



FACULTAD DE INGENIERÍA UNAM
DIVISIÓN DE EDUCACIÓN CONTINUA

CURSOS INSTITUCIONALES

LIMPIEZA EN UNIDADES HOSPITALARIAS



MODULO I
EL SERVIDOR PÚBLICO DEL GOBIERNO
DEL DISTRITO FEDERAL

Del 21 al 24 de Agosto de 2006

APUNTES GENERALES

CI-149

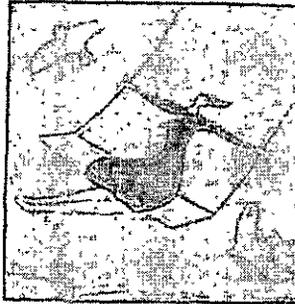
Instructor: Lic. Edgar Rodríguez Jaimes
Secretaría de Salud
Agosto del 2006

Palacio de Minería, Calle de Tacuba No. 5, Primer piso, Delegación Cuauhtémoc, CP 06000, Centro Histórico, México D.F.,
APDO Postal M-2285 • Tels: 5521.4021 al 24, 5623.2910 y 5623.2971 • Fax: 5510.0573

EL SERVIDOR PÚBLICO DEL GOBIERNO DEL DISTRITO FEDERAL

OBJETIVO GENERAL: Que los participantes reconozcan y apliquen los conocimientos, habilidades y actitudes básicas que les permitan contribuir en forma personal y como parte del equipo, al logro del objetivo del Programa General de Desarrollo 2000-2006 del Gobierno del Distrito Federal.

1. AUTOESTIMA



***“Sentirme bien conmigo mismo,
nunca es un lujo,
siempre es una necesidad”***

Conforme nos vamos haciendo adultos, dependemos cada vez más de los demás situación que parece extraña, ya que, teóricamente somos más autosuficientes, sin embargo esa dependencia de otros es una poderosa referencia de nuestra propia importancia. Los sentimientos y patrones de pensamiento negativos pueden llegar a convertirse en poderosas ilusiones de la verdad. Las consecuencias psicológicas, físicas así como las emocionales influyen en nuestro pensamiento y en nuestra forma de ver la realidad.

La baja autoestima, contribuye a que las personas no pensemos adecuadamente, y nos lleva a pensar, sentir o actuar de una manera inadecuada. Esconderse entonces detrás de una máscara es comúnmente una manera de ocultar nuestros sentimientos, sin embargo esto nos lleva sentirnos enojados, culpables, ansiosos, solos y hasta deprimidos.

Tenemos así al:

Pobrecito de mí: Es la persona que habla continuamente de que tan mala es su salud o la de sus familiares, siempre está en problemas y se centra en problemas familiares o laborales. Su vida se centra en acontecimientos desagradables. En el fondo busca llamar la atención.

EJERCICIO

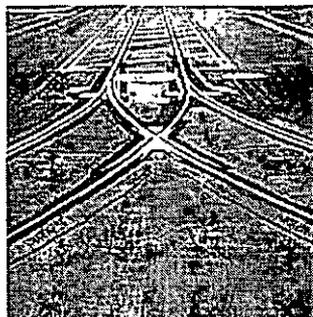
Contesta las siguientes preguntas, recuerda que estos ejercicios son en tu beneficio, por lo que te recomiendo contestes abiertamente.

1 - ¿Cuál es la máscara con la que te identificas en el plano personal?

2.- ¿Cuál es la máscara que más utilizas en el plano laboral?

3.- Si eres de los afortunados que no tiene ninguna máscara, en las siguientes líneas describe tu comportamiento y como lo conseguiste.

2.-.-AUTOCONOCIMIENTO



*“Si tu piensas que lo puedes hacer o
que no lo puedes hacer,
siempre tendrás razón
Henry Ford*

El comportamiento de cada persona es una consecuencia de sus expectativas y actitudes. El fenómeno conocido como “profecía autocumplida” y que consiste en que las personas vemos y experimentamos lo que esperamos, es decir, si esperamos fallar lo haremos y si esperamos tener éxito muy seguramente lo tendremos,

Constantemente estamos filtrando los eventos que vemos o escuchamos a nuestro alrededor dejando pasar únicamente a nuestro consciente una cantidad adecuada de percepciones. Este proceso es necesario para nuestra salud, ya que imagínate que agotador sería para nuestra mente tratar de manejar todo. Las percepciones consistentes con nuestras expectativas y **nuestras actitudes**, son las que podemos concientizar.

Nuestro subconsciente influye en nuestras percepciones y comportamiento de manera muy importante. Las actitudes y las expectativas hacen que ignoremos algunas cosas y observemos otras, que seamos sensibles a ciertas palabras y a otras no. Esto varía de una persona a otra.

Las personas que tienen alta autoestima, se programan a si mismas para tener expectativas y actitudes positivas a lo largo de su vida, lo que repercute en tener éxito e influenciar a su entorno en forma positiva.

EJERCICIO

Si tu jefe te dice que tienes dos días para hacer una presentación en una reunión muy importante ¿Cuál es tu reacción? ¿Cómo te imaginas el día de dicho evento?

Tu pareja te pide que lo (a) acompañes a una fiesta de sus compañeros de la preparatoria, a quienes no conoces ¿Aceptas ir sin que tu pareja tenga que insistir en que lo (a) acompañes? Si vas ¿Cuáles son tus expectativas?

Date el lujo de contestar honestamente,

La mayoría de las personas hace bien su trabajo y con ello logra buenos resultados _____

Los hombres son mejores tomando decisiones que las mujeres _____

En todos los trabajos explotan a los trabajadores tanto como pueden _____

Las personas hacen menos de lo que pueden _____

El valor del dinero no es apreciado por los jóvenes _____

Las mujeres saben tratar mejor a los hijos que los hombres _____

La mayoría de las personas únicamente se preocupa por ellas mismas _____

Cuando quiero que algo salga bien, tengo que hacerlo yo mismo _____

Ahora pongamos a prueba lo aprendido. Con tu estilo personal, como le dirías a un compañero de trabajo y después a ti mismo cada una de estas situaciones

3.- TRABAJO EN GRUPO



*Ninguno de nosotros es tan capaz,
como todos nosotros juntos*

Al vivir y trabajar con otras personas requerimos de tener la habilidad para interactuar efectivamente con ellas, ello requiere de desarrollar algunas cualidades y actitudes, ya que aún las personas más positivas y con una alta autoestima, no lograrían mucho si no cuentan con la habilidad de comunicarse efectivamente y cooperar con otros.

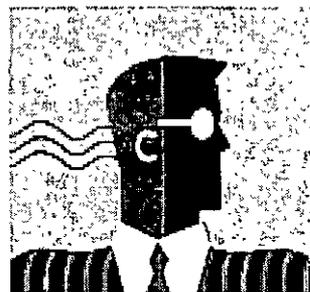
Cuando las personas estamos indecisas acerca de lo que deben hacer y decir, si no hacemos, es por que no hemos definido que queremos *Aprender a identificar nuestros propios deseos* en una situación puede requerir de cierta práctica.

La mayoría de las situaciones en nuestra vida nos presentan opciones y es allí donde tomar decisiones se vuelve un reto. Con frecuencia es la más fácil definir que no queremos hacer, pero es muy importante definir que **si queremos hacer**. Saber únicamente que no queremos hacer nos lleva a ser *pasivos*, el definir que queremos hacer, nos lleva a la acción, ya que debemos movernos para conseguir lo deseado.

Saber que es lo que queremos no es suficiente, para ser efectivo con los demás, debemos **tener la capacidad de comunicarlo adecuadamente**. Para poder cambiar una situación cuando hay más involucrados, debemos comunicarnos con ellos clara y directamente

Idealmente, el oyente da respuestas que indican, al que le habla que lo escuchó y entendió. Pero, cuantas veces la respuesta no tiene nada que ver con lo transmitido por quién inicio la interacción. La mayoría de nosotros pasamos gran parte de nuestra vida pensando que sabemos escuchar, ya que asumimos que este proceso se da por el hecho de tener oídos.

Algunas de nuestras respuestas habituales como oyentes no confirman que hemos escuchado correctamente, ni mucho menos dan prueba de que hemos entendido lo correcto. Lo peor es que algunas de las respuestas que damos como oyentes crean barreras de comunicación que nos llevan al conflicto.



Algunas recomendaciones para escuchar con menos riesgo son.

Señales de atención:

Demuestro mi atención a través de un buen contacto visual, asintiendo ocasionalmente y mostrándome interesado con mi lenguaje corporal. El decir frases como "te escucho", "ya veo", etc. acompañadas de las anteriores reflejan respeto y atención.

Re fraseo verbal: Para demostrar que tú escuchaste y entendiste correctamente, repite lo que piensa de lo que acaba de decir tu interlocutor, de manera muy breve. El re fraseo demuestra empatía y entendimiento.

A) Refraseo del contenido: Repite brevemente con tus propias palabras lo que te acaban de comunicar. Esto prueba que si entendiste.

B) Dándote por enterado de los sentimientos: Interpreta las señales del lenguaje corporal de tu interlocutor y exprésalo.

Es importante comprender cómo se dan las relaciones interpersonales, es decir, la dinámica, pero ¿qué entendemos por dinámica de grupos?

Es la fuerza que surge de la interacción personal, influye en las actitudes y conductas de los integrantes del grupo tanto fuera como dentro del grupo que formaron.

La dinámica de grupos se refiere a la identificación de la **conducta** de los grupos como un todo; las variaciones de la conducta individual de sus miembros, las relaciones entre ellos y los procesos que aumentan la eficiencia de los grupos.

Todo grupo se forma con la finalidad de lograr objetivos, que surgen por la dinámica que el mismo grupo genera.

¿Qué es un equipo?

Un equipo de trabajo es un grupo, con un alto nivel de organización que le permite lograr los objetivos que se propone...

A diferencia de los grupos, el equipo de trabajo posee una estructura, en la que se detallan las funciones y responsabilidades específicas para cada integrante, se *identifican las capacidades personales* y existen líneas de comunicación formal que facilitan los objetivos.

UN GRUPO SE CONVIERTE EN EQUIPO CUANDO:

- Modifica su organización
- Da orden y estructura a las relaciones
- Obtiene los resultados esperados

Una comunidad es una persona de personas

Los procesos a desarrollar en el equipo de trabajo se refieren a las actitudes y comportamientos que deben existir para ser efectivos. Estos procesos se darán poco a poco, dependen en gran medida de la madurez del grupo, de las características. Individuales de sus integrantes y de la disposición que muestren para formar el equipo.

✓ **Membresía y pertenencia**

La persona se siente parte del grupo al que pertenece, sus acciones las encamina al bienestar y logro del objetivo común.

✓ **Cohesión**

La cohesión se refiere al grado de unión que existe entre los miembros del equipo.

✓ **Liderazgo**

Capacidad para influir en un grupo para alcanzar los objetivos comunes

✓ **Sinergia**

Significa que juntos podemos lograr mucho más de lo que conseguiría cada persona de manera individual, aún aplicando toda su capacidad.

Comportamientos que obstaculizan el Trabajo en Equipo

A las conductas que obstaculizan el logro de objetivos, lo retrasan o bien impiden que sean alcanzados se le identifica como comportamientos de sabotaje, algunos ejemplos típicos son: bromas inocentes, interrupciones frecuentes al trabajar, ridiculizar a otros, no cumplir con el trabajo encomendado, etc.

Pueden ser conductas premeditadas o no, lo interesante es que impactan directamente en el logro de los resultados

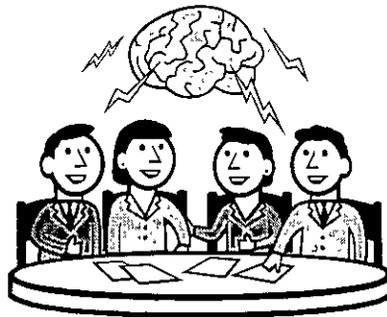
EJERCICIO

¿Cuál es la diferencia entre un grupo y un equipo?

Menciona las características del equipo de trabajo

Describe en qué consiste el liderazgo efectivo

Describe en qué consiste la efectividad



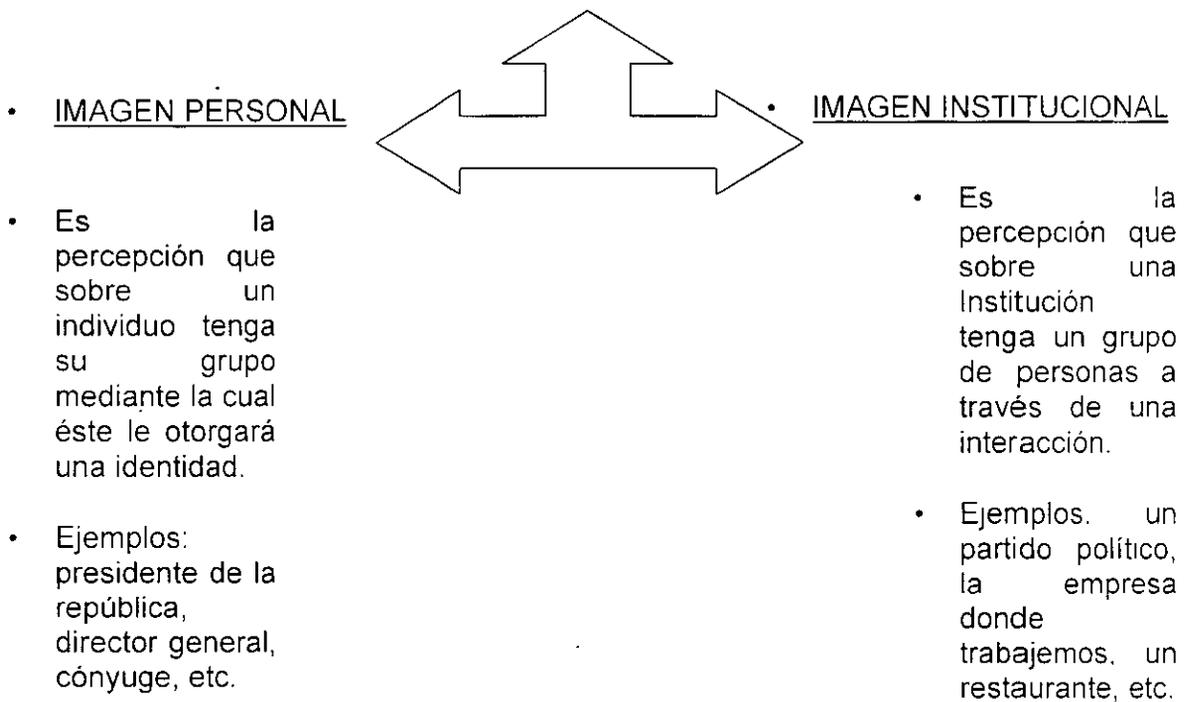
pública. El desarrollo de una positiva imagen institucional comprende relaciones públicas, investigación, publicidad y sus relaciones con la sociedad

El Poder de la imagen pública

Es sumamente importante la percepción que pueden tener las personas acerca de alguien (ya sea persona o institución); para conseguir una buena percepción hay que tener una buena imagen pública.

La imagen debe estar relacionada con el portador de ella, es decir el emisor. Es fácil crearla, pero es difícil modificarla. Hay que tomar en cuenta que mientras sea mejor la imagen, es mayor la influencia que se puede causar a los demás. Un líder, dirigente o titular de algún grupo social es de gran influencia para todo el grupo, así que es necesario que porte una buena imagen para que así todo el grupo sea percibido frente a los demás de la misma manera que el titular.

IMAGEN PÚBLICA



- Definición 2. Es un esfuerzo sistemático que persigue la exitosa implantación de los objetivos y cursos de acción generales definidos por la planeación estratégica, a través de una continua retroalimentación que permita definir acciones correctivas, no sólo a la implantación, sino inclusive a la planeación estratégica en sí

Objeto y objetivos

Contribuir a la eficiencia de la asignación de los recursos públicos a los diferentes programas, proyectos e instituciones, propiciando además una mejor gestión de éstas.

- Proporcionar información sobre el desarrollo de los resultados comparado con sus metas.
- Señalar las desviaciones producidas.
- Interrelacionar todos los aspectos de la organización.
- Mantener un instrumento de regulación

Beneficios de la Incorporación del control de gestión:

- ◆ Disponer de información del desempeño de las instituciones y enriquecer el análisis en la formulación del presupuesto.
- ◆ Exigencias cada vez mayores de disciplina presupuestal y de responsabilidad por la calidad de gasto frente a la ciudadanía.

Características del control de gestión

- Participativo.
- Dinámico.
- Cuantitativo
- Cualitativo.
- Total.
- Oportuno.



En algunos sectores pueden ser usados indicadores de productos como indicadores de resultados intermedios o finales (p.e. Núm. de Km. caminos construidos)

c) Resultados intermedios

Se refiere a los cambios en el comportamiento, estado, actitud o certificación de los beneficiarios una vez que han recibido los bienes o servicios de un programa o acción pública.

d) Resultados Finales o Impacto

Son resultados a nivel del fin de los bienes o servicios entregados e implican un mejoramiento en las condiciones de la población objetivo atribuible exclusivamente a éstos.

En algunos casos es difícil realizar éstas mediciones, principalmente, por la dificultad de aislar los efectos de otras variables externas y/o porque muchos de éstos efectos son de largo plazo.

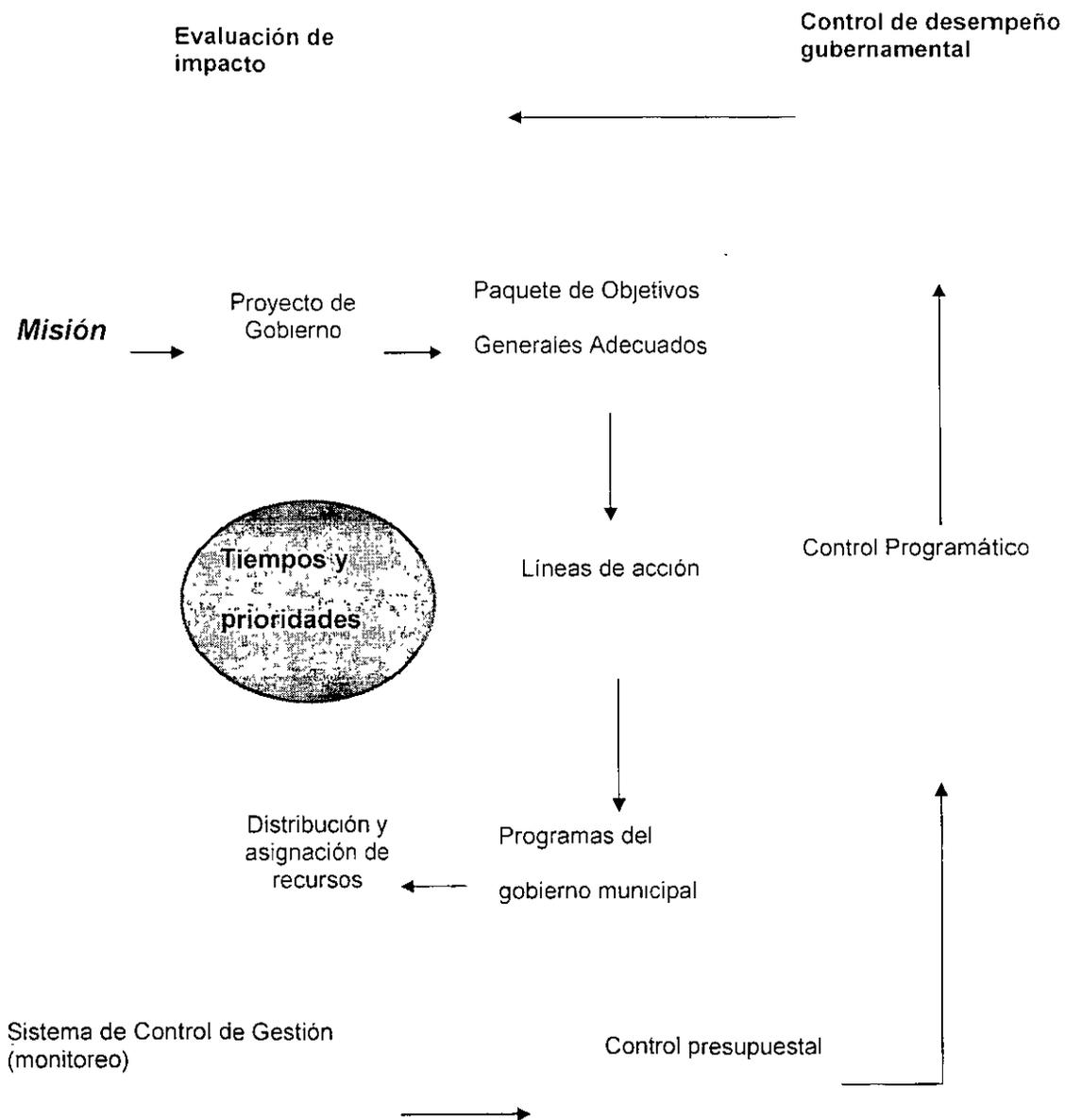
6.- ÉTICA Y NUEVO ROL DEL SERVIDOR PÚBLICO



Nada grande se ha realizado en el mundo, sin pasión

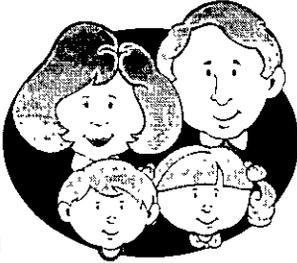
¿Qué es la ética?

Seguramente alguna vez has escuchado decir que el comportamiento de alguna persona no es ético o que alguien actuó o no con ética. ¿Qué quiere decir esto? A primera vista, parecería que una, conducta ética es buena y que una conducta no ética es mala. Ejemplo.



CONCEPTOS

MORAL



Es un conjunto de normas que evolucionan a través del tiempo, y se utilizan para orientar la conducta de los integrantes de una sociedad.

ÉTICA

Es un conjunto de normas, principios y razones que un sujeto ha analizado y establecido como la línea directriz de su propia conducta.



DEFINICIÓN DE ÉTICA:



Aquella instancia desde la cual juzgamos y valoramos la forma como, "de derecho", se comporta el hombre y, hacia dónde debemos dirigir nuestra acción.

BIBLIOGRAFIA

"COMO RESOLVER LOS PRINCIPALES CONFLICTOS EN EL TRABAJO"
Chalvin, D. Ediciones Deusto, Bilbao 2002

"LA CARA HUMANA DE LA NEGOCIACIÓN"
De Caro, J · McGraw Hill Interamericana Bogota 2004

"REINGENIERÍA"
Hammer, M. Editorial Norma, Bogota, 2005

"RELACIONES HUMANAS"
Haro Leeb, L. Editorial Edicol México, 2004

"COMO ADMINISTRAR EL CAMBIO EN LA ORGANIZACIÓN"
Hussey, D. E., Panorama México 2004



FACULTAD DE INGENIERÍA UNAM
DIVISIÓN DE EDUCACIÓN CONTINUA

CURSOS INSTITUCIONALES

LIMPIEZA EN UNIDADES HOSPITALARIAS

MÓDULO II *LIMPIEZA EN UNIDADES HOSPITALARIAS*

Del 28 de Agosto al 11 de Septiembre de 2006

APUNTES GENERALES

CI-149

Instructor: Lic. Armando Mejía Ruiz
Secretaría de Salud
Agosto/Septiembre del 2006

LIMPIEZA EN UNIDADES HOSPITALARIAS

Objetivo General

Al término del curso el participante conocerá lo necesario para el mantenimiento de la superficie y mobiliario de una Unidad Hospitalaria, con el fin de que éstos se mantengan limpios y libres de gérmenes.

MODULO II

Objetivo del Módulo II:

El participante conocerá los conceptos básicos y los instrumentos necesarios, con los cuales el personal de intendencia debe estar familiarizado para llevar a cabo su trabajo.

CONTEXTO EPIDEMIOLOGICO

INTRODUCCION

La limpieza de un Hospital se diferencia de la que se realizan en otros centros, en dos aspectos fundamentales: **Las frecuencias de limpieza deben ser mayores y las tareas deben realizarse con más minuciosidad**, lo que se hace para evitar que los enfermos adquieran infecciones. Las infecciones hospitalarias son muy graves, debido a que los gérmenes son más **resistentes y virulentos** en este medio, además de que los pacientes son personas con las **defensas muy bajas**. La limpieza hospitalaria es una necesidad preferente e imprescindible que nos permite conseguir erradicar cualquier foco de infección y crear un ambiente estático agradable para los pacientes del centro, con lo que se sentirán a gusto y mejorara su estado de salud y bienestar.

Hace ya tiempo que sabemos de la estrecha relación que existe entre limpieza, higiene y salud.

Sin limpieza no podemos hablar de salud y mucho menos en un centro sanitario.

A nivel sociológico.- Nuestra labor como limpiadores repercute en todos los aspectos sociológicos derivados de un entorno limpio. Cada vez tiene menor aceptación trabajar en lugares donde la suciedad es visible. Queremos trabajar en entornos limpios, circular por lugares sin mugre, **comer con la seguridad de no**

ANTISEPTICO

Sustancia destructora de los gérmenes infectivos. Que impide la infección o la putrefacción.

BACTERICIDA

Cualquier agente químico que destruye bacterias.

FUNGICIDA

Sustancia que destruye hongos.

BACTERIOSTATICO

Cualquier agente químico que retrasa o inhibe el crecimiento de las bacterias.

SEPTICO

Que produce la putrefacción o es producido por ello.

ESTERILIZACION

Cualquier proceso físico (vapor, calor seco o gas) por medio del cual todas las formas de vida microbiana son destruidas, incluyendo sus esporas (bacterias, hongos y virus)

ASEPCIA

Ausencia de materia séptica (libre de infección)

ANTISEPCIA

Conjunto de procedimientos y practicas destinadas a impedir la colonización o destruir los gérmenes patógenos, por medio de agentes químicos y físicos.

CUADRO BASICO DE PRODUCTOS DE LIMPIEZA

PRINCIPIOS GENERALES

-La limpieza consiste en la remoción de polvo, manchas y detritus visibles.

-**La suciedad protege a los microorganismos** del contacto con agentes letales como desinfectantes y esterilizantes. También la suciedad los inactiva.

-La limpieza adecuada del ámbito hospitalario es importante no sólo a los efectos estéticos sino también para reducir la carga microbiana de las superficies ambientales.

CLASIFICACION DE LOS MATERIALES DE LIMPIEZA (PRODUCTOS, UTENSILIOS Y EQUIPO)

CUADRO BASICO DE PRODUCTOS DE LIMPIEZA

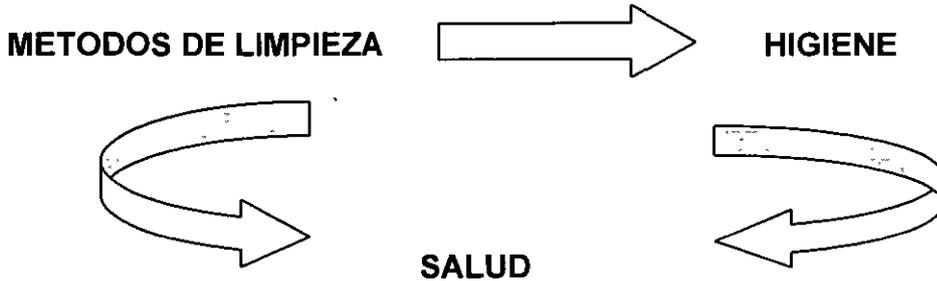
PRODUCTOS DE LIMPIEZA

- Blanqueador liquido (cloro)
- Cera liquida antiderrapante
- Desinfectante y detergente fenolito
- Desinfectante desodorante ambiental
- Limpiador desodorante con aroma a pino
- Desinfectante para aseo del quirófano
- Hipoclorito de calcio
- Desodorante en atomizador
- Desodorante en pastilla para sanitario, con gancho
- Detergente en polvo para uso general
- Jabón neutro liquido limpiador de pisos, paredes, etc.
- Limpiador liquido desengrasante
- Quita sarro
- Limpiador para tratamiento de mechudos
- Pasta para limpieza de metales
- Polvo para pulir y abrillantar pisos
- Insecticidas y roenticidas
- Sellador de pisos

UTENSILIOS

- Almohadilla de fibra abrasiva verde
- Atomizador manual
- Bolsa para carro colector
- Bolsa para cesto chico
- Bolsa para bote tipo campana
- Bomba de hule para destapar lavabos
- Botas de hule
- Cepillo de fibra para pisos de 170 motas
- Cruceta hule negro
- Cruceta hule rojo

TRIADA PARA LA CONSERVACION DEL EQUILIBRIO DE SALUD A NIVEL NOSOCOMIO



INFECCIONES A NIVEL HOSPITALARIO

TRIADA PARA QUE SE DE UNA ENFERMEDAD



Las infecciones resultan de la interacción del hospedero (paciente anfitrión) y el agente infeccioso. La forma en que el agente y el hospedero se relacionan se denomina transmisión en conjunto, agente, mecanismos de transmisión y hospedero, representan los eslabones de la cadena de la infección.

Modificaciones en algunos de estos eslabones podrán interrumpir la cadena y en consecuencia la infección.

como sería el caso del propofol, un popular agente anestésico que permite el crecimiento de bacilos gramnegativos.

Si el vector es pasivo únicamente implica el acarreo del organismo, como por ejemplo puede ocurrir con los termómetros rectales.

VÍA AEREA

Este tipo de transmisión se refiere a aquella que ocurre a una distancia de algunos metros entre la fuente (paciente infectado) y el nuevo hospedero. Pequeñísimas gotas o partículas de polvo que contienen en su interior microorganismos, permanecen por largo tiempo en el aire y se desplazan incluso a grandes distancias. Este es el caso de la tuberculosis en donde el paciente que tose expulsa grandes cantidades de pequeñas gotas con algunas micro bacterias en su interior y que permanecen flotando por largos periodos. Por lo que se ha tenido que detener este tipo de transmisión, colocando a los pacientes con tuberculosis en cuartos con un sistema de ventilación adecuado y en aislamiento respiratorio.

El seguimiento de estos criterios es quizás el sistema mas practico y sencillo para realizar la vigilancia, sin embargo, también tiene limitaciones. Se debe tomar en cuenta que el periodo de 48-72 horas que se utiliza para diferenciar una infección intrahospitalaria de la que se adquiere en la comunidad, es solamente un parámetro general.

Algunas infecciones nosocomiales pueden presentarse previas a este lapso, particularmente cuando se asocian a procedimientos invasivos. Se han documentado bacteriemias nosocomiales que se presentaron antes de las 24rs. De internamiento. En otras circunstancias el periodo de incubacion de una infección adquirida en la comunidad (por ejemplo la fiebre tifoidea) podría ser más prolongado. De tal manera el intervalo de 72 hrs. No es aplicable a todas las enfermedades y habrá que considerar los diagnósticos específicos.

CLASIFICACION DE ORGANISMOS PATOGENOS

LA MAYORÍA DE LOS ORGANISMOS PATÓGENOS PUEDEN CLASIFICARSE EN CINCO GRUPOS:

BACTERIAS FORMADORAS DE ESPORAS

Como: Bacillus antracis, Clostridium botulinum y Clostridium tetani

BACTERIAS VEGETATIVAS

Como: Salmonella, Pseudomonas, Staphylococcus, Mycobacterium tuberculosis

VIRUS LIPOFILICOS

Como: Herpes simples, Citomegalovirus, Hepatitis B, Virus de Inmunodeficiencia Humana.

VIRUS SIN LIPIDOS O HIDROFILICOS

Como: Coxsackie, Poliovirus, Rinovirus.

HONGOS

Como: Alternaria, Aspergillus, Candida, Coccidoides.

*Las esporas bacterianas son las mas resistentes al efecto de desinfectantes, seguidos por Micro bacterias, Virus hidrofílicos, Hongos, Bacterias vegetativas y finalmente, Virus con membranas lipídias.

ESTAFILOCOCO AURENS

El genero estaphylococcus es un miembro de la familia micrococcaceae y desde tiempo atrás se le ha reconocido una gran capacidad virulenta. Se trata de un importante patógeno humano, cuya capacidad para producir enfermedad no se ha modificado con el tiempo. Es un colonizante frecuente de la piel, especialmente narinas, y perineo y su presencia es mucho mas frecuente en personal hospitalario que en la población en general.

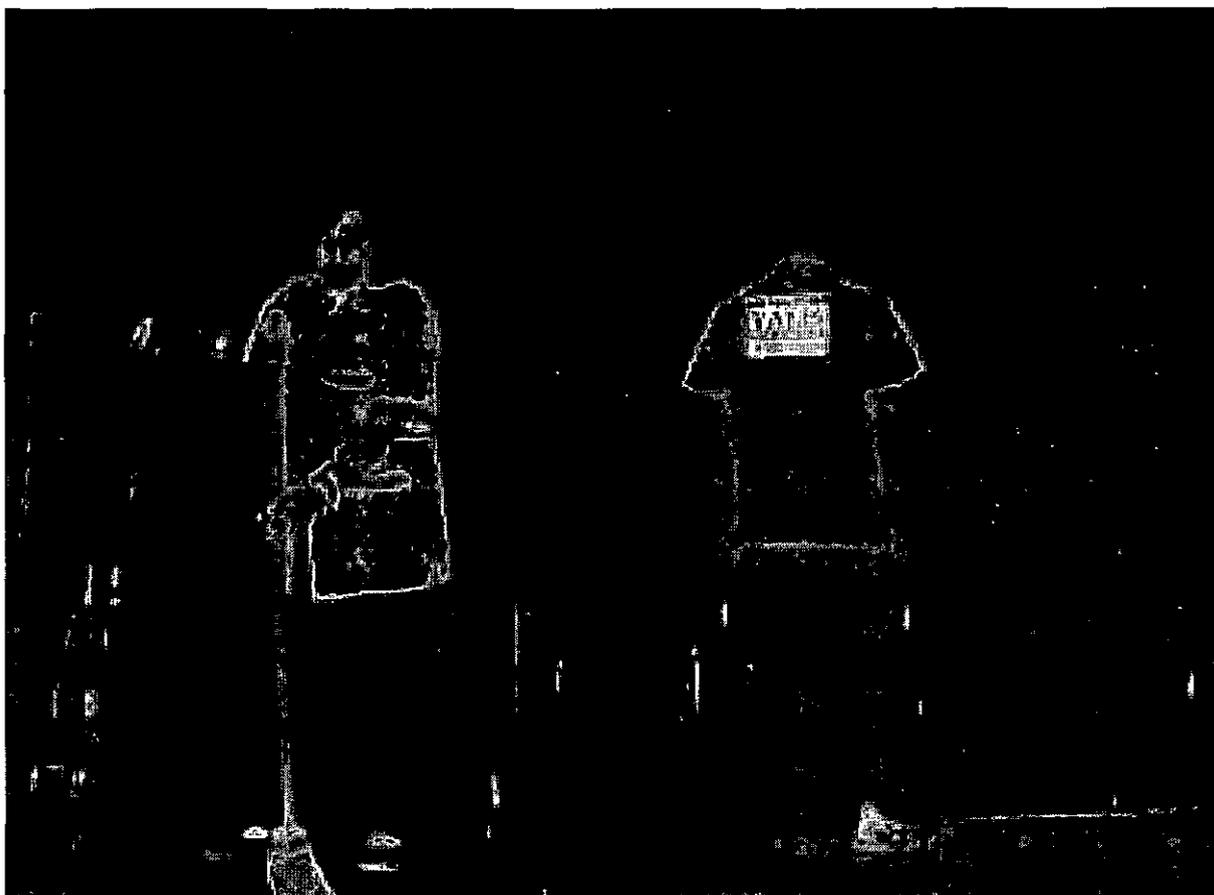
LOS ELEMENTOS MÍNIMOS PARA ORGANIZAR UN PROGRAMA DE PRECAUCIONES UNIVERSALES SON:

EDUCACIÓN DEL PERSONAL.

DISPONIBILIDAD DEL EQUIPO Y MATERIAL.

VIGILANCIA DEL APEGO A LAS RECOMENDACIONES.

EQUIPO DE PROTECCION PERSONAL



PROCEDIMIENTO PARA LAVADO DE MANOS

Gráfico No. 11: Procedimiento para lavarse las manos.



1. Retire de sus manos reloj, pulseras y anillos. Moje sus manos y tome solución de jabón del frasco dispensador, júntelas y frote las palmas.



2. Coloque la palma de la mano derecha sobre la parte posterior de la izquierda y frótese. Luego haga lo mismo a la inversa.



3. Frótese las palmas con los dedos entrelazados.



4. Frótese la parte posterior de los dedos con la palma de la mano derecha e izquierda, respectivamente.



5. Lávese cada dedo pulgar con movimientos rotatorios dentro de la palma de la mano opuesta.



6. Frótese cada muñeca con la mano opuesta y luego los antebrazos. Enjuáguese y séquese. Es preferible usar toallas de papel.

Procedimiento para lavarse las manos

1. Retire de sus manos reloj, pulseras y anillos. Moje sus manos y tome solución de jabón del frasco dispensador, júntelas y frote las palmas.
2. Coloque la palma de la mano derecha sobre la parte posterior de la izquierda y frótese. Luego haga lo mismo con la inversa.
3. Frótese las palmas con los dedos entrelazados.
4. Frótese la parte posterior de los dedos con la palma de la mano derecha e izquierda, respectivamente.
5. Lávese cada dedo pulgar con movimientos rotatorios dentro de la palma de la mano opuesta.
6. Frótese cada muñeca con la mano opuesta y luego los antebrazos. Enjuáguese y séquese. Es preferible usar toallas de papel.

También hay riesgos específicos para las trabajadoras embarazadas y sus recién nacidos.

AL CONOCER LOS RIESGOS SE TIENE EL CONTROL DE LAS COSAS

Un hospital es el único lugar con tareas y riesgos especiales. Tiene sentido afirmar que mientras más se conozca de los riesgos potenciales para la salud y la seguridad, se podrá estar más protegido y se podrá proteger a otros.

El trabajo puede ser riesgoso, pero no tiene que ser inseguro.

COSAS QUE SE PUEDEN PREVENIR ADQUIRIENDO HABITOS SEGUROS DE TRABAJO.

- LESIONES DE ESPALDA
- QUE UNA INFECCION SE PROPAGUE ENTRE VARIAS PERSONAS
- ACCIDENTES
- EL CONTACTO CON SUSTANCIAS PELIGROSAS
- PIQUETES CON AGUJAS
- INFECTARSE CON AGENTES PATOGENOS COMO HEPATITIS, SIDA, TUBERCULOSIS, HERPES, HERPES.
- ETC. ETC.

PROCEDIMIENTO DE LIMPIEZA Y DESINFECCION EXHAUSTIVA



PRINCIPIOS DE LA LIMPIEZA

Se hace necesario que el personal de intendencia conozca las funciones propias de su categoría contenidas en el reglamento interior de trabajo con la finalidad de que ésta contribuya al buen desempeño de sus actividades laborales.

EL PRESTADOR DE SERVICIOS DE INTENDENCIA EN FORMA GENERAL:

- Programa, organiza, controla y ejecuta actividades de limpieza a instalaciones físicas, mobiliario, equipo y accesorios de oficinas y/o médicos.

TECNICAS DE LIMPIEZA

La limpieza la vamos a dividir en dos principalmente:

RUTINARIA Y INTENSIVA O EXHAUSTIVA.

LIMPIEZA RUTINARIA:

Consiste en la limpieza húmeda de todas las superficies visibles de un área de trabajo y recolección de desechos sólidos, estas actividades se efectuaran cuantas veces sea necesario.

LIMPIEZA INTENSIVA O EXHAUSTIVA:

Esta actividad se efectuara conforme a un programa previamente establecido y consiste en lavar las diferentes superficies (visibles y ocultas)

LIMPIEZA EXHAUSTIVA EN ÁREAS CRÍTICAS:

Esta se llevara acabo bajo el estricto control de desinfectantes especificos, material, equipo y sobre todo protección personal.

LIMPIEZA Y DESCONTAMINACION PREVENTIVA EN CONSULTORIOS

EQUIPO. Maquina lavadora de pisos con accesorios, escalera tipo tijera, carro colector y/o carro rutina, cubeta exprimidera (si existe).

UTENSILIOS. Franelas, fibra, cubetas, atomizador, guantes, trapeadores tipo hospital, espátula, recogedor, escoba, bolsas de plástico y disco de fibra.

PRODUCTOS: desengrasante, germicida, jabón neutro.

PROCEDIMIENTO:

1. Prepare los productos, utensilios, equipo y cargue el atomizador con una parte de desengrasante, una parte de germicida y 14 partes de agua.
2. Inicie las actividades de limpieza por las partes altas haciendo uso de la franela seca y la escalera para retirar el polvo.
3. Atomice el área a lavar, iniciando por la parte superior, en un área de 45 x 90 cm. Friccionando con la fibra abrasiva y secando con la franela, cuidando de utilizar caras limpias.
4. Repita las operaciones de atomizar y lavar todas las partes visibles del techo y paredes hasta llegar al piso, cuidando que el producto no escurra.
5. Para lavado de mobiliario y equipo, retire los objetos que se encuentran sobre el, y acomódelas ordenadamente en un lugar seguro en donde no estorben.

llegar la maquina lavadora, utilizando para ello la almohadilla abrasiva verde impregnada de jabón, friccionando manualmente.

9. Enjuague el trapeador tantas veces sea necesario para quitar perfectamente el jabón.
10. Si desea un lavado ligero, utilizar el disco de fibra color canela.
11. Si se desea un lavado mas profundo, utilice el disco de fibra negro (para restregar)
12. Para retirar ceras y selladores viejos utilice el desengrasante y agua caliente
13. Al terminar su labor limpie y guarde los materiales. (equipo, utensilios y productos)

SACUDIDO SECO Y HUMEDO DE MOBILIARIO

UTENSILIOS. Franela previamente tratada con el liquido para tratamiento de mechudos, franela húmeda y una cubeta.

PRODUCTOS: desengrasante y germicida.

PROCEDIMIENTO:

1. prepara todos los utensilios y materiales, humedezca la franela en una solución hecha con una parte de desengrasantes por un a de germicida y catorce de agua.
2. exprima la franela muy bien
3. inicie por las partes altas (techo, paredes) utilizando la franela previamente tratada, utilizando posteriormente la franela en húmedo.
4. quite los objetos que se encuentren encima de los muebles y acomódelos en donde no estorben.
5. sacuda por la parte de arriba y continúe hacia abajo en las partes ocultas, los cajones, los rincones y por todos lados, hasta sacudir el mueble completamente. Cuide de usar siempre las caras limpias de la franela.
6. enjuague y exprima la franela en la cubeta, con la solución antes preparada, tantas veces como sea necesario.
7. en muebles de madera utilice solamente franela previamente tratada con liquido para tratamiento de mechudos.
8. al término de su labor limpie y guarde los utensilios.

TRAPEADO Y/O LAVADO DE ESCALERAS, CERRADAS O CON VOLADO. TRAPEADO EN SECO

UTENSILIOS: trapeador de 45 CMS. tratado y un recogedor

EQUIPO: Carro colector de basura.

PROCEDIMIENTO:

1. prepare los utensilios y equipo.
2. trasládese a la parte más alta de la escalera.
3. comience a trapear por la parte alta de la escalera y arrastre la basura a todo lo largo del peldaño; júntela cerca de la pared.
4. baje la basura al escalón inmediato inferior y arrástrela hacia la pared con el trapeador; bájela hacia el siguiente escalón.
5. repita las acciones de trapeado hasta llegar al escalón de mas abajo y levante la basura con el recogedor.
6. con mucho cuidado vierta la basura en el colector.
7. al término de su labor limpie y guarde los utensilios.

TRAPEADO DE ESCALERAS CON DOBLE VOLADO.

UTENSILIOS: Trapeador de 45cms. Tratado y recogedor

EQUIPO: carro colector de basura

PROCEDIMIENTO:

1. Prepare los utensilios y el equipo.
2. Trasládese a la parte más alta de la escalera.
3. Comience a trapear por la parte mas alta de la escalera y de los extremos hacia el centro del peldaño
4. Baje la basura hacia el escalón inmediato inferior y repita la operación de trapear de los extremos hacia el centro del peldaño.
5. Repita las operaciones de trapeado hasta llegar al escalón mas bajo y levante la basura con el recogedor
6. Con mucho cuidado vierta la basura en el colector.
7. Al término de su labor limpie y guarde los utensilios y equipo.

LAVADO LIGERO DE ESCALERAS CON DOBLE VOLADO

UTENSILIOS: dos trapeadores tipo hospital dos cubetas y cruceta

PRODUCTOS: jabón neutro

PROCEDIMIENTO:

1. Prepare los materiales (utensilios y equipo) y traslade al área a tratar.
2. Despeje los muebles del área de trabajo, retire los chicles y cosas pegadas en el piso, efectúe un trapeado en seco, recoja y vierta los desechos en el carro colector
3. Efectué un trapeado húmedo, enjuagando el trapeador en agua limpia cuantas veces sea necesario
4. Una vez que se encuentre sin humedad la superficie a tratar, enchufe la clavija del equipo en el contacto mas próximo a la salida, opere la maquina pulidora haciendo movimientos laterales en "s" de fondo a la salida y efectué traslapes (encimar) en cada pasada de la maquina hasta friccionar toda el área.
5. Efectué un trapeado en seco para retirar residuos o partículas de polvo vertiéndolos posteriormente en el carro colector
6. Al término de su labor limpie y guarde los materiales.

ABRILLANTAMIENTO DE PISOS

MATERIALES:

Polvo abrillantador, cruceta, trapeador tipo hospital, 3 cubetas, dos discos de fibra color canela, franela, guantes, recogedor y trapeador rectangular de un metro. Maquina pulidora y accesorios.

PROCEDIMIENTO:

1. Antes de dar inicio a este procedimiento deberá de estar previamente lavada el área a tratar de acuerdo a la técnica de lavado de pisos previamente descrita con anterioridad.
2. Prepare todos los materiales necesarios y trasládelos al área de trabajo.
3. Enchufe la clavija del equipo en e contacto más próximo a la salida.
4. Sumerja el trapeador en una cubeta con agua, aplicándola en el piso haciendo movimientos en "s" e una superficie de dos metros a lo ancho y 90 CMS. de largo
5. Utilizando los guantes espolvoree el polvo abrillantador (60grs. Aprox.) sobre la superficie previamente humedecida
6. Opere la maquina pulidora sobre la superficie, haciendo movimientos laterales en "s" y efectué traslapes en cada pasada de la maquina hasta friccionar toda el área antes mencionada.
7. Con la cruceta retire la solución utilizada y levántela con el recogedor, vertiéndola en una cubeta.
8. Utilizando abundante agua enjuague muy bien para retirar todos los residuos del polvo abrillantador

5. Inicie su técnica en el extremo opuesto a la salida, aplique el sellador con movimientos de péndulo abarcando un área de dos metros de ancho con avance hacia atrás, repitiendo esta operación hasta cubrir toda el área
6. Deje secar el sellador de 15 a 20 min. Y antes de efectuar la siguiente aplicación. Solo que ahora el movimiento de péndulo del mechudo deberá de ser perpendicular al anterior o sea "cruzado" con desplazamiento hacia atrás hasta cubrir toda el área.
7. Repita los procedimientos descritos en los puntos 6 y 7 para completar así cuatro capas
8. Enchufe la clavija del equipo y proceda a pulir e área sellada (ver pulido de pisos)
9. Al terminar limpie y guarde los materiales utilizados.

SELLADO EN SECO

MATERIALES:

Sellador, desengrasante, atomizador, disco de fibra color canela

Maquina y accesorios

PROCEDIMIENTO:

1. Esta técnica solo se utiliza para dar mantenimiento en superficies previamente selladas en húmedo, sin tener que efectuar todo el procedimiento para sellado en húmedo.
2. Prepare sus materiales (productos, utensilios y equipo) trasládese al área de trabajo.
3. Prepare el atomizador una solución de una parte de desengrasante, una parte de sellador y catorce partes de agua.
4. Enchufe la maquina de pulido
5. Haga una ligera aspersion con la solución preparada en su atomizador abarcando un área no mayor a dos metros cuadrados
6. Pase la maquina con el disco canela sobre la superficie humedecida hasta obtener los resultados deseados
7. Repita los pasos 5 y 6 hasta cubrir toda el área deseada
8. Al término de su labor limpie y guarde los materiales.

CLASIFICACION DE LAS AREAS PARA LA REALIZACION DE LA LIMPIEZA

Para llevar acabo la limpieza necesario que se haga una clasificación del área a limpiar ya que en el ambiente hospitalario va a depender del área a limpiar se

DESCONTAMINACION

DESCONTAMINACION RUTINARIA:

Se utiliza un producto germicida y se efectúa en la limpieza rutinaria, e las salas de quirófano y toco cirugía entre otras.

DESCONTAMINACION INTENSIVA- PREVENTIVA EN LAS SALAS DE QUIROFANO

Aquí se deberá utilizar la ropa y los artículos de protección personal necesarios, ya que esta actividad se realiza conforme a un programa previamente establecido, mínimo una vez por semana.

MATERIALES PARA LIMPIEZA Y DESCONTAMINACION

EQUIPO:

Escalera tipo tijera, carro colector de basura, nebulizador eléctrico.

UTENSILIOS:

Dos cubetas, trapeador tipo hospital, franelas, almohadilla de fibra de nylon, bolsas de plástico para desechos sólidos.

PRODUCTOS. Germicida (seleccionado)

INSTRUCCIONES DE OPERACIÓN: (OPERARIO PREVIAMENTE UNIFORMADO Y PROTEGIDO)

1. Prepare el nebulizador eléctrico, dilución para una parte de germicida en siete de agua.
2. En cada cubeta prepare una dilución de una parte de germicida por cincuenta de agua
3. Acerque a la sala los recursos materiales ya preparados, verificando que en esta no exista ropa o materiales que se dañen al contacto con el producto germicida, dicha ropa o materiales deben de ser retirados del área de trabajo.
4. Efectué una nebulización iniciando por el marcote la puerta al entrar, siguiendo con el techo y las paredes con movimientos en "s" de arriba hacia abajo y de izquierda a derecha, continuando con el mobiliario y el equipo por todas sus partes, hasta cubrir la totalidad del área. E seguida salga de la sala y espera 30 minutos para que el producto germicida efectué su acción.
5. Inicie la limpieza por la izquierda, en el plafón y sus accesorios utilizando la escalera tipo tijera.
6. En la cubeta lave y enjuague la franela cuantas veces sea necesario
7. Continué de izquierda a derecha y de arriba hacia abajo, por la pared accesorios y puertas

DESCONTAMINACION INTENSIVA CORRECTIVA

A diferencia de la anterior, esta se practica cuando se ha llevado a cabo una intervención en la sala de operación o de tóco cirugía que los contaminan, pero también puede ser en las salas de de encamados normales, infecto contagiosos u otros que por algún motivo llegaron a estar sépticos y que requiere ponerlas en servicio

Para la aplicación y desarrollo de esta técnica, se requiere invariablemente de muestreos bacteriológicos efectuados en el laboratorio para poder seleccionar el producto germicida, establecer las concentraciones y la rotación periódica de estos verificando al final si el área tratada esta en condiciones de ser utilizado

Se hace necesario por otra parte que se respeten en forma por demás estricta, las normas de seguridad e higiene en:

- Uso, manejo y aplicación de los recursos materiales para la descontaminación.
- Las medidas de seguridad (sobre todo en las salas de operación) por los elementos de que están constituidos el inmueble, muebles, equipos, accesorios como: anestésicos, gases y productos inflamables
- En las normas de protección personal. Utilizando la ropa especial para estas áreas en la cantidad que se requiera o se haga necesaria. A si también en la forma de vestirse y desvestirse.
- En las normas de aislamiento externas con las áreas vecinas adyacentes y personal que transita por ellas.
- Internas en la movilización de objetos a descontaminar que eviten la remoción de partículas conteniendo microorganismos, por manejadoras de aire acondicionado y revisión de sus filtros, así como el empaquetado o embolsado de desechos que se generan, ropa de cirugía, y el instrumental utilizado. Desalojado por el personal de enfermería para su esterilización
- En las normas para la aplicación del procedimiento y desarrollo de actividades de descontaminación clausura, sellado y reapertura de la sala, cubículo o cuarto tratado.
- En relación de los desechos, traslado al área de procesamiento y eliminación de los mismos.
- Por último, en la higiene del operario que efectuó la descontaminación.

DESINFECCION Y ESTERILIZACION

ANTISEPTICOS Y DESINFECTANTES

La necesidad de desinfección depende del riesgo de infección involucrado con el uso de los diversos instrumentos utilizados en el cuidado del paciente. Spaulding

Destruyen mico bacterias, bacterias y la mayoría de virus y hongos

GRADO BAJO:

Destruyen la mayor parte de bacterias, algunos hongos, y algunos virus.

CLASIFICACION DE DESINFECTANTES DE ACUERDO A SU ACCION

De acuerdo a sus componentes químicos:

Derivados del cloro, peroxido de hidrogeno alcoholes, compuestos fenolicos, aminas cuaternarias, clorhexidina.

De acuerdo al tipo de organismos que destruyen:

Esporicidas, micobactericidas, fungicidas, virucidas y parasiticidas.

PRINCIPALES DESINFECTANTES A NIVEL HOSPITALARIO

Alcohol

Los compuestos mas comúnmente utilizados son el alcohol etílico y el isopropílico. Estos compuestos son desinfectantes de acción intermedia. Son bactericidas y fungicidas. El alcohol etílico es ampliamente virucida sin, embargo el alcohol isopropílico destruya solamente virus que contienen lípidos. Ambos son potentes tuberculicidas, aunque carecen de actividad en contra de esporas bacterianas, por lo que no deben de utilizarse en equipos como: estetoscopios, endoscopios y las superficies externas de algunos equipos.

Aminas cuaternarias

Los compuestos mas comunes son el cloruro de benzalconio y el cloruro de cetilpiridinium se consideran desinfectantes de bajo nivel, y aunque in Vitro se ha informado que tienen buena actividad en contra de gran positivos, en condiciones habituales de uso, su actividad es sumamente limitada. Se han notificado numerosos brotes relacionados con la contaminación de estos compuestos, especialmente gran negativos, y debido a su actividad in Vitro contra gran positivos se han utilizado como inhibidores.

Como esterilizantes. Su actividad disminuye rápidamente cuando se utilizan a concentraciones menores al 50%

Ácido peracético

Combinaciones de ácido peracético con peroxido de hidrogeno, se utilizan como desinfectantes de maquinas hemodializadoras. El ácido peracético es muy activo, y excelente como germicida.

CLORO

Soluciones de cloro en concentraciones de 0,05 a 0,5% es considerada generalmente como desinfectantes de acción inmediata. Soluciones al 0,5% tienen

compuestos es la polivinilpirolidona. Estos compuestos son bactericidas, mico bactericidas y virucidas. Sin embargo, requieren de largo tiempo de exposición para destruir ciertos tipos de virus y hongos.

Los yodoforos se utilizan principalmente como antisépticos y ocasionalmente como desinfectantes, especialmente de equipos de hidroterapia, termómetros y endoscopios.

CLORHEXIDINA

Es un antiséptico con excelente actividad en contra de bacterias vegetativas Gram. Positivas y Gram. Negativas, inhibe bacilos resistentes pero no los destruye.

Se recomienda su uso en áreas de alto riesgo, para la desinfección de manos del cirujano y el campo quirúrgico.

QUIROFANO

El quirófano debe estar **amueblado con un mínimo de elementos** permanentes, para asegurar que el polvo no se acumule sobre los estantes y otras superficies horizontales.

El equipo necesario para cada cirugía puede ser transportado en carros con ruedas y luego de procedimiento puede ser retirado para su limpieza esterilización.

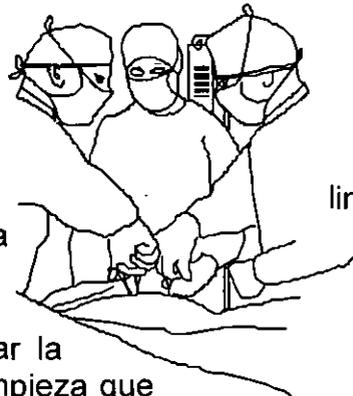
El CDC recomienda que todo el quirófano sea entre los procedimientos. Ésto debe adaptarse a cada hospital de acuerdo al tipo de cirugía y la contaminación ambiental que determina. Deben **NORMAS** escritas en cada Institución para aclarar la frecuencia de la higiene y el tipo de agentes de limpieza que usarse.

Debe efectuarse la limpieza con un detergente desinfectante en las superficies horizontales, en el equipo y en el mobiliario necesario para ser usado después de cada paciente.

Los pisos del quirófano deben limpiarse con una solución detergente desinfectante **después de cada procedimiento**. Si se usa técnica de doble balde, deben ser recambiados los baldes y los trapos o lampazos para cada limpieza.

Entre procedimiento y procedimiento es necesario limpiar todo el piso.

La limpieza terminal del día debe efectuarse moviendo todos los elementos y equipos que apoyan en el piso.



cada
y

limpiado

existir

debe



de enfermería puede ser responsable de limpiar este equipo.
Consulte con su supervisor para ver que equipo no
deberá limpiar en las áreas de cirugía.



Lo primero que debemos hacer es **lavarnos las manos**. Especialmente importante cuando se limpia el quirófano.

- **Realice un barrido húmedo** o en su defecto pase la mopa tratada para recoger el polvo y otros residuos sólidos.

- **Inunde el piso con una solución desinfectante**, dejándola actuar unos minutos según las instrucciones de la etiqueta.

- **Ahora podemos frotar** con la rotativa dotada de disco rojo.

- El frotado con máquina es opcional aunque recomendable. Si no frotamos con la máquina al menos sí debemos frotar manualmente sobre aquellas zonas manchas con sangre u otros fluidos.

- **Recogeremos la solución con la aspiradora de líquidos**, dejando una franja de unos 80 cm. en el centro de la habitación (esta se usará para limpiar las ruedas del equipo que se está moviendo)

- Recogeremos el exceso de solución que no hayamos recogido con el aspirador. Para ello utilizaremos el mocho bien escurrido, revisando principalmente a lo largo de las paredes, bajo los equipos y pies de mobiliario y en las esquinas.

- **Ahora limpie el equipo y las superficies que movió a la otra mitad de la habitación** (mesitas, camillas, instrumentos, taburetes, luces, bandejas etc.)

- Una vez limpios póngalos en la primera mitad de la habitación, moviendo todo lo que tenga ruedas **por la franja de desinfectante de 80 cm. para descontaminarla.**

Una vez limpio y movido todo el equipo, **recoja la franja de desinfectante** con la aspiradora.

Ahora es el momento de limpiar la otra mitad. Repitiendo los pasos que acabamos de ver y recolocando cada cosa en su sitio.

No se empezará a preparar el material de operaciones ni se entrará al paciente, si no se ha terminado la limpieza del quirófano.

Cuando se haya realizado una intervención contaminante, todo el material contaminado se deberá introducir en una doble bolsa de color naranja, convenientemente cerrada y marcada de forma visible indicando **"CONTAMINADO"**