paño que no suelte mota, dejar actuar por 20 minutos, este producto no se retira. El producto no debe tener contacto con los lentes u ópticas.	Aplicar desinfectante de alto nivel para equipos biomédicos plus con una toalla o paño que no suelte mota, dejar actuar por 20 minutos, este producto no se retira. El producto no debe tener contacto con los lentes u ópticas.
SET DE DIAGNOSTICO	Rutinaria y terminal	Auxiliar consultorio	El Pasar primero un paño húmedo, para remover el polvo.	Pasar primero un paño húmedo, para remover el polvo.
			Aplicar detergente neutro con una toalla o paño que no suelte mota.	Aplicar detergente neutro con una toalla o paño que no suelte mota.
			Retirar el producto con un paño o toalla humedecida con agua.	Retirar el producto con un paño o toalla humedecida con agua.

	MANUAL DE BIOSEGURIDAD	CODIGO: AP-AT-M-03-05
		VERSION: 5
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E GESTIÓN DEL AMBIENTE FÍSICO Y TECNOLÓGICO	PÁGINA: 143 DE 171
		FECHA: 26/10/2022

			Aplicar desinfectante de alto nivel para equipos biomédicos plus con una toalla o paño que no suelte mota, dejar actuar por 20 minutos, este producto no se retira. El producto no debe tener contacto con los lentes u ópticas.	Aplicar desinfectante de alto nivel para equipos biomédicos plus con una toalla o paño que no suelte mota, dejar actuar por 20 minutos, este producto no se retira. El producto no debe tener contacto con los lentes u ópticas.
OFTALMOSCOPIO INDIRECTO	Rutinaria y terminal	Auxiliar consultorio	El Pasar primero un paño húmedo, para remover el polvo.	Pasar primero un paño húmedo, para remover el polvo.
			Aplicar detergente neutro con una toalla o paño que no suelte mota.	Aplicar detergente neutro con una toalla o paño que no suelte mota.
			Retirar el producto con un paño o toalla humedecida con agua.	Retirar el producto con un paño o toalla humedecida con agua.
			Aplicar desinfectante de alto nivel para equipos biomédicos plus con una toalla o paño que no suelte mota, dejar actuar por 20 minutos, este producto no se retira. El producto no debe tener contacto con los lentes u ópticas.	Aplicar desinfectante de alto nivel para equipos biomédicos plus con una toalla o paño que no suelte mota, dejar actuar por 20 minutos, este producto no se retira. El producto no debe tener contacto con los lentes u ópticas.

	MANUAL DE BIOSEGURIDAD		CODIGO: AP-AT-M-03-05
			VERSION: 5
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E GESTIÓN DEL AMBIENTE FÍSICO Y TECNOLÓGICO		PÁGINA: 144 DE 171
			FECHA: 26/10/2022

LIMPIEZA Y DESINFECCION DE EQUIPOS Y/O DISPOSITIVOS RADIOLOGÍA E IMAGENOLOGIA.

Para los equipos portátiles de este servicio se tendrá en cuenta que se debe realizar limpieza y desinfección antes del ingreso a un servicio. Así mismo, después de usarlo en un paciente en condición de aislamiento.

EQUIPO o DISPOSITIVO	CLASIFICACIÓN (Crítico, Semicríticos, No crítico)	LIMPIEZA Y DESINFECCION RUTINARIA		RESPONSABLE	LIMPIEZA Y DESINFECCION TERMINAL		ESTERILIZACIÓN	RESPONSABLE
		LIMPIEZA	DESINFECCIÓN		LIMPIEZA	DESINFECCIÓN		
EQUIPO DE TAC	NO CRITICO	Realizar la limpieza con una toalla humedecida con jabón líquido y retirar de inmediato con otra toalla humedecida con agua y dejar cerca.	Se deja secar para luego aplicar el desinfectante.	Auxiliar de enfermería y/o Técnico en radiología	Se realiza el sábado, inicialmente verificar que el equipo se encuentre apagado, tanto la consola de control como el gantry, con una toalla limpie todas las superficies a lo largo de la extensión del equipo (Cuerpo del equipo y cables). Retire el jabón líquido con una	Posteriormente a la limpieza la auxiliar, con una toalla impregnada con desinfectante realice la desinfección aplicando por todas las superficies del tac el producto.	NO APLICA	Auxiliar de enfermería y/o Técnico en radiología

	MANUAL DE BIOSEGURIDAD		CODIGO: AP-AT-M-03-05
			VERSION: 5
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E GESTIÓN DEL AMBIENTE FÍSICO Y TECNOLÓGICO		PÁGINA: 145 DE 171
			FECHA: 26/10/2022

EQUIPO o DISPOSITIVO	CLASIFICACIÓN (Crítico, Semicríticos, No crítico)	LIMPIEZA Y DESINFECCION RUTINARIA		RESPONSABLE	LIMPIEZA Y DESINFECCION TERMINAL		ESTERILIZACIÓN	RESPONSABLE
		LIMPIEZA	DESINFECCIÓN		LIMPIEZA	DESINFECCIÓN		
					toalla humedecida con agua.			

EQUIPO DE ECOGRAFIA	NO CRITICO	Realizar la limpieza con una toalla humedecida con jabón líquido y retirar de inmediato con otra toalla humedecida con agua y dejar cerca.	Se deja secar para luego aplicar el desinfectante.	Auxiliar de enfermería	Se realiza el sábado, inicialmente verificar que el equipo se encuentre apagado. Con una toalla impregnada con jabón limpie todas las superficies a lo largo de la extensión del equipo (Cuerpo del equipo y cables).	Posteriormente a la limpieza la auxiliar, con una toalla impregnada con desinfectante realice la desinfección aplicando por todas las superficies del equipo de Ecografía el desinfectante.	NO APLICA	Auxiliar de enfermería
----------------------------	-------------------	--	--	------------------------	---	---	-----------	------------------------

	MANUAL DE BIOSEGURIDAD	CODIGO: AP-AT-M-03-05
		VERSION: 5
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E GESTIÓN DEL AMBIENTE FÍSICO Y TECNOLÓGICO	PÁGINA: 146 DE 171
		FECHA: 26/10/2022

					Retire el jabón con una toalla humedecida con agua.			
EQUIPO DE RAYOS X	NO CRITICO	Realizar la limpieza con una toalla humedecida con jabón líquido y retirar de inmediato con otra toalla humedecida con agua y dejar cerca.	Se deja secar para luego aplicar el desinfectante.	Auxiliar de enfermería y/o Técnico en radiología	Se realiza el sábado, inicialmente verificar que el equipo se encuentre apagado. Con una toalla impregnada con jabón limpie todas las superficies a lo largo de la extensión del equipo (Cuerpo del equipo y cables). Retire el jabón con una toalla humedecida	Posteriormente a la limpieza la auxiliar, con una toalla impregnada con desinfectante realice la desinfección aplicando por todas las superficies del equipo de RX el desinfectante.	NO APLICA	Auxiliar de enfermería y/o Técnico en radiología

MANUAL DE BIOSEGURIDAD

CODIGO: AP-AT-M-03-05

VERSION: 5

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E
GESTIÓN DEL AMBIENTE FÍSICO Y TECNOLÓGICO

PÁGINA: 147 DE 171

FECHA: 26/10/2022

					con agua.			
EQUIPO DE RAYOS X PORTATIL	NO CRITICO	Realizar la limpieza con una toalla humedecida con jabón líquido y retirar de inmediato con otra toalla humedecida con agua y dejar cerca.	Se deja secar para luego aplicar el desinfectante. Adicionalmente, este procedimiento se debe realizar antes y después de usar el equipo en un paciente aislado.	Auxiliar de enfermería y/o Técnico en radiología	Se realiza el sábado, inicialmente verificar que el equipo se encuentre apagado. Con una toalla impregnada con jabón limpie todas las superficies a lo largo de la extensión del equipo (Cuerpo del equipo y cables). Retire el jabón con una toalla humedecida con agua.	Posteriormente a la limpieza la auxiliar, con una toalla impregnada con desinfectante realice la desinfección aplicando por todas las superficies del equipo de RX portátil el desinfectante.	NO APLICA	Auxiliar de enfermería y/o Técnico en radiología

	MANUAL DE BIOSEGURIDAD	CODIGO: AP-AT-M-03-05
		VERSION: 5
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E GESTIÓN DEL AMBIENTE FÍSICO Y TECNOLÓGICO	PÁGINA: 148 DE 171
		FECHA: 26/10/2022

TUBO DE RAYOS X	NO CRITICO	Realizar la limpieza con una toalla humedecida con jabón líquido y retirar de inmediato con otra toalla humedecida con agua y dejar cerca.	Se deja secar para luego aplicar el desinfectante.	Auxiliar de enfermería y/o Técnico en radiología	Se realiza el sábado, inicialmente verificar que el equipo se encuentre apagado. Con una toalla impregnada con jabón limpie todas las superficies a lo largo de la extensión del equipo (Cuerpo del equipo y cables). Retire el jabón con una toalla humedecida con agua.	Posteriormente a la limpieza la auxiliar, con una toalla impregnada con desinfectante realice la desinfección aplicando por todas las superficies del tubo de RX el desinfectante.	NO APLICA	Auxiliar de enfermería y/o Técnico en radiología
BUCKY	NO CRITICO	Realizar la limpieza con una toalla humedecida con jabón líquido y retirar de inmediato	Se deja secar para luego aplicar el desinfectante.	Auxiliar de enfermería y/o Técnico en radiología	Se realiza el sábado, inicialmente verificar que el equipo se encuentre	Posteriormente a la limpieza la auxiliar, con una toalla impregnada con desinfectante realice la desinfección aplicando por	NO APLICA	Auxiliar de enfermería y/o Técnico en radiología

	MANUAL DE BIOSEGURIDAD	CODIGO: AP-AT-M-03-05
		VERSION: 5
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E GESTIÓN DEL AMBIENTE FÍSICO Y TECNOLÓGICO	PÁGINA: 149 DE 171
		FECHA: 26/10/2022

		o con otra toalla humedecida con agua y dejar cerca.			re apagado. Con una toalla impregnada con jabón limpie todas las superficies a lo largo de la extensión del equipo (Cuerpo del equipo y cables). Retire el jabón con una toalla humedecida con agua.	todas las superficies del BUCKY el desinfectante.		
--	--	--	--	--	--	---	--	--

LIMPIEZA Y DESINFECCION DE FARMACIAS Y ALMACENES

Responsables: Personal servicios generales y personal asistencial	
Farmacia	No crítico
Almacenes	No crítico

LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN	
RUTINARIA	TERMINAL
Limpieza: - Verificar que este libre, o en su defecto con poca circulación. - Retirar las bolsas de cada caneca, iniciando de lo menos peligroso a lo más peligroso, es decir, se retira primero bolsa gris, seguida de la verde y por último roja (usar guantes	Limpieza personal de farmacia: - Retirar medicamentos de las estanterías - Con un paño semihúmedo realizar la limpieza del polvo. - Ubicar de acuerdo a la identificación por lote cada medicamento en el respectivo estante.

negros para retirar bolsa gris y verde, y usar guantes rojos para retirar bolsa roja),

- Barrer el área con una escoba envuelta en un paño o gorro, de adentro hacia afuera, usando la técnica de arrastre, teniendo en cuenta las áreas por debajo de sillas, escritorios, y muebles. El residuo del barrido se debe depositar la bolsa verde diferente a la del área en el que se encuentre haciendo la limpieza y desinfección
- Con una bayetilla o paño húmedo realizar la limpieza del polvo de todas las superficies del área, escritorios con jabón líquido, retirar y secar con un paño distinto. Tener en cuenta la limpieza y desinfección en las áreas por debajo de los mobiliarios. Se aclara que todas las superficies deben estar libres de dispositivos médicos, medicamentos y/o equipos industriales
- Trapear de adentro hacia afuera con la técnica del zigzag toda el área. Se debe utilizar el método de los dos baldes el cual consiste en utilizar un balde que contiene la solución detergente líquido y un segundo balde que contiene agua en el cual deberá aclararse la mecha de traperos o paño empleado (la frecuencia de cambio del contenido de los baldes dependerá de la cantidad y características de la suciedad que haya que remover). Es importante tener claro el uso de los carros escurridores para los traperos, y así evitar accidentes.
- Retire muy bien el jabón de toda el área.

Desinfección:

- Realizar la desinfección del área utilizando el agente desinfectante de nivel intermedio, teniendo en cuenta las diluciones pertinentes según el producto, su concentración y el tipo de limpieza y desinfección.
- Limpie y desinfecte las canecas en la poceta de aseo del área, y coloques en el lugar indicado, con su respectiva bolsa previamente rotulada.

Limpieza servicios generales:

- Verificar que este libre, o en su defecto con poca circulación, en el caso de estantería de medicamentos debe ser retirado por el personal de farmacia.
- Retirar las bolsas de cada caneca, iniciando de lo menos peligroso a lo más peligroso, es decir, se retira primero bolsa gris, seguida de la verde y por último roja (usar guantes negros para retirar bolsa gris y verde, y usar guantes rojos para retirar bolsa roja).
- Barrer el área con una escoba envuelta en un paño o gorro, de adentro hacia afuera, usando la técnica de arrastre, teniendo en cuenta las áreas por debajo de sillas, escritorios y muebles. El residuo del barrido se debe depositar en la bolsa verde diferente a la del área en el que se encuentre haciendo la limpieza y desinfección
- Con una bayetilla o paño húmedo realizar la limpieza del polvo de escritorios con jabón líquido, retirar y secar con un paño distinto. Tener en cuenta la limpieza y desinfección en las áreas por debajo de los mobiliarios. Se aclara que todas las superficies deben estar libres de dispositivos médicos, medicamentos y/o equipos industriales.
- Iniciar el retiro de material particulado del techo con una escoba envuelta en un paño semihúmedo con agua de adentro hacia afuera, evitando pasar por el mismo sitio, poner especial atención en esquinas, una vez finalizado el techo repita el procedimiento anterior con las paredes de arriba hacia abajo, incluyendo ventanas, de arriba hacia abajo con movimientos de lado a lado, incluya el marco, la puerta de arriba hacia abajo incluyendo la perilla y posteriormente el piso, de adentro hacia afuera con la técnica del zigzag, por ultimo retire el jabón. (La limpieza del piso se realiza con maquina)

Desinfección:

- Realizar la desinfección del área utilizando el agente desinfectante de nivel intermedio, teniendo en cuenta las diluciones pertinentes según el producto, su concentración y el tipo de limpieza y desinfección.
- Limpie y desinfecte las canecas en la poceta de aseo del área, y colóquelas en el lugar indicado, con su respectiva bolsa previamente rotulada.

	MANUAL DE BIOSEGURIDAD	CODIGO: AP-AT-M-03-05
		VERSION: 5
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E GESTIÓN DEL AMBIENTE FÍSICO Y TECNOLÓGICO	PÁGINA: 151 DE 171
		FECHA: 26/10/2022

	Organice el área y revise que el trabajo se haya hecho completo.
Observaciones: -La limpieza y desinfección de todo elemento médico, biomédico y mobiliario de paciente es responsabilidad del personal asistencial del área. -Al terminar la actividad, el área debe ser verificada por el jefe o líder asistencial del área, y si la limpieza y desinfección se realizó correctamente, debe firmar la planilla de limpieza y desinfección (o lo que haga sus veces) del personal de servicios generales. -La limpieza y desinfección terminal se realiza cada ocho días, o las veces que el área lo requiera. -Los traperos deben ser exclusivos para cada área y se deben desinfectar a diario. -Se aclara que para el área de Archivo, servicios generales es responsable únicamente de la limpieza y desinfección del área y superficie, para las cajas y demás elementos referentes a archivo se debe seguir lo establecido en los lineamientos del Archivo general de la nación (conservación de archivo) y es responsabilidad del personal de Archivo/Gestión Documental.	

EQUIPOS INDUSTRIALES

La limpieza de las áreas en donde se encuentran los equipos industriales y biomédicos, tales como: calderas, plantas eléctricas, bombas de suministro de agua, sistema de aire medicinal, laboratorio de equipos biomédicos y áreas de mantenimiento. Se debe realizar con acompañamiento del personal de mantenimiento o biomédicos, según sea el caso, toda vez que el personal de servicios generales realizara únicamente limpieza de techos, paredes y pisos (según sea el caso), por ende todo lo concerniente a equipos, cilindros y demás elementos propios de mantenimiento industrial y biomédico es responsabilidad del técnico o ingeniero a cargo (o las veces que este asignado un proveedor o tercero)

LIMPIEZA Y DESINFECCION DE EQUIPOS REHABILITACIÓN

EQUIPO	PROCEDIMIENTO	PERIODICIDAD	RESPONSABLE
Hidro colector	Desconectar el equipo con 12 horas de anticipación y sacar los paquetes, desocupar el tanque, humedezca un paño con agua y jabón de PH neutro, deslice el paño a cada una de las partes que componen el equipo incluyendo cables eléctricos, mangueras y soportes con el fin de retirar polvo, residuos, soluciones o fluidos que haya podido recibir el equipo durante el uso. Con un paño limpio y húmedo, proceda a retirar la solución jabonosa del equipo. Realizar la desinfección con un desinfectante de nivel intermedio No corrosivo o según recomendación del fabricante, con un paño húmedo por todas las partes del equipo, mangueras y cables eléctricos. Dejar actuar de 15 a 20 minutos. Vuelva a llenar el tanque con agua hasta el nivel recomendado.	Semanalmente	Fisioterapeuta

	MANUAL DE BIOSEGURIDAD	CODIGO: AP-AT-M-03-05
		VERSION: 5
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E GESTIÓN DEL AMBIENTE FÍSICO Y TECNOLÓGICO	PÁGINA: 152 DE 171
		FECHA: 26/10/2022

EQUIPO	PROCEDIMIENTO	PERIODICIDAD	RESPONSABLE
	En caso de contaminación del equipo con fluidos corporales, retirar el paquete, realizar limpieza y desinfección inmediata de la forma anteriormente descrita		
Paquetes calientes	Los paquetes luego de su utilización son lavados con jabón líquido cepillándolos activamente, luego se enjuagan con abundante agua para retirar los excesos. En caso de contaminación de los paquetes con fluidos corporales realizar limpieza y desinfección inmediata de la forma anteriormente descrita con solución desinfectante de nivel intermedio no corrosivo	Rutinaria al finalizar el día y terminal semanal	Auxiliar capacitada
Paquetes fríos	Los paquetes luego de su utilización son lavados con jabón líquido, luego se enjuagan con abundante agua para retirar los excesos. En caso de contaminación de los paquetes con fluidos corporales, retirarlo del área, realizar limpieza y desinfección inmediata de la forma anteriormente descrita con solución desinfectante de nivel intermedio no corrosivo.	Rutinaria al finalizar el día y terminal semanal	Auxiliar capacitada
Mesa de Bipedestación	Se inicia manejo desconectando el cable de la toma, se enrolla el cable y se cuelga al gancho lateral de la camilla, el procedimiento se realiza con el retiro y limpieza del colchón con paño humedecido con agua y jabón líquido iniciando por las áreas menos contaminadas friccionando las costuras respectivas. De la misma manera se realiza con el soporte metálico, él apoya pies, la malla base y los Cinturones de seguridad la desinfección se realiza con paño humedecido y desinfectante de nivel intermedio no corrosivo en todas las áreas teniendo en cuenta que los soportes metálicos se limpian de forma vertical sin repasar.	Semanal	Fisioterapeuta

	MANUAL DE BIOSEGURIDAD	CODIGO: AP-AT-M-03-05
		VERSION: 5
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E GESTIÓN DEL AMBIENTE FÍSICO Y TECNOLÓGICO	PÁGINA: 153 DE 171
		FECHA: 26/10/2022

EQUIPO	PROCEDIMIENTO	PERIODICIDAD	RESPONSABLE
Ultrasonido	La limpieza se realiza cada vez que es utilizado el equipo con un usuario, se elimina el exceso de gel con una toalla de papel, limpieza con un paño humedecido con agua y jabón líquido, se realiza aspersión del cabezote y cuerpo del equipo con desinfectante de nivel intermedio no corrosivo según ficha técnica del fabricante.	Rutinario	Fisioterapeuta
	Se desconecta el equipo, se realiza inicialmente retiro del material Particulado con un paño humedecido posteriormente limpieza del equipo con un paño humedecido con agua y jabón líquido, teniendo en cuenta todas sus partes. Finalmente desinfección con un paño humedecido con desinfectante intermedio no corrosivo, iniciando por el cabezote seguido por el cuerpo del equipo y todas sus partes.		
Fundas Tens	Se realiza limpieza y desinfección de los electrodos carbonatados inicialmente con jabón líquido y posteriormente con un agente desinfectante de nivel intermedio no corrosivo	Rutinario	Fisioterapeuta
	Se inicia retirando el material particulado, posteriormente se realiza limpieza con un paño humedecido con agua y jabón líquido pasándolo por el cuerpo del equipo, los cables se limpian de forma cilíndrica y vertical con el paño humedecido desde el conector individual hasta la bifurcación y luego de forma individual hasta el extremo final, al igual de los electrodos carbonatados. Luego de la manera anteriormente descrita se realiza desinfección con un agente desinfectante de nivel intermedio no corrosivo.	Semanalmente	

	MANUAL DE BIOSEGURIDAD	CODIGO: AP-AT-M-03-05
		VERSION: 5
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E GESTIÓN DEL AMBIENTE FÍSICO Y TECNOLÓGICO	PÁGINA: 154 DE 171
		FECHA: 26/10/2022

EQUIPO	PROCEDIMIENTO	PERIODICIDAD	RESPONSABLE
Bicicleta estática / Elíptica	Se realiza limpieza con un paño humedecido con agua y jabón líquido iniciando por el espaldar, la silla, el manubrio fijo bajo/alto y pedales, posteriormente con otro paño humedecido de la misma forma, iniciando por la pantalla hacia los soportes metálicos de arriba hacia abajo sin repasar. Se debe retirar los excesos de jabón con un paño humedecido con agua. En caso de presencia de fluidos corporales realizar limpieza y desinfección terminal.	Diario De acuerdo al horario descrito en servicios generales	Servicios generales
	Se inicia con el procedimiento anteriormente descrito y posterior a esto se realiza desinfección con un desinfectante de nivel intermedio no corrosivo teniendo en cuenta todas las partes descritas del equipo.	Terminal	
Escalera / Escalerilla	Se realiza la limpieza con un paño humedecido con agua y jabón líquido iniciando de arriba hacia abajo en forma cilíndrica y horizontal de derecha a izquierda o viceversa sin repasar, se continua con los soportes por la cara externa de arriba hacia debajo de forma vertical, luego se realiza el mismo manejo por la cara interna del soporte. Se debe retirar los excesos de jabón con un paño humedecido con agua. Se inicia la desinfección teniendo en cuenta el procedimiento anteriormente descrito, se realiza desinfección con un desinfectante de nivel intermedio no corrosivo teniendo en cuenta todas las partes del equipo.	Semanalmente / Rutinario en caso de presencia de fluidos corporales	Auxiliar capacitado
Bandas elásticas	Se realiza la limpieza con un paño humedecido con agua y jabón líquido de las manijas de la banda elástica. En caso de presencia de fluidos corporales realizar limpieza y desinfección terminal.	Rutinario	Fisioterapeuta

	MANUAL DE BIOSEGURIDAD	CODIGO: AP-AT-M-03-05
		VERSION: 5
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E GESTIÓN DEL AMBIENTE FÍSICO Y TECNOLÓGICO	PÁGINA: 155 DE 171
		FECHA: 26/10/2022

EQUIPO	PROCEDIMIENTO	PERIODICIDAD	RESPONSABLE
	Se realiza la limpieza con un paño humedecido con agua y jabón líquido iniciando de extremo a extremo sin repasar por ambas caras de forma horizontal, se debe retirar los excesos de jabón con un Paño humedecido con agua. Posteriormente se realiza desinfección siguiendo los pasos anteriores con un agente desinfectante de nivel intermedio No corrosivo. Se deja secar a temperatura ambiente, posterior al secado se entalca para evitar su deterioro.	Terminal semanalmente	
Rueda de hombro	Se realiza la limpieza con un paño humedecido con agua y jabón líquido, iniciando por los radios y su eje de dicha rueda de adentro hacia fuera, finalizando por el manubrio y palanca de forma circular sin repasar, retirar los excesos de jabón. Posteriormente se realiza desinfección siguiendo los pasos anteriores con un agente desinfectante de nivel intermedio no corrosivo.	Semanalmente / Rutinario en caso de presencia de fluidos corporales	Auxiliar capacitado
Mancuernas / Pesas graduables / Poleas	Se realiza la limpieza con un paño humedecido con agua y jabón líquido iniciando por los extremos, posteriormente de forma horizontal y cilíndrica el tronco, y todas las partes del equipo. Posteriormente se realiza desinfección siguiendo los pasos anteriores con un agente desinfectante de nivel intermedio no corrosivo. En caso de equipos de material de tela el personal de servicios generales los debe retirar del servicio y en el área destinada para tal fin realizar la limpieza y desinfección, dejar secar y dejarlas secar y devolverlas al servicio.	Semanalmente / Rutinario en caso de presencia de fluidos corporales	Auxiliar capacitado
Balones Colchonetas	Se realiza la limpieza con un paño humedecido con agua y jabón líquido, por todas las superficies. Posteriormente se realiza desinfección con un paño impregnado en un agente desinfectante de nivel intermedio no	Diario	Auxiliar capacitado

	MANUAL DE BIOSEGURIDAD	CODIGO: AP-AT-M-03-05
		VERSION: 5
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E GESTIÓN DEL AMBIENTE FÍSICO Y TECNOLÓGICO	PÁGINA: 156 DE 171
		FECHA: 26/10/2022

EQUIPO	PROCEDIMIENTO	PERIODICIDAD	RESPONSABLE
	corrosivo. En el caso de las colchonetas se inicia la limpieza y desinfección en el extremo superior izquierdo con el paño, en forma horizontal hasta el extremo derecho		
Equipo de electro diagnóstico	Humedezca un paño con agua y jabón de PH neutro, deslice el paño a cada una de las partes que componen el equipo incluyendo cables eléctricos y soportes con el fin de retirar polvo, residuos, soluciones o fluidos que haya podido recibir el equipo durante el uso. (Se inicia de la parte del más limpia al área más contaminada). Con un paño limpio y húmedo, proceda a retirar la solución jabonosa del equipo. Realizar la desinfección con un desinfectante de nivel intermedio No corrosivo o según recomendación del fabricante, con un paño húmedo por todas las partes del equipo, mangueras y cables eléctricos. Dejar actuar de 15 a 20 minutos. Las agujas son de un solo uso, éstas se desechan en el contenedor de corto punzantes En caso de contaminación del equipo con fluidos corporales del paciente realizar limpieza y desinfección inmediata de la forma anteriormente descrita.	Diario	Auxiliar del área
Impedanciómetro	Limpieza general externa del equipo realizarla con una solución desinfectante de nivel intermedio no corrosivo de acuerdo a las recomendaciones del fabricante. La parte interna del equipo de acuerdo al manual de funcionamiento del mismo. Incluir la parte en contacto con el oído	Diario	Fonoaudióloga

LIMPIEZA Y DESINFECCION DE JUGUETES Y ELEMENTOS LÚDICOS

El desinfectante recomendado para estos elementos lúdicos es.

- Alcohol 70% y/o desinfectante que se utilice por el personal asistencial. Este se recomienda para la limpieza rutinaria.
 - Si se utiliza otro desinfectante debe de garantizar el retiro por completo de este.
- Técnica

	MANUAL DE BIOSEGURIDAD	CODIGO: AP-AT-M-03-05
		VERSION: 5
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E GESTIÓN DEL AMBIENTE FÍSICO Y TECNOLÓGICO	PÁGINA: 157 DE 171
		FECHA: 26/10/2022

Responsables

Auxiliar de Enfermería: Realizará la limpieza y desinfección de los elementos lúdicos de los servicios donde se necesiten y usen.

Frecuencias

La frecuencia con que se debe realizar es diaria rutinaria con alcohol al 70% y semanal terminal con jabón neutro y desinfectante de nivel intermedio o alto. Es importante resaltar que cuando los elementos Lúdicos sean utilizados con pacientes que presenten o estén bajo sospecha de infección deben ser limpiados y desinfectados inmediatamente, con todas las precauciones antes de ser utilizados con otro paciente.

Equipo

- Agua
- Jabón neutro líquido.
- Solución desinfectante de alto nivel no corrosivo.
- Paño y/o toalla.

Elementos de protección personal

- Mascarilla convencional o quirúrgica
- Guantes
- Protección ocular

Procedimiento

1. Humedezca la Paño y/o toalla en jabón neutro y limpie hasta quitar la suciedad del juguete y/o elemento; luego retire el jabón. Repita las veces que sea necesario con agua o el paño húmedo.
2. Dejar secar.
3. Humedezca otra Paño y/o toalla en solución desinfectante de Intermedio y/o alto nivel recomendación (Ej.: alcohol al 70% para el proceso rutinario). Deje secar.

Nota: Los juguetes y /o elementos que sean armables deben desarmarse para ser limpiados y desinfectados

MANEJO DE LA ROPA

El manejo de ropa sucia de los pacientes representa un riesgo de transmisión de infecciones cuando no se emplean medidas básicas de prevención como uso de guantes para prevenir el contacto y realizar lavado de manos clínico.

Responsable: Enfermería y personal de lavandería.

Ropa sucia: Toda la ropa que se encuentre en contacto con el paciente y no se encuentre visiblemente sucia (con fluidos corporales).

Ropa contaminada: Toda la ropa que se encuentre en contacto con el paciente y se encuentre visiblemente sucia con sangre y fluidos corporales y/o provenga de paciente con medidas de aislamiento.

Los principios para el manejo de ropa son:

- No permita la aerosolización de los agentes patógenos (no sacuda los tendidos de cama del paciente).

	MANUAL DE BIOSEGURIDAD	CODIGO: AP-AT-M-03-05
		VERSION: 5
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E GESTIÓN DEL AMBIENTE FÍSICO Y TECNOLÓGICO	PÁGINA: 158 DE 171
		FECHA: 26/10/2022

- La ropa sucia se debe transportar en carros plásticos con tapa de paredes lisas que permitan limpieza rutinaria. La ropa sucia no debe ser arrastrada ni depositada en el piso.
- Evite el contacto de cualquier parte del cuerpo y del vestido.
- La ropa contaminada con sangre o fluidos corporales y la proveniente de pacientes en aislamiento se colocara en bolsa impermeable roja con un rotulo que indique Ropa Contaminada.
- Las bolsas de ropa no deben ser abiertas, ni se debe contar la ropa en áreas de atención de pacientes.
- Cuando se realizan tareas de conteo y selección se ropas el personal involucrado deberá utilizar elementos de protección como guantes resistentes, bata impermeable y tapabocas.
- La ropa es sometida al proceso de limpieza y desinfección por una empresa contratada para tal fin y se realiza control por parte del hospital mediante la identificación de fallas en el proceso durante la recepción del mismo, en caso tal esto se reporta en el formato de productos o servicios no conformes al área de calidad.

MANEJO DE ROPA LIMPIA

- La ropa limpia y sucia debe ser transportada en forma separada.
- La ropa limpia debe ser cubierta o empaquetada para protegerla de contaminación durante su transporte.
- Los carros utilizados para el transporte de ropa limpia deben ser distintos de los utilizados para transportar ropa sucia.
- La ropa limpia almacenada debe estar protegida de la contaminación hasta su uso.
- Una vez retirada la ropa contaminada, la bolsa anudada, y rotulada deberá ser colocada en un recipiente plástico con tapa, hasta ser retirada por personal del servicio de lavandería.

El rotulo debe contener la siguiente información:

- Numero de prendas identificadas
- Servicio de procedencia
- Fecha
- En caso de ser contaminada rotularla contaminado.

MEDIDAS DE LIMPIEZA EN CASO DE DERRAMES DE SANGRE Y LÍQUIDOS CORPORALES

ÁREA DE ATENCIÓN DEL PACIENTE

Las medidas para descontaminar derrames de sangre y otros líquidos corporales difieren con base en el contexto en el cual ocurren y el volumen del derrame.

Para derrames de sangre y otras sustancias corporales, el personal de servicios generales debe seguir el siguiente procedimiento:

Área, superficie o elemento	ÁREA EN CASO DE DERRAME DE FLUIDOS CORPORALES
Clasificación Riesgo	Alto 
Responsable	Operario(a) Servicios Generales
LIMAS Antes de iniciar la actividad, tener en cuenta: • Utilizar los elementos de protección personal (Gorro, tapabocas, guantes rojos, monogafas, peto plástico, botas). • Para limpiar y desinfectar el derrame debe utilizar los elementos rotulados para derrames. • Iniciar el siguiente procedimiento.	

	MANUAL DE BIOSEGURIDAD	CODIGO: AP-AT-M-03-05
		VERSION: 5
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E GESTIÓN DEL AMBIENTE FÍSICO Y TECNOLÓGICO	PÁGINA: 159 DE 171
		FECHA: 26/10/2022

Limpieza y desinfección para derrame de fluidos corporales:

- Señalice la zona en donde se encuentra el derrame.
- Prepare la solución de hipoclorito (**200 ml Hipoclorito en 800 ml de Agua = 10000 ppm**). (Para derrames de fluido corporal diferentes a orina).
- Colocar paño absorbente cubriendo por el completo el derrame.
- Aplicar hipoclorito a 10.000 ppm, la cantidad necesaria, que cubra el derrame.
- Deje actuar por 10 minutos.
- Recoger las toallas absorbentes y desecharlas en bolsa roja, la cual debe estar debidamente rotulada.
- Limpiar con agua y jabón y desinfectar con hipoclorito a 5000 ppm, toda el área del derrame. Tener en cuenta que se debe limpiar y desinfectar mediante la técnica del 8 (de afuera hacían adentro).
- Limpiar y desinfectar los elementos usados para limpiar el derrame.

INSUMOS

- Toallas desechables.
- Agua
- Jabón multiusos
- Hipoclorito de Sodio en una concentración **10.000 ppm**
- Hipoclorito de Sodio en una concentración **5000 ppm**

Tener en cuenta las siguientes recomendaciones:

- Señalizar el área y restringir el paso, con una cinta de prevención o algún objeto visible que permita evitar el ingreso o tránsito del personal no autorizado.
- Colocarse los elementos de protección personal necesarios: guante industrial, mascarilla, bata y otros que el prestador estime convenientes.
- En caso de ruptura de material de vidrio contaminado con sangre, otro líquido corporal, o material orgánico, recoja los vidrios con escoba y recogedor; nunca con las manos.
- Usar únicamente los elementos de aseo rotulados para caso de derrames, los elementos de aseo utilizados se deben dejar en hipoclorito de sodio a 5000 ppm durante 10 minutos u otro desinfectante de nivel intermedio. (Traperos, escobas, recogedor) y posteriormente lavar.
- **Manejo de derrames en área de laboratorio clínico**

La respuesta adecuada en caso de exposición a cualquier sustancia infecciosa es lavar o desinfectar la zona afectada lo antes posible, independiente de cuál sea el agente infeccioso.

El siguiente procedimiento de limpieza puede utilizarse para derrames de todo tipo de sustancias infecciosas, incluida la sangre:

- Utilice, gafas y careta, mascarilla quirúrgica convencional, guantes de neopreno, delantal de caucho y botas impermeables de caucho.
- Cubra el derrame con un paño o con toallas de papel u otro material absorbente o sustancias gelificantes o solidificantes para que no se extienda.
- Vierta un desinfectante de nivel intermedio.
- Aplicar el desinfectante (Hipoclorito de Sodio a 10.000 p.p.m.) comenzando por el margen exterior de la zona afectada por el derrame y avanzando de forma concéntrica hacia el centro.

Fuente: Colombia, Ministerio de salud y Ministerio del Medio Ambiente. Manual de procedimientos para la Gestión integral de los residuos hospitalarios y similares 2002.

	MANUAL DE BIOSEGURIDAD	CODIGO: AP-AT-M-03-05
		VERSION: 5
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E GESTIÓN DEL AMBIENTE FÍSICO Y TECNOLÓGICO	PÁGINA: 160 DE 171
		FECHA: 26/10/2022

Transcurridos unos 10 minutos, retire los materiales. Si hay vidrio roto u otros objetos punzantes, recoja los materiales con un recogedor o un trozo de cartón rígido y deposítelos en un

CONTENEDOR DE PAREDES RIGIDAS (KIT DERRAME) resistente a las perforaciones para su eliminación.

Deshágase de los materiales contaminados depositándolos en la caneca de residuos biosanitarios cuando sea material no cortopunzante que haya tenido contacto con fluido corporal, en el caso de que ruptura de vidrio contaminado con químico, depositarlo en un galón.

Los elementos de aseo utilizados se deben dejar en hipoclorito de sodio a 5000 ppm durante 10 minutos u otro desinfectante de nivel intermedio (Traperos, escobas, recogedor) y posteriormente lavar.

MANEJO DE DERRAMES EN AMBULANCIAS

Para derrames de sangre y otras sustancias corporales, la tripulación debe seguir el protocolo descrito anteriormente para manejo de derrames.

LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN DE ASCENSORES

- Se debe ubicar el ascensor en el subsotano.
- Use en forma estricta los elementos de protección personal (uniforme, zapatos, gorro, guantes de caucho, tapabocas, gafas) y tenga en cuenta las normas generales de bioseguridad.
- Realice lavado de manos antes y después de cada procedimiento de limpieza.
- Debe usar todos los elementos marcados y exclusivos para esta área.
- Realizar el proceso de limpieza y desinfección con un balde con agua y jabón líquido, un balde con agua limpia, un balde con la solución desinfectante de nivel intermedio no corrosivo, traperos, dos paños y escoba cubierta o mopa y escalerilla.
- Comience de lo más limpio a lo más sucio (techos, paredes, puerta y piso).
- Iniciar el retiro de material particulado del techo con una escoba envuelta en un paño semihúmedo de adentro hacia afuera, evitando pasar por el mismo sitio, poner especial atención en esquinas, una vez finalizado el techo repita el procedimiento anterior con las paredes de arriba hacia abajo, la puerta de arriba hacia abajo y posteriormente el piso.
- Realizar limpieza del techo con una escoba envuelta en un paño semihúmedo impregnado con el detergente líquido, utilizando el método anteriormente descrito seguir con las paredes y puertas.
- Realizar desinfección con una escoba envuelta en un paño húmedo impregnado con el agente desinfectante de nivel intermedio, empleando el método anteriormente descrito con el techo, paredes y puertas.
- Trapee de adentro hacia fuera, enjuague las veces que sea necesario y seque.
- Dejar ventilar los ascensores.
- Luego del traslado de CADAVERES al DEPOSITO DE CADAVERES o a la morgue se debe realizar limpieza y desinfección de ascensores dando aviso por parte del personal camillero al personal de servicios generales para realizar dicho proceso independiente del cronograma de aseo.

LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN EXTRAMURAL

Este punto de limpieza y desinfección extramural hace relación que todo elemento que se utilice para jornadas extramurales, brigadas o eventos de salud extra institucionales deben de cumplir con el procedimiento de limpieza y desinfección como está estipulado para cada uno de los insumos que se utilicen en estos eventos teniendo en cuenta la el orden del cada uno de los momentos para garantizar la diseminación de los microorganismos en las áreas y superficies.

	MANUAL DE BIOSEGURIDAD	CODIGO: AP-AT-M-03-05
		VERSION: 5
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E GESTIÓN DEL AMBIENTE FÍSICO Y TECNOLÓGICO	PÁGINA: 161 DE 171
		FECHA: 26/10/2022

ACCIONES PREVENTIVAS Y CORRECTIVAS

Las actividades descritas en el presente manual deben ser llevadas a cabo de acuerdo al área en la cual se realicen las labores diarias.

El presente manual debe ser socializado por capítulo; en cada centro o servicio realizando evaluación de conocimientos a cada uno de los servidores públicos y contratistas OPS.

Anualmente o cuando se considere necesario, por cambio o modificación de alguno de los procedimientos descritos, se debe realizar actualización del Manual de Bioseguridad, evidenciándose el registro de acuerdo a la vigencia y versión del documento.

Anualmente se encontrará disponible en la plataforma de la Subred Integrada de Servicios de Salud Norte la evaluación virtual para ser presentada por los servidores públicos, contratistas y/o colaboradores en misión y el análisis debe quedar registrado como evidencia de la Evaluación Periódicamente se realizará Adherencia al presente manual mediante auditoría concurrente aplicando lista de chequeo.

Para la modificación o actualización del Manual de Bioseguridad se debe utilizar como mecanismos de escucha al cliente interno:

Grupos focales con servidores públicos, contratistas y/o colaboradores en misión de servicios asistenciales: ambulatorios, urgencias, Hospitalización, servicios extramurales

POLITICAS INSTITUCIONALES DE REUSO

Las políticas definidas por la Subred Integrada de Servicios de Salud Norte para la práctica del reuso están definidas siempre y cuando se cumplan las siguientes condiciones:

- Todo dispositivo médico que ingrese debe contar con ficha técnica, Registro INVIMA, donde se especifique el riesgo y su uso.
- Se considera como dispositivo medico reutilizable **exclusivamente los que indica el proveedor y están autorizados para reprocesamiento.**
- Será responsabilidad del Comité de Infecciones y Farmacia establecer los criterios para la inclusión o exclusión de un Dispositivo Medico a reusar.
- La inspección y el seguimiento de los dispositivos a reusar estarán a cargo de Central de Esterilización y el servicio de odontología cuando así aplique.
- Se debe llenar la hoja de control diseñada para el ingreso del dispositivo la cual además permite realizar un seguimiento que nos da la posibilidad de identificar el momento en el cual el dispositivo no cumple con los parámetros de seguridad y se debe dar de baja.
- No se reúsan dispositivos utilizados en paciente con enfermedades infecciosas comprobada como hepatitis B, C, VIH, TBC, H1N1.

INFORMACION REQUERIDA DEL DISPOSITIVO QUE SE VA A REUSAR

Todos los dispositivos médicos a reusar contarán con la siguiente información:

- Ficha técnica del fabricante
- Tipo de dispositivo.
- Clasificación según el riesgo (Invima).
- Clasificación método de esterilización
- Identificar el indicador biológico e Integrador químico según el método de esterilización.
- Registro de Invima.
- Lote

	MANUAL DE BIOSEGURIDAD	CODIGO: AP-AT-M-03-05
		VERSION: 5
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E GESTIÓN DEL AMBIENTE FÍSICO Y TECNOLÓGICO	PÁGINA: 162 DE 171
		FECHA: 26/10/2022

- Trazabilidad del procedimiento

ELEMENTOS DE REUSO

Para definir el procedimiento de reusó en la subred norte se sesionó en Comité de Control de Infecciones y se evaluó:

- Seguridad para el paciente.
- Gestión eficiente de los recursos
- Recomendaciones técnicas de los fabricantes.

Se identificaron los siguientes dispositivos médicos que se encuentran autorizados por las casas comerciales para ser reprocesados:

ELEMENTO	TIPO DE REPROCESO	CLASIFICACIÓN DE RIESGO	LÍMITE MÁXIMO	CRITERIO PARA DEFINIR LÍMITE O DESECHAR ELEMENTO	CONTROL
Resucitador Manual Reutilizable Dispositivo Bolsa Válvula	Esterilización baja temperatura	CLASE IIA	40 veces	Defecto o daño del equipo.	Control Interno al proceso.
Máscara Laríngea	Vapor	CLASE I	40 veces	- Indicación de uso del fabricante. - Concepto del profesional por evidencia de alteración en calidad del elemento(Defecto o daño del equipo)	- Control Interno al proceso. Por registro de control de máscara laríngea - Índice de Infección nosocomial según criterios definidos por guía de infección nosocomial

DISPOSITIVO BOLSA VÁLVULA MASCARILLA

Clasificación: Resucitador Manual de Silicona Reutilizable.
Registro Invima: SI requiere.
Clasificación de riesgo: IIA
Numero de reúsos: 40 Veces
Aplicaciones: En todo procedimiento que requiera reanimación inmediata
Recomendaciones del fabricante: Elemento que puede ser procesado.
Partes: Resucitador manual máscara facial, bolsa de reservorio, manguera lisa, Válvula de reservorio y válvula PEEP
Uso y Reprocesamiento:

- El profesional de terapia respiratoria abre la bolsa del resucitador manual y ensambla dicho dispositivo para utilizarlo con el paciente

	MANUAL DE BIOSEGURIDAD	CODIGO: AP-AT-M-03-05
		VERSION: 5
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E GESTIÓN DEL AMBIENTE FÍSICO Y TECNOLÓGICO	PÁGINA: 163 DE 171
		FECHA: 26/10/2022

- Después de ser utilizados se realiza el proceso de inactivación el cual se lleva a cabo en un contenedor aplicándose una solución enzimática a todas sus piezas desensambladas completamente, exceptuando la máscara que cuando sea desechable se debe botar.
- Se diligencia el formato de reusó del resucitador manual. Se consigna el libro de esterilización de material de terapia respiratoria explicando en detalle cómo se encuentran sus piezas.
- Es llevado a la central de esterilización en el contenedor de material contaminado en donde se diligencian los libros de la central de esterilización y de terapia respiratoria quedando consignadas las firmas de quien lo entrega y quien lo recibe.
- Recepción en la central de esterilización: Se recibe por la ventanilla del área de recepción y lavado de dispositivos de Instrumental y material contaminado, el cual debe de ser trasladado a la Central de Esterilización en contenedor rotulado transporte de material contaminado y debe de traer aspersión de detergente enzimático para bajar la carga biológica.
La Auxiliar de la Central de Esterilización revisa en compañía de la Terapeuta quien entrega el resucitador manual desmontadas todas sus partes que estén completas y en buenas condiciones para su reproceso y nuevo uso
- **Descarga biológica y lavado:** Posteriormente la Auxiliar de La Central de Esterilización sumerge el dispositivo en Detergente Enzimático durante el tiempo establecido por el fabricante del detergente enzimático
Después de sumergido se retira del contenedor y se realiza el cepillado de todas las partes del resucitador el cepillo utilizado para este procedimiento debe de tener las cerdas suaves.
Después de cepillado se retira el detergente enzimático con abundante agua.
Luego se colocan todas las partes del dispositivo sobre una superficie limpia y seca para que escurra el exceso de agua.
- **Secado:** Se realiza el secado con aire comprimido de las partes de difícil secado manual y con compresa.
Una vez secas todas las partes del dispositivo se trasladan al área de preparación y empaque donde se revisan y empatan las partes del resucitador.
- **Preparación y empaque:** Se empaqueta en grado médico se anexa indicador químico de control de proceso de esterilización, se rotula con cinta de control externo y se organiza en la carga para enviar a esterilizar a baja temperatura Óxido de Etileno.
- **Esterilización baja temperatura:** Se realiza el proceso de acuerdo al proceso de esterilización definido por la institución.
- **Verificación de esterilización:** Una vez que se finalice el proceso de esterilización se verifica el viraje de los indicadores de seguimiento, los cual nos indica si es aceptable o no para su uso.

MASCARA LARÍNGEA

Clasificación:	Macara Laríngea reusable
Registro Invima:	SI requiere.
Clasificación de riesgo:	IIA
Numero de reuso:	40 Veces
Aplicaciones:	Indicadas en Anestesia inhalada y reanimación
Recomendaciones del fabricante:	Elemento que puede ser reprocesado.
Partes:	Silicona de Grado Médico sin Látex y conectores plásticos.

- **Procesamiento:** Una vez terminado el procedimiento quirúrgico o la reanimación se retira la Máscara laríngea y se inicia el proceso de limpieza, y esterilización de la máscara laríngea.

	MANUAL DE BIOSEGURIDAD	CODIGO: AP-AT-M-03-05
		VERSION: 5
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E GESTIÓN DEL AMBIENTE FÍSICO Y TECNOLÓGICO	PÁGINA: 164 DE 171
		FECHA: 26/10/2022

- **Descarga biológica:** La auxiliar de enfermería de salas de cirugía ubica la máscara dentro del contenedor de material contaminado y realiza la disminución de Biocarga con detergente enzimático.
- **Transporte:** una vez ubicado el dispositivo en el contenedor la auxiliar de salas de cirugía trasporta al área de lavado el dispositivo.
- **Lavado:** sumergir el dispositivo en el contenedor con detergente enzimático durante 10 minutos y lavar manualmente, luego jugar con abundante agua
- **Secado:** Secar con aire comprimido.
- **Inspección:** Revisar que todas las partes de la máscara laríngea está en buen estado que no haya cortes, grietas o rasguños verifique con una jeringa hipodérmica de 3 cc llénela de aire e introduzca el aire en el balón y observe que el balón este en buen estado que no haya escape del aire
- **Marcación:** Registre el número de reprocesamiento en el formato de control de reúso registre número de reúso
- **Empaque y rotulado:** Introduzca el dispositivo Mascara Laríngea en el empaque indicado papel mixto grado médico, junto con el indicador químico multiparámetro
- **Esterilización:** Se lleva al proceso de esterilización a Vapor de acuerdo a las especificaciones del fabricante.
- **Verificación de esterilización:** Una vez que el dispositivo mascara Laríngea ha recibido el proceso de esterilización a Vapor verifique el viraje de los integradores químicos multiparámetro y cinta de control externo para vapor, los cual nos indica si es aceptable o no para su uso.

REUSO DE LIMAS Y FRESAS ODONTOLOGIA

La Subred Integrada de Servicios de Salud Norte remitiendo a las recomendaciones de la casa fabricante define el reusó siguiendo las siguientes variables

- Anatomía del conducto radicular (Complejidad Caso clínico)
- Habilidad del operador
- Protocolo de esterilización

De igual manera se deben tener en cuenta las siguientes consideraciones para el reusó de Limas manuales:

- **Limas K File - Colorinox:**

Limas de la Preserie: Estas limas son desechables. Se recomienda un sólo uso.

Limas de la Segunda serie: Se recomiendan usar de 6 veces. Se usaran topes de diferentes colores como guía de identificación de número de uso para finalmente desechar.

- **Limas Flexofile:**

Limas de la Primera Serie:

Lima No. 15: Lima desechable. Un sólo uso.

Lima No. 25-40: Se recomienda usar 6 veces. Se usaran topes de diferentes colores como guía de identificación de número de uso para finalmente desechar.

NOTA: Independiente del número y referencia de la lima así como de las recomendaciones anteriores; el Endodoncias u Odontólogo General siempre debe asegurarse de que la lima manual no tenga ningún signo de fatiga cíclica ni deformación que podría causar la fractura de ésta dentro de los conductos. En estos casos se debe desechar de inmediato.

Código de colores para identificación de número de reúso de limas

COLOR	NUMERO DE REUSO
Blanco	Primer uso
Amarillo	Segundo uso

	MANUAL DE BIOSEGURIDAD	CODIGO: AP-AT-M-03-05
		VERSION: 5
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E GESTIÓN DEL AMBIENTE FÍSICO Y TECNOLÓGICO	PÁGINA: 165 DE 171
		FECHA: 26/10/2022

Rojo	Tercer uso
Azul	Cuarto uso
Verde	Quinto uso
Negro	Sexto uso

ELEMENTO	TIPO DE REPROCESO	CLASIFICACIÓN DE RIESGO	LÍMITE MÁXIMO	CRITERIO PARA DEFINIR LÍMITE O DESECHAR ELEMENTO	CONTROL
FRESA DENTAL	Esterilización a vapor	CLASE I	3 veces	Defecto o daño del equipo.	Control Interno al proceso, se coloca una línea con marcador indeleble sobre la parte inactiva de la fresa la cual nos indica el número de usos.
LIMAS DE ODONTOLOGÍA	Vapor	CLASE I	6 veces	- Indicación de uso del fabricante. - Concepto del profesional por evidencia de alteración en calidad del elemento(Defecto o daño del equipo)	Control Interno al proceso , se coloca una tope silicona el cual indica el número de veces

El registro de uso y reúso de limas y fresas de odontología debe realizarse en el formato que encuentran en la intranet con código **MI-GA-F-25-03** Hoja de vida de dispositivos médicos reutilizables de odontología.

Adicional otros dispositivos:

Elemento: Tacos de mordida, vapor, clasificación de riesgo no aplica, límite máximo 20 ciclos, Criterio para definir límite: -Indicación de uso del fabricante. -Concepto del profesional (defecto o daño del equipo). Control: Control interno al proceso, color del dispositivo, registro de numero de usos.

Elemento: Abrebocas policarbonato, Tipo de proceso: Vapor, clasificación: clase I, Limite máx.: 5 ciclos, Criterio límite: - Indicación de uso del fabricante - Concepto del profesional por evidencia de alteración en calidad del elemento (Defecto o daño del equipo)

Control: - Control interno al proceso, línea con marcador indeleble, la cual indica el número de veces.

elemento: Cánulas de aspiración, vapor, Clase IIA,100 ciclos, criterio para definir limite igual que anteriores, Control igual que anteriores.

6.10. Capítulo VI. Gestión Integral de Residuos Hospitalarios

Residuos biosanitarios

	MANUAL DE BIOSEGURIDAD	CODIGO: AP-AT-M-03-05
		VERSION: 5
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E GESTIÓN DEL AMBIENTE FÍSICO Y TECNOLÓGICO	PÁGINA: 166 DE 171
		FECHA: 26/10/2022

Elementos categorizados como biosanitarios: Tapabocas, guantes quirúrgicos, batas desechables, polainas, gorro, pañales, toallas higiénicas, tampones, gasas, apósitos, drenes, vendajes, bolsas para transfusiones sanguíneas (bolsa de hemocomponentes), catéteres, fístula intravenosa, sonda, sistema abierto y cerrado de drenaje (pleurevac, Cistoflow, etc) medios de cultivo, mascarilla respiratoria, cánulas nasales, micro nebulizadores, inhalo cámara, tubo corrugado, tarjetas de gel para pruebas de hemoclasificación y compatibilidad, Cassettes de inmunocromatografía (hepatitis, VIH, embarazo, sífilis, tóxicos (drogas de abuso))

Almacenamiento: Todos los residuos biosanitarios se colocaran en caneca roja con bolsa roja rotulada **Residuos Cortopunzantes y 1**

Elementos categorizados como punzantes o cortantes: Agujas, hojas de bisturí, limas, lancetas y lancetas retractiles, cuchillas, pipetas, tubos capilares, tubos de ensayo (vidrio), tubos para la toma de muestra, laminas portaobjetos, laminillas cubreobjetos, cristalería entera o rota, asas microbiológicas, puntas plásticas, catéter venoso central (guía metálica, aguja mandril, dilatador plástico, estilete de intubación, jeringas con mecanismos de seguridad (la cual se retrae después del uso y no es posible separarla de la jeringa), aguja bloqueo de nervio pediátrica y adultos, agujas para bloqueo abdominal, aguja para anestesia epidural, aguja para biopsia, catéter de tórax, citocepillos, copas de caucho, cepillos profilácticos, microbrush, lijas metálicas, cuñas de madera, cuñas plásticas, palos de paleta en pedazos, baja lenguas, ganchos TVT, ganchos TOT y demás elementos medico quirúrgicos que por su forma sean punzantes y puedan romper la bolsa deberán segregados en contenedor de paredes rígidas.

Almacenamiento: Todo elemento cortopunzante se colocara en un contenedor de paredes rígidas y/o guardián.

Residuos anatomopatológicos y1

Partes consideradas Anatomopatológicos: De acuerdo al Decreto 351 de 2014 las partes del cuerpo, muestras de órganos, tejidos o líquidos humanos, generados con ocasión de la realización de necropsias⁸, procedimientos médicos (toma de muestra de flujo vaginal, endoscopia, placentas, coágulos de sangre, etc.), remoción quirúrgica (retiro de órganos y/o material implantado en el cuerpo humano) análisis de patología, toma de biopsias o como resultado de la obtención de muestras biológicas para análisis químico, microbiológico, citológico o histológico, desbridamiento.

Almacenamiento: Congelador

Residuos químicos y3

Residuos de Medicamentos

- Envases de medicamentos: frasco de vidrio, plástico, ampollitas de medicamentos, grageas, pastas, capsulas, cremas vencidos y/o parcialmente consumidos
- Contenedores presurizados: Inhaladores*

Almacenamiento: Todo envase de medicamentos se colocara en un contenedor de paredes rígidas

*Se deberán almacenar en un contenedor de paredes rígidas diferentes a los envases de medicamentos.

⁸ Es un procedimiento científico por el cual se estudia un cadáver animal o humano para tratar de identificar la posible causa de la muerte

	MANUAL DE BIOSEGURIDAD	CODIGO: AP-AT-M-03-05
		VERSION: 5
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E GESTIÓN DEL AMBIENTE FÍSICO Y TECNOLÓGICO	PÁGINA: 167 DE 171
		FECHA: 26/10/2022

Manejo de Residuos en Salas de Cirugía y Salas de partos

Durante los procedimientos de cirugía y partos las salas cuentan con las canecas correspondientes para el almacenamiento de residuos caneca roja biosanitarios, contenedor de paredes rígidas (galón o guardián) para almacenamiento de cortopunzantes, contenedor de paredes rígidas (galón o garrafa) para envases de medicamentos, caneca verde (residuos no peligrosos), caneca para recolección de fluidos corporales (sala de partos).

Al terminar el procedimiento con el paciente, en primera instancia el personal asistencial deberá segregar los residuos que se hayan generado y no hayan depositado aun en los contenedores, así mismo deberá recoger la ropa quirúrgica almacenándola dentro del compresero dispuesto para ello, al realizar esta acción, es necesario verificar en su totalidad que no quedaron residuos de ningún tipo (biosanitarios, cortopunzantes y anatomopatológicos), evitando accidentes por riesgo biológico.

Los residuos biosanitarios se colocaran en la caneca roja señalizada para ello.

Los residuos cortopunzantes que puedan aparecer luego del procedimiento con el paciente, el personal de enfermería deberá colocarlo en el contenedor de paredes rígidas (guardián o galón) señalizado con el respectivo rotulo y de acuerdo a la característica física del residuo cortopunzante.

Los residuos anatomopatológicos deberán recolectarse en doble bolsa roja rotulada con gelificante, luego deberá trasladarse en el carro de ruta sanitaria interna hacia el congelador cercano al área, donde posteriormente será trasladado a cuarto central de almacenamiento de residuos para ser entregado al gestor externo.

Los residuos de medicamentos deberán colocarse en el contenedor de paredes rígidas (galón o garrafa) señalizado con el respectivo rotulo como químico.

Los residuos de empaques medico quirúrgicos deberán ubicarse en la caneca verde.

Las bolsas de líquidos o frascos de sueros deberán ubicarse en la caneca gris, estas deberán cortarse por la mitad, en caso de tener evidencia de fluido corporal deberán desecharse como biosanitarios en la caneca roja.

Las compresas utilizadas en las salas de cirugía y salas de partos deberán salir como residuos de tipo biosanitario, no pueden ser reutilizadas en ningún servicio. Para ello la empresa de lavandería deberá entregar doble bolsa roja rotulada así:



Nombre de la institución:
Tipo de residuo: Biosanitario
Área:
Turno:
Fecha

Se recuerda que el traslado de la ropa hospitalaria está a cargo del personal del área de lavandería donde debe tenerse en cuenta:

- El personal de servicios generales apoya con el traslado del compresero de salas de cirugía a cuarto intermedio de ropa sucia.
- El personal de lavandería deberá retirar el compresero con la ropa sucia y bajarlo de acuerdo a la ruta sanitaria.

	MANUAL DE BIOSEGURIDAD	CODIGO: AP-AT-M-03-05
		VERSION: 5
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E GESTIÓN DEL AMBIENTE FÍSICO Y TECNOLÓGICO	PÁGINA: 168 DE 171
		FECHA: 26/10/2022

- c. No se pueden utilizar bolsas para el manejo de residuos en el almacenamiento de ropa de paciente, tanto para salida de este o de entrega a sus familiares.

Cuando el personal de servicios generales ingresa a la habitación, sala de cirugía, sala de partos, UCIs, cubículos de urgencias, camas de observación de urgencias, curaciones, gastroenterología, laboratorio, salas ERA, vacunación, para realizar limpieza y desinfección, el personal asistencial ya debió haber retirado los residuos generados en su actividad de atención al paciente y no pueden quedar expuestos en el ambiente, de lo contrario el auxiliar de servicios generales no puede iniciar la limpieza del área.

El personal asistencial de todas las áreas debe permitir la realización de limpieza y desinfección de acuerdo a los protocolos y procedimientos institucionales.

Manejo de residuos en cuartos de almacenamiento de ropa sucia

En los cuartos de ropa sucia de las unidades de servicios de salud, solo se permite el almacenamiento del compresero. Es prohibido el ingreso de otros elementos para almacenamiento como escalerillas, canecas de pintura, luminarias, material de construcción, tabla rígida de traslado de pacientes, colchones o colchonetas etc.; de igual manera no puede almacenarse ropa o elementos dentro de bolsas de manejo de residuos hospitalarios y dejarse en cuarto de ropa sucia, es un sitio contaminado.

Manejo de Residuos en UCI- UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO

En esta área se cuenta con canecas para el almacenamiento de residuos así:

- Caneca roja señalizada para residuos biosanitarios
- Contenedor de paredes rígidas (guardián o galón) señalizado con el respectivo rotulo y de acuerdo a la característica física para residuo Cortopunzante.
- Contenedor de paredes rígidas (galón o garrafa) señalizado con el respectivo rotulo químico para almacenamiento de residuos de envases de medicamentos
- Caneca verde para los residuos de empaques medico quirúrgicos, papel encerado, papel engrasado, plástico vinilpel, restos de alimentos, icopor.
- Las bolsas de líquidos o frascos de sueros deberán ubicarse en la caneca gris, estas deberán cortarse por la mitad, en caso de tener evidencia de fluido corporal deberán desecharse como biosanitarios en la caneca roja.

Para el manejo de los residuos de orina, materia fecal deberán verterse en el baño dispuesto para tal fin.

En el caso de presentarse un brote asociado a las IAAS la UCI entrara en Plan de Contingencia y a partir de ese momento se utilizará únicamente canecas de color rojo para almacenamiento de residuos biosanitarios, cortopunzantes, ordinarios y reciclables hasta el levantamiento de la medida por orden por el Infectologo de la unidad.

Si se cuenta con Liners en terapia respiratoria reutilizables, deberá retirarse el canister para ser entregado a la ruta sanitaria como residuo biosanitario,

Manejo de Residuos en Patología

En esta área se cuenta con canecas para el almacenamiento de residuos así:

- Caneca roja señalizada para residuos biosanitarios.

	MANUAL DE BIOSEGURIDAD	CODIGO: AP-AT-M-03-05
		VERSION: 5
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E GESTIÓN DEL AMBIENTE FÍSICO Y TECNOLÓGICO	PÁGINA: 169 DE 171
		FECHA: 26/10/2022

- Contenedor de paredes rígidas (guardián o galón) señalizado con el respectivo rotulo y de acuerdo a la característica física para residuo Cortopunzante.
- Contenedor de paredes rígidas (galón o garrafa) señalizado con el respectivo rotulo químico para almacenamiento de residuos de envases con químicos.
- Contenedor de paredes rígidas (garrafa) señalizado con el respectivo rotulo químico para el almacenamiento de residuo de formol
- Caneca verde para los residuos de empaques medico quirúrgicos, papel encerado, papel engrasado, plástico vinilpel, restos de alimentos, icopor.

Manejo de residuos en odontología

											
PELIGROSOS			PELIGROSOS QUÍMICOS				NO PELIGROSOS		RECICLABLE		
BIOSANITARIOS	ANATOMOPATOLÓGICOS CONTENEDOR CON BOLSA	CORTOPUNZANTES- GUARDIAN	FARMACOS (ENVASES DE MEDICAMENTOS + CARPULAS DE ANESTESIA)	ENVASES DE MEDICAMENTOS VENCIDOS/ PARCIALMENTE CONSUMIDO	INSUMOS PROPIOS DE ODONTOLOGIA- ENVASES DE:	METALES PESADOS	REACTIVOS	INERTES	ORDINARIOS	RECICLABLE	
GASAS	DIENTES	AGUJAS	CARPULAS DE ANESTESIA	MEDICAMENTOS VENCIDOS	RESINA	AMALGAMA	LÍQUIDOS REVELADO RX	ICOPOR	TOALLAS PAPEL	PAPEL	
ALGODONES	TEJIDOS	CEPILLOS	AMPOLLETAS		ADHESIVO	PLOMO DE RX		PAPEL CARBON	BOLSA DE EMPAQUE DE ELEMENTOS NO CONTAMINADOS CON FLUIDOS CORPORALES	LUNAS DE ESPEJOS NO CONTAMINADAS	
EYECTORES		LUNAS DE ESPEJOS CONTAMINADAS	MEDICAMENTOS EN GENERAL		CEMENTOS					CARTON DE RX	
TAPABOCAS		BANDAS METÁLICAS			ALGINATO					BOLSAS DE SUERO NO CONTAMINADAS CORTADAS POR LA MITAD	
BATAS		LIMAS			YESO						
GORROS		HIRANERVIOS			MONOMERO						
PETO		FRESAS			IONOMERO						
BOLSAS O EMPAQUE DE INSTRUMENTAL SI ESTA CONTAMINADA CON FLUIDOS DE ORIGEN DE HUMANES ENCERADO		DISCOS DE LIA			HIDROXIDO DE CALCIO						
		BISTURI			ENVASE DESMANABALIZANTE						
		MONOJET			POLIMERO						
TIRAS DE PAPEL		LJAS METÁLICAS			REVELADOR DE PLACA						
PUNTAS DE PAPEL		COPAS DE CAUCHO			MOMIFICANTE PULPAR						
TELA DE CAUCHO		CUÑAS DE MADERA			PASTA PROFILÁCTICA						
CUERPO DE JERINGA		CUÑAS PLÁSTICAS			FLUOR						
PAPEL ARTICULAR		MICROAPLICADORES									
ENVOLTURA PLÁSTICA DE RX		PUNTAS DE APLICADOR									
OBSERVACIONES GENERALES											
1. LOS CONTENEDORES DEBERÁN CAMBIARSE CUANDO ESTE LA 3/4 PARTES LLENAS O: CORTOPUNZANTE: MENSUALMENTE, RESIDUOS QUÍMICOS: 6 MESES (LO QUE SE CUMPLA PRIMERO)											
2. LA BOLSA QUE SE COLOCA DENTRO DEL CONTENEDOR DE RESIDUOS ANATOMOPATOLÓGICOS DEBE CAMBIARSE DIARIAMENTE CUANDO HAY ALGUN RESIDUO Y COLOCAR GELIFICANTE. ROTULARLA CADA VEZ QUE SE											
3. TODOS LOS CONTENEDORES SERÁN DE MATERIAL RÍGIDO Y SE DEBERÁN ROTULARSE CORRECTAMENTE DE ACUERDO AL TIPO DE RESIDUO											
4. LAS AUXILIARES DE ODONTOLOGÍA SERÁN QUIENES REALICEN LA ROTULACIÓN DE LOS CONTENEDORES											
5. SERVICIOS GENERALES SERÁ EL ENCARGADO DE ROTULAR LAS BOLSAS											

Manejo de Residuos en Urgencias

Manejo de Residuos en Limpieza y Desinfección en Habitaciones

El personal de enfermería realizará la recolección de ropa sucia, al retirar la ropa de cama de los pacientes, se debe inspeccionar cuidadosamente a fin de detectar la presencia de objetos personales, residuos cortopunzantes, biosanitarios u ordinarios.

Se deberá contar por habitación con caneca roja en el baño, caneca roja y verde en la habitación con sus respectivas bolsas rotuladas, para realizar el retiro de los residuos por código de colores se realizará del menos contaminado al más contaminado, iniciando con el retiro de la bolsa verde

	MANUAL DE BIOSEGURIDAD	CODIGO: AP-AT-M-03-05
		VERSION: 5
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E GESTIÓN DEL AMBIENTE FÍSICO Y TECNOLÓGICO	PÁGINA: 170 DE 171
		FECHA: 26/10/2022

anudando y colocando en el carro recolector de ruta para residuos ordinarios, posterior a esto se colocara la bolsa nueva rotulada a la caneca de residuos ordinarios.

Esta actividad se realizara en limpieza rutinaria, cuando sea terminal deberá lavarse la caneca con jabón y desinfectarse con dilución de hipoclorito a 5.000 ppm, la cual se pasara con un paño exprimido para que la caneca no quede húmeda.

Se continua retirando la bolsa de color rojo se anuda y se coloca en el carro de ruta sanitaria rojo para residuos biosanitarios, posterior a esto se colocara la bolsa nueva rotulada a la caneca de residuos biosanitarios.

Esta actividad se realizara en limpieza rutinaria, cuando sea terminal deberá lavarse la caneca con jabón y desinfectarse con dilución de hipoclorito a 5.000 ppm la cual se pasara con un paño exprimido para que la caneca no quede húmeda.

Nota aclaratoria: Las canecas para manejo de residuos se lavaran en la poceta correspondiente por piso, en ningún momento pueden lavarse en los baños de las habitaciones. Deberá realizarse la limpieza y desinfección descrita anteriormente.

7. BIBLIOGRAFÍA

Centers for Disease Control and Prevention (CDC). (Mayo de 2019). *Centers for Disease Control and Prevention (CDC)*. Obtenido de <https://www.cdc.gov/infectioncontrol/pdf/guidelines/disinfection-guidelines-H.pdf>

Ministerio de Hacienda y Crédito Público, Ministerio de Salud y Protección Social, Ministerio del Trabajo. (11 de Julio de 2012). Ley 1562 de julio de 201. Bogotá D.C., Colombia.

Ministerio de Salud y Protección Social. (6 de Mayo de 2016). Decreto 780 de 2016. Bogotá D.C., Colombia.

Ministerio de Salud y Protección Social. (Septiembre de 2017). *Programa de Elementos de Protección Personal*. Obtenido de <https://www.minsalud.gov.co/Ministerio/Institucional/Procesos%20y%20procedimientos/GTHS02.pdf>

Ministerio de Salud y la Protección Social. (2017). *Detectar, prevenir y reducir infecciones asociadas con la atención en salud*. Obtenido de Paquetes Instruccionales. Guía Técnica "Buenas prácticas para la seguridad del paciente en la atención en salud": <https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/DE/CA/Detectar-Infecciones.pdf>

Organización Mundial de la Salud. (2009). *Manual técnico de referenciación para la higiene de las manos*. Obtenido de https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/102537/WHO_IER_PSP_2009.02_spa.pdf;sequence=1

Organización Mundial de la Salud. (18 de Noviembre de 2019). Obtenido de <https://apps.who.int/medicinedocs/es/d/Js5422s/19.html#Js5422s.19.1>

Reglamento técnico para la protección de trabajadores expuestos a agentes biológicos en la prestación de servicios en la salud humana, Ministerio de la Protección social. Julio 2010.

Comité Nacional de SIDA- ISS. Protocolo de Accidente de trabajo con riesgo biológico.

Ministerio de salud, Dirección General de Promoción y Prevención, Programa Nacional de Prevención y Control de ETS, VIH/SIDA.

Conductas básicas en bioseguridad: manejo integral. Santa Fe de Bogotá. Abril de 1997.

	MANUAL DE BIOSEGURIDAD	CODIGO: AP-AT-M-03-05
		VERSION: 5
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E GESTIÓN DEL AMBIENTE FÍSICO Y TECNOLÓGICO	PÁGINA: 171 DE 171
		FECHA: 26/10/2022

CONTROL DEL DOCUMENTO		
Versión	Fecha	Descripción de la modificación
1	26/07/2017	Creación
2	05/12/2017	Actualización listado elementos, dispositivos médicos, áreas y superficies. Separación lista de Reusó
3	31/10/2018	Se actualiza todo el documento
4	29/11/2019	Se adiciono normas de circulación para áreas, limpieza y desinfección de equipos biomédicos de oftalmología y se realizaron modificaciones de limpieza y desinfección de superficie y equipos biomédicos de fisioterapia, código de reusó en odontología y se adiciona lo referente a oxígeno medicinal.
5	26/10/2022	Se actualizan actividades y se ajusta a la nueva plantilla institucional de acuerdo con la resolución 3100 de 2019

Elaborado por:	Revisado por:	Aval Oficina de Calidad:	Aprobó:
Nombre: Lina María Martínez Skinner	Nombre: Diana Marcela Caballero Arias	Nombre: Diana Marcela Caballero Arias	Nombre: Daniel Blanco Santamaría
Cargo: Referente Técnico Infecciones	Cargo: Jefe Oficina de Calidad	Cargo: Jefe Oficina de Calidad	Cargo: Gerente