

**UNIVERSIDAD NACIONAL DE LOJA  
ÁREA DE LA SALUD HUMANA  
NIVEL TÉCNICO TECNOLÓGICO  
CARRERA AUXILIAR DE ENFERMERÍA  
EXTENSIÓN ZARUMA**

**TEMA**

**TÉCNICA DE ASEO Y DESINFECCIÓN EN LA  
UNIDAD DE POSTPARTO**

TRABAJO DE INVESTIGACIÓN  
PREVIO A LA TITULACIÓN DE  
“TÉCNICA AUXILIAR DE ENFERMERÍA”

**AUTORA:**

Mariela Esperanza Ayala Medina

**DIRECTOR**

Tecnólogo: Iván Morocho.

**LOJA – ECUADOR**

2011

Tecnólogo.: Iván Morocho.

## **DIRECTOR DEL TRABAJO DE TITULACIÓN**

### **CERTIFICA:**

Que el presente trabajo de investigación denominado “**TÉCNICA EN ASEO Y DESINFECCIÓN DE LA UNIDAD DE POSTPARTO**”, autoría de **Mariela Esperanza Ayala Medina**, previo a la titulación de **AUXILIAR DE ENFERMERÍA** ha sido realizado bajo mi dirección y luego de haber cumplido con las sugerencias y observaciones realizadas, autorizo su presentación ante el tribunal respectivo.

Loja, 22 de Junio 2011

Tecg:Iván Morocho

**DIRECTOR DEL TRABAJO DE TITULACIÓN**

**DECLARACIÓN DE AUTORÍA:**

Yo, Mariela Esperanza Ayala Medina, me responsabilizo por los escritos y contenidos, del presente Proyecto de Titulación cuyo Tema es: **TÉCNICA EN ASEO Y DESINFECCIÓN DE LA UNIDAD DE POSTPARTO**, que se enmarca dentro de los parámetros que establece el Reglamento de Régimen Académico, de la Universidad Nacional de Loja, en la Carrera de Auxiliar en Enfermería, Extensión Zaruma.

Para constancia de lo actuado lo certifico, para los fines legales pertinentes.

Loja, 22 de Junio del 2011

.....  
Mariela Esperanza Ayala Medina.

## **AGRADECIMIENTO**

Mi eterno agradecimiento Dios. Por permitirme llegar hasta este momento tan importante de mi vida y culminar con mi carrera.

Gracias a mis padres y hermanos. Por su cariño, comprensión y apoyo sin condiciones ni medida.

A la Universidad Nacional de Loja, AREA DE LA SALUD HUMANA, Nivel Técnico Tecnológico, mis más nobles sentimientos que durante estos dos años me guiaron hacia la meta escogida.

A nuestros maestros y tutoras, que me han permitido aprender, conocer e inculcado todo lo bueno del estudio para llegar a ser una profesional.

Al Tecnólogo Iván Morocho, director del trabajo de titulación, por su excelente asesoría, paciencia e interés constante en el desarrollo y culminación del trabajo.

Al personal del Hospital Luis Moscoso Zambrano de la ciudad de Piñas, por las facilidades brindadas y apoyo recibido a su Director, Equipo de Salud y demás personal que permitieron la realización del presente trabajo.

Gracias a todos mis amigos que estuvieron conmigo y compartimos tantas aventuras, experiencias, y triunfos.

## DEDICATORIA

Dedico este trabajo a Dios y a mis padres. A Dios porque ha estado conmigo a cada paso que doy, cuidándome y dándome fortaleza para continuar, a mis padres, Ángel Ayala, María Medina (+), a mis hermanos Fulvio, Geovana, Beatriz en especial Ángel y Marisol Ayala y mi sobrino Jairo Ayala (+), quienes a lo largo de mi vida han velado por mi bienestar y educación siendo mi apoyo en todo momento, tanto moral como económicamente. Depositando su entera confianza en cada reto que se me presentaba sin dudar ni un solo momento en mi capacidad. Es por ellos que soy lo que soy ahora. Los amo con mi vida.

Mariela Ayala.

**1. TEMA: “TÉCNICA DE ASEO Y DESINFECCIÓN DE  
LA UNIDAD DE POSTPARTO”**

**2. INTRODUCCIÓN**

En nuestro país desde hace varios años, se han mejorado y se vienen desarrollando programas de **Atención integral para la madre y el niño** de manera que es evidente la extensión de cobertura de los servicios de salud al binomio madre niño. Pero frente a esta atención hay factores de diferente índole que inciden sobre la morbi-mortalidad materno-infantil; ya sea en los periodos de embarazo, parto y postparto; entre uno de los principales las medidas de higiene de los ambientes del área de gineco-ostetría. Pero la Organización Mundial de Salud (OMS), así como la Organización Panamericana de la Salud (OPS); a partir de las grandes problemáticas por falta de asepsia experimentadas en las primeras décadas del siglo pasado, implementaron normas de higiene y aseo, en todas las instituciones de salud del mundo para prevenir la contaminación entre los pacientes ingresados en los servicios hospitalarios, logrando disminuir el índice de morbi – mortalidad de los usuarios de las casas de salud, lineamientos aplicados hasta la actualidad en todas las áreas hospitalarias.

La higiene, conjunto de medidas preventivas para conservar la salud; se ha convertido en un componente esencial de nuestra vida. Sin embargo, esto no ha sido siempre se práctica: la noción de higiene ha evolucionado, no sólo en su relación estrecha con las creencias populares y las costumbres, sino también en el ámbito del conocimiento científico y médico, el descubrimiento de los microorganismos y su papel en las enfermedades, eleva la higiene al rango de disciplina científica que se basa en observaciones irrefutables. Instaurando medidas que han permitido, aumentar nuestra esperanza de vida.

Así mismo es prioritario y de manera especial en las diferentes casas de salud, tener en cuenta a la hora del desempeño profesional del equipo de salud, normas de **BIOSEGURIDAD**, definidas como: el conjunto de medidas preventivas, destinadas a mantener el control de factores de riesgo laborales procedentes de agentes biológicos, físicos o químicos, logrando la prevención de impactos nocivos, durante el desarrollo de procedimientos y técnicas.

Enmarcado en las normas de higiene, cotidianamente se realizan actividades de limpieza y desinfección; entendiéndose por limpieza toda acción mediante la cual se elimina la suciedad de una superficie u objeto, se define también como el

proceso de separación por medios mecánicos y/o físicos de la suciedad depositada en las superficies inertes que constituyen un soporte físico y nutritivo del microorganismos, el agente básico para el aseo es el detergente. **La desinfección** conceptualizada como el conjunto de acciones realizadas con el objetivo de eliminar los microorganismos patógenos presentes en un medio. Esta acción de limpieza y desinfección constituyen los elementos primarios y más eficientes para romper la cadena epidemiológica de la infección, en este caso de las hospitalarias.

Es necesario visualizar la importancia que tiene las aéreas de ginecología considerada como el lugar específico, en donde se efectúa un proceso fisiológico natural de la mujer, el nacimiento de los niños, lugar que se debe prestar mucha atención en cuanto a la higiene presentación y equipamiento para favorecer una estadía segura y confortable a la parturienta, posteriormente madre y recién nacido salvaguardando de esta forma la integridad del binomio.

Por lo antes mencionado se destaca las labores que desarrolla el equipo de salud, en especial el accionar en los procedimientos y técnicas que realiza el personal Auxiliar de Enfermería, quien debe estar adecuadamente capacitado, para desempeñar sus labores cotidianas orientadas a la prestación de servicios de calidad y a través de estos, contribuir a disminuir los índices de morbi-mortalidad materno infantil causado por falta de asepsia en la unidad de posparto.

En razón de lo expresado, nace el interés de proponer como trabajo de investigación, el tema: **Técnica de aseo y desinfección de la unidad de posparto**, proceso que lo realicé en el Hospital Luis Moscoso Zambrano de la ciudad de Piñas e Isidro Ayora de Loja, cuya finalidad es cumplir con un requisito académico y, también aportar en la elaboración de una guía para el trabajo diario, cuya evidencia queda en el presente Informe puesto a su disposición, en espera de sus aportes.

### **3. DESCRIPCIÓN TÉCNICA Y UTILIDAD**

#### **TÉCNICA DE ASEO Y DESINFECCIÓN DE LA UNIDAD DE POSTPARTO**



## **Utilidad**

Esta técnica enmarca el desarrollo de una serie de pasos ordenados, para limpiar y realizarla desinfección de materiales y áreas de la unidad de postparto, consiguiendo dejar la habitación en condiciones higiénicas óptimas, lista para el ingreso de una nueva parturienta. La utilidad de esta técnica se centra a la eliminación de suciedad con ello disminuir la cantidad de microorganismos contaminantes en la unidad de postparto, por ende orienta la disminución de los riesgos de contaminación e infección de la madre y al recién nacido. Además de proporcionar un ambiente limpio y confortable en un nuevo ingreso.

## **Materiales**

- Medidas de protección física (bata, gorro, mascarilla, guantes de caucho).
- Recipientes rotulados para los desechos.
- Recipiente rotulado para la ropa sucia.
- 1 Lavacaras con agua jabonosa.
- 1 lavacara con agua limpia.
- Limpiones.
- Detergente.
- Desinfectante, Cloro al 0.5%,... o detergente desinfectante de acuerdo a las políticas institucionales.
- Desinfectante, fresca ambiental.

## **Procedimiento antes del aseo y desinfección de la unidad de postparto**

- Preparar el material necesario y llevar a la unidad de postparto.
- Lavarse las manos con abundante agua y jabón.
- Colocarse el equipo de protección personal, (bata, gorro, mascarilla y guantes de caucho).

## **Procedimiento durante el aseo y desinfección de la unidad de postparto**

Inmediatamente después que egresa la parturienta, se procede a limpiar y desinfectar la habitación de postparto preparándola para un nuevo ingreso. El desarrollo oportuno de este procedimiento, contribuye a brindar atención de calidad a las parturientas.

- Abrir ventanas, para ventilar la habitación.
- Aplicando la técnica correcta, recoger la ropa sucia y depositarla en el recipiente correspondiente, realizar meticulosamente, sin agitarla.
- Mover la cama separándola de la pared.
- Poner en la lavacara el agua con detergente y el desinfectante.
- Humedecer el limpión con agua jabonosa, en forma muy metódica evitando mojar el piso u otras áreas.
- Aplicar el principio de asepsia “desde lo más limpio hasta lo más sucio”.
- Limpiar, aclarar y secar cambiando el agua las veces que sea necesario en el siguiente orden, empezando en las superficies horizontales.
- Velador: lados, compartimientos, parte inferior.
- Mesa auxiliar: bordes, tablero sus dos caras, soportes.
- Silla: asiento, espaldar, barrotes.
- Limpiar el colchón por encima, por los lados y ubicarlo al pie de la cama.
- Limpiar la parte superior de la cama desde la cabecera hasta la mitad, parte anterior y posterior, resortes y bordes de la cama, limpiar con agua con detergente y desinfectante.
- Humedecer otro limpión en la lavacara con agua limpia, limpiar las partes enjabonadas, secar.
- Voltar el colchón hacia la parte superior de la cama, dejando la parte ya limpia hacia debajo, y proceder a limpiar el área que está pendiente.
- Limpiar el área inferior de la cama en el mismo orden antes indicado, y secar muy bien.
- Finalmente limpiar las patas de la cama, del velador, de la mesa y de la silla.
- Colocar el colchón en la posición normal.

- Preparar un bote, con el desinfectante utilizado para el piso con 5 litros de agua, agregarle 5ml de cloro; y 5ml de desinfectante (frescura ambiental), humedecer el trapeador y limpiar el piso.
- Dejar la habitación que se ventile durante treinta minutos, para preparar la habitación para un nuevo ingreso.

### **Procedimiento después del aseo y desinfección de la unidad de postparto**

- Descartar las soluciones sobrantes.
- Lavar los materiales utilizados y dejarlos en orden.
- Retirarse el equipo de protección personal y desechar según normas de bioseguridad.
- Lavarse las manos con abundante agua y jabón.
- Reportar novedades.

### **Observaciones.**

- La limpieza se la debe iniciar en las áreas más limpias y finalizar en las áreas más contaminadas.
- Para proceder a lavar se diluye 5ml de cloro, en cinco litros de agua y 5cc de detergente.
- Verificar que el secado sea correcto enfatizando en bisagras, ranuras o uniones.
- Durante el proceso se clasifica y desecha los materiales descartables según normas de bioseguridad.
- El sablón es una de las soluciones desinfectante, más utilizadas en los hospitales para limpiar el mobiliario de la unidad de postparto.

- Para desinfectar mobiliario y superficies de las unidades hospitalarias, así como el piso, se debe utilizar un desinfectante efectivo; pero esto dependerá de las políticas del hospital.

#### **4. MATERIALES**

- Computadora con acceso a internet.
- Impresora.
- Filmadora.
- Cámara fotográfica.
- Video grabadora.
- Lápiz.
- Pen drive.
- Libreta para apuntes.
- Internet.
- CD.
- Tinta de impresión.
- Papel boom.

## 5. PROCESO METODOLÓGICO EMPLEADO

### Metodología

El trabajo investigativo que realice es de tipo cualitativo; porque se investigó las variables de conocimiento que tiene el personal de salud sobre el Aseo y Desinfección de la Unidad de Postparto y además se estableció parámetros de aplicación al proceso técnico, especialmente basados en la aplicación de las medidas de bioseguridad y sustancias aplicadas en la desinfección.

**Descriptivo**, método científico que facilitó describir pasó a paso todos los eventos ocurridos y observados durante todo el proceso; también permitió la descripción de la técnica propuesta como un proceso ordenado.

La información directa se obtuvo, con la utilización de las técnicas de la **entrevista** y de la **observación** aplicadas a cinco auxiliares de enfermería y cuatro enfermeras del hospital Isidro Ayora de Loja; y a dos auxiliares de enfermería y dos enfermeras del hospital Luis Moscoso Zambrano de la ciudad de Piñas; como instrumentos de recolección para la información, se elaboró las respectivas guías, que orientaron el proceso y permitieron documentar, actitudes, comportamientos y procedimiento técnico aplicados durante el proceso de aseo y desinfección en la unidad de postparto, estos insumos ayudaron a concertar y mejorar la descripción del proceso metodológico de la técnica propuesta para el trabajo investigativo.

Para el trabajo de campo desarrollado, en el área gineco-obstetra de los hospitales mencionados, se tramitó el permiso respectivo con el director, quien respondió en forma favorable y prestó todas las facilidades para el proceso investigativo, esta actitud permitió el registro de toda la información sobre la metódica de limpieza y desinfección. Este estudio aportó datos cualitativos para enriquecer y reajustar la protocolización de la técnica propuesta, como objeto de estudio.

Las fuentes **bibliográficas indirectas** fueron, la biblioteca de la UNL, bibliotecas particulares y los documentos que reposan en el ministerio de salud, y algunas páginas de internet.

El proceso investigativo se desarrolló en un periodo de cuatro meses (mayo, junio, julio y agosto del 2010). Como fuente de verificación de mi trabajo realicé la grabación de un Video sobre la técnica motivo de estudio con una duración de 5 minutos en la que se muestra, paso a paso todo el procedimiento metodológico, este video, a más del objetivo de la investigación tiene como finalidad, constituirse en una guía orientadora para el personal que realice las actividades de aseo y desinfección de las unidades de postparto.

### **Procedimiento metodológico antes del aseo y desinfección de la unidad de postparto**

- Preparar el material necesario y llevar a la unidad de postparto, para desarrollar el procedimiento sin pérdidas de tiempo.



- Lavarse las manos con abundante agua y jabón, para disminuir la presencia de microorganismos patógenos.



- Colocarse el equipo de protección personal, (bata, gorro, mascarilla y guantes de caucho). Como una medida de precaución para protegerse y evitar entrar en contacto directo con agentes nocivos.



### **Procedimiento metodológico durante el aseo y desinfección de la unidad de postparto**

Inmediatamente después que egresa la parturienta, se procede a limpiar y desinfectar la habitación de postparto, preparándola para un nuevo ingreso. El desarrollo oportuno de este procedimiento contribuye a brindar atención de calidad a las parturientas.

- Abrir ventanas, para ventilar la habitación, mediante las corrientes de aire evitar malos olores en el ambiente.



- Aplicando la técnica correcta, recoger la ropa sucia y depositarla en el recipiente que correspondiente, realizar meticulosamente, sin agitarla, para evitar el desprendimiento de agentes contaminantes.





- Mover la cama separándola de la pared, con la finalidad de facilitar la limpieza de la misma y tener acceso para limpiar todas las zonas.



- Poner en la lavacara el agua con detergente y el desinfectante previamente preparado, para evitar imprevistos.
- Humedecer el limpión con agua jabonosa y proceder a limpiar, en forma muy metódica evitando mojar el piso u otras áreas.



- Aplicar el principio de asepsia “desde lo más limpio hasta lo más sucio”. Para evitar transportar microorganismos de zonas con mayor contaminación.
- Limpiar, aclarar y secar cambiando el agua las veces que sea necesario, en el siguiente orden y empezando en las superficies horizontales.
- Velador, lados, compartimientos, parte inferior.
- Mesa auxiliar: bordes, tablero sus dos caras, soportes.
- Silla: asiento, espaldar, barrotes.



- Limpiar el colchón por encima y por los lados y ubicarlo al pie de la cama.
- Limpiar la parte superior de la cama desde la cabecera hasta la mitad, parte anterior y posterior, resortes y bordes de la cama, limpiar con agua con detergente y desinfectante.
- Humedecer otro limpión en la lavacara con agua limpia, limpiar las partes enjabonadas, secar muy bien, verificando que no queden zonas humedecidas para evitar que se corroan.



- Voltrear el colchón hacia la parte superior de la cama y dejando la parte ya limpia hacia debajo, procede a limpiar el área que está pendiente, aclarar y secarlo muy bien.



- Limpiar el área inferior de la cama en el mismo orden antes indicado, secar muy bien insistiendo en ranuras.



- Finalmente limpiar las patas de la cama, del velador, de la mesa y de la silla.



- Colocar el colchón en la posición normal.



- Preparar un bote con el desinfectante utilizado para limpiar el piso, con 5 litros de agua agregarle 5ml de cloro; y 5ml de desinfectante (frescura ambiental), humedecer el trapeador y limpiar el piso.



- Dejar la habitación que se ventile durante treinta minutos, para preparar la habitación para un nuevo ingreso.



## Procedimiento después el aseo y desinfección de la unidad de postparto

- Descartar las soluciones sobrantes, para lavar y dejar en orden los recipientes utilizados, y lavar los materiales utilizados y dejarlos en orden, para facilitar otro procedimiento.
- Retirarse el equipo de protección personal y desechar según normas de bioseguridad, para proteger el ambiente de la contaminación.



- Lavarse las manos con abundante agua y jabón, para eliminar impurezas y disminuir los microorganismos patógenos.



- Reportar novedades y el procedimiento realizado, no olvidar firmar como responsable de la actividad.



## **Observaciones.**

- La limpieza se la debe iniciar en las áreas más limpias y finalizar en las áreas más contaminadas.
- Para proceder a lavar se diluye 5ml de cloro, en cinco litros de agua y 5cc de detergente.
- Verificar que el secado sea correcto enfatizando en bisagras, ranuras o uniones.
- Durante el proceso se clasifica y desecha los materiales descartables según normas de bioseguridad.
- El sablón es una de las soluciones, desinfectante más utilizadas en los hospitales para limpiar el mobiliario de la unidad de postparto.
- Para desinfectar mobiliario y superficies de las unidades hospitalarias, así como el piso, se debe utilizar un desinfectante efectivo; pero esto dependerá de las políticas del hospital.

## 6. RESULTADOS

- Después de la práctica realizada, sobre la aplicación de la técnica de aseo y desinfección en la unidad de postparto, se consiguió mejorar el ambiente físico, además de percibir un olor agradable pero después de dejar que la habitación se ventile por el espacio de cuatro horas, tiempo en el cual se preparo la habitación para un nuevo ingreso.
- Otro resultado visualizado, fue la participación activa del personal auxiliar durante la práctica, trabajo en equipo que contribuyo que el procedimiento se lo realice en menor tiempo y facilite la visita del especialista en un ambiente agradable, esto fue confirmado por la expresiones vertidas por el profesional médico y por los familiares de la parturienta que la visitaron.

## 7. CONCLUSIONES

Al concluir el trabajo de investigación se emite las siguientes conclusiones:

- El procedimiento técnico del aseo y desinfección en la unidad de postparto demanda de mucha responsabilidad y ética profesional, ya que está en juego la integridad de la madre y el recién nacido, así como la del personal que realiza esta actividad; sin embargo en las casas de salud en donde se realizó el trabajo de campo se observó que el proceso del aseo y desinfección lo realizan casi superficial, esto aduciendo que no hay tiempo para tantos detalles y que el personal es reducido al mismo que se le asigna una serie de actividades, que tiene que cumplirla en muy poco tiempo, asegura el desconocimiento que implica la no aplicación de las normas de higiene en las áreas del hospital.
- Otra situación que llamo, la atención fue la poca importancia que se da a la aplicación de medidas de bioseguridad, el personal auxiliar no utiliza todas las prendas de protección requeridas para estas labores, al consultarle a la enfermera líder del área la razón de esta praxis, respondió que no por falta de estos insumos, se les entrega todas las prendas de protección, pero que el personal manifiesta que es incomodo realizar estas labores utilizando las prendas en mención, las mismas respuestas fueron vertidas por el personal auxiliar.

## 8. RECOMENDACIONES

- Se recomienda a las autoridades de salud y jefes departamentales, en especial de gineco-obstetricia planificar y desarrollar eventos de capacitación y concientización, sobre la necesidad imperiosa de dar cumplimiento a las normas de higiene y bioseguridad en los hospitales, para salvaguardar la integridad del binomio madre-hijo, así como prevenir los riesgos laborales del personal auxiliar de enfermería.
- Se recomienda al personal que labora en los centros hospitalarios concientizarse, sobre la necesidad y responsabilidad de utilizar el equipo de protección física como una medida para evitar infecciones cruzadas y prevenir otras complicaciones
- Se recomienda a la enfermera líder del departamento de gineco-obstetricia planificar y aplicar estrategias para dar cumplimiento a las labores de aseo y desinfección en los tiempos adecuados para que la técnica cumpla su objetivo, a la vez que contribuye a disminuir la morbi-mortalidad del binomio madre-recién nacido.



## 9. Bibliografía

- BOTERO U Jaime y Cols, Obstetricia y ginecología texto integrado, séptima Edición, 2004, Pág. 156,
- Berry y Kohn, Técnicas de quirófano, Séptima edición, 1992,
- KOTCHER Fuller Joanna y Cols, Instrumentación Quirúrgica Teoría, técnicas y procedimientos, 4ª edición, Editorial Medica Panamericana, 2007, Pág123.
- Sánchez Torres, F. Alto riesgo obstétrico, Universidad Nacional de Colombia, 1998 pág. 98.
- SCHNIEDMAN R. LAMBET, S, WANDER, B Manual de enfermería. Tercera edición, México D.F.1989.
- <http://bioseguridad-utem.blogspot.com/2006/07/definicion-de-bioseguridad.html>
- 10:am, 29/04/2010.
- [http://es.wikipedia.org/wiki/Asepsia\\_y\\_antiseptia](http://es.wikipedia.org/wiki/Asepsia_y_antiseptia), 14: pm, 02/05/2010.
- [http://www.google.com.ec/search?hl=es&defl=es&q=define:desinfecci%C3%B3n&ei=SFi2S5S1M8T\\_lgeO962CAQ&sa=X&oi=glossary\\_definition&ct=title&ved=0CAYQkAE](http://www.google.com.ec/search?hl=es&defl=es&q=define:desinfecci%C3%B3n&ei=SFi2S5S1M8T_lgeO962CAQ&sa=X&oi=glossary_definition&ct=title&ved=0CAYQkAE) 16: pm, 29/04/2010.