



1. Definición

Conjunto de actividades de enfermería protocolizadas dirigidas a conseguir la limpieza y asepsia del material y enseres de las unidades de hospitalización, asegurando la máxima seguridad para los pacientes

2. Objetivos

- Limpiar y desinfectar de microorganismos patógenos el material de la unidad de hospitalización y conseguir la mayor eficacia del procedimiento en su aplicación

3. Información al paciente/familia/acompañante

- El trabajador de la unidad de hospitalización debe conocer el material de la unidad, los tipos de desinfectantes químicos que se utilizan en la misma, así como las características de un buen desinfectante.
- Según su grado de peligrosidad existen tres clases de material o aparataje:

Crítico: que requiere total asepsia (Material de Curas....)

Semi-crítico: debe estar desinfectado y no es imprescindible su esterilización (bacinillas, termómetros....)

No crítico: estará rigurosamente limpio y en la medida de lo posible desinfectado.(carro de curas....)

- Se le informara de la existencia de la ficha técnica de cada producto.

Tipos de desinfectantes químicos utilizados (bactericida)

Daroscope E Turb (Detergente Trienzimatico/ enzima proteolítica, amilasa y lipasa)

QUIMXEL (Limpiador desincrustante antical/ Ac Organicos)

NEXCLOREX (Jabon liquido)

MELISEPTOL (Desinfectante alcoholico/ Etanol- propanol)

Lejía (Hipoclorito)



4. Personas Necesario

- TCAE

5. Material Necesario

- Desinfectantes descritos anteriormente (se pueden consultar en el servidor O; Area Medicina Preventiva)
- Paño seco y limpio
- Jabón
- Bateas
- Bolsa de plástico
- Guantes de limpieza
- Gafas s /p

6. Descripción del Procedimiento

El instrumental quirúrgico ó de curas:

- La TCAE deberá ponerse guantes, lavar y cepillar con cepillo de cerdas suaves en caso de contener sangre o residuos.
- A continuación , la TCAE se introduce en el contenedor de instrunet y se añade 3l agua / 1 dosis de MELISEPTOL Jet. o 6l agua / 2 dosis MELISEPTOL . Se sumerge durante 10-15 minutos, aclarándolo y secándolo.
- La TCAE, después de este proceso, prepara en una bolsa con su hoja correspondiente y lo deja para enviar a esterilización, siguiendo el circuito establecido en la normativa del hospital para esta finalidad.

Material contacto paciente:

- **Bacinillas y botellas masculinas**
 - La TCAE, después de cada uso, la limpiará en la lavadora de la propia habitación, con agua caliente.
 - La TCAE, cuando el paciente sea dado de alta; se aclara con agua, se deja con agua y lejía 15 minutos y posteriormente se utilizará la lavadora especial de bacinillas (localizada en el cuarto de sucio), acto seguido se seca y se precinta en bolsa de plástico.
- **Termómetros**



□□ Después de su uso, la TCAE los repasa con MELISEPTOL.

Carros de la unidad y resto de aparataje:

La TCAE una vez por semana (turno de noche) , siguiendo su cronograma de limpiezas, realizará una limpieza exhaustiva y se registrará la tarea en el impreso de control de firmas disponible en las unidades. (Anexo I de hospitalización quirúrgica y Anexo II de hospitalización médica)

L a TCAE, al finalizar cada turno, se realizará una limpieza de las superficies de los carros y se repondrá convenientemente para poder ser utilizado.

L a TCAE deberá colocarse guantes y se desinfecta con MELISEPTOL.

7. Complicaciones

Derivadas del uso de material químico (Ver fichas de seguridad en el servidor O de medicina Preventiva).

8. Precauciones

- Adoptar medidas de seguridad e higiene (guantes, mascarillas, gafas...). (Ver fichas de seguridad en el servidor O de medicina Preventiva).

Cada ficha consta de los siguientes apartados:

- Nombre del producto
 - Características
 - Proveedor
 - Medidas de protección: guantes y utilizar las medidas que contenga la marca comercial
 - Almacenaje.
 - Actuación en caso de accidente.
-
- Verificar la correcta identificación y limpieza del material antes de enviarlo a esterilizar. Es necesario aclarar perfectamente los objetos haciéndolo, a ser posible, con agua corriente tibia para arrastrar todas las sustancias adheridas.

Versión 0.2

Fecha de Revisión (v. 0.1) por la Comisión de Cuidados: 18/12/2019

Fecha de Implantación (v.0.1): 18/12/2019

Fecha de próxima revisión: 2022



- Es muy importante que los instrumentos estén bien secos, ya que la humedad aumentaría la proliferación de microorganismos.
- Todo esto se completa con una adecuada utilización del material, manteniéndolo en el mejor estado posible.
- Es especialmente importante desinfectar todo material que vaya a entrar en contacto con las mucosas o la piel no íntegra de los pacientes.

9. Criterios Normativos

- La TCAE realizará la limpieza tras su uso del material de curas, material en contacto con el paciente.
- La TCAE realizará la limpieza de carros y aparataje de la unidad según el cronograma de limpiezas de la unidad y siempre que se precise.
- La TCAE deberá cerrar la tapa del contenedor de instrument mientras el proceso de desinfección del material de curas

10. Criterios Explícitos

Criterios de Evaluación	SI	NO	NO APLICABLE
La TCAE ha registrado en la hoja de registro la firma de la limpieza semanal de los carros de curas?			
¿ El material preparado por la TCAE para el envío de esterilización está libre de restos de sangre y/o orgánicos?			
¿ al ingreso del paciente, la cuña se encuentra precintada?			



11. Bibliografía

Manual de procedimientos básicos de enfermería: Ministerio de Sanidad y Consumo. López

,F.:Guía de Higiene y prevención de la infección hospitalaria Edit .Díaz de Santos ,Madrid 1998.

Piédrola G.;Domínguez ,M.; Cortina ,P;:Medicina Preventiva y Salud Publica ,Barcelona 1998.

Tanner F, Haxhe JJ , Zumofen M y Ducl G. Elementos de Higiene Hospitalaria y técnicas

12. Bibliografía Revisión v. 0.1

Medicina preventiva de Fundación Hospital Calahorra

13. Autores

- M^a Angeles Avenoz
- Laura Lozano
- Marta Guillermo
- Raquel Díaz
- Susana Del Val
- Natalia Gallard
- Sonia Alonso

14. Autores Revisión v0.1

Miembros de la Comisión de Cuidados de la FHC 2013

14. Autores Revisión v0.2

Miembros de la Comisión de Cuidados de la FHC 2019

Versión 0.2

Fecha de Revisión (v. 0.1) por la Comisión de Cuidados: 18/12/2019

Fecha de Implantación (v.0.1): 18/12/2019

Fecha de próxima revisión: 2022