

ANEXO 4

COVID 19

**RECOMENDACIONES
LIMPIEZA Y GESTIÓN DE
RESIDUOS**



**Ministerio de Salud
Argentina**

INDICE

- 1** Recomendaciones para la limpieza domiciliaria y productos de uso domiciliar. Pág. 2
<http://www.msal.gob.ar/images/stories/bes/graficos/0000001882cnt-20200403-recomendaciones-productos-limpieza-domiciliaria.pdf>
- 2** Procedimiento para la gestión de residuos en establecimientos de atención de la salud. Pág. 9
<http://www.msal.gob.ar/images/stories/bes/graficos/0000001889cnt-20200403-gestion-residuos-efectores-salud.pdf>
- 3** Recomendaciones para la gestión de residuos domiciliarios de pacientes en cuarentena. Pág. 14
http://www.msal.gob.ar/images/stories/bes/graficos/0000001860cnt-covid-19_recomendaciones-gestion-residuos-domiciliarios.pdf
- 4** Limpieza y desinfección material sanitario, superficies y ambientes. Pág. 16
<http://www.msal.gob.ar/images/stories/bes/graficos/0000001899cnt-covid-19-recomenedaciones-limpieza-desinfeccion.pdf>

RECOMENDACIONES PARA LA GESTIÓN DE RESIDUOS DOMICILIARIOS DE PACIENTES EN CUARENTENA

ESTADO DE SITUACIÓN

La evidencia disponible respecto a la historia natural de COVID-19, fuente(s), mecanismos de transmisión, capacidad de diseminación del virus, y persistencia del virus en el ambiente y fómites es limitada.

Hasta la fecha no hay evidencia del riesgo de infección por el nuevo Coronavirus a partir de residuos. Sin embargo, de acuerdo con lo observado para otros virus respiratorios, se considera que los residuos podrían suponer un riesgo de infección para las personas que entren en contacto directo con ellos.

LOS RESIDUOS NO REQUIEREN TRATAMIENTO ESPECIAL POR TRATARSE DE COVID19. SE DEBERÁ SEGUIR LAS REGULACIONES DE RESIDUOS BIOPATÓGENOS ESTIPULADAS POR CADA JURISDICCIÓN.

Por otro lado, en el ámbito hospitalario los pacientes con COVID-19 son internados en aislamiento, con el consiguiente manejo de todos los residuos generados como residuos biopatogénicos.

Los pacientes con COVID-19 pueden requerir cumplir pautas de aislamiento domiciliario.

En cuanto al tercer componente de la tríada ecológica, el ambiente, la persistencia del virus varía en función de la cantidad de inóculo, la temperatura ambiental y el tipo de superficie inanimada sobre el que se encuentre. El riesgo de infección por COVID-19 debido a la contaminación de superficies disminuye con el tiempo. La evidencia en relación con la viabilidad del SARS-CoV-2 en el ambiente es muy limitada, pero extrapolación de estudios con otros coronavirus permite inferir que, en la mayoría de las circunstancias, es probable que el riesgo por presencia del patógeno en superficie se reduzca significativamente después de 72 horas.

Debe considerarse, además, que en nuestro país un tercio de la población cuenta con disposición de residuos basurales a cielo abierto (BCA) con deficientes condiciones ambientales y sanitarias. Sumado a esto, es una práctica extendida la recuperación informal de residuos, tanto en la vía pública como en los BCA, en las que se pueden exponer personas sin las medidas de protección personal, con el consiguiente incremento del riesgo.

Lo antes detallado hace necesario que se establezcan procedimientos para el manejo de residuos domiciliarios de casos probables o confirmados de COVID-19, que no requieran

prácticas invasivas ni tengan otras patologías infectocontagiosas asociadas, y que por su cuadro clínico no ameriten una hospitalización.

2.PROCEDIMIENTO PARA MANEJO DE RESIDUOS DOMICILIARIOS SOSPECHOSOS DE ESTAR CONTAMINADOS CON CORONAVIRUS

Las etapas de la gestión de residuos contempladas son:

- Generación de residuos domiciliarios por casos confirmados de COVID-19
- Almacenamiento dentro de la vivienda
- Recolección y transporte
- Disposición Final

2.1. GENERACIÓN DE RESIDUOS DOMICILIARIOS POR CASOS CONFIRMADOS DE COVID-19

Serán residuos a ser segregados en el aislamiento domiciliario de casos probables o confirmados de COVID-19:

- Pañuelos descartables
- Pañales
- Otros apósitos con fluidos biológicos del paciente, incluidos elementos descartables para baños en seco
- Elementos de protección personal del personal asistencial (guantes y barbijos)
- Protector respiratorio (barbijo) usado por el paciente
- Envases y embalajes de alimentos que hayan estado en contacto con el caso
- Restos de alimentos consumidos por el caso
- Residuos generados en la limpieza de la habitación de aislamiento

2.2. MINIMIZACIÓN DE RESIDUOS EN EL AISLAMIENTO DE CASOS CONFIRMADOS

Se recomienda adoptar medidas para minimizar la generación de residuos, evitando el uso de materiales descartables siempre y cuando esto no comprometa el cumplimiento de las medidas de bioseguridad. Se recomienda idealmente el uso de utensilios y vajilla para uso exclusivo del paciente, los que deben ser trasladados e higienizados en forma separada al del resto de los convivientes.

2.3. ALMACENAMIENTO DENTRO DE LA VIVIENDA

Los residuos generados por el caso probable o confirmado de COVID-19 deberán ser almacenados en un cesto, enfundado por una bolsa negra plástica en su interior. El mismo deberá estar ubicado dentro de la habitación de aislamiento y separado del resto de los residuos del domicilio.

La bolsa deberá llenarse sólo hasta sus $\frac{3}{4}$ partes. Una vez llena, deberá atarse con doble nudo y colocarse dentro de una segunda bolsa negra, que deberá llevar una leyenda de "CUIDADO-NO ABRIR" y fecha de cierre de la segunda bolsa.

Lavarse las manos inmediatamente después de su manipulación, aunque se haya empleado guantes. Si las manos no están visiblemente sucias, el uso de alcohol en gel es una opción aceptable.

La segunda bolsa cerrada mediante doble nudo debe almacenarse en un lugar adecuado y seguro, fuera del alcance de los niños y mascotas (no colocar las bolsas sobre el suelo), durante al menos 72 horas.

Una vez retirada la bolsa higienizar el cesto siguiendo la técnica del punto 3.

2.4. RECOLECCIÓN Y TRANSPORTE

Los residuos deberán permanecer el menor tiempo posible en la vía pública, debiendo sacarse próximo al horario de la recolección.

Recolección en viviendas colectivas

La bolsa indicando "CUIDADO-NO ABRIR" será colocada en un sitio indicado por el consorcio, separada del resto de los residuos, con acceso limitado para vecinos, mascotas y niños.

El encargado o persona que retire el residuo de la unidad funcional estará provisto de guantes descartables, así como deberá contar con un kit de limpieza en caso de ruptura de la bolsa (ver punto 3).

En caso de usar ascensor en el transporte del residuo, el mismo será utilizado sin pasajeros, y se procederá a la limpieza posterior del habitáculo, picaportes y botoneras.

Recolección urbana de residuos

Para la recolección de los residuos por parte de los servicios de higiene urbana (sean estos públicos o tercerizados) durante el período de contención de la epidemia, y cuando el número de casos probables y/o confirmados en la localidad sea factible de mapear y conserven su trazabilidad, se recomienda:

Establecer un sistema de recolección ad hoc (diagramación del recorrido de recolección en vehículos diferenciados o en momentos diferenciados de la recolección general) que minimice la manipulación de los residuos y garantice su disposición final. Esto deberá ser realizado por personal entrenado y con elementos de protección personal (EPP) adecuados; ver punto 4.1.

Evitar que los residuos provenientes de aislamiento se mezclen con los residuos enviados a reciclado, en aquellos municipios donde exista recolección diferenciada.

No enviar los residuos de aislamiento a plantas de tratamiento.

Realizar el transporte de los residuos de modo directo al sitio de disposición final.

Proveer de EPP adecuados a los recolectores de residuos para su manipulación; ver punto 4.1.

Instruir a los encargados de los edificios sobre buenas prácticas en el manejo de residuos. Reforzar las medidas de higiene personal.

2.5. DISPOSICIÓN FINAL

El Relleno Sanitario es la mejor forma de disposición final de residuos domiciliarios, en el que se minimizan los riesgos ambientales y sanitarios.

En caso de que la disposición final de los residuos sea en Basural a Cielo Abierto (BCA) se recomienda definir un sector específico del mismo donde disponer estos residuos, evitando la exposición de las personas que realizan prácticas de recuperación de materiales de los residuos. Consultar a las autoridades regulatorias sobre requisitos.

3. LIMPIEZA DE CESTOS, CONTENEDORES Y ÁREAS ASOCIADAS A LOS RESIDUOS

Para la limpieza de cestos y contenedores de residuos domiciliarios sospechosos de estar contaminados con Coronavirus, se sugiere aplicar la siguiente técnica:

- Utilizar guantes de goma debidamente higienizados, o descartables de látex o de nitrilo.
- Desinfectar los contenedores, desde boca a base, con lavandina (1 parte de lavandina comercial en 50 partes de agua), preparada en el momento del uso.
- Dejar secar al aire y no usar hasta que esté seco.

Una vez retirados los residuos en unidades de viviendas colectivas, se higienizan los ascensores y el sitio de acopio de residuos con la solución de hipoclorito de concentración indicada anteriormente.

Se sugiere que el consorcio evalúe el uso exclusivo de recipientes o contenedores para la colocación de las bolsas conteniendo residuos provenientes de casos sospechosos o comprobados, la cual estará ubicada en sitio de fácil limpieza y acceso a vía pública, y difíciles para niños, mascotas y vecinos.

Kit de Limpieza de derrames -consorcio-

- Elementos de protección personal: guantes de látex o nitrilo, barbijo quirúrgico, protección ocular, ropa y calzado de trabajo
- Escoba y pala
- Bolsas
- Solución de hipoclorito de sodio con 10.000 ppm de cloro libre³, preparada en el momento del uso, para descontaminación de la superficie una vez recolectado el residuo derramado. 2 dilución 1:50 de lavandina de concentración 40-50 gr/litro. 200 ml (una taza) de lavandina en 10 litros de agua (un balde).

Generalidades sobre limpieza

Utilizar guantes descartables al limpiar y desinfectar superficies, o guantes de látex o nitrilo, los que deberán estar dedicados a la limpieza y desinfección de superficies para COVID-19 y no deben usarse para otros fines.

Si las superficies están sucias, limpiarlas usando agua y jabón o detergente antes de desinfectar.

Los envases de lavandina deben permanecer cerrados y no ser expuesto a la luz.

La solución de lavandina (1:50. 1:10 u otra) debe ser preparada en el día y descartada a las 24 hs., ya que pierde su efectividad.

No deben mezclarse solución de lavandina con detergente ni ser vertida sobre orina u otros ácidos. Caso contrario se desprende gas cloro, irritante.

Colocar primero el agua y luego verter la lavandina.

4.SALUD DEL TRABAJADOR

El personal debe ser específicamente capacitado, contar con los Elementos de Protección Personal (EPP) adecuados y con kits para contención ante contingencias.

En caso de presentar heridas o abrasiones, éstas deben ser cubiertas con un apósito a prueba de agua y evaluar el nivel de estas para reasignar la tarea.

Se deben extremar las buenas prácticas de trabajo y tener un estricto cumplimiento de las normas. Ante cualquier contingencia informar de inmediato a sus responsables.

4.1. ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL (EPP) PARA RECOLECTORES DE RESIDUOS DE COVID-19 EN EL ÁMBITO URBANO (RSU)

- Ropa y calzado de trabajo
- Guantes descartables, o guantes de látex o nitrilo (no de tela o tejido) de uso exclusivo para residuos de COVID-19

Referencias

- Kampf G, Todt D, Pfaender S, Steinmann E. (2020). Persistence of coronaviruses on inanimate surfaces and their inactivation with biocidal agents. *Journal of Hospital Infection* 104: 246-251.
- Ministerio de Salud de la Nación (2016). Res. MSN^o 134/2016. Directrices Nacionales para la Gestión de Residuos en Establecimientos de Atención de la Salud. Disponibles en:
http://www.msal.gov.ar/politicassocioambientales/images/stories/descargas/residuos/res_msn_134-16_directrices_nacionales_greas.pdf
- Ministerio de Salud de la Nación (2014). Res. MSN N^o 1792/2014. Directrices Sanitarias para la Señalización de la Gestión Interna de Residuos en Establecimientos de Atención de la Salud. Disponible en:
http://www.msal.gov.ar/politicassocioambientales/images/stories/descargas/residuos/res%20msn%201792-2014_directrices_sanitarias_senalizacion_gestion_residuos_en_atencion_salud.pdf
- Ministerio de Salud de la Nación (2017). Proyecto de regulación de la gestión de residuos en la atención domiciliar de la salud. Dirección Nacional de Determinantes de la Salud (Documento inédito).
- Organización Mundial de la Salud (2020). Atención en el domicilio de pacientes infectados por el nuevo coronavirus (nCoV) con síntomas leves y gestión de los contactos. Disponible en:
<https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/330673/9789240000872-spa.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Organización Panamericana de la Salud (2020). Requerimientos para uso de equipos de protección personal (EPP) para el nuevo coronavirus (2019-nCoV) en establecimientos de salud. Disponible en:
<https://www.paho.org/es/documentos/requerimientos-para-uso-equipos-proteccion-personal-epp-para-nuevo-coronavirus-2019-ncov>
- Public Health England (2020). Guidance COVID-19: cleaning in non-healthcare settings. Disponible en: <https://www.gov.uk/government/publications/covid->

19-decontamination- in-non-healthcare- settings/covid-19-decontamination-in-non-healthcare-settings

- Van Doremalen N, Bushmaker T, Morris DH, et al. (2020). Aerosol and Surface Stability of SARS-CoV-2 as Compared with SARS-CoV-1. *New England Journal of Medicine*. doi: 10.1056/NEJMc2004973. Disponible en: <https://www.nejm.org/doi/full/10.1056/NEJMc2004973>

LIMPIEZA Y DESINFECCION

MATERIAL SANITARIO, SUPERFICIES Y AMBIENTES

Importante: Dadas las características de la enfermedad y la dinámica actual de la pandemia, estas recomendaciones se encuentran en revisión continua y podrán sufrir modificaciones en los próximos días teniendo en cuenta nuevas evidencias que puedan ir surgiendo.

La transmisión del COVID-19 se produce a través de gotitas respiratorias producidas al toser, estornudar o hablar y a través del contacto con superficies contaminadas con estas gotas.

Los elementos de protección personal (EPP) se utilizan para proteger al personal de salud de infecciones, proteger a los pacientes de infectarse o prevenir que infecten a otros. El incumplimiento de las medidas de prevención tiene una gran capacidad de amplificar la cadena de transmisión.

La evidencia muestra que tanto los EPP como las recomendaciones de higiene institucional, son medidas eficaces para minimizar la contaminación ambiental.

OBJETIVO GENERAL

Este documento proporciona las recomendaciones para limpieza y desinfección de elementos y superficies del ambiente de efectores de salud en respuesta al COVID-19. Las mismas están basadas en la mejor evidencia disponible a la fecha y sujetas a revisión continua.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS

Que los integrantes del equipo de salud sean capaces de:

- Garantizar los procesos de limpieza y desinfección del ambiente hospitalario, así como de equipos biomédicos y textiles en respuesta al COVID-19.
- Garantizar la seguridad de los trabajadores que manipulen elementos del ambiente hospitalario en el marco de COVID-19.
-

CAPACITACIÓN Y PROTECCIÓN PERSONAL

El personal de limpieza y desinfección ambiental deberá recibir capacitación en medidas de prevención de infecciones.

El personal de limpieza deberá usar EPP.

PRODUCTOS DE LIMPIEZA Y DILUCIONES

- Los productos de limpieza y desinfección utilizados habitualmente en los establecimientos sanitarios tienen la capacidad suficiente para inactivar el virus. No se requieren productos especiales.
- Los desinfectantes probados para eliminar virus son: hipoclorito de sodio 500-1000ppm u otros clorados alcoholes 62-70%, compuestos fenólicos, compuestos de amonio cuaternario y peróxido de hidrogeno 0,5%, monopersulfato de potasio.
- La dilución correcta de hipoclorito de sodio para desinfección de áreas críticas es de 1000ppm y es dependiente de la concentración inicial de clorado. Ej.: partiendo de una concentración inicial de 55gr. de cloro por litro, hacer la siguiente cuenta: $1000 \text{ (ppm)} \times 1000 \text{ (ml de agua en el pulverizador)} / 55000 \text{ (gr. de cloro a mg)} = 20 \text{ cc de cloro en 1 litro de agua}$. Los clorados se utilizan en superficies ya limpias y enjuagadas. Solo se usan en pulverizadores. La concentración mínima para la eliminación del virus es 500 ppm.
- En el caso de utilizar productos compuestos de amonio cuaternario para la desinfección de superficies e instrumental, deberán tenerse en cuenta los siguientes aspectos:
 - Evitar el contacto con los ojos y la piel.
 - Llevar guantes de protección y protección ocular.
 - Eliminar el producto y su recipiente como residuos peligrosos.
 - En caso de proyecciones, salpicaduras o de contacto con los ojos lavar abundantemente con agua segura durante 15 minutos, manteniendo los párpados separados.
 - En caso de proyecciones, salpicaduras o de contacto con la piel retirar inmediatamente toda la ropa manchada o salpicada, que no debe volver a utilizarse antes de ser descontaminada. Lavar en forma inmediata y con abundante agua.
 - Contener y recoger las fugas con materiales absorbentes no combustibles, por ejemplo: arena, tierra, vermicular, tierra de diatomeas en bidones para la eliminación de los residuos. Absorber el producto disperso con materiales absorbentes no combustibles y barrer o retirar con una pala. Colocar los residuos en bidones con vistas a su eliminación. No mezclarlos con ningún otro residuo. Lavar con abundante agua la superficie manchada y no recuperar el producto con vistas a una reutilización.

LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN DE MATERIAL SANITARIO

Los coronavirus son virus envueltos por una capa lipídica lo que les hace ser especialmente sensibles a los desinfectantes de uso habitual en el medio sanitario.

- Se recomienda de ser posible, que todo el material no crítico (estetoscopio, tensiómetro, termómetro entre otros) sea de uso exclusivo para el paciente y se deje en la habitación.
- El material que vaya a ser utilizado posteriormente con otro paciente deberá ser correctamente limpiado y desinfectado o esterilizado, dependiendo del tipo de material de que se trate, de acuerdo con los protocolos habituales del establecimiento.
- Las ramas de laringoscopios deberán esterilizarse o al menos deberán contar con desinfección de alto nivel.
- Proceder a la limpieza de dispositivos para asistencia respiratoria mecánica con los productos habituales (por ejemplo, amonio cuaternario).
- El material que va a ser reprocesado se transportará a la zona de limpieza en un contenedor cerrado y a prueba de fugas.
- Para la reprocesamiento del material, el personal utilizará el equipo de protección individual de uso habitual para los procesos de limpieza y desinfección de material.

LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN DE LAS SUPERFICIES Y AMBIENTES

- Es importante asegurar una correcta limpieza de las superficies y de los ambientes.
- El procedimiento de limpieza y desinfección de las superficies y de los ambientes en contacto con el paciente se hará de acuerdo con la política habitual de limpieza y desinfección del establecimiento.
- No se deben rociar las superficies con desinfectante. Rociar sobre un paño limpio y seco, y empaparlo lo suficiente. Las superficies deben limpiarse a fondo durante más de 1 minuto.
- Limpiar las superficies horizontales de las habitaciones o zonas de aislamiento, con cuidado especial en las superficies donde el paciente haya estado acostado o tocado con frecuencia y alrededor de la cama del paciente; esto se hará periódicamente y después del alta.
- Se emplearán los detergentes y desinfectantes habituales autorizados por la autoridad competente para tal fin (con efecto virucida) y para las superficies se utilizará material textil desechable.
- Cuando se retira un paciente con diagnóstico o sospecha de COVID-19 de la habitación, se debe realizar la desinfección ambiental y del equipamiento. Si el próximo paciente no tiene diagnóstico confirmado de COVID-19 es necesario ventilar la habitación durante 2 horas.
- La frecuencia de limpieza es de, al menos, una (1) vez por turno y dos (2) limpiezas terminales al alta.
- La limpieza general se hará siempre en húmedo, desde las zonas más limpias a las más sucias.

- El material utilizado que sea desechable se introducirá en un contenedor de residuos con tapa y etiquetado con las advertencias precisas.

LAVADO Y DESINFECCIÓN DE ROPA Y TEXTILES

- El personal a cargo de la lavandería debe estar capacitado en medidas de prevención y control de infecciones. Se debe realizar un seguimiento de los procedimientos de lavado.
- Los empleados que traten la ropa deben usar EPP (botas, guantes, barbijo, camisolín y protección ocular).
- La ropa contaminada debe colocarse en una bolsa de lavandería directamente en la sala de aislamiento o área con mínima manipulación, para evitar la contaminación del aire, superficies y personas. Si es necesario contarla, el enfermero o personal que la retira la cuenta y coloca un rótulo con la cantidad de ropa mientras tenga colocado el EPP.
- Los uniformes del personal que atiende a estos pacientes deberían ser llevados al lavadero.
- La ropa del equipo de salud que atiende a pacientes con sospecha o confirmación de COVID-19 deberá ser exclusiva para el uso durante la guardia o turno y evitar usarse fuera del ámbito hospitalario.
- Si la ropa se lava en el domicilio se debe trasladar en una bolsa cerrada y utilizar detergentes habituales.

LAVADO Y DESINFECCIÓN DE VAJILLA

- Se recomienda que la vajilla utilizada por un paciente en aislamiento sea descartable, permanezca en la habitación y sea desechada dentro de la misma, evitando la contaminación del medio ambiente y de las personas.
- Si no se dispone de vajilla descartable, se recomienda lavar la vajilla reutilizable en un lavavajillas. Si no dispone de lavavajillas, se recomienda el lavado a mano con detergentes usando el EPP apropiado.

GESTIÓN DE RESIDUOS

Los residuos generados en la atención del paciente se consideran residuos biopatogénicos, por lo tanto, deberán ser eliminados según las recomendaciones de cada jurisdicción.

Referencias

- Prevención y control de la infección en el manejo de pacientes con COVID-19. Versión de 20 de febrero de 2020. Ministerio de Sanidad, Gobierno de España).
- Recomendaciones para Equipos de Salud del Primer Nivel de Atención. Prácticas Seguras. Ministerio de Salud. Argentina.
- Recomendaciones interinstitucionales para prevenir COVID-19. Versión 22/03/2020 SADI / SATI / ADECI / INE
- Recomendaciones para la Limpieza y Desinfección del Ambiente Hospitalario. Dirección de Enfermería. Ministerio de Salud de la Nación.

RECOMENDACIONES PARA LA LIMPIEZA DOMICILIARIA Y PRODUCTOS DE USO DOMICILIARIO ACTIVO SOBRE COVID-19.

El coronavirus SARS-CoV2, responsable de producir la enfermedad COVID-19, tiene membranas proteínicas y grasas (lípidos).

El palmitato de sodio es el elemento básico de cualquier detergente y jabón. El palmitato disuelve la membrana grasa y el virus se vuelve inactivo.

Puntos clave al usar un desinfectante:

- Chequear fecha de vencimiento.
- Usar acorde a instrucciones del fabricante, su uso indebido puede resultar en menor o falta de efectividad o puede ser peligroso.
- No diluir salvo indicación del fabricante.
- No mezclar productos entre sí salvo indicación del fabricante.
- Puntos clave al realizar el procedimiento de limpieza:
- Usar guantes de limpieza habitual.
- Lavarse las manos con agua y jabón luego de terminar la limpieza.
- Evitar salpicaduras en el rostro.
- Se sugiere evitar el uso de las formulaciones en spray y por ello no se las incluye en la tabla, debido a que, si el mismo se aplica en forma directa sobre una superficie, puede no tener acceso a las zonas más contaminadas. En caso de usar spray, debe realizarse aplicando el mismo sobre papel descartable, realizar limpieza y arrastre, y tirar el papel.
- Para evitar accidentes guardar productos en su envase original o debidamente rotulado en un lugar seguro, debidamente aislado de otros productos con los que se puedan confundir por su forma (sobre todo alimenticios).
- Mientras esté limpiando o utilizando productos de limpieza en casa, no deje nunca sus recipientes desatendidos en presencia de un niño/a pequeño.
- No ingerir.

Limpieza:

- La ropa de cama, toallas, se recomienda que sea lavada con jabones o detergentes habituales y sea secada completamente para volver a utilizarla.
- Los cubiertos, vasos, platos y demás utensilios que no sean descartables se lavarán con agua caliente y detergente habitual.
- Las superficies que se tocan con frecuencia, las superficies del baño y el inodoro deben ser limpiadas y desinfectadas diariamente con un desinfectante doméstico que contenga lavandina diluida (1 parte de lavandina doméstica al 5% en 50 partes de agua) preparado el mismo día que se va a utilizar.
- En el caso de superficies que no sean aptas para la limpieza con soluciones de agua con detergentes o lavandina, como teléfonos celulares y teclados de computadoras

entre otros, y de ser aptos a limpieza con alcohol, utilizar solución alcohólica al 70%. De lo contrario utilizar productos aptos para ese fin.

Productos con agentes activos contra Coronavirus para usar en superficies del hogar

| Productos comerciales | Composición |
|---|---|
| Agua lavandina aditivada. Gel | Hipoclorito de sodio 3.5% libre |
| Antibacterial baño – cocina Limpiador líquido desinfectante | Cloruro de benzalconio 0.75% alcohol etoxilado c13 12 oe 1.5% |
| Antibacterial 2 en 1 – pisos. Limpiador líquido sanitizante. | Peróxido de hidrogeno 2%, alcohol |
| Desinfectante multisuperficies | Cloruro de benzalconio (80%) 1.44%, alcohol etílico (96) 0.8% |
| Fluido desinfectante | Cloruro de benzalconio (80%) 2%, ortodiclorobenceno 0.024% |
| Limpiador inodoro en gel | Acido fosforico 4%. Cloruro de benzalconio cont. Neto 500cm3 (80%) 1.25% |
| Limpia inodoros - Gel desinfectante. | Hipoclorito de sodio 3%, oxido de amina, lauril éter sulfato de sodio y ácido laurico |
| Limpia inodoros desinfectante active power. | Hipoclorito de sódio 3% |
| Limpiador cremoso desinfectante crema ultra blanco | Carbonato de calcio y magnesio 45%, carbonato de sodio 3.2%, lauril éter sulfato de sodio 3%, hipoclorito de sodio 1.4% alcohol polietoxilado |
| Limpiador desengrasante desinfectante de superficies | Alcohol laurico etoxilado 9 moles 3%, cloruro de benzalconio 1.36% |
| Limpiador desinfectante | Cloruro de benzalconio (80%) 1.75% |
| Limpiador desinfectante | Cloruro de benzalconio (80%) 2%, nonilfenol 10m |
| Limpiador líquido desinfectante | Nonilfenoxi Pentraoxietilen etanol 0.88%, cloruro de benzalconio (80%) 0.875% |
| Limpiador líquido desinfectante | Tensioactivo aniónico 10%, alcohol etílico 5%, dietilenglicol monobutil éter 0.8% |
| Limpiador líquido desinfectante anti hongos con lavandina y cloro | Hipoclorito de sodio 1.26%, fragancia, hidróxido de sodio, lauril éter sulfato de sodio |
| Limpiador líquido desinfectante baño | Cloruro de benzalcônio 0.3% |
| Limpiador líquido desinfectante baño | Cloruro de benzalcônio (80%) 0.3%, isotridecanol etoxilado, coadyuvantes |
| Limpiador líquido desinfectante blanco | Cloruro de benzalconio (80%) 0.556% |
| Limpiador líquido desinfectante cocina | Cloruro de benzalcônio (80%) 0.3% |
| Limpiador líquido desinfectante extra power | Cloruro de benzalcônio (80%) 0.3%, isotridecanol etoxilado |
| Limpiador líquido desinfectante | Cloruro de benzalconio y nonil fenol |
| Limpiador líquido desinfectante | Tensioactivo no iónico, cloruro de benzalconio (80%) 1.75% |
| Limpiador líquido desinfectante. | Cloruro de benzalcônio (80%) 1.75% y lauril polietilen glicol eter 1.5% |
| Líquido desinfectante concentrado. | Cloruro de benzalcônio (80%) 1.75%, alcohol c12- 14 etoxilado 1.5% |
| Toallitas húmedas desinfectantes de superficies | Alcohol etílico 20 %, cloruro de benzalconio (80%) 5 %, fragancia y coadyuvantes |

LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN DE MATERIAL SANITARIO, SUPERFICIES Y AMBIENTES

Importante: Dadas las características de la enfermedad y la dinámica actual de la pandemia, estas recomendaciones se encuentran en revisión continua y podrán sufrir modificaciones en los próximos días teniendo en cuenta nuevas evidencias que puedan ir surgiendo.

La transmisión del COVID-19 se produce a través de gotitas respiratorias producidas al toser, estornudar o hablar y a través del contacto con superficies contaminadas con estas gotas.

Los elementos de protección personal (EPP) se utilizan para proteger al personal de salud de infecciones, proteger a los pacientes de infectarse o prevenir que infecten a otros. El incumplimiento de las medidas de prevención tiene una gran capacidad de amplificar la cadena de transmisión.

La evidencia muestra que tanto los EPP como las **recomendaciones de higiene institucional**, son medidas eficaces para minimizar la contaminación ambiental.

OBJETIVO GENERAL

Este documento proporciona las recomendaciones para limpieza y desinfección de elementos y superficies del ambiente de efectores de salud en respuesta al COVID-19. Las mismas están basadas en la mejor evidencia disponible a la fecha y sujetas a revisión continua.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS

Que los integrantes del equipo de salud sean capaces de:

- ✓ Garantizar los procesos de limpieza y desinfección del ambiente hospitalario, así como de equipos biomédicos y textiles en respuesta al COVID-19.
- ✓ Garantizar la seguridad de los trabajadores que manipulen elementos del ambiente hospitalario en el marco de COVID-19.

CAPACITACIÓN Y PROTECCIÓN PERSONAL

El personal de limpieza y desinfección ambiental deberá recibir capacitación en medidas de prevención de infecciones.

El personal de limpieza deberá usar EPP:

- Barbijo quirúrgico.
- Camisolín hidrorrepelente de manga larga.
- Protección ocular.
- Calzado impermeable.

- Guantes.

PRODUCTOS DE LIMPIEZA Y DILUCIONES

✓ Los productos de limpieza y desinfección utilizados habitualmente en los establecimientos sanitarios, tienen la capacidad suficiente para inactivar el virus. No se requieren productos especiales.

✓ Los desinfectantes probados para eliminar virus son: hipoclorito de sodio 500-1000ppm u otros clorados alcoholes 62-70%, compuestos fenólicos, compuestos de amonio cuaternario y peróxido de hidrogeno 0,5%, monopersulfato de potasio.

✓ La dilución correcta de hipoclorito de sodio para desinfección de **áreas críticas** es de 1000ppm y es dependiente de la concentración inicial de clorado. **Ej: partiendo de una concentración inicial de 55gr. de cloro por litro, hacer la siguiente cuenta: $1000 \text{ (ppm)} \times 1000 \text{ (ml de agua en el pulverizador)} / 55000 \text{ (gr. de cloro a mg)} = 20 \text{ cc de cloro en 1 litro de agua}$.** Los clorados se utilizan en superficies ya limpias y enjuagadas. Solo se usan en pulverizadores. La concentración mínima para la eliminación del virus es 500 ppm.

✓ En el caso de utilizar **productos compuestos de amonio cuaternario** para la desinfección de superficies e instrumental, deberán tenerse en cuenta los siguientes aspectos:

- Evitar el contacto con los ojos y la piel.
- Llevar guantes de protección y protección ocular.
- Eliminar el producto y su recipiente como residuos peligrosos.
- En caso de proyecciones, salpicaduras o de contacto con los ojos lavar abundantemente con agua segura durante 15 minutos, manteniendo los párpados separados.
- En caso de proyecciones, salpicaduras o de contacto con la piel retirar inmediatamente toda la ropa manchada o salpicada, que no debe volver a utilizarse antes de ser descontaminada. Lavar en forma inmediata y con abundante agua.
- Contener y recoger las fugas con materiales absorbentes no combustibles, por ejemplo: arena, tierra, vermicular, tierra de diatomeas en bidones para la eliminación de los residuos. Absorber el producto disperso con materiales absorbentes no combustibles y barrer o retirar con una pala. Colocar los residuos en bidones con vistas a su eliminación. No mezclarlos con ningún otro residuo. Lavar con abundante agua la superficie manchada y no recuperar el producto con vistas a una reutilización.

LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN DE MATERIAL SANITARIO

- ✓ Los coronavirus son virus envueltos por una capa lipídica lo que les hace ser especialmente sensibles a los desinfectantes de uso habitual en el medio sanitario.
- ✓ Se recomienda de ser posible, que todo el material no crítico (estetoscopio, tensiómetro, termómetro, entre otros) sea de uso exclusivo para el paciente y se deje en la habitación.
- ✓ El material que vaya a ser utilizado posteriormente con otro paciente deberá ser correctamente limpiado y desinfectado o esterilizado, dependiendo del tipo de material de que se trate, de acuerdo a los protocolos habituales del establecimiento.
- ✓ Las ramas de laringoscopios deberán esterilizarse o al menos deberán contar con desinfección de alto nivel.
- ✓ Proceder a la limpieza de dispositivos para asistencia respiratoria mecánica con los productos habituales (por ejemplo, amonio cuaternario).
- ✓ El material que va a ser reprocesado se transportará a la zona de limpieza en un contenedor cerrado y a prueba de fugas.
- ✓ Para el reprocesamiento del material, el personal utilizará el equipo de protección individual de uso habitual para los procesos de limpieza y desinfección de material.

LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN DE LAS SUPERFICIES Y AMBIENTES

Es importante asegurar una correcta limpieza de las superficies de los ambientes.

- ✓ El procedimiento de limpieza y desinfección de las superficies y de los ambientes en contacto con el paciente se hará de acuerdo con la política habitual de limpieza y desinfección del establecimiento.
- ✓ No se deben rociar las superficies con desinfectante. Rociar sobre un paño limpio y seco, y empapararlo lo suficiente. Las superficies deben limpiarse a fondo durante más de 1 minuto.
- ✓ Limpiar las superficies horizontales de las habitaciones o zonas de aislamiento, con cuidado especial en las superficies donde el paciente haya estado acostado o tocado con frecuencia y alrededor de la cama del paciente; esto se hará periódicamente y después del alta.
- ✓ Se emplearán los detergentes y desinfectantes habituales autorizados por la autoridad competente para tal fin (con efecto virucida) y para las superficies se utilizará material textil desechable.
- ✓ Cuando se retira un paciente con diagnóstico o sospecha de COVID-19 de la

habitación, se debe realizar la desinfección ambiental y del equipamiento. Si el próximo paciente no tiene diagnóstico confirmado de COVID-19 es necesario ventilar la habitación durante 2 horas.

- ✓ La frecuencia de limpieza es de, al menos, una (1) vez por turno y dos (2) limpiezas terminales al alta.
- ✓ La limpieza general se hará siempre en húmedo, desde las zonas más limpias a las más sucias.
- ✓ El material utilizado que sea desechable, se introducirá en un contenedor de residuos con tapa y etiquetado con las advertencias precisas.

LAVADO Y DESINFECCIÓN DE ROPA Y TEXTILES

El personal a cargo de la lavandería debe estar capacitado en medidas de prevención y control de infecciones. Se debe realizar un seguimiento de los procedimientos de lavado.

- ✓ Los empleados que traten la ropa deben usar EPP (botas, guantes, barbijo, camisolín y protección ocular).
- ✓ La ropa contaminada debe colocarse en una bolsa de lavandería directamente en la sala de aislamiento o área con mínima manipulación, para evitar la contaminación del aire, superficies y personas. Si es necesario contarla, el enfermero o personal que la retira la cuenta y coloca un rótulo con la cantidad de ropa mientras tenga colocado el EPP.
- ✓ Los uniformes del personal que atiende a estos pacientes deberían ser llevados al lavadero.
- ✓ La ropa del equipo de salud que atiende a pacientes con sospecha o confirmación de COVID-19 deberá ser exclusiva para el uso durante la guardia o turno y evitar usarse fuera del ámbito hospitalario.
- ✓ guardapolvos. Si la ropa se lava en el domicilio se debe trasladar en una bolsa cerrada y utilizar detergentes habituales.

LAVADO Y DESINFECCIÓN DE VAJILLA

- ✓ Se recomienda que la vajilla utilizada por un paciente en aislamiento sea descartable, permanezca en la habitación y sea desechada dentro de la misma, evitando la contaminación del medio ambiente y de las personas.
- ✓ Si no se dispone de vajilla descartable, se recomienda lavar la vajilla reutilizable en un lavavajillas. Si no dispone de lavavajillas, se recomienda el lavado a mano con detergentes usando el EPP apropiado.

GESTIÓN DE RESIDUOS

✓ Los residuos generados en la atención del paciente se consideran residuos biopatogénicos, por lo tanto, deberán ser eliminados según las recomendaciones de cada jurisdicción.

REFERENCIAS

1. Prevención y control de la infección en el manejo de pacientes con COVID-19. Versión de 20 de febrero de 2020. Ministerio de Sanidad, Gobierno de España.
2. Recomendaciones para Equipos de Salud del Primer Nivel de Atención. Prácticas Seguras. Ministerio de Salud. Argentina.
3. Recomendaciones interinstitucionales para prevenir COVID-19. Versión 22/03/2020 SADI/SATI/ADECI/INE.
4. Recomendaciones para la Limpieza y Desinfección del Ambiente Hospitalario. Dirección de Enfermería. Ministerio de Salud de la Nación.

argentina.gob.ar/salud



República Argentina - Poder Ejecutivo Nacional
2020 - Año del General Manuel Belgrano

Hoja Adicional de Firmas
Informe gráfico

Número:

Referencia: ANEXO 4

El documento fue importado por el sistema GEDO con un total de 22 pagina/s.