



BOMBEROS QUITO

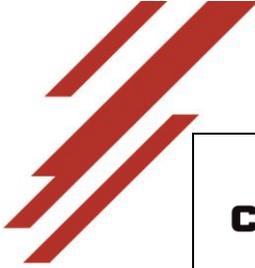
Salvamos **vidas**

PROCEDIMIENTO PARA LA LIMPIEZA, DESINFECCIÓN Y SANITIZACIÓN DE LAS UNIDADES DE ATENCIÓN PREHOSPITALARIA CB-DMQ

JULIO, 2022

CONTENIDO

- I. OBJETIVO
- II. ALCANCE
- III. BASE LEGAL
- IV. RESPONSABILIDADES
- V. DEFINICIONES
- VI. PROCEDIMIENTOS
- VII. ANEXOS



CBDMQ	SISTEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD PROCEDIMIENTO PARA LA LIMPIEZA, DESINFECCIÓN Y SANITIZACIÓN DE LAS UNIDADES DE ATENCIÓN PREHOSPITALARIA CB-DMQ	CÓDIGO: M04-SP09-P04 PÁGINA: 3 de 18
--------------	--	---

Aprobado por: Director de Operaciones CB-DMQ	 Myr. (B) Henry Silva
Revisado por: Responsable de la Brigada Especializada de Emergencias Médicas y Atención Prehospitalaria CB-DMQ	 Tnte. (B) Juan Carlos Ganchala
Realizado por: Brigada Especializada de Emergencias Médicas y Atención Prehospitalaria	 TEM. Fernando Moreno



CBDMQ	<p style="text-align: center;">SISTEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD</p> <p style="text-align: center;">PROCEDIMIENTO PARA LA LIMPIEZA, DESINFECCIÓN Y SANITIZACIÓN DE LAS UNIDADES DE ATENCIÓN PREHOSPITALARIA CB-DMQ</p>	<p>CÓDIGO: M04-SP09-P04</p> <p>PÁGINA: 4 de 18</p>
--------------	---	--

I. OBJETIVO:	Establecer los lineamientos técnicos, para la adecuada gestión de limpieza, desinfección y sanitización de las unidades sanitarias del CB-DMQ, que brindan el servicio de atención de emergencias Prehospitalarias, con la finalidad de prevenir y mitigar el riesgo de infección cruzada, previo a la atención de emergencias, garantizándose la prestación de un servicio de calidad que cumpla con los principios de seguridad, equidad y accesibilidad.
II. ALCANCE:	<p>INICIO: Desde la entrega del paciente en una casa de salud, unidad sanitaria (ambulancia) o al cuidado de sus familiares.</p> <p>FIN: Hasta la culminación del proceso de limpieza, desinfección y/o sanitización, Unid. técnicamente disponible.</p>
III. BASE LEGAL:	<ol style="list-style-type: none"> 1. Constitución de la República del Ecuador Art. 32, Art. 226, Art. 360, 361 y 362. 2. Ley Orgánica de la Salud Art. 1, 2, 6, 7, 186, 187 y 201. 3. Código Orgánico de la Salud Art. 7, 8, 180, 181, 182, 185,186, 187 y 188. 4. Ley de Amparo del paciente Art. 7, 8,9,10, 11 y 12. 5. Código Integral Penal Art. 179, 218. 6. Código Orgánico de las entidades de Seguridad Ciudadana y Orden Público Art. 3, 6, 218, 239 y 276. 7. Plan Nacional para el Buen Vivir 2017-2021 Objetivo 1, Política 1.11, Metas 2021. 8. Decreto Ejecutivo No. 988, publicado en el Registro Oficial No. 618 de 13 de enero de 2012. 9. Decreto ejecutivo 805 emitido el 22 de octubre del 2015. SSPAT Art.1. 10. Acuerdo Ministerial No. 2599 de 17 de diciembre de 2012.
IV. RESPONSABLE (S):	<ul style="list-style-type: none"> • Responsable de ambulancia/vehículo de asistencia y evaluación rápida (Delta)/Argus. • Asistente de ambulancia. • Operador de vehículo de emergencia (ambulancia).

V. DEFINICIONES:

- **Ambulancia de soporte vital avanzado.** - son vehículos de transporte sanitario con el equipamiento, medicamentos, dispositivos médicos y talento humano necesario para la atención a pacientes cuya condición clínica suponga riesgo potencial o inminente para la vida y requiere cuidados especiales. Cuenta mínima con un operador de vehículo sanitario, un profesional en atención Prehospitalaria.
- **Asistente de ambulancia.** - Profesional del área Prehospitalaria destinado para realizar procedimientos designados por el responsable de la Ambulancia con su respectiva supervisión. Persona que demuestre documentadamente haber acreditado cursos para el manejo de pacientes en estado crítico avalados por instituciones educativas.
- **Bacteria.** - Es un microorganismo unicelular. Por lo general su tamaño es de algunos micrómetros de largo (entre 0,5 y 5 μm) y se presentan de diversas formas: esferas (cocos), barras (bacilos) y hélices (espirales), etc.
- **Bioseguridad.** - Son normas destinadas a reducir el riesgo de transmisión de microorganismos de fuentes reconocidas o no reconocidas de infección en Servicios de Salud vinculadas a accidentes por exposición a sangre y fluidos corporales.
- **Desinfectante.** - Sustancia química que destruye los microorganismos y que se aplica sobre material inerte sin alterarlo de forma sensible.
- **Desinfección.** - La desinfección es el proceso físico o químico por medio del cual se logra la destrucción o reducción de la carga de los microorganismos de formas vegetativas en superficies.
- **Dispositivo médico.** - El término “dispositivo medico” hace referencia a cualquier instrumento, aparato, implemento, máquina, implante, reactivo para uso in vitro, software, material u otro artículo similar o relacionado.
- **Equipos de protección personal.** - comprenden todos aquellos dispositivos, accesorios y vestimentas de diversos diseños que emplea el trabajador para protegerse contra posibles lesiones.
- **Esterilización.** - Es un proceso complejo que garantiza al final del producto, la eliminación total de los microorganismos.
- **Germicida.** - Cualquier sustancia o proceso que destruye gérmenes (bacterias, virus u otros microbios que pueden causar infecciones o enfermedades).
- **Limpieza.** - Acción y efecto de eliminar la suciedad de una superficie mediante métodos físicos o químicos.
- **Operador de ambulancia.** - Personal de la institución, con documentación reconocida por la Agencia Nacional de Tránsito (licencia de conducir) que le faculta manejar vehículos de emergencias y que fue designado por la



	<p>Unidad Atención Prehospitalaria para la conducción de las ambulancias de soporte vital básico o avanzado</p> <ul style="list-style-type: none">• Patógenos. - Agentes infecciosos que pueden provocar enfermedades a su huésped. Este término se emplea normalmente para describir microorganismos como los virus, bacterias y hongos, entre otros. Estos agentes pueden perturbar la fisiología normal de plantas, animales y humano.• Responsable de ambulancia. - Profesional del área Prehospitalaria, que pertenece a la institución y fue designado como responsable de la ambulancia de soporte vital básico o avanzado de acuerdo con el cronograma establecido por la Unidad de Emergencias y Atención Prehospitalaria, el cual responde y atiende a las emergencias médicas clínicas y de trauma, con dominio y conocimiento de los protocolos establecidos en Atención Prehospitalaria• Sanitización. - Es la aplicación local de productos desinfectantes, técnica que tiene por objeto destruir bajar la carga de microorganismos patógenos, productores de enfermedades transmisibles actuando sobre superficies de locales y objetos que sean portadores de aquellos, evitando así su propagación.• Virus. - Es una partícula de código genético, ADN o ARN, encapsulada en una vesícula de proteínas. Los virus no se pueden replicar por sí solos. Necesitan infectar células y usar los componentes de la célula huésped para hacer copias de sí mismos. A menudo, el virus daña o mata a la célula huésped en el proceso de multiplicación.
--	--

VI. PROCEDIMIENTOS

No.	ACTIVIDADES	RESPONSABLE
	AL TERMINAR LA ATENCIÓN	
1	Entregar el paciente, declaratoria finalización de la emergencia.	Responsable de ambulancia/vehículo de asistencia y evaluación rápida (Delta)/Argus.
	¿Requiere limpieza por derrames de sangre fluidos o secreciones?	
2	SI: Solicitar a la Unidad Central de Emergencias se considere la Unid. no operacional por proceso de limpieza/desinfección.	Responsable de ambulancia/vehículo de asistencia y evaluación rápida (Delta)/Argus.



3	Proceder a la colocarse el equipo de bioseguridad para iniciar la ejecución de la limpieza, desinfección.	Responsable de ambulancia/Asistente/Operador
4	Ejecutar las actividades de limpieza, desinfección, con productos específicos para derrames de sangre fluidos secreciones etc. Continua actividad N°8 .	Responsable de ambulancia/Asistente/Operador
5	NO: Revisar y evaluar las áreas en donde se atendió al paciente.	Responsable de ambulancia/Asistente
6	Proceder a la colocarse el equipo básico bioseguridad para iniciar la ejecución de la limpieza superficial.	Responsable de ambulancia/Asistente
7	Ejecutar la actividad de limpieza superficial de manchas visibles, más desinfección de forma descendentes, de techo a piso.	Responsable de ambulancia/Asistente
8	Eliminar los desechos producto de la limpieza.	Responsable de ambulancia/Asistente
9	Reporte a la UCE, unidad técnicamente operativa. FIN DEL PROCEDIMIENTO.	Responsable de la ambulancia.
AL TERMINAR LA GUARDIA		
1	Proceder a la colocarse el equipo de bioseguridad para iniciar la ejecución de la limpieza, desinfección.	Responsable de ambulancia/Asistente/Operador
2	Ejecutar las actividades de limpieza de todas las superficies visiblemente sucias.	Responsable de ambulancia/Asistente/Operador
3	Ejecutar la actividad de desinfección, de manera sistémica desde el techo hasta el piso.	Responsable de ambulancia/Asistente
4	Proceder a la disposición final de los desechos contaminados generados (gestión de clasificación y etiquetado). Procedimiento ...	Responsable de ambulancia/Asistente
5	Ubicar los equipos apropiadamente para su uso.	Responsable de ambulancia/Asistente
6	Realizar entrega recepción relevo de guardia, Unidad técnicamente operativa. FIN DEL PROCEDIMIENTO	Responsable de ambulancia
SANITIZACIÓN		
1	Comunicar el turno para ejecución de la sanitización de la Unid.	Supervisor de Brigada APH
2	Reportar a la UCE sobre turno de sanitización y declaratoria de Unidad no operativa.	Responsable de ambulancia
	¿Sanitización en la estación?	



3	NO: Trasladar la unidad al taller del proveedor para el proceso de sanitización. Continúa actividad N°5 .	Operador de Ambulancia
4	SI: Coordinar y verificar con el proveedor la realización del proceso de sanitización in situ (duración 40 minutos aproximadamente).	Responsable de ambulancia
5	Revisar el servicio con el Check list de satisfacción y se entrega el documento habilitante (solicitud de servicios) debidamente firmada, sellada y sin tachones.	Responsable de ambulancia
6	Comunicar a la UCE al término de la revisión, unidad técnicamente operativa.	Responsable de ambulancia
7	Registrar y archivar la copia del documento habilitante del proceso de sanitización.	Responsable de ambulancia
FIN DEL PROCEDIMIENTO		
INVOLUCRADOS:	<ul style="list-style-type: none">• Responsable Unidad de Atención Prehospitalaria,• Responsable de APH en Operaciones Aéreas,• Responsable de ambulancia, Asistente de ambulancia, Operador de ambulancia, Responsable de Radio despacho UCE.• Unidad de Seguridad y Salud Ocupacional.	
FRECUENCIA:	Diariamente al término de cada atención.	
ENTRADA:	PROVEEDOR:	Unidad Central de Emergencia CB-DMQ.
	INSUMOS:	Atención Pre Hospitalaria de pacientes en donde se incluye el manejo de fluidos, secreciones.
SALIDA:	CLIENTE:	Pacientes atendidos por el servicio de APH CB-DMQ, y personal Prehospitalaria.
	PRODUCTO:	Unidad técnicamente operativa desinfectada, sanitizada.
RECURSOS:	TECNOLÓGICOS:	Aplicación OneDrive, hoja de cálculo Excel.
	HUMANOS:	<ul style="list-style-type: none">• Paramédico responsable de: ambulancia, vehículo de asistencia y evaluación rápida.• Paramédico asistente de ambulancia.• Operador de ambulancia.
	FÍSICOS:	Dispositivos e insumos de limpieza y desinfección.



POLÍTICAS DE OPERACIÓN:

1. Se garantiza la atención oportuna y de manera continua a la solicitud de emergencias médicas Prehospitalarias, las 24 horas del día, los 365 días al año.
2. El procedimiento descrito en este documento es de cumplimiento obligatorio para el personal operativo de atención prehospitalaria, paramédicos y operadores del vehículo de emergencia (Amb) en sus respectivas competencias.
3. El personal de APH dentro de sus competencias es el mantener la unidad de APH técnicamente disponible acorde al alcance de sus responsabilidades.
4. Se establece un tiempo mínimo de **10 min** para la gestión de limpieza y desinfección de la Unidad que incluye material y equipos, tiempo en el cual la unidad permanece no operacional para la atención de emergencias.
5. La limpieza y desinfección en ambulancias debe ser un proceso rápido y eficaz para garantizar la seguridad del personal que responde a emergencias y de los pacientes que son atendidos, garantizando la ~~total~~ eliminación de microorganismos o fluidos de carácter infeccioso.
6. La limpieza se realizará “después de cada atención”, por lo que es importante diferenciar los tipos de limpieza:
 - **De rutina:** al terminar cada atención sin paciente transportado: se realiza aplicando las técnicas básicas de limpieza.
 - **General:** una vez a la semana: aquella que se realiza en profundidad, que incluye la limpieza de uso cotidiano y limpieza de paredes, techos; se desmontan la estructura y el mobiliario.
 - **Terminal:** aquella que se realiza cuando finaliza un proceso, después de finalizada la jornada de un día, o después del traslado documentado de un paciente con una enfermedad infecciosa epidemiológicamente importante, para dejar la ambulancia apta operacionalmente. **(Ministerio de Salud Pública, 2020)**
7. Los principios básicos de la limpieza establecidos son:
 - Limpiar de lo visiblemente limpio hacia lo más sucio.
 - Ir desde los sitios más altos a hacia los más bajos.
 - De derecha a izquierda o viceversa, para no perder el orden.
 - No llevar el equipamiento del área sucia al área limpia.
 - Utilizar paños de limpieza de uso exclusivo para cada área.
 - Utilizar códigos de colores por áreas (pañes, mopas).
 - Si la contaminación de la ambulancia es visible, utilizar desinfectante al menos dos veces/día.
8. El Kit básico de limpieza consistirá en:
 - Desinfectantes germicidas con atomizador.
 - Toallas absorbentes desechables.

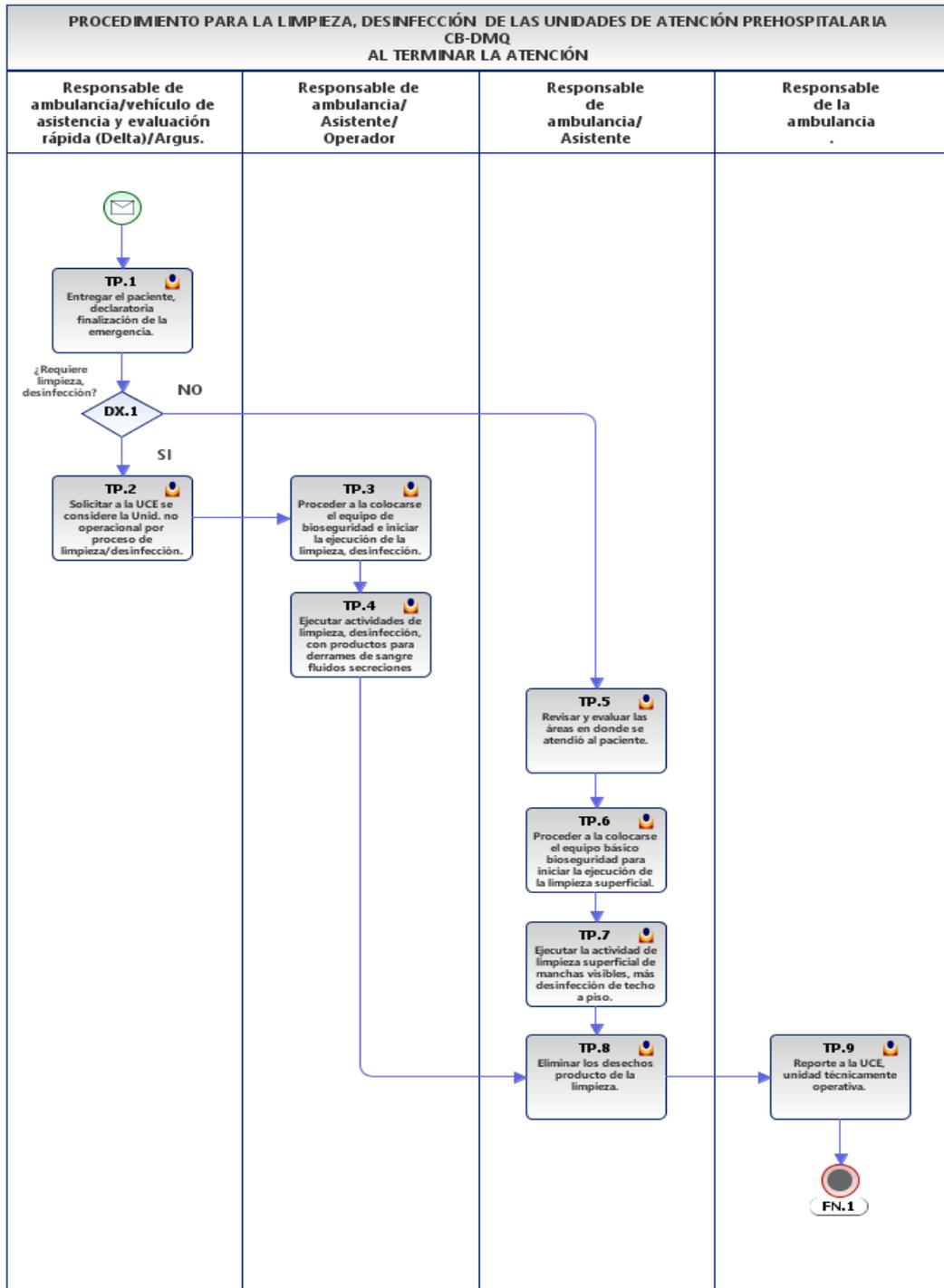


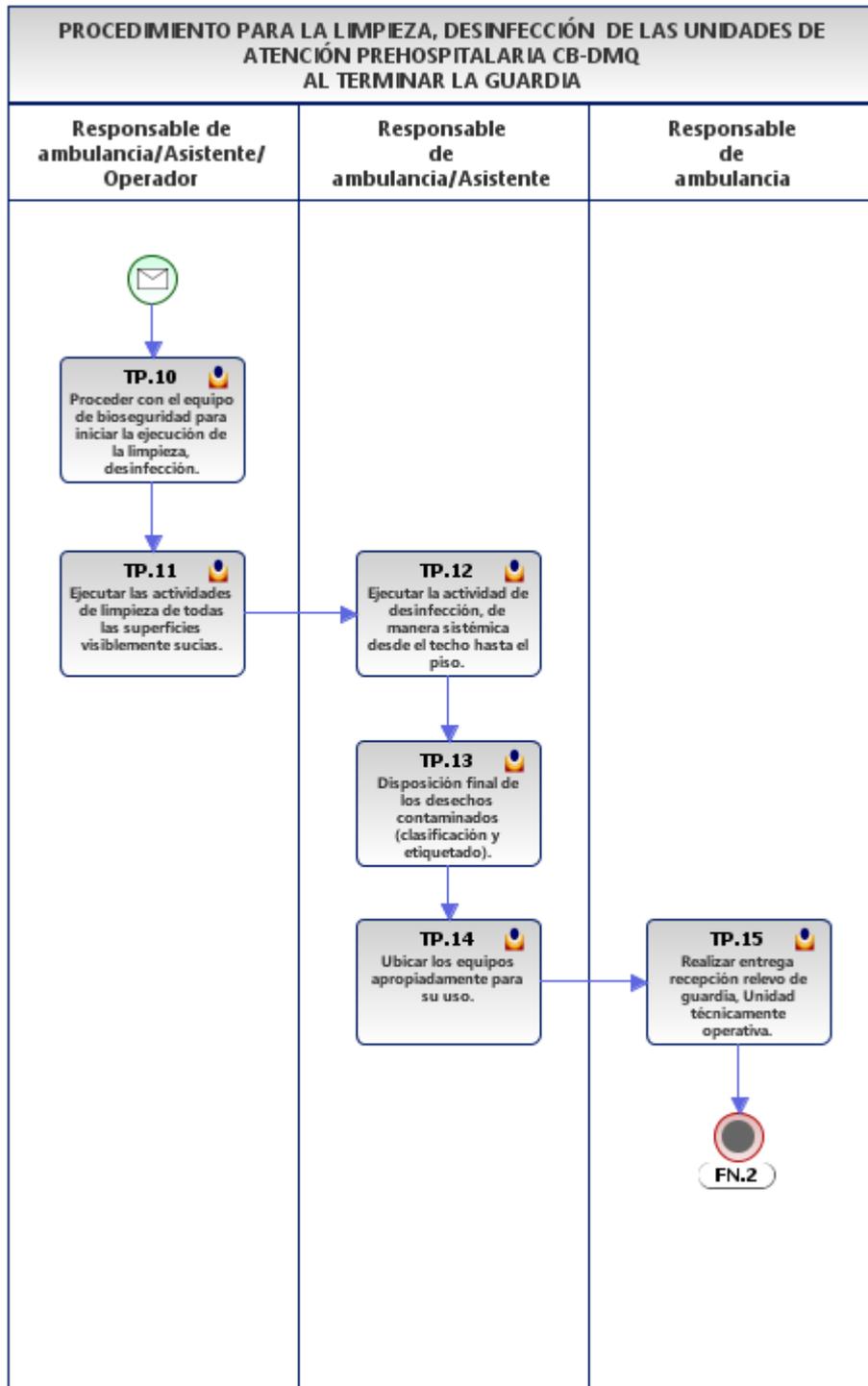
- Paños reutilizables.
 - Alcohol etílico al 75%.
 - Desinfectante aerosol.
9. La desinfección se la realiza a 3 niveles:
- **Alto:** elimina Microorganismos, hongos, virus, actúa por inmersión de los objetos.
 - **Intermedio:** elimina Bacterias vegetativas, esporas bacterianas, hongos y virus, se lo realiza por Frotamiento inmersión y pulverización.
 - **Bajo:** elimina Bacterias vegetativas y virus y algunos hongos, se aplica por Bacterias vegetativas y virus y algunos hongos.
10. La sanitización se realizará a través de un proceso dividido en niveles:
- Proceso mecánico. - Se realiza con una limpieza de superficies, aspirado y el uso de un jabón hospitalario “virkon” que es un **desinfectante** virucida con eficacia comprobada contra la mayoría de los virus que afectan a los animales de producción. Es efectivo también contra bacterias, hongos, mohos y levaduras, posteriormente el enjuague adecuado.
 - Proceso químico. - Donde se usa el peróxido de hidrógeno pulverizado esto crea un ambiente altamente tóxico para un amplio espectro de microorganismos anaerobios, como **bacterias**, virus, hongos de levadura y protozoos, garantizando de 2 a 3 semanas de acción, según indica el fabricante.
11. Se llevará un registro de la periodicidad de la sanitización y de los valores registrados de sus mediciones.
12. La ejecución de las tareas de limpieza, desinfección y sanitización se basan en el “Instructivo para la limpieza, desinfección y/o sanitización Unid. de Atención Prehospitalaria y HEA’s”.
13. El servicio de sanitización tendrá una duración aproximada de:
- 01h30 para las Deltas y,
 - 03h30 para las Unidades Administrativas.
14. Para el caso de las estaciones que por su disposición geográfica son muy distantes, el proceso de sanitización se lo realizará en su estación y esta actividad tiene una duración de aproximadamente 40 minutos.
15. Para el proceso de sanitización, de presentarse alguna novedad con la unidad o de encontrarse en una atención de emergencia, se informará oportunamente al Supervisor de Brigada APH para coordinar con el proveedor del servicio para que se difiera el turno.

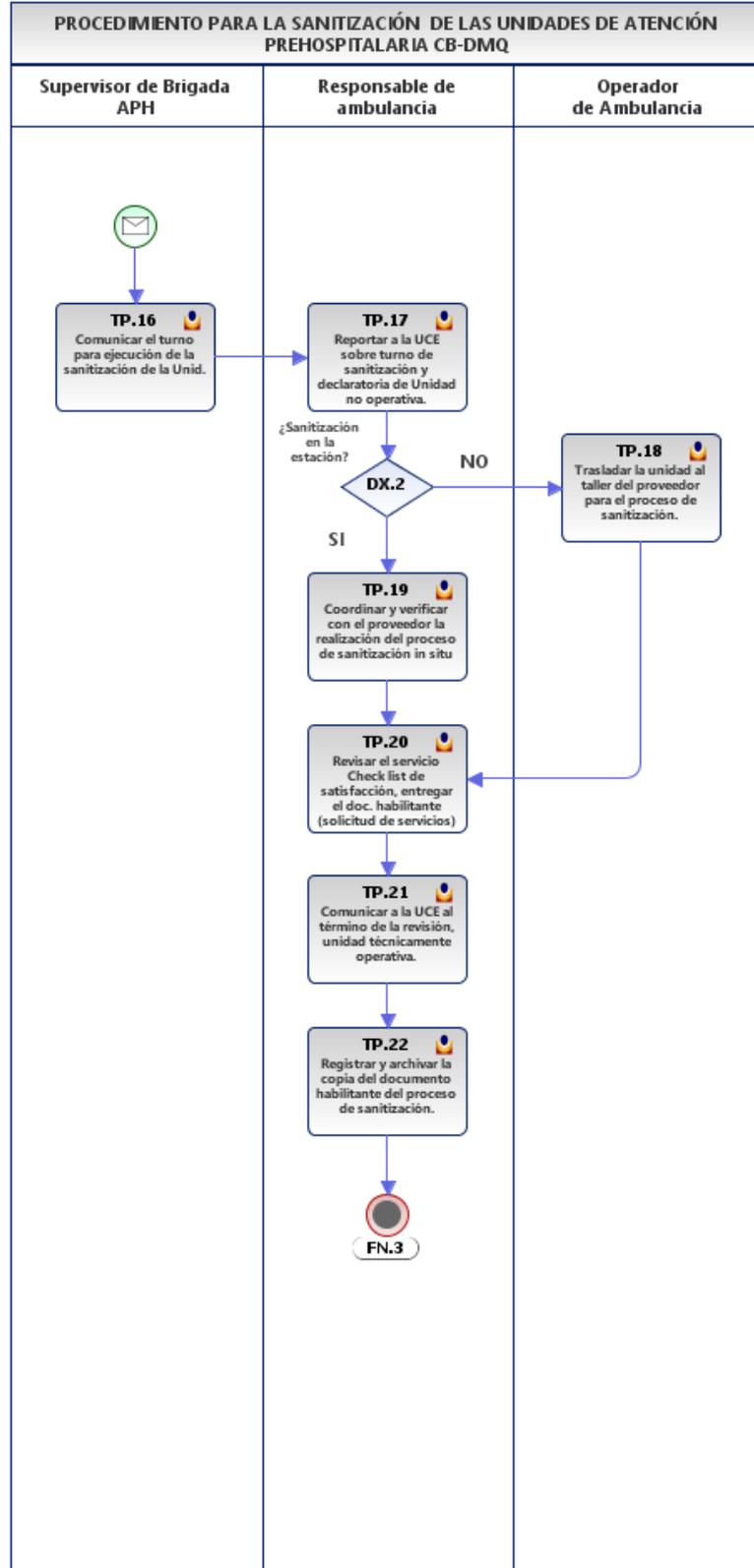


VII. ANEXOS

1. FLUJOGRAMA







2. RESOLUCIONES

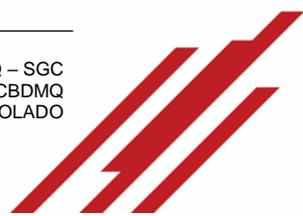
- N/A

3. INSTRUCTIVOS:

- Instructivo para la limpieza, desinfección y/o sanitización Unid. de Atención Prehospitalaria y HEA's.

4. REGISTROS:

- Formato del registro "Sanitización".
- Formato de registro "Limpieza, desinfección".

Validado por:**Unidad de Desarrollo Institucional**Tlgo. Freddy G. Orbe V.
Analista de Desarrollo Institucional

FORMATO DEL REGISTRO "LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN".



LIMPIEZA DESINFECCIÓN DE LA UNIDAD

Estación:

Unidad:

MES Y AÑO:

Responsables:

DIA	SI	NO	RESPONSABLE	OBSERVACIONES
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				
31				



**LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN
DE LA AMBULANCIA****Estadio I****Al terminar la atención**

Siempre al finalizar la atención se debe realizar lo siguiente.

- Colocarse los elementos de protección necesarios.
- Después de finalizar la atención dejar las puertas posteriores abiertas para lograr una buena ventilación.
- Tener un kit de limpieza básica para su utilización con productos germicidas óptimos.
- Cumplir con los principios básicos de limpieza.

**Derrame de fluidos
corporales y sangre**

Para derrames extensos de estos fluidos, primero se debe remover las sustancias orgánicas con material absolvente y después desecharlo correctamente, luego limpiar y descontaminar el área con elementos de aseo como:

- Hipoclorito de sodio
- Agua Oxigenada
- Jabón Enzimático
- Otras sustancias desinfectantes

Nota: Es importantes que en casos de COVID19 confirmado dentro del proceso de desinfección se utilice alcohol etílico al 70% para desinfección de equipos biomédicos

**Uso de áreas de
atención del paciente**

Desinfectar y limpiar utilizando germicidas de nivel intermedio, junto con pañitos desechables sobre las áreas en donde hubo contacto con el paciente al igual que los dispositivos biomédicos utilizados, finalizar con desinfectante en spray, para optimizar el proceso.

**LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN
DE LA AMBULANCIA****Estadio II****Al terminar la guardia**

Siempre al finalizar la guardia para entregar el turno se debe hacer lo siguiente.

Realizar una correcta limpieza de todas las superficies que se vean sucias y después una desinfección, de manera sistémica desde el techo hasta el piso, con materiales como escoba, trapeador, desinfectante y paños de limpieza, dejando la unidad en condiciones óptimas para un nuevo inicio de jornada. Es importante que el material de aseo que se utilice con este fin sea rotulado, tenga un lugar específico, y también debe ser lavado con agua y jabón para su descontaminación, al igual que reemplazado cuando sea necesario.

