
Limpieza y desinfección en áreas de atención a pacientes con COVID-19 (SARS-CoV-2)

Marzo de 2020

Prevención y control de COVID-19. Limpieza y Desinfección de áreas de contacto /// Contenido

Preparación desinfectantes

- Jabón
- Hipoclorito de Sodio
- -Alcohol isopropílico al 70%

Materiales

- Utensilios
- Equipo

- Introducción
- Propósito

Personal de limpieza:

Reglas para el personal de limpieza y desinfección

Clasificación de áreas

Lugar de la atención medica

- Habitación con paciente.
- Habitación o área sin paciente.

Prevención y control de COVID-19. Limpieza y Desinfección de áreas de contacto ///

Introducción

El agente de la enfermedad por coronavirus 2019 (COVID-19) y SARS-CoV-2, tiene las siguientes características:

- En la mayoría de los casos se transmite a través de gotas respiratorias y por contacto.
- El tiempo de supervivencia y las condiciones que afectan la viabilidad del SARS-CoV-2 en el medio ambiente son actualmente desconocidas.

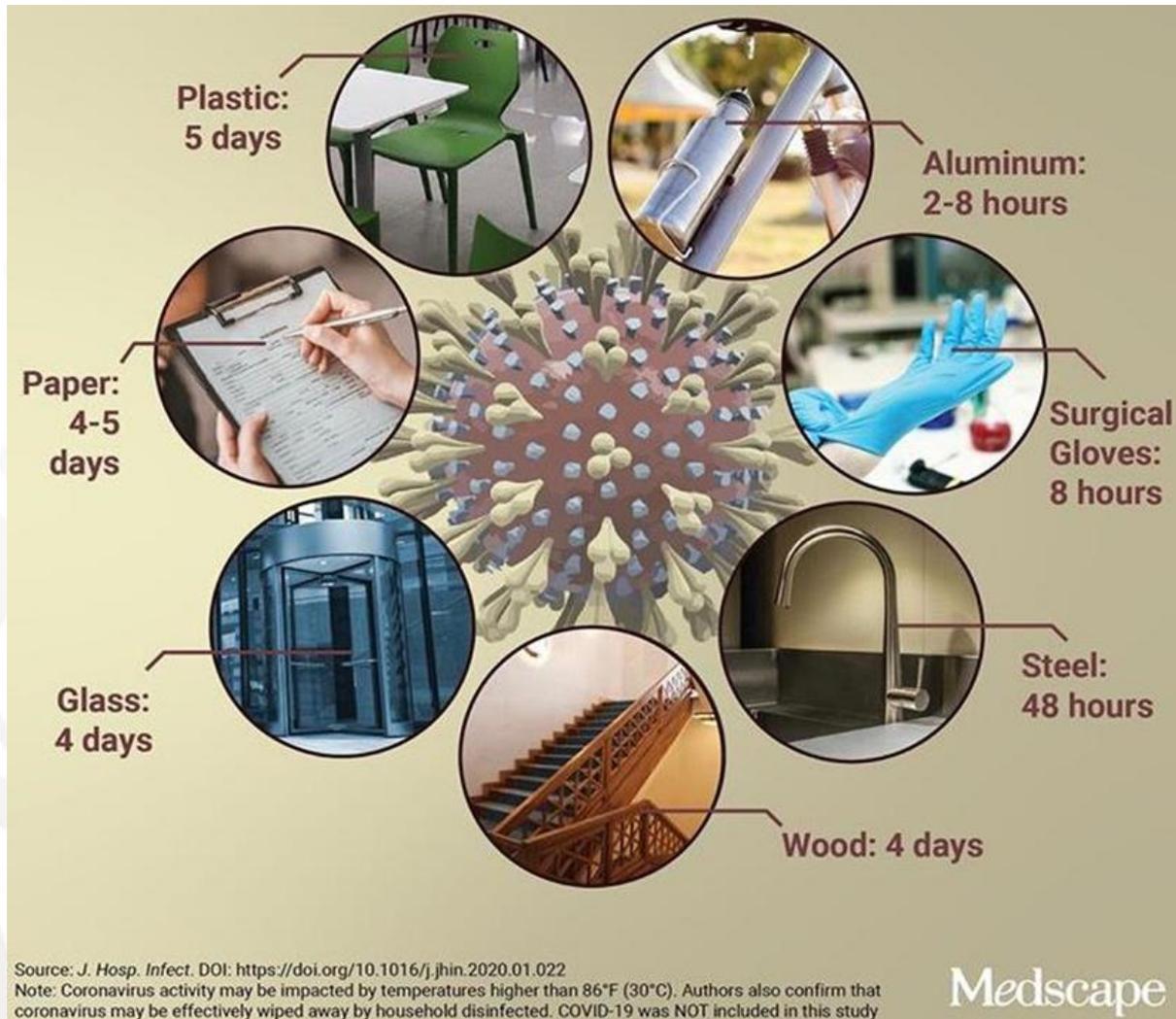
Prevención y control de COVID-19. Limpieza y Desinfección de áreas de contacto ///

Introducción

- El Coronavirus (SARS-CoV-2) sobrevive varios días en el medio ambiente.
- El Coronavirus relacionado con el síndrome respiratorio del Medio Oriente (MERS-CoV) puede soportar más de 48 horas a temperatura ambiente (20 ° C) en diferentes superficies.

Prevención y control de COVID-19. Limpieza y Desinfección de áreas de contacto ///

Persistencia en superficies:



Prevención y control de COVID-19. Limpieza y Desinfección de áreas de contacto ///

Propósito

- El alumno enuncia la técnica correcta de limpieza y desinfección y las diluciones correctas para garantizar la seguridad del personal y la desinfección e las áreas de contacto para la atención médica de los pacientes con COVID-19.

Prevención y control de COVID-19. Limpieza y Desinfección de áreas de contacto ///

Preparación desinfectantes

- Jabón neutro líquido
- Hipoclorito de Sodio
- Alcohol isopropílico al 70%

Prevención y control de COVID-19. Limpieza y Desinfección de áreas de contacto ///

Reglas para el personal de Limpieza e Higiene

- **Aplicación de las técnicas de higiene de manos:**
- Con SBA* (fricción de manos) o lavado con agua y jabón, de acuerdo al PIHMA**, con la finalidad de evitar riesgos de contaminación, contraer nuevas enfermedades o infecciones asociadas a la atención de la salud.
- Al comienzo de sus actividades, deberá cambiar su ropa personal por el uniforme asignado contractualmente.

*Solución Base Alcohol

**Programa Institucional de Higiene de Manos

Prevención y control de COVID-19. Limpieza y Desinfección de áreas de contacto ///

Reglas para el personal de Limpieza e Higiene

- El calzado contractual deberá mantenerse limpio y en buenas condiciones, el personal femenino se abstendrá del uso de tacones.
- Mantener cabello recortado y peinado, si el cabello no es muy corto debe usarlo recogido. Para las áreas estipuladas se deberá utilizar gorro.
- Queda estrictamente prohibido el uso de gorras deportivas o ajenas al uniforme contractual.

Prevención y control de COVID-19. Limpieza y Desinfección de áreas de contacto ///

Reglas para el personal de Limpieza e Higiene

- Mantener las uñas cortas y limpias (sin esmalte o uñas postizas, retirarse pulseras, aretes y anillos) realizar la técnica de higiene de lavado de manos antes de iniciar sus actividades y en el transcurso de su jornada realizando en los 5 momentos de la higiene de manos cuando el procedimiento lo requiera aun cuando se utilicen guantes.
- Mantener bigote y barba cortos donde las áreas lo requieran.

Prevención y control de COVID-19. Limpieza y Desinfección de áreas de contacto ///

Reglas para el personal de Limpieza e Higiene

- El teléfono celular (móvil) deberá usarse en forma racional sin que afecte la actividad laboral, queda prohibido el uso de audífonos, reproductores portátiles de música y equipos electrónicos ajenos a los utilizados para desarrollar actividades de limpieza, durante la jornada laboral.
- Evitar rascarse la cabeza, llevarse los dedos a la boca o a la nariz, estornudar o toser sin cubrirse, ya que tiene como resultado la contaminación del ambiente y las superficies.

Prevención y control de COVID-19. Limpieza y Desinfección de áreas de contacto ///

Reglas para el personal de Limpieza e Higiene

- Evitar ingresar alimentos y consumirlos en áreas fuera del comedor, para no ser contaminados.
- Es responsabilidad de los jefes inmediatos superiores verificar que el personal de limpieza e higiene no se encuentre afectado con cualquier enfermedad transmisible, heridas infectadas, infecciones respiratorias agudas.

Prevención y control de COVID-19. Limpieza y Desinfección de áreas de contacto ///

Reglas para el personal de Limpieza e Higiene

- En caso de presentar lo antes descrito, deberá asignarle un área de menor riesgo.
- Si tiene contacto con pacientes para traslado o movimientos de cama deberá realizar higiene de manos (lavado o fricción) antes y después de ejecutar dicho procedimiento.

Prevención y control de COVID-19. Limpieza y Desinfección de áreas de contacto ///

Acciones:

- El personal de limpieza e higiene deberá utilizar el uniforme quirúrgico desechable (pantalón, camisola, gorro, guantes, cubre bocas, botas desechables para cubrir el calzado) y seguir las siguientes recomendaciones:
- Realizar las medidas de limpieza antes, durante y después de procedimientos quirúrgicos y al final de cada día.
- Lavarse las manos antes de ingresar al área y colocarse los guantes.

Prevención y control de COVID-19. Limpieza y Desinfección de áreas de contacto ///

Acciones:

- No deambular con las botas desechables en los vestidores.
- Los procedimientos de limpieza deben llevarse a cabo de una manera en que se proteja a pacientes y el personal de la exposición a microorganismos potencialmente infecciosos, dando cabal cumplimiento a lo señalado en la Guía Técnica de Limpieza y Desinfección para las unidades médicas (GUÍA).

Prevención y control de COVID-19. Limpieza y Desinfección de áreas de contacto ///

Frecuencia de limpieza

Clasificación de áreas	Frecuencia mínima
Áreas Blancas (Alto Riesgo)	3 veces por turno, con horarios preestablecidos y cuantas veces sea necesario
Áreas Negras (Bajo Riesgo)	1 vez por turno, con horarios preestablecidos y cuantas veces sea necesario
Áreas Grises (Riesgo Intermedio)	2 veces por turno, con horarios preestablecidos y cuantas veces sea necesario
Áreas Negras (Bajo Riesgo como las comunes)	1 vez por turno, con horarios preestablecidos y cuantas veces sea necesario
Áreas Negras (Bajo Riesgo como las externas)	2 veces por turno, con horarios preestablecidos y cuantas veces sea necesario

Prevención y control de COVID-19. Limpieza y Desinfección de áreas de contacto ///

Productos para realizar la limpieza y desinfección

El personal deberá contar con los siguientes materiales:

- ✓ 1 mascarilla N95.
- ✓ 1 bata desechable
- ✓ 1 par de guantes de látex
- ✓ 1 par de guantes marcados como limpios y exclusivos para el uso de superficies de la cintura para arriba
- ✓ 1 par de guantes exclusivos para el uso de actividades realizadas de la cintura para abajo, como trapeado, baños, y traslado de basura.

Prevención y control de COVID-19. Limpieza y Desinfección de áreas de contacto ///

Productos para realizar la limpieza y desinfección

- ✓ 1 almohadilla
- ✓ 1 cubeta para
- ✓ 1 cubeta para la franela
- ✓ 1 cubeta para la jerga
- ✓ 1 franela
- ✓ 1 cruceta
- ✓ 1 jerga
- ✓ 1 atomizador de preferencia ámbar u obscuro si se emplea para Cloro)
- ✓ Espátula
- ✓ Letreros de precaución piso húmedo

Prevención y control de COVID-19. Limpieza y Desinfección de áreas de contacto ///

Clasificación de material

Material	Color del marcaje	Uso	
Guantes	Rojo	Regaderas Limpieza de pisos	
Franela	Roja	Se utilizara solamente para limpiar el sanitario	
Guantes	Azules	Superficies	
Franela			
Guantes	Amarillos	Camas, camillas, mesa de exploración y silla de ruedas	
Franela	Gris		
*Cubetas	Azul	Sol. Clorada	Rotuladas para su uso
	Roja	Agua limpia	
Cubetas	Roja	Agua con jabón	
	Azul	Agua limpia	

Se utilizarán dos cubetas por procedimiento, por ejemplo para la limpieza de superficies, pisos, sanitarios en total seis rotuladas para el proceso mismos que se distinguirán (marcaje) por colores para diferenciarlos de acuerdo a como se indica en el cuadro.

Prevención y control de COVID-19. Limpieza y Desinfección de áreas de contacto ///

Equipo y productos

Equipo:

- a. Carrito recolector de basura

Productos:

- a. Hipoclorito de Sodio
- b. Jabón detergente en polvo
- c. Alcohol isopropílico al 70%

Prevención y control de COVID-19. Limpieza y Desinfección de áreas de contacto ///

Equipo y productos

Antes de iniciar identificar el tipo de aislamiento y la tarjeta correspondiente para tomar las precauciones necesarias de barrera, y acceso al área de contacto para realizar los procedimientos de limpieza y desinfección.

Los colores de las tarjetas se clasifican en:

1. **ROJO:** que indica precaución estándar
2. **AMARILLO:** por contacto
3. **VERDE:** Gota
4. **AZUL:** Vía Aérea

Prevención y control de COVID-19. Limpieza y Desinfección de áreas de contacto ///

Tarjetas

Instituto Mexicano del Seguro Social
Unidad de Vigilancia Epidemiológica Hospitalaria

PRECAUCIONES ESTÁNDAR

DEBEN SER UTILIZADAS EN TODOS LOS PACIENTES HOSPITALIZADOS

- LAVARSE LAS MANOS**
Antes y después del contacto con el paciente y su entorno y/o al tocar sangre o líquidos corporales
- USAR GUANTES**
Antes del contacto con sangre, líquidos corporales, secreciones y artículos contaminados y lavar las manos después de retirar los guantes.
- USO DE RECOLECTORES**
Depositar los punzocortantes en los contenedores RPBI
- USAR BATA**
USAR GOGGLES
USAR MASCARILLA

Solo en procedimientos que generan salpicaduras de sangre y líquidos corporales para prevenir contaminación de piel y ropa.

HGZ No. 14, Hermosillo, Sonora

Instituto Mexicano del Seguro Social
Unidad de Vigilancia Epidemiológica Hospitalaria

PRECAUCIONES POR CONTACTO

LOS VISITANTES DEBEN REPORTARSE A LA CENTRAL DE ENFERMERAS ANTES DE VER AL PACIENTE

- LAVAR LAS MANOS**
Antes y después de tocar al paciente, su entorno. Al retirar los guantes
- USAR GUANTES**
Antes del contacto directo con el paciente y/o su entorno
- USAR BATA**
USAR MASCARILLA Y GORRO
Al realizar procedimientos invasivos o con riesgo de contaminación
- RETIRAR GUANTES** **DESECHAR GUANTES**
Después del contacto con el paciente y/o su entorno
- RETIRAR BATA**
- COLGAR BATA DENTRO DEL PERIMETRO DE AISLAMIENTO**
Cambio de bata en 24 horas

Instituto Mexicano del Seguro Social
Unidad de Vigilancia Epidemiológica Hospitalaria

PRECAUCIONES POR GOTAS

LOS VISITANTES DEBEN REPORTARSE A LA CENTRAL DE ENFERMERAS ANTES DE VER AL PACIENTE

- LAVAR LAS MANOS**
Antes y después de tocar al paciente, su entorno (cama, equipos)
- USAR MASCARILLA**
En todo momento de atención del paciente
- USAR GUANTES**
Antes del contacto con las secreciones de las vías respiratorias.
- RETIRAR GUANTES** **DESECHAR GUANTES**
Antes de salir de la habitación del paciente.

HGZ No. 14, Hermosillo, Sonora

Instituto Mexicano del Seguro Social
Unidad de Vigilancia Epidemiológica Hospitalaria

PRECAUCIONES PARA VÍA AÉREA

LOS VISITANTES DEBEN REPORTARSE A LA CENTRAL DE ENFERMERAS ANTES DE VER AL PACIENTE

- LAVAR LAS MANOS**
Antes y después de tocar al paciente, su entorno (cama, equipos). Al retirar los guantes
- USAR MASCARILLA**
En todo momento de atención del paciente
- USAR BATA**
En todo momento de atención del paciente
- RETIRAR GUANTES** **DESECHAR GUANTES** **RETIRAR BATA**
Antes de salir de la habitación del paciente.

HGZ No. 14, Hermosillo, Sonora

Instituto Mexicano del Seguro Social
Unidad de Vigilancia Epidemiológica Hospitalaria

PRECAUCIONES PARA PACIENTES INMUNOCOMPROMETIDOS

LOS VISITANTES DEBEN REPORTARSE A LA CENTRAL DE ENFERMERAS ANTES DE VER AL PACIENTE

- LAVARSE LAS MANOS**
Antes y después del contacto con el paciente y/o al tocar sangre o líquidos corporales. (Cinco momentos)
- UTILIZA GUANTES**
Si tienes contacto directo con el paciente (piel y secreciones)
- USAR BATA**
En todo momento de atención del paciente
- USAR MASCARILLA Y GORRO**
En presencia de heridas expuestas o curaciones
- RETIRAR BATA** **COLGAR LA BATA**
Dejar bata dentro de la habitación. Cambiarla cada 24 horas.

HGZ No. 14, Hermosillo, Sonora

Prevención y control de COVID-19. Limpieza y Desinfección de áreas de contacto ///

Equipo y productos

Jabón líquido neutro para limpieza de pisos, paredes y vidrios, 18 lt.

Clave: 350 543 0086 05 01

Clave: 350 543 0110 07 01

Prevención y control de COVID-19. Limpieza y Desinfección de áreas de contacto ///

Equipo y productos

- Es un desinfectante para descontaminar superficies (posterior a la limpieza con agua y jabón), contaminadas con sangre u otros fluidos corporales.

Presentación: envase de plástico opaco.

- a. Agente oxidante aumenta su potencia al combinarse con agua
- b. Desinfectante de alto nivel
- c. Sol. De cloro en concentración 6%
- d. Amplio espectro contra: 0.1 – 0.5% HCoV-229E human coronavirus 229E (HCoV-229E),

0.05 – 0.1 SARS-CoV severe acute respiratory syndrome coronavirus (SARS-CoV)

Ventajas

- Desinfectante de alto nivel
- Acción rápida
- Fácil preparación

Desventajas

- Se inactiva con la luz y en contacto con secreciones orgánicas y sangre
- Producto corrosivo

Prevención y control de COVID-19. Limpieza y Desinfección de áreas de contacto ///

Dilución de hipoclorito de sodio

Litros a preparar	Riesgo ALTO 5000 ppm	Riesgo INTERMEDIO 500 ppm	Riesgo BAJO 200 ppm
1 litro	Agua 900 cc Hipoclorito 100 cc	Agua 980 cc Hipoclorito 20 cc	Agua 990 cc Hipoclorito 10 cc
5 litros	Agua 4500 cc Hipoclorito 500 cc	Agua 4900 cc Hipoclorito 100 cc	Agua 4950 cc Hipoclorito 50 cc
10 litros	Agua 9000 cc Hipoclorito 1000 cc	Agua 9800 cc Hipoclorito 200 cc	Agua 9900 cc Hipoclorito 100 cc

Fuente: Guía Técnica para la Vigilancia Epidemiológica IAAS, 2017

Prevención y control de COVID-19. Limpieza y Desinfección de áreas de contacto ///

Dilución de hipoclorito de sodio

Causas que lo inactivan

No debe mezclarse con otras sustancias

No debe tener presencia de materia orgánica

No debe estar expuesto a la luz (envase opaco)

No mezclar con agua caliente (genera gases tóxicos)

Corrosivo en superficies metálicas



Prevención y control de COVID-19. Limpieza y Desinfección de áreas de contacto ///

Dilución de hipoclorito de sodio

9 tazas de agua (capacidad de 1 litro)



+



1 taza de cloro al 6% (capacidad de 1 litro)

=



Solución de cloro al 0.5%
(10 litros)

Prevención y control de COVID-19. Limpieza y Desinfección de áreas de contacto ///

Dilución de hipoclorito de sodio



20 ml de Cloro al 6%

+



1 litro de agua

=



Solución de Cloro al 0.1% (1000ppm)

Prevención y control de COVID-19. Limpieza y Desinfección de áreas de contacto ///

Técnica de doble cubo

- A. Utilizar un (1) cubeta con solución desinfectante (hipoclorito de sodio 6%)

- B. Utilizar un (2) cubeta con agua para enjuagar
 - 1. No se utilizará la misma agua de las cubetas para dos habitaciones distintas.
 - 2. La fricción del suelo se realizará en abanico y se dejará lo más seco posible.
 - 3. La limpieza se realiza siempre desde las zonas mas limpias a las más sucias.

Prevención y control de COVID-19. Limpieza y Desinfección de áreas de contacto ///

Técnica de doble cubo

-De arriba hacia abajo. Iniciando por:

1. Techos
2. Lámparas empotradas
3. Paredes puerta

-De adentro hacia afuera:

1. El piso se deberá limpiar, iniciando por el lado opuesto de la entrada

-De lo limpio hacia lo sucio:

1. Iniciar de lo más limpio
2. Terminar en lo más contaminado

-Del centro a la periferia

1. Se aplica cuando la superficie es muy extensa

Prevención y control de COVID-19. Limpieza y Desinfección de áreas de contacto ///

Técnica de doble cubo

- El primer paso siempre será lavado con agua y jabón
- La materia orgánica impide la acción de cualquier desinfectante o esterilización por lo que es fundamental garantizar su retiro.



Prevención y control de COVID-19. Limpieza y Desinfección de áreas de contacto ///

Aplicación de la técnica de limpieza en áreas de contacto

1. Colocarse el gorro cubriendo todo el cabello
2. Colocarse el cubre bocas cubriendo nariz y boca
3. No salir a lugares externos con la bata
4. El material utilizado para la limpieza debe permanecer dentro del cubículo (aislamiento)
5. Al retiro de basura debe de realizarse cerca de la puerta
 - a. Bolsa roja amarrada y membretada como contaminada
 - b. La bata se solicitará al personal de enfermería.
6. No debe coincidir la realización de limpieza con la distribución de alimentos y de ropa limpia.

Prevención y control de COVID-19. Limpieza y Desinfección de áreas de contacto ///

Aplicación de la técnica de limpieza en áreas de contacto

1. Colocarse el gorro cubriendo todo el cabello
2. Colocarse el cubre bocas cubriendo nariz y boca
3. No salir a lugares externos con la bata
4. El material utilizado para la limpieza debe permanecer dentro del cubículo (aislamiento)
5. Al retiro de basura debe de realizarse cerca de la puerta
 - a. Bolsa roja amarrada y membretada como contaminada
 - b. La bata se solicitará al personal de enfermería.
6. No debe coincidir la realización de limpieza con la distribución de alimentos y de ropa limpia.

Prevención y control de COVID-19. Limpieza y Desinfección de áreas de contacto ///

Aplicación de la técnica de limpieza en áreas de contacto: Limpieza con cubículo ocupado

- El personal de enfermería avisará al personal de limpieza que se encuentra o ingresa paciente con diagnóstico de sospecha de (COVID-19), SARS-CoV-2
- Preparación de material de limpieza nuevo
- El personal de limpieza se coloca gorro y cubre bocas y googles
- Solicitará a enfermería una bata con mangas largas
- Se colocará la bata con la abertura hacia atrás

Prevención y control de COVID-19. Limpieza y Desinfección de áreas de contacto ///

Limpieza con cubículo ocupado

- Se realizará lavado de manos con la técnica
- Se realizará una limpieza rutinaria, aplicando los principios básicos de acuerdo a la GUÍA
- Desinfección de cancelería, superficies, pisos y al final el baño (regadera y WC)
- Desinfección de nivel alto - intermedio
- Se retira la basura cerca de la puerta, amarrando la bolsa y colocar membrete con nombre de servicio y turno y leyenda de contaminado
- Al terminar dejar el material limpio y lo más seco posible
- Retirar la bata colocarla en bolsa roja
- Realizar lavado de manos

Prevención y control de COVID-19. Limpieza y Desinfección de áreas de contacto ///

Limpieza al egreso del paciente con sospecha o confirmación

- El personal de enfermería avisará al personal de limpieza el egreso del paciente con diagnóstico de sospecha de (COVID-19), SARS-CoV-2
- El personal de limpieza se coloca gorro, cubre bocas y googles
- Solicitará a enfermería una bata con mangas largas
- Se realizará lavado de manos con la técnica
- Se colocará la bata con la abertura hacia atrás
- Se realizará una limpieza y desinfección profunda, aplicando los principios básicos
- Realizar adecuadamente las técnicas de limpieza de acuerdo a la GUÍA

Prevención y control de COVID-19. Limpieza y Desinfección de áreas de contacto ///

Limpieza al egreso del paciente con sospecha o confirmación

- Limpieza y Desinfección de paredes, superficies, cama, pisos y al final el baño (regadera y WC)
- Desinfección de nivel alto 5000ppm
- Se retira la ropa de la cama depositándola en la bolsa roja
- Se retira la basura cerca de la puerta, amarrando la bolsa y colocar membrete con nombre de servicio y turno y leyenda de contaminado
- Al terminar el material utilizado para la limpieza se desinfectará (alto nivel)
- Retirar la bata colocarla en bolsa roja
- Realizar lavado de manos

Prevención y control de COVID-19. Limpieza y Desinfección de áreas de contacto ///

Procedimiento de limpieza y desinfección en áreas de atención de pacientes con infección por SARS-CoV-2 de áreas y utensilios para el monitoreo de signos vitales.

Prevención y control de COVID-19. Limpieza y Desinfección de áreas de contacto ///

Limpieza y desinfección de áreas con paciente con sospecha o confirmación

- Antes de entrar con el aislado, colócate el cubre bocas y abre la puerta sin guante, pide amablemente al familiar que desocupe la mesa puente y te apoye subiendo los barandales; si no se encontrara el familiar, hazlo tú mismo sin manipular los objetos personales.
- Regresa al cuarto de aseo para lavar las cubetas, grande, mediana y chica. Al terminar llena la cubeta mediana de agua. Regresa al aislado, divide el agua entre las tres cubetas y vierte jabón en la cubeta pequeña.

Prevención y control de COVID-19. Limpieza y Desinfección de áreas de contacto ///

Limpieza y desinfección de áreas con paciente con sospecha o confirmación

- Usa los guantes marcados como limpios:
- La mesa puente, - sumerge la almohadilla en la cubeta pequeña con jabón y talla de izquierda a derecha o viceversa abarcando las orillas de las mesas hasta llegar a la mitad de los tubos.
- En seguida talla el lavabo empezando por las llaves introduciendo la almohadilla en cada una de ellas y después el mueble blanco .
- En la cubeta mediana sumerge y exprime la franela, dóblala en 16 caras y quita el excedente de jabón de la mesa puente y el lavado usando dos caras para cada una.

Prevención y control de COVID-19. Limpieza y Desinfección de áreas de contacto ///

Limpieza y desinfección de áreas con paciente con sospecha o confirmación

- A continuación usa 4 caras de la franela para limpiar vidrios, cortinas y cancelería y dos caras más para la consola, realizando movimientos firmes hacia arriba, en medio y abajo.
- Localiza las caras sucias de la franela, dóblala correctamente y déjala en la orilla de la cubeta.
- Talla la cabecera barandales y piecera, sumerge la almohadilla en la jabonadura y exprímela para finalizar la limpieza de la bomba, talla de arriba hasta la mitad, cubriendo las partes plásticas y tripié sin llegar a la base de las llantas.

Prevención y control de COVID-19. Limpieza y Desinfección de áreas de contacto ///

Limpieza y desinfección de áreas con paciente con sospecha o confirmación

- Toma la franela que dejaste en la cubeta y quitar el excedente de jabón de la cabecera, barandales, piecera y bomba de infusión, usando las caras limpias sobrantes;
- Al terminar sumerge la franela, exprímela, aplica el cloro, según el proceso estándar, dóblala en 16 caras y utiliza las caras necesarias para el clorado de las diferentes superficies.

Prevención y control de COVID-19. Limpieza y Desinfección de áreas de contacto ///

Limpieza y desinfección de áreas con paciente con sospecha o confirmación

- Al finalizar recoge todo, para evitar obstáculos, colócate los guantes marcados como sucios y sumerge la jerga en la cubeta grande con agua limpia, exprímela ligeramente sin dejarla que escurra, colócala sobre la cruceta y realiza el arrastre de la basura, usando una cara de la jerga, y reúnela a un costado del bote.

Prevención y control de COVID-19. Limpieza y Desinfección de áreas de contacto ///

Limpieza y desinfección de áreas con paciente con sospecha o confirmación

- Con la otra cara de la jerga quita el restante de basura y desmancha las áreas; al final recoge la basura con la jerga y la cruceta y deposítala de inmediato en el bote.
- Enseguida enjuaga perfectamente la jerga y trapea el área, realiza esta acción de izquierda a derecha empezando de lo limpio y terminando de lo sucio con la cruceta con la jerga a un costado del baño.
- Para el lavado del sanitario, localiza la almohadilla y franela en la base del pedal W.C. destinados para ello.

Prevención y control de COVID-19. Limpieza y Desinfección de áreas de contacto ///

Limpieza y desinfección de áreas con paciente con sospecha o confirmación

- Con la otra cara de la jerga quita el restante de basura y desmancha las áreas; al final recoge la basura con la jerga y la cruceta y deposítala de inmediato en el bote.
- Enseguida enjuaga perfectamente la jerga y trapea el área, realiza esta acción de izquierda a derecha empezando de lo limpio y terminando de lo sucio con la cruceta con la jerga a un costado del baño.
- Para el lavado del sanitario, localiza la almohadilla y franela en la base del pedal W.C. destinados para ello.

Prevención y control de COVID-19. Limpieza y Desinfección de áreas de contacto ///

Limpieza y desinfección de áreas con paciente con sospecha o confirmación

- Realiza una a dos descargas al sanitario,
 - Saca el bote de basura,
 - Vierte la jabonadura sobrante del lavado de mesas puente y lavabo en el mueble blanco y taza sin acercar la cubeta a la superficie.

Prevención y control de COVID-19. Limpieza y Desinfección de áreas de contacto ///

Limpieza y desinfección de áreas con paciente con sospecha o confirmación

- Usa los guantes marcados como sucios:
 - Talla con la almohadilla la tapa, el asiento y la taza, realiza esta tarea con fuerza.
 - Quita el exceso de jabón con la franela.
 - Al terminar enjuágalas regrésalas a la base del pedal
 - Ya con la cruceta y jerga preparada, trapea el baño y retira esta última para lavarla.

Prevención y control de COVID-19. Limpieza y Desinfección de áreas de contacto ///

Limpieza y desinfección de áreas con paciente con sospecha o confirmación

- Con el atomizador, rociar cloro al sanitario y saca la basura.
- Es importante que te retires el guante al tocar la perilla de la puerta, ubica el carrito recolector de basura en la entrada del aislado.
- Al terminar la rutina lava el material y regrésalo limpio a su aislado correspondiente para que el siguiente turno le de la misma continuidad.

Prevención y control de COVID-19. Limpieza y Desinfección de áreas de contacto ///

Limpieza y desinfección de áreas con paciente con sospecha o confirmación

- De acuerdo a la persistencia del virus en las superficies es muy importante garantizar la limpieza de monitores, estetoscopio e insumos que se encuentran en las áreas para la toma de signos vitales con alcohol isopropílico al 70%, con apoyo del personal de enfermería responsables de los pacientes.

En la norma oficial mexicana NOM-045-SSA2-2005, para la Vigilancia Epidemiológica, Prevención y control de las infecciones nosocomiales. En su párrafo 10.6.7.2 nos menciona que las áreas contarán con un manual de procedimientos para determinar las características, la frecuencia del aseo y limpieza del área, así como los mecanismos que permitan llevar a cabo una vigilancia estricta sobre su cumplimiento, dejando constancia en una bitácora de control.



SEVERE ACUTE RESPIRATORY SYNDROME

NOTICE

Since 2004, there have not been any known cases of SARS reported anywhere in the world. The content in this PDF was developed for the 2003 SARS epidemic. But, some guidelines are still being used. Any new SARS updates will be posted on this Web site.

DEPARTMENT OF HEALTH AND HUMAN SERVICES
CENTERS FOR DISEASE CONTROL AND PREVENTION
SAFER • HEALTHIER • PEOPLE™



Special Article

<http://dx.doi.org/10.3947/ic.2015.47.4.278>
Infect Chemother 2015;47(4):278-302
ISSN 2093-2340 (Print) · ISSN 2092-6448 (Online)

ic Infection & Chemotherapy



Middle East Respiratory Syndrome Infection Control and Prevention Guideline for Healthcare Facilities

Jin Yong Kim¹, Joon Young Song², Young Kyung Yoon³, Seong-Ho Choi⁴, Young Goo Song⁵, Sung-Ran Kim⁶, Hee-Jung Son⁷, Sun-Young Jeong⁸, Jung-Hwa Choi⁹, Kyung Mi Kim¹⁰, Hee Jung Yoon¹¹, Jun Yong Choi¹², Tae Hyong Kim¹³, Young Hwa Choi¹⁴, Hong Bin Kim¹⁵, Ji Hyun Yoon¹⁶, Jacob Lee¹⁷, Joong Sik Eom¹⁸, Sang-Oh Lee¹⁹, Won Sup Oh²⁰, Jung-Hyun Choi²¹, Jin-Hong Yoo²², Woo Joo Kim²³, and Hee Jin Cheong²⁴

¹Division of Infectious Diseases, Department of Internal Medicine, Incheon Medical Center, Incheon; ²Division of Infectious Diseases, Department of Internal Medicine, Guro Hospital, Korea University College of Medicine; ³Division of Infectious Diseases, Department of Internal Medicine, Anam Hospital, Korea University College of Medicine; ⁴Division of Infectious Diseases, Department of Internal Medicine, Seoul Hospital, Chung-Ang University College of Medicine; ⁵Division of Infectious Diseases, Department of Internal Medicine, Gangnam Severance Hospital, Yonsei University College of Medicine; ⁶Department of Infection Control, Korea University Guro Hospital; ⁷Department of Infection Control, Ewha Womans University Mokdong Hospital, Seoul; ⁸Kyongnam University College of Nursing, Daegu; ⁹Department of Infection Control, Konkuk University Seoul Hospital; ¹⁰Catholic University of Korea College of Nursing; ¹¹Division of Infectious Diseases, Department of Internal Medicine, Seoul Metropolitan Government Seobuk Hospital; ¹²Division of Infectious Diseases, Department of Internal Medicine, Yonsei University College of Medicine; ¹³Division of Infectious Diseases, Department of Internal Medicine, Soonchunhyang University College of Medicine, Seoul; ¹⁴Division of Infectious Diseases, Department of Internal Medicine, Ajou University School of Medicine, Suwon; ¹⁵Department of Internal Medicine, Seoul National University College of Medicine, Seoul; ¹⁶Division of Infectious Diseases, Department of Internal Medicine, Eulji University Hospital, Daejeon; ¹⁷Division of Infectious Diseases, Department of Internal Medicine, Kangnam Sacred Heart Hospital, Hallym University College of Medicine; ¹⁸Division of Infectious Diseases, Department of Internal Medicine, Kangdong Sacred Heart Hospital, Hallym University College of Medicine; ¹⁹Department of Infectious Diseases, Asan Medical Center, University of Ulsan College of Medicine, Seoul; ²⁰Division of Infectious Diseases, Department of Internal Medicine, Kangwon National University School of Medicine, Chuncheon; ²¹Division of Infectious Diseases, Department of Internal Medicine, College of Medicine, The Catholic University of Korea, Seoul, Korea

Middle East Respiratory Syndrome (MERS) is an acute viral respiratory illness with high mortality caused by a new strain of betacoronavirus (MERS-CoV). Since the report of the first patient in Saudi Arabia in 2012, large-scale outbreaks through hospital-acquired infection and inter-hospital transmission have been reported. Most of the patients reported in South Korea were also infected in hospital settings. Therefore, to eliminate the spread of MERS-CoV, infection prevention and control measures should be implemented with rigor. The present guideline has been drafted on the basis of the experiences of infection control in the South Korean hospitals involved in the recent MERS outbreak and on domestic and international infection prevention and control guidelines. To ensure efficient MERS-CoV infection prevention and control, care should be taken to provide comprehensive infection control measures including contact control, hand hygiene, personal protective equipment, disinfection, and environmental cleaning.

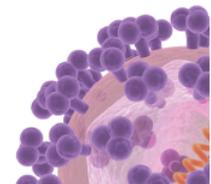
Key Words: Middle east respiratory syndrome coronavirus; Infection control; Personal protective equipment; Quarantine; Disinfection

Received: December 1, 2015

Corresponding Author : Hee Jin Cheong, MD, PhD
Division of Infectious Diseases, Department of Internal Medicine, Korea University Guro Hospital,
148 Gurodong-ro, Guro-gu, Seoul 08308, Korea
Tel: +82-2-2626-3050, Fax: +82-2-2626-1105, E-mail: heejinmd@medmail.co.kr

This is an Open Access article distributed under the terms of the Creative Commons Attribution Non-Commercial License (<http://creativecommons.org/licenses/by-nc/3.0/>) which permits unrestricted non-commercial use, distribution, and reproduction in any medium, provided the original work is properly cited.

Copyrights © 2015 by The Korean Society of Infectious Diseases | Korean Society for Chemotherapy
www.icjournal.org



Prevención y control de COVID-19. Limpieza y Desinfección de áreas de contacto ///

Referencias Bibliográficas

- 1.van Doremalen N, Bushmaker T, Munster VJ. Stability of Middle East respiratory syndrome coronavirus (MERS-CoV) under different environmental conditions. Eurosurv. 2013 Sep 19;18(38).
- 2.Otter JA, Donskey C, Yezli S, Douthwaite S, Goldenberg SD, Weber DJ. Transmission of SARS and MERS coronaviruses and influenza virus in healthcare settings: the possible role of dry surface contamination. The Journal of hospital infection. 2016 Mar;92(3):235-50.
- 3.Lai MY, Cheng PK, Lim WW. Survival of severe acute respiratory syndrome coronavirus. Clinical infectious diseases. 2005 Oct 1;41(7):e67-71.
- Guía Técnica de limpieza y desinfección para unidades médicas, Instituto Mexicano del Seguro Social.
- G. Kampf , D. Todt , S. Pfaender , E. Steinmann Persistence of coronaviruses on inanimate surfaces and their inactivation with biocidal agents a University Medicine Greifswald, Institute for Hygiene and Environmental Medicine, Ferdinand-Sauerbruch-Straße, 17475 Greifswald, Germany
- <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0195670120300463>

Atención médica del paciente con sospecha de conformación de
COVID-19 ///

Gracias