
	MANUAL DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN SARS COVID-19 FUNDACIÓN IPS UAM	CÓDIGO:
		VERSIÓN: 1
		FECHA DE ELABORACIÓN DEL DOCUMENTO: 17/MAR/2020

**MANUAL DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN
SARS COVID-19
FUNDACIÓN IPS UNIVERSIDAD AUTONOMA
DE MANIZALES**




	<p style="text-align: center;">MANUAL DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN SARS COVID-19 FUNDACIÓN IPS UAM</p>	CÓDIGO:
		VERSIÓN: 1
		FECHA DE ELABORACIÓN DEL DOCUMENTO: 17/MAR/2020

1. INTRODUCCIÓN

El conocimiento y aplicación del presente manual de limpieza y desinfección, está basado en los lineamientos impartidos por el Ministerio de Salud y de la Protección Social y de la Dirección Territorial de Salud de Caldas a través de los documentos Limpieza y Desinfección en Servicios de Salud ante la introducción del nuevo coronavirus (SARS-CoV-2) a Colombia y protocolo de bioseguridad Limpieza y desinfección para los prestadores de servicios de salud en el Departamento Caldas.

La infección por SARS-CoV-2, denominada por la OMS, es una enfermedad de carácter pandémico, que amenaza los sistemas de salud del mundo es un patógeno viral altamente transmisible. Este es un virus ARN envuelto en lípidos, inactivable por métodos comunes de desinfección. Su pico de transmisión ocurre entre dos días antes de presentar síntomas y durante los primeros días de enfermedad, por tanto, personas aparentemente sanas pueden transmitirlo. Este virus queda suspendido en el aire hasta 30 minutos después de que se generan gotitas al hablar, toser o estornudar y puede persistir en el aire por tres horas tras procedimientos que generan aerosoles. Está presente en las heces, incluso luego de resueltos los síntomas y, además, puede sobrevivir en las superficies de metal y plástico durante tres días o más.

Hasta el momento, y ante la ausencia de una vacuna o evidencia de desarrollo de inmunidad protectora, la medida más efectiva para la contención de este fenómeno, consiste en la reducción de su transmisión, es por ello que en los diferentes servicios de la Fundación IPS UAM, la aplicación del presente manual es de vital importancia para evitar la diseminación del virus SARS-COVID 19 a través del uso de elementos de protección personal y medidas de limpieza y desinfección, contribuyendo así, a la mitigación del riesgo de contagio de usuarios, profesionales, personal administrativo y de servicios generales por contacto con superficies contaminadas.

	MANUAL DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN SARS COVID-19 FUNDACIÓN IPS UAM	CÓDIGO:
		VERSIÓN: 1
		FECHA DE ELABORACIÓN DEL DOCUMENTO: 17/MAR/2020


2. MARCO LEGAL

- Reglamento Sanitario Internacional – RSI 2005 - Ley 09 de 1979 “Por la cual se dictan medidas sanitarias” Título III Salud Ocupacional. - Resolución 2400 de 1979 “Por la cual se establecen algunas disposiciones sobre vivienda, higiene y seguridad en los establecimientos de trabajo”. Título V De la ropa de trabajo equipos y elementos de protección personal; artículos.
- Los Programas de Salud Ocupacional que deben desarrollar los patronos o empleadores en el país”. Resolución 1016 de 1989 “Por la cual se reglamenta la organización, funcionamiento y forma de Numeral 12 del Artículo 11.
- Decreto 1601 de 1984, “Por el cual se reglamentan parcialmente los [Títulos III, V y VII de la Ley 09 de 1979], en cuanto a sanidad portuaria y vigilancia epidemiológica en naves y vehículos terrestres.”
- Resolución 4445 de 1996, “Por el cual se dictan normas para el cumplimiento del contenido del Título IV de la Ley 09 de 1979, en lo referente a las condiciones sanitarias que deben cumplir los establecimientos hospitalarios y similares.” Artículo 35 Numeral 3.
- Decreto 3518 de 2006, compilado en el Decreto 780 de 2016.); por el cual se crea y reglamenta el Sistema de Vigilancia en Salud Pública y se dictan otras disposiciones
- Decreto 1443 de 2014, por el cual se dictan disposiciones para la implementación del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo (SG-SST), Artículos 24 y 25.
- Resolución 3100 de 2019.

3. OBJETIVOS Y ALCANCE

3.1 Objetivo General

Establecer los procesos y protocolos de limpieza y desinfección de las diferentes áreas de la Fundación IPS UAM, de acuerdo con los lineamientos impartidos por el Ministerio de Salud

	<p style="text-align: center;">MANUAL DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN SARS COVID-19 FUNDACIÓN IPS UAM</p>	CÓDIGO:
		VERSIÓN: 1
		FECHA DE ELABORACIÓN DEL DOCUMENTO: 17/MAR/2020

y de la Protección Social y Dirección Territorial de Salud de Caldas, ante la eventual emergencia sanitaria por el nuevo coronavirus SARS COVID -19; con el fin de estandarizar las técnicas y procedimientos de limpieza y desinfección que garanticen la bioseguridad, un ambiente de trabajo y atención segura para profesionales, auxiliares, personal administrativo, personal de servicios generales y usuarios de los diferentes servicios.

3.2 Objetivos Específicos


- Determinar las barreras de protección que deben ser utilizadas por el personal de servicios generales.
- Establecer los procesos de limpieza y desinfección de áreas y equipos
- Conocer y aplicar los protocolos de bioseguridad, limpieza y desinfección
- Capacitar al personal involucrado en el manejo de las normas de bioseguridad con el fin de que tomen conciencia sobre la responsabilidad en su manejo.
- Disminuir al mínimo la posibilidad de contagio de COVID 19 por contacto con superficies contaminadas.
- Establecer el plan de monitoreo y seguimiento.

4. ALCANCE:

El Manual de Limpieza y Desinfección COVID 19, implementado en la Fundación IPS UAM, es aplicable a todas las áreas donde se realicen actividades de prestación de servicios de salud y que incluye además de áreas asistenciales, salas de espera, recepción, baños, áreas administrativas, pasillos.

5. DEFINICIONES:

Asepsia: ausencia de microorganismos que pueden causar enfermedad. Este concepto incluye la preparación del equipo, la instrumentación y el cambio de operaciones mediante los mecanismos de esterilización y desinfección.

	<p style="text-align: center;">MANUAL DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN SARS COVID-19 FUNDACIÓN IPS UAM</p>	CÓDIGO:
		VERSIÓN: 1
		FECHA DE ELABORACIÓN DEL DOCUMENTO: 17/MAR/2020

Bioseguridad: Conjunto de medidas preventivas que tienen por objeto eliminar o minimizar el factor de riesgo biológico que pueda llegar a afectar la salud, el medio ambiente o la vida de las personas, asegurando que el desarrollo o producto final de dichos procedimientos no atenten contra la salud y seguridad de los trabajadores.

Desinfección: es la destrucción de microorganismos (excepto esporas) de una superficie por medio de agentes químicos o físicos.

Desinfección de bajo nivel: procedimiento mediante el cual se tiene efecto sobre las bacterias en forma vegetativa, levaduras y virus de tamaño medio, pero sin acción sobre el bacilo de la tuberculosis. Aplica para equipos no críticos, superficies

Desinfectante: es un germicida que inactiva prácticamente todos los microorganismos patógenos reconocidos, pero no necesariamente todas las formas de vida microbiana, ejemplo esporas. Este término se aplica sólo a objetos inanimados.


Hipoclorito: Es un desinfectante que se encuentra entre los más comúnmente utilizados. Estos desinfectantes tienen un efecto rápido sobre una gran variedad de microorganismos. Son los más apropiados para la desinfección general. Como este grupo de desinfectantes corroe los metales y produce además efectos decolorantes, es necesario enjuagar lo antes posible las superficies desinfectadas con dicho producto.

Material Contaminado. Es aquel que ha estado en contacto con microorganismos o es sospechoso de estar contaminado.

Microorganismo: Es cualquier organismo vivo de tamaño microscópico, incluyendo bacterias, virus, levaduras, hongos, algunas algas y protozoos.

Minimización: Es la racionalización y optimización de los procesos, procedimientos y actividades que permiten la reducción de los residuos generados y sus efectos, en el mismo lugar donde se producen.

Normas de bioseguridad: Son las normas de precaución que deben aplicar los trabajadores en áreas asistenciales al manipular sangre, secreciones, fluidos corporales o tejidos provenientes de todo paciente y sus respectivos recipientes, independiente de su estado de salud, y forman parte del programa de salud ocupacional. Salud y Seguridad en el Trabajo

	MANUAL DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN SARS COVID-19 FUNDACIÓN IPS UAM	CÓDIGO:
		VERSIÓN: 1
		FECHA DE ELABORACIÓN DEL DOCUMENTO: 17/MAR/2020

Limpieza: Es un procedimiento mecánico que remueve el material extraño u orgánico de las superficies que puedan preservar bacterias al oponerse a la acción de biodegradabilidad de las soluciones antisépticas o desinfectantes.

Precaución en ambiente: Es el principio según el cual cuando exista peligro de daño grave e irreversible, la falta de certeza científica absoluta no deberá utilizarse como razón para postergar la adopción de medidas eficaces para impedir la degradación del medio ambiente.

Precaución en salud: Es el principio de gestión y control de la organización estatal, empresarial y ciudadana. tendiente a garantizar el cumplimiento de las normas de protección de la salud pública, para prevenir y prever los riesgos a la salud de las personas y procurar mantener las condiciones de protección y mejoramiento continuo.


Prestadores de Servicios de Salud: Se consideran como tales, las instituciones prestadoras de servicios de salud IPS, los profesionales independientes de salud, las entidades con objeto social diferente y el transporte especial de pacientes.

Prevención: Es el conjunto de acciones dirigidas a identificar, controlar y reducir los factores de riesgo biológicos, del ambiente y de la salud, que puedan producirse como consecuencia del manejo de los residuos, ya sea en la prestación de servicios de salud o cualquier otra actividad que implique la generación, manejo o disposición de esta clase de residuos, con el fin de evitar que aparezca el riesgo o la enfermedad y se propaguen u ocasionen daños mayores o generen secuelas evitables.

Mascarillas de alta eficiencia N95: Son respiradores que filtran 95% o más del material particulado. En Estados Unidos son aprobados por el NIOSH (National Institute for Occupational Safety and Health) y tienen la denominación N95 (filtran 95% de las partículas). La letra N hace referencia a que no filtran aerosoles oleosos.

5.1 TIPOS DE TRANSMISIÓN DEL COVID-19

- **Persona a persona:** Se cree que el virus se propaga principalmente de persona a persona, entre las personas que tienen contacto cercano entre ellas (dentro de 1 ½ metros de distancia), por medio de gotas de fluido que se produce cuando una persona infectada tose, estornuda, o habla. Estas gotas pueden llegar a la boca o

	<p style="text-align: center;">MANUAL DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN SARS COVID-19 FUNDACIÓN IPS UAM</p>	CÓDIGO:
		VERSIÓN: 1
		FECHA DE ELABORACIÓN DEL DOCUMENTO: 17/MAR/2020

nariz de las personas que se encuentran cerca o posiblemente entrar a los pulmones al respirar.

- Propagación mediante contacto con superficies u objetos contaminados: Es posible que una persona contraiga el COVID – 19 al tocar una superficie u objeto que tenga partículas contaminadas con el virus y luego se toque la boca, nariz o los ojos.
- Propagación por Aerosoles: Además es posible que se propague por este mecanismo en aquellos procedimientos generadores de aerosoles como aspirado nasofaríngeo, broncoscopia y procedimientos odontológicos con piezas rotativas y de alta de velocidad.


5.1.2 Mecanismo de transmisión

- Tos, estornudo
- Contacto directo
- Salpicaduras, aerosol
- A través de las manos

6. MANEJO DE DESINFECTANTES:

Frente al manejo por la pandemia del nuevo coronavirus (nCoV-2019) se establece que las diferentes áreas en donde se ubiquen pacientes con sintomatología respiratoria, sospechosos de COVID 19, requerirá realizar limpieza y desinfección recurrente y al finalizar la atención de pacientes realizar limpieza de superficies con mayor rigurosidad. Por lo anterior se recomienda que el desinfectante para este proceso debe ser de nivel intermedio o alto para superficies y equipos biomédicos, debe cumplir con las recomendaciones del fabricante y del INVIMA.

6.1 Desinfectantes: El proceso de desinfección para la atención de pacientes ante el nuevo coronavirus (nCoV2019), son una parte fundamental en la bioseguridad y contención del virus. La selección del desinfectante debe tener en cuenta la capacidad de la institución y el talento humano que está a cargo de este procedimiento para seguir las indicaciones del

	<p style="text-align: center;">MANUAL DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN SARS COVID-19 FUNDACIÓN IPS UAM</p>	CÓDIGO:
		VERSIÓN: 1
		FECHA DE ELABORACIÓN DEL DOCUMENTO: 17/MAR/2020

fabricante frente a su almacenamiento, tiempo de acción, forma de aplicación y demás indicaciones para garantizar la desinfección de las áreas y superficies.

Por lo anterior se debe realizar seguimiento y supervisión del proceso de limpieza y desinfección de las diferentes áreas especialmente en las relacionadas con los casos en que presenten enfermedad respiratoria o sean sospechosos de COVID 19.

Para la desinfección de las superficies ambientales hospitalarias o domiciliarias, la Organización Mundial de la Salud recomienda emplear un desinfectante que sea efectivo contra virus cubiertos (El coronavirus pertenece a esta categoría), específicamente, recomienda emplear alcohol etílico para la desinfección de algunos equipos biomédicos reusables (ej. Termómetros) y para las superficies, el hipoclorito de sodio o precursores de sodio como el dicloroisocianurato de sodio que tiene la ventaja de la estabilidad, la facilidad en la dilución y que no es corrosivo. Algunos dicloroisocianurato tienen registro INVIMA para uso en equipos Biomédicos. Ver tabla No.1 sobre agentes virucidas. En la selección de un desinfectante se recomienda verificar que el fabricante posea las pruebas de control de calidad, y pruebas de desempeño frente a los microorganismos que declara actividad que confirmen que tiene actividad virucida (ejemplo: actividad contra norovirus (calicivirus) o adenovirus o poliovirus o coronavirus específicamente).



	MANUAL DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN SARS COVID-19 FUNDACIÓN IPS UAM	CÓDIGO:
		VERSIÓN: 1
		FECHA DE ELABORACIÓN DEL DOCUMENTO: 17/MAR/2020

Tabla No.1. Desinfectantes con acción virucida

COMPUESTO	CONCENTRACIÓN	NIVEL DE DESINFECCIÓN	VL	VH
Cloro	2500 ppm	Intermedio/bajo	+	+
Peróxido de hidrógeno	3-25 %	Intermedio	+	+
Alcoholes	60-95%	Intermedio	+	+
Fenoles	0.4-5%	Intermedio/bajo	+	+
Amonios Cuaternarios	0.4-1.6%	Intermedio	+	-
Ácido peracético	0.001-0.2	Alto	+	+
Glutaraldehído	2%	Esterilizante químico	+	+

VL= virus lipofílicos, VH = virus hidrofílicos, IE = inactivación enzimática, DP = desnaturalización de proteínas, IAN = inactivación de ácidos nucleicos.

Frente al producto a emplear se recomienda utilizar un desinfectante de uso común a nivel hospitalario que sea efectivo para virus con envoltura lipídica.

	MANUAL DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN SARS COVID-19 FUNDACIÓN IPS UAM	CÓDIGO:
		VERSIÓN: 1
		FECHA DE ELABORACIÓN DEL DOCUMENTO: 17/MAR/2020

En la Fundación IPS Universidad Autónoma de Manizales de acuerdo a las indicaciones descritas en el Presente manual para el COVID -19 se realizará limpieza y desinfección de superficies y equipos biomédicos usando desinfectante para instituciones de salud con acción virucida OX-VIRIN, el cual genera por su composición un nivel de desinfección alto para éste virus. Ver anexo 1. ficha técnica desinfectante OX- VIRIN.


Tabla N°2 Composición desinfectante Ox- Virin

COMPUESTO	CONCENTRACIÓN
Ácido Paracético	5%
Peróxido de Hidrógeno	25%
Ácido Acético	8%

6.1.1 Recomendaciones a tener en cuenta para un correcto almacenamiento y disposición de los desinfectantes y detergentes:

Almacenamiento central:

- Asegúrese que haya espacio de almacenamiento suficiente.
- Preparar y limpiar las áreas utilizadas para recibir y almacenar los productos.
- Inspeccionar los empaques para determinar si hay productos dañados o vencidos.
- Asegurar que la temperatura del sitio de almacenamiento es la recomendada por el fabricante, indicada en la etiqueta del producto.
- Controlar humedad del área.

	<p style="text-align: center;">MANUAL DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN SARS COVID-19 FUNDACIÓN IPS UAM</p>	CÓDIGO:
		VERSIÓN: 1
		FECHA DE ELABORACIÓN DEL DOCUMENTO: 17/MAR/2020


- Cumplir con las condiciones de ventilación.
- Señalizar el área.
- Disposición de los desinfectantes y detergentes en el sitio de uso
- Asegure condiciones de almacenamiento según instrucción del fabricante ubicar en anaqueles, estantes o su equivalente.
- Verificar que no se encuentren mezclados con otros productos.
- Almacenar en áreas limpias, secas, ventiladas y protegidas de la luz.
- Mantener los recipientes herméticamente cerrados y limpios y asegurar que se encuentren limpios y sea el indicado de acuerdo al tipo de insumo.

6.3 LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN

La limpieza y desinfección se realiza en toda área, y/o equipo destinado e involucrado en la atención de pacientes que requiere de limpieza previa, desinfección, según su clasificación de uso, para prevenir el desarrollo de procesos de contagio por el virus COVID -19 en los pacientes, personal asistencial, administrativo y de aseo.

De acuerdo con el protocolo de limpieza y desinfección para los centros de salud del departamento de Caldas, “En una habitación de un paciente con COVID-19, la tos genera gotas que duran aproximadamente 30 minutos en el aire y posteriormente caen en las superficies; allí pueden sobrevivir entre 6 a 9 días, conservando su capacidad de contagio. En el caso de los aerosoles las partículas pueden quedar suspendidos en el aire hasta por 3 horas, pasado este tiempo las partículas también caerán por gravedad”.

“Una vez las personas entran en contacto esta superficie y posteriormente tocan su cara, se da el proceso de inoculación y contagio. Los estudios disponibles hasta el momento sugieren que los procesos de limpieza y desinfección adecuados logran erradicar en un 100% al SARS-CoV-2 de las superficies, dado que este es altamente susceptible a los desinfectantes convencionales”.

	<p style="text-align: center;">MANUAL DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN SARS COVID-19 FUNDACIÓN IPS UAM</p>	CÓDIGO:
		VERSIÓN: 1
		FECHA DE ELABORACIÓN DEL DOCUMENTO: 17/MAR/2020

Es importante resaltar que su puesto de trabajo también debe permanecer limpio y que es ideal que sea usted como personal de salud, quien se encargue de velar por una adecuada limpieza que disminuya el riesgo de contagio para usted y para el personal a su alrededor. Esta limpieza se puede hacer con productos a base de alcohol al 70% y toallas de papel de un solo uso y debe incluir en especial el teléfono celular que se convierte en un fómite fundamental en la cadena de transmisión.


Limpieza:

La limpieza consiste en la remoción de la suciedad, carga biológica y materia orgánica depositada en las superficies inanimadas utilizándose medios mecánicos (fricción), físicos (temperatura) o químicos (desinfección) en un determinado período de tiempo (Basso, 2004). Independientemente del área, es importante la remoción mecánica de la suciedad de manera que se eliminen por completo los agentes infecciosos o contaminantes de áreas, equipo, material u objetos. Tiene como objetivo, remover y eliminar la suciedad (polvo, grasa, residuos sólidos, entre otros) adherida a las superficies; reducir el número de microorganismos presentes y favorecer los procesos de desinfección y esterilización. La limpieza rigurosa es el paso obligado antes de poner en marcha cualquier método de esterilización o desinfección.

Desinfección: aplicación de medio químico o físicos para lograr la destrucción de bacterias vegetativas, mayoría de virus (excepto algunos no envueltos) y mayoría de hongos.

Desinfección de alto nivel: destrucción de microorganismos incluido mico bacterias, con excepción de las esporas, de una superficie por medio de agentes químicos o físicos (este nivel de desinfección NO es requerido para SARS-CoV-2).

Esterilización: eliminación de toda la vida microbiana.


	<p style="text-align: center;">MANUAL DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN SARS COVID-19 FUNDACIÓN IPS UAM</p>	CÓDIGO:
		VERSIÓN: 1
		FECHA DE ELABORACIÓN DEL DOCUMENTO: 17/MAR/2020

Superficies de alto contacto: todas las superficies que se tocan con la mano (televisor, controles, teléfonos fijos, celulares, equipos de cómputo, mobiliario, grifos, tomacorrientes e interruptores eléctricos, barandas, manijas de puertas y mesas, etc).

Tipos de limpieza:


Los procesos de limpieza de superficies en los servicios de salud incluyen la limpieza rutinaria o concurrente (diaria) y la limpieza terminal.

- **Limpieza rutinaria:** Es el procedimiento de limpieza regular realizado diariamente (con desinfección cuando hay indicación), en todas las áreas, haciendo énfasis en las áreas de alto contacto del paciente, con la finalidad de limpiar y organizar el ambiente, reponer los elementos de consumo diario (jabón, alcohol glicerina do, papel higiénico, papel toalla y otros) y recoger los residuos, de acuerdo con su clasificación. En este procedimiento está incluida la limpieza de todas las superficies horizontales, de los muebles y equipos, puertas, ventanas, piso y baños
- **Limpieza terminal:** Limpieza y desinfección minuciosa de la materia orgánica y la reducción significativa de microorganismos, es una limpieza más completa, incluyendo todos los elementos, áreas y superficies horizontales y verticales, internas y externas. Deben ser programadas, de acuerdo a la criticidad del área, en un período máximo de 8 días. La limpieza incluye paredes, pisos, techos, puertas, ventana, equipos, mesones y muebles en general.
- **Técnica de doble balde:** Uno con desinfectante y el segundo con agua, se aplica el desinfectante en la superficie, posteriormente se enjuaga en agua para quitar la materia orgánica acumulada, luego se puede volver a sumergir en el desinfectante, esto con el fin de que la solución de trabajo se mantenga limpia y sin contaminación (Figura 1).


	MANUAL DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN SARS COVID-19 FUNDACIÓN IPS UAM	CÓDIGO:
		VERSIÓN: 1
		FECHA DE ELABORACIÓN DEL DOCUMENTO: 17/MAR/2020

PROCEDIMIENTO DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN CONSULTA EXTERNA FUNDACIÓN IPS UAM.

- Usar guantes para trabajo pesado (guantes de neopreno), lavarlos con jabón líquido después de cada procedimiento, aplicar desinfectante por aspersion y permitir su secado.
- Antes de escurrir los traperos se deben observar con el fin de detectar la presencia de material corto punzante.
- Los traperos o mopas deben ser exclusivos para cada área y se deben desinfectar entre un ambiente y otro. Las cabezas de traperos se deben mantener colgadas en un perchero con la mecha hacia abajo antes de volver a utilizarse, las mopas deben ser colgadas en perchero o lugar destinado, lo que contribuye a minimizar el grado de contaminación cruzada.
- Para la limpieza de pisos, se deben seguir las técnicas de barrido húmedo, enjabonar, enjuagar y secar con técnica de zigzag descrita en figura 2.
- Utilizar preferiblemente paño de limpieza descartable cuando se detecten pacientes con síntomas respiratorios o sospecha de COVID 19.
- El material de limpieza debe ser exclusivo de cada área, no pudiéndose utilizar el material empleado en las áreas de alto riesgo en las zonas de bajo riesgo, ni el material usado en los baños fuera de ellos.
- Aplicar las soluciones detergentes y desinfectantes según las indicaciones del fabricante.
- Al barrer con escoba en áreas de atención de pacientes, cubrirla con un paño húmedo para reducir que se propaguen los microorganismos y el polvo.
- La limpieza de todas las superficies y áreas debe realizarse de manera unidireccional, sin pasar 2 veces por la misma superficie.

	<p style="text-align: center;">MANUAL DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN SARS COVID-19 FUNDACIÓN IPS UAM</p>	CÓDIGO:
		VERSIÓN: 1
		FECHA DE ELABORACIÓN DEL DOCUMENTO: 17/MAR/2020

- Realizar la limpieza y desinfección de áreas y superficies en donde se ubicó el paciente con síntomas respiratorios o sospecha de COVID 19 durante la estancia en la IPS y tan pronto se retire el paciente de dicha zona.
- El personal de limpieza y desinfección será recurso humano competente seleccionado de acuerdo al perfil de cargo estipulado en la Fundación IPS UAM para tal fin, y es el encargado de ejecutar los protocolos de limpieza y desinfección debe estar preparado y capacitado para esta labor y deberá utilizar los elementos de protección Individual adecuado según la actividad a desempeñar, con el fin de reforzar la importancia del tema en la prevención de la diseminación de este virus.
- Se debe realizar la limpieza y desinfección de paredes y pisos, puertas con los insumos necesarios de manera rutinaria según lo definido en tabla 3, enfatizando en las zonas de mayor criticidad como servicio de odontología por la generación de aerosoles y el nivel de exposición, con la técnica empleada según protocolo establecido en el protocolo de limpieza y desinfección, adicionalmente superficies de mayor contacto como tomacorrientes e interruptores eléctricos, pasamanos, pomos de puertas, grifos, superficies de trabajo, teclados, mouse por lo menos cada 3 horas y según se requiera.
- En cuanto a la limpieza y desinfección de las superficies, se limpiarán todos los objetos no desechables, equipos biomédicos, elementos terapéuticos (balones, pesas, bandas elásticas etc), material didáctico, camillas, mobiliario, usado durante la atención de pacientes el cual se realizará entre paciente y paciente, como medida de prevención.
- Con un paño húmedo con detergente, es el primer paso necesario para remover los microorganismos y el polvo de las superficies, posteriormente aplicar desinfectante de acuerdo con lo descrito en el protocolo institucional.
- La limpieza y desinfección de los elementos descritos se realizará con el desinfectante OX-VIRIN de acuerdo a los protocolos y ficha técnica, realizar dilución del producto y rotulación de envases.
- Se requiere realizar validación y seguimiento al procedimiento de limpieza y desinfección, mediante lista de chequeo de limpieza y desinfección. Así mismo

	MANUAL DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN SARS COVID-19 FUNDACIÓN IPS UAM	CÓDIGO:
		VERSIÓN: 1
		FECHA DE ELABORACIÓN DEL DOCUMENTO: 17/MAR/2020

comprobar que el personal encargado cuente con los elementos de protección Individual y que los utilicen de manera adecuada.

Tabla 3. Frecuencia de limpieza y desinfección

ÁREA/FRECUENCIA	DIARIO	ANTES DE INICIAR LA JORNADA	ENTRE CADA PACIENTE/TURNOS DE ATENCIÓN EN CLÍNICAS	AL FINALIZAR LA JORNADA
Pasillos y salas de espera	Rutinaria x3	En horarios establecidos	-	-
Consultorios Fisioterapia, Terapia Ocupacional, Fonoaudiología Medicina y Psicología	Rutinaria x2	En horarios establecidos	Desinfección con alcohol al 70% cada 3 horas del puesto de trabajo (escritorio, computador, teclados, mouse, entre otros elementos usados), o según se considere por contacto con otras superficies de áreas o personas, desinfección entre paciente y paciente ver anexo 3.	-
Unidades Odontológicas	Rutinaria x2	RUTINARIA al finalizar cada turno de atención de clínicas por personal de servicios generales y entre paciente y paciente por estudiante ver anexo 2.		TERMINAL, último turno
Área de procedimientos quirúrgicos Odontológicos	Rutinaria x2	RUTINARIA al finalizar cada turno de atención de clínicas por personal de servicios generales y entre paciente y paciente por estudiante ver anexo 2.		TERMINAL




**MANUAL DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN
SARS COVID-19
FUNDACIÓN IPS UAM**

CÓDIGO:

VERSIÓN: 1

FECHA DE ELABORACIÓN DEL DOCUMENTO: 17/MAR/2020

Esterilización	Rutinaria x2	En horarios establecidos	Limpieza con desinfectante cada hora al puesto de trabajo (mesones de trabajo), o según se considere por contacto con otras superficies de áreas, personas, o instrumentos potencialmente contaminados	Terminal en área de lavado
Radiología	Rutinaria x3	En horarios establecidos	Desinfección con alcohol al 70% cada 3 horas del puesto de trabajo (escritorio, computador, teclados, mouse, teléfono entre otros elementos usados), o según se considere por contacto con otras superficies de áreas o personas, entre paciente y paciente ver anexo 3	-
Central de Materiales y laboratorio	Rutinaria x1	En horarios establecidos	Desinfección con alcohol al 70% cada 3 horas del puesto de trabajo (escritorio, computador, teclados, mouse, teléfono entre otros elementos usados), o según se considere por contacto con otras superficies de áreas o personas.	-
Baños generales	Rutinaria x2	En horarios establecidos	-	-
Recepción	Rutinaria x3	En horarios establecidos	Desinfección con alcohol al 70% cada 3 horas del puesto de trabajo (escritorio, computador, teclados, mouse, entre otros elementos usados), o según se considere por contacto con otras superficies de áreas o personas.	-

	MANUAL DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN SARS COVID-19 FUNDACIÓN IPS UAM	CÓDIGO:
		VERSIÓN: 1
		FECHA DE ELABORACIÓN DEL DOCUMENTO: 17/MAR/2020

Oficinas administrativas	Rutinaria x1	En horarios establecidos	Desinfección con alcohol al 70% cada 3 horas del puesto de trabajo (escritorio, computador, teclados, mouse, entre otros elementos usados), o según se considere por contacto con otras superficies de áreas o personas.	-
--------------------------	--------------	--------------------------	--	---

Para la limpieza y desinfección de pisos, techos y paredes se debe iniciar en la parte opuesta a la entrada para ir alejándose y al terminar el último sitio, se pueda salir de una vez del consultorio o unidad; la técnica idealmente en zig zag (Figura 2) nunca pasando dos veces por el mismo lugar y siempre de lo más limpio a lo más contaminado (por último, el baño, con mucho énfasis en la limpieza de los inodoros, pues se ha demostrado que el COVID-19 se excreta en heces fecales. Para pisos y techos se debe aplicar la técnica de doble balde ver figura 1.

Figura 1. Doble balde: balde azul con desinfectante, balde rojo con agua.



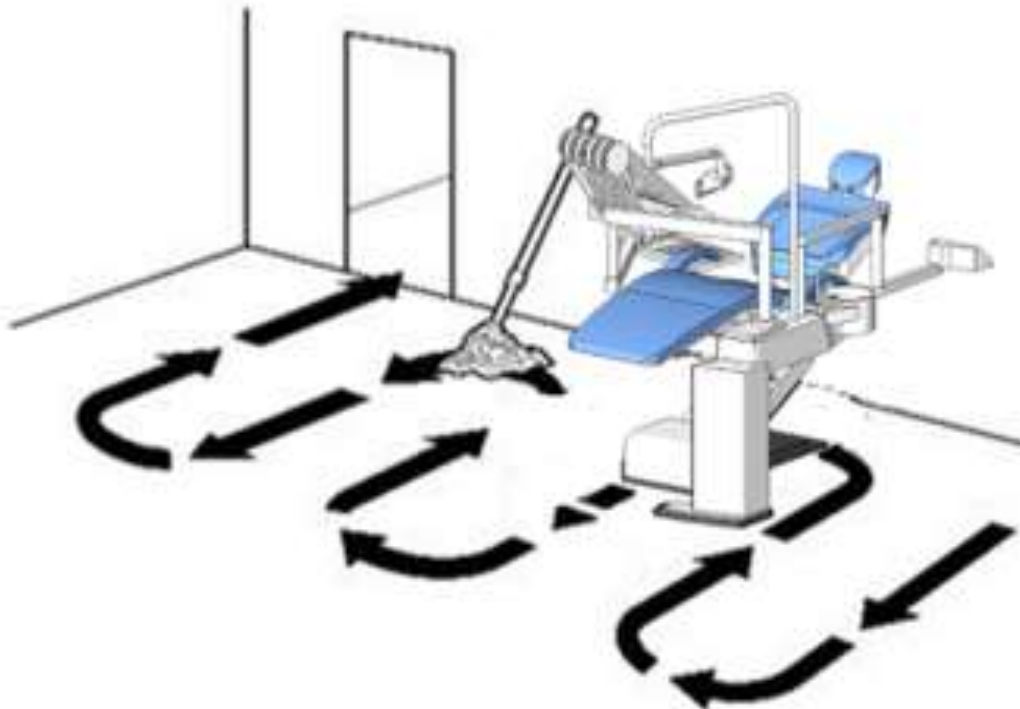
	<p>MANUAL DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN SARS COVID-19 FUNDACIÓN IPS UAM</p>	CÓDIGO:
		VERSIÓN: 1
		FECHA DE ELABORACIÓN DEL DOCUMENTO: 17/MAR/2020




Figura 2. Técnica en zig zag.

	<p>MANUAL DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN SARS COVID-19 FUNDACIÓN IPS UAM</p>	CÓDIGO:
		VERSIÓN: 1
		FECHA DE ELABORACIÓN DEL DOCUMENTO: 17/MAR/2020



7. NORMAS DE BIOSEGURIDAD Y ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL DEL PERSONAL DE ASEO

- **Uniforme:** Se debe hacer uso adecuado del uniforme estipulado por la empresa.
- **Delantal impermeable:** Debe ser de manga larga, hasta la rodilla y solo para estas labores.
- **Gorro desechable:** Debe cubrir completamente la cabeza y recoger todo el cabello. Se debe colocar antes del delantal, para evitar la caída de partículas contaminadas.
- **Guantes industriales:** Se recomienda los guantes calibre 25 que cubran hasta el codo con uso exclusivo para estas labores.
- **Tapabocas desechable / mascarilla quirúrgica:** Usar tapabocas que cubra nariz y boca, el cual debe usarse durante todo el tiempo de limpieza.

	<p style="text-align: center;">MANUAL DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN SARS COVID-19 FUNDACIÓN IPS UAM</p>	CÓDIGO:
		VERSIÓN: 1
		FECHA DE ELABORACIÓN DEL DOCUMENTO: 17/MAR/2020


- **Mascarillas de alta eficiencia N95:** En áreas críticas según lo establecido en el protocolo de limpieza y desinfección por la producción de aerosoles y mecanismos de transmisión del virus.
- **Gafas protectoras:** Debe utilizarse durante todo el tiempo de limpieza, para minimizar el riesgo de accidente e infección. Deben ser desinfectadas al finalizar la labor.
- **Calzado anti fluido:** Estos deben ser usados siempre durante todo el tiempo de las actividades de limpieza y desinfección.
- **Careta protectora:** se debe hacer uso de esta durante todo el tiempo de limpieza y desinfección para minimizar el riesgo de infección por contacto con mucosa conjuntiva de los ojos.
- **Lavado de manos:** Debe realizarse siguiendo las técnicas descritas a continuación según corresponda figura 4 y 5 con agua y jabón y preparaciones alcohólicas, según los 5 momentos del lavado de manos de la OMS figura 3 y de forma mucho más frecuente como estrategia para la prevención de transmisión del Covid-19 y adicionalmente tener en cuenta las siguientes recomendaciones:

Realizar la higiene de manos al:

- Al entrar en contacto con material contaminado, aunque se haya usado guantes.
- Antes y después de realizar dilución del desinfectante.
- Antes y después de ponerse y quitarse los guantes
- Antes y después de ponerse o quitarse los elementos de protección personal.
- Al pasar de un área de trabajo a otra.
- Antes y después de ir al baño
- Después de estornudar o toser
- Antes y después de ingerir alimentos

Otras recomendaciones:

- Evitar tocar cara, ojos, nariz y boca con manos o guantes.

	<p style="text-align: center;">MANUAL DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN SARS COVID-19 FUNDACIÓN IPS UAM</p>	CÓDIGO:
		VERSIÓN: 1
		FECHA DE ELABORACIÓN DEL DOCUMENTO: 17/MAR/2020

- Evitar usar uñas artificiales, pues esto produce un alto grado de contaminación.
- Mantener las uñas naturales cortas (puntas de menos de 0,5 cm de largo) (Organización Mundial De La Salud, 2006) (Nivel de Evidencia 2++, grado de Recomendación b). Arrowsmith (2008)
- **Limpieza de superficies de alto contacto:** desinfectante de superficies, preferiblemente a base de alcohol y que no requiere enjuague para garantizar efecto residual.
- **Limpieza de dispositivos médicos:** El desinfectante utilizado para este fin debe contar con certificación sanitaria de dispositivos médicos.
- Limpieza de pisos paredes y techos.

ADVERTENCIA: Si el personal de servicios generales presenta síntomas respiratorios, fiebre, tos, debe reportar de manera inmediata a la coordinadora de servicios generales y coordinadora administrativa y abstenerse de ir a trabajar, activar ruta de atención 123.

Figura 3. 5 momentos lavado de manos OMS



Figura 4. Técnica de lavado de manos con agua y jabón OMS.

Técnica de higiene de las manos con agua y jabón

⌚ Duración del proceso completo 40 a 60 segundos.



Figura 5. Técnica de higiene de manos preparaciones alcohólicas OMS

Técnica de higiene de las manos con preparaciones alcohólicas

Duración del proceso completo 20 a 30 segundos



ANEXO 1. Ficha técnica desinfectante OX-VIRIN



MANUAL DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN
SARS COVID-19
FUNDACIÓN IPS UAM

CÓDIGO:

VERSIÓN: 1

FECHA DE ELABORACIÓN DEL
DOCUMENTO: 17/MAR/2020

Desinfectante de élite. Ecológico y efectivo.



CARACTERÍSTICAS

Desinfectante de élite que permite el control de los focos críticos de infección gracias a su demostrada eficacia bactericida, fungicida, virucida y esporicida.

Producto 100% biodegradable.

Composición: 25% peróxido de hidrógeno, 8% ácido acético, 5% ácido peracético, núcleo OX-VI, excipientes y agua.

Envases: OX-VIRIN está disponible en envases de E. 20, 200 y 1100 kg.

USOS Y APLICACIONES

- Desinfección completa de superficies e instalaciones del ámbito hospitalario.
- Desinfección completa de equipos, utensilios, instrumental quirúrgico y material textil en el ámbito sanitario.
- Desinfección ambiental por nebulización en presencia/ausencia de personas.
- Desinfección de sistemas de hemodiálisis, incluyendo los equipos de hemodiálisis, las instalaciones para el tratamiento y la distribución del agua, así como todos los conductos y tuberías.

VENTAJAS

- Efectivo frente a un amplio espectro de microorganismos: bacterias, hongos, virus y esporas.
- Acción rápida y eficaz que evita la supervivencia de microorganismos altamente resistentes.
- Producto activo a dosis bajas, incluso en presencia de materia orgánica.
- Su uso continuado no ocasiona la aparición de fenómenos de resistencia microbiana.
- Elimina el biofilm que recubre las superficies.
- Facilita las labores de descalcificación. Evita la acumulación de residuos calcáreos.
- Actividad independiente de los parámetros físico-químicos del agua. Eficaz incluso a baja temperatura.
- Posee gran estabilidad. Sus propiedades se mantienen intactas durante más de dos años.
- Producto no corrosivo. Respetuoso con los materiales.
- No forma subproductos tóxicos.
- Presenta nula toxicidad para las personas, los animales y el medio ambiente.
- Fácil y cómodo control de residual mediante el uso de tiras reactivas colorimétricas.



**MANUAL DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN
SARS COVID-19
FUNDACIÓN IPS UAM**

CÓDIGO:

VERSIÓN: 1

FECHA DE ELABORACIÓN DEL DOCUMENTO: 17/MAR/2020

EFICACIA

Normas UNE-EN 1276, 1650, 1654, 1657, 13627, 14476, 14675.

Eficacia probada frente a bacterias:

Staphylococcus aureus, *Streptococcus* spp., *Candidium* spp., *Enterococcus* spp. *Bacillus* spp., *Pseudomonas aeruginosa*, *Escherichia coli*, *Senalia* spp., *Yersinia enterocolitica*, *Listeria* spp., *Salmonella enteritidis*, *Salmonella virchow*, *Salmonella thompson*, *Salmonella typhimurium*, *Salmonella typhimurium*, *Salmonella typhimurium*, *Campylobacter jejuni*, etc.

Eficacia probada frente a Hongos:

Candida albicans, *Aspergillus niger*, etc.

Eficacia probada frente a Virus:

Ortopoxvirus, Vacinia, Adenovirus tipo 1, Poliovirus tipo 1, Virus Influenza A H1N1, etc.



Eficacia comparativa con otros desinfectantes:

	Clorox	Alcohol	Clorox	Alcohol	Alcohol	Clorox
Bacterias	++	+	++	++ (E+)	++	+
Hongos	++	+	+	++	+	+
Expos	++	+	-	-	-	-
Virus	++	+	++	++	-	-

Eficacia comparativa frente a *Pseudomonas aeruginosa* y *Escherichia coli* en función de la temperatura:

	Temperatura 20°C		Temperatura 30°C	
	<i>P. aeruginosa</i>	<i>E. coli</i>	<i>P. aeruginosa</i>	<i>E. coli</i>
Clorox	++	++	++	++
Alcohol	++	++	-	+/
Alcohol	++	++	-	+/
Clorox	+	-	-	-


APLICACIONES Y DOSIS

Producto concentrado, que requiere dilución antes de su uso.

Aplicaciones	Dosis	Modo de aplicación
Desinfección de superficies e instalaciones: paredes, suelos, mobiliario, equipos, materiales, etc.	1%	Pulverización / Trapeado El dilución + desinfección 4-5 m ²
Desinfección de equipos, utensilios, instrumental quirúrgico, material textil, calzado, etc.	0,5 - 1%	Pulverización / Trapeado / Inmersión
Desinfección ambiental	0,5 - 1%	Nebulización El dilución + desinfección 1000 m ²
Desinfección de equipos / sistemas de ventilación	Consultar especificaciones técnicas sistema*	Nebulización Dosificación automática
Desinfección de instalaciones para el tratamiento y distribución del agua, conductos y tuberías.	0,1 - 0,5%	Nebulización Dosificación automática

* Para más información contactar con el Departamento Técnico de CN-CTA

Anexo 2. Protocolo de limpieza y desinfección servicio de Odontología.

	MANUAL DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN SARS COVID-19 FUNDACIÓN IPS UAM	CÓDIGO:
		VERSIÓN: 1
		FECHA DE ELABORACIÓN DEL DOCUMENTO: 17/MAR/2020


**PROTOCOLO LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN
ENTRE PACIENTE Y PACIENTE SERVICIO DE ODONTOLOGÍA
COVID-19**

Los profesionales y pacientes del servicio de Odontología presentan un riesgo alto a contraer la infección por COVID-19 debido a la característica del servicio y área de actuación, por lo cual se requiere extremar medidas en el uso de elementos de protección personal, protocolos de limpieza y desinfección.

Los microorganismos patógenos pueden ser transmitidos en el ambiente dental, a través de la inhalación de microorganismos con capacidad de permanecer suspendidos en el aire por largos períodos de tiempo, contacto directo con sangre, fluidos orales, contacto con mucosa conjuntiva, nasal u oral con micro gotas y aerosoles contenedores de microorganismos generados por un paciente infectado y expulsados a una corta distancia al toser y al hablar sin barrera de protección mascarilla y por contacto indirecto con instrumentos y ambientes contaminados. Estas infecciones pueden estar presentes a través de cualquiera de estas condiciones involucradas con individuos infectados en el ambiente clínico especialmente durante la epidemia de COVID-19.

Cuando los instrumentos Odontológicos trabajan en la cavidad oral del paciente se generan una gran cantidad de aerosoles y micro gotas debido al uso de piezas de mano de alta velocidad, e instrumentos de ultrasonido, estas partículas y aerosoles son lo suficientemente pequeñas para permanecer en el aire por un período extendido de tiempo antes de caer en las superficies del ambiente o entrar en el tracto respiratorio.

PROTOCOLO DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN UNIDADES ODONTOLÓGICAS,

	MANUAL DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN SARS COVID-19 FUNDACIÓN IPS UAM	CÓDIGO:
		VERSIÓN: 1
		FECHA DE ELABORACIÓN DEL DOCUMENTO: 17/MAR/2020

**ENTRE PACIENTE Y PACIENTE
COVID-19**


RESPONSABLE:

Es responsable de ejecutar la limpieza de las unidades odontológicas el personal asistencial (estudiantes odontología y programa auxiliares de salud oral), quienes la realizarán entre paciente y paciente con el fin de garantizar una adecuada desinfección del área y mitigar riesgo de contagio de COVID-19 por contacto con superficies y fluidos contaminados.


Los docentes, Coordinadora de prácticas, Coordinadora Docencia-Servicio, Líder de Calidad, serán los responsables de velar por el cumplimiento del presente protocolo.

PROCEDIMIENTO:

- Realice protocolo de lavado de manos con preparación alcohólica según protocolo de la OMS ver figura 5, al ingresar a la portería de clínicas odontológicas de la Fundación IPS UAM.
- Realice desinfección de la suela de zapatos al ingreso de las clínicas odontológicas con solución desinfectante definido por aspersión.
- Evite tocar superficies con las manos, abra la puerta de acceso empujando ésta con antebrazo o cadera.
- Guarde morral y elementos personales en bolsa en lockers destinado
- Realice lavado de manos con agua y jabón según protocolo de la OMS ver figura 5 en lavamanos de zona de atención unidad odontológica asignada.
- Solicite elementos de protección personal en central de materiales y proceda a ponerse los elementos de protección personal EPP en siguiente orden: gorro desechable, par de guantes, tapabocas autorizado (N95), delantal anti fluido, polainas o forrar zapatos con película antiadherente, mascarilla quirúrgica convencional, gafas, bata manga larga desechable

	<p style="text-align: center;">MANUAL DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN SARS COVID-19 FUNDACIÓN IPS UAM</p>	CÓDIGO:
		VERSIÓN: 1
		FECHA DE ELABORACIÓN DEL DOCUMENTO: 17/MAR/2020


- Solicite en central de materiales los elementos, insumos requeridos para la atención y elementos de limpieza y desinfección sobre guantes, cristaflex, desinfectante, toallas de papel.
- Revise cuidadosamente la unidad asignada y verifique que se encuentra en óptimas condiciones de aseo y limpieza, en caso contrario notifique a coordinación administrativa.
- Proceda a forrar la lámpara, manijas de lámpara cabecera, reposa brazos, pedal, el mango del eyector, la jeringa triple, lámpara de foto curado, mesa de mayo, pantalla, teclado y mouse del computador con papel cristaflex, para evitar contaminación cruzada.
- Proceda a realizar proceso de atención según protocolo establecido.
- Al ingresar el paciente a la portería de clínicas Odontológicas de la Fundación IPS UAM, realizará protocolo de lavado de manos con preparación alcohólica según protocolo de la OMS ver figura 5, y desinfección de la suela del calzado con desinfectante definido por aspersion, supervisado por vigilante.
- Al ingreso al área de atención clínica el usuario realizará lavado de manos con agua y jabón según protocolo OMS figura 4. supervisado por el personal asistencial.
- Guardar bolsos y elementos personales en lockers de paciente ubicado en la unidad.
- Proceda a ponerse los demás elementos de protección careta y guantes cuidando de poner estos por encima de la empuñadura de la bata desechable antes de iniciar proceso de atención del paciente.
- Inicie proceso de atención según protocolo establecido.
- Al finalizar la atención del paciente recoger el instrumental y ubicarlo en contenedor con detergente enzimático según protocolo establecido.
- Deseche elementos de atención descartables (babero, toallas de papel, bolsas de polipropileno, eyector) en basurero rojo.
- Descargar por 30 segundos cualquier dispositivo que entre en la boca (jeringa triple, piezas de mano). Hacer succión con el eyector en una solución desinfectante.

	<p style="text-align: center;">MANUAL DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN SARS COVID-19 FUNDACIÓN IPS UAM</p>	CÓDIGO:
		VERSIÓN: 1
		FECHA DE ELABORACIÓN DEL DOCUMENTO: 17/MAR/2020

- Retire guantes usados durante la atención y descarte en basurero rojo.
- Realice lavado de manos con agua y jabón según protocolo OMS ver figura 4.
- Use sobre guante para iniciar proceso de limpieza y desinfección.
- Realice desinfección de careta con desinfectante por aspersion y frote con toalla de papel sobre todas las áreas de superficie de alto contacto en un solo sentido, deje actuar durante 5 minutos y secar al aire libre antes de usar nuevamente.
- Inicie la limpieza de la unidad retirando el papel cristaflex de lámpara y computador, descarte en basurero rojo.
- Deje correr el agua de la escupidera.
- Rocíe sobre la escupidera el desinfectante de alto nivel por aspersion
- Aplique por aspersion el desinfectante en: sillón del paciente, mesas, brazo flexible de lámpara, asa de lámpara, protector de pantalla, interruptor, butaca, mangueras y jeringas, deje actuar durante 5 minutos, deje secar. al aire libre de ser necesario, retire exceso de humedad con otra toalla de papel y descartarlas en basurero rojo.
- Enjuague con agua corriente la escupidera dejando correr el agua máximo un minuto.
- Realice 3 aspersiones del desinfectante en el medio ambiente de la unidad.
- Descarte sobre guantes en basurero rojo.
- Realice inactivación de residuos aplicando 2 aspersiones del desinfectante dentro del basurero rojo.
- Realice lavado de manos con agua y jabón según protocolo de la OMS ver figura 5 en lavamanos de zona de atención unidad odontológica asignada al finalizar proceso de atención, antes de llamar a el siguiente paciente y finalizar jornada de atención.

ADVERTENCIAS:

- No realice la atención del siguiente usuario hasta realizar limpieza de la unidad.
- Si a pesar de realizar cuestionario para determinar posibles síntomas de COVID-19, este es negativo y durante la consulta se detectan síntomas respiratorios en el

	<p align="center">MANUAL DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN SARS COVID-19 FUNDACIÓN IPS UAM</p>	CÓDIGO:
		VERSIÓN: 1
		FECHA DE ELABORACIÓN DEL DOCUMENTO: 17/MAR/2020

paciente, se debe notificar a coordinación administrativa para tomar las acciones pertinentes frente a limpieza y desinfección de la unidad previo a la atención del siguiente paciente, el estudiante y docente serán los encargados de activar la ruta de atención definida en la IPS para casos sospechosos de COVID-19.

- No circular con los elementos de protección personal por fuera del área asistencial
- Al finalizar jornada de atención se debe desinfectar el delantal anti fluidos retirarse el uniforme, bata y gorro con desinfectante por aspersión e introducirlo en bolsa plástica sellable para posteriormente realizar lavado de la misma en hogar separado del resto de la ropa.
- Al finalizar jornada realizar desinfección de Los zapatos en toda la superficie, incluyendo suelas con desinfectante definido por aspersión.


**PROTOCOLO DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN RADIOLOGÍA EQUIPO PANOREX
ENTRE PACIENTE Y PACIENTE
COVID-19**

RESPONSABLE:


Es responsable de ejecutar la limpieza del equipo Panorex, será el operador del equipo auxiliar de Radiología oral, quien lo realizará entre paciente y paciente con el fin de garantizar una adecuada desinfección del área y mitigar riesgo de contagio de COVID-19 por contacto con superficies y fluidos contaminados.

El Coordinador de Protección Radiológica, Coordinadora administrativa y Líder de Calidad serán los responsables por velar por el cumplimiento del presente protocolo.


PROCEDIMIENTO:

	<p style="text-align: center;">MANUAL DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN SARS COVID-19 FUNDACIÓN IPS UAM</p>	CÓDIGO:
		VERSIÓN: 1
		FECHA DE ELABORACIÓN DEL DOCUMENTO: 17/MAR/2020

- Realice protocolo de lavado de manos con preparación alcohólica según protocolo de la OMS ver figura 5 al ingresar a la portería de clínicas Odontológicas de la Fundación IPS UAM.
- Evite tocar superficies con las manos, abra la puerta de acceso empujando ésta con antebrazo o cadera.
- Realice lavado de manos con agua y jabón según protocolo de la OMS ver figura 5 en zona de lavado de manos contigua a central de materiales.
- Solicite elementos de protección personal en central de materiales y proceda a ponerse los elementos de protección personal en el siguiente orden: gorro desechable, tapabocas autorizado, bata anti fluidos, bata desechable.
- Solicite en central de materiales los insumos requeridos para la atención cristaflex, bolsas ziploc 5 x 5 cm, desinfectante, toallas de papel.
- Revise cuidadosamente el área de radiología y verifique que se encuentra en óptimas condiciones de aseo y limpieza.
- En caso de encontrar deficiencias en aseo realizar notificación a la Coordinación Administrativa.
- Proceda a forrar teclado del computador, mouse, con papel cristaflex para evitar contaminación cruzada.
- Antes de iniciar la atención del paciente proceda a forrar áreas de contacto como: cabezote, cilindro localizador, descanso de la barbilla, guías posicionadoras, agarraderas para el paciente, brazos, panel y controles de los equipos con barreras plásticas cristaflex desechables que deben desinfectarse o reemplazarse entre paciente y paciente, los bloques, posicionadores de mordida y terminales intraorales deben someterse a desinfección de alto nivel o esterilización según corresponda.
- Para la toma de radiografías panorámicas, use doble barrera con el fin de evitar contaminación del taco por posible perforación de barrera final.
- Proceda a forrar con papel cristaflex, al menos 2 vueltas en la superficie del taco de mordida, ubique bolsa ziploc 50 x 50 cm en taco de mordida.

	<p style="text-align: center;">MANUAL DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN SARS COVID-19 FUNDACIÓN IPS UAM</p>	CÓDIGO:
		VERSIÓN: 1
		FECHA DE ELABORACIÓN DEL DOCUMENTO: 17/MAR/2020


- Realice lavado de manos con preparación alcohólica según protocolo de la OMS ver figura 5, posterior al contacto con superficies.
- Proceda a ponerse los demás elementos de protección careta y guantes antes de la atención del paciente.
- Al ingresar el paciente a la portería de clínicas Odontológicas de la Fundación IPS UAM, realizará protocolo de lavado de manos con preparación alcohólica según protocolo de la OMS ver figura 5, supervisado por vigilante.
- Indique al paciente antes del ingreso al área de toma de radiografía oral que realice lavado de manos con agua y jabón según protocolo OMS ver figura 4 supervise la acción.
- Proporcione al paciente un vaso desechable en caso de usar prótesis removibles, placas, retenedores, piercing en boca e indique retirarlas y depositarlas dentro, en caso afirmativo deberá realizar lavado de manos con preparación alcohólica y posteriormente con agua y jabón según protocolo de la OMS.
- Proceda a realizar la toma de radiografía según protocolo establecido
- Al finalizar la toma de radiografía panorámica, indique al paciente que retire la bolsa ziploc del taco de mordida y papel cristaflex y lo deseche en basurero rojo.
- Indique nuevamente al paciente realizar desinfección de manos con preparación alcohólica y posteriormente realice lavado de manos, según protocolos de la OMS, supervise esta acción.
- Retire guantes de atención y descarte en basurero rojo
- Realice lavado de manos con agua y jabón según protocolo OMS ver figura 4.
- Use sobre guantes de vinilo e inicie la limpieza del equipo Panorex aplicando desinfectante por aspersion en toalla de papel desechable, cuidando de no mojar excesivamente y frote la superficie de agarraderas, apoya mentón, taco de mordida, apoyo temporal, sujeta cabezas y apoyo, botón de encendido y apagado, ajuste de altura, control remoto, Deje actuar durante 5 minutos deje secar al aire libre, retire exceso de humedad con toalla de papel y descartarlas en basurero rojo.

	<p style="text-align: center;">MANUAL DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN SARS COVID-19 FUNDACIÓN IPS UAM</p>	CÓDIGO:
		VERSIÓN: 1
		FECHA DE ELABORACIÓN DEL DOCUMENTO: 17/MAR/2020

- Realice desinfección de delantal plomado y protector tiroideo aplicando desinfectante por aspersión y frote con toalla de papel desechable toda la superficie de éste con movimientos unidireccional, cuidando de no pasar varias veces por el mismo sitio, descarte toalla de papel en basurero rojo.
- Ubique chaleco plomado en barras.
- Realice inactivación de residuos aplicando 2 aspersiones del desinfectante dentro del basurero rojo.
- Realice 3 aspersiones del desinfectante en el medio ambiente del área.
- Retire sobre guantes y descarte en basurero rojo
- Realice lavado de manos con agua y jabón según protocolo de la OMS ver figura 5 en lavamanos de zona de lavado de manos contigua a central de materiales, al finalizar proceso de atención, antes de llamar a el siguiente paciente y finalizar jornada de atención.

ADVERTENCIAS:

- No realizar la atención del siguiente usuario hasta realizar limpieza del equipo y chaleco plomado y protector tiroideo.
- Si a pesar de realizar cuestionario para determinar posibles síntomas de COVID-19, este es negativo y durante la consulta se detectan síntomas respiratorios en el paciente, se debe notificar a coordinación administrativa para tomar las acciones pertinentes frente a limpieza y desinfección del área previo a la atención del siguiente paciente, el estudiante y docente serán los encargados de consignar hallazgos en historia clínica y activar la ruta de atención definida en la IPS para casos sospechosos de COVID 19.
- No circular con los elementos de protección personal por fuera del área asistencial.
- Al finalizar jornada de atención se debe desinfectar el delantal anti fluidos, retirarse el uniforme, bata y gorro e introducirlo en bolsa plástica sellable para posteriormente realizar lavado de la misma en hogar separado del resto de la ropa.

	MANUAL DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN SARS COVID-19 FUNDACIÓN IPS UAM	CÓDIGO:
		VERSIÓN: 1
		FECHA DE ELABORACIÓN DEL DOCUMENTO: 17/MAR/2020

- Al finalizar jornada realizar desinfección de Los zapatos en toda las superficie, incluyendo suela con desinfectante definido por aspersión.

**PROTOCOLO DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN RADIOLOGÍA ORAL
EQUIPOS PERIAPICALES Y PORTÁTIL
COVID-19**


RESPONSABLE:

Es responsable de ejecutar la limpieza de los equipos de radiología oral periapical y portátil personal asistencial (estudiantes Odontología), quien la realizará entre paciente y paciente con el fin de garantizar una adecuada desinfección de los equipos y mitigar riesgo de contagio de COVID-19 por contacto con superficies y fluidos contaminados.

Los Docentes, Coordinadora de prácticas, Coordinador de Protección Radiológica, Coordinadora Docencia Servicio, Líder de calidad son los responsables de velar por el cumplimiento del presente protocolo.

PROCEDIMIENTO:

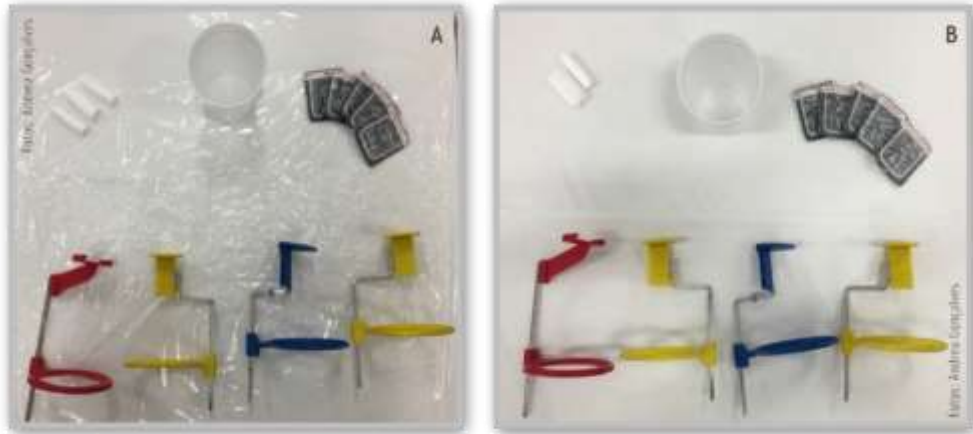
- Realice protocolo de lavado de manos con preparación alcohólica según protocolo de la OMS ver figura 5, al ingresar a la portería de clínicas Odontológicas de la Fundación IPS UAM.
- Evite tocar superficies con las manos, abra la puerta de acceso empujando ésta con antebrazo o cadera.
- Realice lavado de manos con agua y jabón según protocolo de la OMS ver figura 5 en lavamanos de zona de atención unidad odontológica asignada

	MANUAL DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN SARS COVID-19 FUNDACIÓN IPS UAM	CÓDIGO:
		VERSIÓN: 1
		FECHA DE ELABORACIÓN DEL DOCUMENTO: 17/MAR/2020

- Solicite elementos de protección personal en central de materiales y proceda a ponerse los elementos de protección personal en el siguiente orden: tapabocas autorizado, gorro desechable, bata anti fluidos, bata desechable.
- Solicite en central de materiales los insumos requeridos para la toma de radiografías, aditamentos y elementos de limpieza y desinfección cristaflex, desinfectante, toallas de papel.
- Revise cuidadosamente el área de radiología y verifique que se encuentra en óptimas condiciones de aseo y limpieza.
- En caso de encontrar deficiencias en aseo realizar notificación a coordinación administrativa.
- Proceda a forrar superficies de contacto de radiovisiografo botones de control con papel cristaflex con el fin de evitar contaminación cruzada.
- Antes de iniciar la atención del paciente proceda a forrar áreas de contacto como: el cabezal, cilindro localizador parte del brazo del equipamiento de rayos-X, disparador, panel de control, apoyo de cabeza y accesorios de apoyo de cabeza, panel y controles de los equipos con barreras plásticas cristaflex desechables, que deben desinfectarse o reemplazarse entre paciente y paciente, los bloques posicionadores de mordida y terminales intraorales deben someterse a desinfección de alto nivel o esterilización según protocolo establecido.



- Forre la superficie de trabajo con papel cristaflex o toalla de papel wypal



- Para la toma de radiografías periapicales, use triple barrera con el fin de evitar contaminación de la placa de fósforo por posible perforación de barrera, proteja la placa de fósforo con su sobre de barrera plástica protectora, para evitar paso de luz durante el examen ya que la degrada, posteriormente envuelva en papel cristaflex y finalice introduciendo la placa en bolsa ziploc sellable de 5cm x 5 cm.



- Realice lavado de manos con preparación alcohólica según protocolo de la OMS ver figura 5, posterior al contacto con superficies.
- Proceda a ponerse demás elementos de protección personal guantes, careta
- Indique al paciente antes del ingreso al área de toma de radiografía que realice lavado de manos con agua y jabón según protocolo OMS ver figura 4 supervise la acción.
- Proporcione al paciente un vaso desechable en caso de usar prótesis removibles, placas, piercing en boca e indique retirarlas y depositarlas dentro,



MANUAL DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN
SARS COVID-19
FUNDACIÓN IPS UAM

CÓDIGO:


VERSIÓN: 1

FECHA DE ELABORACIÓN DEL
DOCUMENTO: 17/MAR/2020

- En caso afirmativo de punto anterior, indique nuevamente al paciente realizar desinfección de manos con preparación alcohólica y posteriormente lavado de manos según protocolos de la OMS, supervise esta acción.
- Ubique placas de fósforo en la boca del paciente y aditamentos con pinzas para minimizar exposición a fluidos.
- Proceda a realizar la toma de radiografía según protocolo establecido.
- Al finalizar la toma de radiografía proceda a retirar placa de fósforo y aditamentos con pinza, retire exceso de saliva de la placa con toalla de papel.
- Ubique aditamentos en contenedor con detergente enzimático según protocolo establecido de esterilización.
- Proceda a retirar el embalaje de la placa de fósforo de forma suave y cuidadosa sobre mesa de trabajo, sin tocar con los guantes la placa de fósforo y deje ésta dentro del sobre protector de barrera e introduzca en vaso plástico.
- Deseche en basurero rojo el embalaje de plástico de la placa




- Si el operador se encuentra con guantes contaminados o requiere otro insumo o material, debe colocar sobre guantes encima de los guantes contaminados para tomar el insumo o material.
- Retire guantes de atención y deseche en basurero rojo
- Realice lavado de manos con agua y jabón según protocolo OMS ver figura 4.

	<p style="text-align: center;">MANUAL DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN SARS COVID-19 FUNDACIÓN IPS UAM</p>	CÓDIGO:
		VERSIÓN: 1
		FECHA DE ELABORACIÓN DEL DOCUMENTO: 17/MAR/2020

- Inicie la limpieza del equipo Periapical y Portátil según corresponda, póngase sobre guantes y aplique desinfectante por aspersion en toalla de papel desechable, cuidando de no mojar excesivamente y frote la superficie de este, deje actuar durante 5 minutos y descarte toallas de papel desechables en basurero rojo.
- Realice desinfección de delantal plomado aplicando desinfectante por aspersion y frote con toalla de papel desechable toda la superficie del delantal con movimientos unidireccional, cuidando de no pasar varias veces por el mismo sitio, deseche toalla de papel, Ubique chaleco plomado en barras, y descarte sobre guantes y guantes en basurero rojo.
- Realice inactivación de residuos aplicando 2 aspersiones del desinfectante dentro del basurero rojo.
- Realice 3 aspersiones del desinfectante en el medio ambiente del área.
- Realice lavado de manos con agua y jabón según protocolo OMS
- Las placas de fósforo son llevadas al digitalizador de imágenes en el vaso plástico
- Proceda a Friccionar el sobre de barrera con una toalla humedecida en alcohol al 70%.
- Proceda a abrir el sobre de barrera plástica e inserte en el digitalizador de imágenes con el fin de evitar contaminación cruzada.




	<p style="text-align: center;">MANUAL DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN SARS COVID-19 FUNDACIÓN IPS UAM</p>	CÓDIGO:
		VERSIÓN: 1
		FECHA DE ELABORACIÓN DEL DOCUMENTO: 17/MAR/2020

- Realice lavado de manos con agua y jabón según protocolo de la OMS ver figura 4 en lavamanos de zona de atención unidad odontológica asignada al finalizar proceso de atención, antes de llamar a el siguiente paciente y finalizar jornada de atención.


ADVERTENCIAS:

- No realizar la atención del siguiente usuario hasta realizar limpieza del equipo y chaleco plomado.
- Si a pesar de realizar cuestionario para determinar posibles síntomas de COVID-19, este es negativo y durante la consulta se detectan síntomas respiratorios en el paciente, se debe notificar a Coordinación Administrativa para tomar las acciones pertinentes frente a limpieza y desinfección del área previo a la atención del siguiente paciente, el estudiante y docente serán los encargados de consignar hallazgos en historia clínica y activar la ruta de atención definida en la IPS para casos sospechosos de COVID-19.
- No circular con los elementos de protección personal por fuera del área asistencial.
- Al finalizar jornada de atención se debe desinfectar el delantal anti fluidos y meter en bolsa plástica sellable para posteriormente realizar lavado de la misma.
- Al finalizar jornada realizar desinfección de Los zapatos en toda las superficie, incluyendo suelas con desinfectante definido por aspersion.


	MANUAL DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN SARS COVID-19 FUNDACIÓN IPS UAM	CÓDIGO:
		VERSIÓN: 1
		FECHA DE ELABORACIÓN DEL DOCUMENTO: 17/MAR/2020

Anexo 3. Protocolo de Limpieza y desinfección entre paciente y paciente servicios de Fisioterapia, Fonoaudiología, Terapia Ocupacional, Medicina y Psicología

PROTOCOLO DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN ENTRE PACIENTE Y PACIENTE SERVICIOS DE FISIOTERAPIA, FONOAUDIOLOGÍA TERAPIA OCUPACIONAL, MEDICINA Y PSICOLOGÍA COVID-19
<p>RESPONSABLE:</p> <p>Es responsable de ejecutar la limpieza de los dispositivos médicos, equipos biomédicos y materiales terapéuticos usados en la consulta entre paciente y paciente, el personal asistencial (Profesionales y estudiantes de Fisioterapia, Psicología, Profesionales de Terapia Ocupacional, Fonoaudiología y Medicina) con el fin de garantizar una adecuada desinfección del área y mitigar riesgo de contagio de COVID-19 por contacto con superficies y fluidos contaminados.</p> <p>Gerencia, Docentes, Coordinadora Unidad de Bienestar Universitario, Coordinadora Docencia- servicio, Líder de calidad, son los responsables de velar por el cumplimiento del presente protocolo.</p>
<p>PROCEDIMIENTO:</p> <ul style="list-style-type: none"> ● Realice protocolo de lavado de manos con preparación alcohólica según protocolo de la OMS ver figura 5, al ingresar a las diferentes áreas de la Fundación IPS UAM. ● Evite tocar superficies con las manos. ● Realice lavado de manos con agua y jabón según protocolo de la OMS ver figura 5 en lavamanos de zona de atención. ● Seleccione los elementos de protección personal a usar y proceda a ponerse los EPP en el siguiente orden, tapabocas autorizado, gorro desechable, delantal anti fluido, bata desechable.

	<p style="text-align: center;">MANUAL DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN SARS COVID-19 FUNDACIÓN IPS UAM</p>	CÓDIGO:
		VERSIÓN: 1
		FECHA DE ELABORACIÓN DEL DOCUMENTO: 17/MAR/2020


- Provea del área de almacenamiento, los elementos e insumos requeridos para la atención y elementos de limpieza y desinfección sobre guantes, cristaflex, desinfectante, toallas de papel.
- Revise cuidadosamente el área de atención y verifique que se encuentra en óptimas condiciones de aseo y limpieza.
- Proceda a forrar materiales y equipos biomédicos según servicio como: rodillos, cojines, superficies de contacto, controles, botones de mando, de ultrasonido, EMS, TENS, pesas con el fin de evitar contaminación cruzada.
- Proceda a realizar proceso de atención según protocolo establecido.
- Al ingresar el paciente a la recepción de las diferentes áreas de la Fundación IPS UAM, realizará protocolo de lavado de manos con preparación alcohólica según protocolo de la OMS ver figura 5, supervisado por auxiliar de recepción.
- Al ingreso al área de atención clínica el usuario realizará lavado de manos con agua y jabón según protocolo OMS figura 4. supervisado por el personal asistencial.
- Proceda a ponerse los demás elementos de protección según procedimiento a realizar guantes y careta en Fonoaudiología en caso de realizar procedimientos en cavidad oral.
- En caso de requerir antes de iniciar proceso de atención del paciente.
- Inicie proceso de atención según protocolo establecido.
- Al finalizar la atención del paciente recoger los equipos, dispositivos médicos, insumos, elementos terapéuticos usados según corresponda y descarte papel cristaflex empleado y dispositivos médicos de un sólo uso como: espéculos, conos para otoscopio y nariz, baja lenguas, cauchos ortodónticos, pitillos, cilindros de algodón y elementos desechables usados en terapia miofuncional, en basurero rojo para el caso de Medicina y Fonoaudiología según protocolo establecido.
- Al finalizar la atención del paciente recoger guías linguales, elementos de terapia miofuncional y ubicarlos en contenedor con detergente enzimático según protocolo establecido.
- Deseche guantes en basurero rojo en caso de usarlos.

	<p style="text-align: center;">MANUAL DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN SARS COVID-19 FUNDACIÓN IPS UAM</p>	CÓDIGO:
		VERSIÓN: 1
		FECHA DE ELABORACIÓN DEL DOCUMENTO: 17/MAR/2020

- Realice lavado de manos con agua y jabón según protocolo OMS ver figura 5, posterior a la atención.
- Use sobre guantes para iniciar proceso de limpieza y desinfección.
- Realice desinfección de careta con desinfectante por aspersion y frote con toalla de papel sobre todas las áreas de superficie de alto contacto en un solo sentido, deje actuar durante 5 minutos y secar al aire libre antes de usar nuevamente según el caso.
- Inicie la limpieza de superficies de camillas, colchonetas, elementos terapéuticos, (balones, pesas, bandas elásticas, digiflex, material didáctico, colores, lápices, piezas de encajar, rompecabezas, etc, rodillos, cojines, balancin, barra de equilibrio, trampolín, paquete caliente y frío etc), con aspersion del desinfectante y luego frote con toalla de papel,
- Realice limpieza de dispositivos médicos y equipos biomédicos (TENS, EMS, ultrasonido, tanque de Parafina, Hidrocolector, tanque de remolino, equipo de órganos, fonendoscopio, pulsioxímetro, básculas) a excepción de electrodos y termómetro que se realizarán con alcohol al 70%, aplicando desinfectante en toalla de papel desechable por aspersion y frote las superficies de estos, deje actuar y secar al aire libre durante 5 minutos antes de volver a usar, retire exceso de humedad de ser necesario con otra toalla de papel y descartarlas en basurero rojo.
- Realice 3 aspersiones del desinfectante en el medio ambiente del cubículo de fisioterapia o área de atención.
- Descarte sobre guantes de vinilo en basurero rojo.
- Realice lavado de manos con agua y jabón según protocolo OMS ver figura 4, al finalizar el proceso de limpieza y desinfección.

ADVERTENCIAS:

- No realice la atención del siguiente usuario hasta realizar limpieza de la camilla, colchoneta, equipos biomédicos y elementos terapéuticos.
- Si a pesar de realizar cuestionario para determinar posibles síntomas de COVID-19, este es negativo y durante la consulta se detectan síntomas respiratorios en el


	<p style="text-align: center;">MANUAL DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN SARS COVID-19 FUNDACIÓN IPS UAM</p>	CÓDIGO:
		VERSIÓN: 1
		FECHA DE ELABORACIÓN DEL DOCUMENTO: 17/MAR/2020

paciente, se debe notificar a coordinación administrativa para tomar las acciones pertinentes frente a limpieza y desinfección de la unidad previo a la atención del siguiente paciente, el estudiante y docente serán los encargados de activar la ruta de atención definida en la IPS para casos sospechosos de COVID-19.


- No circular con los elementos de protección personal por fuera del área asistencial.
- Al finalizar jornada de atención se debe desinfectar el delantal anti fluidos y meter en bolsa plástica sellable para posteriormente realizar lavado de la misma.
- Al finalizar jornada realizar desinfección de los zapatos en toda las superficie incluyendo suelas con desinfectante definido por aspersión.

BIBLIOGRAFÍA

- Manual Bioseguridad para Prestadores de Servicios de Salud que brinden atención en salud ante la eventual introducción del nuevo coronavirus (nCoV- 2019) a Colombia. Ministerio de Salud y Protección Social. Colombia. <https://www.minsalud.gov.co/Ministerio/Institucional/Procesos%20y%20procedimientos/GIPM01.pdf>
- Procedimiento de actuación frente a casos desinfección por el nuevo coronavirus (SARS-CoV-2). Ministerio de Sanidad. España. https://www.mscbs.gob.es/profesionales/saludPublica/ccayes/alertasActual/nCov-China/documentos/Procedimiento_COVID_19.pdf

	<p style="text-align: center;">MANUAL DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN SARS COVID-19 FUNDACIÓN IPS UAM</p>	CÓDIGO:
		VERSIÓN: 1
		FECHA DE ELABORACIÓN DEL DOCUMENTO: 17/MAR/2020

- Limpieza y Desinfección en Servicios de Salud ante la introducción del nuevo coronavirus (SARS-CoV-2) a Colombia, Ministerio de Salud y de la Protección Social, Bogotá 16 de marzo de 2020. <https://www.minsalud.gov.co/Ministerio/Institucional/Procesos%20y%20procedimientos/GIPM01.pdf>
- Limpieza y desinfección para los prestadores de servicios de salud en el Departamento Caldas, Dirección Territorial de Salud de Caldas.
- CDC and ICAN. Best Practices for Environmental Cleaning in Healthcare Facilities in Resource-Limited Settings. Atlanta, GA: US Department of Health and Human Services, CDC; Cape Town, South Africa: Infection Control Africa Network; 2019. (Available at: <https://www.cdc.gov/hai/prevent/resourcelimited/environmental-cleaning.html> and <http://www.icanetwork.co.za/icanguideline2019>).
- Decontamination and Reprocessing of Medical Devices for Health-care Facilities. Geneva: World Health Organization; 2016 Available at: <https://www.who.int/infectionprevention/publications/decontamination/en/>,
- Manual Esterilización Centros Salud 2008.pdf; disponible en <http://www1.paho.org/PAHO-USAID/dmdocuments/AMR> Organización Mundial de la Salud. Infection prevention and control during health care when novel coronavirus (nCoV) infection is suspected Interim guidance 25 January 2020 WHO/2019-nCoV/IPC/v2020.2. Disponible en: [https://www.who.int/publications-detail/infection-prevention-and-control-during-health-care-when-novel-coronavirus-\(ncov\)-infection-is-suspected-20200125](https://www.who.int/publications-detail/infection-prevention-and-control-during-health-care-when-novel-coronavirus-(ncov)-infection-is-suspected-20200125).
- Oliveira-Santos C, Rubira-Bullen, IRF, Capelozza, ALA. Controle de infecção nas técnicas radiográficas intraorais digitais. Rev Fac Odontol UnivFed Bahia, 2009; 39: 63-67.
- MacDonald DS, Waterfield JD. Infection control in digital intraoral radiography: evaluation of microbiological contamination of photostimulable phosphor plates in barrier envelopes. J Can Dent Assoc. 2011;77: b93

	<p style="text-align: center;">MANUAL DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN SARS COVID-19 FUNDACIÓN IPS UAM</p>	CÓDIGO:
		VERSIÓN: 1
		FECHA DE ELABORACIÓN DEL DOCUMENTO: 17/MAR/2020

- Wenzel A, Kornum F, Knudsen MR, Frandsen Lau E. Antimicrobial efficiency of ethanol and 2-propanol alcohols used on contaminated storage phosphor plates and impact on durability of the plate. Dentomaxillofac Radiol 2013; 42: 20120353.
- Secretaria de Vigilância Sanitária. Portaria nº 453, de 1 de junho de 1998. 30p.
- Lei nº 14.466, de 8/6/2011, publicada no Diário Oficial do Estado de São Paulo, em 9/6/2011.