



# RECOMENDACIONES PARA EL ASEO FRENTE A CONTINGENCIA POR COVID-19

## 1. URGENCIAS

### Sala espera Urgencia

- Se mantiene rutina de aseo habitual con amonio cuaternario por personal de limpieza, con énfasis en las superficies de alto contacto: tótem de atención, sillas y sillones de la sala de espera.

### Servicio de Urgencia, estación de enfermería, área limpia y área sucia:

- Se mantiene **rutina de aseo habitual con amonio cuaternario** por personal de limpieza, con énfasis en las superficies de alto contacto: mesón de estación de enfermería, teclados computadores, teléfonos, manillas de las puertas, etc.
- Se debe pasar mopa con amonio cuaternario, cada 6 horas, por los pasillos del servicio, estación de enfermería, área limpia y área sucia.

### Box urgencia donde se atendió paciente confirmado o sospechoso de COVID-19:

- Realizar aseo concurrente "ampliado" con **cloro dilución 1.000ppm**, por personal de limpieza, una vez que el paciente se va de alta o se hospitaliza: camilla, silla, mesón, lavamanos, pasar mopa.
- Utilizar EPP según tabla resumen
- Eliminación de desechos en bolsa amarilla. Personal clínico eliminará bolsa amarilla según protocolo institucional (identificar bolsa como caso sospechoso).
- No eliminar alcohol gel ni jabón de dispensadores de pared.

### Cajas Servicio de Urgencia:

- Mantiene rutina de aseo habitual con **amonio cuaternario** por personal de limpieza.
- Personal administrativo realizará limpieza de su puesto de trabajo cada 2 horas, con **alcohol 70°**, con énfasis en huellero, máquina Transbank y escritorio.
- En caso de atender paciente sospechoso o confirmado de COVID-19, el administrativo deberá mantener distancia de al menos 1 metro con el paciente, realizar limpieza con **wipes de cloro** (utilizar guantes) en las zonas de mayor contacto, con énfasis en huellero, máquina Transbank, escritorio, silla paciente, una vez que el paciente se retire.

## 2. CENTRO MÉDICO

### **Consultas de Centro Médico, estaciones de enfermería, salas de procedimiento:**

- Se mantiene rutina de aseo habitual con amonio cuaternario por personal de limpieza, con énfasis en las superficies de alto contacto: mesón de estación de enfermería, teclados computadores, teléfonos, manillas de las puertas, etc.

### **Consulta de Centro Médico donde se atendió paciente confirmado o sospechoso de COVID-19:**

- Realizar aseo concurrente "ampliado" de superficies con cloro dilución 1.000ppm, por personal de limpieza, una vez que se retira el paciente: escritorio médico, camilla, lavamanos, sillas con énfasis en apoyabrazos, mesas de apoyo, teclado computador, teléfono y pasar mopa, una vez finalizada la atención del paciente.
- Utilizar EPP según tabla resumen.
- Eliminación de desechos en bolsa amarilla. Personal clínico eliminará bolsa amarilla según protocolo institucional (identificar bolsa como caso sospechoso).
- No eliminar alcohol gel ni jabón de dispensadores de pared.

### **Box de Toma de Muestras de COVID-19 en Centro Enfermedades Respiratorias 4º piso (ex CEC):**

- Realizar aseo concurrente "ampliado" de superficies con cloro dilución 1.000ppm, por personal de limpieza, una vez que se retira el paciente.
- Utilizar EPP según tabla resumen.
- Eliminación de desechos en bolsa amarilla. Personal clínico eliminará bolsa amarilla según protocolo institucional (identificar bolsa como caso sospechoso).

### **Sala de espera Centro Enfermedades Respiratorias 4º piso (ex CEC):**

- Se mantiene rutina de aseo habitual con amonio cuaternario por personal de limpieza, con énfasis en las superficies de alto contacto: tótem de atención, sillas y sillones de sala de espera, mesón de atención de recepcionistas, mesón de estación de enfermería, teclados computadores, teléfonos, manillas de las puertas, etc.
- Recepcionistas y personal administrativo realizará limpieza de su puesto de trabajo cada 2 horas, con alcohol 70°, con énfasis en huellero, máquina Transbank y escritorio.

### 3. SERVICIOS DE HOSPITALIZADOS CON PACIENTE COVID (+)

#### Habitación de paciente sospechoso o confirmado con COVID-19 (UPCA, UPCP, MQ 5°):

- Realizar aseo concurrente cada 8 horas con **cloro dilución 1.000ppm por personal de limpieza:** mesas, sillas, lavamanos, baño, pasar mopa.
- Personal clínico realizará limpieza con **cloro 1.000ppm** de superficies tales como: cama del paciente, bombas de infusión, ventilador mecánico, monitor de signos vitales, etc.
- Utilizar EPP según tabla resumen
- Eliminación de desechos en bolsa amarilla. Personal clínico eliminará bolsa amarilla según protocolo institucional.
- Dejar mopa al interior de la habitación, **no sacar.**
- Realizar **aseo terminal con cloro dilución 5.000ppm** al alta del paciente.
- **No** eliminar jabón, alcohol gel de dispensador de pared. Sólo se eliminan toallas de papel al alta del paciente.

#### Áreas comunes del servicio:

- Se mantiene **rutina de aseo habitual con amonio cuaternario**, por personal de limpieza, con énfasis en las superficies de alto contacto: mesones de estación de enfermería, teclados de computadores, teléfonos, sillas, manillas de las puertas, etc.
- Personal de limpieza debe pasar mopa con amonio cuaternario, cada 6 horas, por los pasillos, estación de enfermería, área limpia y área sucia.

### 4. SERVICIOS DE HOSPITALIZADOS SIN PACIENTE COVID

- Se mantiene rutina de aseo habitual con amonio cuaternario, por personal de limpieza, con énfasis en las superficies de alto contacto: mesones de estación de enfermería, teclados de computadores, teléfonos, sillas, manillas de las puertas, etc.

### 5. UNIDADES DE ATENCIÓN AMBULATORIA

#### Incluye: Imágenes, Kinesiología, Toma de muestras, Vacunatorio, Banco de Sangre, Odontología

- Se mantiene **rutina de aseo habitual con amonio cuaternario**, por personal de limpieza, con énfasis en las superficies de alto contacto: camillas, mesones, sillas, escritorios, etc.
- Recepcionistas y personal administrativo realizará limpieza de su puesto de trabajo cada 2 horas, con **alcohol 70°**, con énfasis en huellero, máquina Transbank y escritorio.

### **Sala o Box donde se atendió paciente sospechoso o confirmado de COVID-19:**

- Realizar aseo concurrente "ampliado" de superficies con **cloro dilución 1.000ppm**, por personal de limpieza: mesa resonador o scanner, mesas de apoyo, sillas y equipos de imágenes, camilla, etc.
- Utilizar EPP según tabla resumen Actualizado 17 de abril de 2020 (Versión 3)
- Eliminación de desechos en bolsa amarilla. Personal clínico eliminará bolsa amarilla según protocolo institucional (identificar bolsa como caso sospechoso).
- No eliminar alcohol gel ni jabón de dispensadores de pared.

### **6. PABELLON CENTRAL Y PABELLÓN MATERNIDAD**

- En caso de cirugía o atención de paciente NO COVID, se mantiene **rutina de aseo habitual con amonio cuaternario**, por personal de limpieza, con énfasis en las superficies de alto contacto, tanto en pabellones, SAIP y áreas comunes.
- En caso de cirugía o atención de paciente sospechoso o confirmado COVID(+), se debe realizar aseo terminal del pabellón o SAIP con **cloro 5.000 ppm** una vez finalizada la atención del paciente.
- Utilizar EPP según tabla resumen

### **7. SALAS DE ESPERA**

**Incluye: CM 4º, CM 5º, CM 6º, Servicios Hospitalización, Servicio de Imágenes, Vacunatorio, Toma de Muestras, Banco de Sangre, Pabellón Central, Kinesiología**

- Se mantiene **rutina de aseo habitual con amonio cuaternario** por personal de limpieza, con énfasis en las superficies de alto contacto: tótem de atención, sillas y sillones de sala de espera, mesón de atención de recepcionistas, mesón de estación de enfermería, teclados computadores, teléfonos, manillas de las puertas, etc.
- Recepcionistas y personal administrativo realizará limpieza de su puesto de trabajo cada 2 horas, con **alcohol 70º**, con énfasis en huellero, máquina Transbank y escritorio.

### **8. ÁREAS COMUNES DE LA CLÍNICA**

- Aseo concurrente con amonio cuaternario en áreas comunes de la clínica: mesones de informaciones, sillones de hall entrada, capilla, botoneras ascensores, pasamanos escaleras, manillas de las puertas, etc.

### CONSIDERACIONES GENERALES:

- El cloro se debe preparar diariamente, al final de la jornada se debe eliminar el remanente (se debe registrar fecha y hora de preparación en cinta adhesiva, duración máxima 24hr).
- Utilizar toallitas Sanicloth® de cloro para limpiar artículos y superficies pequeñas.
- El alcohol al 70° tiene una duración máxima de una semana. Se debe escribir la fecha de apertura en el envase y mantener cerrado. Aplicar con paño desechable.
- El amonio cuaternario (Quik Fill 920) se debe preparar diariamente, al final de la jornada se debe eliminar el remanente (se debe registrar fecha y hora de preparación en cinta adhesiva, duración máxima 24hr).
- Coordinar con los servicios la realización del aseo para optimizar la atención de los pacientes y evitar demoras.
- Reforzar la importancia de la higiene de manos frecuente todo el personal para la prevención de infecciones.
- Ante cualquier duda llamar a la Unidad de IAAS al 3754.

Concentración	Dilución
Cloro 1000 ppm	1 sobre de 4gr diluido en 2,5 lt de agua
Cloro 5000 ppm	ppm 1 sobre de 4 gr diluido en 1 lt de agua