

 CARMEN EMILIA OSPINA Salud, bienestar y dignidad	MANUAL LIMPIEZA Y DESINFECCION HOSPITALARIA			
PROCESO: GARANTÍA DE LA CALIDAD	CODIGO: GC-S4-M2	VIGENCIA: 19/05/2026	V8	PÁGINA 1 de 92

MANUAL DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN HOSPITALARIA

COPIA CONTROLADA ESE CEO

Buscamos la excelencia por su salud, bienestar y dignidad


LÍNEA AMIGA
863 2828


WHATSAPP
304 384 99 92


ESE Carmen Emilia Ospina

 CARMEN EMILIA OSPINA Salud, bienestar y dignidad	MANUAL LIMPIEZA Y DESINFECCION HOSPITALARIA			
PROCESO: GARANTÍA DE LA CALIDAD	CODIGO: GC-S4-M2	VIGENCIA:19/05/2026	V8	PÁGINA2 de 92

TABLA DE CONTENIDO

INTRODUCCIÓN	4
MARCO NORMATIVO	5
OBJETIVOS	6
OBJETIVO GENERAL	6
OBJETIVOS ESPECIFICOS	6
ALCANCE	7
DEFINICIÓN DE TERMINOS	8
FACTORES QUE AFECTAN LA EFICACIA DE LA DESINFECCIÓN	12
LIMPIEZA	14
CLASIFICACIÓN DE ELEMENTOS Y EQUIPOS DE ATENCIÓN EN SALUD	16
Elementos críticos	16
Elementos semicríticos	17
Elementos no críticos	18
CLASIFICACIÓN DE LAS ÁREAS HOSPITALARIAS	20
Áreas críticas	20
Áreas semicríticas	21
Áreas no críticas o generales	21
DESINFECCIÓN DE SUPERFICIES ¿ES NECESARIA ESTA DESINFECCIÓN?	22
COMPUESTOS UTILIZADOS EN LIMPIEZA, DESINFECCIÓN Y ANTISEPSIA	24
Alcoholes	25
Cloro y compuestos clorados	27
<i>especificaciones del hipoclorito de sodio para usar como desinfectante hospitalario de áreas y superficies</i>	29
Formaldehído	30
Glutaraldehído	31
Peróxido de hidrógeno	32
Amonio cuaternario	33
Clorhexidina	35
Detergentes	36
GENERALIDADES DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN	37
Estrategias de limpieza que minimizan la contaminación	39
TÉCNICA DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN POR ÁREAS	47
Lavado de superficies	47
Trapeado	47
Limpieza de polvo	48
Ventanas y vidrios	49
Tapetes, muebles y sillas	49
Áreas de circulación	50

Buscamos la excelencia por su salud, bienestar y dignidad

LÍNEA AMIGA
863 2828

WHATSAPP
304 384 99 92






ESE Carmen Emilia Ospina

 CARMEN EMILIA OSPINA Salud, bienestar y dignidad	MANUAL LIMPIEZA Y DESINFECCION HOSPITALARIA			
PROCESO: GARANTÍA DE LA CALIDAD	CODIGO: GC-S4-M2	VIGENCIA: 19/05/2026	V8	PÁGINA 3 de 92

Baños públicos	50
Sala de espera	51
Escaleras.....	52
Pasillos	52
Oficinas generales – Áreas administrativas.....	53
Limpieza y desinfección de la habitación del paciente	53
Cama del paciente.....	54
Limpieza y desinfección del baño de la habitación del paciente.....	55
Sala de partos	56
Limpieza y desinfección de los equipos médicos	56
Limpieza del instrumental.....	57
Servicio de odontología	57
Servicio de laboratorio clínico.....	66
Central de esterilización	68
Cuarto de aseo	69
Áreas de residuos hospitalarios.....	70
Área de depósito temporal de cadáveres	72
Limpieza y desinfección de las ambulancias	72
Consideraciones especiales	73
LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN EN DERRAMES DE FLUIDOS BIOLÓGICOS.....	77
DERRAME DE RESIDUOS PELIGROSOS	78
SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN AL MANUAL DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN	79
BIBLIOGRAFÍA.....	80
ANEXOS	82
LISTA DE CHEQUEO ADHERENCIA A MANUAL DE LIMPIEZA Y DESINFECCION.	82
CONTROL DE LAVADO DE DEPOSITOS.....	83
CONTROL DE LIMPIEZA Y ASEO DE BAÑOS INSTITUCIONALES	84
FICHA TECNICA HIPOCLORITO AL 13%	85
FICHA TECNICA LIMPIADOR MULTI USOS GIRASOL.....	86
FICHA TECNICA CERA LIQUIDA.....	87
FICHA TECNICA CERA AUTOBRILLANTE	88
FICHA TECNICA VARSOL.....	89
FICHA TECNICA AMBAR	90

Buscamos la excelencia por su salud, bienestar y dignidad

 **LÍNEA AMIGA**
863 2828

 **WHATSAPP**
304 384 99 92

 **ESE Carmen Emilia Ospina**

 CARMEN EMILIA OSPINA Salud, bienestar y dignidad	MANUAL LIMPIEZA Y DESINFECCION HOSPITALARIA			
PROCESO: GARANTÍA DE LA CALIDAD	CODIGO: GC-S4-M2	VIGENCIA: 19/05/2026	V8	PÁGINA 4 de 92

INTRODUCCIÓN

El ambiente hospitalario es de por sí propicio para la generación y propagación de enfermedades especialmente infecciosas, por el tipo de población atendida, los objetos inanimados utilizados en los diferentes procedimientos invasivos, no invasivos y las diferentes fuentes de transmisión en el medio ambiente (presencia de basuras, vectores, entre otros).

La infección hospitalaria constituye un tema de extraordinaria actualidad por su frecuencia, gravedad y repercusión económica y viene condicionada por tres determinantes principales: el huésped, el agente patógeno y el propio ambiente hospitalario. Si el huésped resulta muy susceptible, el germen es muy virulento y las condiciones ambientales son deficitarias, la infección asociada a la atención en salud (IAAS) ocupará un lugar preferente en nuestra institución.

Es por esto por lo que la limpieza y la desinfección se convierte en una actividad importante, como medida general comprobada y efectiva, que en conjunto con la esterilización constituyen los elementos primarios para romper la cadena epidemiológica de la infección. Solo a través de un proceso colectivo e integrado de los distintos funcionarios en favor de un ambiente limpio se puede lograr alejar al paciente y a la comunidad en general del riesgo de adquirir infección asociada a la atención en salud (IAAS).

El presente documento contiene los principios y fundamentos de la limpieza y desinfección de las distintas áreas de la E.S.E. Carmen Emilia Ospina de acuerdo con el nivel de criticidad, con el fin de evitar las IAAS y minimizar los riesgos de contaminación en los diferentes servicios; al disminuir la carga de microorganismos potencialmente patógenos en el ambiente hospitalario.

Buscamos la excelencia por su salud, bienestar y dignidad

 **LÍNEA AMIGA**
863 2828

 **WHATSAPP**
304 384 99 92

 **ESE Carmen Emilia Ospina**

 CARMEN EMILIA OSPINA Salud, bienestar y dignidad	MANUAL LIMPIEZA Y DESINFECCION HOSPITALARIA			
PROCESO: GARANTÍA DE LA CALIDAD	CODIGO: GC-S4-M2	VIGENCIA: 19/05/2026	V8	PÁGINA 5 de 92

MARCO NORMATIVO

Ley 9 de 1979 Por la cual se dictan Medidas Sanitarias: Esta ley se encarga de describir el manejo general de las medidas de seguridad para proteger el medio ambiente y los trabajadores que se encuentran en contacto con las diferentes sustancias o fuentes de contaminación.

En ella se trata la articulación de los sistemas como un todo, con el fin de proteger de manera más holística el medio ambiente de los diferentes factores contaminantes.

Resolución 3100 de 2019: En la cual se establece la necesidad de cada institución de contar con información documentada de aseo, limpieza y desinfección de áreas y superficies.

MANUAL DE MEDIDAS BÁSICAS PARA EL CONTROL DE INFECCIONES EN IPS 2018: Donde se estipulan los parámetros generales de limpieza y desinfección.

Buscamos la excelencia por su salud, bienestar y dignidad

 **LÍNEA AMIGA**
863 2828

 **WHATSAPP**
304 384 99 92

 **ESE Carmen Emilia Ospina**

 CARMEN EMILIA OSPINA Salud, bienestar y dignidad	MANUAL LIMPIEZA Y DESINFECCION HOSPITALARIA			
PROCESO: GARANTÍA DE LA CALIDAD	CODIGO: GC-S4-M2	VIGENCIA: 19/05/2026	V8	PÁGINA 6 de 92

OBJETIVOS

OBJETIVO GENERAL

Estandarizar los procesos de limpieza y desinfección en los diferentes servicios de la E.S.E. Carmen Emilia Ospina, con el fin de disminuir el riesgo de ocurrencia de las infecciones asociadas a la atención en salud (IAAS), además de reducir el riesgo de enfermedad laboral y brindar una atención de calidad en salud.

OBJETIVOS ESPECIFICOS

- Estandarizar los procesos de limpieza y desinfección hospitalaria con el fin de disminuir la biocarga en áreas y superficies, para garantizar un ambiente seguro en la prestación de servicios de salud en la E.S.E. Carmen Emilia Ospina.
- Optimizar los recursos institucionales existentes en limpieza y desinfección, preservando los principios de costo – eficiencia – eficacia de los elementos a utilizar.
- Sensibilizar y motivar al funcionario sobre la importancia de las conductas básicas de limpieza y desinfección en el servicio donde se desempeña.
- Disponer de un documento de consulta permanente para todos los funcionarios, especialmente para el personal encargado de la limpieza y desinfección hospitalaria.

Buscamos la excelencia por su salud, bienestar y dignidad

 **LÍNEA AMIGA**
863 2828

 **WHATSAPP**
304 384 99 92

 **ESE Carmen Emilia Ospina**

 CARMEN EMILIA OSPINA Salud, bienestar y dignidad	MANUAL LIMPIEZA Y DESINFECCION HOSPITALARIA			
PROCESO: GARANTÍA DE LA CALIDAD	CODIGO: GC-S4-M2	VIGENCIA: 19/05/2026	V8	PÁGINA 7 de 92

ALCANCE

El presente manual aplica a todas las áreas asistenciales y administrativas de la E.S.E. Carmen Emilia Ospina, en el marco de la política de calidad y mejoramiento continuo institucional.

COPIA CONTROLADA ESE CEO

Buscamos la excelencia por su salud, bienestar y dignidad

 **LÍNEA AMIGA**
863 2828

 **WHATSAPP**
304 384 99 92

 **ESE Carmen Emilia Ospina**

 CARMEN EMILIA OSPINA Salud, bienestar y dignidad	MANUAL LIMPIEZA Y DESINFECCION HOSPITALARIA			
PROCESO: GARANTÍA DE LA CALIDAD	CODIGO: GC-S4-M2	VIGENCIA: 19/05/2026	V8	PÁGINA 8 de 92

DEFINICIÓN DE TERMINOS

- **Antisepsia:** Empleo de sustancias químicas para inhibir o reducir el número de microorganismos de la piel viva, las membranas mucosas o tejidos abiertos a un nivel en el cual no generen infecciones.
- **Antiséptico:** Sustancia química de aplicación tópica sobre tejidos vivos (piel intacta, mucosas, heridas, entre otros), que destruye o inhibe los microorganismos sin afectar sensiblemente a los tejidos donde se aplica.
- **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.
- **Área Limpia:** Se conoce con este nombre a las superficies o lugares donde se trabaja con elementos limpios o estériles.
- **Área sucia:** Comprende las superficies o lugares donde se eliminan fluidos corporales, sirve de depósito y lugar para lavar y descontaminar elementos utilizados con los pacientes.
- **Bacteriostático:** Agente que se opone e impide la reproducción de bacterias.
- **Bactericida:** Sustancia que destruye bacterias
- **Contaminado:** Elemento que ha estado real o potencialmente en contacto con microorganismos.
- **Descontaminación:** Proceso físico o químico mediante el cual los objetos contaminados pasan a ser seguros para ser manipulados por el personal, al bajar la carga microbiana.
- **Desinfectante:** Es un germicida que inactiva prácticamente todos los microorganismos patógenos excepto las esporas, sin embargo, algunos desinfectantes matan esporas con tiempos de exposición (3-12 horas); estos son llamados esterilizantes químicos.

Buscamos la excelencia por su salud, bienestar y dignidad

 **LÍNEA AMIGA**
863 2828

 **WHATSAPP**
304 384 99 92

 **ESE Carmen Emilia Ospina**

 ESE CARMEN EMILIA OSPINA Salud, bienestar y dignidad	MANUAL LIMPIEZA Y DESINFECCION HOSPITALARIA			
PROCESO: GARANTÍA DE LA CALIDAD	CODIGO: GC-S4-M2	VIGENCIA: 19/05/2026	V8	PÁGINA 9 de 92

- **Detergente:** Material tenso activo diseñado para remover y eliminar la contaminación indeseada de alguna superficie de algún material. Los detergentes de uso doméstico no deben ser utilizados en instrumental médico.
- **Detergente desinfectante:** este producto usa una combinación de detergente y desinfectante químico. No todos los detergentes y desinfectantes son compatibles.
- **Detergente enzimático:** Son detergentes que contienen enzimas proteolíticas que disuelven la materia orgánica y están especialmente diseñados para el lavado de instrumental y equipo médico.
- **Dispositivo médico:** Cualquier instrumento, aparato, artefacto, equipo biomédico u otro artículo similar o relacionado, utilizado solo o en combinación incluyendo sus componentes, partes accesorios y programas informáticos que intervengan en su correcta aplicación, propuesta por el fabricante para uso en diagnóstico, control, tratamiento curativo o paliativo, alivio o compensación de una lesión o una deficiencia o prevención de una enfermedad, trastorno o estado físico anormal o sus síntomas en un ser humano; investigación, sustitución o modificación de la anatomía o de un proceso fisiológico; restauración, corrección o modificación de una función fisiológica o estructura del ser humano; diagnóstico del embarazo y control de la concepción en el ser humano.
- **Esterilización:** Proceso que destruye o elimina todas las formas de vida microbiana incluyendo las formas esporuladas y es llevada a cabo por métodos físicos o químicos (vapor bajo presión, calor seco, peróxido de hidrógeno, plasma de gas, productos químicos líquidos, entre otros). Cuando los productos químicos se utilizan para destruir todas las formas de vida microbiológica, pueden llamarse esterilizantes químicos (desinfección de alto nivel).

 ESE CARMEN EMILIA OSPINA Salud, bienestar y dignidad	MANUAL LIMPIEZA Y DESINFECCION HOSPITALARIA			
PROCESO: GARANTÍA DE LA CALIDAD	CODIGO: GC-S4-M2	VIGENCIA: 19/05/2026	V8	PÁGINA 10 de 92

- **Flora residente:** Son los microorganismos que residen y se multiplican en la piel, y pueden ser repetidamente cultivados (Staphylococcusepidermidis, Staphylococcusaureus).
- **Flora transitoria:** Son aquellos microorganismos que se encuentran como contaminantes y pueden sobrevivir un periodo de tiempo limitado. Esta flora se adquiere como una contaminación accidental y puede hacer parte de ella cualquier clase de microorganismos
- **Germicidas:** Germicida es un agente que puede matar a los microorganismos, particularmente a los organismos patógenos ("gérmenes"). El término germicida incluye tanto antisépticos como desinfectantes. Los antisépticos son germicidas aplicados al tejido vivo y piel; Los desinfectantes son antimicrobianos aplicados solamente a objetos inanimados.
- **Higiene:** Todas las medidas necesarias para garantizar la sanidad e inocuidad
- **Huésped:** Persona o animal vivo, que permite la subsistencia o alojamiento de un agente infeccioso y es susceptible cualquier persona o animal que no posea resistencia a un agente patógeno determinado y que por esta razón pueda contraer la enfermedad si se expone a la infección por ese agente.
- **Infección Asociada a la Atención en Salud (IAAS):** son aquellas infecciones que el paciente adquiere mientras recibe tratamiento para alguna condición médica o quirúrgica y en quien la infección no se había manifestado ni estaba en período de incubación en el momento del ingreso a la institución. Se asocian con varias causas, pero no limitándose, al uso de dispositivos médicos, complicaciones postquirúrgicas, transmisión entre pacientes y trabajadores de la salud o como resultado de un consumo frecuente de antibióticos.
- **Limpieza:** Se realiza para remover organismos y suciedad garantizando la efectividad de los procesos de esterilización y desinfección.

Buscamos la excelencia por su salud, bienestar y dignidad

LÍNEA AMIGA
863 2828

WHATSAPP
304 384 99 92



ESE Carmen Emilia Ospina

 CARMEN EMILIA OSPINA Salud, bienestar y dignidad	MANUAL LIMPIEZA Y DESINFECCION HOSPITALARIA			
PROCESO: GARANTÍA DE LA CALIDAD	CODIGO: GC-S4-M2	VIGENCIA: 19/05/2026	V8	PÁGINA 11 de 92

- **Puerta de entrada:** Vía por donde el agente penetra en el huésped: orificios naturales (fosas nasales, boca, recto, piel, heridas, entre otros).
- **Puerta de salida:** Vía por donde sale el agente del huésped (góticas de saliva, secreciones, entre otros).
- **Técnica aséptica:** Son todas las medidas de prevención de contacto con microorganismos que puedan contaminar un área.

COPIA CONTROLADA ESE CEO

Buscamos la excelencia por su salud, bienestar y dignidad

 **LÍNEA AMIGA**
863 2828

 **WHATSAPP**
304 384 99 92

 **ESE Carmen Emilia Ospina**

 CARMEN EMILIA OSPINA Salud, bienestar y dignidad	MANUAL LIMPIEZA Y DESINFECCION HOSPITALARIA			
PROCESO: GARANTÍA DE LA CALIDAD	CODIGO: GC-S4-M2	VIGENCIA: 19/05/2026	V8	PÁGINA 12 de 92

FACTORES QUE AFECTAN LA EFICACIA DE LA DESINFECCIÓN

La desinfección se ve afectada por diferentes factores que, de no ser tenidos en cuenta, pueden afectar el objetivo de brindar un ambiente seguro tanto al usuario como al trabajador de la E.S.E., como son:

Número y localización de microorganismos: Entre mayor sea el número de microorganismos, mayor es el tiempo que se necesita para destruirlos. Esta es la razón para realizar una estricta limpieza de los instrumentos antes de la desinfección. Sólo las superficies que están en contacto directo con el compuesto podrán ser desinfectadas; por ello, las superficies y los equipos deben estar completamente inmersos en el desinfectante durante todo el proceso.

Resistencia innata de los microorganismos: El grado de resistencia de cada microorganismo es diferente; por ello, en todos los procesos de desinfección es necesario tener presente que la subpoblación de microorganismos con mayor resistencia es la que determina el tiempo de desinfección y/o esterilización y la concentración del compuesto.

Concentración y potencia de los desinfectantes: A mayor concentración del desinfectante mayor es la eficacia y más corto el tiempo necesario para obtener su actividad microbicida.

Factores físicos y químicos: Varios de estos factores son importantes durante los procesos de desinfección: temperatura, pH, humedad relativa y dureza del agua.

Material orgánico: Los restos de fluidos como, sangre, pus o materia fecal pueden interferir con la actividad antimicrobiana de los desinfectantes, por las reacciones químicas de éstos con los compuestos orgánicos. Los compuestos orgánicos también pueden actuar como barrera física para las bacterias. Siempre se hace necesario la limpieza de todos los elementos que se van a desinfectar o a esterilizar.

Buscamos la excelencia por su salud, bienestar y dignidad

 **LÍNEA AMIGA**
863 2828

 **WHATSAPP**
304 384 99 92

 **ESE Carmen Emilia Ospina**

 ESE CARMEN EMILIA OSPINA <i>Salud, bienestar y dignidad</i>	MANUAL LIMPIEZA Y DESINFECCION HOSPITALARIA			
PROCESO: GARANTÍA DE LA CALIDAD	CODIGO: GC-S4-M2	VIGENCIA: 19/05/2026	V8	PÁGINA 13 de 92

Duración de la exposición: Los instrumentos deben estar completamente inmersos en el desinfectante. El tiempo de permanencia depende del compuesto utilizado.

Formación de biopelículas: Las biopelículas se pueden formar en el exterior, o en el interior de canales y conductos de los instrumentos por lo tanto no logran ser destruidas o penetradas por los desinfectantes. Sirven como reservorios continuos de microorganismos.

Esta consideración es importante tenerla en cuenta cuando se realiza la limpieza del instrumental o equipos con estas características.

COPIA CONTROLADA ESE CES

Buscamos la excelencia por su salud, bienestar y dignidad

LÍNEA AMIGA
863 2828

WHATSAPP
304 384 99 92



ESE Carmen Emilia Ospina

 CARMEN EMILIA OSPINA Salud, bienestar y dignidad	MANUAL LIMPIEZA Y DESINFECCION HOSPITALARIA			
PROCESO: GARANTÍA DE LA CALIDAD	CODIGO: GC-S4-M2	VIGENCIA: 19/05/2026	V8	PÁGINA 14 de 92

LIMPIEZA

La limpieza es el primer paso necesario de cualquier proceso de desinfección, se define como la acción de arrastre, que es ejercida por un agente detergente compuesto por uno o más tensoactivos, que permite la eliminación de materiales extraños (por ejemplo, tierra y material orgánico) de objetos y es normalmente realizado usando agua con detergentes o productos enzimáticos.

Se requiere una limpieza completa, para lograr una desinfección y esterilización de alto nivel, porque los materiales inorgánicos y orgánicos que permanecen en las superficies de instrumentos interfieren con la efectividad de estos procesos. Es así como el instrumental debe ser enjuagado (agua + jabón) para suavizar o eliminar la sangre de estos.

Con la limpieza manual, los dos componentes son: El arrastre y la fricción. La limpieza sola reduce eficazmente el número de microorganismos en equipos contaminados.

Para la limpieza del instrumental, se usa comúnmente una solución detergente de pH neutro o casi neutro, porque tales soluciones proporcionan generalmente el mejor perfil de compatibilidad de material y una buena eliminación de suciedad.

Los agentes de limpieza alcalinos se utilizan para procesar dispositivos médicos, porque disuelven eficazmente las proteínas y los residuos grasos, sin embargo, pueden ser corrosivos.

Aunque la efectividad de la desinfección y esterilización de alto nivel exige una limpieza eficaz, no existen pruebas "en tiempo real" que se puedan emplear en un entorno clínico para verificar la limpieza. La única forma para asegurar una limpieza adecuada es llevar a cabo una

Buscamos la excelencia por su salud, bienestar y dignidad

LÍNEA AMIGA
863 2828

WHATSAPP
304 384 99 92


 ESE Carmen Emilia Ospina

 CARMEN EMILIA OSPINA Salud, bienestar y dignidad	MANUAL LIMPIEZA Y DESINFECCION HOSPITALARIA			
PROCESO: GARANTÍA DE LA CALIDAD	CODIGO: GC-S4-M2	VIGENCIA: 19/05/2026	V8	PÁGINA 15 de 92

prueba de verificación de reprocesamiento (por ejemplo, muestreo microbiológico), pero esto no se recomienda rutinariamente, por lo que como mínimo, todos los instrumentos deben ser inspeccionados individualmente y estar visiblemente limpios.

Por lo anteriormente expuesto, los principios básicos de la limpieza son:

- a. La suciedad actúa protegiendo a los microorganismos del contacto con agentes letales (como desinfectantes o esterilizantes) e inactiva los agentes limpiadores.
- b. Las correctas y buenas prácticas del lavado son importantes para el cuidado de los materiales e instrumental, así como para reducir la carga microbiana de las superficies.
- c. Los equipos e instrumentos deben ser desarmados en partes y piezas para favorecer una adecuada limpieza de estos.
- d. La limpieza y desinfección se debe realizar de arriba hacia abajo, de adentro hacia afuera, de lo más limpio a lo sucio. Las superficies deben quedar lo más secas posibles. Se deben retirar elementos y/o residuos según las normas de bioseguridad y manejo de estos.

Buscamos la excelencia por su salud, bienestar y dignidad

 **LÍNEA AMIGA**
863 2828

 **WHATSAPP**
304 384 99 92

 **ESE Carmen Emilia Ospina**

 CARMEN EMILIA OSPINA Salud, bienestar y dignidad	MANUAL LIMPIEZA Y DESINFECCION HOSPITALARIA			
PROCESO: GARANTÍA DE LA CALIDAD	CODIGO: GC-S4-M2	VIGENCIA: 19/05/2026	V8	PÁGINA 16 de 92

CLASIFICACIÓN DE ELEMENTOS Y EQUIPOS DE ATENCIÓN EN SALUD

Hace más de 30 años, Earle H. Spaulding ideó un enfoque racional para la desinfección y esterilización de elementos y equipos de atención al paciente. Este esquema de clasificación es tan claro y lógico que ha sido retenido, refinado y utilizado con éxito en la mayoría de las instituciones prestadoras de servicios de salud de todo el mundo.

Elementos críticos

Los elementos críticos confieren un alto riesgo de infección si están contaminados con cualquier microorganismo. Por lo tanto, los objetos que entran en el tejido estéril o en el sistema vascular deben ser estériles. Esta categoría incluye:

- a. Instrumental quirúrgico, cardíaco y urinarios.
- b. Catéteres, implantes y sondas de ultrasonido utilizadas en cavidades estériles del cuerpo.

La mayoría de los artículos de esta categoría deben ser adquiridos estériles o ser esterilizados con vapor si es posible. Los objetos sensibles al calor pueden ser tratados con óxido de etileno, plasma de gas, peróxido de hidrógeno, o si otros métodos no son adecuados, por sustancias químicas líquidas esterilizantes.

Los germicidas categorizados como esterilizantes químicos incluyen:

- a. Formulaciones al 2,4% de glutaraldehído.
- b. Formulaciones al 0,95% de glutaraldehído con 1,64% de fenol / fenato.
- c. 7,5% de peróxido de hidrógeno estabilizado,

Buscamos la excelencia por su salud, bienestar y dignidad

 **LÍNEA AMIGA**
863 2828

 **WHATSAPP**
304 384 99 92

 **ESE Carmen Emilia Ospina**

 CARMEN EMILIA OSPINA Salud, bienestar y dignidad	MANUAL LIMPIEZA Y DESINFECCION HOSPITALARIA			
PROCESO: GARANTÍA DE LA CALIDAD	CODIGO: GC-S4-M2	VIGENCIA: 19/05/2026	V8	PÁGINA 17 de 92

- d. 7,35% de peróxido de hidrógeno con 0,23% de ácido peracético.
- e. 0,2% de ácido peracético.
- f. 0,08% de ácido peracético con 1,0% de peróxido de hidrógeno.

Los esterilizantes químicos líquidos, producen fiablemente esterilidad sólo si la limpieza precede al tratamiento y si se siguen pautas adecuadas con respecto a la concentración, el tiempo de contacto, el PH.

Elementos semicríticos

Los elementos semicríticos contactan las mucosas o la piel no intacta. Esta categoría incluye equipos de terapia respiratoria y anestesia, algunos endoscopios, hojas de laringoscopio, entre otros. Estos dispositivos médicos deben estar libres de todos los microorganismos; Sin embargo, un pequeño número de esporas es permisible. Las membranas mucosas intactas, como las de los pulmones y el tracto gastrointestinal, generalmente son resistentes a la infección por esporas bacterianas comunes pero susceptibles a otros organismos, tales como bacterias, microbacterias y virus. Los artículos semicríticos requieren mínimamente una desinfección de alto nivel.

Los Desinfectantes químicos pueden ser:

- a. Glutaraldehído.
- b. Peróxido de hidrógeno.
- c. Orto-ftalaldehído.
- d. Ácido peracético con el peróxido de hidrógeno.

El procedimiento por seguir para la limpieza y desinfección:

- a. Lavado con agua y jabón enzimático utilizando cepillo en las superficies irregulares.

Buscamos la excelencia por su salud, bienestar y dignidad

 **LÍNEA AMIGA**
863 2828

 **WHATSAPP**
304 384 99 92

 **ESE Carmen Emilia Ospina**

 CARMEN EMILIA OSPINA Salud, bienestar y dignidad	MANUAL LIMPIEZA Y DESINFECCION HOSPITALARIA			
PROCESO: GARANTÍA DE LA CALIDAD	CODIGO: GC-S4-M2	VIGENCIA: 19/05/2026	V8	PÁGINA 18 de 92

- b. Enjuague con abundante agua estéril.
- c. Secado cuidadoso, incluido el interior del elemento semicrítico.
- d. Inmersión en glutaraldehído de acuerdo con la ficha técnica.
- e. Enjuague con abundante agua estéril.
- f. Secado meticuloso.
- g. Empaque o almacene en bolsa plástica resellable tapando hasta el siguiente uso, rotular de acuerdo con lo estipulado en el manual de uso y reúso.

Elementos no críticos

Los elementos no críticos son aquellos que entran en contacto con la piel intacta pero no con las mucosas. La piel intacta actúa como una barrera eficaz para la mayoría de los microorganismos.

De acuerdo con la CDC los elementos no críticos se dividen en:

- a. **No críticos para el cuidado del paciente** (las pesas, los brazaletes, muletas, sillas de ruedas, entre otros), la mayoría de los productos aprobados por la Agencia de Protección Ambiental (EPA), presentan un tiempo de desinfección de 10 minutos, sin embargo se ha demostrado eficacia con tan solo 30 a 60 segundos, contra bacterias vegetativas (por ejemplo, *Listeria*, *Escherichia Coli*, *Salmonela*, *Enterococos* resistentes a la vancomicina, *Staphylococcus* resistente a la metilicina *Aureus*), Levaduras (p.ej., *Candida*), *Micobacterias* (por ejemplo, *Mycobacterium tuberculosis*) y virus (por ejemplo poliovirus).
- b. **No crítico superficies – ambiente** (mobiliario hospitalario, utensilios de comida, área física, computadoras, entre otros). Estas superficies potencialmente podrían contribuir a la transmisión secundaria contaminando las manos de los trabajadores o poniéndose en contacto con los equipos médicos. Por lo cual se recomienda el uso de los paños de

Buscamos la excelencia por su salud, bienestar y dignidad

LÍNEA AMIGA
863 2828

WHATSAPP
304 384 99 92



ESE Carmen Emilia Ospina

 CARMEN EMILIA OSPINA Salud, bienestar y dignidad	MANUAL LIMPIEZA Y DESINFECCION HOSPITALARIA			
PROCESO: GARANTÍA DE LA CALIDAD	CODIGO: GC-S4-M2	VIGENCIA: 19/05/2026	V8	PÁGINA 19 de 92

limpieza reutilizables obteniendo una desinfección de bajo nivel. Sin embargo, a menudo no se limpian y desinfectan adecuadamente, adicionalmente si el desinfectante diluido (mezcla) no se cambia regularmente, podría propagar una contaminación microbiana.

COPIA CONTROLADA ESE CEO

Buscamos la excelencia por su salud, bienestar y dignidad


LÍNEA AMIGA
863 2828


WHATSAPP
304 384 99 92


ESE Carmen Emilia Ospina

 CARMEN EMILIA OSPINA Salud, bienestar y dignidad	MANUAL LIMPIEZA Y DESINFECCION HOSPITALARIA			
PROCESO: GARANTÍA DE LA CALIDAD	CODIGO: GC-S4-M2	VIGENCIA: 19/05/2026	V8	PÁGINA 20 de 92

CLASIFICACIÓN DE LAS ÁREAS HOSPITALARIAS

Cada espacio y cada elemento que se pone en contacto con los pacientes y el personal de salud merecen especial atención en lo que se refiere al procedimiento de limpieza y desinfección. Clasificar las áreas y elegir de manera pertinente los diferentes mecanismos de limpieza y desinfección no sólo asegura la calidad de los procedimientos en relación con la seguridad desde el punto de vista de la asepsia, sino que presenta un beneficio económico a la institución, puesto que se hace uso racional de los desinfectantes, métodos de esterilización y al mismo tiempo se garantiza la vida útil de los equipos e instrumentos.

Áreas críticas

Se consideran áreas críticas aquellas donde se realizan procedimientos invasivos, donde los pacientes y el personal por la condición propia del servicio están más expuestos a contraer una infección, y donde se realiza el lavado del material contaminado. Entre estas áreas en la E.S.E Carmen Emilia Ospina se pueden citar:

- a. Sala de procedimiento.
- b. Sala de reanimación.
- c. Sala de Partos.
- d. Servicio de urgencias – Observación.
- e. Habitaciones de aislamiento.
- f. Central de esterilización.
- g. Vacunación.
- h. Laboratorio clínico.

Buscamos la excelencia por su salud, bienestar y dignidad

 **LÍNEA AMIGA**
863 2828

 **WHATSAPP**
304 384 99 92

 **ESE Carmen Emilia Ospina**

 CARMEN EMILIA OSPINA Salud, bienestar y dignidad	MANUAL LIMPIEZA Y DESINFECCION HOSPITALARIA			
PROCESO: GARANTÍA DE LA CALIDAD	CODIGO: GC-S4-M2	VIGENCIA: 19/05/2026	V8	PÁGINA 21 de 92

Áreas semicríticas

En estas áreas los pacientes pueden permanecer largos períodos o bien estar de manera transitoria, pueden tener contacto con elementos y mobiliario a través de la piel intacta, pueden o no presentarse contacto con fluidos corporales. Entre estas áreas se encuentran:

- Servicio de odontología.
- Hospitalización.
- Consultorios médicos y de otros profesionales en salud.
- Imagenología.
- Cuartos de residuos hospitalarios.

Áreas no críticas o generales

En estas áreas las personas están de paso y no tienen contacto directo con los elementos hospitalarios.

La limpieza está encaminada a conservar la estética y hacer el ambiente adecuado para el descanso. Entre dichas áreas se pueden citar:

- Áreas administrativas.
- Farmacia ambulatoria.
- Pasillos asistenciales.
- Áreas de espera.

Buscamos la excelencia por su salud, bienestar y dignidad

LÍNEA AMIGA
863 2828

WHATSAPP
304 384 99 92



 ESE Carmen Emilia Ospina

 CARMEN EMILIA OSPINA Salud, bienestar y dignidad	MANUAL LIMPIEZA Y DESINFECCION HOSPITALARIA			
PROCESO: GARANTÍA DE LA CALIDAD	CODIGO: GC-S4-M2	VIGENCIA: 19/05/2026	V8	PÁGINA 22 de 92

DESINFECCIÓN DE SUPERFICIES ¿ES NECESARIA ESTA DESINFECCIÓN?

El uso efectivo de desinfectantes es parte de una estrategia de múltiples barreras para prevenir las IAAS. Las superficies se consideran artículos no críticos porque entran en contacto con la piel intacta. De las siete razones para usar un desinfectante en superficies no críticas, cinco son particularmente notable y apoyan el uso de un detergente germicida, como se expone a continuación:

- a. Los pisos de los hospitales se contaminan con microorganismos por colonización de bacterias en el aire, por contacto con zapatos, ruedas y otros objetos; y Ocasionalmente por derrames. La eliminación de microbios es un componente en el control de las infecciones. En una investigación sobre la limpieza de los suelos de los hospitales, el uso de jabón y agua presento una efectividad del 80%, frente al 94% -99,9% con el uso de un desinfectante fenólico.
- b. Los detergentes se contaminan y dan lugar a la siembra de bacterias en un ambiente hospitalario. Los investigadores han demostrado que el agua del fregadero se contamina si se usa jabón y agua en lugar de un desinfectante. Por ejemplo, en un estudio, la contaminación bacteriana en jabón y agua sin un desinfectante aumentó de 10 UFC / mL a 34.000 CFU / mL después de limpiar una sala asistencial, mientras que la descontaminación con una solución desinfectante no cambió (20 UFC / ml). Así mismo, el uso de detergentes en el mobiliario de las habitaciones de los pacientes, aumento la contaminación bacteriana de las superficies, encontrado después de la limpieza.
- c. La Guía de Aislamiento del CDC recomienda que el equipo no crítico contaminado con sangre, fluidos corporales, secreciones o excreciones deben limpiarse y desinfectarse después de su uso. La misma directriz se recomienda para las superficies.

Buscamos la excelencia por su salud, bienestar y dignidad

 **LÍNEA AMIGA**
863 2828

 **WHATSAPP**
304 384 99 92

 **ESE Carmen Emilia Ospina**

 CARMEN EMILIA OSPINA Salud, bienestar y dignidad	MANUAL LIMPIEZA Y DESINFECCION HOSPITALARIA			
PROCESO: GARANTÍA DE LA CALIDAD	CODIGO: GC-S4-M2	VIGENCIA: 19/05/2026	V8	PÁGINA 23 de 92

- d. OSHA requiere que las superficies contaminadas con sangre y otros materiales potencialmente infecciosos (por ejemplo, líquido amniótico, pleural) sean desinfectados.
- e. Utilizar un solo producto en toda la instalación puede simplificar la formación y la práctica adecuada.

Varios investigadores han reconocido la contaminación microbiana de trapeadores húmedos y los paños, como un riesgo incrementado de propagación de tal contaminación. Han demostrado que limpiar con fuerza las superficies con paños contaminados puede contaminar las manos, el equipo y otras superficies, por lo que es necesaria la limpieza y desinfección de estos elementos.

COPIA CONTROLADA ESE CEO

Buscamos la excelencia por su salud, bienestar y dignidad

 **LÍNEA AMIGA**
863 2828

 **WHATSAPP**
304 384 99 92

 **ESE Carmen Emilia Ospina**

 CARMEN EMILIA OSPINA Salud, bienestar y dignidad	MANUAL LIMPIEZA Y DESINFECCION HOSPITALARIA			
PROCESO: GARANTÍA DE LA CALIDAD	CODIGO: GC-S4-M2	VIGENCIA: 19/05/2026	V8	PÁGINA 24 de 92

COMPUESTOS UTILIZADOS EN LIMPIEZA, DESINFECCIÓN Y ANTISEPSIA

- a. En el ámbito hospitalario la desinfección se realiza utilizando diferentes agentes químicos, a diferencia de la esterilización, que no tiene niveles, la desinfección se ha descrito como un proceso que puede ser de alto, intermedio o bajo nivel de acuerdo con el espectro de actividad del agente, como se describe a continuación (ver tabla No. 1):
- b. Desinfección de alto nivel: Eliminan todos los microorganismos, excepto gran cantidad de esporas. Los liberadores de cloro en concentraciones muy altas pueden ser considerados de alto nivel, pero debido a sus efectos corrosivos, no son recomendados para inmersión de equipos médicos.
- c. Desinfección de nivel intermedio: Elimina mycobacterias, bacterias en estado vegetativo, mayoría de virus y hongos, pero no necesariamente elimina esporas.
- d. Desinfección de bajo nivel: Puede matar algunos hongos y algunos virus; no elimina esporas ni mycobacterium tuberculosis.

Buscamos la excelencia por su salud, bienestar y dignidad

 **LÍNEA AMIGA**
863 2828

 **WHATSAPP**
304 384 99 92

 **ESE Carmen Emilia Ospina**

 ESE CARMEN EMILIA OSPINA Salud, bienestar y dignidad	MANUAL LIMPIEZA Y DESINFECCION HOSPITALARIA			
PROCESO: GARANTÍA DE LA CALIDAD	CODIGO: GC-S4-M2	VIGENCIA:19/05/2026	V8	PÁGINA25 de 92

Tabla No. 1. Nivel de desinfección de acuerdo con el tipo de microorganismos

PRODUCTO	ESPECTRO DE ACCIÓN							USOS
	Gram+	Gram-	Micobacterias	Virus lipídicos	Virus no lipídicos	Hongos	Esporas	
Alcoholes	+++	+++	++	+++	-	++	-	Desinfección de:(43-46) • Termómetros orales, axilares o rectales • Tapones de caucho de frascos de medicamentos • Estetoscopios • Tijeras de procedimientos • Maniqués para RCP (resucitación cardiopulmonar) • Instrumentos usados en ultrasonido
Cloro y compuestos clorados	+++	+++	+++	+++	+++	++	++	Desinfección de: • Superficies • Elementos semicríticos • Lavandería
Peróxido de hidrógeno**	++	+++	++	+	+	+	+	Desinfección de: • Equipos biomédicos • Superficies Desinfección de- alto nivel a concentraciones entre 6%-25%(47)
Orthophtalalde hido (0,55%)	+++	+++	++	++	++	++	++	Desinfección de: • Equipos biomédicos • Instrumental quirúrgico Desinfección de alto nivel (48)
Compuestos de amonio cuaternario	+++	++	-	+++	++	++	-	Desinfección de:(49-50) • Superficies no críticas (pisos, paredes y muebles)
Ácido peracético	+++	+++	+++	++	++	+++	++	Desinfección de alto nivel (51)

*Para ser esporicidas es necesario que las soluciones estén activadas a pH 7,5-8,5.

**A una concentración del 3%.

Alcoholes

Descripción: Los alcoholes son rápidamente bactericidas más bien que bacteriostáticos contra las formas vegetativas de las bacterias; también como antituberculosos, fungicidas y viricidas, pero no destruyen las esporas bacterianas. Su actividad de eliminación decae

Buscamos la excelencia por su salud, bienestar y dignidad

LÍNEA AMIGA
863 2828

WHATSAPP
304 384 99 92



ESE Carmen Emilia Ospina

 CARMEN EMILIA OSPINA Salud, bienestar y dignidad	MANUAL LIMPIEZA Y DESINFECCION HOSPITALARIA				
PROCESO: GARANTÍA DE LA CALIDAD	CODIGO: GC-S4-M2	VIGENCIA: 19/05/2026	V8	PÁGINA 26 de 92	

notoriamente cuando su concentración es por debajo del 50% y la concentración bactericida óptima es de 70%-90%.

Modo de acción: La explicación más factible para la acción antimicrobiana del alcohol es la desnaturalización de proteínas. La acción bacteriostática es causada por la inhibición de la producción de los metabolitos esenciales para la división celular rápida.

Nivel de acción: Intermedio

Actividad microbicida: El alcohol etílico, en las concentraciones de 70% - 90%, es un agente viricida potente que hace inactivo todos los virus lipofílicos (Ej. herpes, y virus de la gripe) y muchos virus hidrofílicos (Ej. adenovirus, enterovirus, rinovirus y rotavirus, pero no virus de la hepatitis A (VHA) o polio virus). El alcohol isopropílico no es activo contra los enterovirus no lipídicos, pero es completamente activo contra los virus lipídicos. Los estudios también han demostrado la capacidad del alcohol etílico e isopropílico de inactivar el virus de la hepatitis B (VHB) y el virus del herpes y el alcohol etílico para inactivar el virus de la inmunodeficiencia humana (VIH), rotavirus, eco virus y astro virus.

Usos: Los alcoholes se utilizan para desinfectar elementos no críticos como, estetoscopios, superficies pequeñas tales como tapones de goma de los frascos multidosis de la medicación, parte externa de equipos médicos, superficies ambientales pequeñas como mesones de preparación de los medicamentos.

Recomendaciones de manejo: Los alcoholes son inflamables y por lo tanto se deben almacenar en un área fresca, bien ventilada y en recipientes herméticamente cerrados.

Buscamos la excelencia por su salud, bienestar y dignidad

 **LÍNEA AMIGA**
863 2828

 **WHATSAPP**
304 384 99 92

 **ESE Carmen Emilia Ospina**

 CARMEN EMILIA OSPINA Salud, bienestar y dignidad	MANUAL LIMPIEZA Y DESINFECCION HOSPITALARIA			
PROCESO: GARANTÍA DE LA CALIDAD	CODIGO: GC-S4-M2	VIGENCIA: 19/05/2026	V8	PÁGINA 27 de 92

Cloro y compuestos clorados

Descripción: Los hipocloritos son los compuestos más ampliamente usados y vienen en forma líquida (hipoclorito de sodio) o sólida (hipoclorito de calcio). Tienen un amplio espectro de actividad antimicrobiana, no dejan residuos tóxicos, no son afectados por la dureza del agua, son baratos y de acción rápida, remueven los microorganismos y los biofilms secos o fijados en las superficies y tiene una incidencia baja de toxicidad. Sin embargo, presentan como desventajas la corrosividad a los metales en altas concentraciones (>500 ppm), la inactivación por la materia orgánica, decoloración o “blanqueo” de las telas, generación de gas tóxico cloro cuando se mezclan con amoníaco o ácido (Ej. los agentes de limpieza).

Los compuestos alternativos que liberan cloro y se utilizan en las instalaciones de salud incluyen dióxido de cloro, dicloroisocianurato de sodio y cloramina. La ventaja de estos compuestos sobre los hipocloritos es que conservan el cloro mayor tiempo y así ejercen un efecto bactericida más prolongado.

Modo de acción: Oxidación de enzimas sulfhidrilo y de aminoácidos; cloración del anillo de aminoácidos; pérdida de contenido intracelular; disminución del suministro de nutrientes; inhibición de la síntesis de proteínas; reducción del suministro de oxígeno; producción disminuida del adenosintrifosfato; ruptura del DNA.

Nivel de acción: Intermedio

Actividad microbica: Bactericidas, fungicidas, esporicidas, tuberculocida y viricida.

Usos: Desinfección de superficies ambientales y equipos. El recipiente para el manejo del hipoclorito de sodio no debe haber contenido ningún tipo de sustancia química o haber sido

Buscamos la excelencia por su salud, bienestar y dignidad

 **LÍNEA AMIGA**
863 2828

 **WHATSAPP**
304 384 99 92

 **ESE Carmen Emilia Ospina**

 CARMEN EMILIA OSPINA Salud, bienestar y dignidad	MANUAL LIMPIEZA Y DESINFECCION HOSPITALARIA				
PROCESO: GARANTÍA DE LA CALIDAD	CODIGO: GC-S4-M2	VIGENCIA: 19/05/2026	V8	PÁGINA 28 de 92	

utilizada para consumo humano. Debe dejarse este recipiente de uso exclusivo para su preparación y almacenamiento, además de purgar o enjuagar el mismo antes de envasarlo. Almacenar en lugares ventilados, protegido de la luz y a temperaturas inferiores a 30°C.

Precauciones: La inhalación de los gases de cloro es irritante para el tracto respiratorio, pueden producir tos, disnea, edema pulmonar y neumonitis química. Hay que tener cuidado al mezclar con orina, porque se pueden producir vapores de cloro. Se utiliza para remojar el material usado antes de ser lavado, e inactivar secreciones corporales, por ejemplo, eliminación de heces y orina en el laboratorio. Es altamente corrosivo por lo tanto no debe usarse más de 30 minutos como máximo.

- Manipular con protección: guantes y tapabocas, monogafas y peto o delantal plástico o bata
- Se hace preparación diaria por turno.
- El tiempo de duración de las soluciones varía según las condiciones ambientales, de almacenamiento y empaques del producto y requieren de recipientes opacos no metálicos para su almacenamiento. Preferiblemente de plástico y con tapa hermética.
- Se inactiva por la luz y el calor y por materia orgánica luego de seis horas de preparado.
- No mezclar con detergentes pues estos inhiben su acción y produce vapores irritantes para el tracto respiratorio, ni con agua caliente, que de ser hiperclorinada se produce un compuesto cancerígeno animal. La mezcla con formaldehído produce un agente carcinogénico (Clorometil)
- Desecharlo inmediatamente después de su uso.
- Es corrosivo para el níquel, el hierro y el acero, por tanto, no se debe dejar el instrumental más tiempo del indicado y utilizar las diluciones adecuadas.

Buscamos la excelencia por su salud, bienestar y dignidad

 **LÍNEA AMIGA**
863 2828

 **WHATSAPP**
304 384 99 92

 **ESE Carmen Emilia Ospina**

 CARMEN EMILIA OSPINA Salud, bienestar y dignidad	MANUAL LIMPIEZA Y DESINFECCION HOSPITALARIA			
PROCESO: GARANTÍA DE LA CALIDAD	CODIGO: GC-S4-M2	VIGENCIA: 19/05/2026	V8	PÁGINA 29 de 92

- Verificar que se mantenga los tiempos de contacto recomendados, de acuerdo con el proceso de desinfección

Dilución: La preparación debe realizarse cada 12 horas (ver tabla de preparación), de acuerdo con la siguiente fórmula:

$$\text{Preparación total en c.c.} = \frac{\text{Lt. de agua x ppm deseadas x 10}}{\% \text{ de concentración}}$$

Nota: c.c. Centímetros cúbicos; Lt: Litros; ppm: Partes por millón; 10: constante

Tabla No. 2. Preparación del hipoclorito de acuerdo con la concentración y volumen deseados para diluir en un (1) litro de agua.

PRESENTACIÓN COMERCIAL	200 PPM	500 PPM	1.000 PPM	2.000 PPM	5.000 PPM	10.000 PPM
4%	5 ml	13 ml	25 ml	50 ml	125 ml	250 ml
5%	4 ml	10 ml	20 ml	40 ml	100 ml	200 ml
5,25%	4 ml	10 ml	19 ml	38 ml	95 ml	190 ml
6%	3 ml	8 ml	17 ml	33 ml	83 ml	167 ml
7%	3 ml	7 ml	14 ml	29 ml	71 ml	143 ml
10%	2 ml	5 ml	10 ml	20 ml	50 ml	100 ml
13%	2 ml	4 ml	8 ml	15 ml	38 ml	77 ml

especificaciones del hipoclorito de sodio para usar como desinfectante hospitalario de áreas y superficies

- Debe contar con Registro sanitario INVIMA.
- Se recomienda usar concentración del 5% de hipoclorito de sodio.
- El proveedor debe garantizar la concentración declarada.

Buscamos la excelencia por su salud, bienestar y dignidad

LÍNEA AMIGA
863 2828

WHATSAPP
304 384 99 92



ESE Carmen Emilia Ospina

 CARMEN EMILIA OSPINA Salud, bienestar y dignidad	MANUAL LIMPIEZA Y DESINFECCION HOSPITALARIA			
PROCESO: GARANTÍA DE LA CALIDAD	CODIGO: GC-S4-M2	VIGENCIA: 19/05/2026	V8	PÁGINA 30 de 92

- Se deben seguir las instrucciones del fabricante.
- Fecha de vencimiento vigente

Formaldehído

Descripción: Se utiliza como desinfectante o esterilizante en forma líquida o gaseosa. Se usa principalmente en una solución acuosa llamada formalina, la cual es 37% por peso de formaldehído.

Modo de acción: El formaldehído inactiva los microorganismos al alquilar los aminoácidos (Grupos sulfhidrilo de proteínas y átomos de nitrógeno en el anillo de bases de purina).

Nivel de acción: Desinfección de alto nivel – esterilización.

Actividad microbicida: En las soluciones acuosas tiene un rango amplio de actividad microbicida, la cual depende de la concentración y el tiempo de exposición. Actúa más lentamente que el glutaraldehído.

Usos: El uso hospitalario está limitado por la producción de gases, el olor picante y su potencial carcinogénico. Se utiliza al 10%. Para preservar preparaciones anatómicas y biopsias. No se debe permanecer por más de 8 horas de trabajo diarias en un ambiente con una concentración de 0,75 ppm.

Precauciones: Debe limitarse el contacto directo con él, debido a su potencial efecto carcinogénico.

Buscamos la excelencia por su salud, bienestar y dignidad

 **LÍNEA AMIGA**
863 2828

 **WHATSAPP**
304 384 99 92

 **ESE Carmen Emilia Ospina**

 CARMEN EMILIA OSPINA Salud, bienestar y dignidad	MANUAL LIMPIEZA Y DESINFECCION HOSPITALARIA			
PROCESO: GARANTÍA DE LA CALIDAD	CODIGO: GC-S4-M2	VIGENCIA: 19/05/2026	V8	PÁGINA 31 de 92

Glutaraldehído

Descripción: Las soluciones ácidas de glutaraldehído adquieren su actividad máxima a un pH 7,5 a 8,5; después de activado tiene una vida media de 14 días, porque las moléculas de glutaraldehído se van polimerizando, lo que bloquea los grupos aldehído que son el sitio activo (biocida). La actividad antimicrobiana también depende de condiciones como la dilución, la concentración y la temperatura (es mayor al aumentar la temperatura).

Modo de acción: La actividad bactericida del glutaraldehído resulta de su alquilación de grupos sulfhidrilo, hidroxilo, carboxilo y amino de microorganismos, que altera la síntesis de ARN, ADN y proteínas.

Nivel de acción: Desinfectante de alto nivel y esterilizante químico.

Actividad microbicida: La forma acuosa al 2% a un pH de 7,5 a 8,5 destruye formas bacterianas en 2 minutos, micobacterias, hongos e inactiva virus en menos de 20 minutos y elimina esporas de Clostridium y Bacillus en 3 horas. El tiempo mínimo necesario de exposición para matar los microorganismos resistentes como M. tuberculosis y otras micobacterias no tuberculosas con el glutaraldehído al 2% es de 20 minutos, a temperatura ambiente.

Usos: Es un compuesto no corrosivo, no daña los lentes, el caucho o el plástico. Como desinfectante de alto nivel requiere que el instrumental este sumergido completamente en la solución mínimo 45 minutos, para eliminar el 100% el Mycobacterium tuberculosis. Después de la desinfección el material debe lavarse para remover residuos de glutaraldehído. Tiene la desventaja de ser irritante para la piel y vías respiratorias. Tiempo de expiración: de 14 a 28 días después de haber sido activado. Los recipientes que contengan la solución deben tener

Buscamos la excelencia por su salud, bienestar y dignidad

 **LÍNEA AMIGA**
863 2828

 **WHATSAPP**
304 384 99 92

 **ESE Carmen Emilia Ospina**

 CARMEN EMILIA OSPINA Salud, bienestar y dignidad	MANUAL LIMPIEZA Y DESINFECCION HOSPITALARIA			
PROCESO: GARANTÍA DE LA CALIDAD	CODIGO: GC-S4-M2	VIGENCIA: 19/05/2026	V8	PÁGINA 32 de 92

un rotulo con la fecha de vencimiento y por ningún motivo se deben usar después de esa fecha. Su eficiencia se ve afectada por la presencia de agua en los elementos a desinfectar, contaminantes o materia orgánica. Debe mantenerse en recipiente plástico. Los recipientes que contienen el producto deben permanecer tapados. Deben usarse guantes y delantales para prevenir el contacto con la piel, igualmente las gafas de protección y mascarilla. El sitio donde se utiliza debe ser preferiblemente ventilado.

Precauciones: El glutaraldehído es un compuesto irritante para los ojos, la garganta y la nariz. Puede producir rinitis, epistaxis, asma y dermatitis de contacto en los trabajadores expuestos. Cuando no se hace un barrido adecuado del glutaraldehído de los diferentes equipos también puede ser un irritante para los pacientes.

Peróxido de hidrógeno

Descripción: Es un compuesto ampliamente estudiado y utilizado. Tiene muy bajo nivel de toxicidad para los humanos y para el medio ambiente, se descompone en oxígeno y agua.

Modo de acción: Actúa por la producción de radicales libres de hidroxilo, los cuales se unen a los lípidos de las membranas, al ADN y a otros componentes esenciales de la célula. Los gérmenes que tienen sistema de citocromo y producción de catalasas, como por ejemplo *S. Aureus* y *Serratiamarcescens* los pueden inactivar, pero esto se puede evitar aumentando la concentración del producto.

Nivel de acción: Desinfección de alto nivel.

Actividad microbicida: Tiene actividad bactericida, viricida, funguicida y esporicida.

Buscamos la excelencia por su salud, bienestar y dignidad

 **LÍNEA AMIGA**
863 2828

 **WHATSAPP**
304 384 99 92

 **ESE Carmen Emilia Ospina**

 CARMEN EMILIA OSPINA Salud, bienestar y dignidad	MANUAL LIMPIEZA Y DESINFECCION HOSPITALARIA			
PROCESO: GARANTÍA DE LA CALIDAD	CODIGO: GC-S4-M2	VIGENCIA: 19/05/2026	V8	PÁGINA 33 de 92

Usos: Comercialmente viene al 3% es estable y efectivo en la desinfección de superficies inanimadas. Cuando los equipos no se enjuagan adecuadamente, puede causar irritación local. Se debe vigilar el grado de dilución durante su uso.

Precauciones: Es corrosivo del cobre, zinc y latón, cuando se usa a una concentración del 6%. La premezcla de peróxido de hidrógeno al 7.5 % con ácido fosfórico al 0.85%, lo que le mantiene el pH bajo, es un compuesto esterilizante.

Amonio cuaternario

Descripción: Los compuestos de amonio cuaternario son ampliamente utilizados como desinfectantes, se clasifican en:

- **Primera generación (desinfectante de bajo nivel):** Está representada por el Cloruro de Benzalconio, el cual tuvo gran aceptación por su acción antibacteriana, poder detergente y bajo nivel de toxicidad, pero con problemas de actividad en aguas duras, presencia de otros detergentes o mucha suciedad. El Cloruro de Benzalconio, se antagoniza con jabones.
- **Segunda generación (desinfectante de bajo nivel):** Correspondiente a una combinación de etil-bencil-amonio y una cadena alquil modificada del cloruro de benzalconio, con lo que se le dio mayor estabilidad en aguas duras. (ej.: alkyldimethylbenzylammoniumchloride).
- **Tercera generación (desinfectante de nivel intermedio):** Corresponde a la doble cadena de cuaternarios o dialquiles (principalmente el cloruro de didecildimetil amonio), tiene como característica tener una mejor actividad en aguas duras y en presencia de residuos aniónicos. (ej.; mezcla en iguales cantidades de Alquildimetilbenzil cloruro de amonio más Alquildimetiletibenzil cloruro de amonio).

Buscamos la excelencia por su salud, bienestar y dignidad

 **LÍNEA AMIGA**
863 2828

 **WHATSAPP**
304 384 99 92

 **ESE Carmen Emilia Ospina**

 CARMEN EMILIA OSPINA Salud, bienestar y dignidad	MANUAL LIMPIEZA Y DESINFECCION HOSPITALARIA			
PROCESO: GARANTÍA DE LA CALIDAD	CODIGO: GC-S4-M2	VIGENCIA: 19/05/2026	V8	PÁGINA 34 de 92

- **Cuarta generación (desinfectante de nivel intermedio):** Presentan una estructura de dobles cadenas combinadas de cuaternario de amonio con el Cloruro de N-alquildimetilbencil amonio y el Cloruro de dialquildimetil amonio. Presenta gran actividad en aguas duras y en presencia de suciedad (ej.; didecildimetil cloruro de amonio o dioctildimetil cloruro de amonio)
- **Quinta generación (desinfectante de alto nivel):** Consiste en la combinación de un cuaternario de amonio de cuarta generación con un cuaternario de amonio de tercera. (ej.; didecildimetil cloruro de amonio más alquildimetilbenzil cloruro de amonio). Presentan un elevado efecto germicida y son activos en las condiciones más hostiles.

Modo de acción: La acción bactericida de los amonios cuaternarios se ha atribuido a la inactivación de las enzimas productoras de energía, a la desnaturalización de las proteínas esenciales de la célula y a la interrupción de la membrana de la célula.

Actividad microbicida: Los resultados de las hojas de información de los fabricantes y de la literatura científica publicada indican que los cuaternarios vendidos como desinfectantes hospitalarios son generalmente fungicidas, bactericidas y virucidas contra virus lipofílicos (envueltos); no son esporicidas y generalmente no tuberculocidas o virucidas contra virus hidrofílicos (no envueltos),

Usos: Como desinfectantes para el uso en superficies ambientales no críticas, tales como pisos, muebles y paredes y para desinfectar equipo médico no crítico que entra en contacto con la piel intacta del paciente (Ej. Brazaletes del tensiómetro). Si se utiliza para la desinfección terminal de las cunas y las incubadoras, las superficies se deben enjuagar con agua y secar

Buscamos la excelencia por su salud, bienestar y dignidad

LÍNEA AMIGA
863 2828

WHATSAPP
304 384 99 92



 ESE Carmen Emilia Ospina

 CARMEN EMILIA OSPINA Salud, bienestar y dignidad	MANUAL LIMPIEZA Y DESINFECCION HOSPITALARIA			
PROCESO: GARANTÍA DE LA CALIDAD	CODIGO: GC-S4-M2	VIGENCIA: 19/05/2026	V8	PÁGINA 35 de 92

antes de la reutilización de las cunas y camas, no se deben utilizar para desinfectarla mientras que están ocupadas.

Clorhexidina

Descripción: El gluconato de clorhexidina, una bisbiguanina, ha sido utilizado por más de treinta años por su seguridad y efectividad antiséptica. La formulación más frecuente utilizada es al 4% en la solución acuosa, en una base detergente.

Modo de acción: La disrupción de la pared celular y precipitación de las proteínas celulares.

Actividad microbicida: Su espectro incluye formas vegetativas de las bacterias, hongos y virus lipofílicos. Inhiben micobacterias, pero en soluciones acuosas no las mata. Su actividad disminuye muy poco en presencia de sangre u otros materiales orgánicos. Es incompatible con los jabones y su actividad se afecta con los pH extremos. En adición a su rápida actividad bactericida tiene una acción antimicrobiana persistente. Esta actividad es de importancia en la preparación de los pacientes que se van a someter a cirugía. Se ha demostrado en numerosos estudios que las soluciones de clorhexidina en alcohol tienen una actividad antimicrobiana superior cuando se comparan con soluciones basadas en detergentes.

Usos: Es ampliamente usada para la antisepsia de las manos, tanto para el lavado prequirúrgico como para el cuidado higiénico de las manos. También se utiliza para la preparación corporal prequirúrgica, antiséptica en obstetricia y ginecología, manejo de quemados, antisepsia de heridas y en prevención y tratamiento de enfermedades orales: control de placa bacteriana, para lavado pre y post operatorio e higiene oral.

Buscamos la excelencia por su salud, bienestar y dignidad

 **LÍNEA AMIGA**
863 2828

 **WHATSAPP**
304 384 99 92

 **ESE Carmen Emilia Ospina**

 CARMEN EMILIA OSPINA Salud, bienestar y dignidad	MANUAL LIMPIEZA Y DESINFECCION HOSPITALARIA			
PROCESO: GARANTÍA DE LA CALIDAD	CODIGO: GC-S4-M2	VIGENCIA: 19/05/2026	V8	PÁGINA 36 de 92

Precauciones: Es un producto muy poco irritante para la piel, pero si se instila en el oído medio puede tener efecto ototóxico. Puede teñir los dientes. Es una sustancia que se puede fijar a las telas.

Detergentes

Los detergentes son productos jabonosos que sirven para limpiar y tienen una estructura química dividida en dos efectos: el primero humectante hace que el agua se ponga en contacto con la superficie y la película de suciedad se desprende mediante el fregado o cepillado. El segundo emulsionante hace que el detergente rodee la partícula de suciedad (absorción) y la emulsione, manteniéndola suspendida y permitiendo que sea arrastrada por el enjuague sin que se redeposite. Lo más recomendable es utilizar detergentes aniónicos líquidos adecuados para la mayoría de los pisos, superficies de trabajo, paredes y mobiliario en general.

Los detergentes enzimáticos, comprende una mezcla sinérgica de enzimas de tipo proteasas, lipasas y amilasas junto con una mezcla de agentes tensoactivos que remueve eficazmente sangre, moco, grasa y cualquier otro tipo de materia orgánica, suciedad y contaminación presente en el instrumental médico-quirúrgico. Los limpiadores enzimáticos no son desinfectantes y las enzimas proteínicas pueden ser inactivadas por germicidas. Como con todos los productos químicos, las enzimas deben ser enjuagadas del equipo o se podría presentar daños al mismo. Las soluciones enzimáticas deben utilizarse de acuerdo con las instrucciones, con relación a la dilución, tiempo de contacto y tipo de elemento; son compatibles con metales y otros materiales por lo que es ideal para instrumentos médicos y equipo inmobiliario.

Buscamos la excelencia por su salud, bienestar y dignidad

LÍNEA AMIGA
863 2828

WHATSAPP
304 384 99 92






ESE Carmen Emilia Ospina

 CARMEN EMILIA OSPINA Salud, bienestar y dignidad	MANUAL LIMPIEZA Y DESINFECCION HOSPITALARIA			
PROCESO: GARANTÍA DE LA CALIDAD	CODIGO: GC-S4-M2	VIGENCIA: 19/05/2026	V8	PÁGINA 37 de 92

GENERALIDADES DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN

El ambiente hospitalario es una fuente potencial de infecciones para los pacientes, los visitantes y los trabajadores de la salud. Los agentes causales pueden estar presentes en las superficies o suspendidos en el aire, por lo que los procesos de limpieza y desinfección deben ser metódicos, programados y continuos. Se diferencian dos tipos de limpieza:

- a. **Rutinaria:** es aquella que se realiza en forma diaria o entre paciente y paciente o entre procedimientos.
- b. **Terminal:** Es aquella que se realiza en todas las áreas de la institución en forma minuciosa incluyendo sistemas de ventilación, iluminación y almacenamientos, máximo una vez a la semana o si las condiciones del área lo ameritan se realiza antes del tiempo programado y al alta del paciente.

La limpieza requiere de tres tiempos diferentes:

Primer tiempo: Lavado con detergente.

Segundo tiempo: Enjuague y secado.

Tercer tiempo: Desinfección con productos de nivel intermedio/bajo.

La técnica por emplear para las superficies planas es la de arrastre (ver gráfico No. 1), Consiste siempre en limpiar de arriba hacia abajo y en el techo en un solo sentido, evitando repetir el paso del paño varias veces por el mismo sitio. Es importante hacer énfasis en las grietas en los cuales puede quedar la suciedad acumulada.

Buscamos la excelencia por su salud, bienestar y dignidad

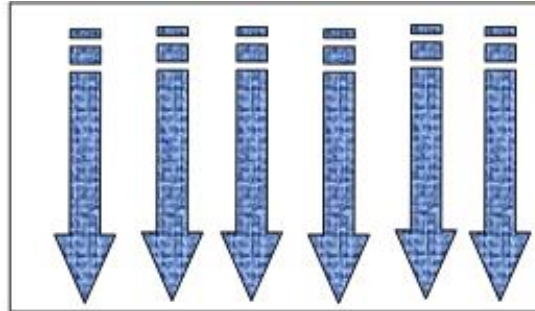
 **LÍNEA AMIGA**
863 2828

 **WHATSAPP**
304 384 99 92

 **ESE Carmen Emilia Ospina**

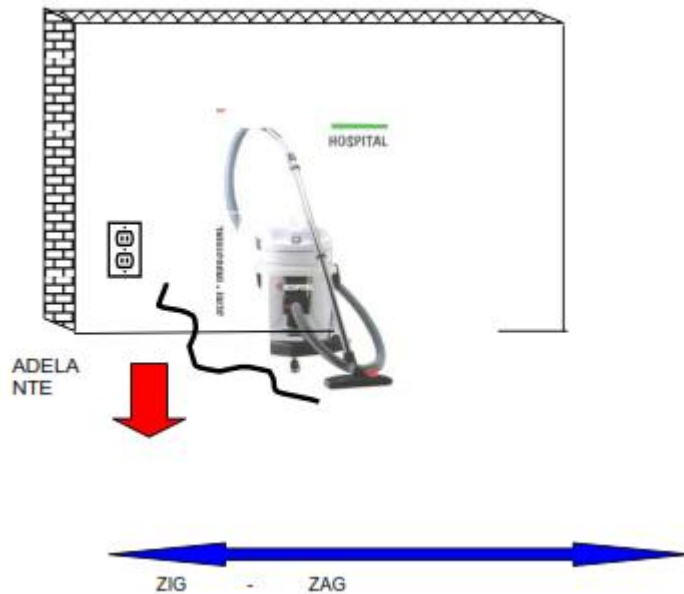
 ESE CARMEN EMILIA OSPINA Salud, bienestar y dignidad	MANUAL LIMPIEZA Y DESINFECCION HOSPITALARIA			
PROCESO: GARANTÍA DE LA CALIDAD	CODIGO: GC-S4-M2	VIGENCIA:19/05/2026	V8	PÁGINA38 de 92

Gráfico 1. Técnica de Arrastre



Para la manipulación de las maquinas aplicar la técnica de zig – zag. Todas las maquinas se deben operar de la parte donde está conectada hacia delante como indica la gráfica No. 2 y en forma de zig-zag.

Gráfico No. 2. Técnica de Zig - Zag



Buscamos la excelencia por su salud, bienestar y dignidad

LÍNEA AMIGA
863 2828

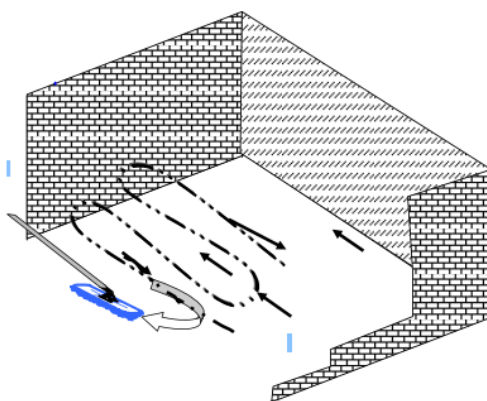
WHATSAPP
304 384 99 92

 **ESE Carmen Emilia Ospina**

 ESE CARMEN EMILIA OSPINA Salud, bienestar y dignidad	MANUAL LIMPIEZA Y DESINFECCION HOSPITALARIA			
PROCESO: GARANTÍA DE LA CALIDAD	CODIGO: GC-S4-M2	VIGENCIA: 19/05/2026	V8	PÁGINA 39 de 92

Para la limpieza de los pisos, se utiliza la técnica del ocho (ver grafica No. 3), en la cual se desplaza el motoso o trapero de derecha a izquierda o viceversa.

Gráfico No. 3. Técnica del ocho



Estrategias de limpieza que minimizan la contaminación

Las estrategias de limpieza que permiten minimizar la contaminación de los productos son:

- Lavar y desinfectar los paños y cabezas de traperos después de usarse y permitir su secado manteniéndolos colgados en un perchero con la mecha hacia abajo antes de volver a utilizarse, lo que contribuye a minimizar el grado de contaminación cruzada. Los paños y cabezas de traperos podrán utilizarse entre la habitación de un paciente y otro paciente, mientras se garantice su limpieza y desinfección.
- Otro reservorio para microorganismos, son las diluciones de las soluciones de detergentes o desinfectantes, especialmente si la solución de trabajo es preparada en un contenedor sucio, y se almacena durante períodos prolongados de tiempo o si se prepara incorrectamente. Los bacilos Gram. Negativos (ej. Pseudomonasspp. Y

Buscamos la excelencia por su salud, bienestar y dignidad

LÍNEA AMIGA
863 2828

WHATSAPP
304 384 99 92

 ESE Carmen Emilia Ospina

 ESE CARMEN EMILIA OSPINA Salud, bienestar y dignidad	MANUAL LIMPIEZA Y DESINFECCION HOSPITALARIA			
PROCESO: GARANTÍA DE LA CALIDAD	CODIGO: GC-S4-M2	VIGENCIA: 19/05/2026	V8	PÁGINA 40 de 92

Serratiamarcescens) se han detectado en soluciones de algunos desinfectantes. Se recomienda:

- Preparar la cantidad necesaria de solución de limpieza para el aseo diario, (según cantidad de superficies y duración o estabilidad de la preparación).
 - Descartar residuos de solución que no se alcance a consumir en el periodo de viabilidad de uso.
 - Lavar, desinfectar y secar el contenedor utilizado para preparar la solución de limpieza con detergente líquido, enjuagar con agua y desinfectar con el desinfectante de nivel intermedio/bajo en uso para minimizar el grado de contaminación bacteriana.
- c. El uso de atomizadores con pistola es permitido para aplicar detergentes y desinfectantes en las superficies y luego limpiar con paños que generen mínimo aerosol, también se puede aplicar directamente al paño y luego a la superficie.
- d. Utilizar soluciones dos en uno de detergente/ desinfectante listas para utilizar.

Las recomendaciones generales de limpieza son:

- a. Desempolvar en húmedo las superficies horizontales diariamente con paños de limpieza humedecidos con detergente desinfectante.
- b. Tener cuidado cuando se desempolva en húmedo equipo de superficies por encima del paciente para evitar el contacto del paciente con el detergente desinfectante.
- c. Evitar el uso de equipo de aseo que produzca vapores o aerosoles.
- d. Hacer una limpieza y mantenimiento periódico del equipo de limpieza para garantizar una remoción suficiente de partículas. Cuando se realicen las labores de aseo en húmedo, se debe:
 - Utilizar soluciones recién preparadas de detergentes o desinfectantes.

Buscamos la excelencia por su salud, bienestar y dignidad

LÍNEA AMIGA
863 2828

WHATSAPP
304 384 99 92



ESE Carmen Emilia Ospina

 CARMEN EMILIA OSPINA Salud, bienestar y dignidad	MANUAL LIMPIEZA Y DESINFECCION HOSPITALARIA			
PROCESO: GARANTÍA DE LA CALIDAD	CODIGO: GC-S4-M2	VIGENCIA: 19/05/2026	V8	PÁGINA 41 de 92

- Las puertas de las habitaciones de los pacientes en general y de los Inmunosuprimidos deben cerrarse cuando se estén limpiando áreas vecinas.
- La contaminación bacteriana y por hongos de los filtros en el equipo de limpieza es inevitable, y estos elementos deben limpiarse periódicamente o reemplazarse de acuerdo con las instrucciones del fabricante del equipo.

Recomendaciones de desinfección para superficies ambientales en áreas de cuidado de pacientes según grado de evidencia

I. Desinfección de superficies ambientales:	Nivel de evidencia
A. Escoja desinfectantes registrados y úselos de acuerdo con las instrucciones del fabricante.	Categoría IB IC
B. No utilice desinfectantes de alto nivel o esterilizantes químicos líquidos para la desinfección de superficies ambientales; este uso es contrario a las instrucciones de etiqueta para estos químicos.	Categoría IB IC
C. Cumpla las instrucciones del fabricante para la limpieza y mantenimiento de equipo médico no crítico.	Categoría II
D. En ausencia de instrucciones de limpieza del fabricante, siga los siguientes procedimientos: 1. Limpie la superficie de equipos médicos no críticos con detergente y agua. Después de retirar el detergente aplique el desinfectante hospitalario registrado con efecto tuberculocida declarado (dependiendo de la naturaleza de la superficie del grado de contaminación), de acuerdo con las instrucciones de desinfección de la etiqueta. 2. No utilice alcohol para desinfectar superficies ambientales grandes. 3. Utilice cubiertas de protección tipo Barrera según sea adecuado para	Categoría II

Buscamos la excelencia por su salud, bienestar y dignidad

 **LÍNEA AMIGA**
863 2828

 **WHATSAPP**
304 384 99 92

 **ESE Carmen Emilia Ospina**

 CARMEN EMILIA OSPINA Salud, bienestar y dignidad	MANUAL LIMPIEZA Y DESINFECCION HOSPITALARIA			
PROCESO: GARANTÍA DE LA CALIDAD	CODIGO: GC-S4-M2	VIGENCIA: 19/05/2026	V8	PÁGINA 42 de 92

superficies de equipo no crítico difícil de limpiar (por ejemplo, los teclados del computador).	
E. Mantenga las superficies (por ejemplo, pisos, paredes, techos), visiblemente limpios de forma periódica y limpie de inmediato cualquier derrame.	Categoría II
F. No haga desinfección tipo aspersión o nebulización en áreas en donde se encuentren hospitalizados pacientes, estas áreas deben estar libres de personal de la salud y pacientes.	Categoría IB
G. Evite los métodos de limpieza de grandes superficies que produzcan aerosoles o dispersen polvo en las áreas de cuidado del paciente.	Categoría IB
H. Siga los procedimientos adecuados para empleo efectivo de trapeadores, paños y soluciones. 1. Prepare las soluciones de limpieza diariamente según se requiera, y reemplácelas con una solución fresca frecuentemente de acuerdo con las políticas y procedimientos de la institución. 2. Limpie los traperos y los paños después de usarse y permita su secado antes de volver a usarse.	Categoría II
I. Después del último procedimiento quirúrgico del día o de la noche, limpie los pisos del quirófano con un desinfectante hospitalario registrado.	Categoría IB
J. No utilice tapetes a la entrada de los quirófanos o de las salas de aislamiento.	Categoría IB
K. Utilice métodos de desempolvado en húmedo para áreas de paciente designados como pacientes inmunocomprometidos (por ejemplo, los pacientes trasplantados). 1. Desempolva en húmedo superficies horizontales diariamente con un	Categoría IB

Buscamos la excelencia por su salud, bienestar y dignidad

 **LÍNEA AMIGA**
863 2828

 **WHATSAPP**
304 384 99 92

 **ESE Carmen Emilia Ospina**

 ESE CARMEN EMILIA OSPINA Salud, bienestar y dignidad	MANUAL LIMPIEZA Y DESINFECCION HOSPITALARIA			
PROCESO: GARANTÍA DE LA CALIDAD	CODIGO: GC-S4-M2	VIGENCIA: 19/05/2026	V8	PÁGINA 43 de 92

trapo humedecido con una pequeña cantidad de detergente o desinfectante hospitalario registrado. 2. Evite métodos de desempolvado que dispersen el polvo (por ejemplo, desempolvado con plumas).	
L. Mantenga las aspiradoras en buen estado de reparación, para ser usados en áreas de pacientes en riesgo.	Categoría IB
M. Cierre las puertas de las habitaciones de pacientes inmunocomprometidos cuando se aspire, o se brillen los pisos del corredor para evitar la exposición a polvo transportado en el aire.	Categoría IB
N. Cuando lleve a cabo desinfección de nivel bajo o intermedio para superficies ambientales en salas de recién nacido y unidades neonatales, evite exposición innecesaria de los neonatos a residuos de desinfectantes sobre superficies ambientales, utilice desinfectantes registrados de acuerdo con las instrucciones de los fabricantes y las recomendaciones de seguridad. 1. No utilice germicidas químicos para desinfectar cunas o incubadoras durante la estancia del niño. 2. Lave con agua las superficies tratadas con desinfectantes, especialmente aquellas que son tratadas con fenoles.	Categoría IB
II. Limpieza de derrames de sangre sustancias corporales	
A. Limpie rápidamente y descontamine derrames de sangre u otros materiales potencialmente infecciosos.	Categoría IB IC
B. En procedimientos de descontaminación del sitio del derrame de sangre o líquidos corporales que contengan sangre. 1. Use guantes protectores y otros elementos de protección individual para esta tarea.	Categoría IC

Buscamos la excelencia por su salud, bienestar y dignidad

LÍNEA AMIGA
863 2828

WHATSAPP
304 384 99 92






ESE Carmen Emilia Ospina

 CARMEN EMILIA OSPINA Salud, bienestar y dignidad	MANUAL LIMPIEZA Y DESINFECCION HOSPITALARIA			
PROCESO: GARANTÍA DE LA CALIDAD	CODIGO: GC-S4-M2	VIGENCIA:19/05/2026	V8	PÁGINA44 de 92

2. Si el derrame contiene grandes cantidades de sangre o líquidos corporales, limpie el material visible con material absorbente desechable, y elimine los materiales contaminados de forma adecuada con medidas de contención. 3. Limpie con trapeador y desinfectante, y permita que se seque la superficie	
C. Use desinfectantes hospitalarios registrados con acción tuberculocida de acuerdo con las instrucciones de la etiqueta para descontaminar derrames de sangre y otros líquidos corporales. Se prefiere un producto de hipoclorito de sodio registrado.	Categoría IC
III. Tapetes y forros de muebles	
A. Aspire los tapetes de áreas públicas de las instalaciones sanitarias y en general las áreas de cuidado al paciente periódicamente con un equipo bien mantenido y diseñado para minimizar la dispersión de polvo.	Categoría II
B. Periódicamente lleve a cabo una limpieza profunda y completa del tapete según lo determine la política de la instalación empleando un método que minimice la producción de aerosoles y deje poco o ningún residuo.	Categoría II
C. Evite usar tapetes en zonas de alto tráfico en áreas de cuidados del paciente o dónde van a ocurrir con probabilidad derrames (por ejemplo, en la unidad de quemados, quirófanos, laboratorios, y unidades de cuidado intensivo).	Categoría IB
D. Instituya procedimientos adecuados para manejo de derrames sobre alfombras. 1. Limpie las manchas de sangre o derrames de sustancias corporales prontamente.	Categoría IC

Buscamos la excelencia por su salud, bienestar y dignidad

 **LÍNEA AMIGA**
863 2828

 **WHATSAPP**
304 384 99 92

 **ESE Carmen Emilia Ospina**

 CARMEN EMILIA OSPINA Salud, bienestar y dignidad	MANUAL LIMPIEZA Y DESINFECCION HOSPITALARIA			
PROCESO: GARANTÍA DE LA CALIDAD	CODIGO: GC-S4-M2	VIGENCIA: 19/05/2026	V8	PÁGINA 45 de 92

2. Si ocurre un derrame en segmentos del tapete, reemplácelos segmentos contaminados con sangre y líquidos o sustancias corporales.	
E. Seque completamente tapetes mojados para prevenir crecimiento de hongos; reemplace tapetes que permanezcan mojados después de 72 horas.	Categoría IB
F. No se ofrecen recomendaciones en relación con el uso rutinario de tratamientos fungicidas o bactericidas para tapetes en áreas públicas de instalaciones sanitarias o áreas generales de cuidado del paciente.	Aspecto no resuelto
G. No use tapetes en pasillos y habitaciones de pacientes en áreas que albergan pacientes Inmunosuprimidos.	Categoría IB
H. Evite el uso de muebles tapizados y otros acabados en áreas de paciente de cuidado de alto riesgo y en áreas con un aumento en el potencial de contaminación por sustancias corporales (por ejemplo, en unidades de pediatría).	Categoría II
I. No se ofrecen recomendaciones con relación a si los muebles tapizados y otro mobiliario debe evitarse en áreas de cuidado de pacientes generales.	Aspecto no resuelto
J. Mantenga los muebles tapizados en buena reparación. 1. Mantenga íntegra la superficie del tapizado de los muebles reparando cualquier desgarró u orificio. 2. Si los muebles tapizados en la habitación de un paciente requieren limpieza para remover suciedad visible o contaminación con sustancias corporales, saqué el elemento aun área de mantenimiento en donde se pueda limpiar adecuadamente y acorde al tipo de tapizado y la naturaleza de la suciedad.	Categoría II
IV. Colchones y almohadas:	

Buscamos la excelencia por su salud, bienestar y dignidad

 **LÍNEA AMIGA**
863 2828

 **WHATSAPP**
304 384 99 92

 **ESE Carmen Emilia Ospina**

 CARMEN EMILIA OSPINA Salud, bienestar y dignidad	MANUAL LIMPIEZA Y DESINFECCION HOSPITALARIA			
PROCESO: GARANTÍA DE LA CALIDAD	CODIGO: GC-S4-M2	VIGENCIA: 19/05/2026	V8	PÁGINA 46 de 92

A. Mantenga los colchones secos; descártelos si se mojan y permanecen mojados o manchados, particularmente en las unidades de quemados.	Categoría IB
B. Limpie y desinfecte los forros de colchones utilizando desinfectantes registrados si están disponibles, y que sean compatibles con los materiales del foro para prevenir el desarrollo de desgarros, agrietamientos u orificios en él.	Categoría IB
C. Mantenga la integridad de las fundas de colchones y almohadas. 1. Reemplace las cubiertas de colchones y almohadas si se desgarran o si requieren de otra reparación. 2. No clave agujas en los colchones a través del forro.	Categoría II
D. Limpie y desinfecte las cubiertas de colchones resistentes a la humedad entre pacientes.	Categoría IB
E. Si utiliza un forro de colchón completamente hecho en tela, cambie estas cubiertas y lávelas entre pacientes.	Categoría IB
F. Lave las fundas de almohadas y almohadas lavables en un ciclo de agua caliente entre pacientes o cuando se contaminen con líquidos corporales.	Categoría IB

CATEGORÍA IA: Firmemente recomendadas para ser implementadas y firmemente respaldadas por estudios experimentales, clínicos o epidemiológicos bien diseñados; **CATEGORÍA IB:** Firmemente recomendadas para ser implementadas y respaldadas por ciertos estudios experimentales, clínicos o epidemiológicos y firmes justificaciones teóricas; **CATEGORÍA IC:** Obligatorias por disposiciones estatales o que representan una norma de asociación establecida; **CATEGORÍA II:** Se requiere su implementación y están respaldadas por estudios sugestivos clínicos o epidemiológicos, o con base en una justificación teórica; Asuntos no resueltos. No se ofrece una recomendación. No existe consenso hay evidencia insuficiente en relación con su eficacia

Buscamos la excelencia por su salud, bienestar y dignidad

 **LÍNEA AMIGA**
863 2828

 **WHATSAPP**
304 384 99 92

 **ESE Carmen Emilia Ospina**

 CARMEN EMILIA OSPINA Salud, bienestar y dignidad	MANUAL LIMPIEZA Y DESINFECCION HOSPITALARIA			
PROCESO: GARANTÍA DE LA CALIDAD	CODIGO: GC-S4-M2	VIGENCIA: 19/05/2026	V8	PÁGINA 47 de 92

TÉCNICA DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN POR ÁREAS

Lavado de superficies

Busca remover y retirar la suciedad de las superficies que lo requieran y que presente suciedad visible. La decisión de cómo y cuándo se lava depende de la cantidad y el tipo de suciedad que se presente. Siempre que el piso o las superficies estén sucios de fluidos biológicos se deben lavar inmediatamente.

- Antes de iniciar el lavado debe retirarse los elementos o utensilios que obstaculicen la labor.
- Identificar la ubicación de tomas e interruptores para evitar accidentes.
- Realizar fricción mecánica de las superficies con un paño impregnado en solución detergente, retirar con agua.
- Verificar que los implementos estén muy limpios al hacer la limpieza en otra área o habitación, con el fin de evitar la contaminación cruzada.
- Colocar avisos de precauciones de piso húmedo para evitar accidentes.
- Revisar que no se encuentren telarañas, ni polvo en los rincones, puertas o molduras.

Trapeado

Este procedimiento se realiza con el fin de limpiar y desinfectar los pisos, se debe conocer el tipo de pisos, para prevenir el deterioro de estos.

- Empezar por los bordes, iniciando por el lugar más alejado de la vía de acceso.
- Los movimientos deben ser horizontales, se debe jugar el traperero hasta verlo limpio y trapear de nuevo.

Buscamos la excelencia por su salud, bienestar y dignidad

LÍNEA AMIGA
863 2828

WHATSAPP
304 384 99 92


 ESE Carmen Emilia Ospina

 CARMEN EMILIA OSPINA Salud, bienestar y dignidad	MANUAL LIMPIEZA Y DESINFECCION HOSPITALARIA			
PROCESO: GARANTÍA DE LA CALIDAD	CODIGO: GC-S4-M2	VIGENCIA: 19/05/2026	V8	PÁGINA 48 de 92

- c. Tener cuidado de no dejar charcos o sitios mojados que favorezcan el crecimiento bacteriano.
- d. Retirar todas las suciedades que se encuentren en el piso como chicles y manchas.
- e. Verificar que los implementos estén muy limpios al pasar a hacer limpieza de una habitación a otra, con el fin de evitar la contaminación cruzada.
- f. Después de terminar de trapear es necesario verificar que los baldes que se usan para el cambio de agua se dispongan boca abajo para evitar el cultivo de bacterias.

Limpieza de polvo

El polvo no siempre es visible, pero constantemente está suspendido en el aire; se deposita en muebles, piso, paredes, techos y objetos en general. Es necesario retirar el polvo para evitar que se acumule ya que favorecen el crecimiento bacteriano.

- a. Doblar el paño en cuadros y humedecer en agua, los cuales se doblan a medida que se van ensuciando.
- b. En la limpieza horizontal o vertical, pasar el paño en línea recta (Ver grafica No. 1. Técnica de arrastre), ayuda a no dejar marcas en la superficie.
- c. Sostener el paño con suavidad de manera que le permita absorber el polvo con facilidad.
- d. Se debe evitar sacudir el paño para no dispersar el polvo.
- e. Comenzar con la limpieza por las partes altas, continuar hacia las partes más bajas, superficies planas, lados y soportes.
- f. Verificar que todos los espacios limpiados queden en perfectas condiciones.

Buscamos la excelencia por su salud, bienestar y dignidad

 **LÍNEA AMIGA**
863 2828

 **WHATSAPP**
304 384 99 92

 **ESE Carmen Emilia Ospina**

 CARMEN EMILIA OSPINA Salud, bienestar y dignidad	MANUAL LIMPIEZA Y DESINFECCION HOSPITALARIA			
PROCESO: GARANTÍA DE LA CALIDAD	CODIGO: GC-S4-M2	VIGENCIA: 19/05/2026	V8	PÁGINA 49 de 92

Ventanas y vidrios

El sitio por donde ingresa más suciedad a las instituciones hospitalarias es a través de las ventanas; si se conservan limpios los vidrios y los marcos de las ventanas, el lapso de limpieza en el interior será mayor.

- a. Primero se limpia la hoja de vidrio y el marco.
- b. Con un paño impregnado de una solución detergente se inicia su limpieza comenzando por la parte superior con movimientos horizontales, hasta llegar a la parte inferior.
- c. Remueva la suciedad con un paño húmedo logrando una total transparencia en la hoja de vidrio. No olvidar secar los marcos de las ventanas; éstos se oxidan con el exceso de agua. Para las partes altas se utiliza una escalera.
- d. No conviene limpiar las ventanas cuando el sol se refleja directamente sobre ellas; se secan con excesiva rapidez y los vidrios quedan manchados.

Tapetes, muebles y sillas

Cuando se presentan manchas en los muebles por derrame se debe absorber inmediatamente con un trapo o toalla y continuar con la limpieza y desinfección como se detalla a continuación:

- a. Aspire los tapetes de áreas públicas una (1) vez a la semana para minimizar la dispersión de polvo.
- b. Periódicamente lleve a cabo una limpieza profunda y completa del tapete, empleando un método que minimice la producción de aerosoles y deje poco o ningún residuo.
- c. Para el aseo de los muebles y sillas, retirar manchas pegajosas causadas por las manos del personal, los medicamentos, entre otros. Mediante el uso de un paño húmedo en

Buscamos la excelencia por su salud, bienestar y dignidad

 **LÍNEA AMIGA**
863 2828

 **WHATSAPP**
304 384 99 92

 **ESE Carmen Emilia Ospina**

 CARMEN EMILIA OSPINA Salud, bienestar y dignidad	MANUAL LIMPIEZA Y DESINFECCION HOSPITALARIA			
PROCESO: GARANTÍA DE LA CALIDAD	CODIGO: GC-S4-M2	VIGENCIA: 19/05/2026	V8	PÁGINA 50 de 92

detergente líquido eliminar las manchas, posteriormente retirar el detergente con un paño humedecido con agua y luego pasar un paño humedecido con desinfectante.

d. Al finalizar volver a ubicar los muebles en su lugar.

Áreas de circulación

Las áreas de circulación son lugares donde la mayor parte del tiempo hay flujo de personas; por esto necesitan mayor atención por parte de las personas responsables de la limpieza. Se incluyen dentro de estas áreas los baños públicos, los pasillos, las escaleras, las salas de espera, las oficinas y los parqueaderos. Los cuidados de conservación y limpieza de estas áreas dependen de:

- La identificación de un horario que no interfiera con las actividades; se sugiere que sea en las horas de menor tráfico, para facilitar la labor.
- La cantidad de objetos que se deben limpiar.
- Mientras se hace el aseo en las zonas en donde se tiene el piso húmedo se recomienda poner un aviso portátil llamativo “transite con precaución, piso húmedo”, que alerte a las personas sobre el riesgo de resbalarse.

Baños públicos

El objetivo es conservar el sitio higiénico, desinfectado y agradable.

- La limpieza se realiza cada vez que las necesidades lo exijan. Estos sitios requieren una revisión constante durante el día.
- Dentro del aseo rutinario se incluyen el sanitario, el orinal, el lavamanos, el espejo, el piso, las paredes, los techos, recipientes y los dispensadores de jabón.

Buscamos la excelencia por su salud, bienestar y dignidad

 **LÍNEA AMIGA**
863 2828

 **WHATSAPP**
304 384 99 92

 **ESE Carmen Emilia Ospina**

 ESE CARMEN EMILIA OSPINA Salud, bienestar y dignidad	MANUAL LIMPIEZA Y DESINFECCION HOSPITALARIA			
PROCESO: GARANTÍA DE LA CALIDAD	CODIGO: GC-S4-M2	VIGENCIA: 19/05/2026	V8	PÁGINA 51 de 92

- c. Se recomienda lavar las paredes, los orinales y el sanitario con detergente; luego secarlas con un trapo bien escurrido, posteriormente utilizar desinfectante, evitando dejar marcas visibles.
- d. Recoger las bolsas de los recipientes contenedores de la basura y desecharlas como residuos ordinarios. Lavar y secar los basureros y colocarles nuevamente la bolsa indicada.
- e. Trapear el piso con solución detergente y posterior aplicar solución desinfectante.
- f. Instalar papel higiénico en caso de ser necesario y revisar el dispensador de jabón.

Sala de espera

Es un espacio que les permite a los pacientes y acompañantes tener una estadía agradable mientras se les prestan los servicios requeridos. Son espacios amoblados y decorados armónicamente con muebles, cuadros, carteleros, avisos, plantas, entre otros.

- Durante la limpieza se recogen los recipientes con desechos, se llevan a los cuartos de aseo para la disposición de los residuos teniendo en cuenta sus características, se lavan y se colocan bolsas nuevas. Posteriormente se colocan de nuevo en su lugar.
- Las marquesinas de las ventanas, los muebles y los objetos colgados en las paredes se limpian con un paño húmedo (ver grafica No. 1), de acuerdo con el material.
- Correr las sillas y remover las manchas que se ubican alrededor de estas.
- Limpiar o barrer el piso detrás de las sillas, volver a colocar las sillas en su lugar armónicamente y proseguir hacia el centro de la sala.
- Posterior aplicar detergente con un trapero, retirar y aplicar solución desinfectante utilizando la técnica del ocho (ver figura No. 3).

Buscamos la excelencia por su salud, bienestar y dignidad

LÍNEA AMIGA
863 2828

WHATSAPP
304 384 99 92



ESE Carmen Emilia Ospina

 ESE CARMEN EMILIA OSPINA Salud, bienestar y dignidad	MANUAL LIMPIEZA Y DESINFECCION HOSPITALARIA			
PROCESO: GARANTÍA DE LA CALIDAD	CODIGO: GC-S4-M2	VIGENCIA: 19/05/2026	V8	PÁGINA 52 de 92

Escaleras

Es responsabilidad del personal que realiza el aseo conservar las escaleras libres de obstáculos y en perfecto estado de limpieza para lograr la seguridad de todos.

- Limpiar con un paño húmedo los pasamanos y barrotes retirando la suciedad, posteriormente utilizar desinfectante.
- Desprender las manchas que se observen en las paredes, alrededor de los interruptores y en los zócalos, donde se acumula suciedad. Hay que estar verificando estos espacios con frecuencia.
- Para evitar accidentes no usar demasiada agua y secar bien las escaleras.
- La mugre resistente al trapeador debe removerse con el cepillo de mango largo, usando una solución detergente.
- Es conveniente en cada tramo poner avisos de precauciones de piso húmedo para evitar accidentes.

Pasillos

Son espacios muy transitados, tanto por personas como por camillas, ropa y medicamentos, carros de aseo, entre otros. Es importante procurar el menor ruido en ellos, puesto que están ubicados contiguo a las habitaciones y áreas de trabajo.

- Los materiales necesarios para la limpieza se deben mantener muy organizados en los carros de aseo. Estos carros deben estar dispuestos en sitios que no obstaculicen el paso de personas y equipos. Usar el aviso de precaución de piso húmedo para evitar accidentes.
- El aseo de los pasillos incluye revisión de techos y remoción de las telarañas.

Buscamos la excelencia por su salud, bienestar y dignidad

LÍNEA AMIGA
863 2828

WHATSAPP
304 384 99 92



ESE Carmen Emilia Ospina

 CARMEN EMILIA OSPINA Salud, bienestar y dignidad	MANUAL LIMPIEZA Y DESINFECCION HOSPITALARIA			
PROCESO: GARANTÍA DE LA CALIDAD	CODIGO: GC-S4-M2	VIGENCIA: 19/05/2026	V8	PÁGINA 53 de 92

- c. Llevar los residuos a los cuartos de almacenamiento y depositarlos en los recipientes indicados según el tipo de residuo. Lavar los recipientes, instalarles las bolsas que corresponden a su color ponerlos de nuevo en su lugar.
- d. Limpiar las paredes, puertas de entrada e interruptores eléctricos.
- e. Limpiar o barrer el piso, posteriormente aplicar detergente con un trapero, retirar y aplicar solución desinfectante utilizando la técnica del ocho (ver figura No. 3). Usar el aviso de precaución de piso húmedo para evitar accidentes.

Oficinas generales – Áreas administrativas

- a. Procurar realizar esta limpieza a primera hora de la mañana. En estos lugares se requiere de un ambiente agradable y muy limpio, puesto que en estos espacios también se proyecta la imagen de la E.S.E.
- b. Limpiar con un paño húmedo los muebles, los cuadros, las bibliotecas, las puertas, las sillas, las ventanas, entre otros y luego con un trapo seco.
- c. Limpiar los equipos de cómputo con un paño seco y teléfonos.
- d. Limpiar o barrer el piso detrás de las sillas, volver a colocar las sillas en su lugar armónicamente y proseguir hacia el centro de la sala.
- e. Posterior aplicar detergente con un trapero, retirar y aplicar solución desinfectante utilizando la técnica del ocho (ver figura No. 3).
- f. Descartar bolsas con desechos en los recipientes. Lavar los recipientes, instalar las bolsas de acuerdo con el color del recipiente y disponerlo de nuevo en su lugar.

Limpieza y desinfección de la habitación del paciente

- a. Retirar todos los elementos, incluye los alimentos después de que el paciente abandona la habitación.

Buscamos la excelencia por su salud, bienestar y dignidad

 **LÍNEA AMIGA**
863 2828

 **WHATSAPP**
304 384 99 92

 **ESE Carmen Emilia Ospina**

 CARMEN EMILIA OSPINA Salud, bienestar y dignidad	MANUAL LIMPIEZA Y DESINFECCION HOSPITALARIA			
PROCESO: GARANTÍA DE LA CALIDAD	CODIGO: GC-S4-M2	VIGENCIA: 19/05/2026	V8	PÁGINA 54 de 92

- b. Desconecte los aparatos eléctricos para evitar accidentes.
- c. El proceso de limpieza se inicia con el lavado de techos, paredes, ventanas, iniciando desde las partes más altas hacia las más bajas y de la más sucia a la más limpia, con movimientos firmes y en un solo sentido, se retira el jabón con un paño húmedo y posteriormente se aplica el desinfectante dejando secar al aire.
- d. La limpieza de la cama se inicia retirando la ropa de la cama envolviéndola hacia el centro para evitar producir aerosoles, limpiar la cama (leer en el siguiente punto)
- e. Incluir en la limpieza el colchón, muebles accesorios, equipos médicos, superficies de alto contacto (Ej. Las perillas de las puertas, interruptores de la luz, timbres de llamado, control remoto, los bordes de las cortinas etc.) y continuar por último con el baño y el piso.

Cama del paciente

Las camas de los pacientes exigen una limpieza y desinfección cuidadosa, debido a que en ellas pueden acumularse mugre y fluidos corporales.

- a. Antes de iniciar la limpieza se retira la ropa de la cama envolviéndola hacia el centro para evitar producir aerosoles. Se debe verificar siempre que no haya ningún elemento envuelto en la ropa.
- b. La limpieza se realiza con un trapo impregnado de solución detergente, retirándolo inmediatamente, luego se utiliza la solución desinfectante.
- c. Posteriormente se procede a limpiar el forro del colchón con un trapo limpio.
- d. La limpieza se hace con paños bien escurridos para evitar daños causados por la humedad y la caída inadvertida de agua.
- e. Una vez las superficies estén secas se procede a tender la cama.

Buscamos la excelencia por su salud, bienestar y dignidad

 **LÍNEA AMIGA**
863 2828

 **WHATSAPP**
304 384 99 92

 **ESE Carmen Emilia Ospina**

 CARMEN EMILIA OSPINA Salud, bienestar y dignidad	MANUAL LIMPIEZA Y DESINFECCION HOSPITALARIA			
PROCESO: GARANTÍA DE LA CALIDAD	CODIGO: GC-S4-M2	VIGENCIA: 19/05/2026	V8	PÁGINA 55 de 92

Limpieza y desinfección del baño de la habitación del paciente

Los baños de las habitaciones de los pacientes se clasifican como semicríticos, excepto en aislamiento donde pasan a críticos.

- a. Retirar de la caneca o recipiente la bolsa de los residuos y cerrarla, lavar y secar las canecas y colocarles nuevamente la bolsa indicada.
- b. El proceso de limpieza se inicia con la limpieza del polvo, con un paño doblado y húmedo (ver grafica No. 1. Técnica de arrastre).
- c. Lavar las paredes de arriba abajo y de dentro hacia afuera y prestar especial atención a aquellas superficies que están expuestas con mayor frecuencia al contacto de manos: picaportes, interruptores, pasamanos, lavamanos, entre otros.
- d. Lavar el lavamanos, la jabonera, las perillas de la ducha y la puerta (para las superficies metálicas se utilizará un paño húmedo con el desinfectante recomendado).
- e. El espejo se limpia con un paño húmedo y se deja seco.
- f. Antes de iniciar el lavado del sanitario se recomienda vaciar el agua del tanque al menos una vez.
- g. Aplicar detergente, por todas las superficies del sanitario, iniciando por la parte exterior, la base, el área de atrás, las tuberías y las bisagras. Continuar con la limpieza de la parte interior del sanitario con un cepillo de mango largo, posteriormente se debe aplicar la solución desinfectante con un paño para este fin. Al finalizar soltar nuevamente el tanque, y secar la parte exterior del sanitario.
- h. El piso se lava con un cepillo y detergente, posteriormente se trapea para retirar el detergente. Luego con otro trapero se aplica solución desinfectante.
- i. Al finalizar la limpieza se verifica que los drenajes (desagües) se encuentren despejados. Se coloca la dotación del baño (jabón, papel higiénico, toallas de papel).
- j. Colocar la bolsa de residuos roja en las papeleras.

Buscamos la excelencia por su salud, bienestar y dignidad


LÍNEA AMIGA
863 2828


WHATSAPP
304 384 99 92



ESE Carmen Emilia Ospina

 CARMEN EMILIA OSPINA Salud, bienestar y dignidad	MANUAL LIMPIEZA Y DESINFECCION HOSPITALARIA			
PROCESO: GARANTÍA DE LA CALIDAD	CODIGO: GC-S4-M2	VIGENCIA: 19/05/2026	V8	PÁGINA 56 de 92

k. El material utilizado para la limpieza se guardará limpio, desinfectado y escurrido.

Nota: en habitaciones de pacientes con aislamiento hospitalario, los elementos de limpieza son asignados para su uso exclusivo (no compartir con otras habitaciones).

Sala de partos

- a. Utilice los elementos de protección personal.
- b. Recoja compresas, campos, sábanas, batas, colóquelas en el recipiente asignado.
- c. Efectué limpieza y desinfección de las áreas de sala de partos (techo, paredes, piso, puerta) empleando las técnicas de limpieza iniciando de lo menos contaminado a lo más contaminado. En paredes limpiar de arriba abajo con movimientos horizontales hasta llegar a la parte inferior con solución.
- d. Limpie los elementos semicríticos y no críticos de sala de partos de acuerdo con lo descrito en este manual.
- e. En caso de derrame, realice el procedimiento descrito para tal fin.

Limpieza y desinfección de los equipos médicos

Los fabricantes de los equipos médicos deben brindar instrucciones de cuidado y mantenimiento específicas para su equipo, estas instrucciones deben incluir información sobre:

- a. La compatibilidad del equipo con los germicidas químicos.
- b. Si el equipo es resistente al agua o si se puede sumergir con seguridad para su limpieza.
- c. Métodos de desinfección.

Buscamos la excelencia por su salud, bienestar y dignidad

 **LÍNEA AMIGA**
863 2828

 **WHATSAPP**
304 384 99 92

 **ESE Carmen Emilia Ospina**

 CARMEN EMILIA OSPINA Salud, bienestar y dignidad	MANUAL LIMPIEZA Y DESINFECCION HOSPITALARIA			
PROCESO: GARANTÍA DE LA CALIDAD	CODIGO: GC-S4-M2	VIGENCIA: 19/05/2026	V8	PÁGINA 57 de 92

En ausencia de instrucciones del fabricante, los elementos no críticos en general solamente requieren de limpieza con un detergente líquido de uso hospitalario seguida por desinfección de nivel bajo a intermedio, dependiendo de la naturaleza y grado de la contaminación. Se deben tener precauciones como apagar el equipo previo a la limpieza y desinfección y NO aplicar sustancias químicas directamente a la parte eléctrica del equipo y los teclados.

Limpeza del instrumental

Se deben tener en cuenta las siguientes recomendaciones para la limpieza del instrumental:

- a. Comenzar la limpieza inmediatamente después de utilizar el instrumento.
- b. Nunca deje secar la sangre sobre este.
- c. Limpie el instrumental con un detergente enzimático para reducir las posibilidades de corrosión y daño.
- d. Nunca use abrasivos en la limpieza.
- e. Coloque los instrumentos protegiendo las puntas, bordes y filos.
- f. Procese separadamente los instrumentos pesados y los livianos o frágiles.
- g. No utilice marcadores de impacto o grabador, para marcar instrumentos.
- h. Para reducir la posibilidad de corrosión electrolítica, separe los metales diferentes durante los procesos.
- i. Asegúrese de que los instrumentos estén totalmente secos para prevenir manchas y que la humedad interfiera con el proceso de esterilización.

Servicio de odontología

La Sociedad Americana Dental recomienda que los instrumentos quirúrgicos y otros que normalmente penetran en tejido blando o hueso (pinzas de extracción, cuchillas de bisturí,

Buscamos la excelencia por su salud, bienestar y dignidad

 **LÍNEA AMIGA**
863 2828

 **WHATSAPP**
304 384 99 92

 **ESE Carmen Emilia Ospina**

 CARMEN EMILIA OSPINA Salud, bienestar y dignidad	MANUAL LIMPIEZA Y DESINFECCION HOSPITALARIA			
PROCESO: GARANTÍA DE LA CALIDAD	CODIGO: GC-S4-M2	VIGENCIA: 19/05/2026	V8	PÁGINA 58 de 92

cinces de hueso y las fresas quirúrgicas), se clasifiquen como dispositivos críticos que deben ser esterilizados después de cada uso o descartados.

Los instrumentos no destinados a penetrar tejidos blandos orales o huesos (condensadores de amalgama, jeringas, entre otros), pero que podrían contactar con los tejidos orales se clasifican como semicríticos (ver tabla No. 3), sin embargo, la esterilización después de cada uso es recomendada si los instrumentos son resistentes al calor. Si un artículo semicrítico es sensible al calor, debería como mínimo, ser procesados con un desinfectante de alto nivel. Las piezas de mano pueden estar contaminadas internamente con el material del paciente y deben ser esterilizadas después de cada paciente.

Tabla No. 3. Clasificación del instrumental de odontología según la criticidad

Clasificación	Instrumental	Procedimiento
Críticos	Instrumental quirúrgico, básico de: operatoria, endodoncia, periodoncia, pieza de mano autoclavables, bandas, botones y aditamentos, removedores de bandas y ligaduras, piedras y fresas de uso intraoral, lijas y discos de desgaste interproximal.	Limpieza, desinfección y esterilización por vapor o esterilización química para instrumental termosensible.
Semicríticos	Porta amalgamas, cubetas de impresiones, brackets, ligaduras metálicas y elastoméricas, cadenas elásticas, cortadores de ligaduras y de extremo distal, pinzas ortodónticas, instrumental para cementado de	Limpieza y preferiblemente esterilización al vapor. Para elementos termosensibles preferiblemente

Buscamos la excelencia por su salud, bienestar y dignidad

LÍNEA AMIGA
863 2828

WHATSAPP
304 384 99 92



ESE Carmen Emilia Ospina

 CARMEN EMILIA OSPINA Salud, bienestar y dignidad	MANUAL LIMPIEZA Y DESINFECCION HOSPITALARIA			
PROCESO: GARANTÍA DE LA CALIDAD	CODIGO: GC-S4-M2	VIGENCIA: 19/05/2026	V8	PÁGINA 59 de 92

	brackets, pieza de mano, micromotor y vibradores ultrasónicos, retractor de carrillos, tenedor del arco facial, espátulas de cementos.	esterilización química o desinfección de alto nivel, enjuague con agua estéril y secado.
No críticos	Bandeja de Instrumental, vaso dappen, cabezote de Rayos X, sillón y lámpara, torre o conformador de arcos, espejo facial, lámpara de fotocurado lápices de cera, reglas milimetradas, articulador.	Limpieza y desinfección de nivel bajo o nivel intermedio si el elemento está visiblemente contaminado con sangre u otro fluido.

En general los elementos o dispositivos deben ser manipulados, limpiados y desinfectados (alto nivel) de la misma manera, independientemente si el paciente presenta o no infección por VHB, VHC, VIH o M. tuberculosis, de acuerdo con la tabla No. 4.

La CDC ha dividido las superficies de los servicios odontológicos en:

- a. **Superficies de contacto clínico:** Son superficies que pueden ser tocadas frecuentemente con las manos durante la atención del paciente o que pudieran contaminarse con sangre u otro material potencialmente infeccioso y posteriormente contactar con instrumentos, manos, guantes o dispositivos (interruptores, equipos de rayos X, unidades, radiografías, llaves de grifo, bolígrafos, teléfono, computador, mobiliario, entre otros); Estas pueden ser directamente contaminadas con materiales, ya sea por pulverización directa o salpicaduras generadas durante procedimientos odontológicos.

Buscamos la excelencia por su salud, bienestar y dignidad


LÍNEA AMIGA
863 2828


WHATSAPP
304 384 99 92



ESE Carmen Emilia Ospina

 CARMEN EMILIA OSPINA Salud, bienestar y dignidad	MANUAL LIMPIEZA Y DESINFECCION HOSPITALARIA				
PROCESO: GARANTÍA DE LA CALIDAD	CODIGO: GC-S4-M2	VIGENCIA: 19/05/2026	V8	PÁGINA 60 de 92	

Las barreras de protección de superficies y equipos pueden evitar la contaminación, particularmente para aquellos difíciles de limpiar; las barreras incluyen envolturas de plástico transparente, bolsas, hojas, tubos y plástico con respaldo de papel u otros materiales impermeables a la humedad. Después de quitar la barrera, la superficie debe ser limpiada y desinfectada, después de quitarse los guantes y realizar higiene de las manos, se dispondrá una nueva barrera en estas superficies antes de la siguiente atención. Si las barreras no se utilizan, las superficies deberán limpiarse y desinfectarse entre pacientes mediante el uso de un desinfectante de nivel intermedio preferiblemente registrado por la (EPA) como:

- Desinfectante hospitalario registrado por EPA con tuberculocida.
 - Desinfectante de bajo nivel (es decir, EPA Desinfectante hospitalario con una afirmación de la etiqueta HBV y VIH).
- b. **Superficies de limpieza:** Estas deben ser limpiadas con un detergente y agua o un desinfectante hospitalario registrado por EPA, dependiendo de la naturaleza de la superficie y el tipo y grado de contaminación. La rápida eliminación y desinfección de la superficie es una práctica sólida de control de la infección y una medida segura para la salud ocupacional.

Secado: Es muy importante secar los instrumentos inmediatamente luego del enjuague, para evitar su contaminación posterior. El secado debe realizarse con paños suaves de tela absorbente o de fibra, cuidando que no queden pelusas o hilachas sobre la superficie o en su interior.

Lubricación: Después de la limpieza, los instrumentos pueden manifestar rigidez y dificultad en el manejo, así como también pueden presentar manchas u otros eventos, por lo que es importante la lubricación después de la limpieza y antes de la esterilización. Se realiza sólo

Buscamos la excelencia por su salud, bienestar y dignidad

 **LÍNEA AMIGA**
863 2828

 **WHATSAPP**
304 384 99 92

 **ESE Carmen Emilia Ospina**

 CARMEN EMILIA OSPINA Salud, bienestar y dignidad	MANUAL LIMPIEZA Y DESINFECCION HOSPITALARIA			
PROCESO: GARANTÍA DE LA CALIDAD	CODIGO: GC-S4-M2	VIGENCIA: 19/05/2026	V8	PÁGINA 61 de 92

para el instrumental quirúrgico. La solución lubricante utilizada debe ser soluble en agua y haber sido específicamente elaborada para esterilización. No deben utilizarse aceites minerales o de silicona, ni aceite de máquinas, pues los agentes esterilizantes no penetran debidamente y por lo tanto los microorganismos no serían destruidos. El uso del lubricante es el primer paso del mantenimiento preventivo para el instrumental.

Tabla No. 4. Protocolo de limpieza, desinfección y esterilización en el servicio de odontología

AREA	LIMPIEZA	DESINFECCIÓN	ESTERILIZACIÓN	FRECUENCIA	RESPONSABLE	OBSERVACIONES
Unidad odontológica	Aplicar solución detergente y desinfectante retirar completamente con paño húmedo.	Una vez realizada la limpieza, aplicar el detergente y desinfectante, esparza la solución con un paño limpio, no retirar.	N.A.	*Entre paciente y paciente. *Limpieza rutinaria (diaria). *Limpieza terminal (1 vez a la semana).	Auxiliar de odontología	
Mesones, área de lavado de instrumental, lavamanos	Limpiar mesones con solución detergente y desinfectante iniciando en las zonas más limpias, finalizando en las más sucias.	Se realiza la desinfección con la solución desinfectante y se esparce el producto con paño limpio	N.A.	*Limpieza rutinaria (diaria). *Limpieza terminal (1 vez a la semana).	Auxiliar de odontología	

Buscamos la excelencia por su salud, bienestar y dignidad

 **LÍNEA AMIGA**
863 2828

 **WHATSAPP**
304 384 99 92

 **ESE Carmen Emilia Ospina**

 CARMEN EMILIA OSPINA Salud, bienestar y dignidad	MANUAL LIMPIEZA Y DESINFECCION HOSPITALARIA			
PROCESO: GARANTÍA DE LA CALIDAD	CODIGO: GC-S4-M2	VIGENCIA: 19/05/2026	V8	PÁGINA 62 de 92

Pieza de alta y baja velocidad y contrángulo	Dejar fluir el agua y aire por 20 a 30 segundos y aplicar solución detergente	2. Al terminar la jornada se debe limpiar con un paño y Glutaraldehído al 2%, se lava con abundante agua, se seca y se lubrica.	N.A.	*Entre paciente y paciente. * Al terminar la jornada	Auxiliar de odontología	Algunos estudios han demostrado que los fluidos orales quedan retenidos en los compartimentos internos de estos instrumentos y por lo tanto pueden ser expulsados intraoral mente durante usos posteriores.
Mango de lámpara de luz de la unidad, jeringa triple, mango de cavitron.	1. Se limpia con la y se esparce el producto con paño limpio	Una vez realizada la limpieza, aplicar el desinfectante, esparza la solución con un paño limpio, no retirar.	N.A.	*Entre paciente y paciente. *Limpieza rutinaria (diaria). *Limpieza terminal (1 vez a la semana).	Auxiliar de odontología	
Escupideras	Limpiar con cepillo y solución detergente las superficies y el desagüe de las escupideras	Aplicar desinfectante en las superficies de la escupidera.	N.A.	*Entre paciente y paciente. *Limpieza rutinaria (diaria). *Limpieza terminal (1 vez a la semana).	Auxiliar de odontología	

Buscamos la excelencia por su salud, bienestar y dignidad

Instrumental quirúrgico y general	Inmediatamente utilizado el instrumental se introduce en detergente enzimático por 20 minutos, posteriormente con un cepillo se lava las superficies retirando el material orgánico, finalmente se lava con agua. Para el área extramural se realiza una segunda inmersión en Glutaraldehído al 2% en 20 minutos Nota Aclaratoria: Para manejo intramural el instrumental se lava, se seca y se lleva a autoclave.	N.A	Seque el instrumental, empáquelo correctamente, proceda a distribuirlo en las bandejas utilizadas para esterilizar y finalmente colóquelo en la autoclave.	Después de cada uso	Auxiliar de odontología	
---	---	------------	---	--------------------------------	------------------------------------	--

 CARMEN EMILIA OSPINA Salud, bienestar y dignidad	MANUAL LIMPIEZA Y DESINFECCION HOSPITALARIA			
PROCESO: GARANTÍA DE LA CALIDAD	CODIGO: GC-S4-M2	VIGENCIA: 19/05/2026	V8	PÁGINA 64 de 92

	Ver anexo: Ficha técnica de desinfección de alto nivel – Glutaraldehído al 2 %					
Limas para Endodoncia y Léntulos, Fresas de alta y de baja velocidad	Inmediatamente utilizado se introduce en detergente enzimático por 5 minutos, posteriormente con un cepillo se lava las superficies retirando el material orgánico, finalmente se lava con agua.	N.A.	Se retira el tope semáforo y se coloca el siguiente correspondiente. Se secan y se empaacan en bolsa para esterilizar por series. Finalmente colóquelo en el autoclave.	Después de cada uso	Auxiliar de odontología	La limpieza y desinfección de estos instrumentos pueden producir un deterioro en las superficies de corte durante su procesamiento y después de repetidos ciclos se generan fracturas potenciales que se hacen evidentes durante el tratamiento del paciente.

Buscamos la excelencia por su salud, bienestar y dignidad


LÍNEA AMIGA
863 2828


WHATSAPP
304 384 99 92


ESE Carmen Emilia Ospina

 CARMEN EMILIA OSPINA Salud, bienestar y dignidad	MANUAL LIMPIEZA Y DESINFECCION HOSPITALARIA			
PROCESO: GARANTÍA DE LA CALIDAD	CODIGO: GC-S4-M2	VIGENCIA: 19/05/2026	V8	PÁGINA 65 de 92

Cepillos para profilaxis, eyectores de saliva	Una vez utilizados, se descartan introduciéndolos en caneca con bolsa roja (desechos peligrosos).	El reflujo de eyectores de saliva se produce cuando la presión en la boca del paciente es menor que en la manguera. Los estudios han informado que al producirse este reflujo los microorganismos presentes en la manguera llegan a la boca del paciente cuando se crea un selle alrededor del eyector (el sellado labial que crea un vacío parcial).
Material cortopunzante (agujas de anestesia, suturas, hoja de bisturí, bandas metálicas de porta matriz)	Una vez utilizados, se descartan introduciéndolos en los guardianes. Nunca recoloque la tapa o capuchones de las agujas	

Buscamos la excelencia por su salud, bienestar y dignidad

 **LÍNEA AMIGA**
863 2828

 **WHATSAPP**
304 384 99 92

 **ESE Carmen Emilia Ospina**

 CARMEN EMILIA OSPINA Salud, bienestar y dignidad	MANUAL LIMPIEZA Y DESINFECCION HOSPITALARIA			
PROCESO: GARANTÍA DE LA CALIDAD	CODIGO: GC-S4-M2	VIGENCIA: 19/05/2026	V8	PÁGINA 66 de 92

Servicio de laboratorio clínico

El protocolo de limpieza y desinfección del servicio de laboratorio clínico se detalla en la tabla No. 5, sin embargo, se debe tener en cuenta adicionalmente las siguientes recomendaciones:

- a. No limpiar, ni quitar el polvo de las mesas de trabajo sin autorización del personal del laboratorio.
- b. En caso de cualquier tipo de accidente, ruptura o derrame durante las labores de limpieza informar inmediatamente al jefe del laboratorio.
- c. Incluir en la limpieza diaria mesones y pocetas para el lavado de manos y material.
- d. Realizar limpieza diaria de equipos según la indicación del fabricante.
- e. Realizar limpieza de neveras periódicamente por el personal del laboratorio.
- f. Descontaminar diariamente las cámaras de seguridad biológica según protocolo de limpieza establecido.

Buscamos la excelencia por su salud, bienestar y dignidad

 **LÍNEA AMIGA**
863 2828

 **WHATSAPP**
304 384 99 92

 **ESE Carmen Emilia Ospina**

 CARMEN EMILIA OSPINA Salud, bienestar y dignidad	MANUAL LIMPIEZA Y DESINFECCION HOSPITALARIA				
PROCESO: GARANTÍA DE LA CALIDAD	CODIGO: GC-S4-M2	VIGENCIA: 19/05/2026	V8	PÁGINA 67 de 92	

Tabla No. 5. Protocolo de limpieza, desinfección en el servicio de laboratorio

AREA	LIMPIEZA	DESINFECCIÓN	FRECUENCIA	RESPONSABLE
Mesones	Frotar los mesones con agua y detergente enzimático, iniciando en las zonas más limpias, finalizando en las más sucias, retirar con paño húmedo.	Una vez realizada la limpieza, aplicar el desinfectante, esparza la solución con un paño limpio, no retirar. Evite las acumulaciones de agua.	*Limpieza rutinaria (diaria). *Limpieza terminal (1 vez a la semana).	Auxiliar de laboratorio
Centrifuga	Retirar los tubos de la centrifuga, aplicar jabón enzimático, retirar completamente con paño húmedo.	Una vez realizada la limpieza, aplicar el desinfectante, esparza la solución con un paño limpio, no retirar.	*Limpieza rutinaria (diaria). *Limpieza terminal (1 vez a la semana).	Auxiliar de laboratorio
Incubadora	Desocupar la incubadora, aplicar jabón enzimático, retirar completamente con paño húmedo.	Una vez realizada la limpieza, aplicar el desinfectante, esparza la solución con un paño limpio, no retirar.	*Limpieza rutinaria (diaria). *Limpieza terminal (1 vez a la semana).	Auxiliar de laboratorio
Horno secador	Aplicar jabón enzimático por dentro y por fuera del horno, retirar completamente con paño húmedo. Si presenta manchas o residuos en el interior, retírelos con esponja evitando filtraciones de agua a través de	Una vez realizada la limpieza, aplicar el desinfectante, esparza la solución con un paño limpio, no retirar.	*Limpieza rutinaria (diaria). *Limpieza terminal (1 vez a la semana).	Auxiliar de laboratorio

Buscamos la excelencia por su salud, bienestar y dignidad

LÍNEA AMIGA
863 2828

WHATSAPP
304 384 99 92



 ESE Carmen Emilia Ospina

 CARMEN EMILIA OSPINA Salud, bienestar y dignidad	MANUAL LIMPIEZA Y DESINFECCION HOSPITALARIA			
PROCESO: GARANTÍA DE LA CALIDAD	CODIGO: GC-S4-M2	VIGENCIA: 19/05/2026	V8	PÁGINA 68 de 92

	las ranuras.			
Agitador de Manzini o rotador	Aplicar jabón enzimático, retirar completamente con paño húmedo, teniendo precaución de evitar filtraciones de agua hacia el interior.	Una vez realizada la limpieza, aplicar el desinfectante, esparza la solución con un paño limpio, no retirar.	*Limpieza rutinaria (diaria). *Limpieza terminal (1 vez a la semana).	Auxiliar de laboratorio
Nevera	Aplicar jabón enzimático, retirar completamente con paño húmedo.	Una vez realizada la limpieza, aplicar el desinfectante, esparza la solución con un paño limpio, no retirar.	*Limpieza terminal (1 vez a la semana). *Descongelar la nevera cada mes.	

Central de esterilización

La limpieza y desinfección ambiental de la central de esterilización deberá realizarse diariamente. Al menos una vez por día se deberán limpiar los pisos y las superficies horizontales de trabajo, otras superficies (estantes, techos, vidrios, paredes) se limpiarán semanalmente. Durante el procedimiento de limpieza, el personal debe tener mucho cuidado en no alterar la integridad de los envases y los materiales ya procesados.

- La limpieza se hará siempre desde las áreas “limpias” hacia las áreas “sucias”, a fin de evitar la transferencia de contaminantes.
- Contar con utensilios de limpieza exclusivos para cada una de las áreas: sucia y limpia.
- El personal debe estar capacitado y entrenado para cumplir el protocolo estandarizado teniendo en cuenta los siguientes aspectos:

Buscamos la excelencia por su salud, bienestar y dignidad

 CARMEN EMILIA OSPINA Salud, bienestar y dignidad	MANUAL LIMPIEZA Y DESINFECCION HOSPITALARIA			
PROCESO: GARANTÍA DE LA CALIDAD	CODIGO: GC-S4-M2	VIGENCIA: 19/05/2026	V8	PÁGINA 69 de 92

- Efectuar los procedimientos de limpieza de manera exhaustiva, dando mayor énfasis a pisos y superficies donde la carga de suciedad y de microorganismos está más concentrada.
- Las paredes deben estar libres de manchas y salpicaduras, y serán limpiadas completamente cuando presenten suciedad u hongos.
- Los materiales para la limpieza deben colocarse en el carro móvil, en los pasillos.
- Nunca debe efectuarse el barrido en seco con escoba, pues se provoca el paso de microorganismos desde el suelo al aire, donde quedarán suspendidos por varios minutos hasta depositarse nuevamente en las superficies horizontales del área.
- No se recomienda el uso de aspiradores de aire por la misma razón.
- Tampoco deben sacudirse los paños con polvo, ni deben limpiarse las superficies en seco.
- Todos los estantes deberán ser limpiados semanalmente con solución enzimática y un paño limpio, retirar con paño húmedo y posteriormente aplicar desinfectante. En ese momento, todos los equipos médicos estériles deben ser revisados por fecha de vencimiento y por la integridad del paquete.
- Se utilizará un paño con desinfectante, para limpiar el resto de las superficies. Para cada área se utilizará un paño limpio.

Cuarto de aseo

Los servicios deberán disponer de cuartos independientes con poceta o unidades para lavado de implementos de aseo, con espacio para colocación de escobas, traperos, jabones, detergentes y otros implementos usados con el mismo propósito, se requiere que cuenten con estantes, muebles o similares para el almacenamiento de los implementos y que faciliten el secado de los paños de limpieza y guantes.

Buscamos la excelencia por su salud, bienestar y dignidad

LÍNEA AMIGA
863 2828

WHATSAPP
304 384 99 92



ESE Carmen Emilia Ospina

 CARMEN EMILIA OSPINA Salud, bienestar y dignidad	MANUAL LIMPIEZA Y DESINFECCION HOSPITALARIA			
PROCESO: GARANTÍA DE LA CALIDAD	CODIGO: GC-S4-M2	VIGENCIA: 19/05/2026	V8	PÁGINA 70 de 92

- a. Efectuar los procedimientos de limpieza diariamente y de manera exhaustiva, una vez a la semana.
- b. Incluir en la limpieza y desinfección los implementos de aseo como carros, frascos, medidores, traperos, escobas, baldes, guantes, entre otros. Se debe definir el tiempo de rotación de cada implemento y llevar registro para la trazabilidad de estos.

Áreas de residuos hospitalarios

Limpieza de los cuartos de residuos:

- a. Utilice los elementos de protección personal como son: peto o delantal plástico, guantes, botas y gafas.
- b. Retirar todos los recipientes.
- c. Barrer el área, hasta que se encuentre visiblemente limpia.
- d. Lave con agua y jabón las paredes y pisos, iniciando desde las partes más altas con movimientos horizontales hasta llegar a las partes más bajas, se retira con suficiente agua el detergente.
- e. Remueva la suciedad con cepillo de mango largo.
- f. Enjuague, retirando completamente el jabón.
- g. Utilice el trapero limpio para secar el piso.
- h. Aplique solución desinfectante de hipoclorito de sodio a 5.000 ppm con paño para las paredes y trapero para el piso.
- i. Cierre la puerta al salir.
- j. Realice esta actividad cada semana o antes si fuere necesario.
- k. Cada vez que se realice la limpieza en los cuartos de residuos hospitalarios; está actividad deberá quedar registrada en el formato **GAF-S1-F14 Control del lavado en los depósitos de residuos hospitalarios.**

Buscamos la excelencia por su salud, bienestar y dignidad

 **LÍNEA AMIGA**
863 2828

 **WHATSAPP**
304 384 99 92

 **ESE Carmen Emilia Ospina**

 ESE CARMEN EMILIA OSPINA Salud, bienestar y dignidad	MANUAL LIMPIEZA Y DESINFECCION HOSPITALARIA			
PROCESO: GARANTÍA DE LA CALIDAD	CODIGO: GC-S4-M2	VIGENCIA: 19/05/2026	V8	PÁGINA 71 de 92

Limpieza de los recipientes:

- Utilice los elementos de protección personal.
- Cierre la bolsa desde afuera, no toque la basura con sus manos.
- Limpie el recipiente o papelera con un paño con solución de hipoclorito.
- A diario revisar los recipientes del área o servicio que le corresponda ir lavando los más sucios.
- Coloque bolsa limpia, haga dobleces grandes hacia fuera.
- Cambiar la bolsa siempre que esté ocupada con dos terceras partes de la capacidad total o cada día.
- Los recipientes en las habitaciones son para uso exclusivo de pacientes y visitantes, no para el uso del personal y debe ir material no reciclable.

Limpieza y desinfección de carros recolectores:

- Utilice los elementos de protección personal.
- Ubique los carros en el sitio de lavado.
- Lave con agua y detergente.
- Remueva la suciedad interna y externa con cepillo de mango largo.
- Enjuague con abundante agua.
- Permita que se seque.
- Desinfecte con solución de hipoclorito a 5.000 ppm, aplicando con paño limpio en las paredes internas, deje secar.
- Verifique que las llantas estén limpias y libres de material que impidan su movimiento.
- Ubique los carros en el sitio asignado.

Buscamos la excelencia por su salud, bienestar y dignidad

LÍNEA AMIGA
863 2828

WHATSAPP
304 384 99 92

 **ESE Carmen Emilia Ospina**

 CARMEN EMILIA OSPINA Salud, bienestar y dignidad	MANUAL LIMPIEZA Y DESINFECCION HOSPITALARIA			
PROCESO: GARANTÍA DE LA CALIDAD	CODIGO: GC-S4-M2	VIGENCIA: 19/05/2026	V8	PÁGINA 72 de 92

- j. Realice esta actividad TODOS LOS DÍAS al terminar la jornada laboral, o cuando se presente ruptura de bolsas.

Área de depósito temporal de cadáveres

- Utilice los elementos de protección personal como son: peto o delantal plástico, guantes, botas y gafas.
- Barrer el área, hasta que se encuentre visiblemente limpia.
- Lave con agua y jabón las paredes y pisos, iniciando desde las partes más altas con movimientos horizontales hasta llegar a las partes más bajas, se retira con suficiente agua el detergente.
- Enjuague, retirando completamente el jabón.
- Utilice el trapero limpio para secar el piso.
- Aplice solución desinfectante de hipoclorito de sodio a 5.000 ppm con paño para las paredes y trapero para el piso.
- Cierre la puerta al salir.
- Realice esta actividad cada semana o antes si fuere necesario.

Limpieza y desinfección de las ambulancias

- Retirar de la caneca o recipiente la bolsa de los residuos y cerrarla, lavar y secar las canecas y colocarles nuevamente la bolsa indicada.
- Revisar el estado y localización del guardián, así como su correspondiente sellado y cierre.
- Realizar barrido con escoba, hasta ser visiblemente limpio.
- El proceso de limpieza se inicia con la limpieza del polvo, con un paño doblado y húmedo (ver grafica No. 1. Técnica de arrastre).

Buscamos la excelencia por su salud, bienestar y dignidad

LÍNEA AMIGA
863 2828

WHATSAPP
304 384 99 92



 ESE Carmen Emilia Ospina

 CARMEN EMILIA OSPINA Salud, bienestar y dignidad	MANUAL LIMPIEZA Y DESINFECCION HOSPITALARIA				
PROCESO: GARANTÍA DE LA CALIDAD	CODIGO: GC-S4-M2	VIGENCIA: 19/05/2026	V8	PÁGINA 73 de 92	

- e. Seguido se realiza el lavado de techos, paredes, ventanas, iniciando desde las partes más altas hacia las más bajas y de la más sucia a la más limpia (prestar especial atención a aquellas superficies que están expuestas con mayor frecuencia al contacto de manos), con movimientos firmes y en un solo sentido, se retira el jabón con un paño húmedo.
- f. Aplica el desinfectante dejando secar al aire.
- g. Luego con otro trapero se aplica solución desinfectante.
- h. Al finalizar la limpieza y desinfección se coloca las bolsas en los recipientes correspondientes.
- i. El material utilizado para la limpieza se guardará limpio, desinfectado y escurrido.

Consideraciones especiales

De acuerdo con la clasificación de las áreas hospitalarias, debemos tener las siguientes consideraciones:

- a. Los pisos, paredes, techos, puertas, ventas y baños serán limpiados y desinfectados por el personal de servicios generales que podrán utilizar como desinfectante el hipoclorito como se detalla en la tabla No. 6.
- b. Se realizará seguimiento al cumplimiento de la limpieza y desinfección de los baños (funcionarios, pacientes, acompañantes y visitantes), a través del formato GAF-S1-F18 Registro de ejecución de actividades de limpieza y desinfección en baños.
- c. Los elementos, dispositivos o equipos de uso hospitalario serán limpiados y desinfectados por el personal auxiliar de enfermería, laboratorio, odontología u otro técnico de la salud de acuerdo con el servicio asistencial prestado, con los productos aprobados por la E.S.E. Carmen Emilia Ospina.

Buscamos la excelencia por su salud, bienestar y dignidad

 **LÍNEA AMIGA**
863 2828

 **WHATSAPP**
304 384 99 92

 **ESE Carmen Emilia Ospina**

 CARMEN EMILIA OSPINA Salud, bienestar y dignidad	MANUAL LIMPIEZA Y DESINFECCION HOSPITALARIA			
PROCESO: GARANTÍA DE LA CALIDAD	CODIGO: GC-S4-M2	VIGENCIA: 19/05/2026	V8	PÁGINA 74 de 92

- d. Para las áreas críticas y no críticas, el aseo rutinario es diario o cuando el área se encuentre desordenada o visiblemente sucia.
- e. Para las áreas críticas y no críticas, el aseo terminal es cada 8 días o entre paciente y paciente, realizando lavado profundo de las superficies de paredes, pisos, mesones en granito o aluminio, utilizando cepillo en las ranuras.
- f. Para las áreas no críticas el aseo rutinario es diario de acuerdo con el horario establecido por la E.S.E o cuando el área se encuentre desordenada o visiblemente sucia, el aseo terminal se realizará cada 8 días (relacionada con el área asistencial) o cada 15 días si son áreas administrativas.
- g. Los elementos de aseo deben encontrarse marcados y no se pueden compartir entre servicios asistenciales.
- h. Los cuartos de aseo deben mantenerse limpios y ordenados, así como los elementos de aseo deben limpiarse y desinfectarse después de cada uso y colgarse boca abajo.

Tabla No. 6. Uso y concentración del hipoclorito de sodio al 5,25% de acuerdo con la clasificación de las áreas

Áreas y elementos a desinfectar, (Techos, paredes pisos y baños)	Lavado Rutinario		Lavado Terminal		Tiempo
	PPM	Hipoclorito	PPM	Hipoclorito	
Áreas no críticas: • Áreas administrativas • Farmacia ambulatoria • Pasillos asistenciales • Áreas de espera	2.000	19 c.c.	2.000	38 c.c.	10´
Áreas semicríticas: • Servicio de odontología • Hospitalización • Consultorios médicos y de	2.500	38 c.c.	5.000	95 c.c.	10´

Buscamos la excelencia por su salud, bienestar y dignidad

LÍNEA AMIGA
863 2828

WHATSAPP
304 384 99 92



ESE Carmen Emilia Ospina

 CARMEN EMILIA OSPINA Salud, bienestar y dignidad	MANUAL LIMPIEZA Y DESINFECCION HOSPITALARIA				
PROCESO: GARANTÍA DE LA CALIDAD	CODIGO: GC-S4-M2	VIGENCIA: 19/05/2026	V8	PÁGINA 75 de 92	

otros profesionales en salud • Radiología • Cuartos de residuos hospitalarios					
Áreas críticas: • Sala de procedimiento • Sala de reanimación • Sala de partos • Urgencias – Observación • Habitaciones de aislamiento • Central de esterilización • Vacunación • Laboratorio clínico	2.500	95 c.c.	5.000	95 c.c.	10´
Derrame de fluidos biológicos.	10.000	190 c.c.	10.000	190 c.c.	30´
Elementos de laboratorio como material de vidrio	5.000	95 c.c.	5.000	95 c.c.	20´

Nota: La cantidad de hipoclorito se calcula de acuerdo con la presentación comercial (5,25%) para diluir en 1 litro de agua. El tiempo, son los minutos de exposición del hipoclorito con la superficie, para permitir la función desinfectante.

Tabla de preparación de las concentraciones de hipoclorito de sodio a partir de soluciones de 5,25% y 5%, para desinfección según el caso, preparando la cantidad de 1 Lt.

Buscamos la excelencia por su salud, bienestar y dignidad

 **LÍNEA AMIGA**
863 2828

 **WHATSAPP**
304 384 99 92

 **ESE Carmen Emilia Ospina**

 CARMEN EMILIA OSPINA Salud, bienestar y dignidad	MANUAL LIMPIEZA Y DESINFECCION HOSPITALARIA			
PROCESO: GARANTÍA DE LA CALIDAD	CODIGO: GC-S4-M2	VIGENCIA: 19/05/2026	V8	PÁGINA 76 de 92

Proceso de Uso	Concentración requerida en ppm (Cd(ppm))	Solución de concentración conocida (Cc 5,25 % (52500 ppm))	Volumen en ml de agua desionizada o destilada para preparar un litro de solución (V?)	Solución de concentración conocida de hipoclorito de sodio (Cc5 % (50000 ppm))	Volumen en ml de agua desionizada o destilada para preparar un litro de solución. (V?)	Tiempo de acción. (minutos)
Fluidos biológicos, derrame de sangre	10.000	190.5	809.5	200	800	10
Lavado Terminal de Areas Criticas y Semicriticas	5000	95.3	904.7	100	900	10
Lavado rutinario de Areas Criticas y Semicriticas	2500	47.6	952.4	50	950	10
lavado Rutinario y Terminal de Areas No Criticas	2000	30.1	969.9	40	960	10

Buscamos la excelencia por su salud, bienestar y dignidad

LÍNEA AMIGA
863 2828

WHATSAPP
304 384 99 92


 ESE Carmen Emilia Ospina

 CARMEN EMILIA OSPINA Salud, bienestar y dignidad	MANUAL LIMPIEZA Y DESINFECCION HOSPITALARIA			
PROCESO: GARANTÍA DE LA CALIDAD	CODIGO: GC-S4-M2	VIGENCIA: 19/05/2026	V8	PÁGINA 77 de 92

LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN EN DERRAMES DE FLUIDOS BIOLÓGICOS

Se denominan fluidos biológicos a todas las secreciones de origen corporal como la sangre, el vómito, el pus, la orina, la materia fecal, entre otros.

La Limpieza y desinfección de un derrame de fluido biológico se considera prioritaria, por lo que se debe realizar lo siguiente:

- Señalizar el área y restringir el paso, con una cinta de prevención o algún objeto visible que permita evitar el ingreso o tránsito del personal no autorizado.
- Utilizar los elementos de protección personal necesarios: guante industrial, mascarilla, bata y otros de acuerdo con el volumen del derrame.
- Cubra el derrame con un paño o con toallas de papel u otro material, el cual será dispuesto luego de su utilización como residuo peligroso (bolsa roja).
- Vierta un desinfectante de nivel intermedio como el hipoclorito de sodio a 10.000 ppm.
- Aplique el desinfectante comenzando por el margen exterior de la zona afectada por el derrame y avanzando de forma concéntrica hacia el centro.
- Transcurridos 30 minutos, retire los materiales. Si hay vidrio roto u otros objetos punzantes, recoja los materiales con un recogedor o un trozo de cartón rígido (nunca con las manos) y deposítelos en un envase resistente a las perforaciones para su eliminación.
- Limpie y desinfecte la zona afectada por el derrame las veces necesarias hasta que el área este visiblemente limpia.
- Los elementos de aseo utilizados (traperos, escobas, recogedor, entre otros) se deben dejar en hipoclorito de sodio a 5.000 ppm durante 30 minutos u otro desinfectante de nivel intermedio y posteriormente lavar.

Buscamos la excelencia por su salud, bienestar y dignidad

LÍNEA AMIGA
863 2828

WHATSAPP
304 384 99 92



ESE Carmen Emilia Ospina

 CARMEN EMILIA OSPINA Salud, bienestar y dignidad	MANUAL LIMPIEZA Y DESINFECCION HOSPITALARIA			
PROCESO: GARANTÍA DE LA CALIDAD	CODIGO: GC-S4-M2	VIGENCIA: 19/05/2026	V8	PÁGINA 78 de 92

DERRAME DE RESIDUOS PELIGROSOS

En el caso de derrame de químicos se debe realizar los mismos pasos descritos en el acápite anterior, con la diferencia que la bolsa roja se debe marcar como residuo químico o reactivo.

En caso de **Derrame de mercurio:** El mercurio cuando se derrama forma pequeñas gotas que se pueden acumularse en todos los espacios y emiten vapores que no tienen olor, ni color, pero son PELIGROSOS, siga las siguientes instrucciones:

- a. Solicite a todas las personas del área de no pasar por el sitio de derrame.
- b. Si hay restos de vidrio, recójalos con cuidado e introdúzcalos en el guardián sellándolo de inmediato y deséchelo en bolsa roja.
- c. Localice las gotas de mercurio que están esparcidas en el piso.
- d. Utilice una placa de Rx (radiografía) para recoger las bolitas de mercurio, haciendo movimientos lentos para evitar que el mercurio se vuelva a esparcir.
- e. Deseche lenta y cuidadosamente el mercurio en un recipiente de vidrio con tapa.
- f. Deposite el frasco de vidrio en bolsa roja y rotúlela como residuos químicos “Mercurio”
- g. Limpie el sito de derrame con detergente y luego con agua.
- h. Lávese cuidadosamente las manos.
- i. Lave todos los utensilios con agua y jabón, desinfecte con hipoclorito de sodio a 5.000 ppm, deje actuar y secar.

Buscamos la excelencia por su salud, bienestar y dignidad

 **LÍNEA AMIGA**
863 2828

 **WHATSAPP**
304 384 99 92

 **ESE Carmen Emilia Ospina**

 CARMEN EMILIA OSPINA Salud, bienestar y dignidad	MANUAL LIMPIEZA Y DESINFECCION HOSPITALARIA			
PROCESO: GARANTÍA DE LA CALIDAD	CODIGO: GC-S4-M2	VIGENCIA: 19/05/2026	V8	PÁGINA 79 de 92

SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN AL MANUAL DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN

Recientemente se ha propuesto el uso de métodos de validación del proceso de limpieza por ser la actividad primordial para la prevención de la infección como es el caso de iluminómetros portátiles, para detectar la presencia de adenosina trifosfato (ATP), presente en los microorganismos; esta técnica es una prueba rápida para evaluar la calidad de la limpieza aunque no detecta presencia de virus ni priones, ni diferencia entre microorganismos viables, sin embargo es una herramienta de evidencia cuando se está monitoreando al personal encargado de la limpieza.

Otras técnicas consisten en realizar seguimiento a través de las auditorias en campo, aplicando el formato GC-S4-F20 Lista de chequeo adherencia al manual de limpieza y desinfección, la cual se encuentra en los anexos, lo que permite detectar las fallas en la aplicación de los procedimientos y por lo tanto generar planes de mejoramiento.

El uso de los cultivos para determinar el nivel de limpieza y desinfección de las superficies no ha demostrado un impacto costo efectivo, por lo que solo se usa en casos de brotes.

El presente manual se ejecutará conforme a los insumos disponibles en la institución al momento de su revisión y/o auditoria.

Buscamos la excelencia por su salud, bienestar y dignidad

 **LÍNEA AMIGA**
863 2828

 **WHATSAPP**
304 384 99 92

 **ESE Carmen Emilia Ospina**

 CARMEN EMILIA OSPINA Salud, bienestar y dignidad	MANUAL LIMPIEZA Y DESINFECCION HOSPITALARIA			
PROCESO: GARANTÍA DE LA CALIDAD	CODIGO: GC-S4-M2	VIGENCIA: 19/05/2026	V8	PÁGINA 80 de 92

BIBLIOGRAFÍA

- Rutala WA, Weber DJ. theHealthcareInfection Control PracticesAdvisoryCommittee (HICPAC). Guidelinefordisinfection and sterilization in healthcarefacilities, 2008.
- Deshpande A, Cadnum JL, Fertelli D, Sitzlar B, Thota P, Mana TS, Jencson A, Alhmidi H, Koganti S, Donskey CJ. Are hospital floorsanunderappreciatedreservoirfortransmission of healthcare-associatedpathogens?. American journal of infection control. 2017 Mar 1;45(3):336-8.
- Sehulster L, Chinn RY, Arduino MJ, Carpenter J, Donlan R, Ashford D, Besser R, Fields B, McNeil MM, Whitney C, Wong S. Guidelinesforenvironmentalinfection control in health-carefacilities. Morbidity and mortalityweeklyreportrecommendations and reports RR. 2003 Jun 6;52(10).
- Acosta-Gnass SI, Stempliuk VD. Manual de esterilización para centros de salud. Pan American HealthOrg; 2008.
- Correa Ana Lucia. Escobar María Luisa. Gómez Carlos Ignacio. Limpieza y desinfección. Edición 1. Hospital Pablo Tobon Uribe; 2002.
- Rodríguez, María Eugenia y otros. Limpieza y desinfección de equipos y superficies ambientales en Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud. Secretaria de Salud, Dirección de Salud Pública. Bogotá, septiembre - 2011.
- Maya, Rubén Darío y Velásquez Pedro. Manual de Limpieza y desinfección. E.S.E. Hospital Manuel Uribe Ángel. Gestión del ambiente físico y medio ambiente. Medellín, 2008.
- Manual de Bioseguridad. Hospital Pablo VI Bosa, Empresa Social del Estado. Cundinamarca, 2012.
- Protocolo de limpieza, desinfección y esterilización en el servicio de enfermería. Subproceso de atención en salud. Universidad Industrial de Santander. Bucaramanga, 2008.
- Manual de Bioseguridad y esterilización. Facultad de Odontología. Universidad Nacional. Bogotá, 2012.
- Ministerio de Salud. LEY 9 DE 1979 por la cual se dictan medidas sanitarias. Colombia.
- Ministerio de trabajo y seguridad social. Resolución 02400 de mayo 22 de 1979, por la cual se establecen algunas disposiciones sobre vivienda, higiene y seguridad en los establecimientos de trabajo. Colombia

Buscamos la excelencia por su salud, bienestar y dignidad

 **LÍNEA AMIGA**
863 2828

 **WHATSAPP**
304 384 99 92

 **ESE Carmen Emilia Ospina**

 ESE CARMEN EMILIA OSPINA <i>Salud, bienestar y dignidad</i>	MANUAL LIMPIEZA Y DESINFECCION HOSPITALARIA			
PROCESO: GARANTÍA DE LA CALIDAD	CODIGO: GC-S4-M2	VIGENCIA:19/05/2026	V8	PÁGINA81 de 92

- Ministerio de Salud. Resolución 1633 de 2025, Por la cual se determina el marco técnico de infraestructura y equipamiento de edificaciones destinadas a la prestación de servicios de salud
- Ministerio de Salud. Decreto 1545 de 1998 4 agosto 1998 Por el cual se reglamentan parcialmente los Regímenes Sanitario, de Control de Calidad y de Vigilancia de los Productos de Aseo, Higiene y Limpieza de Uso Doméstico y se dictan otras disposiciones. Colombia.
- Boletín INVIMA, 2012. Aspectos básicos del manual de preparación, uso y almacenamiento adecuado del hipoclorito de sodio en los prestadores de servicios de salud.
- Manual de medidas básicas para el control de infecciones en ips 2018

Buscamos la excelencia por su salud, bienestar y dignidad

 **LÍNEA AMIGA**
863 2828

 **WHATSAPP**
304 384 99 92

 **ESE Carmen Emilia Ospina**

 CARMEN EMILIA OSPINA Salud, bienestar y dignidad	MANUAL LIMPIEZA Y DESINFECCION HOSPITALARIA				
PROCESO: GARANTÍA DE LA CALIDAD	CODIGO: GC-S4-M2	VIGENCIA: 19/05/2026	V8	PÁGINA 82 de 92	

ANEXOS

LISTA DE CHEQUEO ADHERENCIA A MANUAL DE LIMPIEZA Y DESINFECCION.

FORMATO		CODIGO	GC-S4-M2
LISTA DE CHEQUEO ADHERENCIA AL MANUAL DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN		VERSION	8
		VIGENCIA	6/9/2021
		PAGINA	1 DE 3
OBJETIVO:			
SEDE:	SERVICIO:	FECHA:	TURNO: M T N
ASPECTO	No.	CRITERIO	CUMPLIMIENTO
			C NC NA
La habitación, consultorio o área de servicio se encuentra visiblemente limpia:	1	a. Pared	
	2	b. Techo	
	3	c. Ventanas	
	4	d. Piso	
	5	e. Interruptor de Luz	
	6	f. Perillas de las puertas de la habitación	
	7	g. Sillas	
	8	h. Recipiente de segregación	
SUBTOTAL			0 0 0
El baño de la habitación, consultorio o área de servicio se encuentra visiblemente limpio:	9	a. Perilla de la puerta	
	10	b. Interruptor de Luz	
	11	c. Pasamanos	
	12	d. Inodoro	
	13	e. Asiento	
	14	f. Ducha	
	15	g. Lavamanos	
	16	h. Cortina	
	17	i. Pared	
	18	j. Techo	
	19	k. Piso	
	20	l. Recipiente de segregación	
SUBTOTAL			0 0 0
Los elementos de la habitación, consultorio o área de servicio se encuentran visiblemente limpios:	21	a. Control del televisor	
	22	b. Mesa de alimentación	
	23	c. Mesa de noche	
	24	d. Timbre de llamado	
	25	e. Cama	
	26	f. Colchon	
	27	g. Sabanas	
	28	h. Escalerilla	
	29	i. Atril	
	30	j. Control de la cama	
	31	k. Escritorio	
	32	l. Recipiente de segregación	
SUBTOTAL			0 0 0
El área de circulación se encuentra visiblemente limpia:	25	a. Pared	
	26	b. Techo	
	27	c. Ventanas	
	28	d. Piso	
	29	e. Interruptor de Luz	
	30	f. Televisor	
	31	g. Silla de acompañantes	
	32	h. Recipiente de segregación	
SUBTOTAL			0 0 0
Los equipos médicos dentro de la habitación	33	a. Bombas de infusión	
	34	b. Nebulizadores	
	35	c. Otros Equipos	
SUBTOTAL			0 0 0
El cuarto de aseo se encuentran visiblemente limpio y ordenado	36	a. Los Productos químicos se encuentran ordenados y los recipientes limpios	
	37	b. Trapeadores	
	38	c. Escobas o mopas	
	39	d. Paredes	
	40	e. Techo	
	41	f. Piso	
	42	g. Puerta	
SUBTOTAL			0 0 0
El personal tiene conocimiento acerca de:	43	a. Los productos aprobados por la E.S.E. para la limpieza	
	44	b. Preparación y manejo de los productos de limpieza	
	45	c. Los productos aprobados por la E.S.E. para la desinfección	
	46	d. Preparación y manejo de los productos de desinfección	
	47	e. La frecuencia de limpieza y desinfección por área rutinaria	
	48	f. La frecuencia de limpieza y desinfección por área terminal	
	49	g. Procedimiento en caso de derrame de fluidos biológicos	
	50	h. Elementos de protección personal	
	51	i. Segregación de residuos	
SUBTOTAL			0 0 0
EVALUACIÓN			
OPTIMA		mayor de 95%	
ADCUADA		85.1% a 95%	
ACEPTABLE		70.1% a 85%	
DEFICIENTE		55.1% a 70%	
INACEPTABLE		menor del 55%	

Buscamos la excelencia por su salud, bienestar y dignidad

LÍNEA AMIGA
863 2828

WHATSAPP
304 384 99 92

ESSE Carmen Emilia Ospina

 CARMEN EMILIA OSPINA Salud, bienestar y dignidad	MANUAL LIMPIEZA Y DESINFECCION HOSPITALARIA			
PROCESO: GARANTÍA DE LA CALIDAD	CODIGO: GC-S4-M2	VIGENCIA: 19/05/2026	V8	PÁGINA 83 de 92

CONTROL DE LAVADO DE DEPOSITOS

 CARMEN EMILIA OSPINA Salud, bienestar y dignidad	FORMATO CONTROL DEL LAVADO EN LOS DEPÓSITOS DE RESIDUOS HOSPITALARIOS						
<table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="border: none;">PROCESO: GESTIÓN AMBIENTE FÍSICO</td> <td style="border: none;">CODIGO: GAF-S1-F14</td> <td style="border: none;">VIGENCIA: 24/03/2026</td> <td style="border: none;">V3</td> <td style="border: none;">PAGINA 1 DE 1</td> </tr> </table>			PROCESO: GESTIÓN AMBIENTE FÍSICO	CODIGO: GAF-S1-F14	VIGENCIA: 24/03/2026	V3	PAGINA 1 DE 1
PROCESO: GESTIÓN AMBIENTE FÍSICO	CODIGO: GAF-S1-F14	VIGENCIA: 24/03/2026	V3	PAGINA 1 DE 1			
SEDE:		DEPOSITO:					
		MES:					
		AÑO:					
DÍA	HORA	NÚMERO DE LAVADOS POR DÍA	RESPONSABLE				
	AM	PM					
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19							
20							
21							
22							
23							
24							
25							
26							
27							
28							
29							
30							
31							
OBSERVACIONES:							

Buscamos la excelencia por su salud, bienestar y dignidad


LÍNEA AMIGA
863 2828


WHATSAPP
304 384 99 92


ESE Carmen Emilia Ospina

 CARMEN EMILIA OSPINA Salud, bienestar y dignidad	MANUAL LIMPIEZA Y DESINFECCION HOSPITALARIA			
PROCESO: GARANTÍA DE LA CALIDAD	CODIGO: GC-S4-M2	VIGENCIA: 19/05/2026	V8	PÁGINA 84 de 92

CONTROL DE LIMPIEZA Y ASEO DE BAÑOS INSTITUCIONALES

 CARMEN EMILIA OSPINA Salud, bienestar y dignidad	FORMATO REGISTRO DE EJECUCION DE ACTIVIDADES DE LIMPIEZA Y DESINFECCION EN BAÑOS											
PROCESO: GESTIÓN AMBIENTE FISICO	CODIGO: GAF-S1-F18	VIGENCIA: 23/03/2026	V2	PAGINA: 1 de 2								
CENTRO DE SALUD:		RESPONSABLE DE INSPECCION:		AREA:								
MES:		AÑO:										
DIA	HORA			INSUMOS UTILIZADOS	LIMPIEZA Y DESINFECCION				FIRMA DEL RESPONSABLE			FIRMA DEL SUPERVISOR
	MAÑANA	TARDE	NOCHE		SANITARIO	LAVAMANO	DISPENSA	PAPELERA	MAÑANA	TARDE	NOCHE	
1												
2												
3												
4												
5												
6												
7												
8												
9												
10												
11												
12												
13												
14												
15												
16												
17												
18												
19												
20												
21												
22												
23												
24												
25												
26												
27												
28												
29												
30												
31												

Buscamos la excelencia por su salud, bienestar y dignidad

 **LÍNEA AMIGA** 863 2828
  **WHATSAPP** 304 384 99 92
  ESE Carmen Emilia Ospina

Buscamos la excelencia por su salud, bienestar y dignidad

 **LÍNEA AMIGA**
863 2828

 **WHATSAPP**
304 384 99 92

 **ESE Carmen Emilia Ospina**

 CARMEN EMILIA OSPINA Salud, bienestar y dignidad	MANUAL LIMPIEZA Y DESINFECCION HOSPITALARIA				
PROCESO: GARANTÍA DE LA CALIDAD	CODIGO: GC-S4-M2	VIGENCIA: 19/05/2026	V8	PÁGINA 85 de 92	

FICHA TECNICA HIPOCLORITO AL 13%

HIPOCLORITO AL 13 %
FICHA DE DATOS DE SEGURIDAD



1 IDENTIFICACION DEL PRODUCTO

Nombre comercial: HIPOCLORITO al 13%

Nombre químico: HIPOCLORITO DE SODIO

Uso recomendado del producto y restricciones:
Desmanchador, desinfectante, sanitación en diferentes industrial

Información de contacto del proveedor

Nombre del fabricante: Industrias Químicas ASPROQUIN LTDA
Dirección: Calle 2 # 15-01 Neiva – Huila, Colombia
Teléfono de emergencia: (8)8701115

2 IDENTIFICACIÓN DEL PELIGRO O PELIGROS

Clasificación de la sustancia o mezcla:
De acuerdo con los criterios del SGA, este producto se considera No Peligroso.

Elementos de la etiqueta:



Palabra de advertencia: PELIGRO

Indicación de peligro:
 H314 Provoca graves quemaduras en la piel y lesiones oculares graves
 H411: Tóxico para los organismos acuáticos, con efectos nocivos duraderos

Consejos de prudencia – prevención
 P273 Evitar su liberación al medio ambiente.
 P280 Llevar guantes/prendas/gafas/máscara de protección.

Consejos de prudencia – respuesta
 P301+330+331: En caso de ingestión enjuagar la boca. No provocar el vómito.
 P302+P352: En caso de contacto con la piel lavar con abundante agua.
 P305+P351+P338: En caso de contacto con los ojos enjuagar con agua cuidadosamente durante varios minutos. Quitar los lentes de contacto cuando estén presentes y pueda hacerse con facilidad. Proseguir el lavado.
 P309+P311: En caso de exposición o si se encuentra mal llamar a un centro de información toxicológica o a un médico.

Consejos Adicionales:
 - No manipular antes de haber leído y comprendido todas las precauciones de Seguridad

Edición: 06/2018 – Rev. 17/09/2020

1

La ficha tecnica completa reposa en los archivos de la institucion.

Buscamos la excelencia por su salud, bienestar y dignidad

LÍNEA AMIGA
863 2828

WHATSAPP
304 384 99 92


 ESE Carmen Emilia Ospina

 CARMEN EMILIA OSPINA Salud, bienestar y dignidad	MANUAL LIMPIEZA Y DESINFECCION HOSPITALARIA			
PROCESO: GARANTÍA DE LA CALIDAD	CODIGO: GC-S4-M2	VIGENCIA: 19/05/2026	V8	PÁGINA 86 de 92

FICHA TECNICA LIMPIADOR MULTI USOS GIRASOL

LIMPIADOR MULTIUSOS
GIRASOL

FICHA DE DATOS DE SEGURIDAD



1 IDENTIFICACIÓN DEL PRODUCTO

Nombre comercial: Limpiador Multiusos GIRASOL

Uso recomendado del producto y restricciones: El limpiador desinfectante GIRASOL, limpia y desinfecta la vez con información de contacto del proveedor

Nombre del fabricante: Industrias Químicas ASPROQUIN LTDA

Dirección: Calle 2 # 15-01 Neiva – Huila, Colombia

Teléfono de emergencia: (8)8701115

agradable aroma. Elimina grasa y microorganismos que produce malos olores dejando el ambiente fresco y agradable

2 IDENTIFICACIÓN DEL PELIGRO O PELIGROS

Clasificación de la sustancia o mezcla:
 Líquido de colores y olores variados

Elementos de la etiqueta:
 Este producto está incluido en la excepción definida en el Artículo 11 del Decreto 1496 de 2018 "Por el cual se adopta el Sistema Globalmente Armonizado" - Artículo 11. Los productos de higiene doméstica cobijados por la decisión 706 de 2008 de la CAN no están obligados a aplicar lo establecido en el mencionado decreto, respecto a la clasificación y etiqueta. El Limpia Multiusos GIRASOL según anexo N°1 pertenece al grupo f) productos de higiene con propiedad desinfectante.

Indicación de peligro
 H316 Provoca una leve irritación cutánea.
 H319 Provoca irritación ocular grave

Consejos de prudencia – prevención
 P102: Mantener fuera del alcance de los niños y adultos mayores.
 P103: Leer la etiqueta antes de su uso

Consejos de prudencia - respuesta
 P301+330+331: En caso de ingestión enjuagar la boca. No provocar el vómito. P302+P352: En caso de contacto con la piel lavar con abundante agua P305+P351+P338: En caso de contacto con los ojos enjuagar con agua cuidadosamente durante varios minutos. Quitar los lentes de contacto cuando estén presentes y pueda hacerse con facilidad. Proseguir el lavado.
 P309+P311: En caso de exposición o si se encuentra mal llamar a un centro de información toxicológica o a un médico.

3 COMPOSICIÓN / INFORMACIÓN SOBRE COMPONENTES

Sustancia / mezcla: Mezcla

Componentes:

Nombre de componentes	Concentración	N° CAS
Feb. 08/2018 – Rev. 24/04/2023		

La ficha tecnica completa reposa en los archivos de la institucion.

Buscamos la excelencia por su salud, bienestar y dignidad

 **LÍNEA AMIGA**
863 2828

 **WHATSAPP**
304 384 99 92

 **ESE Carmen Emilia Ospina**

 CARMEN EMILIA OSPINA Salud, bienestar y dignidad	MANUAL LIMPIEZA Y DESINFECCION HOSPITALARIA				
PROCESO: GARANTÍA DE LA CALIDAD	CODIGO: GC-S4-M2	VIGENCIA: 19/05/2026	V8	PÁGINA 87 de 92	

FICHA TECNICA CERA LIQUIDA

CERA LIQUIDA EMULSIONADA BRILLOSOL FICHA DE DATOS DE SEGURIDAD



1 IDENTIFICACION DEL PRODUCTO

Nombre comercial: BRILLOSOL
Nombre químico: Cera líquida Emulsionada
Uso recomendado del producto y restricciones:

Producto formulado especialmente para proteger y darle brillo a pisos de baldosa, tableta, vinilo y caucho. Dándoles un acabado con características de dureza, flexibilidad y antideslizante. Los pisos tratados con esta Cera repelen todo tipo de suciedad y en general son resistentes a cualquier tipo de esfuerzo mecánico

Información de contacto del proveedor

Nombre del fabricante: Industrias Químicas ASPROQUIN LTDA
Dirección: Calle 2 # 15-01 Neiva – Huila, Colombia
Teléfono de emergencia: (8)8701115

2 IDENTIFICACIÓN DEL PELIGRO O PELIGROS

Clasificación de la sustancia o mezcla:

De acuerdo con los criterios del SGA, este producto se considera No Peligroso

Elementos de la etiqueta:

Este producto está incluido en la excepción definida en el Artículo 11 del Decreto 1496 de 2018 "Por el cual se adopta el Sistema Globalmente Armonizado" - Artículo 11. Los productos de higiene doméstica cobijados por la decisión 706 de 2008 de la CAN no están obligados a aplicar lo establecido en el mencionado decreto, respecto a la clasificación y etiquetado

Indicación de peligro

De acuerdo con los criterios del SGA, este producto se considera No Peligroso

Consejos de prudencia – prevención

P102: Mantener alejado de los niños y adultos mayores.
 P103: Leer la etiqueta antes de su uso
 P280A: Llevar gafas de protección.
 P280E: Llevar guantes de protección.

Consejos de prudencia – respuesta

Edición: 08/2018 – Rev. 17/09/2020

1

La ficha tecnica completa reposa en los archivos de la institucion.

Buscamos la excelencia por su salud, bienestar y dignidad

LÍNEA AMIGA
863 2828

WHATSAPP
304 384 99 92


 ESE Carmen Emilia Ospina

 CARMEN EMILIA OSPINA Salud, bienestar y dignidad	MANUAL LIMPIEZA Y DESINFECCION HOSPITALARIA			
PROCESO: GARANTÍA DE LA CALIDAD	CODIGO: GC-S4-M2	VIGENCIA: 19/05/2026	V8	PÁGINA 88 de 92

FICHA TECNICA CERA AUTOBRILLANTE

CERA AUTOBRILLANTE
BRILLOSOL
FICHA DE DATOS DE SEGURIDAD



1 IDENTIFICACION DEL PRODUCTO

Nombre comercial: CERA BRILLO SOL Nombre químico: Emulsión acuosa de polímeros y plastificantes Uso recomendado del producto y restricciones: Sobre la superficie limpia aplique el producto con ayuda de un trapero limpio y húmedo. La	aplicación la debe hacer de manera uniforme y en una sola dirección. Cuando haya secado escurra el trapero y aplique la segunda capa uniformemente en la dirección contraria de la primera. Si es necesario aplique una tercera capa siguiendo las mismas instrucciones.
--	--

Información de contacto del proveedor

Nombre del fabricante: Industrias Químicas ASPROQUIN LTDA

Dirección: Calle 2 # 15-01 Neiva – Huila, Colombia

Teléfono de emergencia: (8)8701115

2 IDENTIFICACIÓN DEL PELIGRO O PELIGROS

Clasificación de la sustancia o mezcla:

De acuerdo con los criterios del SGA, este producto se considera No Peligroso

Elementos de la etiqueta:

Este producto está incluido en la excepción definida en el Artículo 11 del Decreto 1496 de 2018 "Por el cual se adopta el Sistema Globalmente Armonizado" - Artículo 11. Los productos de higiene doméstica cobijados por la decisión 706 de 2008 de la CAN no están obligados a aplicar lo establecido en el mencionado decreto, respecto a la clasificación y etiquetado

Indicación de peligro

De acuerdo con los criterios del SGA, este producto se considera No Peligroso.

Consejos de prudencia – prevención

P102: Mantener alejado de los niños y adultos mayores
P103: Leer la etiqueta antes de su uso

Consejos de prudencia - respuesta

P301+330+331: En caso de ingestión enjuagar la boca. No provocar el vómito.
P302+P352: En caso de contacto con la piel lavar con abundante agua.

Edición: 08/2018 – Rev. 17/09/2020

1

La ficha tecnica completa reposa en los archivos de la institucion.

Buscamos la excelencia por su salud, bienestar y dignidad

 **LÍNEA AMIGA**
863 2828

 **WHATSAPP**
304 384 99 92

 **ESE Carmen Emilia Ospina**

FICHA TECNICA VARSOL

	HOJA DE SEGURIDAD	Código: H3-PP-52 Versión: 2 Fecha de aprobación: 18-08-2018 Página 1 de 4
---	--------------------------	--

SECCIÓN 1- IDENTIFICACIÓN DEL PRODUCTO Y DE LA EMPRESA

1.1. Identificador del producto
Nombre del Producto
 Varsol Ecológico Bio

Referencia	Presentación	Contenido	Unidad de Empaque
142420	Envase PET	200 cc	12 Und X caja
142421	Envase PET	500 cc	12 Und X caja
142422	Envase PET	1000 cc	12 Und X caja
142424	Envase PET	3785 cc	8 Und X caja

1.2. Uso recomendado del producto
 Limpiador multiusos; remueve manchas, desinfecta, desengrasa y desperdicia cualquier tipo de superficie. Sus derivados son de aceites de naranja y palma. No es Tóxico

1.3. Datos del proveedor
Fuller Pinto S.A.
 Calle 12B No. 68B-25
 Bogotá D.C.
 57 (1) 4235000
info@fullerpinto.com

1.4. Teléfono en caso de emergencia
 57 (1) 4235000

SECCIÓN 2 – IDENTIFICACIÓN DEL PELIGRO

2.1. Clasificación de la sustancia

Contacto con los Ojos	Causa irritación, experimentada como picazón y malestar o dolor.
Ingestión	Este producto puede causar irritación en el

	Elaborado por:	Revisado por:	Aprobado por:
NOMBRE	John Jairo contreras	Andrea Silva	Mauricio pinto
FIRMA			
CARGO	Analista Master Aseguramiento calidad y control Químico I/D	Coordinador master de talento humano, mejora continua y desarrollo corporativo	Gerente de producción y cadena de abastecimiento
FECHA	18/09/2018	18/09/2018	18/09/2018

La ficha tecnica completa reposa en los archivos de la institucion.

Buscamos la excelencia por su salud, bienestar y dignidad

 **LÍNEA AMIGA**
863 2828

 **WHATSAPP**
304 384 99 92

 **ESE Carmen Emilia Ospina**

 CARMEN EMILIA OSPINA Salud, bienestar y dignidad	MANUAL LIMPIEZA Y DESINFECCION HOSPITALARIA			
PROCESO: GARANTÍA DE LA CALIDAD	CODIGO: GC-S4-M2	VIGENCIA: 19/05/2026	V8	PÁGINA 90 de 92

FICHA TECNICA AMBAR



FICHA TECNICA

AMBAR
Desengrasante Multiusos

DESCRIPCION DEL PRODUCTO

El Desengrasante Industrial es un producto que elimina todo tipo de suciedades, especialmente grasas naturales y vegetales. Especial para hornos, parrillas, mesones y campanas extractoras. También permite limpiar y desengrasar todo tipo de equipos de cocina, maquinaria y superficies como pisos de baldosa, concreto y baldosín.

ESPECIFICACIONES

APARIENCIA	Líquido espeso Amarillo ámbar transparente
DENSIDAD (20°C)	1.00 – 1.100
Ph	11.5 +/- 0.5

APLICACIÓN Y GUÍA DE USO

Diluir de 1 a 3 partes de agua para lavado de ropa
Diluir de 1 a 5 partes de agua para lavado de pisos, maquinaria y equipos. Dejar actuar 5 a 10 minutos, enjuagar con suficiente agua
Lavar muy bien la superficies, máquina y equipos hasta no dejar residuos de producto

MANIPULACIÓN Y ALMACENAMIENTO

Mantener estrictas normas de higiene, no comer ni beber cuando se esté utilizando el producto.
Leer las instrucciones de la etiqueta antes de usar el producto.
Evite el contacto con los ojos, piel y ropa
Almacenar en lugares ventilados, frescos y secos.
Proteger los empaques del daño físico y manténgalos bien cerrados.
Las operaciones de carga y descarga deben hacerse con la debida protección personal.
El desengrasante AMBAR tiene una vida útil de veinticuatro (24) meses.

PRESENTACIÓN

1000 ml
2000 ml
3800 ml
20 lts

Las recomendaciones y sugerencias dadas de su uso se obtuvieron de datos que consideramos fiables, pero en cualquier caso el usuario debe verificarlas por sí mismo antes de su uso. Ninguna de estas infringe las leyes de propiedad intelectual presentes en patentes vigentes en el campo de aplicación.

SEPTIEMBRE 2020

Industrias Químicas
ASPROQUIN LTDA
 Calle 2 # 15-01 Neiva – Huila, Colombia
 Planta de producción: vereda los medios
 km 5 vía la Ulloa Rivera - Huila
 Tels: (8)8701115 – (8)8704885
www.asproquin.com

La ficha tecnica completa reposa en los archivos de la institucion.

Buscamos la excelencia por su salud, bienestar y dignidad

LÍNEA AMIGA
863 2828

WHATSAPP
304 384 99 92



 ESE Carmen Emilia Ospina

 CARMEN EMILIA OSPINA Salud, bienestar y dignidad	MANUAL LIMPIEZA Y DESINFECCION HOSPITALARIA			
PROCESO: GARANTÍA DE LA CALIDAD	CODIGO: GC-S4-M2	VIGENCIA: 19/05/2026	V8	PÁGINA 91 de 92

FICHA TECNICA LIMPIA VIDRIOS

LIMPIA VIDRIO

FIX

FICHA DE DATOS DE SEGURIDAD



1 IDENTIFICACION DEL PRODUCTO

Nombre comercial: Limpia Vidrio FIX

y suciedad, dejando los vidrios brillantes y relucientes de limpieza sin rayarlos ni mancharlos.

Uso recomendado del producto y restricciones: El Limpia vidrio FIX es antiempañante diseñado para la limpieza de todo tipo de vidrios, con una sola aplicación emulsiona y disuelve instantáneamente grasa

Información de contacto del proveedor

Nombre del fabricante: Industrias Químicas ASPROQUIN LTDA

Dirección: Calle 2 # 15-01 Neiva – Huila, Colombia

Teléfono de emergencia: (8)8701115

2 IDENTIFICACIÓN DEL PELIGRO O PELIGROS

Clasificación de la sustancia o mezcla:

Líquido azul sin aroma

Elementos de la etiqueta:

Este producto está incluido en la excepción definida en el Artículo 11 del Decreto 1496 de 2018 "Por el cual se adopta el Sistema Globalmente Armonizado" - Artículo 11. Los productos de higiene doméstica cobijados por la decisión 706 de 2008 de la CAN no están obligados a aplicar lo establecido en el mencionado decreto, respecto a la clasificación y etiqueta. El Limpia vidrios FIX según anexo N°1 pertenece al grupo g) limpiadores de superficies.

Indicación de peligro

H319: Provoca irritación ocular.

Consejos de prudencia – prevención

P102: Mantener fuera del alcance de los niños y adultos mayores.

P103: Leer la etiqueta antes de su uso

Consejos de prudencia - respuesta

P301+330+331: En caso de ingestión enjuagar la boca. No provocar el vómito.

P302+P352: En caso de contacto con la piel lavar con abundante agua.

P305+P351+P338: En caso de contacto con los ojos enjuagar con agua cuidadosamente durante varios minutos. Quitar los lentes de contacto cuando estén presentes y pueda hacerse con facilidad. Proseguir el lavado.

P309+P311: En caso de exposición o si se encuentra mal llamar a un centro de información toxicológica o a un médico.

Feb. 08/2018 – Rev. 17/09/2020

1

La ficha tecnica completa reposa en los archivos de la institucion.

Buscamos la excelencia por su salud, bienestar y dignidad

LÍNEA AMIGA
863 2828

WHATSAPP
304 384 99 92

f i o y
ESE Carmen Emilia Ospina

 CARMEN EMILIA OSPINA Salud, bienestar y dignidad	MANUAL LIMPIEZA Y DESINFECCION HOSPITALARIA			
PROCESO: GARANTÍA DE LA CALIDAD	CODIGO: GC-S4-M2	VIGENCIA: 19/05/2026	V8	PÁGINA 92 de 92

CONTROL DE CAMBIOS		
Versión	Descripción del cambio	Fecha de aprobación
5	Modificación del documento:	05/02/2019
6	Modificación del documento:	07/11/2019
7	Modificación del documento: Se Modifica el documento con el fin de obtener una mejora continua en el subproceso de "Seguridad del paciente". Los ajustes que se realizaron fueron los siguientes: • Ajustes estructurales • Actualización de la vigencia	05/01/2022
8	Modificación del documento: Se Modifica el documento con el fin de obtener una mejora continua en el subproceso de "Seguridad del paciente". Los ajustes que se realizaron fueron los siguientes: • Ajustes estructurales • Actualización de la vigencia • Actualización de contenido • Actualización de normativa	19/05/2026
Nombre: Juan Pablo Cano Rivillas Contratista área de Calidad.		
Nombre: Paula Clareth Garnica Quintero Contratista área de Planeación	Nombre: Guillermo Bonilla Escobar Líder del área Garantía de la Calidad.	Nombre: Adriana Marcela Losada Cañas Cargo: Gerente.
Elaboró	Revisó	Aprobó

Buscamos la excelencia por su salud, bienestar y dignidad

 **LÍNEA AMIGA**
863 2828

 **WHATSAPP**
304 384 99 92

 **ESE Carmen Emilia Ospina**