#### Nº 83 -2022-DG-INSN

#### RESOLUCION DIRECTORAL

Lima, 3/ de Monso

de 2022



**Visto,** el expediente con Registro DG-N°004296- 2022, que contiene el Memorando N°184-OE-INSN-2022, con el cual se hace llegar la Guía Técnica: "GUIA TECNICA: PROCEDIMIENTO PARA DESINFECCION TERMINAL AMBIENTAL EN EL INSN 2021-2024", Elaborada por la Unidad de Salud Ambiental;

#### **CONSIDERANDO:**



Que, los numerales II y VI del Título Preliminar de la Ley Nº 26842, Ley General de Salud, establecen que la protección de la salud es de interés público y por tanto es responsabilidad del Estado regularla, vigilarla y promoverla;

Que, los literales c) y d) del Artículo 12° del Reglamento de Organización y Funciones del Instituto Nacional de Salud del Niño, aprobado por Resolución Ministerial N° 083-2010/MINSA, contemplan dentro de sus funciones el implementar las normas, estrategias, metodologías e instrumentos de la calidad para la implementación del Sistema de Gestión de la Calidad, y asesorar en la formulación de normas, guías de atención y procedimientos de atención al paciente;



Que, con Memorando Nº 184-OE-INSN-2022, el director de la Oficina de Epidemiologia remite a la Oficina de Gestión de la Calidad la "GUIA TECNICA: PROCEDIMIENTO PARA DESINFECCION TERMINAL AMBIENTAL EN EL INSN 2021-2024", elaborada por la Unidad de Salud Ambiental del Instituto Nacional de Salud del Niño;

Que, con Memorando Nº 337-2022-DG/INSN, de fecha 23 de marzo de 2022, la Dirección General aprueba la "GUIA TECNICA: PROCEDIMIENTO PARA DESINFECCION TERMINAL AMBIENTAL EN EL INSN 2021-2024", elaborada por la Unidad de Salud Ambiental; y autoriza la elaboración de la resolución correspondiente;

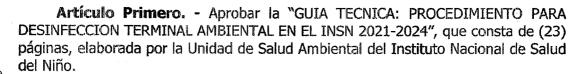
Con la opinión favorable de la Oficina de Epidemiologia y la Oficina de Gestión de la Calidad del Instituto Nacional de Salud del Niño, y;

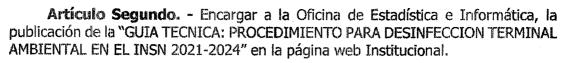
De conformidad con lo dispuesto en la Ley N° 26842, Ley General de Salud, y el Reglamento de Organización y Funciones del Instituto Nacional de Salud del Niño, aprobado con Resolución Ministerial N° 083-2010/MINSA;

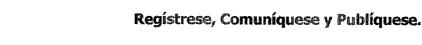




#### SE RESUELVE:













3	ATM/REK
D	<u>ISTRIBUCIÓN:</u>
(	) DG
(	) DA
(	) DEIDAEMNA
Ĺ	) DIDAMP
ĺ	) OE
Ì	) OEI
Ì	) OAJ
Ì	) OGC



### OFICINA DE EPIDEMIOLOGIA UNIDAD DE SALUD AMBIENTAL

# GUIA TECNICA DE PROCEDIMIENTO PARA DESINFECCION TERMINAL AMBIENTAL EN EL INSN. 2021-2024





# Director General Dr. JAIME A. TASAYCO MUÑOZ Director de la Oficina de Epidemiología. Dr. CESAR ROMERO RAMOS Jefe de la Unidad de Salud Ambiental Sr. José Elías Arista Acosta



OFICINA DE EPIDEMIOLOGÍA UNIDAD DE SALUD AMBIENTAL Av. Brasil 600, Breña C.T.: 330-0066 - anexo 6022 / 6020 Website: www.insn.gob.p

#### INDICE

		Pág.:
	INALIDAD	4
0	BJETIVOS	4
	2.1. Objetivo General	4
	2.2. Objetivos Específicos	4
	III. AMBITO DE APLICACION	4
	IV. PROCEDIMIENTO A ESTANDARIZAR	4
	V. CONSIDERACIONES GENERALES	5
	5.1 Definiciones Operativas	5
	5.2 Conceptos Básicos	6
	5.3 Requerimiento básicos	6
1	VI. CONSIDERACIONES ESPECIFICAS	7
	6.1 Desinfección Concurrente	7
	6.2 Desinfección terminal Ambiental	9
75	6.3 Frecuencia del Procedimiento de Desinfección Ambiental	13
	6.4 Diagrama del procedimiento de desinfección ambiental	14
٧	II. RECOMENDACIONES	15
VI	II. BIBLIOGRAFIA	16
IX	ANEXOS	17
	9.1 Criterios para la selección de desinfectante de uso habitual en el entomo inmediato del paciente	18
	9.2 Especificaciones técnicas del insumo utilizado para la desinfección terminal ambiental de las áreas críticas y semicriticas.	19
	9.3 Especificaciones técnicas del insumo utilizado para la desinfección terminal ambiental de las áreas de bajo riesgo.	23
	9.4 Cronograma de desinfección terminal ambiental	24
+	semicriticas.	



#### I. FINALIDAD

Contribuir a la reducción del impacto sanitario a través de la estandarización del procedimiento para la desinfección terminal ambiental en el Instituto Nacional de Salud del Niño y su mejoramiento continúo para mantener las condiciones de asepsia que permitan garantizar una atención segura.

Este documento describe el procedimiento de desinfección terminal ambiental en los ambientes del Instituto Nacional de Salud del Niño, ya que es fundamental evitar los riesgos biológicos que puedan afectar a la comunidad hospitalaria.

#### II. OBJETIVOS.

#### 2.1. Objetivo General

Establecer los criterios técnicos del procedimiento para la desinfección terminal ambiental en los ambientes del Instituto Nacional de Salud del Niño, para la eliminación de los microorganismos patógenos y no patógenos capaces de producir enfermedades, actuando sobre objetos inanimados y en superficies potencialmente portadores de microorganismos y capaces de causar infección cruzada.

#### 2.2.- Objetivos Específicos

- Estandarizar el procedimiento para la desinfección terminal ambiental de ambientes en el INSN.
- Establecer medidas de prevención y control sanitario para disminuir el riesgo de transmisión de enfermedades al personal de salud y dentro del Instituto.

#### III. AMBITO DE APLICACIÓN

Las disposiciones contenidas en la guía son de aplicación obligatoria para la desinfección terminal ambiental de los diversos ambientes del INSN, con especial énfasis en las áreas asistenciales.

Su conocimiento es de carácter obligatorio de todo el personal hospitalario, principalmente de la Unidad de Salud Ambiental de la oficina de Epidemiologia y Unidad de servicios complementarios, estando sujeto a supervisión, siendo tarea de todos cumplir las disposiciones correspondientes.

#### IV. PROCEDIMIENTO A ESTANDARIZAR

Desinfección Terminal Ambiental



#### V. CONSIDERACIONES GENERALES

#### 5.1. <u>Definiciones Operativas</u>

- a) Desinfección terminal Ambiental: Es la eliminación de agentes infecciosos que se encuentran en objetos inanimados, por medio de la aplicación directa de agentes químicos (desinfectantes)
- b) Desinfectante: Agente químico utilizado en el proceso de desinfección de objetos y superficies.
- c) Desinfección Concurrente: Es aquella que se realiza durante la hospitalización del paciente (el paciente está en la habitación), mediante la aplicación de agentes desinfectantes lo más pronto posible después de la expulsión de las materias infecciosas del cuerpo de una persona o después que algunos objetos han sido contaminados. La desinfección concurrente siempre debe ir precedida de la limpieza.
- d) DESINFECCIÓN TERMINAL: Es la que se realiza después de desocupar al paciente de la habitación o unidad (por alta, defunción o traslado a otro servicio clínico). Esta desinfección incluye todo el elemento que está en la habitación y además la planta física.
- e) Áreas Críticas o Alto Riesgo: Son los servicios donde se realizan procedimientos invasivos, donde los pacientes por su condición están más expuestos a contraer una infección, hay contacto directo y permanente con sangre u otros fluidos corporales a los cuales se aplican las normas de precaución universal.
- f) Áreas Semicriticas: Son los servicios donde los pacientes pueden permanecer largos periodos o bien estar de manera transitoria. Durante su estancia pueden tener contacto con elementos y mobiliario a través de la piel intacta, el contacto con sangre no es permanente, pero exigen al realizar el procedimiento, la aplicación de las normas de bioseguridad.
- g) Áreas No Criticas: Son los servicios o ambientes, cuyas actividades no implican por si mismas exposición a sangre y otros fluidos corporales.
- h) Pulverización Ambiental: Es un proceso mecánico de generación de gran número de pequeñas partículas (gotas) de una mezcla, suspensión o dilución de una formulación comercial de producto químico en un líquido, generalmente agua, colocada en el tanque de la máquina.
- i) Nebulización Ambiental: Es una técnica que se puede realizar en todo tipo de instalaciones, permitiendo volver a los puestos de trabajo, una vez finalizada y se realiza con equipos llamados nebulizador aerosol ULV eléctrico. Con la nebulización desinfectamos los lugares más recónditos e inaccesibles donde pueden estar los microrganismos.
- j) Desinfección Terminal Ambiental: Es una técnica de saneamiento que tiene como finalidad la higienización del establecimiento a ser tratado y la destrucción de los microorganismos patógenos (bacterias, virus y hongos), a través de desinfectantes y productos de desinfección.



#### 5.2. Conceptos Básicos

5.2.1. El método de desinfección química: Es aquel que se realiza con productos que contienen diversas moléculas o composición química que logran bloquear alguna función vital de las células de los microorganismos que provoca su muerte.

#### 5.2. 2. Formas de realizar la desinfección terminal ambiental

- Pulverización, permite un recubrimiento de superficie integral con desinfectantes líquidos que eliminan la presencia microbiana y las gotas son más grandes que la nebulización
- Nebulización y micro nebulización (seca y húmeda), podemos lograr la máxima efectividad en la desinfección de espacios.
- 5.2.3. La desinfección terminal ambiental, se debe realizar después de una limpieza de las superficies y módulo del paciente para lograr la máxima efectividad del desinfectante.
  - La limpieza de la superficie del ambiente lo realizará el personal de limpieza
  - La limpieza del módulo del paciente lo hará el personal técnico en enfermería
- 5.2.4. La desinfección terminal ambiental, lo realizara el personal de la Unidad de Salud Ambiental con equipo ULV.

#### 5.2.5. Clases de desinfectantes.

Los agentes desinfectantes se pueden clasificar en distintos grados por su eficacia, existiendo diversos **tipos de desinfectantes**:

- Productos desinfectantes de bajo nivel. Reducen o eliminan sólo algunos patógenos, pero no esporas ni virus, y además tienen escaso poder fungicida.
- Productos desinfectantes de medio nivel. En éste grupo se encuentran los fenoles y el hipoclorito de sodio que acaban con algunas esporas bacterianas, hongos y virus.
- Desinfectantes de alto nivel. Acaban con todo tipo de microorganismos, entre estos compuestos están el ácido per acético, peróxido de hidrogeno y aldehídos como el formaldehido desinfectante.

#### 5.3. Requerimiento Básicos

- 5.3.1. Recurso humano: Técnico Sanitario Ambiental
- 5.3.2. Materiales: Desinfectantes de nivel medio y alto nivel

#### 5.3.3. Equipos:

- Equipo pulverizador manual y/o eléctrico
- Equipo Nebulizador eléctrico ULV (frio y seco)
- Equipo de protección Personal completo y adecuado



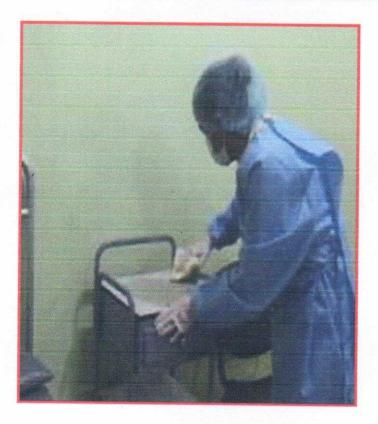
#### VI. CONSIDERACIONES ESPECÍFICAS

#### 6.1. Desinfección Concurrente.

Es aquella que se realiza durante la hospitalización del paciente mediante la aplicación de desinfectantes inmediatamente después de la expulsión de fluidos corporales de una persona o después que algunos objetos hayan sido contaminados con ellas; se realizara diariamente a cada unidad de paciente como: La cama, velador o mesa de noche, la silla, la mesa de comer, etc., previa limpieza de los mismos; para la demás superficie será realizado por el personal de limpieza en conformidad con la *Guía Técnica de Procedimiento de Limpieza de Superficie en el INSN*.

Para la aplicación de la desinfección concurrente, se deberá seguir los pasos descritos en la *Guía Técnica: Procedimiento de Enfermería Limpieza y Desinfección de la Unidad del Paciente*"

Se debe generar dentro del INSN, la cultura de la desinfección concurrente.





#### 6.2. Desinfección Terminal Ambiental

- Es la que se realiza cuando el paciente desocupa la habitación o unidad (por alta, fallecimiento o traslado a otro servicio u hospital) mediante la aplicación de desinfectantes a todos los elementos que están en la habitación, además de la planta física, La desinfección terminal ambiental se realizará inmediatamente después de haberse realizado la limpieza terminal por el personal de limpieza, cumpliendo con la Guía Técnica de Procedimiento de Limpieza de Superficie en el INSN. La desinfección terminal ambiental es un término muy usado en el sector salud para referirse a la máxima disminución de virus y bacterias en el entorno.
- La desinfección terminal ambiental según se proceda, es fundamental para reducir la posible contribución del ambiente en la incidencia de infecciones asociadas a la asistencia sanitaria.

#### 6.2.1. Objetivos de la desinfección terminal ambiental

- La destrucción de los microorganismos patógenos, (bacterias, virus y hongos), en todos los ambientes en que puedan resultar nocivos, mediante la utilización de agentes fundamentalmente químicos.
- Evitar que los microorganismos afecten la salud de las personas
- Establecer un área con la menor población de microorganismo para evitar la población o superpoblación de estos.
- Mantener los estándares de calidad de los ambientes hospitalarios, basándonos en la desinfección ambiental.

#### 6.2.2. Material Necesario

#### > Equipo:

- Pulverizador tipo mochila o cilíndrica
- Nebulizador ULV, es lo más recomendable porque podemos lograr la máxima efectividad en la desinfección de espacios y el ambiente puede ser nuevamente utilizado en 30 a 40 minutos.
- Desinfectante listo para usar o emulsión concentrada (EC) (Peróxido de hidrogeno, Amonio cuatemario de quinta generación, Yodoforos).
- Medidor calibrado para la dosificación del desinfectante.
- Equipo de protección personal.

#### 6.2.3. Procedimiento

Al alta del paciente y/o traslado a otro servicio u establecimiento de salud y después de la limpieza terminal, el personal de enfermería deberá comunicarse con la Unidad de Salud Ambiental para realizar la desinfección terminal ambiental al anexo: 6022, celulares: 980-890-656 o 934-682-954



- El personal de la Unidad de salud Ambiental, que realizará la desinfección terminal ambiental, deberá hacer uso de los equipos de protección personal.
- Trasladar el equipo y solución desinfectante necesario para realizar la actividad sanitaria
- Inspeccionar el ambiente a tratar, para determinar la cantidad de solución desinfectante necesaria para tratar el área.
- Verificar si se realizó la limpieza terminal, previa a la desinfección terminal del ambiente, colchones, veladores, camas, cómodas, etc.
- Agrupar el mobiliario en el centro de la habitación, sacar cajones de los veladores, repisas y colocar los colchones verticalmente.
- Cerrar las puertas y ventanas antes de iniciar la aplicación de la solución desinfectante
- Preparar la solución desinfectante necesaria para el tratamiento del área o superficie, si la presentación del desinfectante es en EC.
- Instalar el Equipo ULV, con desinfectante listo para usar.
- Aplicar la solución desinfectante siguiendo la siguiente secuencia: techo, paredes, ventanas, camas, colchones, veladores, cómodas, piso y baño.
- Terminada la aplicación del desinfectante, deberá colocarse un letrero en la puerta indicando la hora y acción sanitaria realizada.
- ➢ El ambiente desinfectado estará cerrado 02 horas como mínimo cuando la desinfección se realiza con el equipo pulverizador y 20 - 30 minutos cuando se realiza con el equipo nebulizador ULV.
- Terminada la desinfección terminal ambiental
- Faltando 10 minutos para ocupar el ambiente se abrirán las ventanas para que se ventile el ambiente desinfectado.
- Después de realizada la desinfección del ambiente, no se volverá a limpiar el ambiente, para permitir la acción residual del desinfectante
- Retiro de los equipos de protección utilizados en el procedimiento, empezando por los guantes
- Lavado de manos
- ➢ Se hará rotación de desinfectante después de 4 − 5 aplicaciones, para evitar la resistencia microbiana.



# Desinfección terminal



2. Agrupar muebles y lavarios con detergenta incluyendo cajones y repisas.



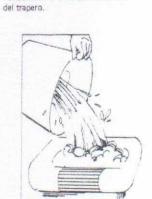
3. Limpiar muros con movimientos horizontales una vez por cada lado



4. Limpiar pisa con movimientos horizontales una vez por cada lado del trapero



Limpiar lavarmanos, o el baño, con detergente en la siguiente secuencia: muros-artefactos-piso.



Embolsar y rotular para descontaminar o eliminar elementos utilizados por el

enfermo.

6. Eliminar soluciones en WC o lavachatas.









#### 6.3 FRECUENCIA DEL PROCEDIMIENTO DE DESINFECCION AMBIENTAL

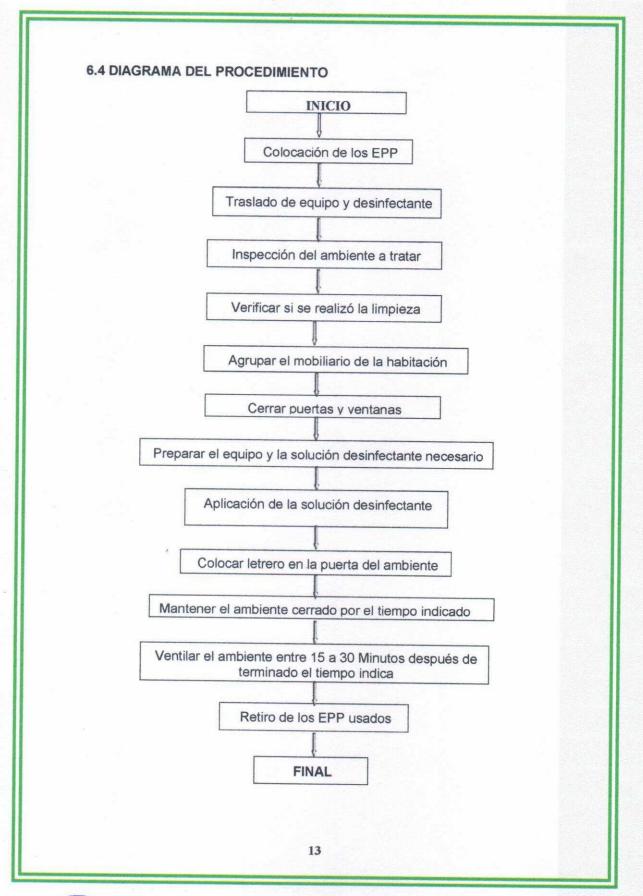
#### 6.3.1 DESINFECCION CONCURRENTE

- Áreas Críticas: Es a diario y cada vez que sea necesario
- Áreas semicriticas: 03 veces por semana y cada vez que sea necesario
- Área no crítica: No se realiza

#### 6.3.2 DESINFECCIÓN TERMINAL

- Áreas críticas: Se realizará cada ocho a quince días y cada vez que se sospeche o detecte brotes de infecciones.
- Áreas semicriticas: Se realizará mínimo una vez por mes y cada vez que se sospeche o detecte brote de infecciones.
- Áreas no críticas: Mínimo una vez por trimestre o cuando sea necesario.







#### VII.- RECOMENDACIONES

#### Evaluación Inicial

- Evaluación previa del área a tratar.
- Cálculo de m2 y m3 del ambiente
- Cálculo de dosificación del desinfectante.
- Método de aplicación del desinfectante, nebulización ambiental de fracción micrométrica para garantizar una mejor dispersión de la solución desinfectante.

#### Durante el Tratamiento

- La aplicación de estos desinfectantes a través de nuestras máquinas se irá haciendo efectivo en el momento en el que los dispositivos ULV dispersan el producto en microgotas (neblina seca y húmeda), permaneciendo en suspensión en el aire hasta depositarse lentamente en las superficies donde actuará el desinfectante.
- Con la nebulización desinfectamos los lugares más recónditos e inaccesibles donde puede estar los microorganismos.

#### Aplicación:

- Aseguramiento de ausencia de personas.
- Señalización de la zona de actuación.
- Inicio del proceso de desinfección:
- Nebulización del desinfectante en toda el área del ambiente a tratar.
- Centralización del equipo en zonas principales del ambiente. El tiempo de aplicación en estático variará en función del cálculo volumétrico realizado en la fase "evaluación inicial".

#### Después del Tratamiento

Se deberá avisar al personal para usar de nuevo en las instalaciones tratadas.

#### Plazo de Seguridad:

- El cumplimiento del plazo de seguridad, que es mínimo 30 minutos.
- Una vez cumplido este plazo de seguridad hay que proceder con la ventilación del ambiente tratados.
- Abrir puertas y ventanas entre 15 a 30 minutos.
- Tras la ventilación del ambiente puede ser de nuevamente ocupado y seguir funcionando con normalidad.



#### VIII.- BIBLIOGRAFIA

- EsSalud, Recomendaciones para la desinfección de ambientes hospitalarios expuestos a covid-19 –año 2020
- PALMA SALUD IPS LTDA, Manual de limpieza y desinfección hospitalaria año 2017
- JOSÉ ANTONIO FRÍAS Y JUAN ARCOS LOPEZ, Importancia del saneamiento ambiental, procesos de desinfección y esterilización en unidades de terapia intensiva, diálisis y hemodiálisis, quirófanos y central de esterilización. Discusión crítica y recomendaciones para la mejora continua año 2007
- Sociedad Internacional de Enfermedades Infecciosas, Guía para el Control de Infecciones en el Hospital.
- 5. Laboratorio Pfizer, desinfección y desinfectantes
- Ministerio de Salud de Colombia, Conductas básicas en bioseguridad
- DIGEMID-MINSA, Antisépticos y desinfectantes de uso hospitalario año 2010
- CELSO BAMBARÉN-ALATRISTA, Impacto ambiental de la operación de un hospital público en la ciudad de lima – Perú
- 9. INSTITUTO NACIONAL DE SALUD PÚBLICA ESCUELA DE SALUD PÚBLICA DE MÉXICO-2017, Impacto de desinfección de superficies inertes sobre la incidencia de infecciones asociadas a la atención de la salud en un hospital de referencia.
- Dr. Raúl Molina T. / Lic. Ofelia García Z., Manual de limpieza y Desinfección Hospitalaria – 2003
- 11. Instituto de Enfermedades Neoplásicas, Manual de Normas y procedimientos para el control y Prevención de Infecciones Intrahospitalarias 2002
- Purificación Dolores Arriaza Romero, Sandra Granados León y Cristina Sánchez Jiménez. AÑO 2013, Higiene del medio hospitalario y limpieza de material.



IX.- ANEXOS

16



#### ANEXO = 1

# CRITERIO PARA LA SELECCIÓN DE DESINFECTANTES DE USO HABITUAL EN EL ENTORNO INMEDIATO DEL PACIENTE

Consideración	aves a la hora de seleccionar el desinfectante ópt Preguntas a hacer	Puntuación (1-10
EFICACIA	¿Elimina el desinfectante los patógenos nosocomiales más prevalentes? incluyendo aquellos que:  1 Causan más infecciones nosocomiales  2 Causan más brotes  3 Son más problemáticos en el INSN	
TIEMPOS DE EFICACIA Y DE CONTACTO	1- ¿Cómo de rápido elimina el desinfectante los patógenos más prevalentes en el ambiente? 2- ¿La superficie tratada se mantiene visiblemente húmeda durante los tiempos de eficacia del desinfectante?	
SEGURIDAD	1- ¿Tiene el desinfectante una clasificación de toxicidad e inflamabilidad aceptable? 2- ¿Requiere un nivel de EPI mínimo? 3- ¿Es compatible el producto con las superficies más comunes del INSN?	
FACILIDAD DE USO	1- ¿Es aceptable el olor del producto? 2- ¿tiene una caducidad aceptable? 3- ¿La presentación del producto se adapta a las necesidades del INSN? 4- ¿El producto es soluble en agua dura o listo para usar? 5- ¿Son las instrucciones de uso simples y claras?	
OTROS FACTORES	1- ¿El proveedor suministra información completa y continua, presencial y online? 2- ¿Es aceptable el costo total del producto? 3- ¿El proveedor ofrece soporte permanente al usuario? 4- ¿El producto puede ayudar al uso adecuado en el INSN?	

NOTA: Considere las cinco consideraciones propuestas, otorgue a cada producto una puntuación (1 para el peor y 10 para el mejor) en cada uno de las cinco categorías, y seleccione el producto con la puntuación total más alta (50 es el máximo)



#### ANEXO= 2

## ESPECIFICACIONES TECNICAS DEL INSUMO UTILIZADO PARA LA DESINFECCION TERMINAL AMBIENTAL DE LAS AREAS CRÍTICAS Y SEMICRITICAS.

Se ha revisado la eficacia del Peróxido de Hidrogeno y lones de Plata como desinfectante ambiental aplicado a través de una nebulización seca el modo de acción dual de estos dos componentes produce oxidación de la estructura celular, despolarización de la membrana y por lo tanto inhibición de la síntesis de la proteína.

Este sistema permite hacer trazabilidad y generar planes de acción orientados a la eficacia del proceso y a la prevención.

La nebulización seca puede realizarse en cualquier área de la institución como complemento de la limpieza manual, tener en cuenta de realizar el procedimiento en áreas libres de personas. Después de la descontaminación del área esta puede ser ocupada nuevamente por el paciente y personal de la institución sin causar daños a la salud.

Liquido desinfectante a base de Peróxido de Hidrogeno al 6% +lones de Plata (Frasco de 1 litro). Descripción: desinfectante líquido para dispositivos. Forma de presentación Frasco de polietileno de alta densidad X 1 LITRO.

#### > ESPECIFICACIONES TECNICAS DEL PRODUCTO:

APARIENCIA: liquido límpido, transparente e incoloro.

OLOR: característico a peróxido de hidrogeno.

VOLUMEN DE ENVASADO: 100mi+/-2% PH 3,2+/-0,2.

DENSIDAD: 1,020 +/- 0,2.

IDENTIFICACION: la verificación del producto acabado se realiza bajo el control del título de peróxido de hidrogeno después de la instrucción operativa IOPP4.

ANALISIS MICROBIOLOGICO: según FARMACOPEA EUROPEA envase exento de rebabas y aristas cortantes.

El rotulado del envase es conforme a Arte aprobado por el fabricante. No daña equipos eléctricos ni electrónicos. Envase lleva solución y la descripción de la composición cualitativa y cuantitativa según especificaciones aprobadas y el protocolo de análisis del fabricante según las normas del fabricante.

Empleado con el equipo nebulizador según manual de uso de equipo. 1ml aplicado equivale a 1m3 desinfectado.

Estándares Europeos: BACTERICIDA – EN1040, EN 1276, EN1367 FUNGICIDA EN13697 VIRUCIDA EN 14347



#### **ESPORICIDA EN 14476**

DESCRIPCION	NOMBRE COMERCIAL	PRESENTACION		
Peróxido de Hidrogeno Estabilizado y Compuesto de Plata	99.99 S	Frasco de 1Litro		

ESPECIFICACIONES TECNICAS EQUIPO MICRO NEBULIZADOR PARA DESCONTAMINAR Y DESINFECTAR AMBIENTES Y SUPERFICIES:

Alimentación	230V~ - 60Hz 1000W
Tamaño	42,5(L)x31(W)x50(H) cm.
Peso (vacío-lleno)	09,5Kg10,5Kg.
Corriente ,	4,5A (10A)
Velocidad de rotación de la turbina	22.0 m
Velocidad de salida	80m/seg
Dimensión de contenedor de tanque	1 Litro
Tamaños de las gotas	<1µ
Máxima cubicación tratable	1000 m³
Tiempo de difusión*	5 seg – 60 min
Consumo medio	1ml/m3
Volumen máximo* 1000	1000 ml
Fusibles	6,3 A T 250V
Condiciones de ejercicio	5°C a 50°C
Condiciones de conservación	0°C ~ 50°C
Porcentaje de humedad relativa en el ambiente	25% a 80%



- ✓ Pantalla con programador de teclado con 3 botones (inicio, adelanto y retroceso)
- ✓ La tecnología del equipo se apague automáticamente y se encienda una luz verde intermitente.
- ✓ El Equipo cuente con 2 Ruedas antiestáticas.
- ✓ Con un Mango trasportador. Manual de funcionamiento.
- ✓ Garantía de 2 años.
- ✓ Foto del Equipo Micro nebulizador para descontaminar y desinfectar ambientes y superficies-



EQUIPO MICRO NEBULIZADOR 99.99 S.



#### > VENTAJAS DEL PERÓXIDO DE HIDRÓGENO Y COMPUESTOS DE PLATA.

- ✓ El peróxido de hidrógeno se encuentra en la denominación de desinfectantes de alto nivel (DAN).
- ✓ Una nebulización seca de peróxido de hidrógeno es más eficaz que la utilización de una solución de hipoclorito de sodio al 0,5% para erradicar esporas C.difficile en habitaciones ocupadas por pacientes infectados.
- ✓ Puede difundirse por toda la zona, llegando a tener contacto con superficies de difícil acceso (eje. Rejillas de los equipos de climatización y debajo de muebles).
- ✓ Por acción el peróxido de hidrógeno ataca todas las sustancias orgánicas y los microorganismos con las que entra en contacto, mientras que los iones positivos de plata coadyuvan y completan la acción bactericida
- ✓ Es eficaz contra el virus de la influenza.
- ✓ Los tiempos son muy cortos para reutilizar una sala de procedimientos.
- ✓ El (H2O2/AG) al juntarse por la niebla seca alcanza a conseguir partículas de dimensiones micrométricas de 0,02, no existe humedad.
- No es toxico.
- ✓ No es corrosivo.



#### ANEXO = 3

#### ESPECIFICACIONES TECNICAS DEL INSUMO UTILIZADO PARA LA DESINFECCION TERMINAL AMBIENTAL DE LAS AREAS DE BAJO RIESGO.

EL AMONIO CUATERNARIO DE 5TA. GENERACIÓN, es un compuesto químico que tiene cinco tipos de generaciones. El de quinta generación es el recomendado debido a su amplio espectro bactericida, fungicida y virucida.

#### VENTAJAS DEL AMONIO CUATERNARIO DE 5TA.GENERACION:

- 1. BIODEGRADABLE
- 2. Efectiva acción virucida en 10 minutos (Hepatitis B y C, VIH, H1N1, Influenza
- 3. Efectiva acción, bactericida gram positivo, bactericida gram negativo, levaduricida, fungicida, mohecida, en 10 minutos
- 4. Muy superior a compuestos desarrollados con cuaternarios primitivos.
- 5. baja toxicidad en comparación a otros principios activos de alto nivel.
- 6. Cumple con los estándares de eficacia de la AOAC (USA) para desinfectantes hospitalarios.
- 7. Aceptado por la EPA de USA como Biocida eficaz en la eliminación de virus muy resistentes, como Hepatitis B, Hepatitis C y el VIH en su vehículo.
- 8. Cumple con las pruebas estándares para sanitizantes de no contacto con alimentos de la EPA (USA)
- 9. Cumple con los estándares de la AOAC para Detergentes y Germicidas para Superficies con contacto de alimentos previamente limpiadas.
- 10. Aceptada por la USDA en el inciso D2, para ser utilizado en equipos de proceso, utensilios y otros artículos en contacto con alimentos sin necesidad de enjuaque.
- 11. Cumple con las recomendaciones del apéndice F de grado A, detalladas en la Ordenanza de Leche Pasteurizada de 1999, de USA.
- 12. Efectiva acción desodorizante. Tiene una gran capacidad inhibitoria del desarrollo microbiano lo que impide la formación de productos malolientes de metabolismo.
- 13. Optima resistencia proteica y a sólidos orgánicos, muy por encima al
- 14. Resistencia al agua que se encuentra en zonas de agua dura extrema
- 15. Fácil de trabajar y retirar. Espuma suave.
- 16. Buen efecto residual.
- 17. No afecta las superficies.
- 18. Compatibilidad con surfactantes catiónicos y no iónicos

#### RENDIMIENTO:

1 Litro rinde 250 litros de desinfectante con efectiva acción virucida en 10 minutos.



ANEXO = 4

#### CRONOGRAMA DE DESINFECCION TERMINAL AMBIENTAL

ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SET	ост	NOV	DIC
DTA											

LEYENDA:

DTA: Desinfección terminal ambiental

