



**LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN  
HOSPITALARIA POR  
COVID-19  
(SARSCoV-2)**

**UNIDAD DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA**

**2020**

CÓDIGO	REVISIÓN	FECHA	PÁGINA
UVE-PRO-07	Rev: 000	29/3/2020	1 de 13
<b>LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN HOSPITALARIA POR COVID-19 (SARSCoV-2)</b>			



CÓDIGO	REVISIÓN	FECHA	PÁGINA
UVE-PRO-07	Rev: 000	29/3/2020	2 de 13

**PROCEDIMIENTO**

**LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN HOSPITALARIA POR  
COVID-19 (SARSCoV-2)**

**INDICE**

OBJETIVO ..... 3

ALCANCE ..... 3

DEFINICIONES..... 3

NORMATIVAS ..... 5

    EXTERNAS ..... 5

    INTERNAS ..... 5

TIEMPO DE CADUCIDAD DE LOS ANTISEPTICOS ..... 6

DESINFECCIÓN DE ALTO NIVEL (EXHAUSTIVA) ..... 7

LIMPIEZA PROFUNDA (PACIENTE EN HABITACIÓN) ..... 8

DESCRIPCIÓN ..... 9

    DESINFECCIÓN DE ALTO NIVEL O EXHAUSTIVA..... 9

    LIMPIEZA PROFUNDA..... 10

    LIMPIEZA RUTINARIA ..... 12

REGISTROS ..... 13



## PROCEDIMIENTO

**LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN HOSPITALARIA POR  
COVID-19 (SARSCoV-2)****OBJETIVO:**

Limitar transmisión interhumana por SARS-CoV-2 entre el personal de salud y pacientes tras eventos de amplificación o eventos “super spreading” Además de dar a conocer las medidas de prevención y control de infecciones para disminuir el riesgo.

**ALCANCE:**

El presente procedimiento se encuentra dirigido a todo el personal de salud que se encuentre en actividad de asepsia y antisepsia en las áreas con pacientes bajo la sospecha o confirmación de diagnóstico de COVID19.

**DEFINICIONES:**

**Coronavirus:** son una familia de virus que causan enfermedades que van desde el resfriado común hasta enfermedades respiratorias más graves, circulan entre humanos y animales, a veces, los coronavirus que infectan a los animales pueden evolucionar y enfermar a las personas y convertirse en un nuevo coronavirus humano como es el caso del Síndrome Respiratorio Agudo Severo (SARS) y el Síndrome Respiratorio de Oriente Medio (MERS).

**SARSCoV-2:** La Enfermedad por Coronavirus (COVID-19), causada por un nuevo coronavirus (SARS-CoV2) está en circulación en el mundo desde el 31 de diciembre del 2019, el cual puede transmitirse de persona a persona.

**Caso sospechoso:** Persona de cualquier edad que en los últimos 7 días haya presentado al menos dos de los siguientes signos y síntomas: tos, fiebre o cefalea.\*

Acompañadas de al menos uno de los siguientes signos o síntomas:

- Disnea (dato de gravedad)
- Artralgias
- Mialgias
- Odinofagia / ardor faríngeo
- Rinorrea
- Conjuntivis
- Dolor torácico

\*En menores de cinco años de edad, la irritabilidad puede sustituir a la cefalea.

**Caso confirmado:** Persona que cumpla con la definición operacional de caso sospechoso y que cuente con diagnóstico confirmado por la Red Nacional de Laboratorios de Salud Pública reconocidos por el InDRE.\*\*

**Mecanismos de transmisión de SARSCoV-2:** de persona a persona sea a través de gotas o por contacto, así como vía aérea durante procedimientos que generan aerosoles. Estos mecanismos de transmisión se comparten con influenza y otros patógenos respiratorios, por lo tanto, deberán de utilizarse durante la atención de todas las personas que acuden con datos de infecciones de vías aéreas superiores, neumonías o infecciones respiratorias agudas graves.

**Aislamiento:** Conjunto de técnicas empleadas en el Hospital mediante la implementación de estrategias y uso del equipo de protección personal con la finalidad de evitar la propagación de la enfermedad.

**Caso en aislamiento:** Es la separación o restricción del movimiento de personas enfermas ya sea en casa o en una unidad de salud, para prevenir la trasmisión a otros.



## PROCEDIMIENTO

**LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN HOSPITALARIA POR  
COVID-19 (SARSCoV-2)**

**Equipo de Protección Personal (EPP):** es un equipo especial que usted usa para crear una barrera entre la persona y los microorganismos. Esta barrera reduce la probabilidad de tocar, exponerse y propagar microbios en el hospital. Esto puede proteger a las personas y a los trabajadores de la salud de infecciones.

**Protector facial:** Hecho de plástico transparente y proporciona una buena visibilidad tanto para el usuario como para el paciente, banda ajustable para sujetar firmemente alrededor de la cabeza y ajustarse cómodamente contra la frente, antiempañante (preferible), que cubra completamente los lados y la longitud de la cara, puede ser reutilizable (hecho de material robusto que se pueda limpiar y desinfectar) o desechable.

**Guantes, no estériles:** Guantes de nitrilo, sin polvo, uso único. Los guantes deben tener puños largos, llegando muy por encima de la muñeca, idealmente a la mitad del antebrazo.

**Guantes, estériles:** Guantes de nitrilo, sin polvo, uso único. Los guantes deben tener puños largos, llegando muy por encima de la muñeca, idealmente a la mitad del antebrazo.

**Gafas:** Con buen sello contra la piel de la cara, marco de PVC flexible para encajar fácilmente con todos los contornos de la cara con presión uniforme, hermético en los ojos y las áreas circundantes, Ajustable para los usuarios con anteojos graduados, lente de plástico transparente con tratamientos antiempañante y a los arañazos, banda ajustable para asegurar firmemente que no se desajuste durante la actividad clínica, Ventilación indirecta para evitar el empañamiento, Puede ser reutilizable (siempre que existan disposiciones apropiadas para la descontaminación) o desechable.

**Batas:** De uso único, resistente a fluidos, desechable, longitud hasta la mitad de la pantorrilla para cubrir la parte superior de las botas, preferiblemente colores claros para detectar mejor la posible contaminación, bucles de pulgar / dedo o puño elástico para anclar las mangas en su lugar.

**Mascarilla médica:** mascarilla con alta resistencia a los fluidos, buena transpirabilidad, caras internas y externas deben estar claramente identificadas, diseño estructurado que no se colapse contra la boca (por ejemplo, pato, en forma de copa) resistencia a fluidos a una presión mínima de 120 mmHg.

**Respirador (N95 / PPF2):** Mascarilla con buena transpirabilidad con diseño que no colapsa contra la boca (por ejemplo, pato, en forma de copa).

**Precauciones estándar:** Son las precauciones básicas para el control de la infección que se deben usar, como un mínimo, en la atención de todos los pacientes. 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.

**Precauciones gotas:** Están diseñadas para reducir el riesgo de transmisión de gotitas de agentes infecciosos, que se produce por diseminación de partículas de más de 5 micras de diámetro. Al ser de mayor tamaño, no permanecen tanto tiempo suspendidas ni recorren mucha distancia (normalmente menos de 1 metro) y rápidamente se depositan por gravedad, por lo que requieren un contacto muy estrecho entre fuente y receptor para su propagación.

**Aislamiento por contacto:** La transmisión por contacto directo implica el contacto piel con piel y la transferencia física de microorganismos desde una persona infectada o colonizada.

**Transmisión por contacto indirecto:** implica el contacto de un paciente con objetos inanimados de su entorno (fómites).

**Precauciones aerosoles:** Están diseñadas para reducir el riesgo de transmisión de agentes por el aire, que se produce por diseminación de partículas de menos de 5 micras de diámetro y que, al ser muy pequeñas, pueden permanecer suspendidas en el aire durante tiempo prolongado.

**Hipoclorito de sodio:** solución clara de ligero color amarillento y un olor característico. El hipoclorito de sodio tiene una densidad relativa de 1,1 (5,5% solución acuosa). Compuesto oxidante de rápida acción utilizado a gran escala para la desinfección de superficies, desinfección de ropa hospitalaria y desechos, descontaminar salpicaduras de sangre, desinfección de equipos y mesas de trabajo resistentes a la oxidación, eliminación de olores y desinfección del agua.



## PROCEDIMIENTO

**LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN HOSPITALARIA POR  
COVID-19 (SARSCoV-2)**

**Técnica de limpieza de los tres baldes:** técnica de arrastre por medios húmedos, el tallado/fregado/trapeado es la acción más importante, ya que provoca la remoción física de los microorganismos.

**MATERIALES DESINFECTANTES UTILIZADOS PARA COVID19**

**Toallas Oxivir TB Wipes:** Son toallas virucida, bactericida, fungicida y tuberculocida a base de peróxido hidrogeno acelerado, que cuando se emplea según las indicaciones son efectivas contra microorganismos, es compatible con la mayoría de superficies duras no porosas resistentes al agua; diseñado para su uso en hospitales, guarderías, cuneros, escuelas, instalaciones institucionales, y supermercados.

**Toallitas Desinfectantes Clorox:** toallas a base de cloro que eliminan los gérmenes, las bacterias. Matan el 99.9% de los virus y bacterias que pueden vivir hasta 48 horas en las superficies.

**Soluciones de base de alcohol:** Soluciones para frotación/fricción de manos con soluciones de isopropanol al 75% de o etanol al 80%.

**Virusolve:** Una mezcla compleja que contiene las últimas estructuras a base de dodecilamina, solventes y detergente biodegradable totalmente no tóxico. La formulación no contiene aldehídos peligrosos o componentes generadores de cloro. La formulación es altamente efectiva como limpiador y desinfectante contra bacterias, micobacterias, hongos, virus y esporas. Virusolve + no solo hace que los microorganismos sean inertes, sino que se ha demostrado que los mata al alterar el ARN de los microorganismos y evita que se forme resistencia.

**NORMATIVAS:**

## EXTERNAS

- Guía de precauciones estándar en la atención de salud, OMS.
- Proceso de prevención de infecciones para las personas con covid-19 (enfermedad por sars-cov-2). Contactos y personal de salud.
- NORMA Oficial Mexicana NOM-045-SSA2-2005, Para la vigilancia epidemiológica, prevención y control de las infecciones nosocomiales.

## INTERNAS

1. La limpieza de superficies en las instalaciones como las superficies de alto contacto (barandales, apagadores, manijas de puertas, etc.) deberán desinfectarse constantemente con paños a base cloro.
2. El personal de limpieza debe seguir las recomendaciones de protección personal: uso de guantes resistente (domésticos), bata impermeable desechable u overol, cubrebocas, mascarilla o respirador N95 y goggles cuando sea recomendado.
3. El personal afanador no podrá salir del lugar donde se realice el procedimiento de limpieza hasta que este sea terminado.
4. En general, la limpieza debe ser realizada con movimientos en una sola dirección, para no volver a ensuciar las áreas que ya han sido limpiadas.
5. El personal afanador deberá sumergir la compresa con agua y detergente las veces que sean necesario, con el objeto de evitar que dicha compresa se encuentre sucia.
6. El personal afanador no deberá realizar la limpieza de los aparatos médicos que se encuentren en las áreas correspondientes tales como: monitores, dedos, ventiladores etc.
7. No mezclar detergentes con desinfectantes.



## PROCEDIMIENTO

**LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN HOSPITALARIA POR  
COVID-19 (SARSCoV-2)**

8. No emplear agua caliente para preparar soluciones con hipoclorito de sodio para el uso desinfectante.
9. No utilizar hipoclorito de sodio y desinfectantes ácidos en acero inoxidable o aluminio, ya que pueden dañar las superficies, en su defecto utilizar alcohol al 70%
10. No aplicar sustancias químicas directamente sobre los componentes eléctricos de los equipos y teclados, estos se deberán de proteger con papel adhesivo transparente.
11. Los recipientes vacíos de detergentes y desinfectantes que no sean biodegradables (Ej. Hipoclorito de sodio, alcohol), deben disponerse como residuos peligrosos (residuo químico).
12. Toda desinfección debe realizarse con toallas desechables.
13. Al realizar la desinfección de los equipos biomédico, se deberá colocar equipo de protección personal para paciente con diagnóstico de COVID19 señalado en el procedimiento **UVE-PRO-08 Prevención y control de infecciones para SARS-CoV-2: Precauciones estándares y uso de Equipos de Protección Personal**.
14. Como criterio de decisión sobre que método de limpieza y desinfección utiliza, puede seguirse la clasificación de Spaulding para clasificar el nivel de criticidad del equipo o dispositivo:
  - No crítico: Está en contacto dejando la piel intacto no entran en contacto con el paciente. Deben estar limpios y/o desinfectados de bajo nivel.
  - Semi crítico: Está en contacto con mucosas o piel no intacta (sin penetrarla). Deben procesarse mediante desinfección del alto nivel o esterilización.
  - Crítico: Esta en contacto con materiales estériles del organismo incluido el sistema vascular. Deben estar siempre estériles.
15. El residuo y desechos de habitaciones con pacientes con COVID19 deberán ser desechados como RPBI.
16. La ropa de pacientes con COVID19 deberán ser rotulados con la leyenda COVID19.
17. El personal afanador que ingresa al área COVID19 no críticos y críticos deberá cumplir de acuerdo a **UVE-PRO-08 Prevención y control de infecciones para SARS-CoV-2: Precauciones estándares y uso de Equipos de Protección Personal**.
18. El supervisor deberá entregar al afanador las sustancias para limpieza ya diluidas al porcentaje requerido.
19. Los utensilios y antisépticos utilizados en las áreas de COVID19 ya ingresados no podrán salir a otros departamentos y deberán ser señalizados con la siguiente leyenda: Nombre del antisépticos + dilución + área asignada.

**TIEMPO DE CADUCIDAD DE LOS ANTISEPTICOS**

20. El uso racional de productos antisépticos y desinfectantes, llevará a cabo las siguientes normativas, con la finalidad de disminuir los riesgos a Infecciones Asociadas a la Atención de la Salud (IAAS).
  - Respetar las instrucciones del fabricante para el uso y almacenamiento.
  - No mezclar productos.



PROCEDIMIENTO

**LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN HOSPITALARIA POR  
COVID-19 (SARSCoV-2)**

- No trasvasijar productos ni rellenar envases.

21. Una vez abierto el envase del desinfectante se debe rotular con la fecha de apertura y caducidad.

- **Alcohol etílico** duración establecida para fecha de caducidad; 30 días.
- **Alcohol gel** duración establecida para fecha de caducidad; 30 días.
- **Avagard antiséptico de manos 3M** duración establecida para fecha de caducidad; 90 días.
- **Povidona yodada solución tópica (10%) y povidona yodada solución espumante (10%)** duración establecida para fecha de caducidad; 30 días.
- **Clorhexidina** duración establecida para fecha de caducidad; 30 días.
- **Excep** duración establecida para fecha de caducidad 180 días.
- **Krit diluido en atomizador** duración establecida para fecha de caducidad: 15 días.

**DESINFECCIÓN DE ALTO NIVEL (EXHAUSTIVA)**

22. El personal afanador deberá usar un carro de limpieza en el cual contará con el siguiente material de trabajo para el proceso de exhaustiva:

- 1 escalera de tijera, cuando aplique.
- 1 paquete de compresas nuevas.
- 1 fibra.
- 1 balde.
- 1 cubeta.
- 1 bastón extensor.
- 1 recogedor, cuando aplique.
- 1 escoba
- 1 bolsa mediana.
- 1 extensión eléctrica.
- 200g de detergente.
- Hipoclorito de Sodio al 0.5%
- 1 bomba nebulizadora llenada con 1 litro de producto desinfectante de alto nivel.

23. El personal afanador deberá iniciar el proceso de exhaustiva en las áreas con base al siguiente orden:

- Sala de estar, cuando aplique.
- Habitación.
- Closet.
- Baño.

24. El personal afanador deberá enjabonar y/o retirar la enjabonadura de las siguientes superficies u objetos con base al siguiente orden y según la técnica correspondiente.

- Techos: del centro hacia las orillas.
- Paredes: de arriba hacia abajo.
- Mobiliario: de arriba hacia abajo, o izquierda hacia derecha, según corresponda.
- Piso: en zigzag.

25. En caso de que aplique, el personal afanador deberá notificar al área de mantenimiento el lavado de las rejillas de aire, antes el proceso de exhaustiva.

26. El personal afanador, deberá notificar al área de mantenimiento el retiro de cortinas textiles, estas se enviarán al servicio de lavandería.





## PROCEDIMIENTO

**LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN HOSPITALARIA POR  
COVID-19 (SARSCoV-2)**

27. El personal afanador, deberá hacer uso de una fibra para eliminar las manchas presentes en la superficie y la limpieza de la taza sanitaria.

**LIMPIEZA PROFUNDA (PACIENTE EN HABITACIÓN)**

28. El personal afanador deberá usar un carro en el cual contará con el siguiente material de trabajo para el proceso de limpieza profunda:

- 1 paquete de compresas nuevas.
- 1 fibra.
- 1 balde
- 1 cubeta.
- 1 recogedor, cuando aplique.
- 1 bolsa mediana.
- 200g de detergente.
- Hipoclorito de Sodio al 0.5%

29. El personal afanador no podrá salir del lugar donde se realice el procedimiento de limpieza profunda, hasta que este sea terminado.

30. El personal afanador deberá iniciar el proceso de limpieza profunda en las áreas con base al siguiente orden:

- Sala de estar, cuando aplique.
- Habitación.
- Baño.

31. El personal afanador deberá enjabonar y/o retirar la enjabonadura de las siguientes superficies u objetos con base al siguiente orden y según la técnica correspondiente.

- Mobiliario: de arriba hacia abajo, o izquierda hacia derecha, según corresponda.
- Piso: en zigzag.

32. El personal afanador, deberá hacer uso de una fibra para eliminar las manchas presentes en la superficie y la limpieza de la taza sanitaria.

**LIMPIEZA RUTINARIA (RETIRO DE BASURA Y LIMPIEZA DE SUPERFICIES COMUNES)**

33. El personal afanador deberá usar un carro en el cual contará con el siguiente material de trabajo para el proceso de limpieza profunda:

- 1 recogedor, cuando aplique.
- 1 bolsa mediana.
- Toallitas Desinfectantes a base de hipoclorito de sodio.

34. El personal afanador deberá iniciar el proceso de limpieza en las áreas con base al siguiente orden:

- Sala de estar, cuando aplique.
- Habitación.
- Baño.

35. El personal afanador deberá realizar la limpieza de las siguientes superficies u objetos con base al siguiente orden y según la técnica correspondiente.

- Mobiliario: de arriba hacia abajo, o izquierda hacia derecha, según corresponda.

36. En general, la limpieza debe ser realizada con movimientos en una sola dirección, para no volver a ensuciar las áreas que ya han sido limpiadas.



**LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN HOSPITALARIA POR  
COVID-19 (SARSCoV-2)****DESCRIPCIÓN****DESINFECCIÓN DE ALTO NIVEL O EXHAUSTIVA****Afanador (a)**

1. Ingresa al área donde se realizará el proceso de exhaustiva con su equipo de protección personal puesto y el material a utilizar.
2. Localiza y retira los desechos que se encuentren en el área (basura municipal, ropa sucia, RPBI, cortinas, rollo de toalla, según aplique).
3. Coloca los desechos en el acceso del lugar donde se realizará la exhaustiva.
4. Retira la ropa de habitación (blancos y cortinas) las cuantifica, coloca en bolsa transparente y rotula el contenido mencionando "**Paciente COVID19**".
5. Prepara el material para la desinfección de alto nivel.
6. Vierte 4 litros de agua y 60 gramos de detergente en el balde.
7. Sumerge la compresa en el balde con agua jabonosa.
8. Exprime la compresa de manera de retirar el excedente de agua y la coloca sobre el bastón extensor.
9. Inicia el proceso de enjabonadura en todas las áreas.
10. Limpia las superficies más altas con la compresa impregnada de agua con detergente, evitando dispersar el polvo.
11. Limpia las paredes, ventanas y puertas que incluyen las manijas, con la compresa impregnada con agua con detergente.
12. Limpia las superficies horizontales que incluyen mesas, sillas, camas, repisas u otras instalaciones adheridas a la pared con la compresa impregnada con detergente.
13. Desecha en la coladera del baño el agua con detergente del balde.
14. Enjuaga el balde de manera que no presente restos de detergente.
15. Desecha la compresa en la basura situada en el acceso del área.
16. Vierte 4 litros de agua limpia en el balde.
17. Toma una compresa nueva y sumerge en el balde.
18. Exprime la compresa de manera de retirar el excedente de agua y la coloca sobre el bastón extensor.
19. Iniciar el proceso de retiro de enjabonadura en el mismo orden señalado en los puntos 10, 11 y 12 en la descripción de este procedimiento.



PROCEDIMIENTO

**LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN HOSPITALARIA POR  
COVID-19 (SARSCoV-2)**

20. Desecha en la coladera del baño el agua de la palangana.
21. Desecha la compresa en la basura situada en el acceso del área.
22. Enjuaga el balde de manera que no presente restos de suciedad.
23. Vierte solución desinfectante (hipoclorito de sodio al 0.5%) en el balde.
24. Sumerge una compresa limpia en el balde.
25. Exprime la compresa de manera de retirar el excedente de agua y la coloca sobre el bastón extensor.
26. Inicia el proceso de limpieza señalado en los puntos 10, 11 y 12 en la descripción de este procedimiento
27. Deja actuar el desinfectante en las superficies
28. Enjuaga la palangana de manera que no presente restos de suciedad.
29. Desecha la compresa en la bolsa de basura.
30. Realiza la limpieza del baño aplicando la técnica de jabonadura, enjuague y desinfección con hipoclorito de sodio al 0.5% señalada en este procedimiento.
31. En caso de que aplique realizar tallado de superficies del baño con escoba y/o fibra (desechar la fibra al término de la limpieza).
32. En caso de tallar el piso, retira el excedente de agua utilizar escurridor.
33. Utiliza la bomba nebulizadora para desinfección de habitación con virusolve, utilizando las técnicas descritas en este procedimiento.
34. Verifica la existencia de insumos en la habitación (jabón, gel antibacterial, papel higiénico, pañuelos desechables, y papel de manos)
35. Realiza vestido de habitación, aplicando cortesías.
36. Afanadora notifica al supervisor que ha terminado el proceso de exhaustiva.

**Supervisor**

37. Verifica que la exhaustiva se ejecutó correctamente, y registra la misma en la bitácora correspondiente.

**Fin del procedimiento.**

**LIMPIEZA PROFUNDA**

**Afanador (a)**

1. Ingresar al área donde se realizará el proceso de limpieza profunda con su equipo de protección personal puesto y el material a utilizar.



PROCEDIMIENTO

**LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN HOSPITALARIA POR  
COVID-19 (SARSCoV-2)**

2. Localiza y retira los desechos que se encuentren en el área (basura municipal, ropa sucia, RPBI según aplique).
3. Coloca los desechos en el acceso del lugar donde se realizará la limpieza profunda.
4. Prepara el material para la limpieza profunda.
5. Vierte 4 litros de agua y 60 gramos de detergente en el balde.
6. Sumerge la compresa en el balde con agua jabonosa.
7. Exprime la compresa de manera de retirar el excedente de agua.
8. Inicia el proceso de enjabonadura.
9. Limpia en las puertas que incluyen las manijas.
10. Limpia las superficies horizontales que incluyen mesas, sillas, camas, repisas u otras instalaciones adheridas a la pared con la compresa impregnada con detergente.
11. Desecha en la coladera del baño el agua con detergente del balde
12. Enjuaga el balde de manera que no presente restos de detergente.
13. Desecha la compresa en la basura situada en el acceso del área.
14. Vierte 4 litros de agua limpia en el balde.
15. Toma una compresa nueva y sumerge en el balde.
16. Exprime la compresa de manera de retirar el excedente de agua.
17. Inicia el proceso de retiro de enjabonadura en el mismo orden señalado la descripción de este procedimiento.
18. Desecha en la coladera del baño el agua de la palangana.
19. Desecha la compresa en la basura situada en el acceso del área.
20. Enjuaga el balde de manera que no presente restos de suciedad.
21. Vierte solución desinfectante (hipoclorito de sodio al 0.5%) en el balde.
22. Sumerge una compresa limpia en el balde.
23. Exprime la compresa de manera de retirar el excedente de agua.
24. Inicia el proceso de limpieza señalado en la descripción de este procedimiento.
25. Deja actuar el desinfectante en las superficies.



PROCEDIMIENTO

**LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN HOSPITALARIA POR  
COVID-19 (SARSCoV-2)**

26. Enjuaga la palangana de manera que no presente restos de suciedad.
27. Desecha la compresa en la bolsa de basura.
28. Realiza la limpieza del baño aplicando la técnica de jabonadura, enjuague y desinfección con hipoclorito de sodio al 0.5% señalada en este procedimiento.
29. En caso de que aplique realizar tallado de superficies del baño con escoba y/o fibra (desechar la fibra al término de la limpieza).
30. En caso de tallar el piso, retirar el excedente de agua utilizar escurridor.
31. Verifica la existencia de insumos en la habitación (jabón, gel antibacterial, papel higiénico, pañuelos desechables, papel de manos y aplicando cortesías).
32. Afanadora notifica al supervisor que ha terminado la limpieza profunda.

**Supervisor**

33. Verifica que la limpieza profunda se ejecutó correctamente, y registra la misma en la bitácora correspondiente.

**Fin del procedimiento.**

**LIMPIEZA RUTINARIA**

**Afanador (a)**

1. Ingresa al área donde se realizará el proceso de limpieza rutinaria con su equipo de protección personal puesto y el material a utilizar.
2. Localiza y retira los desechos que se encuentren en el área (basura municipal, ropa sucia, RPBI según aplique).
3. Coloca los desechos en el acceso del lugar donde se realizará la limpieza.
4. Limpia con las toallas desinfectantes las puertas incluyendo las manijas.
5. Limpia con las toallas desinfectantes las superficies horizontales que incluyen mesas, sillas, camas, repisas u otras instalaciones adheridas a la pared con la compresa impregnada con detergente.
6. Dejar actuar el desinfectante en las superficie
7. Coloca aromatizante en la habitación, si lo desean.
8. Retira la basura del baño y la coloca en la bolsa mediana.
9. Limpia con las toallas desinfectantes la puerta del baño incluyendo la manija



PROCEDIMIENTO

**LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN HOSPITALARIA POR  
COVID-19 (SARSCoV-2)**

10. Verifica la existencia de insumos en la habitación (jabón, gel antibacterial, papel higiénico, pañuelos desechables, papel de manos y aplicando cortesías)
11. Afanadora notifica al supervisor al término del turno las habitaciones que realizó limpieza rutinaria.

**Supervisor**

12. Verifica que la limpieza rutinaria se ejecutó correctamente, y registra la misma en la bitácora correspondiente.

**Fin del procedimiento.**

**REGISTROS:**

CLAVE Y TITULO	RESPONSABLE DE RECOLECTAR	TIPO DE REGISTRO	ALMACENAMIENTO	RETENCIÓN ACTIVO	RETENCIÓN INACTIVO
Bitácora de limpieza	Supervisor de Ama de Llaves	Electrónico	Carpeta digital	2 años	1 año

