

	VACUNCENTER	Código: MANUAL-PP-001
	MANUAL DE BIOSEGURIDAD	Versión: 001-2022
		Página 1 de 36

OBJETIVO GENERAL

Establecer los criterios de bioseguridad ajustados a la normatividad vigente que se aplicaran en la IPS, para la promoción de la salud y la protección del personal asistencial, personal administrativo, de servicios generales, pacientes y demás usuarios; frente al riesgo de adquirir enfermedades o sufrir accidentes generados de la prestación del servicio; teniendo como fundamento los conceptos de bioseguridad, limpieza, desinfección y su aplicación en áreas, equipos y dispositivos entre otros, necesarios para garantizar la seguridad y prevención de infecciones derivadas de la atención de salud.

ALCANCE

Las medidas de bioseguridad contenidas en el presente “Manual de Bioseguridad” establecerán una práctica rutinaria de obligatorio cumplimiento para personal de salud, personal administrativo y de servicios generales, durante su funcionamiento diario; independiente de grado de riesgo, actividad o área en que se encuentre.

RESPONSABLES

Personal asistencial, administrativo y de servicios generales, que están expuestos a riesgos propios de atención en salud.

DEFINICIONES

- **Carga Microbiana:** Cantidad de microorganismos viales en o sobre un sujeto, una superficie o un material orgánico, que se cuantifica con el objeto de esterilización o descontaminación
- **Descontaminación:** Es el uso de medios físicos o químicos para eliminar, inactivar o destruir los agentes patógenos en una superficie o artículo de modo que ya no son capaces de transmitir partículas infecciosas y la superficie o elemento se representa seguro para su manipulación, uso o eliminación.
- **Desinfección de alto nivel:** El proceso de desinfección que inactiva bacterias vegetativas, mico bacterias, hongos y virus, pero no necesariamente esporas bacterianas. FDA define además un desinfectante de alto nivel como esterilizante utilizado para un tiempo de contacto más corto, se utiliza fundamentalmente para el material crítico y Semicríticos.
- **Desinfección:** La destrucción de patógenos y otros tipos de microorganismos por medios físicos o químicos. La desinfección es menos letal que la esterilización, ya que destruye la mayoría de microorganismos patógenos reconocidos, pero no necesariamente todas las formas microbianas (por ejemplo, Las Esporas Bacterianas). Desinfección no garantiza el grado de seguridad asociados con el proceso de esterilización.
- **Desinfectante:** Es un agente químico que se utiliza en los objetos inanimados (Por ejemplo, Suelos, Paredes o sumideros) Para destruir prácticamente todos los microorganismos patógenos reconocidos, pero no necesariamente todas las formas microbianas (por ejemplo, Las Endosporas Bacterianas).
- **Estéril:** Libre de todos los microorganismos vivos, donde la probabilidad de que un microorganismo superviva es de 1 en 1 millón.
- **Esterilización:** Es el uso de un procedimiento físico o químico para destruir todos los microorganismos, incluyendo un número considerable de esporas resistentes de bacterias.

	VACUNCENTER	Código: MANUAL-PP-001
	MANUAL DE BIOSEGURIDAD	Versión: 001-2022
		Página 2 de 36

- **Germicida:** Es un agente que destruye microorganismos, esencialmente organismos patógenos palabras con el mismo sufijo (Por ejemplo, Virusida, fungicida, bactericida, bacilo de la tuberculosis, y esporicida) Indican los agentes que destruyen al microorganismo específico identificando por el prefijo. Germicidas pueden ser usados para inactivar microorganismos en o sobre tejido vivo (es decir antisépticos) o en las superficies ambientales (Es decir, desinfectantes).
- **Infecciones Asociadas al Cuidado de la Salud:** Se definen como una condición localizada o sistémica resultado de un efecto adverso ante la presencia de un agente infeccioso o sus toxinas, adquirido durante la atención de salud. Este término incluye al de infección Nosocomial, que se limita a los resultados adversos infecciosos que ocurren en los hospitales. Cualquier infección asociada a una intervención térmica o quirúrgica.
- **Limpieza:** Proceso que elimina la suciedad orgánica e inorgánica, u otro material extraño en todos los artículos de atención odontológica.
- **Procedimiento limpio/aséptico:** Cualquier actividad de asistencia que entraña un contacto directo o indirecto con mucosas, piel no intacta o un dispositivo médico invasivo. Durante este procedimiento no debe transmitirse ningún germen.
- **Único uso:** Dispositivo que debe ser usado en un solo paciente durante una única sesión y luego debe ser desechado.
- **Vida en Estante:** Es el tiempo máximo que un paquete estéril puede estar almacenado, dependerá de la calidad del empaque, las condiciones de almacenamiento, del transporte y de la cantidad de manipulación.

NORMAS DE BIOSEGURIDAD GENERAL Y ESPECÍFICA

NORMAS DE BIOSEGURIDAD APLICADAS AL PERSONAL ASISTENCIAL

- Tener siempre una higiene personal escrupulosa.
- Retirarse los artículos de las manos como joyas, relojes, etc.
- Examinar bien las manos para verificar la presencia de cualquier erosión o herida.
- Lavarse las manos con jabón antiséptico, secar las manos con toallas de papel, esto al inicio y al final del turno
- Utilizar siempre los elementos de protección personal
- Retirar los guantes y colocarlos en una bolsa impermeable de desechos marcada como material contaminado.
- En caso de pinchazo o herida accidental retire los guantes, presione la mano o el dedo de forma que facilite el sangrado, lávese abundantemente con solución desinfectante no irritable y proceda informar a la Gerencia
- Evite comer, beber, fumar o aplicar cosméticos en el área de trabajo.
- Evite deambular por áreas diferentes a las de trabajo con los elementos de protección personal.

	VACUNCENTER	Código: MANUAL-PP-001
	MANUAL DE BIOSEGURIDAD	Versión: 001-2022
		Página 1 de 36

NORMAS DE BIOSEGURIDAD APLICADAS AL PERSONAL AUXILIAR, PACIENTE Y ACOMPAÑANTE

- Evitar fumar, comer o beber cualquier tipo de alimento en las áreas o ambientes asistenciales
- El lavado de las manos, la limpieza y desinfección de las áreas, debe hacerse de acuerdo a las normas y demás disposiciones establecidas.
- Los trabajos de mantenimiento de los equipos y del vehículo deben realizarse en horarios diferentes a los de la prestación de servicios asistenciales.
- Todos los pacientes deben considerarse potencialmente infectados y por lo tanto se deben aplicar todas las precauciones de bioseguridad.
- Disponga de manera adecuada los residuos producto de la atención del paciente y lo extraído por maniobras de mantenimientos de equipos en recipiente tapa pedal con bolsa de color rojo o guardianes, según el tipo de residuo.
- Las condiciones de temperatura, ventilación e iluminación al interior de la IPS deben ser confortables.
- Mantener los elementos de protección personal en óptimas condiciones de orden y aseo en un lugar seguro y de fácil acceso.
- Realice desinfección y limpieza a las superficies, elementos, equipos de trabajo, al final de cada turno.

NORMAS DE BIOSEGURIDAD APLICADAS AL PERSONAL ENCARGADO DE LAS LABORES DE ASEO, LIMPIEZA Y DESINFECCION

- Maneje en todas las áreas asistenciales como potencialmente infectadas.
- Utilice elementos de protección como guantes y delantales. Los guantes deben ser de caucho grueso resistente, fácilmente adaptables y deben mantener en óptimas condiciones de higiene.
- Aplique las técnicas de asepsia al realizar las diferentes actividades, al efectuar la limpieza recuerde que se debe iniciar de lo más limpio a lo más contaminado. Lávese las manos después de realizar cada tarea.
- Antes de escurrir los trapeadores obsérvelos con el fin de detectar la presencia de material cortopunzante.
- Utilice el uniforme solo para las labores de aseo; para salir a la calle cámbiese totalmente.
- Antes de efectuar la limpieza de la superficie de trabajo, solicite autorización al personal responsable.
- Recoja los vidrios rotos empleando recogedor y escoba; deposítelos en recipientes resistentes debidamente marcados y ubíquelos en el sitio de disposición final.
- En caso de derrame de sangre o líquidos corporales, aplique el procedimiento establecido:
 - Utilice los elementos de protección personal
 - Señalice el área donde se produjo el derrame
 - Aplique solución de benziral (7,5 ml en 250 ml de agua) y cubra con toallas absorbentes de papel. Deje actuar la solución por 5 minutos
 - Recoja el papel absorbente haciendo uso del recogedor

	VACUNCENTER	Código: MANUAL-PP-001
	MANUAL DE BIOSEGURIDAD	Versión: 001-2022
		Página 4 de 36

- Aplique nuevamente dilución de benziral en la misma cantidad y retire utilizando trapero

Situaciones de exposición en el personal que realiza las labores de aseo, limpieza y desinfección

Actividad	Situación de Exposición	Acción Inmediata
Recolección de desechos	Inoculación accidental por pinchazo y lecciones producidas por material cortopunzante contaminado.	En caso de pinchazo o herida accidental retire los guantes, presione la mano o el dedo de forma que facilite el sangrado, lávese abundantemente con solución desinfectante no irritante y proceda a informar a Gerencia
Transporte y disposición final de desechos	Contacto con secreciones y fluidos por derrames: bolsas mal cerradas o inadecuada disposición de desecho.	Retire los guantes, proceda a lavarse con abundante solución desinfectante y proceda a informar a Gerencia
Limpieza, desinfección de áreas	Contacto con secreciones y fluidos corporales laceraciones con material cortopunzante.	Retire los guantes, proceda a lavarse con abundante solución desinfectante y proceda a informar a Gerencia. En exposiciones de piel se lava con agua y jabón germicida, hay que evitar producir contaminación y aplicar solución yodada o alcohol

NORMAS DE BIOSEGURIDAD APLICADAS EN EL ÁREA DE MANTENIMIENTO

- Utilice siempre guantes de látex o caucho para los procedimientos que conlleven a manipular equipos contaminados.
- Emplee los elementos de protección personal requeridos como: protectores respiratorios, protectores oculares y faciales, protectores corporales, gorro, delantal plástico y evite deambular con ellos fuera de su lugar de trabajo.
- Siempre tenga en cuenta las recomendaciones generales de bioseguridad.

NORMAS GENERALES DE BIOSEGURIDAD APLICADAS EN EL MANEJO DE DESECHOS

- Retire los desechos iniciando con los menos contaminados para finalizar con los más contaminados
- Seguir estrictamente las precauciones estándar.
- Utilizar permanentemente elementos de protección personal tales como guantes, gafas, ropa y calzado que se adapte a la actividad que se va a realizar y mantenerse en buenas condiciones de higiene.
- Evacuar los desechos anudando las bolsas que los contienen, no introducir las manos dentro del recipiente pues puede producirse accidentes de trabajo por pinchazo, cortaduras o contacto con material contaminado.
- Evitar vaciar desechos de un recipiente a otro, no comprimir el contenido de la bolsa pues se puede producir dispersión de microorganismos y accidentes laborales.
- Todo material que se encuentre en la bolsa roja debe ser considerado contaminado.
- Asegúrese que todos los desechos cortopunzantes vayan en un recipiente de material plástico, resistente, rotulado.
- El personal de recolección de residuos debe tener las vacunas de Hepatitis A, Hepatitis B y Tétano.

	VACUNCENTER	Código: MANUAL-PP-001
	MANUAL DE BIOSEGURIDAD	Versión: 001-2022
		Página 1 de 36

- Evitar introducir las manos en bolsas con residuos.
- Lavar y desinfectar las manos después de cada proceso y al finalizar la jornada laboral.

NORMAS GENERALES DE BIOSEGURIDAD APLICADAS EN EL MANEJO DEL PACIENTE

- 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.
- Trate a todos los pacientes como potencialmente contaminados hasta no comprobar lo contrario.

NORMAS DE BIOSEGURIDAD APLICAS AL MANEJO DE DESECHOS CORTOPUNZANTES

- Maneje con estricta precaución los elementos cortopunzantes y dispóngalos o deséchelos en guardianes debidamente rotulados.
- No cambiar elementos cortopunzantes de un recipiente a otro.
- Abstenerse de doblar a partir manualmente las hojas de bisturí, cuchillas, agujas o cualquier material cortopunzante.
- Entregar a la ruta hospitalaria el contenedor de cortopunzantes, una vez llegue a la capacidad máxima de uso (tres cuartas partes de su capacidad total)
- No reencauchar las agujas.
- Los guardianes deben estar ubicados lo más próximos al área de trabajo.

GUARDIANES DE SEGURIDAD PARA DESECHO DE ELEMENTOS CORTOPUNZANTES

Son desechables y deben cumplir con las siguientes características:

- Rígidos, en polipropileno de alta densidad u otro polímero que no contenga P.V.C.
- Resistentes a ruptura y perforación por elementos cortopunzantes.
- Con tapa ajustable o de rosca, de boca angosta, de tal forma que al cerrarse quede completamente hermético.
- Rotulados de acuerdo a la clase de residuo.
- Livianos y de capacidad no mayor a 2 litros.
- Tener una resistencia a punción cortadura superior a 12,5 Newton.
- Desechables y de paredes gruesas.
- El guardián debe permanecer en uso máximo 30 días o hasta que llene su capacidad en 3/4 partes
- Todos los recipientes que contengan residuos cortopunzantes deben rotularse de la siguiente forma

 MANIPULARSE CON PRECAUCIÓN CIERRE HERMÉTICAMENTE	DEPENDENCIA: _____
	ORIGEN: _____
	FECHA DE REPOSICIÓN: _____
	RESPONSABLE: _____

En caso de accidentes

- En caso de un pinchazo o herida accidental, retire los guantes, no presione la mano o el dedo de forma que no haga aplastamiento del tejido.
- Deje que sangre y lávese con abundante agua y jabón o solución germicida.

	VACUNCENTER	Código: MANUAL-PP-001
	MANUAL DE BIOSEGURIDAD	Versión: 001-2022
		Página 6 de 36

- Proceda a informar a la ARL a la cual se encuentra afiliado y ellos lo direccionaran a la IPS correspondiente para la atención como accidente laboral
- El encargado del SOGSST debe llenar el reporte del accidente y los demás trámites ante la ARL
- Ir a la ARL antes de las 24 h.
- En exposiciones de piel se lava con agua y jabón germicida, hay que evitar producir contaminación, aplicar solución yodada o alcohol.
- En exposición de mucosas (ojos, boca) se realizan enjuagues con agua, no friccionar muy fuerte para evitar laceraciones.

PRECAUCIONES ESTÁNDAR

Las precauciones estándar son el resultado de la combinación de las precauciones universales y las precauciones para las sustancias corporales, tienen por objeto reducir el riesgo de transmisión de agentes patógenos transmitidos por la sangre y otros tipos de agentes patógenos de fuentes tanto reconocidas como no reconocidas. Son las precauciones básicas para el control de la infección que pudieran adquirir a través de las diferentes vías de entrada durante la ejecución de actividades y procedimientos cotidianos y se deben usar, como mínimo en la atención de todos los pacientes, independientemente de conocer su patología.

Antes de dar paso a las precauciones estándar propiamente dichas, se aclara que en las áreas asistenciales estará prohibido comer, beber, fumar, aplicar cosméticos, manipular lentes de contacto y almacenar alimentos o bebidas.

Dentro de las precauciones estándar, además del uso de Elementos de Protección Individual, también son esenciales los protocolos para higiene de manos, higiene respiratoria, prevención de lesiones causadas por elementos corto-punzantes, limpieza de entorno y manejo de desechos.

HIGIENE DE MANOS

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.

La forma más efectiva de asegurar una higiene de manos óptima es realizar una fricción de las manos con un preparado de base alcohólica. Según las Directrices de la Organización Mundial de la Salud, cuando haya disponible un preparado de base alcohólica, éste debe usarse de manera preferente para la antisepsia rutinaria de las manos. La fricción de manos con un preparado de base alcohólica 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 la IPS
- La buena tolerancia de la piel

	VACUNCENTER	Código: MANUAL-PP-001
	MANUAL DE BIOSEGURIDAD	Versión: 001-2022
		Página 1 de 36

- El hecho de que no se necesite ninguna infraestructura particular (red de suministro de agua limpia, lavabo, jabón o toalla para las manos).

El jabón y el preparado de base alcohólica no deben utilizarse conjuntamente.

Para seguir las recomendaciones sobre la higiene de manos rutinaria, lo ideal es que el personal de salud la lleve a cabo dónde y cuándo prestan la asistencia, es decir, en el punto de atención y en los momentos señalados.

La higiene de las manos es toda medida higiénica conducente a la antisepsia de las manos con el fin de reducir la flora microbiana transitoria, consistente generalmente en frotarse las manos con un antiséptico a base de alcohol o en lavárselas con agua y jabón normal o antimicrobiano.

Hay cuatro tipos de higienización de manos:

- Rutinario
- Fricción antiséptica
- Lavado antiséptico
- Lavado quirúrgico

En la IPS se realiza tres de los cuatro tipos de higienización:

- Rutinario
- Fricción antiséptica
- Lavado antiséptico

LAVADO DE MANOS

El lavado de manos es la frotación vigorosa de las manos previamente enjabonadas, seguida del aclarado de con abundante agua; con el fin de eliminar la suciedad, materia orgánica, flora transitoria y residente, para así evitar la transmisión de estos microorganismos de persona a personas. La piel humana esta colonizada por bacterias con diferentes recuentos según el lugar de la anatomía. Así, en las manos de una persona, podemos encontrar los siguientes tipos de flora:

- *Microbiota Transitoria*: Son los microorganismos que se depositan en la piel que en condiciones normales no se multiplican en ella.
- *Microbiota residente*: Son los microorganismos que colonizan los huecos más profundos de la piel y los folículos pilosos y que no afecta a la persona si está en buenas condiciones de salud, pero si esta inmunosuprimida puede causarle una infección oportunista
- *Microbiota residente temporal*: Son aquellos microorganismos contaminantes que se multiplican en la piel y permanecen en ella por breves periodos de tiempo

LAVADO RUTINARIO DE MANOS

Es el lavado con agua y jabón común, para remover la mugre y varias sustancias orgánicas de las manos (tiene baja actividad microbiana). Se realiza con el objetivo de remover la flora transitoria de la piel de las manos y evitar llevar microorganismos de un lado a otro causando una posible infección.

	VACUNCENTER	Código: MANUAL-PP-001
	MANUAL DE BIOSEGURIDAD	Versión: 001-2022
		Página 8 de 36

Todo el personal de la institución al ingresar a su jornada laboral debe hacer un lavado de manos rutinario para retirar mugre y suciedad presente en las manos.

Cuando realizarlo

- Cuando las manos estén visiblemente sucias o estén contaminadas
- Como parte de la higiene personal, antes de comer y después de usar el baño
- Al inicio de la jornada laboral y al finalizar la jornada laboral
- Cuando se realizan tareas administrativas

Quienes deben hacerlo

Trabajadores asistenciales y administrativos, proveedores y visitantes

Procedimiento de lavado de manos rutinario

Antes de iniciar el lavado, es recomendable retirar los anillos, pulseras y todos los elementos que puedan servir de reservorio a microorganismos

Recuerde el cuidado de las manos:

- Cuide sus manos aplicando regularmente una crema o loción de manos protectora, como una vez al día.
- No se lave las manos frecuentemente con agua y jabón inmediatamente antes o después de frotárselas con alcohol
- No utilice agua caliente para lavarse las manos
- Después de lavar las manos déjelas secar completamente antes de ponerse guantes

Técnica de lavado rutinario

1. Humedezca las manos con agua limpia
2. Tome una cantidad suficiente de jabón y frote enérgicamente las palmas de las manos entre sí, con los dedos entrelazados
3. Frótese la punta de los dedos de la mano derecha contra la palma de la mano izquierda haciendo movimiento de rotación y viceversa
4. Enjuague las manos con abundante agua
5. Séquese las manos con una toalla desechable
6. Cierre la llave haciendo uso la toalla con la que se secó las mano y deposítela en contenedor verde

LOS CINCO MOMENTOS PARA LA HIGIENE DE MANOS EN LA ATENCION EN SALUD

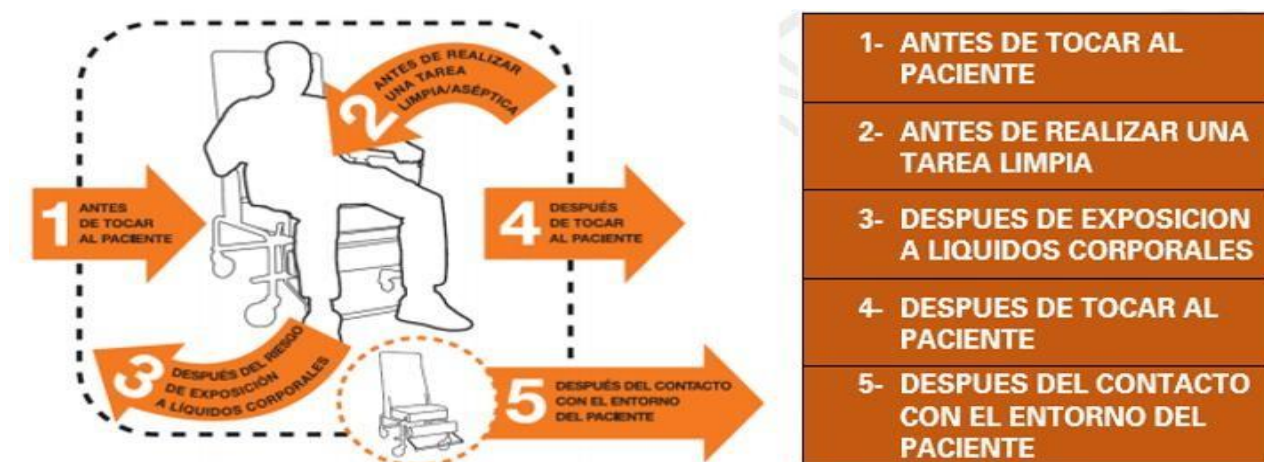
Presentar la higiene de las manos mediante un concepto sintético que se concentra en sólo cinco indicaciones tiene la intención de facilitar la comprensión de los momentos en los que existe un riesgo de transmisión de gérmenes por medio de las manos de modo que éstos se memoricen y se integren en las actividades asistenciales. «Los cinco momentos para la higiene de las manos» se propone como

	VACUNCENTER	Código: MANUAL-PP-001
	MANUAL DE BIOSEGURIDAD	Versión: 001-2022
		Página 9 de 36

modelo de referencia para la apropiada realización, enseñanza y evaluación de la higiene de las manos.

El modelo pretende trascender la larga lista de situaciones y actividades asistenciales que requieren higiene de las manos; no define múltiples y específicos procedimientos o situaciones, sino que ayuda a concentrarse en momentos esenciales integrados en la secuencia asistencial que son primordiales para la higiene de las manos. El modelo no disminuye en modo alguno la necesidad de la higiene de las manos. Es una herramienta para identificar los momentos en los que debe realizarse dicha higiene, así como para distinguir aquellos en los que no resulta útil.

ILUSTRACION DE LOS 5 MOMENTOS PARA LA HIGIENE DE MANOS



FRICCION ANTISEPTICA

El objetivo de la fricción antiséptica es eliminar la flora transitoria y parte de la flora residente. Este procedimiento se realiza con una solución hidroalcohólica o alcohol glicerinado.

Para la realización de este procedimiento es imprescindible que LAS MANOS NO ESTEN VISIBLEMENTE SUCIAS.

Cuando realizarlo

Está indicado en los siguientes casos:

- Antes de realizar un procedimiento no invasivo
- Se debe realizar previamente lavado rutinario de manos o antiséptico siquiera después de cinco (5) usos de alcohol glicerinado posteriores a contacto con pacientes, objetos inanimados o procedimientos

Quienes deben hacerlo

Todo el personal asistencial y administrativo

Tiempo de ejecución

Entre 20 – 30 segundos

Procedimiento para la desinfección de las manos

	VACUNCENTER	Código: MANUAL-PP-001
	MANUAL DE BIOSEGURIDAD	Versión: 001-2022
		Página 10 de 36

1. Deposite en la palma de la mano una dosis de producto suficiente para cubrir toda la superficie de ambas manos
2. Frótese las palmas de las manos entre si
3. Frótese la palma de la mano derecha, contra el dorso de la mano izquierda entrelazando los dedos y viceversa
4. Frótese las palmas de las manos entre sí, con los dedos entrelazados
5. Frótese el dorso de los dedos de una mano, con la palma de la mano opuesta agarrándose los dedos
6. Frótese con un movimiento de rotación el pulgar izquierdo, atrapándolo con la palma de la mano derecha y viceversa
7. Frótese la punta de los dedos de la mano derecha contra la palma de la mano izquierda, haciendo un movimiento de rotación y viceversa
8. Una vez secas, sus manos son seguras

¿Cómo DESINFECTARSE las manos?



LAVADO ANTISEPTICO O CLINICO

	VACUNCENTER	Código: MANUAL-PP-001
	MANUAL DE BIOSEGURIDAD	Versión: 001-2022
		Página 11 de 36

Este lavado lo realiza el personal que está en contacto con el paciente, con fluidos corporales o con elementos que han estado en contacto con pacientes o con fluidos corporales en las siguientes situaciones:

- Siempre que las manos estén sucias o contaminadas con materia orgánica, sangre u otros fluidos corporales
- Inactivar o matar microorganismos
- Disminuir la carga bacteriana
- Usar guantes estériles para procedimientos invasivos
- Antes y después de la atención de cada paciente

Insumos

- Agua potable
- Jabón antiséptico
- Toalla de papel

Tiempo de ejecución

- Entre 40 – 60 segundos

Proceso de lavado de manos antiséptico o clínico

1. Moje las manos con agua. Deposite en la palma de la mano una cantidad de jabón antiséptico suficiente para cubrir toda la superficie de las manos (es importante seguir la recomendación del fabricante respecto de la cantidad a utilizar)
2. Frótese las palmas de las manos entre sí
3. Frótese la palma de la mano derecha, contra el dorso de la mano izquierda entrelazando los dedos y viceversa
4. Frótese las palmas de las manos entre sí, con los dedos entrelazados
5. Frótese el dorso de los dedos de una mano con la palma de la mano opuesta, agarrándose los dedos
6. Frótese con un movimiento de rotación el pulgar izquierdo, atrapándolo con la palma de la mano derecha y viceversa
7. Frótese la punta de los dedos de la mano derecha contra la palma de la mano izquierda, haciendo un movimiento de rotación y viceversa
8. Enjuague las manos con agua
9. Séquese con toalla desechable
10. Utilice la toalla con que seco sus manos, para cerrar el grifo
11. Sus manos son seguras

	VACUNCENTER	Código: MANUAL-PP-001
	MANUAL DE BIOSEGURIDAD	Versión: 001-2022
		Página 12 de 36

¿Cómo LAVARSE las manos?



Las indicaciones para la higiene de las manos pueden integrarse en cinco momentos durante la prestación asistencial. Conocer, comprender y reconocer esos momentos son los pilares en los que se basa una higiene de manos efectiva. Si los profesionales sanitarios identifican estas indicaciones (momentos) con prontitud y reaccionan ante ellas efectuando las acciones adecuadas de higiene de las manos, es posible prevenir las infecciones relacionadas con la atención sanitaria provocadas por la transmisión cruzada a través de las manos. Realizar la acción adecuada en el momento apropiado es garantía de una atención sanitaria segura.

LA SEGURIDAD DE LAS MANOS

La piel debajo de los anillos está más densamente colonizada por gérmenes que las áreas comparables de piel en los dedos que no tienen anillos; por lo tanto, llevar joyas fomenta la presencia y la supervivencia de la flora transitoria. La recomendación de consenso desaconseja enérgicamente ponerse anillos o joyas durante la prestación de asistencia sanitaria.

Las áreas por encima y por debajo de las uñas atraen a los gérmenes, sobre todo si las uñas son largas, están esmaltadas o son postizas. Llevar uñas artificiales puede contribuir a la transmisión de ciertos agentes patógenos asociados a la asistencia sanitaria.

	VACUNCENTER	Código: MANUAL-PP-001
	MANUAL DE BIOSEGURIDAD	Versión: 001-2022
		Página 13 de 36

Cualquier cambio en la capa superficial de la epidermis, así como los daños más profundos, también fomentan la colonización por parte de la flora cutánea no comensal (por ejemplo, *Staphylococcus aureus* y bacterias Gram negativas).

Asegurar la seguridad de las manos no llevando joyas, manteniendo las uñas cortas y cuidando la piel son otros aspectos de la higiene de las manos que aumentan la eficacia de la fricción de las manos con un producto de base alcohólica y del lavado con agua y jabón.

CUIDADO DE LA PIEL DE LAS MANOS

El uso frecuente y repetido de productos para la higiene de manos, en particular jabones y otros detergentes, puede ocasionar dermatitis de contacto a los profesionales sanitarios, sobre todo en lugares con una intensa actividad asistencial en los que se necesita realizar la higiene de manos muchas veces por hora, así como durante la estación invernal. Por lo tanto, el cuidado de las manos que incluye el uso regular de cremas de buena calidad y la adopción de comportamientos apropiados es de la mayor importancia para evitar daños en la piel.

Ciertas prácticas de higiene de manos pueden aumentar el riesgo de irritación de la piel y deben evitarse. Por ejemplo, lavarse las manos regularmente con agua y jabón inmediatamente antes o después de usar un producto de base alcohólica no sólo es innecesario, sino que puede producir dermatitis. Además, ponerse los guantes mientras las manos siguen húmedas después del lavado o la aplicación de alcohol aumenta el riesgo de irritación de la piel. Por lo tanto, ciertas conductas han de evitarse y los profesionales sanitarios deben asegurarse de que sus manos se encuentran en buen estado. La tolerancia de la piel debe considerarse uno de los criterios más importantes para la selección de un producto.

Recomendaciones para asegurar el buen estado de la piel de las manos

- ✓ Lavarse las manos con agua y jabón es más severo para la piel que frotárselas con un producto de base alcohólica que contenga un humectante
- ✓ Ciertos detergentes y jabones antisépticos producen más irritación que otros. Se recomienda realizar un test de tolerancia antes de introducirlos
- ✓ Los guantes empolvados pueden producir irritación cuando se emplean al mismo tiempo que los productos de base alcohólica
- ✓ El uso de una crema de manos protectora ayuda a mejorar el estado de la piel siempre y cuando sea compatible con los guantes y los productos de higiene de manos que se usan.

Conductas que deben evitarse

- ❖ Utilizar simultáneamente agua y jabón y productos a base de alcohol
- ❖ Utilizar agua caliente para lavarse las manos con agua y jabón
- ❖ Ponerse los guantes con las manos húmedas, ya que puede producir irritación
- ❖ Realizar la higiene de manos fuera del marco de las indicaciones
- ❖ Llevar guantes fuera del marco de las indicaciones.

	VACUNCENTER	Código: MANUAL-PP-001
	MANUAL DE BIOSEGURIDAD	Versión: 001-2022
		Página 14 de 36

Principios que siempre deben cumplirse

- ✓ Frotarse las manos hasta que el producto de base alcohólica se evapore por completo
- ✓ Secarse las manos cuidadosamente después de lavárselas con agua y jabón.

ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL O INDIVIDUAL

El propósito de los Elementos de Protección Personal es prevenir el contacto con el agente infeccioso, o con el fluido corporal, creando una barrera entre este y el personal de salud. Los elementos de protección no sustituyen los controles de ingeniería, administrativos, ni de las buenas prácticas en el trabajo, por el contrario, deben ser usados en unión con estos controles para garantizar la seguridad y la salud de los trabajadores. Las prácticas de trabajo apropiadas, incluyen el uso de Elementos de Protección Personal que están diseñados para proteger la piel y las membranas mucosas de los ojos, la nariz y la boca, de la exposición a sangre u otros materiales potencialmente infecciosos. Estos deben utilizarse solamente en las áreas de trabajo de los establecimientos de salud. Las precauciones estándar comprenden el uso de guantes, batas, protección ocular y tapaboca.

GUANTES

- Son barreras que ofrecen protección contra las infecciones de transmisión sanguínea, saliva y otras secreciones corporales como también los productos químicos irritantes para la piel y alérgicos.
- Se deben cambiar entre paciente y paciente.
- El uso prolongado de los guantes debilita el material, perdiendo su capacidad protectora, cualquier daño al guante lo inhabilita como elemento de protección.

Tipos de guantes a utilizar en los servicios de salud

- **Guantes No estériles (En látex o nitrilo):** Son apropiados para exámenes clínicos y procedimientos no quirúrgicos. Después de su uso desecharlos en los recipientes para residuos con riesgo biológico, bolsa roja.
- **Guantes uso General:** Deben ser utilizados por el personal de servicios generales para el manejo de equipos, dispositivos y residuos generados en la atención, también se deben usar en la desinfección de las áreas asistenciales.

Pueden ser descontaminados y reusados. Para ello, se deben lavar con agua y jabón, enjuagar, secar al aire libre y desechar en contenedor con bolsa verde cuando estén pelados, rotos o decolorados. Los guantes de uso general utilizados en el servicio son guantes de poli nitrilo o vinilo calibre entre 25 y 35

Recomendaciones sobre el uso de guantes

- Cuando haga cambio de guantes, realice higiene de manos.
- Los guantes no estériles de látex o nitrilo no podrán ser sometidos a procesos de limpieza, desinfección o esterilizado.

	VACUNCENTER	Código: MANUAL-PP-001
	MANUAL DE BIOSEGURIDAD	Versión: 001-2022
		Página 15 de 36

- Al colocar los guantes verifique que las manos estén completamente secas. La humedad, puede aumentar el riesgo de perforación del guante.
- La utilización de los guantes por más de 45 minutos produce maceración o fisuración de la piel y además deteriora el material de los guantes.
- Los guantes de látex deben ser almacenados en un lugar frío, seco y oscuro, este material es sensible ante la temperatura, humedad y luz de ambiente.
- Seleccione los guantes apropiados según el tamaño de la mano.
- Los guantes son Elementos de Protección Individual para utilizarse solo en procedimientos asistenciales
- Se debe emplear doble guante de Látex en procedimientos invasivos porque la tasa de perforación de un solo guante es de 17,5% y de doble guante es de 5.5%.
- Se debe contemplar la utilización de doble guante como medida preventiva, durante el acto de atención de los pacientes con VIH u otras enfermedades infectocontagiosas

Reacciones Alérgicas Al Látex

El látex es un material que puede producir reacciones de hipersensibilidad en la piel. Se ha reportado un 54% de los profesionales de la salud, que presentan alergias debido a su uso.

Se deben tener alternativas para el uso de guantes sin látex, como guantes de nitrilo y vinilo para los profesionales de la salud, alérgicos al látex.

Es importante considerar los guantes como suplemento y no sustituto de las prácticas adecuadas del control de infecciones, en particular la higiene correcta de las manos.

TAPABOCA

Se debe usar para proteger las vías aéreas superiores durante la ejecución de procedimientos químicos que generan gotas o aerosoles o cuando se prevea que el paciente pueda toser o estornudar.

Clasificación de los tapabocas

Teniendo en cuenta el uso previsto del tapabocas, estos se pueden clasificar como de:

- Uso hospitalario
 - Mascarilla quirúrgica (convencional)
 - Mascarilla de alta eficiencia
- Uso no hospitalario
 - Desechables
 - Reutilizables

Características de los Tapaboca

- Debe ser de material desechable y tener múltiples capas a fin de garantizar un alto potencial de filtración.
- Debe proveer comodidad y buena adaptación.
- Debe permitir cubrir la nariz y la boca.
- No tocar los labios ni las fosas nasales.

	VACUNCENTER	Código: MANUAL-PP-001
	MANUAL DE BIOSEGURIDAD	Versión: 001-2022
		Página 16 de 36

- No irritar la piel.
- Permitir la respiración normal.
- No empañar el protector ocular.

Normas para el uso del Tapaboca

- No mantenerlo colgado del cuello.
- Debe cubrir completamente la boca y la nariz sin dejar espacios.
- Nunca tocarlo con las manos después de haberlo colocado
- Si el tapaboca se encuentra sucio o húmedo, debe cambiarse de inmediato
- No se debe utilizar por periodos prolongados de tiempo, debe cambiarse como mínimo cada 8 horas
- Retire el tapaboca manipulándolo de los cauchos de ajuste, bandas laterales o el borde posterior del mismo, evitando no tocar la parte central
- Realice higiene de manos después de retirarse el tapaboca
- Descartar el tapaboca usado en el recipiente destinado a la recolección de residuos con riesgo biológico (Rojo)
- Se debe emplear tapaboca de alta eficiencia cuando se atienda un paciente que presente una patología transmitida por aerosoles, tales como gripa AH1N1, TBC laríngea, Varicela, Rubeola, Herpes labial, SARS-CoV-2 (COVID-19), entre otros

Pasos para la colocación y retiro de tapaboca convencional

1. Lávese las manos antes de colocarse el tapaboca.
2. El uso del tapaboca debe seguir las recomendaciones del fabricante.
3. Ajuste el tapaboca lo más pegado a la cara.
4. La cara del tapabocas con color (impermeable) debe mantenerse como cara externa.
5. Debido a su diseño, el filtrado no tiene las mismas características en un sentido y en otro, y su colocación errónea puede ser causante de una menor protección del profesional: La colocación con la parte impermeable (de color) hacia dentro puede dificultar la respiración del profesional y acumulo de humedad en la cara. Por otro lado, dejar la cara absorbente de humedad hacia el exterior favorecerá la contaminación del tapabocas por agentes externos.
6. Sujete las cintas o coloque las gomas de forma que quede firmemente
7. Moldee la banda de presión alrededor del tabique nasal.
8. No toque el tapaboca durante su uso. Si debiera hacerlo, lávese las manos antes y después de su manipulación.
9. El tapaboca se puede usar durante un día de manera continua, siempre y cuando no esté roto, sucio o húmedo, en cualquiera de esas condiciones debe retirarse y eliminarse.
10. Cuando se retire el tapaboca, hágalo desde las cintas o las gomas, nunca toque la parte externa de la mascarilla.

	VACUNCENTER	Código: MANUAL-PP-001
	MANUAL DE BIOSEGURIDAD	Versión: 001-2022
		Página 17 de 36

11. Una vez retirada, doble el tapabocas con la cara externa hacia dentro y deposítela en una bolsa de color rojo.
12. No reutilice la mascarilla.
13. Inmediatamente después del retiro del tapabocas realice lavado de manos con agua y jabón.
14. El tapaboca se debe mantener en su empaque original si no se va a utilizar o en bolsas selladas, no se recomienda guardarlos sin empaque en el bolsillo sin la protección porque se pueden contaminar, romper o dañar.
15. Los tapabocas no se deben dejar sin protección encima de cualquier superficie (ej. Camilla, escritorio, entre otros) por el riesgo de contaminarse

INDICACIONES PARA EL USO DE LA MASCARILLA DE ALTA EFICIENCIA N95 O FFP2

Los respiradores N95 o máscaras de alta eficiencia serán de uso exclusivo para los trabajadores de la salud, previa una evaluación de riesgo para establecer si van a tener exposición a actividades en las cuales se puedan generar aerosoles.

- ✓ El uso extendido ofrece un menor riesgo de auto inoculación en comparación con la reutilización limitada dado que las manos del personal médico y asistencial no tendrán tanto contacto con la superficie del respirador N95 contaminada
- ✓ Un aspecto importante que considerar para el uso extendido, es que el respirador debe mantener su ajuste y función. Los trabajadores del sector salud utilizan habitualmente respiradores N95 durante varias horas sin interrupciones.
- ✓ Frente a la reutilización de los respiradores, no hay consenso ni estudios que evalúen la eficacia de esta práctica en condiciones reales, por lo que no se recomienda.
- ✓ En aquellas situaciones que por falta de insumos se requiera reutilizar este no deberá ser usado en más de cinco oportunidades. Posteriormente su capacidad de filtración disminuirá significativamente.
- ✓ Se debe enfatizar la capacitación y la educación frente al uso adecuado de elementos de protección personal para reforzar la necesidad de minimizar el contacto innecesario con la superficie del respirador y la estricta adherencia a las prácticas de higiene de manos.

Como usar la mascarilla de alta eficiencia

Se puede usar una mascarilla por un período de aproximadamente ocho horas continuas (puede variar según las especificaciones del fabricante), siempre y cuando el operador no toque su superficie con la mano y se realicen controles de sellado en forma reiterada, para verificar que funciona adecuadamente. También se utilizarán medidas de protección adicionales (escudo facial) si se prevé que la posibilidad de exposición a gotitas es alta. Los respiradores se eliminarán cuando se hayan utilizado para un procedimiento con alta probabilidad de generar aerosoles; se encuentran visiblemente contaminados con cualquier fluido corporal; el control del sellado resulta insatisfactorio, o se presenta un incremento significativo en la resistencia al esfuerzo respiratorio.

	VACUNCENTER	Código: MANUAL-PP-001
	MANUAL DE BIOSEGURIDAD	Versión: 001-2022
		Página 18 de 36

1. Lávese las manos antes de colocarse el respirador N95 o FFP2.
2. Coloque el respirador en la mano con la pieza nasal situada en la zona de las yemas de los dedos; las cintas ajustables deberán colgar a ambos lados de la mano.
3. Coloque el respirador bajo el mentón, con la pieza nasal en la parte superior
4. Tire de la cinta superior, pasándola sobre la cabeza, y colóquela en la zona alta de la parte posterior de la cabeza. Tire de la cinta inferior, pasándola sobre la cabeza, y colóquela debajo de la anterior, situándola a ambos lados del cuello, por debajo de las orejas.
5. Ponga las yemas de los dedos de ambas manos en la parte superior de la pieza nasal, moldeándola al contorno de la nariz utilizando dos dedos de cada mano por cada costado. El objetivo es adaptar la pieza nasal del respirador al contorno de la nariz (si solo se pellizca la pieza nasal con una mano, es posible que el desempeño del respirador se afecte). Asegúrese de que no haya elementos extraños que puedan interferir en el ajuste del respirador a la cara (vello de la barba, por ejemplo).
6. Cubra la parte frontal del respirador con ambas manos sin modificar su posición en la cara.
 - a) Control de sellado positivo: espire con fuerza. Si el respirador está sellado correctamente sobre la cara, no se percibirá fuga de aire. De lo contrario, ajuste la posición del respirador y la tensión de los tirantes nuevamente.
 - b) Control de sellado negativo: inhale con fuerza. Si el sellado es adecuado, la presión negativa generada debe provocar que el respirador colapse sobre la cara. En caso contrario, ajuste la posición del respirador y la tensión de los tirantes nuevamente.
7. Para el retiro se debe sujetar las cintas y retirar teniendo cuidado con no tocar la superficie anterior, con el fin de no contaminarse.
8. Desecharlo a un contenedor con tapa.
9. Inmediatamente después del retiro del tapabocas realice lavado de manos con agua y jabón.
10. El respirador N95 o FFP2 se debe mantener en su empaque original si no se va a utilizar o en bolsas selladas, no se recomienda guardarlos sin empaque en el bolso, o bolsillos sin la protección por que se pueden contaminar, romper o dañar y perder su forma lo que puede dañar el selle.

	VACUNCENTER	Código: MANUAL-PP-001
	MANUAL DE BIOSEGURIDAD	Versión: 001-2022
		Página 19 de 36



GORRO

El gorro es una barrera efectiva contra gotas de saliva, aerosoles y sangre, que pueden ser lanzados de la boca del paciente al cabello del profesional y personal auxiliar; o a su vez, micro partículas que se desprenden del cabello del profesional y del personal auxiliar hacia la boca del paciente.

Características del Gorro

- Debe ser de material desechable.
- El diseño debe ser tipo “gorro de baño” que cubra toda la cabeza y permita recoger la totalidad del cabello dentro del mismo.

Indicaciones de uso

- Sujete el cabello y cúbralo totalmente con el gorro incluyendo las orejas.
- Debe ser empleado por el personal asistencial.
- Debe cambiarse en cada jornada de trabajo.
- Se debe descartar en el recipiente destinado a la recolección de residuos con riesgos biológicos en bolsa roja.

BATA

- La tela o material empleado para su confección debe ser antifluido.
- El largo debe llegar hasta la rodilla
- El cierre debe impedir que se abra fácilmente
- La manga debe ser larga y con puño, a fin de evitar exponer parte del brazo y el antebrazo a contaminantes y además facilitar que el guante se ajuste al puño.
- Debe ser de cuello alto.
- No debe tener bolsillos.
- Se debe desechar en contenedor para desechos biosanitarios con bolsa roja

SECUENCIA DE COLOCACION DE LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

- Bata desechable
- Gorro
- Tapabocas

	VACUNCENTER	Código: MANUAL-PP-001
	MANUAL DE BIOSEGURIDAD	Versión: 001-2022
		Página 20 de 36

- Protector Ocular
- Guantes.

SECUENCIA PARA RETIRAR LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

- Guantes
- Protector ocular
- Tapabocas
- Gorro
- Bata desechable

PREVENCION DE ENFERMEDADES Y LESIONES TRANSMISION DE INFECCIONES ASOCIADAS EN LA ATENCION EN SALUD

Tipo directo: Cuando el agente infeccioso viaja de la puerta de salida de la persona infectada a la puerta de entrada de la persona susceptible en forma directa, sin mediar ningún vehículo. Es la forma más frecuente e importante de transmisión de infecciones asociadas a la atención en salud (Nosocomiales). Esta puede ocurrir de paciente a paciente, de un trabajador de la salud a un paciente o por proyección directa de diseminación de gotas generadas durante la tos, el estornudo o al hablar. Estas gotas pueden depositarse en la piel, conjuntiva mucosa nasal u oral.

Tipo Indirecto: Cuando el agente infeccioso viaja de la persona infectada a la puerta de entrada de la persona susceptible pasando por un vehículo de transmisión, usualmente un objeto intermedio inanimado contaminado con microorganismo.

- **Transmisión por vía aérea:** Es la diseminación de aerosoles microbianos suspendidos en el aire que son inhalados por vía respiratoria
- **Tipos de transmisión Cruzada:** La contaminación cruzada se define como, la transmisión o expansión de microorganismos patógenos desde una fuente de contaminación a otra no contaminada.
- **Transmisión de la enfermedad desde el personal de salud al paciente:** La infección procede desde zonas anatómicas de la boca, nariz o manos de los miembros del equipo de salud, durante el tratamiento odontológico.
- **Transmisión de la enfermedad del paciente a los miembros del equipo de salud:** Los microorganismos salen desde la boca del paciente, durante el procedimiento odontológico, hacia el odontólogo y personal auxiliar, o por secreciones nasales o lesiones en la piel de los pacientes.
- **Transmisión de la enfermedad de un paciente a otro paciente:** Causada por contaminación de instrumental utilizado en un paciente, que no es esterilizado o desinfectado apropiadamente antes de usarse en el tratamiento de otro paciente.

Las vías de transmisión más comunes de las secreciones o aerosoles generados en la atención en salud, se clasifican en:

	VACUNCENTER	Código: MANUAL-PP-001
	MANUAL DE BIOSEGURIDAD	Versión: 001-2022
		Página 21 de 36

- Directa
- Indirecta
- Por Salpicaduras
- Por vía aérea o por el vehículo que transporte el microorganismo.

Microorganismos patógenos más comunes de transmisión

MICROORGANISMOS	VIA TRANSMISION	ENFERMEDAD
Virus de la Hepatitis B	Inoculación	Hepatitis B
Virus de la Hepatitis C	Inoculación	Hepatitis C
Virus de la Hepatitis D	Inoculación	Hepatitis D
VIH	Inoculación	Inmunodeficiencia Humana (SIDA)
Virus de la Influenza	Inhalación	Gripe
Mycobacterium	Inhalación	Tuberculosis
Virus Varicela-Zoster	Inhalación	Varicela
Rubivirus	Inhalación	Rubeola. Lesiones fetales

RECOMENDACIONES DE VACUNACIÓN PARA TRABAJADORES

VACUNA	ESQUEMA	REFUERZO
BCG (Tuberculosis)	Una dosis a trabajadores tuberculina-negativos en zonas de alta prevalencia de la enfermedad.	No es necesario
Hepatitis B	Tres dosis (0,1,4-6 meses)	No es necesario
Tétanos difteria	Tres dosis (0,16-12 meses)	Una dosis cada 10 años
Varicela	Dos dosis (0, 1-2 meses). No aplicar a trabajadores inmunocomprometidos, a embarazadas o a mujeres que planean quedar embarazadas en las 4 semanas siguientes.	No es necesario
Influenza estacional	Una Dosis	Anual

PROCESO DE ASEO LIMPIEZA Y DESINFECCION DE INSTALACIONES Y EQUIPOS

EDUCACION Y ESTANDARIZACION DEL PROTOCOLO DE LIMPIEZA Y DESINFECCION

Tomando como precedente que las actividades de aseo, limpieza y desinfección son transversales a todos los procesos, se debe tener en cuenta que el desarrollo de estas actividades, pueden representar riesgo para los clientes internos y externos, por lo que se hace necesario implementar y socializar las siguientes barreras para minimizar el riesgo:

1. Las actividades de aseo, limpieza y desinfección deben ser realizadas en horas de menor circulación de personal para evitar el riesgo de caída, es obligatorio el uso de señalización (piso mojado) en los ambientes donde se esté desarrollando la actividad.

	VACUNCENTER	Código: MANUAL-PP-001
	MANUAL DE BIOSEGURIDAD	Versión: 001-2022
		Página 22 de 36

2. Para evitar el riesgo de inhalación de gases tóxicos, no está permitido mezclar detergentes con desinfectantes. Para la realización de las actividades se debe utilizar estricta y únicamente los productos definidos en el presente manual, cumpliendo las recomendaciones de los fabricantes
3. La UTA y el cuarto de aseo, son de uso exclusivo para esta actividad y el ingreso a estos espacios es solo para el personal autorizado, para ello las áreas están debidamente señalizadas
4. Por directriz de la Gerencia, todos los insumos utilizados en el proceso de aseo, limpieza y desinfección deben tener registro Invima, para garantizar la seguridad y calidad del producto. Una vez al año en el mes de enero, se determinará la continuidad o cambio de los productos incluidos en este manual, en caso de realizar cambio de insumos estos deben ser aprobados por el responsable del SGSST.
5. El uso de elementos de protección personal es obligatorio durante la ejecución de las actividades de aseo, limpieza y desinfección. Los insumos de aseo están definidos por áreas y/o ambientes y su uso es exclusivo, no deben intercambiarse o confundirse las áreas y/o ambientes de uso
6. El área de almacenamiento de insumos de orden, aseo y limpieza esta señalizada para evitar el ingreso de personal particulares a este espacio.

Recomendaciones generales

Las enfermedades transmitidas por los fluidos orgánicos siempre han preocupado de manera especial a quienes trabajan en el área de la salud. Los procedimientos de prevención y control, el correcto uso de barreras protectoras, así como la preparación del vehículo y demás áreas, en lo que al saneamiento y a la higiene se refiere, han demostrado su eficacia y se reconocen como los principales métodos para evitar o disminuir la incidencia de las enfermedades transmisibles durante la prestación de los servicios de salud.

Por lo anterior el personal de servicios generales y el personal asistencial deben tener en cuenta y aplicar las siguientes recomendaciones:

1. Realizar lavado de manos rutinario antes de iniciar y al finalizar el turno
2. Al ingresar a la empresa, el personal asistencial debe retirarse la ropa con que salió de la casa para colocarse el uniforme de trabajo (traje en tela antilíquido), al finalizar el turno se debe retirar el uniforme de trabajo y colocarse de nuevo la ropa personal para desplazarse hasta la vivienda.
3. Durante la realización de las labores de orden, aseo, limpieza y desinfección el personal debe evitar el uso de aretes, cadenas, anillos, relojes y demás objetos de uso personal, con el fin de evitar generar focos de contaminación cruzada.
4. Los traperos utilizados para el proceso de limpieza y desinfección deben ser de mango plástico y deben estar marcados o rotulados de acuerdo con el área de uso:
 - ZONAS COMUNES Y ADMINISTRATIVAS
 - AMBIENTES Y/O AREAS ASISTENCIALES
 - UNIDADES SANITARIAS

	VACUNCENTER	Código: MANUAL-PP-001
	MANUAL DE BIOSEGURIDAD	Versión: 001-2022
		Página 23 de 36

Es importante tener claro que los insumos de aseo deben ser de uso exclusivo para el área que corresponda, no se permite el uso en diferentes áreas, con el fin de evitar el riesgo de contaminación cruzada.

5. Para ejecutar las labores de orden, aseo, limpieza y desinfección se debe respetar el código de colores implementado para el uso de guantes de vinilo:
 - Color **rojo**: manipulación de desechos biosanitarios
 - Color **amarillo**: limpieza de áreas comunes y administrativas
 - Color **Naranja**: limpieza y desinfección de áreas asistenciales
 - Color **negro**: aseo, limpieza y desinfección de unidades sanitarias
 - Color **Blanco**: aseo, limpieza y desinfección de la UTA
6. Para la limpieza de la UTA se debe tener una escoba plástica de cerda dura y mango plastificado debidamente rotulado con la palabra USO EXCLUSIVO UTA, esta escoba no se puede utilizar en otra área de la empresa.
7. Los insumos de aseo, limpieza y desinfección deben permanecer en el cuarto de aseo, por ningún motivo deben almacenarse en otro lugar. No se permite almacenar insumos de aseo en las unidades sanitarias.
8. La persona encargada del aseo, limpieza y desinfección de la UTA debe utilizar gorro desechable, careta, delantal plástico, botas plásticas y guantes de vinilo color blanco, una vez finalizado el proceso se debe desechar el gorro en contenedor con bolsa roja y desinfectar los demás insumos.
9. Se debe diligenciar de manera completa los formatos correspondientes al proceso de aseo, limpieza y desinfección.

El cuarto de aseo debe permanecer ordenado, los insumos limpios y desinfectados ubicado en el sitio correspondiente, en este ambiente no se permite guardar objetos personales, no se debe almacenar o consumir alimentos.

ORDEN, ASEO Y LIMPIEZA DE AREAS COMUNES Y AREAS ADMINISTRATIVAS

ACTIVIDAD DIARIA

Se debe realizar una vez al día en la mañana al inicio del turno.

- Utilice siempre los elementos de protección personal, garantizando el cumplimiento del código de colores asignado para cada área o servicio.
- Procure realizar las labores de aseo y limpieza en horas de menor circulación de personas para evitar el riesgo de caída. Coloque la señalización de piso mojado.
- Desocupe los contenedores, selle las bolsas y evacue los desechos, empezando de lo menos contaminado a lo más contaminado, coloque los desechos en el contenedor de transporte para luego ser trasladados a la UTA. Se debe tener presente que el reciclaje es un desecho limpio por lo cual no es obligatorio realizar la recolección de manera diaria, máxime si la bolsa se encuentra a menos de 2/3 partes de su capacidad total. Una vez desocupe los contenedores

	VACUNCENTER	Código: MANUAL-PP-001
	MANUAL DE BIOSEGURIDAD	Versión: 001-2022
		Página 24 de 36

reponga las bolsas, garantizando que el color corresponda al tipo de desecho que va en el contenedor.

- Realice barrido (empleando trapero húmedo o perezoso nunca escoba) empezando desde la esquina más lejana a la puerta de ingreso, desplace silla, mesas, contenedores de desechos y demás mobiliario para garantizar que la limpieza es efectiva.
- Limpie las superficies con la técnica de arrastre, utilizando bayetilla preferiblemente humedecida. Para retirar el polvo y las partículas; se recomienda doblar la bayetilla en cuatro, para así utilizar cada recuadro a medida que se avanza en la limpieza, se debe sostener el paño con suavidad de manera que le permita absorber el polvo con facilidad. Se debe evitar sacudir el trapo para no dispersar el polvo. Comenzar la limpieza en las partes altas, continuar hacia las partes más bajas, superficies planas, laterales y soportes
- Las superficies de vidrio se deben limpiar con otra bayetilla, igualmente doblada en cuatro y se recomienda utilizar solución especial para limpiar vidrios, las superficies de vidrio con vista a la parte externa, no conviene limpiarlas cuando el sol se refleja directamente sobre ellas ya que se secan con excesiva rapidez y los vidrios quedan manchados
- Para el aseo de muebles y sillas de oficina se limpia inicialmente con un trapo seco la superficie y por último la parte inferior donde se marcan los zapatos. Las manchas se deben fregar con trapo húmedo y en caso de ser persistentes se debe utilizar jabón para tapicería, luego se debe pasar un trapo seco para evitar el deterioro. Los muebles de la sala de espera por ser de material sintético se facilita la limpieza con bayetilla o toalla desechable humedecida con solución jabonosa para retirar grasa y sedimentos sólidos, se frota fuertemente y luego se retira la solución jabonosa con una bayetilla humedecida con agua limpia, se debe repetir tantas veces como sea necesario para retirar los residuos jabonosos. Los cuadros y demás mobiliario se deben limpiar con bayetilla húmeda hasta evidenciar que quedan limpios y sin manchas.
- Los pasamanos, barandales, marcos de puertas, marcos de ventanas y chapas se deben limpiar con bayetilla humedecida con alcohol isopropílico (para garantizar limpieza y evitar corrosión)
- Las áreas comunes se trapean utilizando la técnica del doble balde:
 - En un balde coloque agua limpia
 - En otro balde coloque agua con detergente desinfectante, utilice el detergente disponible en la institución, siguiendo las recomendaciones del fabricante
 - Sumerja el trapero limpio en el balde que contiene agua con detergente desinfectante y proceda a trapear utilizando la técnica del ocho (*Se coloca el trapero en la parte opuesta a la salida del lugar donde se está realizando la limpieza, operando el trapero de lado a lado, para asegurarse que todo el piso quede debidamente trapeado, evitando repasar varias veces por el mismo sitio*).
 - Introduzca el trapero en el balde con agua limpia, agite para retirar la suciedad y los residuos de detergente desinfectante, escurra y vuelva a trapear utilizando la misma técnica del ocho.
- Se debe volver a ubicar los muebles y equipos de oficina, en el mismo sitio donde se estaban cuando se inició las labores de aseo y limpieza

	VACUNCENTER	Código: MANUAL-PP-001
	MANUAL DE BIOSEGURIDAD	Versión: 001-2022
		Página 25 de 36

- Se debe validar que la superficie del piso se encuentre totalmente seca y se procede a retirar la señalización de seguridad (piso mojado)
- Recoja los elementos de aseo y ubíquelos en el cuarto de aseo, recuerde que se deben guardar limpios. Los guantes se deben lavar con detergente, enjuagar y dejar secando en posición que se garantice que escurran en agua de la parte interna, igualmente se debe lavar el recogedor para evitar que acumule polvo micro particulado o cualquier otro tipo de desecho.

ACTIVIDAD SEMANAL

Se realiza el día sábado, se cumplen los mismos pasos de la limpieza diaria y se adicionan las siguientes actividades:

- Una vez desocupe los contenedores de desechos, llévelos hasta el área de aseo para lavarlos y desinfectarlos con detergente desinfectante, déjelos secar en posición boca-abajo para garantizar que escurran bien, una vez secos asperje con alcohol isopropílico luego colóquelos en el sitio de ubicación y ponga la bolsa correspondiente
- Una vez finalizado el proceso de aseo y limpieza, asperje con alcohol isopropílico, cuadros, puertas, chapas y pasamanos, retire con toalla de papel y deseche en el contenedor correspondiente.

ORDEN, ASEO Y LIMPIEZA DE AMBIENTES ASISTENCIALES

ACTIVIDAD DIARIA

Se debe realizar dos veces al día en la mañana al inicio del turno.

- Utilice siempre los elementos de protección personal, garantizando el cumplimiento del código de colores asignado para cada área o servicio.
- Procure realizar las labores de aseo, limpieza y desinfección antes de iniciar la atención de usuarios, para evitar el riesgo de caída. Coloque la señalización de piso mojado.
- Desocupe los contenedores, selle las bolsas y evacue los desechos, empezando de lo menos contaminado a lo más contaminado primero verde y luego gris (recuerde que los desechos del contenedor rojo – riesgo biológico – por protocolo establecido en el PGIRASA deben ser evacuados todos los días al finalizar la jornada a las 6:00 PM) coloque los desechos en el contenedor de transporte para luego ser trasladados a la UTA. Se debe tener presente que el reciclaje es un desecho limpio por lo cual no es obligatorio realizar la recolección de manera diaria, máxime si la bolsa se encuentra a menos de 2/3 partes de su capacidad total.
Una vez desocupe los contenedores reponga las bolsas, garantizando que el color corresponda al tipo de desecho que va en el contenedor.
- Es importante recordar que limpieza y desinfección de los techos, paredes, puertas, ventanas y pisos corresponde a la auxiliar de servicios generales, la limpieza y desinfección de las superficies de trabajo corresponde al personal asistencial auxiliar.
- Limpie las superficies con la técnica de arrastre, utilizando bayetilla preferiblemente humedecida. Para retirar el polvo y las partículas se recomienda doblar la bayetilla en cuatro, para así utilizar cada recuadro a medida que se avanza en la limpieza, se debe sostener el paño

	VACUNCENTER	Código: MANUAL-PP-001
	MANUAL DE BIOSEGURIDAD	Versión: 001-2022
		Página 26 de 36

con suavidad de manera que le permita absorber el polvo con facilidad. Se debe evitar sacudir el trapo para no dispersar el polvo. Comenzar la limpieza en las partes altas, continuar hacia las partes más bajas, superficies planas, laterales y soportes

- Las superficies de vidrio se deben limpiar con otra bayetilla, igualmente doblada en cuatro y se recomienda utilizar solución especial para limpiar vidrios, las superficies de vidrio con vista a la parte externa, no conviene limpiarlas cuando el sol se refleja directamente sobre ellas ya que se secan con excesiva rapidez y los vidrios quedan manchados
- Para el aseo de muebles y sillas de oficina se limpia inicialmente con un trapo seco la superficie y por último la parte inferior donde se marcan los zapatos. Las manchas se deben fregar con trapo húmedo y en caso de ser persistentes se debe utilizar jabón para tapicería, luego se debe pasar un trapo seco para evitar el deterioro.

Los muebles de la sala de espera por ser de material sintético se facilita la limpieza con bayetilla o toalla desechable humedecida con solución jabonosa para retirar grasa y sedimentos sólidos, se frota fuertemente y luego se retira la solución jabonosa con una bayetilla humedecida con agua limpia, se debe repetir tantas veces como sea necesario para retirar los residuos jabonosos.

Los cuadros y demás mobiliario se deben limpiar con bayetilla húmeda hasta evidenciar que quedan limpios y sin manchas.

- Los pasamanos, barandales, marcos de puertas, marcos de ventanas y chapas se deben limpiar con bayetilla humedecida con alcohol isopropílico (para garantizar limpieza y evitar corrosión)
- Realice barrido (utilizando trapero húmedo o perezoso, nunca escoba) empezando desde la esquina más lejana a la puerta de ingreso, desplace silla, mesas, contenedores de desechos y demás mobiliario para garantizar que el barrido es efectivo. Con la ayuda del recogedor deposite los residuos del barrido en el contenedor correspondiente. Luego proceda con el trapeado.
- Las áreas asistenciales se trapean utilizando la técnica del doble balde:
 - En un balde coloque agua limpia
 - En otro balde coloque agua con detergente (preferiblemente de base clorada), utilice el detergente disponible en la institución, siguiendo las recomendaciones del fabricante
 - Sumerja el trapero limpio en el balde que contiene agua con detergente y proceda a trapear utilizando la técnica del ocho (*Se coloca el trapero en la parte opuesta a la salida del lugar donde se está realizando la limpieza, operando el trapero de lado a lado, para asegurarse que todo el piso quede debidamente trapeado, evitando repasar varias veces por el mismo sitio*).
 - Introduzca el trapero en el balde con agua limpia, agite para retirar la suciedad y los residuos de solución jabonosa, escurra y vuelva a trapear utilizando la misma técnica del ocho.
- Se debe volver a ubicar los muebles y enseres en el mismo sitio donde se estaban cuando se inició las labores de aseo y limpieza

	VACUNCENTER	Código: MANUAL-PP-001
	MANUAL DE BIOSEGURIDAD	Versión: 001-2022
		Página 27 de 36

- Se debe validar que la superficie del piso se encuentre totalmente seca y se procede a retirar la señalización de seguridad (piso mojado)
- Recoja los elementos de aseo y ubíquelos en el cuarto de aseo, recuerde que se deben guardar limpios. Los guantes se deben lavar con detergente, enjuagar y dejar secando en posición que se garantice que escurran en agua de la parte interna, igualmente se debe lavar el recogedor para evitar que acumule polvo micro particulado o cualquier otro tipo de desecho.

Aseo, limpieza y desinfección de las superficies de trabajo

- Esta actividad corresponde al personal asistencial (auxiliar)
- Utilice siempre los elementos de protección personal
- Humedezca una bayetilla limpia o toalla desechable con suficiente detergente desinfectante (el disponible en la IPS) y proceda a frotar con firmeza las superficies de trabajo (aplique la técnica del ocho o zigzag). Dependiendo de las recomendaciones del fabricante retire el producto o deje secar al aire
- Utilizando una esponjilla humedecida con detergente desinfectante (el disponible en la IPS), frote con firmeza la poceta de lavado deje actuar el tiempo recomendado por el fabricante y luego proceda a enjuagar. Una vez esté totalmente seca la poceta, frote con una esponjilla tipo sabra (color verde de textura media) totalmente seca toda la superficie de la poceta para eliminar manchas o rayones en el acero y restaurar el brillo
- Deseche los insumos utilizados en el contenedor correspondiente

ACTIVIDAD SEMANAL

Se realiza el día sábado, se cumplen los mismos pasos de la limpieza diaria y se adicionan las siguientes actividades:

- Retire la sabana de la camilla y lave toda la superficie de la camilla utilizando una esponja humedecida en detergente desinfectante, frote con firmeza toda la superficie y la base, luego retire con agua limpia validando que esté totalmente limpia. Seque con una toalla desechable y luego asperje con desinfectante de alto nivel y/o alcohol isopropílico.
- Asperje todas las superficies de trabajo con desinfectante de alto nivel y/o alcohol isopropílico
- Una vez desocupe los contenedores de desechos, llévelos hasta el cuarto de aseo para lavarlos y desinfectarlos con detergente clorado, déjelos secar en posición boca-abajo para garantizar que escurran bien, una vez secos asperje con alcohol isopropílico luego colóquelos en el sitio de ubicación y ponga la bolsa correspondiente
- Una vez finalizado el proceso de aseo y limpieza, humedezca una toalla absorbente con alcohol isopropílico y frote todas las superficies incluyendo mobiliario, cuadros, puertas, chapas y pasamanos.

ASEO, LIMPIEZA Y DESINFECCION DE LAS UNIDADES SANITARIAS

ACTIVIDAD DIARIA

Se debe realizar dos veces al día con cada cambio de turno.

	VACUNCENTER	Código: MANUAL-PP-001
	MANUAL DE BIOSEGURIDAD	Versión: 001-2022
		Página 28 de 36

- Utilice siempre los elementos de protección personal, garantizando el cumplimiento del código de colores asignado para cada área o servicio.
 - Procure realizar las labores de aseo y limpieza en horas de menor circulación de personas para evitar el riesgo de caída. Coloque la señalización de piso mojado.
 - Desocupe los contenedores, selle las bolsas y evacue los desechos, empezando de lo menos contaminado a lo más contaminado, coloque los desechos en el contenedor de transporte para luego ser trasladados a la UTA (recuerde que para desocupar el contenedor rojo debe utilizar guantes de color rojo, para desechos de contenedor verde utilice guantes de color negro). Al sellar la bolsa roja y sacarla del contenedor debe rociar o asperjar con el desinfectante disponible en la institución (antes de colocarla en el contenedor de transporte), con el objetivo de bajar la carga bacteriana y evitar mayor contaminación en la ruta de evacuación de desechos hasta la UTA.
 - Utilizando una esponja humedecida con el detergente desinfectante disponible en la institución (preferiblemente detergente de base clorada), utilizando la técnica de zig zag, proceda a frotar las paredes de la unidad sanitaria, empezando desde la parte superior con movimientos de lado a lado continuos hasta llegar a la parte final de la pared. Con la misma esponja frote con firmeza todo el sanitario (tanque, parte trasera, base de la taza, tubería adjunta, taza por dentro con escobillón) y el orinal.
 - Enjuague con abundante agua, deje escurrir
 - Enjuague la esponjilla en el lavamanos y una vez limpia humedezca nuevamente con detergente desinfectante (preferiblemente de base clorada) y frote el dispensador de jabón, el dispensador de toalla y el lavamanos, enjuague con agua limpia, deje secar.
 - Haciendo uso de la escoba frote el piso y enjuague con abundante agua.
 - Frote el espejo del baño utilizando limpiavidrios y una toalla desechable
 - Con el trapero limpio seque el piso
 - Coloque bolsa nueva a los contenedores de desechos y valide la dotación de jabón y toallas de papel
 - Diligencie la planilla de control de aseo, limpieza y desinfección
 - Retire la señalización de piso mojado
 - Retire los insumos de aseo y guárdelos limpios y organizados en el cuarto de aseo
- Si encuentra fluido corporal de alto riesgo (sangre, semen, esputo, fluidos vaginales), aplicar dilución de benziral en la concentración adecuada para inactivar el derrame (7,5 ml en 250 ml de agua), deje actuar luego enjuague con abundante agua hasta evidenciar que no quedan residuos de fluido contaminante. Posteriormente trapee con trapero limpio humedecido con detergente clorado, después lave el trapero con abundante agua y trapee el piso nuevamente, una vez el piso este seco retire la señal de piso mojado.

ACTIVIDAD SEMANAL

Se realiza el día sábado, se cumplen los mismos pasos de la limpieza diaria y se adicionan las siguientes actividades:

	VACUNCENTER	Código: MANUAL-PP-001
	MANUAL DE BIOSEGURIDAD	Versión: 001-2022
		Página 29 de 36

- Una vez desocupe los contenedores de desechos, llévelos hasta el área de lavado para lavarlos y desinfectarlos con detergente clorado, déjelos secar en posición boca-abajo para garantizar que escurran bien. Una vez secos rocíe o asperje con Benziral en dilución de 7,5 ml en 250 ml de agua potable, deje secar al aire; luego lleve nuevamente al baño y coloque la bolsa correspondiente

SEGURIDAD DE LA CADENA DE FRIO EN LA LIMPIEZA Y DESINFECCION DE NEVERAS

PROCEDIMIENTO PARA DESCONGELAR Y LIMPIAR

El refrigerador se debe descongelar y limpiar cada seis meses. No utilice cuchillos o elementos corto punzantes para limpiar ranuras o uniones.

1. Antes de proceder a realizar el aseo, guarde los inmunobiológicos en un termo o caja térmica bien rodeados de paquetes fríos de acuerdo a las normas de la cadena de frío.
2. Desconectar el refrigerador sin previa manipulación del termostato
3. Apague el estabilizador de voltaje y desconéctelo
4. Abra el grifo o tapón de desagüe que se encuentra en el fondo del refrigerador y ubique un recipiente plano debajo del mismo para que se recoja el agua
5. Mantenga la tapa del refrigerador abierta
6. Limpie el interior del refrigerador con agua tibia y un detergente suave que no tenga hipoclorito
7. Seque cada parte del refrigerador muy bien, coloque el tapón o grifo en su lugar y conecte el equipo
8. Repita el procedimiento de instalación
9. Posterior a la limpieza y desinfección, se confirma la adecuada temperatura para volver a pasar los biológicos a ellas.

Recomendaciones

1. No debe abrir la puerta del refrigerador.
2. No limpiar por dentro los refrigeradores, a no ser que le sea solicitado este mantenimiento.
3. No correr o trasladar el refrigerador del lugar que tiene asignado en la oficina, sin aprobación y verificación del líder del proceso asistencial.
4. Por ninguna razón se debe desconectar el refrigerador o bajar los interruptores en la caja de controles; en caso de ser necesario, se debe informar con anticipación al responsable de vacunación.
5. Por ningún motivo deben mover los controles del refrigerador.

Precauciones con los termos

Es recomendable mantener las vacunas en contenedores aislantes del calor bien rodeada de paquetes fríos y protegidas de la luz y el calor, durante la jornada laboral. Cuando abra el termo para sacar vacuna ciérrelo inmediatamente. Es importante conocer la vida fría de los recipientes térmicos. Estos tiempos pueden variar de acuerdo a varios factores:

- Calidad del aislante del termo
- Numero de paquetes fríos completos y adecuados a cada termo. Si no colocan los paquetes fríos en todas las caras del termo el calor alcanzará las vacunas

	VACUNCENTER	Código: MANUAL-PP-001
	MANUAL DE BIOSEGURIDAD	Versión: 001-2022
		Página 30 de 36

- El tiempo que demore cada apertura de los termos, a mayor tiempo más rápido se descongelan los paquetes fríos y aumentan la temperatura.
- Debemos recordar que uno o dos paquetes fríos no son suficientes, las vacunas deben estar rodeadas de suficientes de ellos para evitar el paso del calor.
- En el termo o la caja térmica utilizados para el transporte, la vacuna no debe quedar con espacios que permitan el movimiento. Rellene los espacios libres con gasa, tela, cartón, icopor u otros materiales
- Durante la vacunación no debe dejar el termo semitapado. No debe tapar a presión ya que con esta práctica la vida útil de los paquetes fríos se reduce.
- La vacunación se debe realizar en un lugar fresco y a la sombra
- Los termos o cajas frías deben ser sólidos y herméticos, no se deben exponer a altas temperaturas ni golpearlos.
- Después de su uso los termos deben ser lavados y desinfectados. Deben permanecer secos para evitar la acumulación de hongos y bacterias.

Limpieza y desinfección de termos y paquetes fríos

- **Termos:** La limpieza se realiza diariamente al terminarla jornada. Se debe hacer con jabón líquido desinfectante, no perfumado, con un paño suave (que no deje pelusa en la superficie). Se inicia con la parte interna del termo y luego las partes externas y la tapa; posteriormente se lava con abundante agua hasta aclarar, se coloca el termo hacia abajo para que gotee; se seca con toalla de papel y sin taparlo. No deben taparse húmedos y deben secarse a la sombra, utilice estantería plástica y no los coloque sobre el piso.
- **Paquetes fríos:** Se realiza semanalmente con un jabón líquido desinfectante no perfumado y un trapo suave limpiando todos y cada uno de los orificios; se lava con abundante agua hasta aclarar; se seca con toalla de papel y se colocan en el congelador. Es importante aclarar que todos los paquetes fríos que se dispongan en un termo previamente limpio y desinfectado deberán limpiarse y desinfectarse.
- **Recambio de agua de los paquetes fríos:** se realiza mensualmente, se recarga el paquete frío; se le realiza limpieza como lo indicado anteriormente. Se recarga con agua y se mete en el congelador

LIMPIEZA Y DESINFECCION DISPENSADORES Y ATOMIZADORES

Los dispensadores y atomizadores serán lavados toda vez que se desocupen, deberá frotarse con jabón desinfectante el exterior y la válvula dispensadora, aclarar con abundante agua tanto la parte interna como la externa, dejar secar boca abajo sobre una bandeja, secar el agua sobrante con toalla de papel y luego deberá recargarse. Se debe tratar de calcular el consumo semanal bien sea de jabón, alcohol o solución alcohólica, para hacer que coincida con el tiempo programado para la limpieza y desinfección.

ASEPSIA Y ANTISEPSIA

	VACUNCENTER	Código: MANUAL-PP-001
	MANUAL DE BIOSEGURIDAD	Versión: 001-2022
		Página 31 de 36

Tiene como propósito el de proteger y disponer de los elementos de uso diario en la prestación del servicio como el tensiómetro, fonendoscopio y demás equipos biomédicos y de apoyo para evitar la formación de focos generadores de contaminación cruzada, por el mal uso y/o limpieza inadecuada de los equipos. Es responsabilidad del personal auxiliar el adecuado mantenimiento de los equipos.

○ **Tensiómetro:**

- Tome un paño limpio y seco (es recomendable que este sea de un material suave, apto para superficies lisas), humedézcalo en solución jabonosa, no emplee productos abrasivos ni sumerjas el tensiómetro total o parcialmente en agua. Retire con una toalla desechable limpia y seca
- Una vez seco, asperje con alcohol isopropílico, retire el exceso con toalla
- No sumerja el tensiómetro en ningún tipo de líquido, ni lo someta a proceso de esterilización.

○ **Fonendoscopio:**

- Si necesita desinfectar su fonendoscopio, límpielo con un paño absorbente humedecido con alcohol isopropílico
- No sumerja el fonendoscopio en ningún líquido ni lo someta a procesos de esterilización.
- Mantenga su fonendoscopio alejado de temperaturas extremas, disolventes y aceites.
- Los diafragmas regulables se pueden quitar de la pieza torácica para limpiar la superficie con alcohol o agua con jabón. Seque bien todas las piezas antes de volver a colocarlas.
- Las olivas se pueden quitar de los tubos auriculares para realizar una limpieza exhaustiva. Para su seguridad, ajuste las olivas con firmeza en los extremos acanalados de los tubos auriculares.

○ **Termohigrómetro:**

- Limpie el aparato con un paño humedecido con alcohol isopropílico. Asegúrese de que no entre humedad al interior de la carcasa. No utilice espray, disolventes, detergentes o limpiadores para humedecer el paño.

○ **Careta y monogafas**

- Para la limpieza y desinfección de la careta se debe limpiar y desinfectar de la siguiente manera: realizar el lavado con agua y detergente neutro, tanto del visor como del arnés, el visor debe dejarse secar y el arnés debe desinfectarse con el desinfectante que use de manera rutinaria la institución (ej. Amonio cuaternario o cualquier otro que utilice la institución y que tenga actividad virucida para virus con capa lipídica) y de acuerdo con las especificaciones del fabricante.

○ **Equipos biomédicos**

- Desconecte los equipos de la fuente de energía
- Con un paño humedecido con solución jabonosa limpie la superficie de los equipos, incluidos los cables de conexión
- Retire la solución jabonosa utilizando un paño desechable limpio y seco.

	VACUNCENTER	Código: MANUAL-PP-001
	MANUAL DE BIOSEGURIDAD	Versión: 001-2022
		Página 32 de 36

- Una vez la superficie del equipo esté libre de solución jabonosa y este seco, tome un paño nuevo y humedézcalo con alcohol isopropílico.
- Limpie con paño humedecido con alcohol isopropílico, la base y las bandas de sujeción del equipo. Ubique nuevamente los equipos en su lugar y conéctelos a la fuente de energía.

INACTIVACION DE DERRAMES QUE REQUIEREN INACTIVACION

1. Utilice los elementos de protección personal
2. Señalice o aisle el área donde se presenta el derrame de fluido corporal de alto riesgo
3. Aliste el kit de manejo de derrames y coloques los guantes que vienen en el kit
4. Cubra el derrame con el desinfectante disponible en la institución (siguiendo las recomendaciones del fabricante), empiece desde los extremos con movimientos en forma de espiral hasta llegar al centro, deje actuar el producto durante el tiempo definido por el fabricante del producto.
5. Cubra el derrame con gel solidificante
6. Coloque toallas absorbentes sobre el derrame hasta cubrirlo en su totalidad
7. Cuando la toalla haya absorbido el fluido derramado, proceda a recoger las toallas con técnica de arrastre desde los extremos hasta el centro
8. Recoja las toallas y deséchelas en la bolsa roja
9. Asperje la superficie con desinfectante y retire con toalla desechable, finalmente deseche la toalla en la bolsa roja
10. Selle la bolsa y deposítela en el contenedor rojo o llévela hasta la UTA.
11. Recoja los implementos, deposítelos en el contenedor y ciérrelo con la tapa
12. Deseche los elementos de protección personal en el contenedor rojo
13. Retire la señalización o demarcación de la zona
14. Continúe con proceso de limpieza rutinario
15. Una vez en la oficina, lleve el kit al ambiente de limpieza y desinfección y proceda a desinfectarlo asperjando con alcohol isopropílico

	VACUNCENTER	Código: MANUAL-PP-001
	MANUAL DE BIOSEGURIDAD	Versión: 001-2022
		Página 33 de 36

GUIA DE USO DEL BENZIRAL	
Limpieza y Desinfección de Superficies	Inactivación de derrames
Utilice siempre los elementos de protección personal	Utilice siempre los elementos de protección personal
Para el caso de pisos, señalice siempre el área, despéjela y realice el barrido húmedo	Para el caso de pisos, señalice siempre el área
Prepare solo la cantidad de benziral que va a utilizar en el día	Mida 7,5 ml de benziral y mezcle con 250 ml de agua potable
Use el sistema de dosificación y mida 7,5 ml de benziral concentrado y mezcle con 2 litros de agua potable o mida 15 ml de benziral y mezcle con 4 litros de agua potable	Adicione esta solución sobre el derrame de manera uniforme cubriéndolo en su totalidad
Inicie la limpieza de lo más limpio a lo más contaminado, de arriba hacia abajo, del centro hacia afuera, inicie con paredes, luego pisos y finalmente superficies.	Posteriormente recoja con toallas desechables, siempre de los extremos hacia el centro
Cada vez que cambie de superficie o área, o si observa excesiva suciedad en la bayetilla o mopa o trapero que está utilizando en la limpieza, enjuáguelo bien con agua potable, escurra y nuevamente humedézcalo con benziral	Descarte las toallas desechables contaminadas en el respectivo contenedor (rojo), en bolsa sellada y rotulada
No es necesario enjuagar el benziral, simplemente deje secar	Continúe con el proceso de limpieza rutinario

CODIGO DE COLORES PARA LA ADECUADA SEGREGACION DE DESECHOS

NO PELIGROSOS RECICLABLES Cartón, papel y similares	 COLOR GRIS Cajas de cartón, papel limpio y seco.	Rotular como:  RECICLABLE PAPEL, CARTON
NO PELIGROSOS ORDINARIOS BIODEGRADABLES Desechos comunes no peligrosos	 COLOR VERDE Papel sucio, servilletas sucias, sobantes de alimentos, residuos de limpieza, icopor, vasos desechables, botellas sucias, residuos de vegetación, empaques plastificados, papel aluminio, papel mojado	Rotular como  NO PELIGROSOS - ORDINARIOS BIODEGRADABLES
PELIGROSO INFECCIOSO BIOSANITARIO Biosanitarios		Rotular como

	VACUNCENTER	Código: MANUAL-PP-001
	MANUAL DE BIOSEGURIDAD	Versión: 001-2022
		Página 34 de 36

	COLOR ROJO Algodón, tapabocas, guantes, toallas de papel mojada, sábanas desechables, bajalenguas, papel higiénico, toallas higiénicas, tampones.	 RIESGO BIOLÓGICO
PELIGROSO INFECCIOSO CORTOPUNZANTE	 GUARDIAN Agujas, ganchos de vendas, lancetas, glucómetro	Rotular como 

Características de los contenedores de desechos

Los recipientes utilizados para el almacenamiento de residuos hospitalarios y similares, tendrán las siguientes características:

- Livianos de tamaño que permita almacenamiento de residuos hospitalarios y similares,
- Construidos en material rígido impermeable, de fácil limpieza y resistentes a la corrosión como el plástico.
- Dotados de tapa con buen ajuste, bordes redondeados y boca ancha para facilitar su vaciado.
- Construidos en forma tal que, estando cerrados o tapados, no permitan la entrada de agua, insectos o roedores, ni el escape de líquidos por sus paredes o por el fondo.
- Capacidad de acuerdo con lo que establezca el PGIRH de cada generador.
- Ceñido al código de colores estandarizado.
- Los recipientes para residuos infecciosos deben ser del tipo tapa y pedal.

Características de las bolsas desechables

La resistencia de las bolsas soportará la tensión ejercida por los residuos contenidos y por su manipulación. El material plástico de las bolsas para residuos infecciosos, será polietileno de alta densidad, o el material que se determine necesario para la desactivación o el tratamiento de estos residuos. La resistencia de cada una de las bolsas no será inferior a 20 Kg.

Los colores de bolsas seguirán el código establecido, serán de alta densidad y calibre mínimo de 1.4 para bolsas pequeñas y de 1.6 milésimas de pulgada para bolsas grandes, suficiente para evitar el derrame durante el almacenamiento en el lugar de generación, recolección, movimiento interno, almacenamiento general y disposición final de los residuos que contengan. Para las bolsas que o contengan residuos radioactivos estas deberán ser de color púrpura semitransparentes con la finalidad de terminar la apertura de las bolsas cuando se requiera hacer verificaciones por parte de la empresa especializada.

Recipiente para residuos cortopunzantes

	VACUNCENTER	Código: MANUAL-PP-001
	MANUAL DE BIOSEGURIDAD	Versión: 001-2022
		Página 35 de 36

Los recipientes para residuos cortopunzantes son desechables y deben tener las siguientes características:

- Rígidos, en polipropileno de alta densidad u otro polímero que no contenga P.V.C.
- Resistentes a ruptura y perforación por elementos cortopunzantes.
- Con tapa ajustable o de rosca, de boca angosta, de tal forma que al cerrarse quede completamente hermético.
- Livianos y de capacidad no mayor a 2 litros.
- Tener una resistencia a punción cortadura superior a 12,5 Newton.
- Desechables y de paredes gruesas.
- Todos los recipientes que contengan residuos cortopunzantes deben rotularse de la siguiente forma:
- El guardián debe permanecer en uso por un tiempo no mayor de 30 días o antes si llega al tope de $\frac{3}{4}$ partes de su uso

PROCEDIMIENTO PARA LA EVACUACION DE RESIDUOS (RUTA INTERNA)

Para la evacuación de los residuos, utilizar las siguientes bolsas de color asignado, por cada uno de los residuos clasificados:

- **Bolsa Gris:** Evacuación de residuos reciclables (papel, cartón, vidrio).
- **Bolsa Verde:** Evacuación de residuos comunes, ordinarios e inertes.
- **Bolsa Roja:** Evacuación de residuos biosanitarios y demás residuos peligrosos.

Los desechos no peligrosos deben ser retirados y trasladados hasta la UTA, primero que los desechos peligrosos. El recorrido de ambos tipos de desechos **NO SE DEBE REALIZAR DE MANERA SIMULTANEA**, se debe hacer en horario diferente.

Realizar recorridos internos depositando los desechos en el contenedor temporal dentro del cual serán trasladados hasta la UTA, donde finalmente serán recogidos por el proveedor de ruta hospitalaria

Desinfección de la ruta de evacuación de desechos

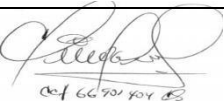
- Utilice siempre los elementos de protección personal, incluido el delantal plástico y haga uso del contenedor transportador debidamente tapado (Bajo ninguna circunstancia se debe transportar desechos solo con la bolsa plástica)
- El personal encargado de servicios generales **SIEMPRE** debe entregar los desechos a la empresa encargada de la disposición final, debidamente embalados en la puerta de ingreso a la oficina, los funcionarios de las empresas de transporte de desechos **NUNCA** deben ingresar a la empresa
- Antes de retirar las bolsas de la UTA estas deben ser asperjadas con solución de benziral (7,5 ml en 2 litros de agua), posteriormente ya pueden ser trasladadas para entrega a la ruta hospitalaria
- Una vez finalizada la entrega de desechos al personal de la empresa transportadora, se debe dar inicio a la desinfección de la ruta de evacuación de desechos

	VACUNCENTER	Código: MANUAL-PP-001
	MANUAL DE BIOSEGURIDAD	Versión: 001-2022
		Página 36 de 36

- Revise que durante la entrega de los desechos no se hayan generado derrames. Si hay derrame inactive con solución de benziral (7,5 mL en 250 ml de agua potable)
- Asperje el área de la ruta de evacuación de desechos con Benziral en dilución de 7,5 mL en 2 litros de agua, deje secar y repita de nuevo.
- Finalmente lave el contenedor transportador con agua y jabón enjuague deje secar y posteriormente aplique dilución de benziral, desinfecte los elementos de protección personal deje secar y guárdelos en el sitio destinado para tal fin

Bibliografía

- https://www.minsalud.gov.co/salud/Documents/observatorio_vih/documentos/prevencion/promocion_prevencion/riesgo_biol%C3%B3gico-bioseguridad/b_bioseguridad/BIOSEGURIDAD.pdf
- <https://www.minsalud.gov.co/Ministerio/Institucional/Procesos%20y%20procedimientos/GIPS18.pdf>
- <http://www.saludcapital.gov.co/DSP/Documents%20Salud%20Oral/Gu%C3%ADa%20de%20Pr%C3%A1ctica%20Cl%C3%ADnica%20en%20Salud%20Oral%20-%20Bioseguridad.pdf>
- <https://www.colmenaseguros.com/.../RiesgoBiologico/Riesgo%20biológico%20.pdf>
- <http://www.who.int/qpsc/5may/tools/es/>

Elaborado: 	Revisado por: 	Aprobado por: 
Viviana Duque Comité de calidad	Natalia Morales Coordinación Administrativa	Gerardo Morales Gerente