

HIGIENE HOSPITALARIA

Dr. Daniel Guerra*

Introducción

La higiene ambiental contribuye en gran medida al control de las infecciones. Se ha demostrado que determinados reservorios ambientales pueden ser el origen de colonización de pacientes y manos del personal que los asiste y de brotes de infección nosocomial, por ello se considera que todo lo que rodea al paciente debe ser sometido a una limpieza rigurosa.

El personal que la efectúa debe estar capacitado para realizar esta actividad.

Principios y métodos de limpieza

Definición de limpieza

Es la eliminación por arrastre de toda suciedad, incluyendo materia orgánica, que pueda contener agentes infecciosos que encuentran condiciones favorables para sobrevivir y multiplicarse.

Tipos de limpieza

Se diferencian dos tipos de limpieza:

- Rutinaria: es aquella que se realiza en forma diaria.
- Terminal: Es aquella que se realiza al alta del paciente, en forma minuciosa (por ejemplo: colchón, incubadoras, cunas, accesorios del paciente y mobiliario).

Principios generales

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

La suciedad inactiva los agentes desinfectantes y protege a los microorganismos del contacto con desinfectantes y esterilizantes.

La limpieza adecuada del ambiente hospitalario reduce la carga microbiana de las superficies ambientales.

Elección del detergente limpiador

Detergente:

Es un agente de limpieza que actúa en superfi-

cies mojadas reduciendo la tensión superficial; contiene un agente activo de limpieza y suspende la suciedad.

La suciedad incluye distintas sustancias: algunas son hidrosolubles o insolubles, otras orgánicas o inorgánicas.

No existe un agente que por sí solo remueva todo tipo de suciedad.

Un producto de limpieza debe ser capaz de:

- Emulsionar y saponificar las grasas.
- Dispensar y suspender la suciedad.
- Disolver las proteínas.

Para realizar que la limpieza de una UCIN sea adecuada

1. Deberá contar con personal de planta permanente, especialmente en áreas cerradas.
2. Capacitar al personal de limpieza para la aplicación de métodos efectivos en el desempeño de las técnicas.
3. Contar con personal **exclusivo**.
4. Ante la ausencia de personal se deberá disponer inmediatamente su reemplazo, previa capacitación.
5. El personal dedicado a la tarea deberá usar la totalidad del equipo de trabajo (uniforme, máquinas, elementos de trabajo).
6. **La limpieza deberá realizarse en todos los casos utilizando medios húmedos para prevenir la dispersión del polvo que puede contener microorganismos (no usar escobas, escobillones, plumeros).**
7. Los productos y elementos de limpieza deberán reunir óptimas condiciones de calidad e integridad.

Recomendaciones acerca de la bioseguridad del personal

El personal al efectuar la tarea deberá:

- Cumplir con las normas de bioseguridad (precauciones estándar).
- Conocer y cumplir estrictamente las normas con relación a los riesgos laborales.

* Hospital Santojanni.

- Usar vestimenta adecuada manteniendo el uniforme visiblemente limpio.
- Usar delantal impermeable, barbijo y antiparras si hay riesgo de salpicaduras o en sectores de alto riesgo o aislamiento según corresponda.
- Usar guantes resistentes (tipo domésticos).
- Lavarse las manos antes y después de ingresar a realizar las tareas y antes y después del uso de guantes.
- Estar vacunado para hepatitis B y doble adultos (difteria y tétanos).

Método de limpieza

En cualquier sector la limpieza debe efectuarse con el siguiente orden:

- Iniciarla desde las zonas menos sucias progresando hacia las más sucias y de las más altas a las más bajas.
- Las superficies más altas deben limpiarse con un elemento impregnado con un agente de limpieza, evitando dispersar el polvo.
- Se debe observar si hay manchas en el cielorraso o en las paredes provocadas por pérdidas de las cañerías. Si existen deben ser reparadas para disminuir el riesgo de desarrollo de hongos ambientales.
- Las paredes, ventanas y puertas incluyendo las manijas, deben limpiarse en forma regular, además cuando estén visiblemente sucias.
- Las superficies horizontales incluyendo mesas, sillas camas, repisas u otras instalaciones adheridas a la pared deben limpiarse con un paño embebido en un detergente, enjuagarse y desinfectarse con agua lavandina al 0,1%.
- En las habitaciones de pacientes en aislamiento se utilizará la misma metodología de limpieza.
- Es importante limpiar siempre cuidadosamente y exhaustivamente los elementos de la unidad del paciente.
- No se aconseja el uso de cortinas, de existir deben cambiarse y limpiarse regularmente para evitar la acumulación de polvo.
- En caso de derrames de fluidos corporales sobre las superficies, se deberá proceder de la siguiente forma: colocarse guantes, cubrir la superficie con papel absorbente, retirar la mayor cantidad de suciedad, tirar el papel y por último proceder a realizar la limpieza en forma habitual.
- Limpiar los baños adecuadamente por lo menos una vez una vez por día, en especial los sanitarios y otros elementos adheridos a las paredes.

- Eliminar hongos en uniones de azulejos baldosas y bañeras
- Repetir la limpieza cada vez que sea necesario.
- La limpieza debe ser realizada con movimientos en una sola dirección, para no volver a ensuciar las áreas que ya han sido limpiadas.

La higiene requiere de tres tiempos diferentes

La técnica a emplear será la de arrastre por medios húmedos; el fregado es la acción más importante, ya que provoca la remoción física de los microorganismos.

1. Lavado y fregado con agua jabonosa y/o detergente.
2. Enjuagado y secado.
3. Desinfección con hipoclorito de sodio (lavandina) diluida al 0,1%.

Elementos a utilizar

- 2 Baldes.
- 2 Trapos de piso.
- Trapos rejilla.
- 1 Secador.
- Solución detergente preparada en el momento.
- Solución desinfectante (lavandina 0,1%).
- Escobilla para inodoros.

Los carros de uso para el acondicionamiento, el desplazamiento y manejo de los elementos deberán estar debidamente equipados.

Cada sector deberá disponer de un área para la provisión de agua y desecho de la misma y en el que puedan almacenarse los elementos utilizados en la limpieza.

Antes de su almacenamiento, el carro y los demás elementos deberán ser adecuadamente lavados en el área destinada a tal fin.

Vestimenta del operador

- Guantes resistentes tipo doméstico.
- Delantal impermeable.
- Botas.

Técnica del doble balde

- Se llenará un balde con agua tibia y detergente en cantidad suficiente para que haga espuma y otro con agua limpia.
- En principio se limpiarán con la solución de detergente el equipamiento, paredes, aberturas y todos aquellos elementos que sea necesario limpiar.

- Se enjuagará luego con el agua limpia y se secará.
- Finalmente se realizará la desinfección por contacto directo aplicando sobre las superficies solución de hipoclorito de sodio al 0,1% y se dejará secar.
- Los pisos se limpiarán aplicando la misma técnica anteriormente descrita.

Importante: se deberá ir cambiando el agua a medida que la misma esté sucia.

Recomendaciones

- No se debe mezclar detergente con lavandina.
- En caso de utilizar productos de doble acción (detergente/desinfectante) no es necesario el proceso de desinfección posterior.
- La solución de detergente y el agua deben ser renovadas entre una habitación y otra, tantas veces como sea necesario.
- Los elementos utilizados en la limpieza deben conservarse limpios y en buen estado, de lo contrario deben descartarse.
- Los trapos de piso, paños para limpieza o lampazo deben ser higienizados luego de su uso con agua caliente y desinfectados.
- Los trapos de pisos deberán quedar extendidos hasta el próximo uso.
- Los baldes después del uso, una vez lavados y desinfectados, se colocarán boca abajo.

Frecuencia mínima de limpieza

- La frecuencia con que debe efectuarse la limpieza de cada área debe ser planeada de acuerdo a las necesidades del sector.
- Las habitaciones de los pacientes internados deben limpiarse exhaustivamente una vez por día y repasarse una vez por turno o cuando esté visiblemente sucia.
- Cada servicio deberá diagramar la frecuencia de limpieza de techos, paredes, puertas, ventanas, aire acondicionado, ventiladores, vidrios, televisor, etc.
- En caso de contingencia se deberá actuar de inmediato, delimitando el área.
- Al alta, traslado, o defunción del paciente, se deberá realizar limpieza terminal.

Limpieza de quirófanos

Se utilizará la técnica doble balde, doble trapo (ver referencia técnica doble balde).

Una limpieza profunda de todas las superficies bastará para considerar al quirófano en condiciones adecuadas para la próxima cirugía.

- El quirófano debe estar amoblado con un mínimo

de elementos, para asegurar que el polvo no se acumule sobre los estantes y otras superficies horizontales.

- Todo quirófano deberá limpiarse respetando los pasos antes descritos en la técnica.
- La limpieza debe efectuarse moviendo todos los elementos y equipos que se apoyan en el piso.
- Las cialíticas deben limpiarse una vez por día, al finalizar las cirugías y en toda ocasión que se las observe visiblemente sucia.
- Las paredes deben limpiarse una vez por semana, salvo que estén visiblemente sucias, salpicadas o manchadas.

Recomendaciones para la compra, almacenamiento y utilización del agua lavandina

- La calidad de la lavandina esta dada por tener una concentración de cloro activo no menor a 60 gr/l y un pH entre 6 y 8.
- Estas características deben controlarse cada 2 o 3 semanas.
- El almacenamiento debe realizarse en un lugar seco, limpio y fresco (temperatura inferior a los 25 grados centígrados) y oscuro, en envases herméticos y el tiempo de almacenamiento no podrá superar los 120 días.

Diluciones

- Para la higiene ambiental: Hipoclorito de sodio (lavandina) al 0,1% (1.000 ppm).
Partiendo de lavandina al 80 gr/l 125 cc de lavandina concentrada en 10 litros de agua.
Partiendo de lavandina al 60 gr/l 166 cc de lavandina concentrada en 10 litros de agua.
- Utilizar lavandina diluida dentro de las 24 horas de preparada la dilución.
- Conservarla en envase limpio, opaco, cerrado e identificado.

Errores más frecuentes en la realización de la higiene hospitalaria

- Ausencia de normas escritas para la higiene hospitalaria.
- Ausencia de sistemas de control de calidad de las tareas de higiene.
- Falta de capacitación del personal que efectúa las tareas.
- Falta de control de calidad de los productos usados en la higiene.
- Utilización inadecuada para los desinfectantes.
- Mezcla de productos como detergente y lavandina.