

# Instructivo de acciones de limpieza y desinfección en instituciones de salud

Dirigido a personal de servicios generales



Organización  
Panamericana  
de la Salud



Organización  
Mundial de la Salud  
Región de las Américas

# Instructivo de acciones de limpieza y desinfección en instituciones de salud

---

Dirigido al personal de servicios generales



2025

# Introducción



Los procedimientos de limpieza y desinfección de superficies son estrategias fundamentales, que en conjunto con los procedimientos de lavado de manos, medidas de aislamiento, medidas de asepsia y antisepsia, uso de elementos de protección personal, y procedimientos de limpieza y desinfección de equipos biomédicos; hacen parte de las medidas que reducen el riesgo de Infecciones Asociadas a la Atención en Salud (IAAS); reducen la presencia de microorganismos en el ambiente, evitan la transmisión indirecta entre pacientes, trabajadores de la salud y visitantes, y contribuyen a mantener espacios seguros y confiables.

Los microorganismos son capaces de sobrevivir en las superficies durante varios periodos de tiempo dependiendo de sus características y condiciones externas. Las áreas que continuamente son tocadas por el personal de salud se convierten en zonas de riesgo para infección cruzada, por consiguiente, los procedimientos de limpieza y desinfección de superficies (pisos, techos, paredes, muebles) se constituye como uno de los componentes claves en las medidas de control y prevención.

El personal de servicios generales cumple un papel esencial, reduciendo el riesgo de brotes de IAAS, **“su labor va más allá del aseo visible”**, es así que, los procedimientos de limpieza y desinfección realizados de forma correcta tienen un mismo nivel de importancia que todas las estrategias de control de infecciones. Estas acciones, integradas dentro de un programa de control de infecciones, favorecen la seguridad del paciente y la salud del talento humano.

## Objetivo

Establecer lineamientos básicos que orienten al personal de servicios generales en el diseño y ejecución de los procedimientos de limpieza y desinfección en instituciones de salud, para la reducción de la carga microbiana ambiental, la prevención y control de infecciones asociadas a la atención en salud.

# Alcance

Este instructivo contiene información básica sobre los procedimientos de limpieza y desinfección a cargo de servicios generales, cada institución desarrolla sus procedimientos y define el uso de los detergentes, desinfectantes o tecnología que mejora el proceso, por lo cual podrá ampliar la información en otros documentos.

Los programas de capacitación institucionales en los procedimientos de limpieza y desinfección son espacios que favorecen la estandarización de actividades, el control de riesgos, y con ello la probabilidad de IAAS.

Se debe programar la capacitación al ingreso a la institución, y mínimo una vez al año en cada tema específico, por ejemplo, higiene de manos, medidas de aislamientos, procedimientos de limpieza y desinfección por área, manejo de insumos, entre otros.

**Áreas incluidas: hospitalización, quirófanos, baños, consultorio, toma de muestras, consultorio odontológico**

**Espacios: superficies, techos, paredes e inmobiliario a cargo de personal de servicios generales**



## Definiciones

**Limpieza:** Actividad inicial antes de realizar la desinfección, implica la remoción (acción mecánica) de toda la suciedad, procedimiento realizado con agua y detergente.

**Desinfección:** Es el proceso por el cual se eliminan los microorganismos existentes en la superficie o equipos biomédicos, para ello se utilizan productos químicos, y se realiza posterior a la actividad de limpieza.

**Desinfección de alto nivel:** Eliminación de microorganismos a excepción de esporas, la desinfección de alto nivel es un concepto utilizado para los procedimientos de desinfección de equipos biomédicos.

Los términos de desinfección de bajo nivel y desinfección de nivel intermedio, aunque son históricamente asociados a dispositivos médicos, también son aplicables a superficies ambientales.

**Desinfección de nivel intermedio:** Eliminación de bacterias vegetativas, micobacterias (incluido *Mycobacterium tuberculosis*) la mayoría de virus y hongos, pero no garantiza la eliminación de esporas bacterianas (*Clostridium*).

**Desinfección de bajo nivel:** Eliminación de la mayoría de bacterias vegetativas, algunos virus y hongos, presentes en superficies ambientales, no micobacterias ni esporas bacterianas.

**Áreas críticas:** Ambientes con un riesgo alto de transmisión de infecciones en los cuales se realizan procedimientos invasivos en donde se accede a tejidos estériles, cavidades del cuerpo o se manipulan insumos estériles, se puede incluir en estos ambientes el área de lavado de instrumental por el grado de contaminación del material.

Las habitaciones de pacientes con medidas de aislamiento por microorganismos resistentes tipo carbapenemasas pueden incluirse en esta definición dado el riesgo que se puede presentar de infección cruzada ante el no control del ambiente.

**Áreas semicríticas:** Ambientes con un riesgo medio de transmisión de infecciones, en donde los pacientes o equipos tienen contacto con mucosas o piel intacta.

**Áreas no críticas:** Ambientes con bajo riesgo de transmisión dado que el contacto con el paciente no es directo (no procedimientos invasivos) y en caso de contacto es con piel sana (saludar de mano), normalmente corresponden a áreas administrativas.

Selección  
de insumos



## Paños

Para los procesos de selección de paños se debe tener presente que cumplan con las características de absorción, resistencia al desgarro y bajo desprendimiento de partículas; es importante considerar la realización de prueba de campo cuando se van a realizar ajustes al insumo.

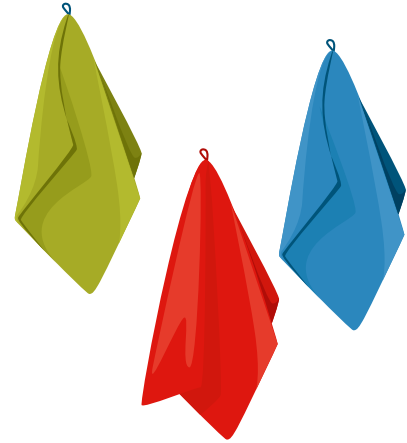
Los paños de único uso son de gran importancia en el cumplimiento de las medidas de limpieza y desinfección a implementar en pacientes con colonización o infección activa de microorganismos multirresistentes, por ejemplo, medida de aislamiento con producción de carbapenemasas.

Existen presentaciones que le permiten humedecer paños de único uso en la solución desinfectante dentro de un recipiente cerrado, con apertura que permite la selección de un paño; en este tipo de dispensación se debe garantizar un proceso de limpieza y desinfección posterior a terminar el rollo de paños, especialmente en el orificio de salida del paño para disminuir el riesgo de colonización del recipiente por inadecuada manipulación; así mismo se debe revisar cual es el tiempo de uso del desinfectante, de acuerdo con su principio activo.



## Microfibras

Las microfibras para limpieza y desinfección deben ser de alta absorción, con una capacidad de retención de suciedad, baja pelusa y resistente a sustancias químicas dado los insumos desinfectantes que se utilizan.



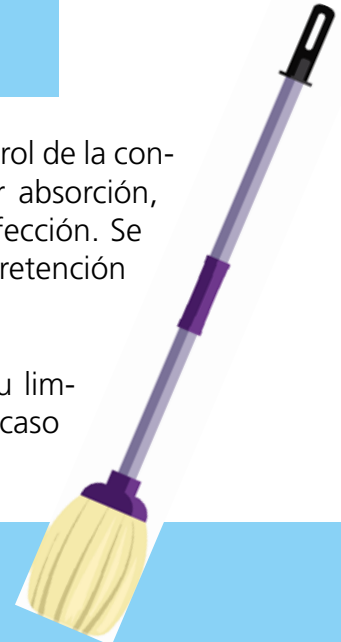
## Mopas

Las mopas permiten disminuir la contaminación cruzada, dado que se realiza una limpieza y desinfección entre espacios, es decir, su material permite el reutilizable controlado; con una capacidad de absorción, facilidad para escurrido y un sistema compatible con la fijación al palo, preferiblemente sin costuras; se debe establecer el tiempo o características para ser reemplazadas.

## Traperos

Los traperos idealmente con mecha semisintética para control de la contaminación, el uso de material de algodón tendrá mayor absorción, ambos requieren procesos adecuados de limpieza y desinfección. Se sugiere realizar prueba de varios lavados para probar la retención del color.

Los palos de traperos, escobas y mopas deben permitir su limpieza y desinfección, no se usan con madera expuesta, en caso contrario esto es un criterio de cambio.



## Escobas

Las escobas deben ser resistentes a la humedad y lavables.

Pueden ser utilizadas en el área de baño para garantizar una fricción en el piso, pero nunca en áreas en donde al barrer haya producción de polvo y pueda ser un riesgo para la atención del paciente.

Una opción para el barrido húmedo de pisos, es el uso de escoba con cerdas cubiertas con microfibra o tela no tejida, no se recomienda el uso de gorros quirúrgicos ya que no están diseñados para limpieza.



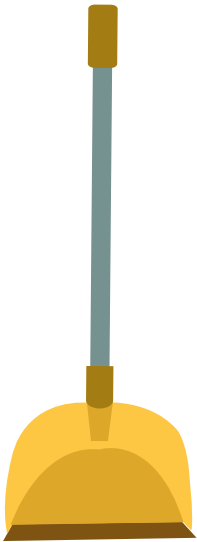
**Cada institución debe evaluar de manera aleatoria y con inspección visual la prueba de pelusa, la prueba de lavado para definir los criterios del cambio periódico de los insumos.**

## Baldes



Los baldes deben ser insumos de fácil lavado, resistentes, su material puede ser polipropileno o polietileno de alta densidad de grado industrial, no poroso, liso; los recogedores que permitan recoger adecuadamente el polvo con contacto plano a piso.

## Recogedor



Los recogedores que permitan recoger adecuadamente el polvo con contacto plano a piso.

## Guantes

Los guantes deben ofrecer resistencia química, durabilidad y fácil limpieza, con el objetivo de proteger la piel del contacto con detergentes desinfectantes y materia orgánica; lo ideal es contar con este insumo del color establecido en el código de colores institucional.

Este insumo es reutilizable, de puño largo, espesor adecuado, resistente a desgarros o perforación y talla adecuada de acuerdo al trabajador.



## Dispensador y spray



Son utilizados en los procedimientos de limpieza y desinfección deben ser de plástico resistente de alta densidad (polietileno o polipropileno), no usar de material metálico especialmente por las soluciones cloradas; sus características deben permitir la identificación de suciedad (claros) con superficie lisa (facilidad de lavado), pistola ajustable, sin fugas y con capacidad de acuerdo al uso (o consumo diario del insumo), idealmente modelos exclusivos para cada tipo de producto.

## Tabla de ayuda resumen tipos de insumos

Insumo	Característica	Observaciones
Paños	Único uso No pelusa	Evaluar la producción de pelusa durante su uso, considerar cambio en caso de ser necesario. Insumo ideal para los procedimientos de limpieza y desinfección en ambientes de salud; mínimo en ambientes que requieren medidas de aislamiento.
Microfibras	Lavables Reutilizables Resistentes a químicos Opciones de colores	Los procedimientos de lavado idealmente se deben realizar en lavadora. Ante la no disponibilidad de lavadora, se debe realizar limpieza y desinfección al terminar el procedimiento por cada ambiente/superficie. Garantizar entorno y estrategias de secado posterior al turno (no mayor de 24 horas) en ambientes controlados. Evaluar permanente la integridad del insumo, cambio de acuerdo con hallazgos, y cambios periódicos según lo definido por la institución.

Insumo	Característica	Observaciones
Mopas	Lavables Reutilizables Resistentes a químicos Pocas costuras	Garantizar entorno y estrategias de secado posterior al turno (no mayor de 24 horas) en ambientes controlados. El lavado y desinfección posterior a la jornada debe garantizar que no esté percutido. Evaluar permanente la integridad del insumo, cambio de acuerdo con hallazgos, y cambios periódicos según lo definido por la institución.
Trapero	Mango plástico Opciones de colores	El plástico siempre debe verificarse, en caso de ruptura es indicación de cambio. Evaluar permanente la integridad del insumo, cambio de acuerdo con hallazgos, y cambios periódicos según lo definido por la institución.
Escobas	Mango plástico Opciones de colores	Su uso NO es recomendable en áreas críticas para barrer, por la producción de polvo durante la actividad. Su uso favorece el estregar las superficies por ende la remoción de partículas en el piso de ducha y baño. El plástico siempre debe verificarse, en caso de ruptura es indicación de cambio. Evaluar permanente la integridad del insumo, cambio de acuerdo con hallazgos, y cambios periódicos según lo definido por la institución.

Insumo	Característica	Observaciones
Balde y recogedor	Plástico Opcones de colores	El recogedor debe permitir una alineación perfecta con el piso. Evaluar permanente la integridad del insumo, cambio de acuerdo con hallazgos, y cambios periódicos según lo definido por la institución.
Guantes	Plástico Opcones de colores	Son un elemento de protección personal. Garantizar el lavado y secado posterior a su uso. No almacenar húmedo. No almacenar en bolsas plásticas. Los guantes rojos utilizados en ambientes de aislamiento de contacto, son diferentes a aquellos utilizados en baño de paciente no infectado.
Dispensador y spray	Plástico resistente	Uso exclusivo por producto. No intercambiar pistolas entre envases. No completar un envase con producto nuevo si aún queda solución anterior. Asegurar el lavado con agua y detergente, y el secado antes del próximo uso.

En todos los insumos se debe garantizar el lavado, secado, almacenamiento y reutilización en condiciones óptimas.

Los insumos utilizados en ambientes con aislamiento de contacto por microorganismos productores de carbapenemasas (MPC) o nuevos mecanismos de resistencia deben ser exclusivos para esa área.

Sugerencias en la clasificación o Código de colores (definido por cada grupo de trabajo institucional)

### **Azul**

Ambientes no contaminados (semi críticas), Ej: Habitaciones

### **ROJO**

Ambientes contaminados, (Críticas), Ej: Baños, MPC

### **Blanco**

Ambientes administrativos (no críticas)

### **Verde**

Ambientes comunes (no críticas), Ej: Sala de espera

### **Amarillo**

Ambientes de menor contaminación en ambientes con medidas de aislamiento

## **Distribución de ambiente de aseo, ubicación de insumos en cuarto de aseo, incluye pocetas**

Espacios definidos para cada insumo, la distribución permite identificar de acuerdo con la clasificación de riesgo cada elemento, la poceta debe estar en condiciones de infraestructura definida en la normatividad; garantizar el orden y aseo en el ambiente definido como cuarto sucio.

### **Características del espacio de aseo (cuarto de aseo)**

Los ambientes deben permanecer en orden y aseados.

Todos los insumos deben permanecer limpios y desinfectados.

Es importante definir la ubicación de los insumos en el cuarto o área de aseo, los insumos utilizados en ambientes contaminados, estarán separados de los insumos utilizados en ambientes no contaminados o administrativos; se sugiere implementar la señalética que permita dar claridad en el espacio para la ubicación de los elementos de aseo.

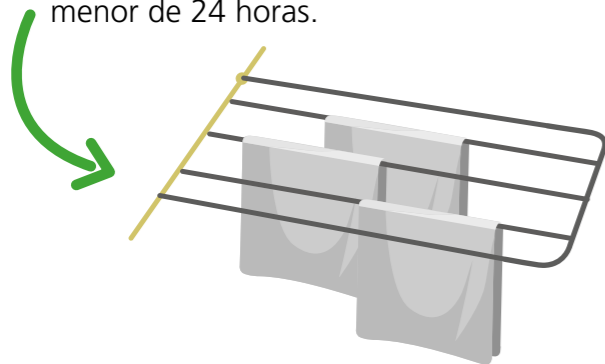
Se sugiere esta secuencia en el porta escobas por código de colores: escoba, trapero, mopa, microfibra.

Los insumos nuevos deben permanecer en ambientes separados de aquellos en uso, se pueden usar muebles o recipientes que faciliten la limpieza y organización.

## Organización de elementos de limpieza

Las microfibras deben ser ubicadas de tal manera que le permitan un secado (ambientes de ropería) sin procedimientos industriales.

Se sugiere un tendedero que permita un secado menor de 24 horas.



Ubicación en el cuarto o área de aseo:

Insumos ambientes contaminados

Insumos de menos áreas contaminadas

Insumos de áreas no contaminadas

Se sugiere una secuencia de escoba, traperero, traperero, mopa, microfibra



Los insumos nuevos deben permanecer en ambientes separados de aquellos en uso

Se pueden usar muebles o recipientes que permitan fácil limpieza y organización.

## Carro de servicio para limpieza



## Canasta para limpieza



## Carro de servicio para limpieza



## Canasta para limpieza



# Selección y Almacenamiento de Detergentes y Desinfectantes




## Criterios de Selección

Se debe revisar en ficha técnica, registro INVIMA y hoja de seguridad:

En Colombia, el INVIMA NO regula todos los productos de limpieza de la misma forma. Dependiendo de su uso, composición y nivel de riesgo, pueden requerir:

- Registro sanitario
- Notificación Sanitaria Obligatoria (NSO)
- No requieren registro ni notificación, pero sí vigilancia sanitaria



**Espectro de acción** según riesgo del área (bactericida, viricida, fungicida).

**Compatibilidad** con materiales y superficies hospitalarias.

**Seguridad** para el usuario (no tóxico, no corrosivo, baja irritación).

**Fichas técnicas y hojas de seguridad** (MSDS) disponibles y actualizadas.

Esta es una responsabilidad del líder de ambiente hospitalario institucional.

Los soportes deben mantenerse para consulta o para presentación durante las auditorías internas y externas.

Verificar en los manuales o procedimientos institucionales las concentraciones e indicaciones de preparación de la solución jabonosa y el desinfectante, existen varios documentos ya publicados que ofrecen información al respecto.

Durante la programación anual, de manera periódica se debe garantizar la verificación de su uso en los ambientes:

- El insumo (fecha de vencimiento, detergente o desinfectante establecido por la institución en el área en el cual se está verificando)
- El almacenamiento en almacén general
- El almacenamiento en áreas asistenciales, la preparación y el uso.

Tabla de Aspectos a considerar en productos de desinfección

Producto	Uso	Nivel de desinfección	Comentarios
Hipoclorito de sodio	Superficies de ambientes críticas a 5000ppm.	Alto nivel	<p>Evaluar el material de muebles de uso del paciente (mesa de noche, mesa para alimentos) o superficies de consultorios, por el nivel de corrosión, después del tiempo de acción en la superficie debe ser retirado.</p> <p>Debe estar preparado y reenvasado en frascos protegido de luz y su tiempo de uso máximo es de 6 horas, desde el momento de la preparación, NO del momento del reenvase. Se requiere una definición del procedimiento de limpieza de los frascos, del transporte y del almacenamiento. Definir tiempo de vida útil de los frascos.</p> <p>Opción de elección en superficies con riesgo de contacto por aislamientos de <i>Candida auris</i>, <i>Clostridium difficile</i>.</p>
	Superficies de ambientes semicríticos a 2500ppm o menor de acuerdo con lo definido por grupo de control de infecciones.	Nivel medio	
Amonio Cuaternario	Superficies de ambientes semicríticos.	Alto nivel* o nivel medio	<p>Existen varias presentaciones que evitan el reenvase, ideales para disminuir actividades para su uso y disminuyendo riesgo de contaminación.</p> <p>Verificar su uso en mobiliario y superficies, existen presentaciones para equipos médicos.</p>

Producto	Uso	Nivel de desinfección	Comentarios
Diclorisocianurato de sodio (NaDCC)	Superficies de ambientes críticos a 5000 ppm. Superficies de ambientes semicríticos a 2500ppm o menor de acuerdo con lo definido por grupo de control de infecciones.	Alto nivel	Su preparación es fácil; por un litro de agua una tableta del desinfectante. Se debe asegurar la medida de agua.  Revisar en ficha técnica el tiempo de uso después de preparación, puede variar de acuerdo al fabricante.
Peróxido de hidrógeno ≥7,5%			Requiere de tiras indicadoras para asegurar su actividad. Almacenar correctamente. No esporicida a bajas concentraciones.
Ácido peracético	Concentración al 0.2% o superior, a mayor concentración mayor el tiempo de estabilidad.	Alto nivel	Desinfectante para suelos y paredes. Requiere de tiras indicadoras para asegurar su actividad.

\*Existen algunas fichas técnicas que lo clasifican como de alto nivel, debe ser evaluado por el grupo de control de infecciones entre ellos químico farmacéutico que valide la información de la ficha técnica que es entregada por parte del proveedor.

Todo producto que requiere preparación y/o reembase a un dispensador debe estar marcado con el nombre del producto, fecha de preparación y hora de preparación (no es la hora del procedimiento de reembase), nombre de la persona responsable, concentración del producto, lote, fecha y hora de fin de uso.

# Almacenamiento

Los espacios de almacenamiento para los detergentes y desinfectante permiten garantizar las condiciones iniciales de la preparación y por ende la base del procedimiento de limpieza y desinfección institucional. El producto se contamina por condiciones de almacenamiento o durante la preparación de este, por riesgo de transmisión cruzada. Para favorecer las características del producto, el fabricante deberá informar en el documento de seguridad las condiciones de almacenamiento y tiempo de uso posterior a la preparación, así como las recomendaciones de uso, incluyendo los elementos de protección personal; de igual forma se debe considerar como mínimo:

El espacio debe permitir un **ambiente ventilado y seco.**

**Limpieza y desinfección según programación** de paredes, pisos y techos.

Normalmente la temperatura entre **15 – 25°C.**

**No alimentos, ni bebidas en el área.**

**Nunca dejar los recipientes en el piso,** utilizar estibas si es necesario.

Revisar siempre la **fecha de vencimiento** de los frascos o recipientes, fecha más cercana a vencer, primera en entregar o preparar.

Los dispensadores deben permanecer en **condiciones adecuadas,** revisando funcionalidad, deterioro y stiker de marcación.



# Procedimiento de Limpieza y desinfección



## Principios generales

- Uso de elementos de protección personal.
- Lavado de manos.
- Sentido unidireccional: de limpio a sucio, de arriba hacia abajo.
- Usar paños diferentes por superficie y color según área, realizar lavado después de cada uso.
- Disponibilidad de agua limpia.
- Se deben seguir estrictamente las recomendaciones del fabricante respecto al uso y dilución de los desinfectantes y detergentes.
- Asegurar la actividad del principio activo de la solución detergente y del desinfectante de acuerdo con lo definido en la institución.
- Está prohibido realizar barrido en seco o sacudir el polvo de las superficies, el barrido debe efectuarse con mopa o, en su defecto, con escoba protegida con polaina.
- Mantener condiciones de limpieza y orden en cada espacio a cargo del personal de servicios generales.
- Al finalizar el procedimiento, los guantes reutilizables deben lavarse con agua y detergente, enjuagarse y secarse completamente por dentro y por fuera antes de su almacenamiento. No se permite el uso ni almacenamiento de guantes húmedos o sucios por el riesgo de contaminación.
- Se debe realizar limpieza y desinfección de acuerdo con la planeación establecida, y siempre cuando estén visiblemente sucias.

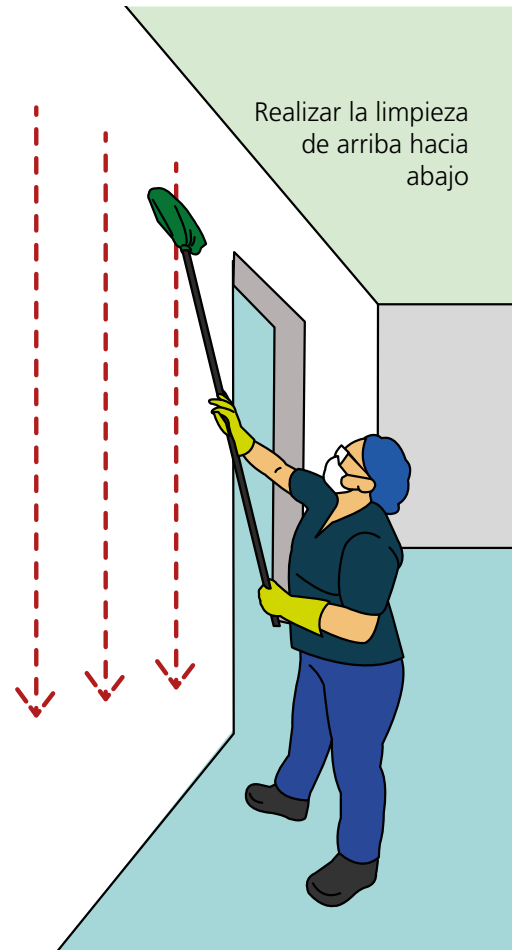


En ambientes hospitalarios, se implementan medidas de aislamiento de acuerdo con la condición y patologías del paciente (habitaciones individuales o cohortes) se sugiere mantener la secuencia del área con menor riesgo al área de mayor riesgo, para disminuir la contaminación cruzada.

Por ejemplo, ingresar inicialmente a las áreas de pacientes inmunocomprometidos, y posteriormente al área con pacientes sin patologías infectocontagiosas y por último a las habitaciones de pacientes con medida de aislamiento implementada.

De lo más limpio (superficies de menos contacto con el paciente y el personal de salud) a lo más contaminado (superficies con mayor contacto con el paciente y el personal de salud).

Si alguna superficie ha sido contaminada con líquidos corporales o sangre, será el área de mayor contaminación, aún si en la clasificación final fue catalogada como de menor contacto.

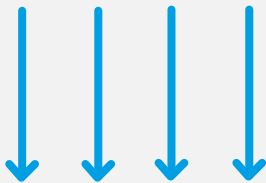


## Procedimientos específicos

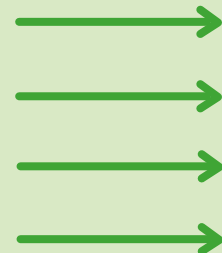
Cada área o ambiente definido para la atención en salud debe ser evaluado para definir los pasos a cumplir en los procedimientos de limpieza y desinfección de acuerdo con las actividades que allí se realicen, a continuación, se describen algunos de las secuencias que pueden ser orientadoras:

### **Técnica de arrastre:**

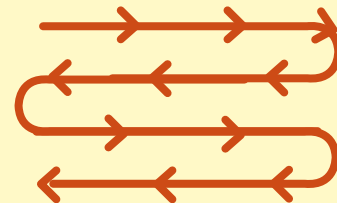
Para techos y paredes. Consiste siempre en limpiar de arriba hacia abajo y en el techo en un solo sentido, evitando repetir el paso del paño varias veces por el mismo sitio.



**Técnica de zigzag:** Para superficies, por ejemplo: escritorios, camillas, mesas. Se desplaza el limpiador siempre de izquierda a derecha (o de derecha a izquierda), en un solo sentido evitando repetir el paso del paño varias veces por el mismo sitio.



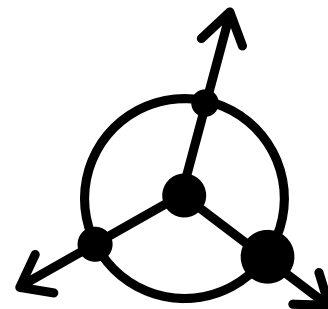
**Técnica de ocho:** Técnica más utilizada para pisos. Se desplaza el trapeador de derecha a izquierda y viceversa.



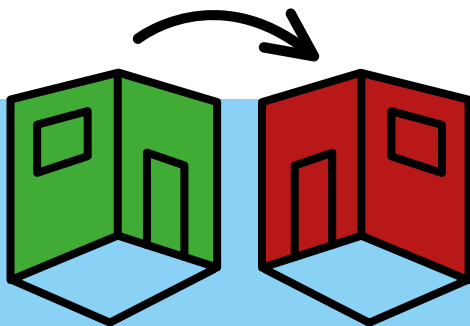
**Recordemos** los principios básicos de proceso de limpieza y desinfección:



De adentro hacia afuera.



Del centro a la periferia.



De lo limpio a lo sucio, iniciar en el área más limpia y terminar en las zonas más contaminadas.

En caso de derrame siempre se debe controlar primero el derrame, posterior se realiza el proceso de desinfección establecido.





Lavado de manos antes y después de cada procedimiento.

Siempre recordar los principios de limpieza y desinfección al iniciar el procedimiento, si requieren un refuerzo en el conocimiento, no dude en preguntar a su supervisor.

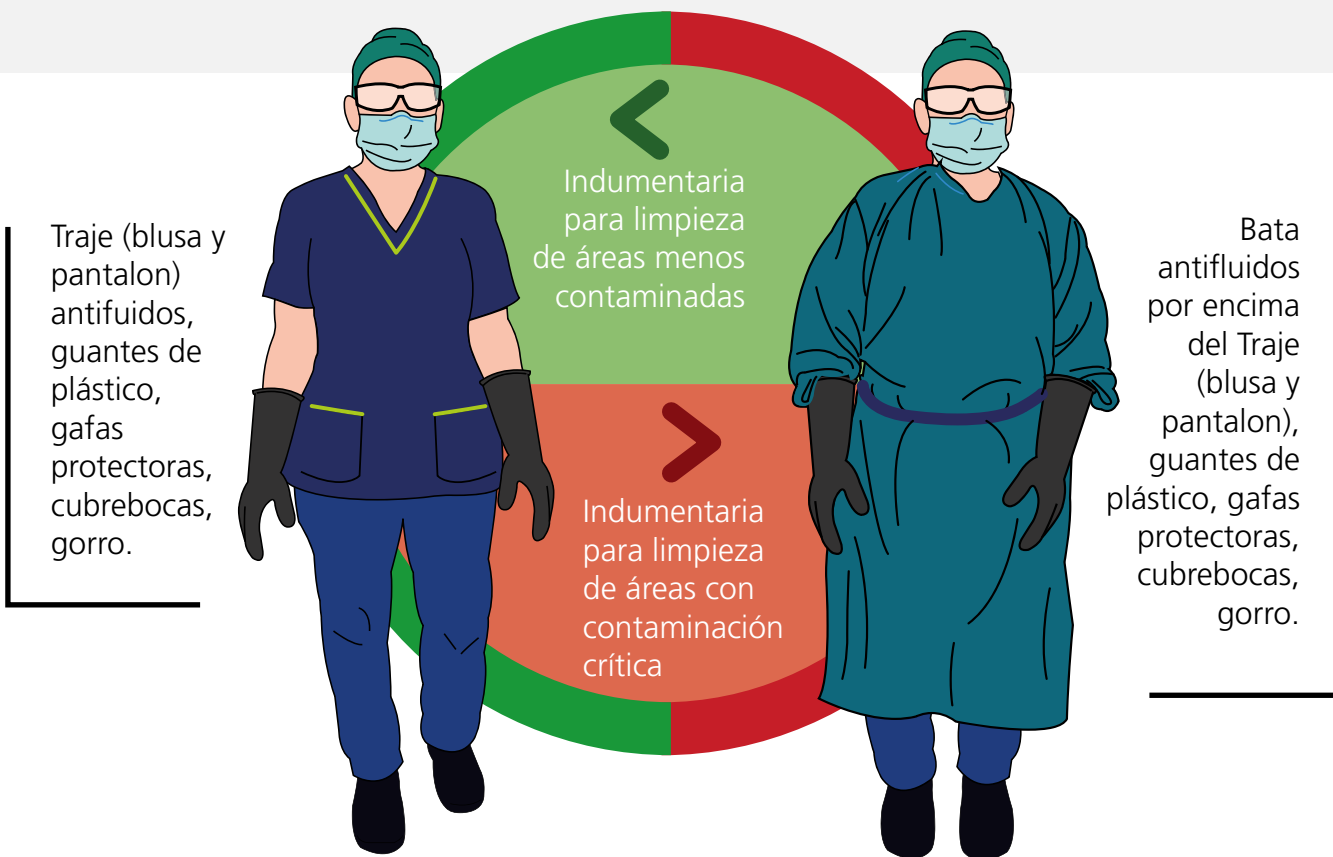


Aunque exista un procedimiento establecido, usted puede identificar superficies que pueden estar contaminados (sangre o fluidos corporales), no es usual, pero en caso de encontrarlo recuerde que esa superficie debe ser la primera en controlar.

Previo al inicio de los procedimientos de limpieza y desinfección recuerdo utilizar los elementos de protección personal, lo primero en estas actividades es **PROTEGERSE**



Antes de comenzar con el proceso de higienización, es importante diferenciar la indumentaria a utilizar al momento de realizar la limpieza y desinfección hospitalaria, ya que la misma dependerá del área a intervenir.



# Habitación y baño Hospitalización

Activar la válvula de descargue del sanitario.

Si durante el procedimiento de limpieza y desinfección se identifica un derrame de sangre o fluidos corporales, la primera actividad es controlar el derrame.

Ropa hospitalaria, depositar en el compresero.

**PRIMERO RETIRAR**

Desechos hospitalarios y llevarlos al cuarto de desechos.

Empezar la limpieza en **techo**, con la **técnica de arrastre**, asegurar la cobertura de toda la superficie.

Continuar la limpieza de **paredes y puerta**.

Llevar los muebles de la habitación al centro de la misma para iniciar la desinfección.

Realice el **barrido** de suciedad de los pisos.

Proceda a realizar la limpieza y desinfección de la cama del paciente, incluyendo el colchón.

Con **microfibra** aplicar la solución jabonosa, y con técnica de arrastre proceder a limpiar las superficies de la habitación, mobiliario.

En la desinfección terminal aunque se utilice un producto dual (detergente/desinfectante) se deben **cumplir con la actividad de limpiar y la actividad de desinfección**.

Proceda a **retirar el detergente y aplique de la misma forma el desinfectante**.

Aplicar el detergente con el trapero en el piso de la habitación con técnica de zigzag, retire posteriormente con agua.

Aplicar el desinfectante en el trapero y proceder a trapear, deje actuar el desinfectante de acuerdo a las indicaciones del proveedor.

Continúa en la siguiente página

## Habitación y baño Hospitalización

Si durante el procedimiento de limpieza y desinfección se identifica un derrame de sangre o fluidos corporales, la primera actividad es controlar el derrame.



Ropa hospitalaria, depositar en el compresero.

**PRIMERO RETIRAR**

Desechos hospitalarios y llevarlos al cuarto de desechos.

Ingrese al baño del paciente con los insumos de acuerdo al código de colores establecido en la institución.



Registrar en el formato establecido la hora de inicio, la hora de finalización y el nombre de la(s) persona(s) responsables.



Enjabonar, enjuagar y aplicar desinfectante.

Posteriormente limpie la ducha.

La solución detergente (en caso de desinfección terminal, inicie por techo), en paredes y piso de la ducha estregar con escoba dura, retirando grasa y suciedad, enjuague; aplicar desinfectante dejar actuar, en caso de que ese producto deba retirarse procesa a hacerlo.

Inicie por el área de espejo y mesón.

Asegure que los insumos de papel, toallas, jabón y alcohol gel se encuentren disponibles.

Existen instituciones que pueden estar utilizando las cortinas plásticas en baños, este insumo debe ser lavado y desinfectado. Identificar si se encuentra en condiciones de continuar su uso, o se decide realizar cambio.

Continúe con el sanitario.

Ubique las canecas con bolsas en las áreas establecidas.

# Consultorio médico

## Techos y Paredes

- Remojar la mopa con agua y detergente.
- Frotar con técnica de arrastre, asegurar que se cubre toda la superficie.
- Lavar la mopa y se pasa nuevamente por los techos y paredes.
- Secar con mopa limpia los techos, lavar la mopa y pasar nuevamente.
- Aplicar el desinfectante con mopa limpia.

Ropa hospitalaria, depositar en el compresero.

**PRIMERO RETIRAR**

Desechos hospitalarios y llevarlos al cuarto de desechos.



En las desinfecciones al terminar la jornada laboral o semana primero se hace la limpieza y posteriormente se realizan los pasos de desinfección, aún si el producto es dual (detergente/desinfectante).

## Mobiliario

- Humedecer con agua un paño que no suelte motas y adicionar detergente, limpiando las superficies.
- Enjuagar la superficie con otro paño que cumpla las mismas condiciones, humedecido en agua.
- Aplicar desinfectante con un paño que no suelte motas distribuir por toda la superficie desinfectando las superficies.
- Dejar secar por los minutos establecidos en los procedimientos institucionales.



Cada actividad de limpieza y desinfección debe ser registrada, podrá ser incluida en los procedimientos de auditoría institucional, se sugiere utilizar una lista de chequeo para el registro. (anexo 1)

Si se cuenta con detergente/desinfectante dos en uno se realiza la limpieza y desinfección en un solo paso.



## Consultorio médico

### Pisos

- Retirar con mopa o barrer el piso la escoba cubierta con polaina que absorben polvo y pelusa, siempre en línea recta sin despegarla del piso, hasta cubrir toda el área.
- Trapear con agua y detergente, realizando el avance desde la zona más limpia (área de consulta en la cual se ubica el escritorio) a la más sucia (área en donde se ubica la camilla, valoración médica).
- Retirar el trapero el detergente con agua.
- Para desinfectar las superficies, humedecer el trapero en el desinfectante pasar por la superficie.



### Puertas y ventanas

- Las puertas y ventanas se limpian desde una altura de 2 m hacia abajo evitando salpicaduras, humedeciendo con detergente el paño.
- Para las ventanas, comenzar por la parte superior con movimientos horizontales y terminar en la parte inferior; si las ventanas cuentan con separaciones horizontales (protección de caídas en edificios altos) limpiar cada recuadro con técnica de arrastre, limpiar frecuentemente el paño utilizado.
- Enjuagar las mismas superficies, con otro paño que cumpla las mismas condiciones, humedecido en agua.
- Secar las superficies con otro paño seco que no suelte motas.
- Para desinfectar, humedecer el paño con desinfectante.

Tener precauciones con tomas y enchufes, no permita que el agua entre en contacto directo con ellos, (detergente/desinfectante), pasar el paño suavemente por la superficie limpia y desinfecte.

Recuerde limpiar las chapas de la puerta, son espacios que pueden ser olvidados, utilizando el paño humedecido con detergente y luego con el desinfectante asegurar que pasa por los espacios menos tocados de la chapa.

Ropa hospitalaria, depositar en el compresero.

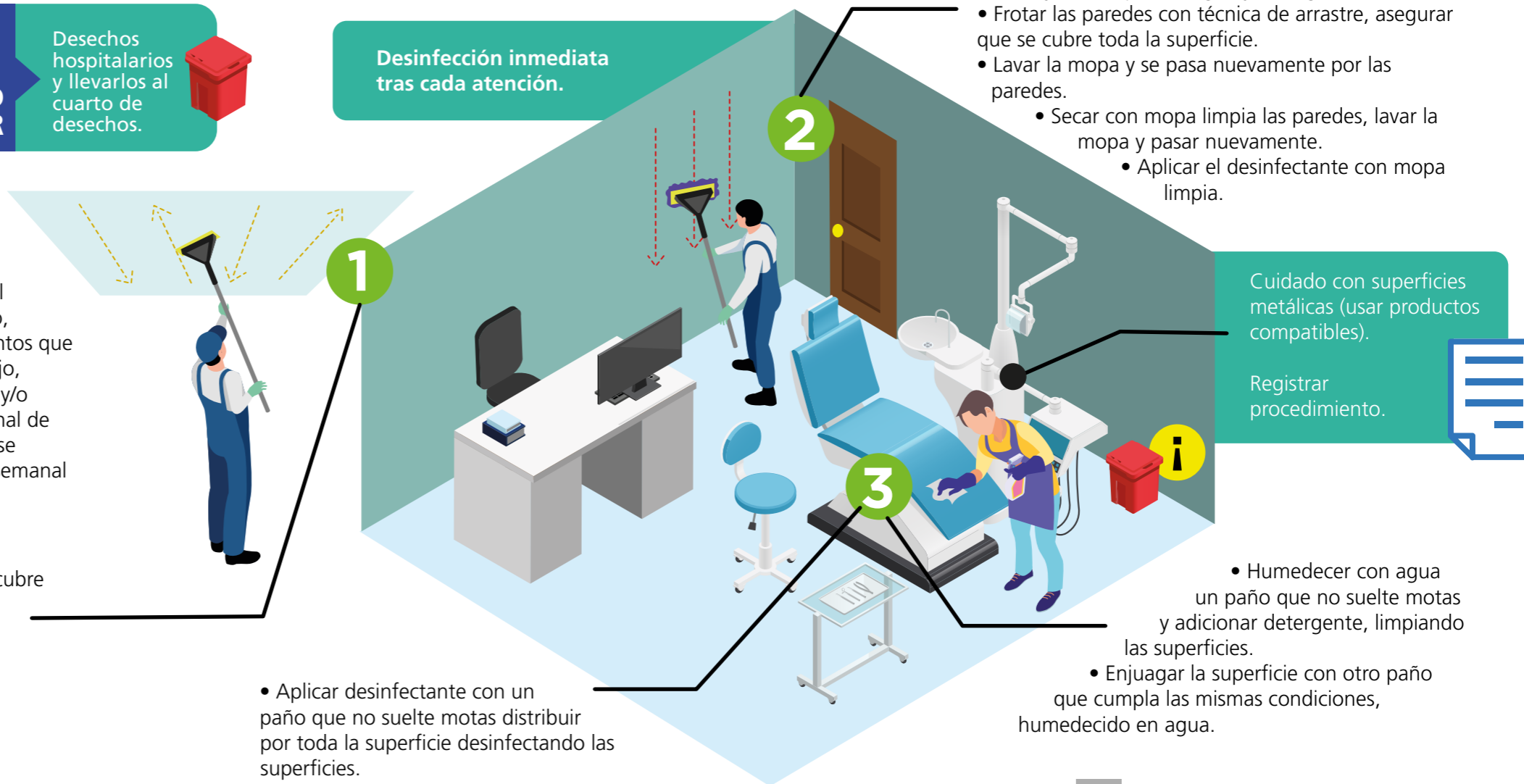
**PRIMERO RETIRAR**

Desechos hospitalarios y llevarlos al cuarto de desechos.

## Consultorio odontológico

En los consultorios odontológicos, las superficies a cargo del personal de servicios generales son las superficies tipo techo, paredes, ventanas, puertas y piso; dado que los procedimientos que allí se realizan requieren el manejo de varias piezas de trabajo, existe producción de aerosoles, las superficies de mobiliario y/o áreas cercanas al área de trabajo son controladas por personal de odontología; la limpieza de techo, ventanas, puertas y piso se realiza al finalizar la jornada y se realiza una programación semanal terminal.

- Remojar la mopa con agua y detergente.
- Frotar el techo con técnica de arrastre, asegurar que se cubre toda la superficie.
- Lavar la mopa y se pasa nuevamente por los techos.
- Secar con mopa limpia los techos, lavar la mopa y pasar nuevamente.
- Aplicar el desinfectante con mopa limpia.



- Remojar la mopa con agua y detergente.
- Frotar las paredes con técnica de arrastre, asegurar que se cubre toda la superficie.
- Lavar la mopa y se pasa nuevamente por las paredes.
  - Secar con mopa limpia las paredes, lavar la mopa y pasar nuevamente.
  - Aplicar el desinfectante con mopa limpia.

- Aplicar desinfectante con un paño que no suelte motas distribuir por toda la superficie desinfectando las superficies.

- Humedecer con agua un paño que no suelte motas y adicionar detergente, limpiando las superficies.
- Enjuagar la superficie con otro paño que cumpla las mismas condiciones, humedecido en agua.



**IMPORTANTE**

Limpieza tras cada toma.

Desinfección de mesones, manijas, sillas y pisos.

Cambiar paños al finalizar cada jornada.

## Área de toma de muestras

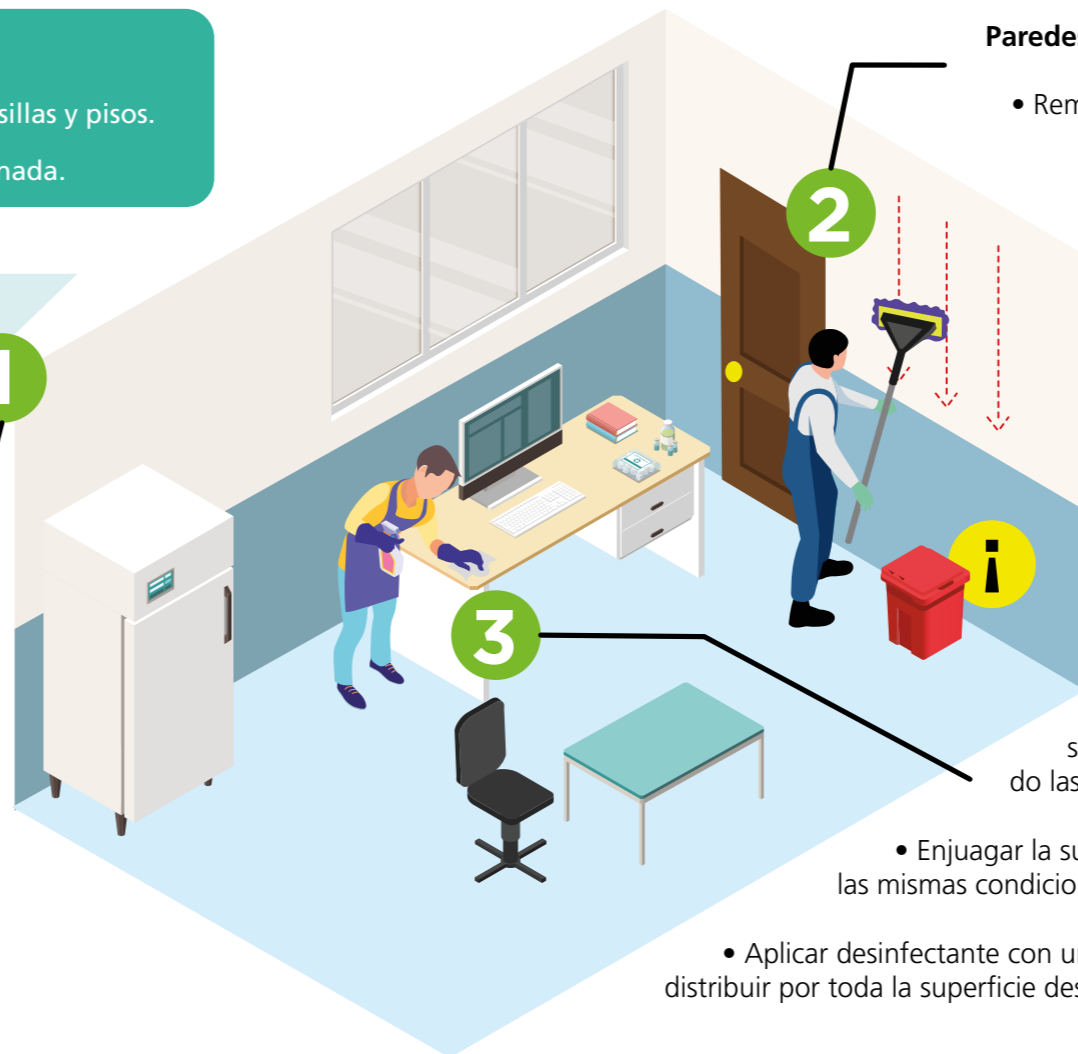
### Techo

- Remojar la mopa con agua y detergente.
- Frotar el techo con técnica de arrastre, asegurar que se cubre toda la superficie.
- Lavar la mopa y se pasa nuevamente por los techos.
- Secar con mopa limpia los techos, lavar la mopa y pasar nuevamente.
- Aplicar el desinfectante con mopa limpia.



### Paredes y puertas

- Remojar la mopa con agua y detergente.
- Frotar el techo con técnica de arrastre, asegurar que se cubre toda la superficie.
- Lavar la mopa y se pasa nuevamente por los techos.
- Secar con mopa limpia los techos, lavar la mopa y pasar nuevamente.
- Aplicar el desinfectante con mopa limpia.



### Mobiliario

- Humedecer con agua un paño que no suelte motas y adicionar detergente, limpiando las superficies.
- Enjuagar la superficie con otro paño que cumpla las mismas condiciones, humedecido en agua.
- Aplicar desinfectante con un paño que no suelte motas distribuir por toda la superficie desinfectando las superficies.



Ropa hospitalaria, depositar en el compresero.



**PRIMERO RETIRAR**

Desechos hospitalarios y llevarlos al cuarto de desechos.



## Áreas críticas (quirófanos)

### Techos

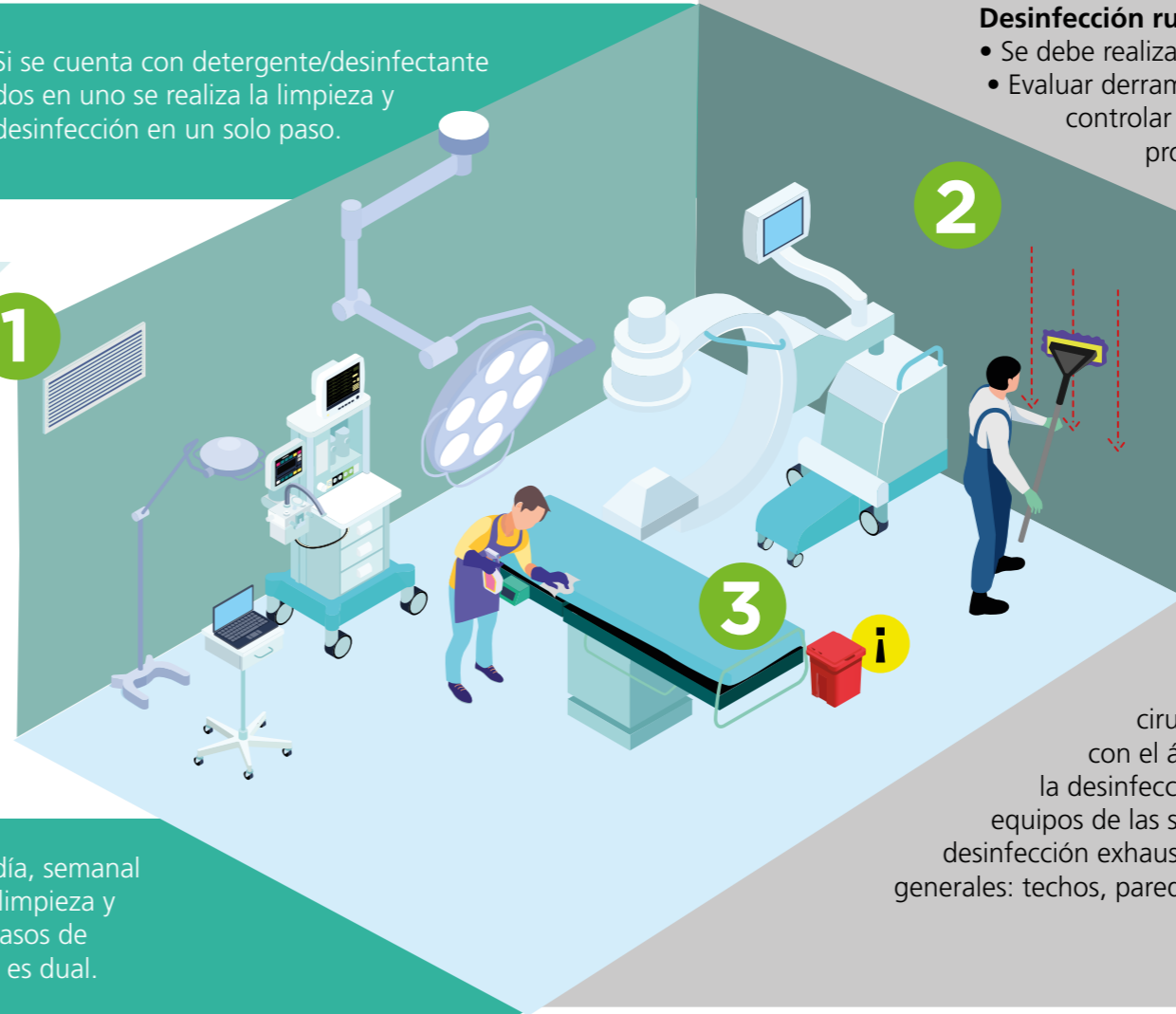
- Remojar la mopa con agua y detergente.
- Frotar el techo con técnica de arrastre, asegurar que se cubre toda la superficie.
- Lavar la mopa y se pasa nuevamente por los techos.
- Secar con mopa limpia los techos, lavar la mopa y pasar nuevamente.
- Aplicar el desinfectante con mopa limpia.



1

Si se cuenta con detergente/desinfectante dos en uno se realiza la limpieza y desinfección en un solo paso.

En las desinfecciones de fin de día, semanal o cada mes, primero se hace la limpieza y posteriormente se realizan los pasos de desinfección, aún si el producto es dual.



2

3

### Desinfección rutinaria:

- Se debe realizar entre procedimiento y procedimiento.
- Evaluar derrames de sangre y/o líquidos corporales, controlar el riesgo del derrame y continuar con el procedimiento de limpieza y desinfección establecido.
- La desinfección entre procedimientos y procedimientos implica evaluar las superficies más cercanas al campo operatorio y controlar el riesgo de infección.

### Limpieza terminal (al finalizar jornada):

- De techo a piso.
- Lámparas, mesas, camillas, paredes, pisos.
- Verificar con luminometría o fluorescencia.

En las programaciones de salas de cirugía se debe programar en coordinación con el área de mantenimiento (rejillas de aire), la desinfección de mes, en el cual no se retiran los equipos de las salas quirúrgicas y se realiza la limpieza y desinfección exhaustiva de los espacios a cargo de servicios generales: techos, paredes, muebles y piso.

Ropa hospitalaria, depositar en el compresero.

**PRIMERO RETIRAR**

Desechos hospitalarios y llevarlos al cuarto de desechos.

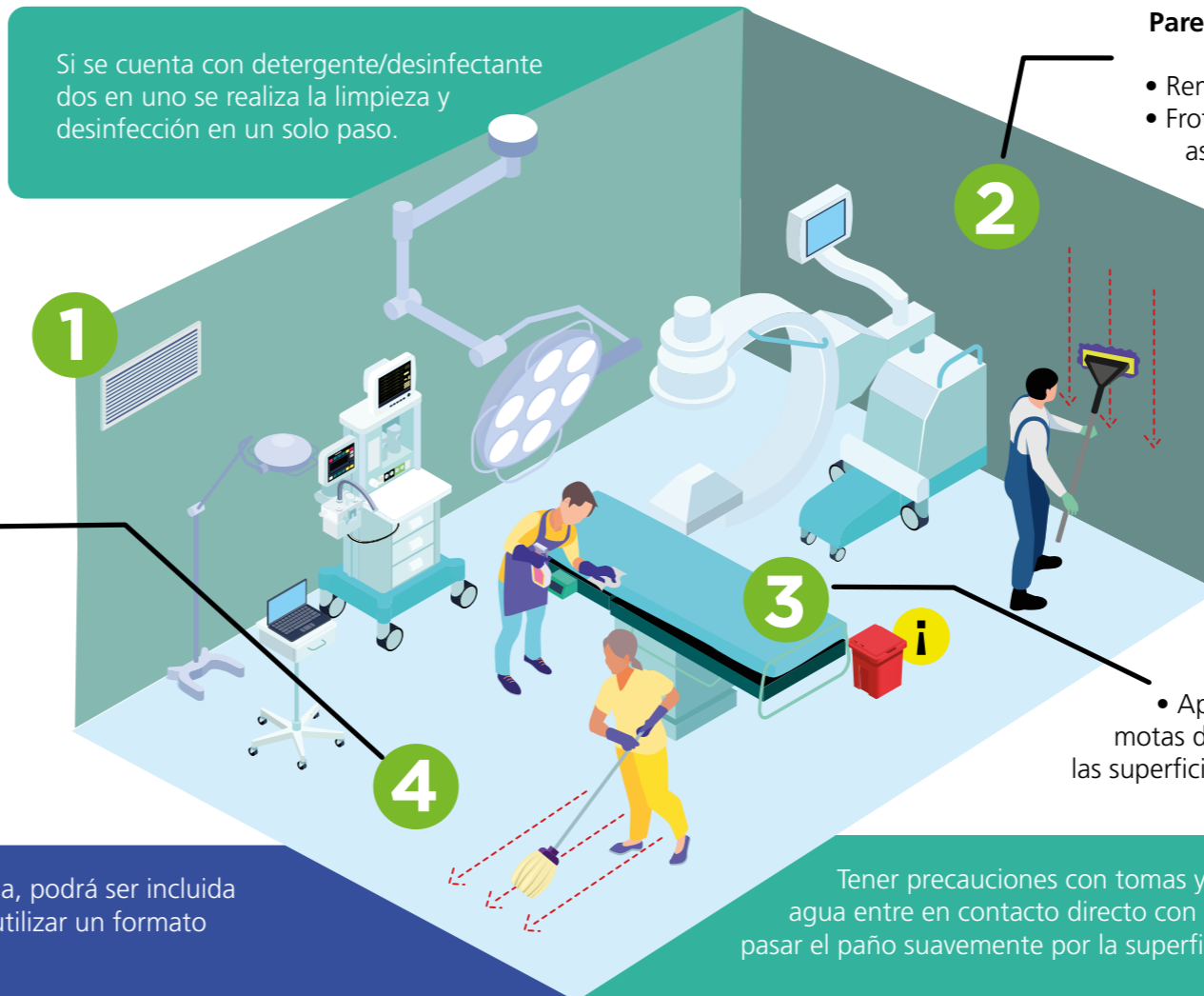
## Áreas críticas (quirófanos)

### Pisos

- Retirar con mopa, siempre en línea recta sin despegarla del piso, hasta cubrir toda el área.
- Trapear con agua y detergente, realizando el avance desde la zona más limpia (lejos de la mesa quirúrgica) a la más sucia (cerca a la mesa quirúrgica).
- Retirar con trapeo el detergente con agua.
- Para desinfectar humedecer el trapeo en el desinfectante pasar por el piso, dejar actuar y retirar.



Cada actividad de limpieza y desinfección debe ser registrada, podrá ser incluida en los procedimientos de auditoria institucional, se sugiere utilizar un formato para el registro en salas de cirugía. (anexo 2)



Si se cuenta con detergente/desinfectante dos en uno se realiza la limpieza y desinfección en un solo paso.

### Paredes

- Remojar la mopa con agua y detergente.
- Frotar el techo con técnica de arrastre, asegurar que se cubre toda la superficie.
  - Lavar la mopa y se pasa nuevamente por los techos.
  - Secar con mopa limpia los techos, lavar la mopa y pasar nuevamente.
  - Aplicar el desinfectante con mopa limpia.

### Mobiliario

- Humedecer con agua un paño que no suelte motas y adicionar detergente, limpiando las superficies.
- Enjuagar la superficie con otro paño que cumpla las mismas condiciones, humedecido en agua.
- Aplicar desinfectante con un paño que no suelte motas distribuir por toda la superficie desinfectando las superficies.

Tener precauciones con tomas y enchufes, no permita que el agua entre en contacto directo con ellos, (detergente/desinfectante), pasar el paño suavemente por la superficie limpia y desinfecte.

Tabla Aspectos generales finales procedimientos de limpieza y desinfección

Superficie	Limpieza	Desinfección	Observaciones
<b>Techo y luminarias externas</b>	Paño microfibra humedecido con detergente.	No aplica rutinariamente, solo si hay salpicadura.	NO permitir exceso de humedad.
<b>Paredes y divisiones</b>	Paño con detergente, movimientos verticales de arriba hacia abajo.	Seleccionar un amonio cuaternario, producto dual detergente/ desinfectante o un compuesto clorado que no ocasione corrosión.	Incluir ventanas.
<b>Mesones y escritorios</b>	Limpiar con detergente.	Desinfectar respetando tiempo de contacto.	NO retirar el producto hasta el secado al aire.
<b>Sillas no clínicas</b>	Limpiar con detergente.	Desinfectar respetando tiempo de contacto	Incluir brazos y espaldar.
<b>Puertas, manijas e interruptores</b>	Limpiar con detergente.	Desinfectar respetando tiempo de contacto.	Son puntos críticos de contacto.
<b>Piso</b>	Moppear, trapear con detergente y luego desinfectante.	Tiempo de contacto según ficha técnica.	Cambiar solución al terminar el procedimiento en área.

# Situaciones y respuestas inmediatas

Situación	Acción inmediata
Solución vencida o turbia	Desechar y preparar nueva
Desinfectante sin rotular	No usar, reportar a supervisor
Derrame de producto	Contener, absorber y limpiar con paño nuevo
Producto no apto según ficha técnica	Reportar y cambiar lote

## Elementos de Protección Personal (EPP)

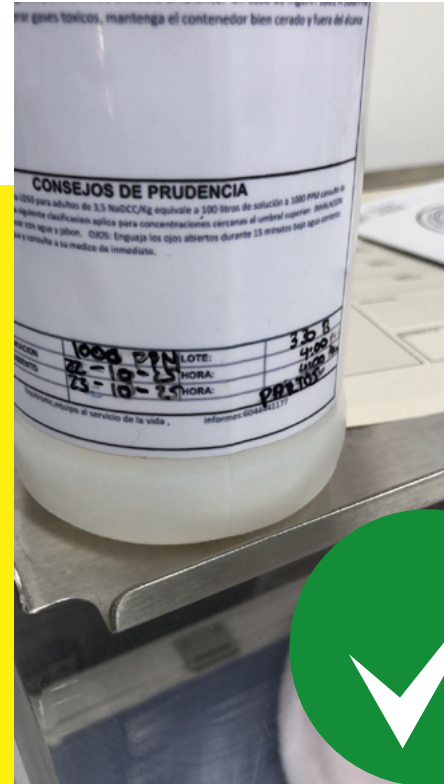
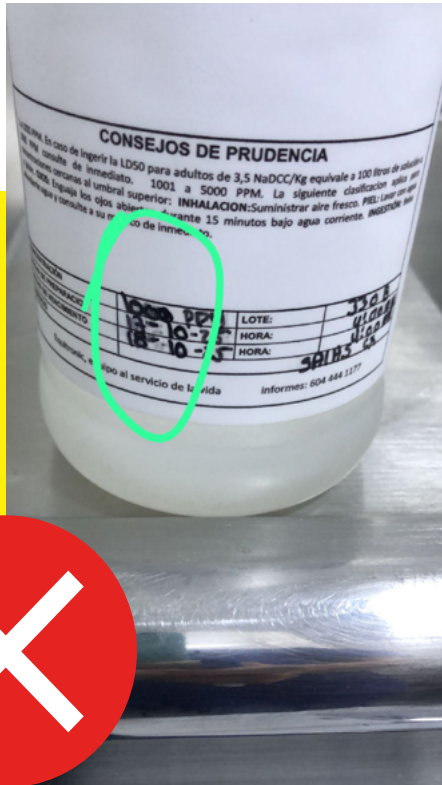
Actividad	Guantes	Mascarilla quirúrgica	Bata antifluído	Gafas/ careta	Gorro	Delantal impermeable
Preparación de productos de limpieza y desinfección (dilución, envase, rotulado)	Guantes reutilizables	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí
Limpieza general de áreas no críticas (oficinas, pasillos, salas de espera)	Sí	Sí	Opcional	Si hay riesgo de salpicadura	Sí	No

Actividad	Guantes	Mascarilla quirúrgica	Bata antifluido	Gafas/ careta	Gorro	Delantal impermeable
Limpieza general de áreas semi críticas (hospitalización, consultorios, toma de muestras).	Sí	Sí	Sí	Si hay riesgo de salpicadura.	Sí	Opcional
Limpieza general de áreas críticas (quirófanos).	Sí, exclusivos para esta área	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí
Limpieza y desinfección de baños.	Sí, exclusivos para esta área	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí
Retiro y transporte interno de residuos.	Sí	Sí	Sí	Si hay riesgo de salpicadura.	Sí	Sí
Lavado de insumos de aseo (traperos, mopas, microfibras).	Sí	Sí	Sí	Si hay riesgo de salpicadura.	Sí	Sí
Limpieza terminal.	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí

Dentro de los elementos de protección personal se debe tener uso de bata o uniforme antifluido, dado que se utilizan algunos insumos que pueden dañar la tela de algodón y durante los procedimientos en áreas contaminadas se debe asegurar la protección de contacto de los uniformes para evitar la infección cruzada.

Mensajes de  
importancia





**Mantener marcación legible en cada recipiente.**



**NO DEJAR RECIPIENTES EN EL PISO.**



**Lavar y secar  
los envases  
antes del reuso.**

**Reportar cualquier  
reacción adversa  
(irritación, dolor,  
derrame).**





**PROCEDIMIENTOS  
DE VALIDACIÓN DE  
PROCEDIMIENTOS  
DE LIMPIEZA Y  
DESINFECCIÓN**

# Validación mediante Fluorescencia

## Materiales

- Marcador fluorescente
- Linterna UV para visualización
- Formato de registro

## Procedimiento

1. Antes de la limpieza, aplicar puntos de marcador fluorescente en superficies clave: Manijas, interruptores, mesa de procedimiento, apoyabrazos, barandas.
2. Registrar ubicación.
3. Permitir limpieza habitual.
4. Verificar con luz UV.
5. Registrar si cada marca fue eliminada:
  - **100% ausencia** --> limpieza efectiva.
  - **Menos del 90%** --> retroalimentación y reentrenamiento.
  - **Si el dato es menor al 80%** se evaluara las superficies que no cumplieron con el procedimiento, el validador definirá si se realiza nuevamente la desinfección de toda el área o solo solicita la desinfección de la superficie identificada.

# Validación mediante Luminometría (ATP Bioluminiscencia)

## Materiales

- Medidor de luminometría (luminómetro).
- Hisopo reactivo.

## Procedimiento

1. Identificar superficie a evaluar.
2. Hisopar superficie durante 10 segundos.
3. Insertar hisopo en luminómetro.
4. Registrar lectura en RLU (Unidades Relativas de Luz).
5. Interpretar (referencia general), tener en cuenta ficha técnica del fabricante:
  - < **100 URL**: superficie limpia.
  - **100–200 URL**: requiere revisión.
  - > **200 URL**: limpieza deficiente, realizar procedimiento de limpieza y desinfección y repetir validación.

## La validación del procedimiento de limpieza y desinfección aplica para actividades de rutina como terminales.

Los registros de cada institución permitirán evaluar anualmente si la interpretación debe ser ajustada, por ejemplo en unidades críticas limpias como central de esterilización se pueden obtener valores por debajo de 50 URL, durante la experiencia posterior a fortalecimiento de procedimientos de limpieza y desinfección se pueden alcanzar valores por debajo de 10 URL de manera permanente, cada institución podrá alcanzar niveles de calidad en los procedimientos permitiendo el ajuste de la interpretación.



### Registrar los datos en el formato de medición de adherencia.

Se sugiere utilizar un registro de validez del procedimiento de limpieza y desinfección. (anexo 3)

# Bibliografía

- Colombia. Ministerio de Salud y Protección Social. (2019). Resolución 3100 de 2019, por la cual se definen los procedimientos y condiciones de inscripción de los prestadores de servicios de salud y de habilitación de servicios de salud. Diario Oficial No. 51.149 26 de noviembre del 2019.
- Colombia. Ministerio de Salud y Protección Social. (2022). Resolución 2471 de 2022, por la cual se adoptan los lineamientos para la gestión del riesgo asociado a las infecciones relacionadas con la atención en salud (IRAS).
- Secretaría Distrital de Salud de Bogotá y Asociación Colombiana de Infectología. (2021). Limpieza y desinfección de equipos y superficies ambientales en instituciones prestadoras de servicios de salud.
- Arévalo Barea, R., Arévalo, D., & Villarroel, C. (2020). Sistema de gestión integrada en saneamiento operacional hospitalario. *Revista Médica La Paz*, 26(2), 67–77
- Centers for Disease Control and Prevention (CDC). (2019). *Guideline for Disinfection and Sterilization in Healthcare Facilities*. Atlanta, GA: CDC.

- Zárraga Pineda, D. (2024). Evaluación de la eficacia en el servicio de limpieza y desinfección de sanitarios de un hospital, como parte de la mejora del sistema de gestión de calidad con base en la NOM-045-SSA2-2005, para la vigilancia epidemiológica, prevención y control de las infecciones nosocomiales (Tesis de pregrado en Ingeniería Química). Universidad Nacional Autónoma de México, Facultad de Química.
- Corporación para Investigaciones Biológicas. (2011). Infecciones asociadas al cuidado en la práctica clínica: Prevención y control. Medellín, Colombia: Corporación para Investigaciones Biológicas.
- Experiencia profesional de la autora en control y prevención de infecciones, institución de tercer nivel de atención, Bogotá, Colombia (2025).

## Nota de transparencia

Parte del contenido de este instructivo fue redactado y estructurado con apoyo de la herramienta de inteligencia artificial ChatGPT (modelo GPT-5, OpenAI, comunicación personal, octubre de 2025), bajo validación ética, técnica y responsable de la autora.

Teniendo en cuenta la relevancia de los procedimientos de limpieza y desinfección de superficies para la prevención y control de las infecciones asociadas a la atención en salud, se recomienda:

- Actualización constante.
- Formación continua
- Colaboración interinstitucional





# Limpieza y Desinfección en Instituciones de Salud

NOMBRE DE LA INSTITUCION

SERVICIO:

MES:

RESPONSABLE DE LA VERIFICACION

TIPO DE DESINFECCION REALIZADA:

RUTINARIA

TERMINAL

FECHA DE MARCACION

FECHA DE VERIFICACION

N°	SUPERFICIE / EQUIPO	N°HAB / CONSULTORIO/ SALA	VALOR (atp)	CUMPLE		OBSERVACIONES
				SI	NO	
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
			TOTAL			PORCENTAJE DE CUMPLIMIENTO

Registre el nombre de quien recibe retroalimentación de acuerdo a hallazgos

# Instructivo de acciones de limpieza y desinfección en instituciones de salud

Dirigido a personal de  
servicios generales

