



PROGRAMA
ENFERMERÍA

Técnica Aséptica Bioseguridad Manejo de Residuos Hospitalarios



**Tejiendo
Universidad**
Autoevaluación Institucional 2018 - 2026

FACULTAD DE
CIENCIAS PARA
LA SALUD



**Habita
tu programa**
Autoevaluación programa 2019-2026



La amenaza invisible.

Absceso causado por una inyección intramuscular aplicada por un familiar que no sabía de técnica aséptica.

Una sola falla en la técnica aséptica tiene consecuencias graves. Nuestro objetivo es claro: **el profesional de enfermería es la barrera principal contra las infecciones asociadas a la atención en salud (IAAS).**

El Espectro de la Descontaminación

Concepto	Objetivo	Nivel de Reducción
Asepsia	Estado Ideal (Quirúrgico) 	Ausencia de microorganismos que puedan causar enfermedades.
Antisepsia	Tejido Vivo 	Disminución de concentración bacteriana en piel o mucosas justo antes de un procedimiento.
Desinfección	Objetos Inanimados 	Uso de agentes químicos fuertes sobre superficies; no entra en contacto con tejido vivo.
Esterilización	Erradicación Total 	Elemento libre de microorganismos viables, eliminando incluso las esporas.

BASES TEORICAS DE TÉCNICA ASÉPTICA

Antiséptico: compuesto orgánico o inorgánico, que se emplea sobre un ser vivo para destruir los gérmenes que están infectando a ese organismo.

Desinfectante: Agente fuerte de índole química que no entra en contacto con tejido viviente, se aplica sobre objetos inanimados.

Contaminación: resultado del contacto físico entre una superficie estéril y otra no estéril. Se puede producir además por el polvo del aire, gotas de humedad y otros factores ambientales.

Estéril: elemento sometido a un proceso de esterilización, que elimina los microorganismos, incluidas las esporas.

Definición

Conjunto de medidas, procedimientos y actividades, destinados a disminuir la contaminación microbiana de pacientes y equipos.



Técnica aséptica

Técnica aséptica Componentes

```
graph TD; A[Técnica aséptica Componentes] --> B[Higiene de manos]; A --> C[Barreras estériles]; A --> D[Antisepsia de la piel]; A --> E[Campo estéril];
```

Higiene de manos

Reduce la transmisión de microorganismos entre el personal y el paciente en cada contacto.

Barreras estériles

Guantes, bata y mascarilla evitan el contacto directo con agentes infecciosos.

Antisepsia de la piel

Disminuye la carga microbiana de la piel antes de procedimientos invasivos.

Campo estéril

Mantiene un área libre de microorganismos durante toda la intervención.

Su aplicación rigurosa disminuye las infecciones asociadas a la atención en salud (IAAS) y promueve la seguridad del paciente.

Principios Rectores del Campo Aséptico

1. Limpio con limpio, sucio con sucio y estéril con estéril.



3. Se debe limpiar de lo más limpio a lo menos limpio (del centro a la periferia).



CAMPO ESTÉRIL



CAMPO ESTÉRIL

2. Siempre se debe limpiar de arriba hacia abajo.



4. Se debe limpiar de lo más cerca a lo más lejos.



***Regla de Oro*:** Toda área húmeda se considera automáticamente contaminada.

LAVADO DE MANOS



El Arma Principal: Higiene de Manos

Impacto clínico:

- ✓ Salva vidas
- ✓ Es un indicador de calidad
- ✓ Evita infecciones
- ✓ Reduce gastos hospitalarios

PRIMERA ESTRATEGIA

Promover la higiene de manos como la estrategia principal en la prevención de IAAS.

Reglas Innegociables:

- Uñas cortas, limpias, sin esmalte y sin uñas artificiales.
- Cero joyas.
- No usar jabones cosméticos.
- Secado completo con toalla de papel, nunca tela.

LAVADO DE MANOS

Es la fricción breve y enérgica de las superficies enjabonadas, seguida por el enjuague con agua, con el fin de disminuir la flora residente (la flora cutánea de las manos y antebrazos que puede estar conformada por microorganismos no patógenos) y remover la flora transitoria (constituida generalmente por microorganismos patógenos que se adquieren por la contaminación con el medio ambiente).



<https://images.app.goo.gl/9HaknNXhQD4JCphY7>

Mecánica de la Descontaminación

Agua y Jabón (40 - 60 segundos)



Fricción breve y energética para disminuir la flora residente y remover la flora transitoria (microorganismos patógenos).

Tipos: Clínico-OMS, Quirúrgico y Social.

Frote con Alcohol Glicerinado (20 - 30 segundos)



Fricción hasta que se absorba el antiséptico.

Precaución: No se debe secar el producto con el aire.

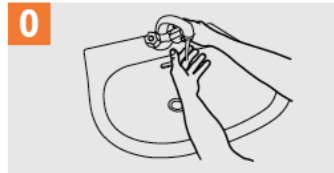
¿Cómo lavarse las manos?

¡Lávese las manos solo cuando estén visiblemente sucias! Si no, utilice la solución alcohólica



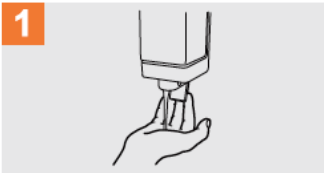
Duración de todo el procedimiento: 40-60 segundos

0



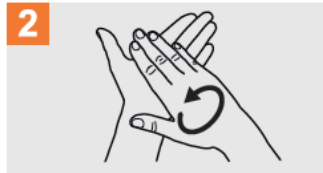
Mójese las manos con agua;

1



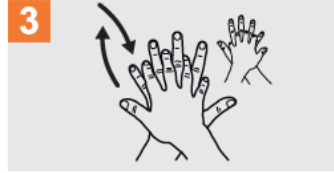
Deposite en la palma de la mano una cantidad de jabón suficiente para cubrir todas las superficies de las manos;

2



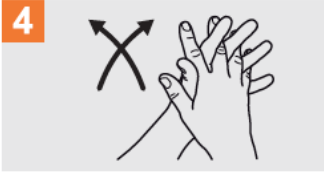
Frótese las palmas de las manos entre sí;

3



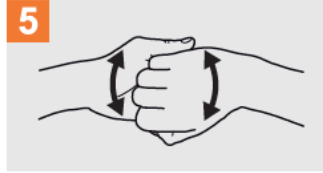
Frótese la palma de la mano derecha contra el dorso de la mano izquierda entrelazando los dedos y viceversa;

4



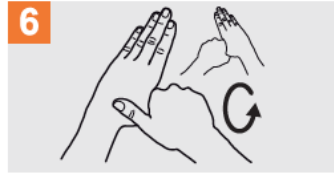
Frótese las palmas de las manos entre sí, con los dedos entrelazados;

5



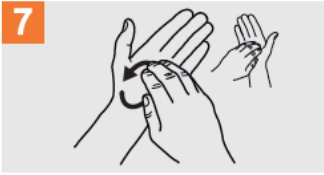
Frótese el dorso de los dedos de una mano con la palma de la mano opuesta, agarrándose los dedos;

6



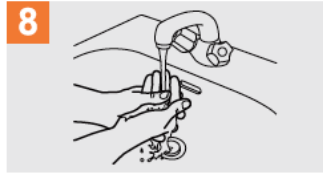
Frótese con un movimiento de rotación el pulgar izquierdo, atrapándolo con la palma de la mano derecha y viceversa;

7



Frótese la punta de los dedos de la mano derecha contra la palma de la mano izquierda, haciendo un movimiento de rotación y viceversa;

8



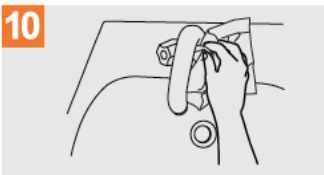
Enjuáguese las manos con agua;

9



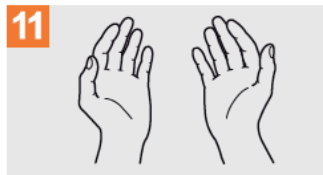
Séquese con una toalla desechable;

10



Sírvase de la toalla para cerrar el grifo;

11



Sus manos son seguras.



Organización
Mundial de la Salud

Seguridad del Paciente

UNA ALIANZA MUNDIAL PARA UNA ATENCIÓN MÁS SEGURA

SAVE LIVES
Clean Your Hands

rama
grama 2019-2026

PASOS PARA UNA APROPIADA ANTISEPSIA EN SECO



Coloque en el centro de la palma de una mano el gel bactericida



Extiéndalo friccionando una palma sobre la otra.



Pase la palma de una mano sobre el dorso de la otra.



Entrelace sus dedos y restréguelos en forma entrelazada.



Friccione el dorso de los dedos sobre la palma de la otra mano.

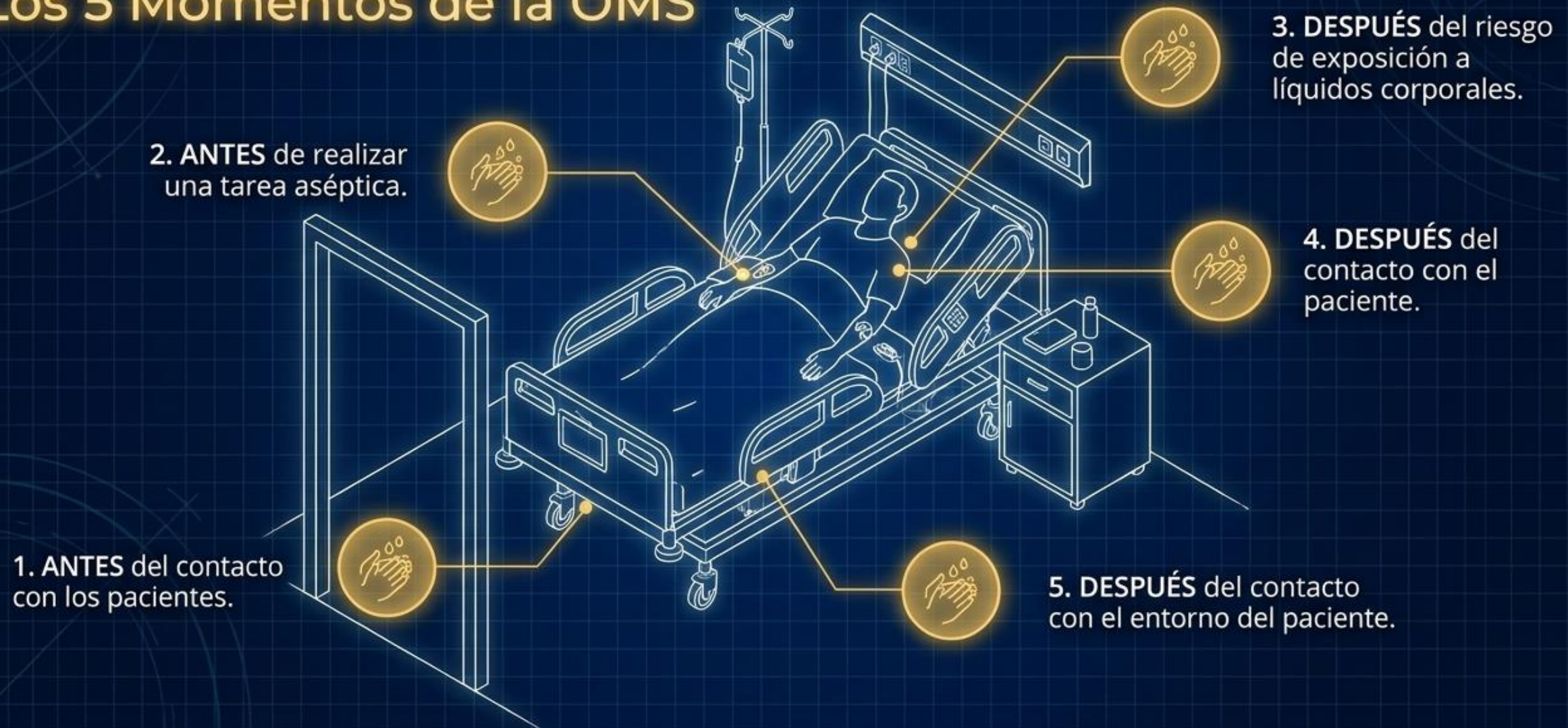


Friccione el pulgar de cada mano usando la palma de la otra de forma envolvente.

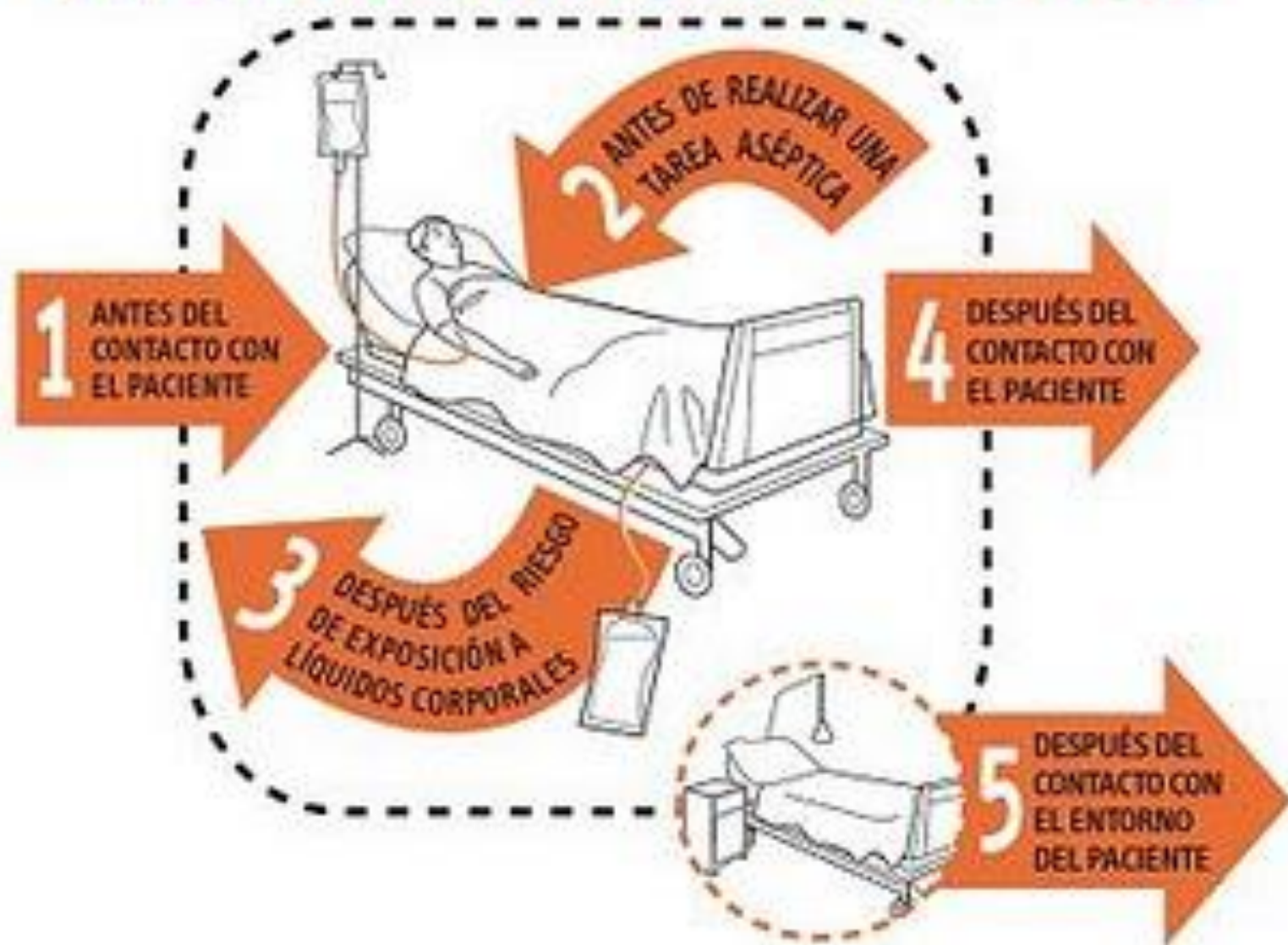


Friccione en forma rotativa los dedos de una mano sobre la palma de la otra.

Mapa Espacial: Los 5 Momentos de la OMS



Sus 5 momentos para la HIGIENE DE LAS MANOS



TIPOS DE LAVADO DE MANOS

- ❑ Lavado de Manos Quirúrgico
- ❑ Lavado de Manos Clínico- OMS
- ❑ Lavado de Manos Social



Barreras Físicas: Aislamiento del Macroorganismo



Objetivo Clínico: Evitar la transferencia de macroorganismos durante la atención.

Reflexión: Como paciente, ¿te sentirías seguro si el personal omitiera estas barreras?

Uso de guantes limpios



El Umbral Estéril: Uso de Guantes

Guantes Limpios



Uso: Manejo de fluidos, revisión general, entornos no estériles.

Guantes Estériles



Uso: Procedimientos invasivos.
Requiere técnica de colocación estricta (técnica abierta o cerrada).

Advertencia Clínica: El uso de guantes, ya sean limpios o estériles, **jamás reemplaza** el lavado de manos.

Uso de guantes estériles con técnica abierta y cerrada



Cuando usas estos elementos de manera correcta, evitas los microorganismo durante la atención a pacientes.

¿Si fueras el paciente, te gustaría que el personal empleara siempre que sea necesario, estos elementos de barrera? Cuéntame al respecto...¿tienes alguna anécdota que contar o historia?

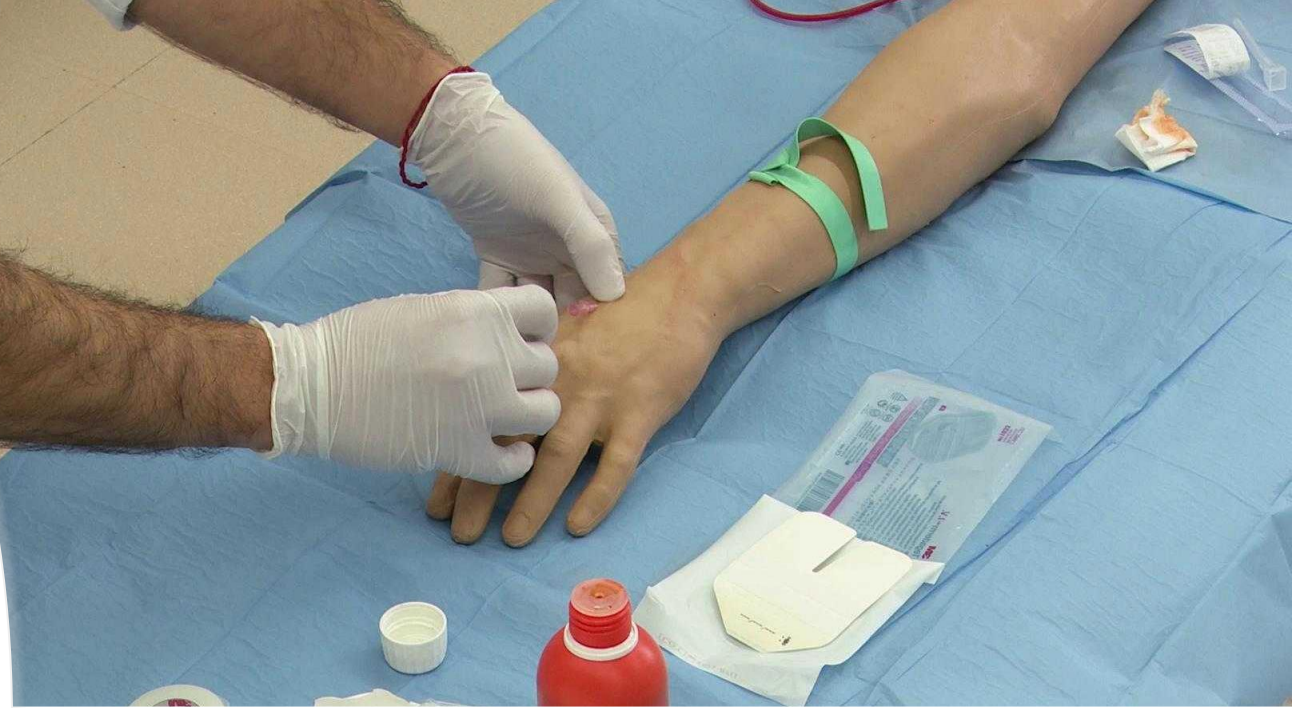
"¿Por qué creen que, a pesar de lavarnos las manos correctamente, aún podemos contaminar un campo estéril durante un procedimiento?"

"Si al colocar un campo estéril se te cae un instrumento al suelo, pero parece limpio, ¿lo usarías?"

"¿Cómo explicarías a un familiar del paciente que no puede tocar el apósito de una herida, aunque tenga las manos limpias?"

"Si un compañero rompe la técnica aséptica durante un procedimiento, ¿cómo lo abordarías sin generar conflicto?"

Limpieza y desinfección de piel previa a los procedimientos



LIMPIEZA

Arrastre mecánico de toda suciedad, polvo, materia orgánica, sangre, fluidos corporales de objetos o cualquier otro material extraño, ya sea manual o por máquinas reduciendo el número de microorganismos.

- Incluye lavar con agua y jabón, enjuagar y secar.
- Ejemplo: limpieza de manos, limpieza de equipos, limpieza de superficies.
- Usar detergentes que se disuelvan fácilmente y no obstruyan canales.
- Diluir detergente en la cantidad indicada por el fabricante.

DESCONTAMINACION



- Disminuir la carga microbiana a niveles seguros para el manipulador del material.

NIVELES DE DESINFECCIÓN

- Desinfección de bajo nivel: elimina bacterias patógenas y algunos hongos.
- Desinfección de nivel intermedio: elimina formas simples de bacterias, hongos, virus.
- Desinfección de alto nivel: elimina todos los microorganismos incluyendo virus resistentes y micobacterium TB.

LA DESINFECCIÓN NO ELIMINA ESPORAS



Tejendo
Universidad
Autoevaluación Institucional 2018 - 2026

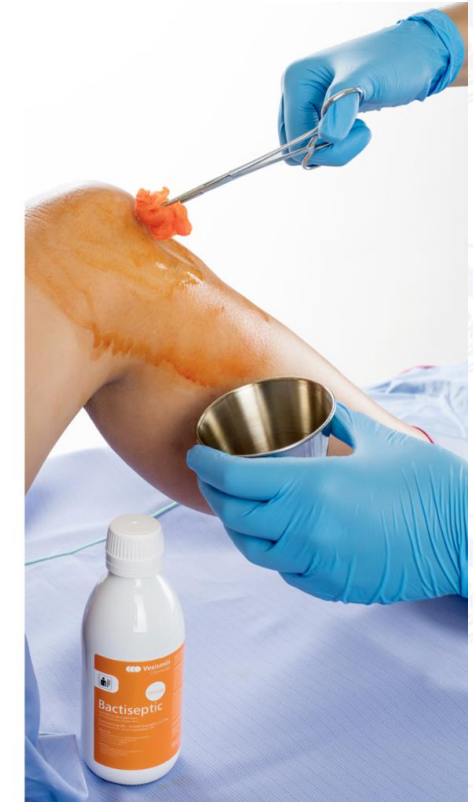
FACULTAD DE
CIENCIAS PARA
LA SALUD



Habita
tu programa
Autoevaluación programa 2019-2026

Propiedades de un antiséptico ideal

1. Gran poder germicida a baja concentración
2. Amplio espectro
3. Acción residual
4. Acción rápida
5. Baja toxicidad
6. Baja inactivación en presencia de materia orgánica
7. Costo-efectivo
8. Inocuo en tejidos vivos



<https://images.app.goo.gl/5myp6Ug5Q7hYF4aV8>

| Arsenal Químico: Antisépticos y Desinfectantes

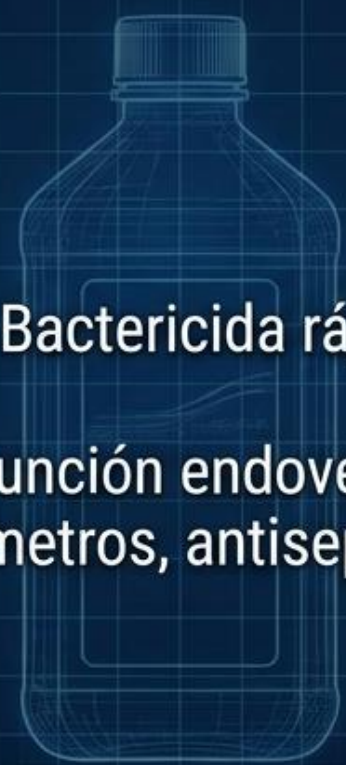
Clorhexidina (Gluconato)

Presentación: 2% y 4% (jabón), 0.5% (base alcohólica).

Perfil: Bactericida, posee efecto residual prolongado.

Precauciones: No usar en alérgicos, no mezclar con otros antisépticos.

Alcohol (70%)



Perfil: Bactericida rápido.

Uso: Punción endovenosa, termómetros, antisepsia de piel.

Glutaraldehído (2%)

Perfil: Desinfectante de alto nivel (activo con material orgánico, no corrosivo).

Uso: Endoscopios, instrumental quirúrgico.

Tiempos:

- 20-45 min (Desinfección)
- 12 horas (Esterilización)

Recomendaciones en el uso de antisépticos

1. Evaluar sensibilidad de la piel
2. Usar en piel limpia
3. Cuidados en el manejo como:

- Uso de frascos originales
- Mantener tapados los frascos
- No rellenar envases
- No mezclar

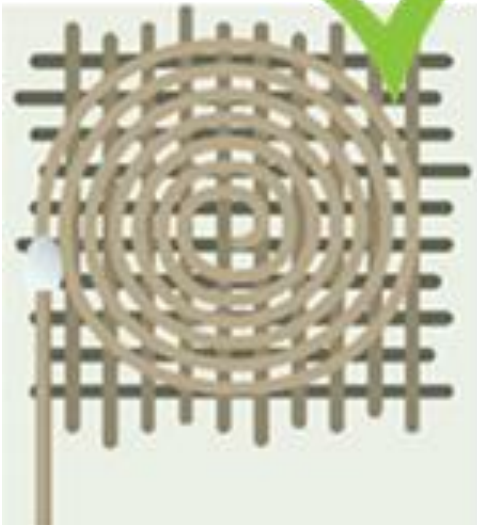


CARACTERÍSTICAS DE LOS ANTISÉPTICOS HOSPITALARIOS DE USO MÁS FRECUENTE

ANTISÉPTICOS	ALCOHOL 70%	CLORHEXIDINA (Gluconato de Clorhexidina 0,5-1%, 2%)	YODO (Povidona yodada 10%)	PERÓXIDO DE HIDRÓGENO (agua oxigenada 1,5-3%)
Espectro de acción	Bacterias Gram+ y Gram- Virus: VIH, Citomegalovirus	Bacterias Gram+ (MARSA) Gram- (Pseudomona) Esporas, Hongos Virus	Bacterias Gram+ (MARSA) Gram- Hongos Virus	Bacterias Gram+ y Gram- Virus (3%)
Inicio de la actividad	Inmediato	15-30 segundos	2-3 minutos	Inmediato
Efecto residual	Nulo	6 horas	3 horas	Nulo
Acción frente a materia orgánica	Inactivo	Activo	Inactivo	Inactivo
Seguridad	Inflamable	A concentraciones de >4%, puede dañar el tejido	Retrasa el crecimiento del tejido de granulación	Inactivo en presencia de aire y luz
Toxicidad	Irritante	Neurotóxico	Irritación cutánea. Absorción del yodo a nivel sistémico.	Irritante en las mucosas
Contraindicaciones	Heridas abiertas	Evitar contacto ojos, oído medio, meninges y Sistema nervioso Central	Embarazo. Recién nacidos (cordón umbilical). Lactantes. Personas con alteración tiroidal.	Peligro de lesionar tejidos en cavidades cerradas y riesgo de embolia gaseosa



Tan importante como la aplicación será respetar el tiempo de secado siguiendo las recomendaciones del fabricante



Desinfectantes

- Agente químico utilizado en objetos inanimados para disminuir y eliminar microorganismos.

- **CARACTERISTICAS**

- ❖ Bajo costo
- ❖ Acción rápida
- ❖ Toxicidad variable
- ❖ Amplio espectro de acción



Hipoclorito

- Desinfectante de alto nivel (poco efecto residual)
- Amplio espectro (bactericida, virulicida)
- Bajo costo
- Inestables y corroen los materiales



AMONIO CUATERNARIO

- Los compuestos de amonio cuaternario se fijan a la superficie de los microorganismos, ejerciendo su actividad biocida, inhibiendo las funciones de la pared celular y de la membrana citoplasmática o por interacción física con la membrana celular.
- Ha demostrado actividad bactericida, fungicida, esporas, virucida y tuberculicida en 1 minuto. Los cloruros de amonio cuaternario tienen acción sobre virus envueltos en capa lipídica.
- Concentraciones de 1,5% no tóxico.



GLUTARALDEHIDO ACTIVADO

Productos enzimáticos

El **glutaraldehído** es un desinfectante de alto nivel a base de aldehído de uso común en el área de limpieza y desinfección debido a su amplio espectro microbiológico, utilizado en el área de salud para desinfección de endoscopios, odontología, instrumental quirúrgico y otros usos industriales.

Concentración: 2% bactericida, fungicida y virilicida.

Activo en presencia de material orgánico.

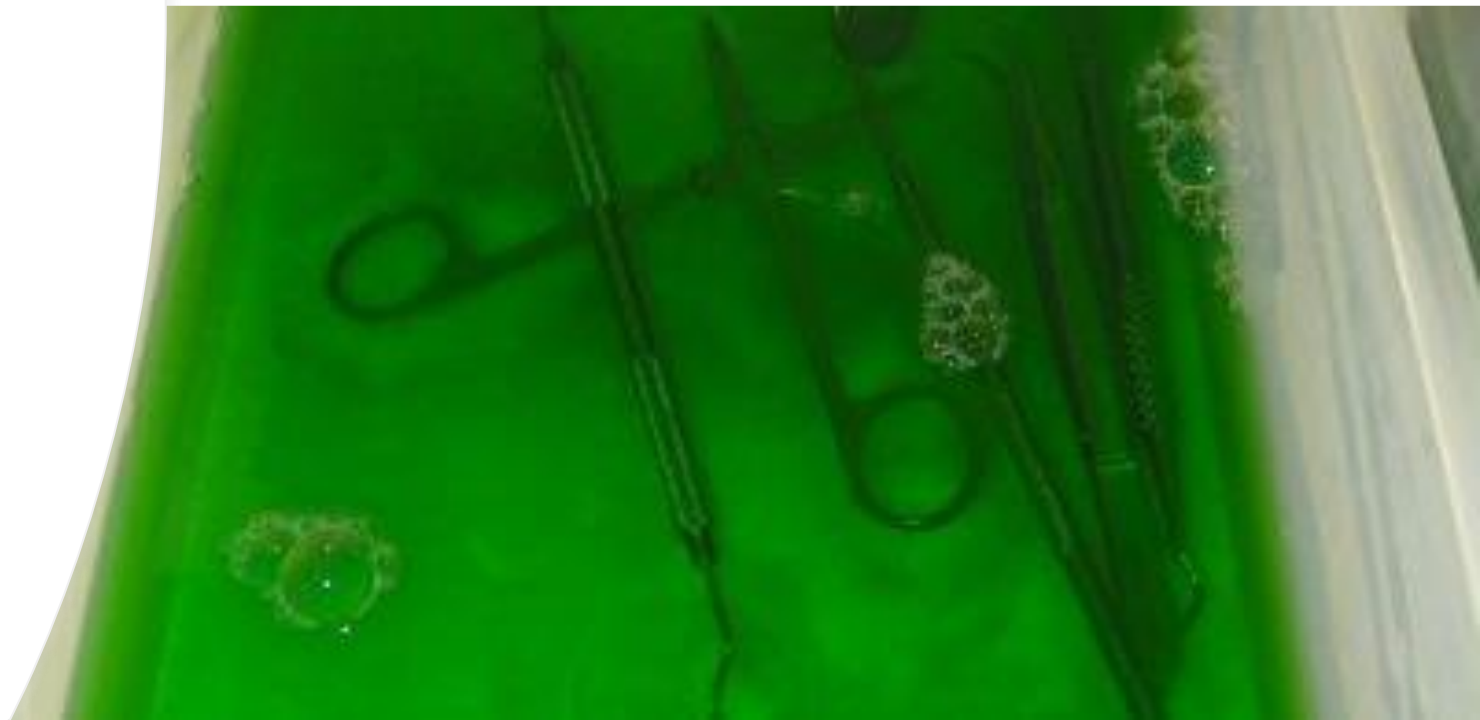
No es corrosivo.

NIVELES DE DESINFECCION

12 horas se obtiene esterilización

20 a 45 minutos, desinfección de alto nivel

- Tienen una duración de 14 días
- La actividad microbiana es afectada por el tiempo de uso, disolución y carga de materia orgánica.
- Tóxico al ser inhalado y al entrar en contacto con piel y mucosas.
- Utilizar en espacio ventilados, contenedores cerrados y con uso de los EPP.
- No debe usarse en el ambiente.
- Los equipos sometidos al Glutaraldehído, deben ser enjuagados rigurosamente posterior al proceso para evitar residuos tóxicos.



ESTERILIZACION

- Eliminación o destrucción de todas las formas de microorganismos.



Métodos de Esterilización

METODOS FISICOS ALTAS TEMPERATURAS

- Calor húmedo (autoclave a vapor).
- Calor seco (poupinel)



METODOS QUÍMICOS BAJAS TEMPERATURAS

- Oxido de etileno.
- Vapor por formaldehido.
- Plasma de peróxido de hidrógeno (gas).



Uso De Material Estéril



BIOSEGURIDAD Y RESIDUOS HOSPITALARIOS



Bioseguridad

- Conjunto de normas procedimientos y recomendaciones relacionadas con el comportamiento preventivo del personal de las instituciones prestadoras de servicios de salud. Su aplicación busca el bienestar del trabajador, del consumidor final y minimizar los daños al medio ambiente.

Objetivo

Prevenir accidentes y patologías generadas por la exposición a factores de riesgo biológico, contribuyendo a la protección de los trabajadores, así como los usuarios y la comunidad, de los efectos indeseables de dichas exposiciones.

NORMAS GENERALES:

**APLICABLES A TODOS LOS
PROCEDIMIENTOS Y PUESTOS DE
TRABAJO**



NORMAS DE BIOSEGURIDAD

NORMAS ESPECIFICAS:

**RELACIONADAS
CON AREAS O
PROCEDIMIENTOS
DE ALTO RIESGO Y
AISLAMIENTOS**

EPI – EPP - EPL

Aislamientos



L.E ALEX SANTIAGO



Yo Amo Enfermería

Tipo de aislamiento	Contacto	Protector	Gotas	Aire
Patologías para aislar	Infección o colonización de piel, de herida quirúrgica, Tracto urinario, torrente sanguíneo, óseo, sistema cardiovascular, tracto reproductor, infección tracto respiratorio inferior y superior que presente cultivos con microorganismos multirresistentes	Inmunosuprimidos, diálisis peritoneal, trasplantados, quimioterapia	Infecciones respiratorias por H. Influenzae tipo B, meningitis bacteriana de etiología desconocida, tos ferina, parotiditis.	Tuberculosis pulmonar o laríngea, sarampión, varicela, influenza AH1N1

Normas generales

- Las manos deben lavarse rigurosamente
- Todo paciente se debe considerar como probable portador de enfermedades, infecciosas.
- Todo el personal debe mantener actualizado el esquema de vacunación requerido.
- No se debe doblar o partir manualmente ningún elemento cortopunzante como hojas de bisturí, lancetas, cuchilla de afeitar, agujas. etc.

- Se debe evitar reencapsular las agujas de las jeringas.
- Todos los equipos se deben ordenar y si es el caso desinfectar.
- En áreas de alto riesgo biológico el lavamanos debe accionarse con pie, rodilla, sensor. Si no se cuenta con este recurso, utilizar servilletas desechables para abrir y cerrar las llaves de agua.
- La ropa contaminada con sangre u otros líquidos corporales se debe depositar en una bolsa roja la cual debe rotularse como material contaminado y posteriormente enviarse a la lavandería.

- En caso de accidente de trabajo de riesgo biológico, se debe realizar el reporte al jefe inmediato. (docente de práctica)
- Los empleados inmunosuprimidos se deben reubicar en área donde no exista riesgo biológico o sea mínimo.



En los lugares de trabajo

- ✓ Mantener las unidades en óptimas condiciones de orden y aseo.
- ✓ No fumar en el sitio de trabajo.
- ✓ No comer alimentos en las áreas de alto riesgo biológico.
- ✓ Disponga de manera adecuada de la ropa contaminada y residuos producto de la atención del paciente.

- ✓ No guarde alimentos en las neveras destinadas para otro fin.



Clasificación de áreas por riesgo biológico

- **AREAS CRITICAS:** Son aquellas en las que puede existir contacto directo y frecuente con sangre u otros fluidos corporales. Como sala de cirugía, laboratorio clínico, áreas de hospitalización, urgencias, morgue.
- **AREAS SEMICRITICAS O DE RIESGO INTERMEDIO:** Áreas de actividad en donde el contacto con sangre no es tan frecuente, pero puede ocurrir en un momento dado. Como consulta externa, mantenimiento, rayos x.
- **AREAS DE RIESGO BAJO O NO CRÍTICAS:** En ellas se realizan actividades que no implican por si mismas exposición a sangre como almacén, área administrativa, facturación, estadística, cocina, recepción y farmacia.

Bundles en la prevención IAAS

Estrategias de medidas basadas en evidencia científica, en evidencia clínica, en experiencias.

Su aplicación ocurre en todas las intervenciones, en todos los pacientes y en todo momento.

TODO O NADA



Que se quiere con el uso de los Bundles?.....

- menor estancia hospitalaria
- menos uso de antibióticos
- Disminución de la resistencia bacteriana
- Disminución de las IAAS
-disminución de los costos hospitalarios
-calidad en la atención
- Buena imagen corporativa

**Investiguemos que Bundles existen en la
prevención de IAAS.**

Absceso causado por una inyección intramuscular.
Que pudo haber sucedido?.....

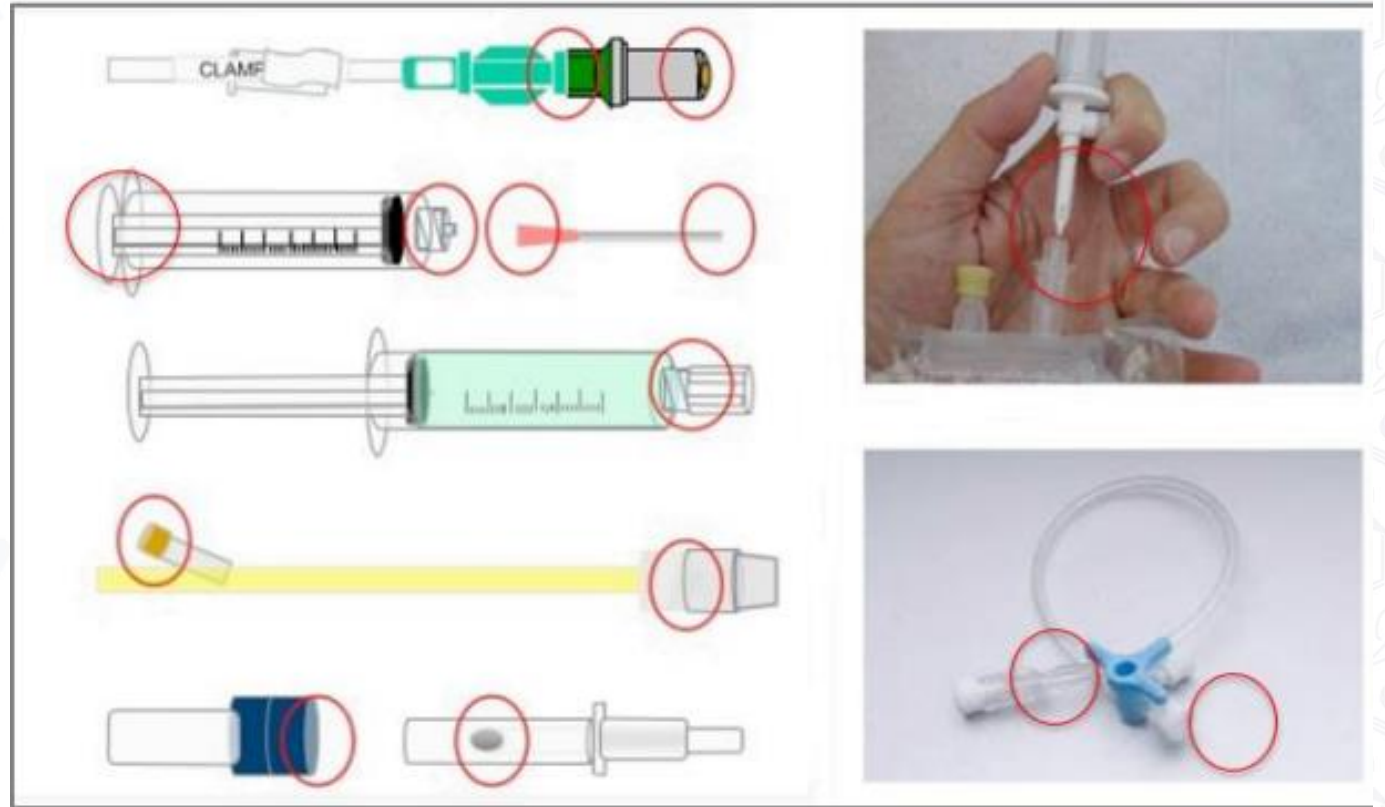


Técnica aséptica sin contacto ANTT

La Técnica Aséptica Sin Contacto (ANTT) es un marco de práctica para la técnica aséptica desarrollado por la Asociación para la Práctica Aséptica Segura (ASAP). La ANTT describe un conjunto de **principios y procesos clave** que deben aplicarse a **los procedimientos invasivos** y al cuidado de **dispositivos médicos permanentes** para **reducir el riesgo de IAAS**.

Parte clave (activa): partes fundamentales de los equipos de procedimientos que si están contaminadas, pueden causar infección. Ejemplo: agujas, puntas de jeringas, de catéteres, conectores de equipos de venoclisis, puertos del buretrol.

Sitio clave: Los sitios clave son áreas del **cuerpo del paciente** donde la introducción de microorganismos puede provocar una infección: heridas, sitios de punción e inserción de equipos.



Un campo aséptico es un **área de procedimiento definida** donde el equipo, incluyendo las piezas y los sitios clave, se **controla cuidadosamente** para evitar la introducción de patógenos. Los tipos de campo aséptico incluyen:

- **Campo aséptico general** : un área desinfectada como una bandeja de procedimientos
- **Campo aséptico microcrítico** : un área que protege específicamente piezas clave, como cubiertas, tapas y envases.
- **Campo Aséptico Crítico** : Área que mantiene la asepsia con campos estériles/campo aséptico. Solo se permite el uso de equipo estéril y aséptico dentro del campo, y se deben usar guantes estériles.



Estándar-ANTT

Si el riesgo de infección es **bajo**, los procedimientos son simples de corta duración, partes claves pequeñas.

Un enfoque ANTT estándar mantiene la asepsia mediante **campos asépticos generales y microcríticos** para proteger **las piezas clave individuales** . Un ejemplo sería la preparación de medicamentos intravenosos en una **bandeja de procedimientos desinfectada** (campo aséptico general), con piezas clave como **los conectores de jeringas** protegidos con **tapas estériles** (campo aséptico microcrítico).

La técnica sin contacto es esencial cuando se utiliza un enfoque ANTT estándar.

Quirúrgico-ANTT: se utilizan en **procedimientos más complejos** donde mantener la asepsia puede resultar más **difícil** . Dichos procedimientos pueden implicar muchas **piezas clave de gran tamaño** y **requerir más tiempo** .

ANTT Risk Assessment

Is it straightforward to perform this procedure without touching Key-Parts?

yes

no

Standard-ANTT

Surgical-ANTT



MEDIOS DE ELIMINACION

Es el conjunto de dispositivos y procedimientos adecuados a través de los cuales los materiales utilizados en la atención del paciente son depositados y eliminados sin riesgo.

RESIDUOS HOSPITALARIOS Y NORMATIVIDAD



ANTECEDENTES NORMATIVOS EN COLOMBIA

- Decreto 2676 de 2000
- Resolución 1164/2002
- Decreto 4126 de 2005
- Ley 1252 de 2008
- Decreto 351 de 2014
- **Decreto 2676 de 2000**
- **Resolución 591 de 2024**
- **Resolución 2184 de 2019**
- Ley 2232 de 2022



**Manual para la gestión integral de Residuos
Generados en la Atención en salud**

Gestión Integral de Residuos Hospitalarios

Bolsa Blanca (Aprovechables):

- Plástico limpio, vidrio, cartón, papel.



Bolsa Verde (Orgánicos):

- Restos de comida, desechos agrícolas.



Bolsa Negra (No Aprovechables):

- Papel higiénico, servilletas, polvo de barrido, empaques contaminados con comida.



Bolsa Roja (Riesgo Biológico/Peligrosos):

- Gasas con sangre, guantes usados, jeringas (sin aguja), fluidos corporales, material anatómico.



APLICACION



APLICACION

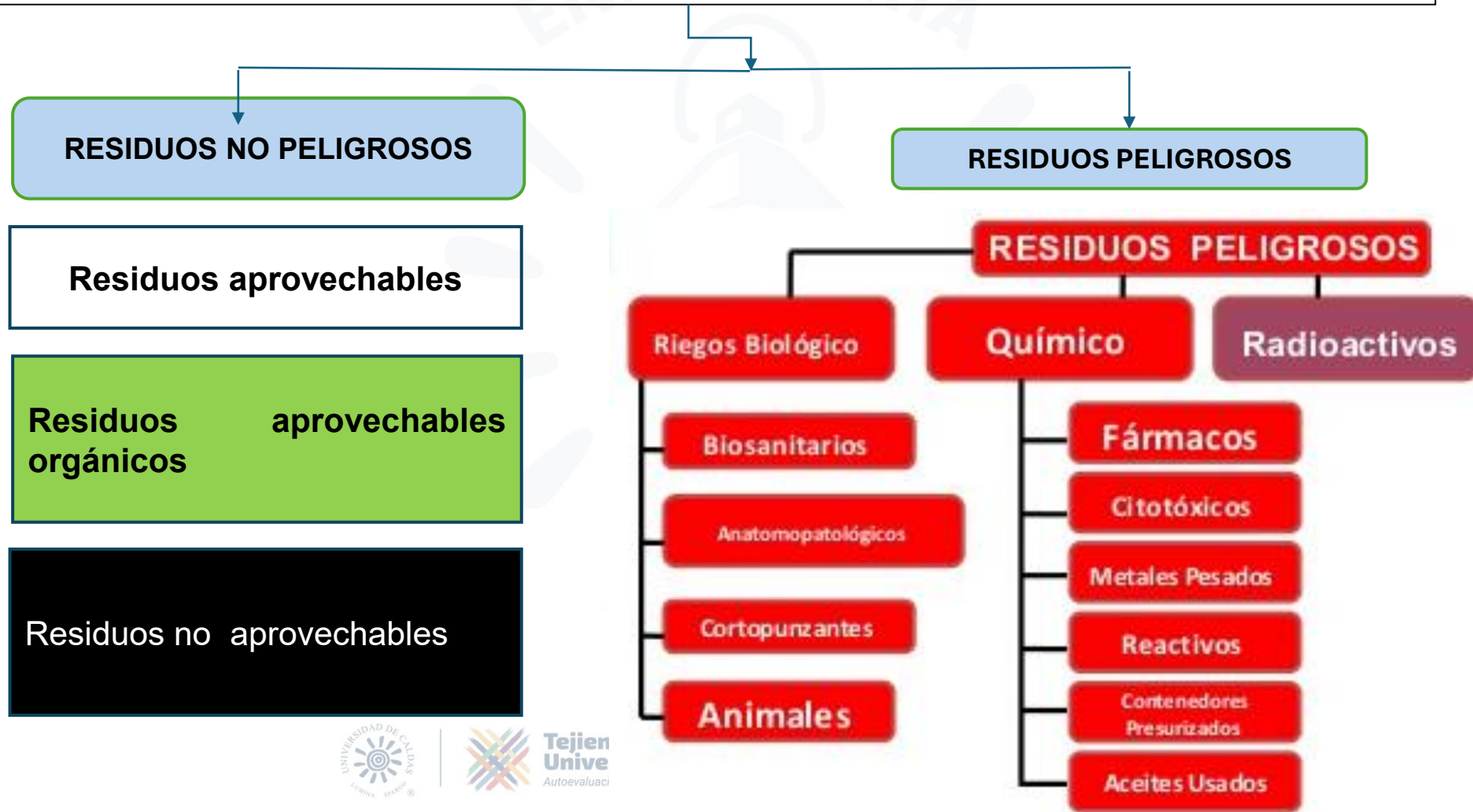
- Bancos de tejido, semen
- Centros de docencia e investigación (cadáveres)
- Lavanderías hospitalarias
- Tanatopraxia
- Mataderos
- Centros veterinarios
- Centros estéticos y cosmetología

- Centros de piercing y tatuajes



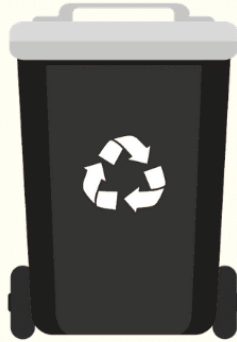
<https://images.app.goo.gl/8Uf7xPsGvtP6HSL89>

Clasificación de los residuos generados en atención en salud



RESIDUOS NO PELIGROSOS

Son aquellos producidos por el generador en cualquier lugar y en desarrollo de su actividad, que no presentan riesgo para la salud humana y/o el medio ambiente. Los residuos no peligrosos se clasifican en:

VERDE	BLANCO	NEGRO
Residuos orgánicos aprovechables	Residuos aprovechables	Residuos NO aprovechables
		
• Restos de comida • Poda de jardín • Residuos de corte de césped	• Plástico • Vidrio • Metales • Papel • Cartón	• Papel higiénico • Servilletas • Tapabocas • Guantes • Cartones contaminados

TIPO DE RESIDUO	CLASIFICACION	RESIDUO GENERADO	DISPOSICION FINAL
NO APROVECHABLES Bolsa negra 	Papel no reciclable	Papel higiénico toallas del secado de manos papel no reciclable (envolturas de alimentos)	Relleno sanitario
	Toallas higiénicas y pañales (de pacientes que no presenten patología infecciosa) Tapa bocas (OJO)	Toallas higiénicas y pañales	
	Recipientes desechables con comida	Vasos y platos desechables	
	Material de barrido	Material de barrido	
	Otros	Esparadrapo, Electrodo (No impregnado con fluidos corporales) (OJO)	

TIPO DE RESIDUO	CLASIFICACION	RESIDUO GENERADO	DISPOSICION FINAL
RECICLABLES BOLSA BLANCA.	Papel	Papel de oficina. Papel de copia. Papel de esterilizado Este debe estar rasgado mas no arrugado.	Venta a terceros Reutilizable
	Cartón	Cajas en general. Cajas de medicamentos. cajas de guantes.	
	Plástico Vidrio	Envolturas plásticas Envases de soluciones intravenosas sin contaminar estas deben ser partidas a la mitad y sin etiqueta. Humidificadores Limpios Garrafas de polietileno	
	Chatarra	Elementos metálicos de servicios y oficinas	



- **RESIDUOS PELIGROSOS:** Son aquellos residuos producidos por el generador con alguna de las siguientes características: infecciosos, combustibles, inflamables, explosivos, reactivos, radiactivos, volátiles, corrosivos y/o tóxicos; los cuales pueden causar daño a la salud humana y/o al medio ambiente.



RESIDUOS PELIGROSOS



RESIDUOS INFECCIOSOS O DE RIESGO BIOLÓGICO

Biosanitarios

- Catéteres
- Buretroles
- Insumos de venopunciones
- Bolsas nutrición parenteral
- Sondas de cualquier tipo
- Gasas
- Guantes
- Drenes
- Equipos de transfusión
- Tubos endotraqueales y de laboratorio.

Anatomopatológicos

- Tejidos orgánicos amputados.
- Patologías.
- Muestras para análisis
- Material de biopsia

Cortopunzantes

- Hojas de bisturi, agujas
- Guías de cateteres.
- Mandril del catéter.
- Cuchillas.
- Jeringas con aguja, guías metálicas
- Introducutor de marcapasos

5a. Etiquetado de recipientes

**RESIDUO CON RIESGO
BIOLÓGICO O INFECCIOSO**

RESIDUOS BIOSANITARIOS

DEPOSITE EN ESTE RECIPIENTE

**ELEMENTOS CONTAMINADOS CON FLUIDOS CORPORALES DE ALTO RIESGO
(EJEMPLO SANGRE) TALES COMO:**

ROPA Y ELEMENTOS DESECHABLES

GASAS

ALGODONES

VENDAJES

AREA: UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS



RESIDUO BIOSANITARIO

Precaución: En caso de contacto con la sustancia, enjuagar inmediatamente la piel o los ojos con abundante agua corriente por lo menos durante 20 minutos.

Derriente o fuga:

No tocar ni caminar sobre el material derramado.

No tocar los contenedores dañados o el material derramado, o menos que este usando la ropa protectora adecuada.

Controlar el derrame con material absorbente no combustible.

CLINICA SANTA NAIDÚ E.P.S

Carrera 34B No. 36-25 Bogotá www.clinicasantanaidu.com

5b. Etiquetado de recipientes para residuos cortopunzantes

**RESIDUO CON
RIESGO BIOLÓGICO O
INFECCIOSO**

RESIDUOS CORTOPUNZANTES



Nombre del establecimiento:

Dirección del Establecimiento:

Área o unidad de servicio:

Fecha apertura en servicio:

Fecha de cierre:

Responsable Diligenciamiento:

RESIDUO CORTOPUNZANTE

ALMACENAMIENTO DE RESIDUOS HOSPITALARIOS



- Separación física y sanitaria
- Fácil acceso
- Protegidos de lluvia, sol y viento
- Señalizado y demarcado
- Extintor de incendios
- Sistema de drenaje y punto agua
- Acabados en material liso lavable y de fácil limpieza y desinfección (pisos y pared)
- Aislamiento a prueba de roedores e insectos

Recomendaciones

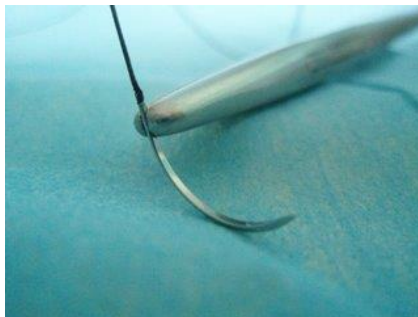
- ❖ Uso de recipientes
- ❖ Uso de bolsa
- ❖ Uso de colores y símbolos

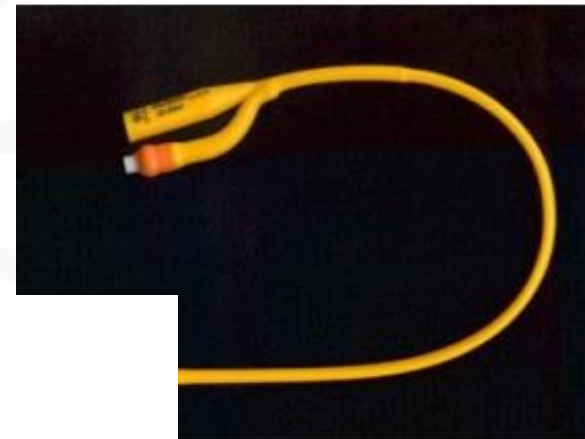


Normas para el manejo de desechos hospitalarios

- ❖ Los desechos líquidos de riesgo biológico deben inactivarse con la solución adecuada durante 30 minutos antes de descartarse al alcantarillado.
- ❖ No deje que los guardianes se rebosen de agujas y retirarlo oportunamente.
- ❖ Notifique inmediatamente a su jefe inmediato cualquier presunto accidente de trabajo y a la oficina de salud ocupacional.
- ❖ Las bolsas de desechos se deben llenar hasta donde permitan ser anudadas para transportarlas.
- ❖ Lávese las manos después de manipular los desechos.

TALLER PRÁCTICO







Gracias



**Tejiendo
Universidad**
Autoevaluación Institucional 2018 - 2026

FACULTAD DE
CIENCIAS PARA
LA SALUD



**Habita
tu programa**
Autoevaluación programa 2019-2026