

## Higiene de manos y uso de guantes



<b>TITULO: Higiene de manos y uso de guantes</b>				<b>Edición: 1</b>
<b>Ámbito aplicación:</b>	<b>Proceso</b>	<b>Aprobación:</b>	<b>Prox. Rev.:</b>	<b>Código:</b>
Viamed	Prevención y control de infecciones	22/09/2021	22/09/2024	VIA_PC_0065

## ÍNDICE

<b>1. DATOS DEL DOCUMENTO .....</b>	<b>3</b>
<b>2. OBJETO.....</b>	<b>4</b>
<b>3. ALCANCE .....</b>	<b>4</b>
<b>4. TERMINOLOGÍA: DEFINICIONES Y SIGLAS .....</b>	<b>4</b>
<b>5. RESPONSABILIDADES.....</b>	<b>5</b>
<b>6. DESARROLLO .....</b>	<b>5</b>
6.1. CUANDO REALIZAR LA HIGIENE DE MANOS: LOS 5 MOMENTOS .....	5
6.2. CÓMO REALIZAR LA HIGIENE DE MANOS .....	8
6.2.1. Desinfección de manos con solución hidroalcohólica .....	8
6.2.2. Lavado de manos con agua y jabón .....	8
6.2.3. Lavado antiséptico de manos (higiene quirúrgica).....	9
6.2.4. Recomendaciones generales para facilitar la higiene de manos.....	10
6.2.5. Recomendaciones para el cuidado de la piel de las manos .....	10
6.2.6. Indicaciones para la higiene de las manos cuando se utilizan guantes.....	11
6.3. USO DE GUANTES .....	11
6.3.1. Normas generales para el adecuado uso de guantes sanitarios: .....	11
6.3.2. Cuando usar guantes: .....	12
6.3.3. Elección de guantes en función del riesgo.....	13
<b>7. EVALUACIÓN .....</b>	<b>13</b>
<b>8. REFERENCIAS (bibliografía, normativa).....</b>	<b>14</b>
<b>9. ANEXOS.....</b>	<b>15</b>

## 1. DATOS DEL DOCUMENTO

Autores		
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Maika Vaquero, Calidad y Seguridad. Viamed Virgen de la Paloma</li> <li>• Javier Zubizarreta, Jefe de PRL. Viamed Salud</li> </ul>		
Revisores		
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Jose Manuel Rodríguez. Responsable Nacional en Higiene Industrial. Grupo Preving</li> <li>• Mariano Díaz, Calidad y Seguridad. Viamed Bahía de Cádiz-Novo Sancti Petri</li> <li>• Belenes Pesqueira, Directora de Área Asistencial y Calidad. Viamed Salud.</li> <li>• Fernando Romero Candau, Director Médico. Hospital Viamed Santa Angela de la Cruz</li> <li>• Paula Vallejo, Directora de Calidad y Experiencia del Cliente. Viamed Salud</li> <li>• Antonio Solans. Director de Hospitales. Viamed Salud</li> </ul>		
Aprobación		
Responsable	Firma y fecha	
Javier Zubizarreta, Jefe de PRL. Viamed Salud		
Paula Vallejo, Directora de Calidad y Experiencia del Cliente. Viamed Salud		
Control de actualizaciones		
Edic.	Fecha	Cambios
1	09/2021	Creación

## 2. OBJETO

La higiene de las manos es la principal medida para la prevención y control de la infección nosocomial. Es un método sencillo, eficaz y económico para la disminución de las infecciones cruzadas, de paciente a paciente, a través de las manos del personal sanitario. La fuente de estos microorganismos la forman no sólo los pacientes con infecciones, sino también aquellos pacientes que están simplemente colonizados por los mismos, es decir, que no muestran síntomas o signos de infección. Otra fuente de adquisición de microorganismos en las manos del personal son las superficies ambientales en contacto directo con el paciente infectado o portador (mobiliario, aparataje, etc.).

El objetivo de este procedimiento es adaptar a los hospitales de Viamed las guías de higiene de manos de la Organización Mundial de la Salud y otros organismos nacionales e internacionales, con el fin de definir los momentos en los que está indicado realizar la higiene de manos y establecer las técnicas para realizar una higiene de manos correcta en las diferentes áreas de los centros para reducir las IRAS (Infección relacionada con la atención sanitaria).

Además, se establece una guía resumida con las indicaciones, condiciones de uso, ventajas y efectos adversos de los guantes utilizados habitualmente en la asistencia sanitaria en los centros Viamed, con el objetivo de fomentar el uso racional de guantes.

## 3. ALCANCE

Este procedimiento es de aplicación a todo el personal de los centros Viamed, tanto personal sanitario como no sanitario.

## 4. TERMINOLOGÍA: DEFINICIONES Y SIGLAS

Las definiciones que se incluyen a continuación proceden de los documentos técnicos sobre higiene de manos de la Organización Mundial de la Salud.

- **Colonización:** Presencia y multiplicación de microorganismos patógenos sin que se produzca una invasión o deterioro de los tejidos.
- **Infección:** invasión y multiplicación de microorganismos patógenos en un tejido o en una parte del cuerpo que, mediante diversos mecanismos celulares o tóxicos pueden posteriormente ocasionar una lesión tisular y convertirse en enfermedad.
- **Higiene de manos:** Término genérico referido a cualquier medida adoptada para la limpieza de las manos -fricción con un preparado de base alcohólica o lavado con agua y jabón-, con el objetivo de reducir o inhibir el crecimiento de microorganismos en las manos.
- **Desinfección de manos:** Procedimiento de higiene de manos realizado con un preparado con agentes desinfectantes. Los más habituales son los preparados con base alcohólica, pero que también puede utilizarse otro tipo de preparados con yodo, etc.
- **Lavado de manos:** Procedimiento de higiene de manos realizado con agua y jabón.
- **Lavado antiséptico de manos:** Lavado de manos con agua y un jabón que contenga algún agente antiséptico
- **Transmisión cruzada:** transmisión de una infección de un paciente hospitalizado a otro paciente del mismo hospital o centro sanitario.

- **Infección relacionada con la atención sanitaria (IRAS):** la que se adquiere durante la atención sanitaria o cuidados de salud y que no estaba en fase de incubación. Se adquiere en cualquier tipo de Centro Asistencial (hospitalario, centro de especialidades, centro de larga estancia, etc.). Cuando la infección es en un centro hospitalario se denomina infección nosocomial.
- **Preparado de base alcohólica (PBA) para la fricción de las manos:** preparado de contenido alcohólico (líquido, gel o espuma) formulado para ser aplicado en las manos con el objetivo de inactivar los microorganismos y / o suprimir temporalmente su crecimiento. Estos preparados pueden contener uno o más tipos de alcohol con excipientes, otros principios activos y humectantes. Se denomina también solución hidroalcohólica (SHA).
- **Punto de atención:** es el lugar donde confluyen tres elementos: el paciente, el profesional sanitario y la asistencia o tratamiento que entraña contacto con el paciente o su entorno (en la zona del paciente).
- **Procedimiento limpio/aséptico:** Cualquier actividad de asistencia que entraña un contacto directo o indirecto con mucosas, piel no intacta o un dispositivo médico invasivo. Durante este procedimiento no debe transmitirse ningún germen.

## 5. RESPONSABILIDADES

Todos los profesionales deben seguir estas normas. La Dirección del centro garantiza la disponibilidad y accesibilidad de los profesionales a las herramientas adecuadas para cumplir las buenas prácticas aquí recomendadas, así como garantizar la formación y entrenamiento de su personal en las mismas.

## 6. DESARROLLO

### 6.1. CUÁNDO REALIZAR LA HIGIENE DE MANOS: LOS 5 MOMENTOS

Para facilitar la comprensión de los momentos en que es necesario realizar higiene de manos, la OMS introduce dos términos geográficos en el entorno donde se realiza la asistencia:

- 1- La *zona del paciente*: aquella en la que se encuentra el paciente y su entorno inmediato (cama, mesita, porta sueros, bombas de infusión, etc.).
- 2- El *área de asistencia*: el resto de áreas del hospital (que incluye a su vez otras zonas de pacientes).

Dos de los cinco momentos para la higiene de las manos se producen **antes** del contacto o del procedimiento asistencial; los tres restantes se producen después del contacto o exposición a fluidos corporales. Las indicaciones que corresponden a los momentos "antes" señalan la necesidad de prevenir el riesgo de transmisión microbiana al paciente. Las indicaciones "después" pretenden prevenir el riesgo de transmisión microbiana al profesional sanitario y al área de asistencia (es decir, otros pacientes, sus inmediaciones y el entorno sanitario).

La OMS recomienda que la higiene de manos se realice en la zona de atención al paciente o lo más próximo posible a la misma, describiendo los 5 momentos para la higiene de manos:

- 1) Antes del contacto con el paciente:** La higiene de manos en este momento se realiza principalmente para prevenir la colonización del paciente con microorganismos nosocomiales, resultante de la transferencia desde el medio ambiente al paciente a través de las manos contaminadas.

**2) Antes de una tarea aséptica:** cuando el personal sanitario vaya a realizar un procedimiento limpio / aséptico en un sitio crítico con riesgo de infección para el paciente, como, por ejemplo, coger una vía venosa, administrar una inyección o realizar el cuidado de una herida. En este caso estaría indicado realizar higiene de manos con el objetivo de prevenir IRAS.

**3) Después de una exposición a fluidos corporales:** Tras realizar una tarea en la que se haya tenido contacto real o potencial con fluidos corporales (orina, sangre, secreciones mucosas, etc.) se debe hacer higiene de manos de inmediato. El objetivo de realizar higiene de manos en este momento es doble: lo primero y más importante, reduce el riesgo de colonización o infección de los trabajadores sanitarios con los agentes infecciosos del paciente, que puede ocurrir incluso sin suciedad visible; en segundo lugar, reduce el riesgo de transmisión de microorganismos dentro del mismo paciente, de un sitio donde existen gérmenes a un sitio donde no los había.

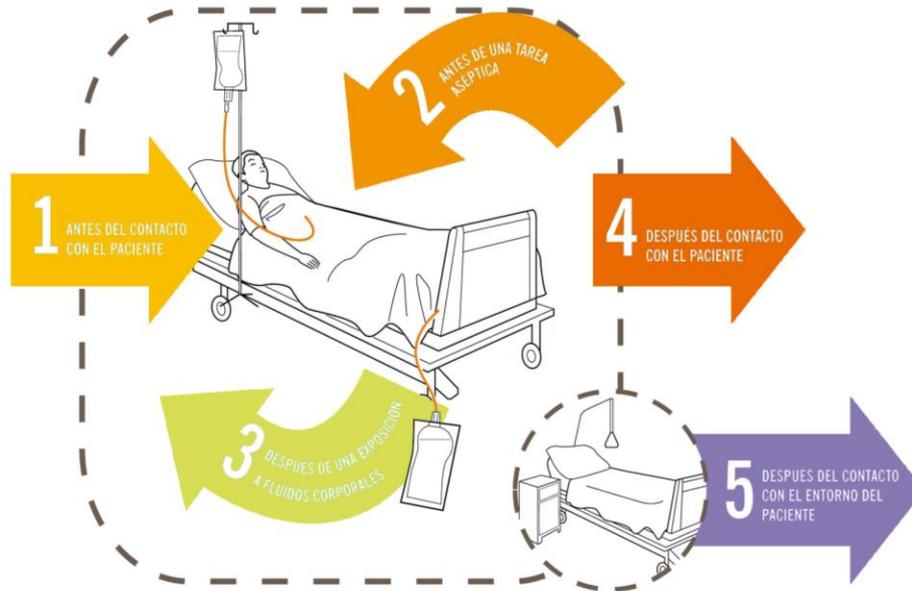
**4) Después del contacto con el paciente:** Al abandonar la zona del paciente después de realizar algún tipo de atención se debe realizar higiene de manos, con el objetivo de reducir la contaminación de las manos de los trabajadores sanitarios (protegiéndolos) y así evitar la diseminación de gérmenes en el entorno hospitalario.

**5) Después del contacto con el entorno del paciente:** El entorno del paciente se supone contaminado por los mismos gérmenes de éste, por lo que se debe realizar higiene de manos tras el contacto con cualquier superficie que forme parte de la zona del paciente, aunque no se haya tenido contacto con el paciente en sí o este no haya estado presente en ese momento (por ejemplo, tras desconectar la alarma de una bomba de infusión, aunque no se haya tocado al paciente).

#### **Resumen de los cinco momentos para la higiene de manos**

1. Antes del contacto con el paciente para proteger al paciente de los microorganismos patógenos que puedan estar en las manos del personal asistencial.
2. Antes de realizar una tarea limpia/ aséptica protege al paciente de los microorganismos patógenos que pudiesen introducirse en su organismo.
3. Después del riesgo de exposición a fluidos corporales para protegerse y proteger el entorno de atención sanitaria, de los microorganismos patógenos que pudiera tener el paciente.
4. Después del contacto con el paciente para protegerse de los microorganismos patógenos que pueda tener el paciente.
5. Después del contacto con el entorno del paciente para protegerse y proteger el entorno de atención sanitaria de los microorganismos patógenos que puede tener el paciente.

## Los 5 Momentos para la Higiene de Manos



### 1 ANTES DEL CONTACTO CON EL PACIENTE

**CUÁNDO** Realizar la higiene de las manos antes de tocar al paciente, cuando nos aproximemos a él o ella.

**EJEMPLOS** Al estrechar la mano, ayudar al paciente a moverse, realizar un examen clínico.

### 2 ANTES DE UNA TAREA ASÉPTICA

**CUÁNDO** Realizar la higiene de las manos inmediatamente antes de cualquier tarea aséptica.

**EJEMPLOS** Cuidado oral/dental, aspiración de secreciones, curas, inserción de catéteres, preparación de alimento o de medicación.

### 3 DESPUÉS DE UNA EXPOSICIÓN A FLUIDOS CORPORALES

**CUÁNDO** Inmediatamente después de una posible exposición a fluidos corporales (y después de quitarse los guantes).

**EJEMPLOS** Cuidado oral/dental, aspiración de secreciones, extracción y manipulación de sangre, orina, heces, manipulación de desechos.

### 4 DESPUÉS DEL CONTACTO CON EL PACIENTE

**CUÁNDO** Realizar la higiene de las manos después de tocar al paciente, o su entorno inmediato, cuando nos alejamos de él o ella.

**EJEMPLOS** Al estrechar la mano, ayudar al paciente a moverse, realizar un examen clínico.

### 5 DESPUÉS DEL CONTACTO CON EL ENTORNO DEL PACIENTE

**CUÁNDO** Después de tocar cualquier objeto o mobiliario en el entorno inmediato del paciente, al alejarnos (incluso si no se ha tocado al paciente).

**EJEMPLOS** Cambiar la ropa de la cama, ajustar la velocidad de perfusión.

## 6.2 CÓMO REALIZAR LA HIGIENE DE MANOS

Al hablar de higiene de manos nos referimos al lavado con agua y jabón (antiséptico o neutro) y a la desinfección por aplicación de productos de base alcohólica (PBA), tanto en higiene habitual como en el procedimiento de higiene quirúrgica.

Las indicaciones para realizar higiene de manos son las mismas independientemente del medio en que se preste la atención (hospitalización, consultas externas, hospital de día médico, etc.).

### 6.2.1. Desinfección de manos con solución hidroalcohólica

El procedimiento más adecuado para asegurar una higiene de manos óptima es realizar una fricción de las manos con un preparado de base hidroalcohólica. Según directrices de la OMS, cuando haya disponible una solución alcohólica debe usarse de manera preferente para la antisepsia rutinaria de las manos.

Las ventajas de la desinfección de manos son:

- Eliminación de la mayoría de los gérmenes (incluyendo los virus).
- Rapidez (de 20 a 30 segundos).
- Posibilidad de disponer del producto en el punto de atención al paciente.
- Buena tolerancia de la piel.
- No necesita suministro de agua limpia, lavabo, jabón o toalla para las manos.

Esta técnica no debe de ser utilizada cuando las manos están visiblemente sucias.

#### Técnica

- 1- Depositar en la palma de la mano la dosis suficiente de solución hidroalcohólica para cubrir todas las superficies de la mano.
- 2- Frotar las palmas de las manos entre sí.
- 3- Frotar la palma de nuestra mano derecha contra el dorso de la izquierda, entrelazando los dedos y viceversa, con la otra mano.
- 4- Frotar las palmas de ambas manos entre sí, con los dedos entrelazados.
- 5- Frotar el dorso de los dedos de una mano con la palma de la mano opuesta, agarrándonos los dedos.
- 6- Frotar con un movimiento de rotación, atraparemos el pulgar de una mano con la palma de la otra y repetiremos el movimiento con el dedo pulgar de la mano contraria.
- 7- Finalmente, frotar la punta de nuestros dedos de una mano contra la palma de la otra, haciendo un movimiento de rotación. Y haremos lo mismo con los dedos de la otra mano.
- 8- Una vez secas, las manos son seguras.

### 6.2.2. Lavado de manos con agua y jabón

Hay que lavarse las manos con agua y jabón cuando estén visiblemente sucias o manchadas de sangre u otros fluidos corporales; tiene como objetivo eliminar la suciedad, materia orgánica y flora transitoria de las manos. La técnica tiene una duración de entre 40-60 segundos.

#### Técnica

- 1- Mojar las manos con agua.
- 2- Depositar en la palma de la mano jabón suficiente para cubrir todas las superficies de la mano.
- 3- Frotar las palmas de las manos entre sí.
- 4- Frotar la palma de nuestra mano derecha contra el dorso de la izquierda, entrelazando los dedos y viceversa, con la otra mano.
- 5- Frotar las palmas de ambas manos entre sí, con los dedos entrelazados.
- 6- Frotar el dorso de los dedos de una mano con la palma de la mano opuesta, agarrándonos los dedos.
- 7- Frotar con un movimiento de rotación, atrapar el pulgar de una mano con la palma de la otra y repetir el movimiento con el dedo pulgar de la mano contraria.
- 8- Finalmente, frotar la punta de nuestros dedos de una mano contra la palma de la otra, haciendo un movimiento de rotación. Y hacer lo mismo con los dedos de la otra mano.
- 9- Enjuagar las manos con agua.
- 10- Secar las manos con papel desechable.
- 11- Usar el papel para cerrar el grifo.
- 12- Las manos son seguras.

### **6.2.3. Lavado antiséptico de manos (higiene quirúrgica)**

Se realizará para técnicas quirúrgicas o que requieran asepsia con el objetivo de eliminar la flora transitoria y al máximo la flora residente de las manos previamente a un procedimiento invasivo que, por su especificidad o su duración, requiere un alto grado de asepsia y un efecto residual, esto es, que detiene el crecimiento bacteriano en las manos.

#### **Indicaciones:**

- Antes de una intervención quirúrgica
- Antes de cualquier maniobra invasiva que requiera alto grado de asepsia

#### **Material:**

- Jabón líquido con antiséptico
- Cepillo de uñas desechable (preferiblemente impregnado en solución antiséptica)
- Toalla o compresa estéril

#### **Técnica:**

- 1- Abrir el grifo (sólo lavabos con sistemas de codo o pedal).
- 2- Mojarse las manos.
- 3- Aplicar jabón antiséptico.
- 4- Lavado mecánico de manos y antebrazos y limpiar debajo de las uñas con cepillo desechable (según técnica lavado de manos).
- 5- Aclarar con agua corriente abundante.

- 6- Aplicar de nuevo jabón antiséptico en manos y antebrazos friccionando (según técnica lavado de manos) entre 2 y 6 minutos (ver tiempo recomendado por el fabricante de jabón antiséptico).
- 7- Aclarar con agua abundante.
- 8- Secar por aplicación, sin frotar, con una compresa o toalla desechable estéril, comenzando por los dedos y bajando hasta los codos
- 9- Durante todo el proceso, mantener las manos por encima de los codos para evitar que el agua de arrastre vuelva a contaminar las manos al caer desde el codo hasta las manos.

#### **6.2.4. Recomendaciones generales para facilitar la higiene de manos**

- Mantener las uñas cortas y limpias. Las uñas largas son más difíciles de limpiar y aumentan el riesgo de rotura de guantes. No llevar uñas artificiales.
- No usar anillos, relojes ni pulseras. Estos elementos pueden actuar como reservorio y dificultan la limpieza de manos y antebrazos.
- El uso de emolientes y lociones protectoras de la piel, después de la actividad laboral, se considera deseable e incluso recomendable, porque pueden aumentar la resistencia de la piel a los gérmenes y, por tanto, disminuir la infección cruzada. Es recomendable que las cremas utilizadas sean neutras para evitar posibles interacciones con los productos de higiene de manos.

#### **6.2.5. Recomendaciones para el cuidado de la piel de las manos**

El uso frecuente y repetido de productos para la higiene de manos, en particular jabones y otros detergentes, puede favorecer la aparición de dermatitis de contacto en los profesionales, sobre todo aquellos lugares con una intensa actividad asistencial en los que se necesita realizar la higiene de manos muchas veces por hora, especialmente durante la estación invernal. Por lo tanto, el cuidado de las manos que incluye el uso regular de cremas adecuadas y la adopción de comportamientos apropiados es importante para evitar daños en la piel.

Es necesario tener en cuenta que:

- Lavarse las manos con agua y jabón es más agresivo para la piel que frotárselas con un producto de base alcohólica que contenga un humectante
- Ciertos detergentes y jabones antisépticos producen más irritación que otros, por ello en el momento de la compra se seleccionarán los menos agresivos para la piel
- El uso de una crema de manos protectora ayuda a mejorar el estado de la piel, siempre y cuando sea compatible con los guantes y los productos de higiene de manos que se usan

Las siguientes conductas deben evitarse:

- Utilizar simultáneamente agua y jabón y productos a base de alcohol
- Utilizar agua caliente para lavarse las manos con agua y jabón
- Ponerse los guantes con las manos húmedas, ya que puede producir irritación
- Realizar la higiene de manos fuera del marco de las indicaciones
- Llevar guantes fuera del marco de las indicaciones

Se deben seguir los siguientes principios:

- Frotarse las manos hasta que el producto de base alcohólica se evapore por completo
- Secarse las manos cuidadosamente después de lavárselas con agua y jabón
- Aplicar regularmente una crema de manos protectora

#### **6.2.6. Indicaciones para la higiene de las manos cuando se utilizan guantes**

El uso adecuado de los guantes, junto con una correcta higiene de manos, disminuye el riesgo de exposición a agentes infecciosos por parte de los profesionales sanitarios.

**El uso de guantes no modifica ni sustituye al lavado de manos;** este debe realizarse antes y después de usar los guantes. Las indicaciones para efectuar la higiene de las manos son independientes de las que justifican el uso de guantes (ya sean esterilizados o no). Además, si durante la tarea el guante se rompe o deteriora, debemos quitar los guantes, realizar una higiene de manos y colocar un nuevo par de guantes.

- a) Cuando una indicación de higiene de manos precede a una tarea que entraña contacto y requiere el uso de guantes, se debe realizar la higiene de manos antes de ponérselos.
- b) Cuando una indicación sigue a una tarea que entraña contacto y requiere el uso de guantes, debe realizarse la higiene de manos después de quitárselos.
- c) Cuando se produce una indicación mientras el profesional lleva guantes, debe quitárselos para hacer la higiene de manos y cambiárselos si fuera necesario.

### **6.3 USO DE GUANTES**

Los guantes constituyen una medida de prevención primaria frente al riesgo biológico, se trata de una protección que de por sí no evitan pinchazos, pero si está demostrado que reducen el volumen de sangre transferida (en torno a un 50%), reduciendo, por tanto, significativamente el riesgo de infecciones con agentes biológicos; Por ello, los guantes son la barrera de protección más importante para prevenir la contaminación con material biológico potencialmente infeccioso (como sangre, fluidos corporales, secreciones, membranas mucosas y piel no intacta de los pacientes) y reducen la probabilidad de transmisión de microorganismos del personal sanitario a los pacientes.

El uso de guantes es una medida de precaución universal para la prevención del riesgo biológico, pero la utilización inadecuada o indiscriminada de los mismos conlleva riesgos, tanto para los pacientes como para el personal, que pueden reducir o eliminar su efecto protector.

#### **6.3.1. Normas generales para el adecuado uso de guantes sanitarios:**

- El uso de guantes no sustituye en ningún caso la higiene de manos.
- De manera general no está recomendado el uso de doble guantes. (únicamente se utilizarán en los casos en los que se establezca si expresamente, como la atención a pacientes Covid o VIH)
- El guante debe desecharse si se detectan imperfecciones o si se rompe o rasga.
- Se debe realizar higiene de manos antes y después de usar guantes.
- Los guantes deben ser utilizados cuando sea necesario y el tiempo imprescindible, ya que el abuso de empleo de los mismos confiere falsa seguridad y aumenta la contaminación cruzada.

- Es importante escoger el guante adecuado a la tarea que vamos a realizar (talla y material), evitando que los guantes queden especialmente flojos en la punta de los dedos, pues al perder sensibilidad se aumenta el riesgo de posibles punciones o cortes.
- Es necesario tener las manos libres de objetos como anillos, relojes, etc. (porque pueden romper el guante) y sin cremas, con las uñas cortas y sin esmalte, para facilitar una buena limpieza de material potencialmente infeccioso.
- Los guantes no deben ser lavados ni reutilizados.
- Los guantes deben ser desechados en el contenedor correspondiente tras su uso.
  - Como norma general se desecharán en los cubos de residuos sanitarios asimilables a urbanos.
  - En caso de atención a pacientes con enfermedades infectocontagiosas se desecharán en el contenedor de residuos peligrosos sanitarios infecciosos con bolsa para residuos infecciosos.

### 6.3.2. Cuando usar guantes:

Para que los guantes cumplan su función es necesario un uso racional de los mismo.

**Sí se debe de utilizar guantes** (además de realizar la adecuada higiene de manos) para:

- Procedimientos o técnicas sanitarias que implique contacto con sangre, tejidos o fluidos biológicos.
- Aseo y movilizaciones de pacientes.
- Limpieza de aparataje e instrumental clínico.
- Obtención y manipulación de muestras para análisis.
- Manipulación de productos químicos o contacto con residuos biosanitarios.
- Canalización y retirada de vías periféricas
- Preparación, administración y eliminación de residuos citotóxicos.
- Manejo de secreciones, aspiraciones orofaríngeas, fluidos biológicos, excretas (orina, heces, etc.), cambio de bolsas de ostomía.
- Administración de medicamentos: vía intravenosa, subcutánea, intramuscular, endotraqueal e intraósea.
- Manejo de lencería sucia.
- Aislamientos hospitalarios.
- Cuando el trabajador presente en las manos cortes, heridas o lesiones cutáneas.

**No se debe utilizar guantes** (pero sí realizar una adecuada higiene de manos) para:

- Traslados de pacientes.
- Manipulación de ropa de cama (excepto si está manchada con fluidos biológicos).
- Reparto y recogida de comida.
- Contacto con la piel íntegra del paciente.
- Contacto con superficies no contaminadas.
- Examen de paciente sobre piel intacta, sin tocar sangre, fluidos corporales o membranas mucosas
- Cambios de goteros y administración de medicación oral.
- Técnicas no invasivas como la realización e EKG o radiografías, toma de constantes, etc.
- Tratamientos de fisioterapia sobre piel íntegra.

### 6.3.3. Elección de guantes en función del riesgo

Tipo de guante	Objeto	Indicaciones
Guantes estériles <ul style="list-style-type: none"> <li>• Látex</li> <li>• Nitrilo</li> </ul>	Guantes para tareas con riesgo alto de contacto con fluidos biológicos y además para mantener la asepsia en procedimientos invasivos y otras técnicas asépticas	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Intervenciones quirúrgicas</li> <li>• Cateterización de vías centrales</li> <li>• Extracción de hemocultivos</li> <li>• Sondaje vesical</li> <li>• Inserción de catéter central por vía periférica</li> <li>• Cateterización y manejo de fístulas arteriovenosas</li> <li>• Aspiración de secreciones en UCI</li> </ul>
Guantes no estériles <ul style="list-style-type: none"> <li>• Látex</li> <li>• Nitrilo</li> </ul>	Guantes para tareas con riesgo medio/alto de exposición a fluidos corporales y contacto con productos químicos	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Preparación y administración de citostáticos.</li> <li>• Atención a pacientes en aislamiento (AA; AC; AG y AI).</li> <li>• Extracciones sanguíneas y toma y de vías periféricas.</li> <li>• Limpieza de aparataje y material clínico.</li> <li>• Contacto con agentes biológicos grupos 3 y 4 (VIH, Hepatitis C, Covid, etc.).</li> <li>• Manejo de secreciones y fluidos bilógicos</li> </ul>
Guantes no estériles <ul style="list-style-type: none"> <li>• Vinilo</li> <li>• Polímero</li> </ul>	Guantes para tareas con riesgo bajo de exposición a fluidos corporales	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Movilización y aseo de pacientes.</li> <li>• Exploración y técnicas que no impliquen contacto con fluidos biológicos.</li> <li>• Curas no estériles de corta duración y poco exudativas</li> <li>• Administración de inyecciones (intramuscular, intradérmica y subcutánea)</li> <li>• Manejo de muestras de análisis clínicos.</li> </ul>

## 7. EVALUACIÓN

Este procedimiento se evalúa con los siguientes indicadores:

1. Consumo de solución hidroalcohólica en hospitalización (ver ficha del indicador en Anexo VI)
2. Uso correcto de los guantes, mediante auditorías observacionales (anexo VII)
3. Adecuada instalación de puntos de dispensación de SHA. Se debe identificar primero los puntos donde debe haber dispensación de SHA y luego comprobar en cuantos de estos puntos existe esa dispensación (anexo VIII)

## 8. REFERENCIAS (bibliografía, normativa)

- Manual de estándares para la Acreditación de Hospitales de la Joint Commission International. Séptima edición. (IPSG.5)
- Guideline for Hand Hygiene in Health-Care Settings: Recommendations of the Healthcare Infection Control Practices Advisory Committee and the HICPAC / SHEA / APIC/ IDSA Hand Hygiene Task Force. Centers for Disease Control and Prevention (2002). MMRW, 51 (Nº RR-16): 1-45. Disponible en:  
<http://www.cdc.gov/mmwr/preview/mmwrhtml/rr5116a1.htm>
- First Global Patient Safety Challenge. Clean Care is Safer Care. WHO Guidelines on Hand Hygiene in Health Care. ISBN 978 92 4 159790 6. World Health Organization 2009. Disponible en: <http://www.who.int/gpsc/5may/tools/9789241597906/en/>
- Manual técnico de referencia para la higiene de las manos. Save Lives. Clean Your Hands. WHO, 2009. Traducción, Ministerio de Sanidad, Política Social e Igualdad, 2010. Disponible en:  
[http://www.msssi.gob.es/organizacion/sns/planCalidadSNS/docs/manual\\_tecnico\\_referencia\\_HM.pdf](http://www.msssi.gob.es/organizacion/sns/planCalidadSNS/docs/manual_tecnico_referencia_HM.pdf)
- Guía de la Higiene de manos para profesionales sanitarios. Osakidetza Comision INOZ. Gobierno Vasco. Disponible en:  
<https://osieec.osakidetza.eus/hospitalcruces/documentos/campanas/GUIA%20HIGIENE%20OSAKIDETZA.pdf>
- Uso Adecuado de guantes sanitarios. Osakedetza. 2017.  
[https://www.osakidetza.euskadi.eus/contenidos/informacion/osk\\_publicaciones/es\\_publicos/adjuntos/especializada/Uso\\_adequado\\_guantes\\_sanitarios.pdf](https://www.osakidetza.euskadi.eus/contenidos/informacion/osk_publicaciones/es_publicos/adjuntos/especializada/Uso_adequado_guantes_sanitarios.pdf)
- ¿Usamos bien los guantes? Consejo de Enfermería de Valencia. 2017.  
[https://www.enferalicante.org/Documentos/Recursos/coronavirus/guia\\_GUANTES.pdf](https://www.enferalicante.org/Documentos/Recursos/coronavirus/guia_GUANTES.pdf)
- Programa de Higiene de Manos del SNS. Estrategia de seguridad del paciente del Sistema Nacional de Salud. Informe de indicadores (Año 2019). Disponible en:  
[https://www.seguridaddelpaciente.es/resources/documentos/2021/04/higiene-manos/INFORME-HIGIENE-DE-MANOS\\_accesibilidad-2019.pdf](https://www.seguridaddelpaciente.es/resources/documentos/2021/04/higiene-manos/INFORME-HIGIENE-DE-MANOS_accesibilidad-2019.pdf)

## 9. ANEXOS

<b>Anexo 1.</b> ¿Cómo lavarse las manos con agua y jabón?	 lavado de manos con agua y jabón_v
<b>Anexo 2.</b> ¿Cómo realizar la desinfección de manos con soluciones hidroalcohólicas?	 Desinfección de manos_Viamed.pdf
<b>Anexo 3.</b> Cartelería: “Utilización de guantes”	 Cartel uso adecuado de guantes viamed.pdf
<b>Anexo 4.</b> Cartelería: “Los 5 momentos para la higiene de las manos. OMS”	 5 momentos.pdf
<b>Anexo 5.</b> Cartelería: “Buenas prácticas a familiares zonas comunes”	 buenas practicas.pdf
<b>Anexo 6.</b> Ficha indicador “Consumo de preparados de base alcohólica (SHA) en hospitalización”	 INDICADOR_FICHA_consumo-SHA-hosp
<b>Anexo 7.</b> Ficha indicador “Correcto uso de guantes”	 INDICADOR_FICHA_correcto-uso-de-gu:
<b>Anexo 8.</b> Ficha indicador: “Cumplimiento de dispensadores de SHA instalados en los puntos de atención al paciente”	 INDICADOR_FICHA_cumplimiento-instal