

Capítulo VII

HIGIENE HOSPITALARIA

OBJETIVO. Disminuir la contaminación del medio ambiente.

En el medio ambiente hospitalario existen numerosos gérmenes potencialmente patógenos; bacterianos, virales y micóticos. La transmisión de agentes infecciosos relacionados al ambiente no se ha demostrado, pero sí la transmisión a partir de elementos o equipos próximos al paciente, que son vehiculizados a través de las manos del personal, así como las superficies húmedas, sucias y contaminadas con restos orgánicos, las cuales se comportan como reservorios y fuentes de infección.

En el mercado se ofrecen una variedad de soluciones detergentes y desinfectantes. Sin embargo, se considera más importante y efectiva la remoción de la suciedad por mecanismos físicos. Es importante utilizar métodos húmedos para la limpieza hospitalaria.

EN LA LIMPIEZA SE DEBEN CONSIDERAR LOS SIGUIENTES PASOS:

1. Lavado de las superficies con agua y detergente.
2. Enjuague con agua limpia.
3. De ser necesaria la desinfección, se utilizarán soluciones cloradas con 100 a 500 ppm. de cloro (100 cc/10 Lts de agua). No se aplicará sobre superficies metálicas.

CONCEPTOS GENERALES

- La higiene con un detergente desinfectante; ej. amonio cuaternario, es una alternativa y sólo necesita de aplicación y enjuague, sin el agregado de otro desinfectante.
- No mezclar detergentes con desinfectantes, especialmente los clorados.
- Usar soluciones nuevas (detergente y desinfectante) para la limpieza de cada habitación.
- Los paños deben estar limpios para cada habitación.
- Comenzar a limpiar por las áreas limpias como la unidad del paciente (camas, mesas, equipos) y finalizar por el baño que es área sucia.
- La unidad del paciente es lo más importante en la limpieza y la desinfección.
- Guardar limpios y secos los elementos de limpieza en un lugar ventilado.
- Mantener colgados los trapos usados en la limpieza.
- Los recipientes deben ser colocados boca abajo sobre rejillas para favorecer el secado.

DEL PERSONAL DE LIMPIEZA (MUCAMA):

. El personal de limpieza debe contar con uniforme para el desempeño de sus funciones: chomba/pantalón y gorro, calzados de goma, delantal impermeable cuando sea necesario, guantes domésticos.

.Una vez terminada la jornada de trabajo aplicar cremas para la piel de las manos.

.En presencia de lesiones en la piel consultar al médico, evitar al máximo el contacto con el agua hasta que cure la lesión (designar otras tareas en ese periodo).

ÁREAS ESPECIALES EN LA LIMPIEZA:

- Quirófanos, luego de cada cirugía.
- Unidades de cuidados intensivos, mínimo una vez por turno y cada vez que se observe sucio.
- Sala de pacientes inmunocomprometidos- aislamiento, mínimo una vez por turno y cada vez que se observe sucio.
- Ante del derrame de cualquier tipo de materia orgánica se debe proceder a la limpieza y desinfección en forma inmediata, para ello colóquese guantes, cubra la mancha con papel absorbente, retire el papel, limpie y desinfecte según **los pasos 1, 2 y 3** indicados más arriba.

En las Instituciones de Salud se deben Distinguir áreas bien delimitadas para la limpieza:

1. **AREA NO RESTRINGIDA:** corredores de todos los pisos, área administrativa (3er.piso). El encerado se realizará dos veces por año o según necesidad.
2. **AREA SEMIRESTRINGIDA:** cuartos de internación de todos los pisos.
3. **AREA RESTRINGIDA:** quirófano, UCIA, UCIP, esterilización, salas de aislamientos, urgencias, hemodinamia.

La técnica a utilizarse: doble balde con su trapo correspondiente con cambio frecuente de agua, lavado con agua más detergente, enjuague con agua (sólo si está indicado se hará la desinfección con lavandina al 0,5%) iniciando la limpieza de superficies con una franela o rejilla única siempre limpia, siguiendo con la higiene del piso cercano al paciente, terminando con la limpieza del baño, el cuál se iniciará por el lavatorio, seguido por mesada, bañera, inodoro y por ultimo el piso.

ES IMPORTANTE EL CAMBIO DE AGUA POR HABITACION

Barrido húmedo/ trapeado (lavado y secado):

Pasos para la realización de la limpieza:

1. Con el uniforme correspondiente proceder a preparar el carro.
2. Lavado de manos, calzado de guantes (tipo doméstico).
3. Retirar la basura de la sala (habitación y baño).
4. Limpiar la superficie del cuarto del paciente.
5. “Mechudeada” (barrido húmedo) , Trapear/repasar (lavado, enjuague y secado).
6. Limpieza del baño (sanitario): iniciar por el lavatorio y superficies, luego bañera, tina, cortinas y por último el inodoro o “water”, terminando por el piso cercano al mismo.

NOTA:

- Es responsabilidad de la enfermera la eliminación de orina y heces, así como de los flúidos corporales aspirados.
- Es responsabilidad de la limpiadora la limpieza del trono (sanitario móvil).

AREA RESTRINGIDA

- No se hará la desinfección inicial de rutina, salvo indicación precisa (derrames, aislamientos, etc.).
- Se utilizará la misma técnica.
- La frecuencia una vez por turno y según necesidad.
- Tendrán carros de limpieza exclusiva.