

HOSPITAL  
UNIVERSITARIO  
DE CEUTA



GUÍA DE ANTISÉPTICOS  
Y DESINFECTANTES



GOBIERNO  
DE ESPAÑA

MINISTERIO  
DE SANIDAD, SERVICIOS SOCIALES  
E IGUALDAD



Edita: © Instituto Nacional de Gestión Sanitaria  
Subdirección General de Gestión Económica y Recursos Humanos  
Servicio de Recursos Documentales y Apoyo Institucional  
Alcalá, 56 28014 Madrid

El copyright y otros derechos de propiedad intelectual pertenecen al Instituto Nacional de Gestión Sanitaria.  
Se autoriza la reproducción total o parcial para uso no comercial, siempre que se cite explícitamente su procedencia.

Depósito Legal: M-9628-2013  
NIPO: 687-13-009-4  
Colección Editorial de Publicaciones del INGESA: 1.943  
<http://publicacionesoficiales.boe.es/>

Diseño y maquetación: Komuso

# GUÍA DE ANTISÉPTICOS Y DESINFECTANTES

Elaborado por:

M<sup>a</sup> Luisa Martínez Bagur

Enfermera del Servicio de Medicina Preventiva, Salud Pública y P.R.L. H.U.C.

Revisado por:

Julián Manuel Domínguez Fernández.

Jefe de Servicio de Medicina Preventiva, Salud Pública y P.R.L. H.U.C.

# ÍNDICE

INTRODUCCIÓN.....	3
OBJETIVOS.....	4
DEFINICIONES.....	5
NORMAS DE UTILIZACIÓN Y CONSERVACIÓN DE LOS ANTISÉPTICOS.....	11
CRITERIOS EN LA ELECCIÓN DE UN DESINFECTANTE.....	13
ANTISÉPTICOS DE USO HOSPITALARIO.....	14
DESINFECTANTES.....	22
BIBLIOGRAFÍA .....	24

# INTRODUCCIÓN

Las infecciones nosocomiales siguen siendo un problema importante en todos los hospitales. La mayor frecuencia de pacientes con alta susceptibilidad a las infecciones, la aparición de microorganismos resistentes a los antibióticos, el aumento y la complejidad en las intervenciones realizadas y la realización de multitud de procedimientos invasivos, hacen muy difícil su eliminación y reducción a cero.

El adecuado conocimiento de definiciones y normas de uso de antisépticos y desinfectantes, pone a disposición del trabajador la herramienta esencial que le permite evitar la diseminación de agentes infecciosos a la vez que le proporciona las bases científicas para su uso racional.

El paciente está expuesto a una gran variedad de microorganismos durante su hospitalización. El contacto entre el paciente y un microorganismo, en sí, no produce necesariamente una enfermedad clínica, puesto que hay otros factores que influyen en la naturaleza y frecuencia de las infecciones nosocomiales, pero hay una gran cantidad de bacterias, virus, hongos y parásitos diferentes que las pueden causar. La infección por alguno de estos microorganismos puede ser transmitida por un objeto inanimado o por sustancias recién contaminadas provenientes de otro foco humano de infección (infección ambiental).

La utilización de un máximo nivel de higiene en toda labor asistencial, es fundamental para reducir tanto la transmisión cruzada de toda aquella enfermedad infecciosa evitable, como toda infección nosocomial provocada por la misma.

Los antisépticos son agentes químicos que inhiben el crecimiento de los microorganismos en tejidos vivos de forma no selectiva, sin causar efectos lesivos importantes y que se usan fundamentalmente para disminuir el riesgo de infección en la piel intacta, mucosas y en heridas abiertas disminuyendo la colonización de la zona.

La aplicación de antisépticos incluye dos situaciones esenciales: heridas abiertas y procedimientos invasivos como canalización venosa, intervención quirúrgica o punción diagnóstica. La prevención y el manejo de la infección en heridas es un elemento fundamental en su tratamiento. El uso de antisépticos para este fin no es discutible.

El objetivo de la mejora de la seguridad del paciente y de los trabajadores, es reducir la propagación de infecciones asociadas a la atención sanitaria, siendo este el paso fundamental para aumentar la seguridad de la atención sanitaria a largo plazo.

Los avances y actualizaciones en el ámbito de uso correcto de antisépticos, hace necesario la realización de esta Guía de utilización de los mismos.

## OBJETIVOS

Los tres mecanismos indispensables para la prevención de la infección en los centros sanitarios son la limpieza, la desinfección y la esterilización.

El principal objetivo de esta Guía reside en proporcionar a todo el personal del Hospital Universitario de Ceuta, los conocimientos necesarios para:

1. Evitar la transmisión de microorganismos, ya sea de una persona enferma a otra, del personal a personas enfermas o viceversa.
2. Aplicar de forma correcta las técnicas de asepsia en el cuidado de los pacientes y en el desarrollo del trabajo diario, así como en la manipulación y el suministro de los materiales.
3. Contribuir a la prevención de infecciones nosocomiales a través del uso científico y racional de desinfectantes y antisépticos, identificando sus características particulares.
4. Proporcionar a todo el personal de Hospital Universitario de Ceuta, las pautas de salud para el uso adecuado de desinfectantes y antisépticos.

La utilización adecuada de antisépticos y desinfectantes proporciona grandes beneficios, pero es necesario tener en cuenta que:

1. No hay ningún desinfectante universalmente eficaz y que pueda considerarse ideal, todos tienen algún inconveniente y desventaja o ventaja sobre otros.
2. Algunos agentes químicos son buenos como antisépticos, pero no por ello son efectivos como desinfectantes, mientras que otros desinfectantes usados como antisépticos son tóxicos.
3. No todos los elementos o instrumentos que entran en contacto con el paciente deben ser esterilizados ni requieren la misma preparación.
4. El uso de antisépticos se limita a su aplicación sobre la piel para eliminar o disminuir la flora residente y transitoria de la misma.
5. El uso de desinfectantes implica la destrucción de microorganismos que residen sobre una superficie inanimada con algunas excepciones.
6. La selección y utilización inadecuada de estos productos químicos puede producir alteraciones físicas, con un alto costo de reparación de los equipos así como riesgo para el paciente.

## DEFINICIONES

- **FLORA RESIDENTE:** Colonización normal de microorganismos que viven en la superficie corporal (piel), así como de las cavidades y órganos huecos. Son difíciles de eliminar.
- **FLORA TRANSITORIA:** Microorganismos que se adquieren durante las actividades normales de la vida cotidiana. Se eliminan fácilmente. Para evitar la transmisión de microorganismos entre pacientes debe realizarse de manera adecuada la eliminación de la flora transitoria.

- **FÓMITES:** Objetos inanimados que contienen partículas contaminadas y que se sitúan en el entorno del paciente.
- **CONTAMINACIÓN AMBIENTAL:** Presencia en el ambiente de cualquier agente (físico, químico o biológico) o bien de una combinación de varios agentes en lugares, formas y concentraciones tales que sean o puedan ser nocivos para la salud, la seguridad o para el bienestar de la población.
- **TRANSMISIÓN CRUZADA:** Transmisión de microorganismos patógenos de paciente a paciente o de objetos contaminados a pacientes con la participación de los miembros del equipo de salud. Para evitar la transmisión de microorganismos entre pacientes, éstos deben eliminarse de manera adecuada.
- **INFECCIÓN:** Invasión y multiplicación de microorganismos en los tejidos vivos. Los agentes que causan la infección se llaman agentes patógenos. Las infecciones se pueden clasificar según su origen (comunitarias o extrahospitalarias y nosocomiales o intrahospitalarias) o según su causa (bacterianas, no bacterianas).
- **LIMPIEZA:** Acción mediante la que se elimina la suciedad de una superficie o de un objeto, sin causarle daño. Es el primer paso imprescindible para tener éxito en el control de las infecciones asociadas a los cuidados de la salud. Según la OMS: «Una atención limpia es una atención más segura».

La suciedad se constituye en su mayor parte por sustancias grasas (hidrófobas), que el agua por sí misma no puede eliminar de objetos, superficies o lugares. Es necesario asociar un detergente.

La limpieza, incluyendo un aclarado meticuloso, es el paso más importante para la reutilización posterior de cualquier material médico no desechable, y sin ella no es posible una correcta desinfección o esterilización del material.

Con una adecuada limpieza y aclarado, se elimina la materia orgánica y la suciedad, logrando la reducción de un número importante de microorganismos y facilitando la posterior desinfección.

El material reutilizable debe limpiarse tan pronto como sea posible después de su uso, ya que la suciedad seca se elimina con más dificultad que la húmeda y reciente. Si permanece cualquier resto de materia orgánica en el material, puede inactivar el proceso de desinfección y/o esterilización.

Durante el proceso de limpieza, el material debe manipularse con guantes de goma. Es fundamental utilizar medidas protectoras para reducir el riesgo de exposición del personal a los agentes biológicos (guantes, gafas protectoras y máscara).

El utillaje de limpieza (cepillos, esponjas, etc.) se lavará y desinfectará diariamente, manteniéndose en perfectas condiciones.

- **DETERGENTE:** Sustancia que por su propiedad química facilita la captura y el arrastre de la suciedad, tanto sobre los objetos como sobre la piel.
- **ANTISEPSIA:** Proceso que destruye los microorganismos de la piel o de las membranas mucosas mediante sustancias químicas, sin afectar sensiblemente a los tejidos sobre los cuales se aplica.
- **ANTISÉPTICO:** Solución química que se utiliza sobre las superficies corporales, como la piel o las mucosas, con la finalidad de reducir la flora normal o los microorganismos patógenos. Son menos tóxicos que los desinfectantes utilizados en el medio ambiente y en el material contaminado. Son biocidas que destruyen o inhiben el crecimiento de microorganismos sobre tejidos vivos. Son menos tóxicos que los desinfectantes que se diferencian de los antisépticos en que su utilización es específica para objetos y superficies inanimadas.
- **GERMICIDA:** Agente o sustancia que destruye gérmenes patógenos. Una misma sustancia puede actuar como antiséptico o como desinfectante (Ej.: alcohol al 70-96 %), pero su efectividad no es la misma según el propósito con el que se use.
- **DESINFECCIÓN:** Proceso químico o físico de destrucción de todos los microorganismos patógenos, excepto las formas de resistencia, o que evita

su desarrollo. Se realiza en objetos inanimados y no en tejidos vivos. Se puede realizar por métodos químicos o físicos.

- **DESINFECTANTE:** Producto químico cuyo uso conlleva la destrucción de microorganismos patógenos y la inactivación de virus presentes en tejidos vivos. Se destinan a destruir, contrarrestar, neutralizar, impedir la acción o ejercer un control de otro tipo sobre cualquier organismo nocivo. Carecen de actividad selectiva ya que eliminan todo tipo de gérmenes. Su espectro de actuación, tiempo de inicio de activación, tiempo de actividad, efecto residual, toxicidad, capacidad de penetración y posibles materiales o circunstancias que los inactiven pueden variar de un producto a otro. Los antisépticos son eficaces si cumplen la condición de reducir el número de colonias de microorganismos a menos de 100.000 colonias por gramo de tejido en menos de 5 minutos y, en al menos, cuatro tipos de cepas bacterianas.

La actividad de los antisépticos puede inhibirse por la existencia de materias orgánicas como sangre o tejidos desvitalizados y, determinadas soluciones antisépticas pueden contaminarse a través del aire o por contacto directo.

Según la FDA, un desinfectante de alto nivel es un compuesto sintético que depositado sobre material vivo o inerte y alterando lo menos posible el sustrato donde residen, destruye en 10-15 minutos todos los gérmenes patógenos, tales como bacterias, hongos y virus, excluyendo el virus de la Hepatitis B.

La Nota Informativa sobre productos desinfectantes de 29/03/2011 de la Agencia Española de Medicamentos y Productos Sanitarios, clasifica los desinfectantes en 3 categorías legales:

- **BIOCIDAS:** Tienen esta consideración los **ANTISÉPTICOS PARA PIEL SANA**, incluidos los destinados al campo quirúrgico preoperatorio y los destinados a la desinfección del punto de inyección, así como los **DESINFECTANTES DE AMBIENTES Y SUPERFICIES UTILIZADOS EN LOS ÁMBITOS CLÍNICOS O QUIRÚRGICOS** que no entran en contacto con el paciente directamente, tales como los destinados a pasillos, zonas de hospitalización, zonas de atención y tratamiento, mobiliario, etc.

◦ PRODUCTOS SANITARIOS: Tienen esta consideración los PRODUCTOS QUE SE DESTINAN ESPECÍFICAMENTE A LA DESINFECCIÓN DE PRODUCTOS SANITARIOS, clasificados como los pertenecientes a:

- Grupo II a: Desinfectantes para instrumentos no invasivos (incubadoras, camillas,...).
- Grupo II b: Desinfectantes para instrumentos invasivos.

Los productos que se destinan específicamente a la desinfección de productos sanitarios, deben exhibir el marcado CE en su etiquetado, acompañado del número de identificación del Organismo notificado que ha intervenido en su evaluación. El fabricante debe haber efectuado una Declaración CE de Conformidad con los requisitos de la regulación de productos sanitarios, y debe poseer los certificados CE correspondientes emitidos por un Organismo notificado.

◦ MEDICAMENTOS: Tienen esta consideración los DESINFECTANTES QUE SE DESTINAN A APLICARSE EN PIEL DAÑADA: heridas, cicatrices, quemaduras, infecciones de la piel, etc.

Estos medicamentos están regulados por R.D. 1345/2007, de 11 de octubre, que regula el procedimiento de autorización, registro y condiciones de dispensación de los medicamentos de uso humano fabricados industrialmente, y posteriores modificaciones, y por el R.D. 824/2010, de 25 de junio, por el que se regulan los laboratorios farmacéuticos, los fabricantes de principios activos de uso farmacéutico, el comercio exterior de medicamentos y medicamentos en investigación, así como por el resto de normativa de medicamentos que pueda resultarles de aplicación.

- ESTERILIZACIÓN: Eliminación de cualquier forma de vida microbiana, incluidas las esporas, ya sea mediante métodos físicos o químicos.
- MATERIALES CRÍTICOS: Son instrumentos o dispositivos que se introducen directamente en el torrente sanguíneo o en otras áreas del organis-

mo, normalmente estériles. Los materiales críticos siempre se deben usar estériles.

- **MATERIALES SEMICRÍTICOS:** Corresponden a artículos que entran en contacto con piel no intacta o con mucosas. Estos artículos, deben estar libres de los microorganismos antes mencionados y de preferencia deben ser estériles. En caso que la esterilización no sea posible deben ser sometidos, al menos, a desinfección de alto nivel. Ejemplos de artículos en esta categoría son circuitos de las máquinas de anestesia y endoscopios.
- **MATERIALES NO CRÍTICOS:** Son los materiales con bajo riesgo de infección que no tienen contacto directo con el paciente o sólo con la piel sana. Estos materiales deben limpiarse con un detergente apropiado y agua, en algunos casos es recomendable someterlos a una desinfección de bajo nivel. Ejemplos: equipos de rayos x, ropa de cama.
- **NIVELES DE DESINFECCIÓN:**
  - **Desinfectantes de bajo nivel.** No son capaces de destruir en un periodo breve de tiempo esporas bacterianas, micobacterias y todos los hongos y/o virus no lipídicos o de pequeño tamaño. El tiempo de contacto mínimo para una desinfección de bajo nivel es de 10 minutos.
  - **Desinfectantes de nivel intermedio.** No eliminan necesariamente las esporas bacterianas, pero inactivan bacterias vegetativas. El tiempo de contacto mínimo para una desinfección de nivel intermedio con estos desinfectantes es de 10 minutos.
  - **Desinfectantes de alto nivel.** Inactivan todas las formas vegetativas de los microorganismos, pero no destruyen toda forma de vida microbiana, puesto que no siempre eliminan todas las esporas. La mayoría requieren un tiempo de unos 20 minutos para ejercer una acción desinfectante de alto nivel; algunos precisan para destruir las esporas bacterianas un tiempo de contacto prolongado (entre 6 y 10 horas, según el desinfectante). La limpieza inicial del objeto es fundamental para que la desinfección sea eficaz, ya que muchos desinfectantes pierden total o parcialmente su actividad en presencia de materia orgánica.

# NORMAS DE UTILIZACIÓN Y CONSERVACIÓN DE LOS ANTISÉPTICOS

Existen diferentes factores que influyen sobre la actividad de los antisépticos (germen sobre el que se quiere actuar, concentración del desinfectante, etc.) por lo que son necesarias unas normas que garanticen su eficacia y eviten el riesgo de una mala utilización. Como medidas fundamentales destacan:

- Antes de utilizar un antiséptico en un paciente determinado, es necesario asegurarse que no es alérgico al mismo, si lo fuera, debe utilizarse un antiséptico alternativo.
- La piel debe limpiarse antes de aplicar la solución antiséptica.
- Es necesario elegir el antiséptico adecuado para cada situación, dejándolo actuar el tiempo necesario, evitando de esta manera reacciones tóxicas o favorecer la aparición de resistencias.
- Se debe respetar la concentración recomendada por el fabricante para los distintos antisépticos.
- Las diluciones preparadas deberán estar etiquetadas con la fecha de preparación y la de caducidad.
- No se deben mezclar antisépticos, aunque sean del mismo tipo o naturaleza.
- Una vez vertido, no se debe trasvasar el antiséptico a su envase original. El antiséptico que quede en las bateas se desechará y no se volverá a introducir en su envase.
- Nunca debe rellenarse un envase semivacío a partir de otro.
- Los envases se mantendrán cerrados tras su uso para evitar la contaminación del mismo o del ambiente, su evaporación o los cambios en su concentración.

- El envase de antiséptico o desinfectante, no contactará con el paciente, gasas, superficies a desinfectar u otros utensilios de cura. La solución debe verterse directamente sobre la superficie o material a tratar.
- Cuando el antiséptico se utilice para la limpieza de heridas, éstas se deberán limpiar previamente con agua y jabón, aclarándolas con agua y secándolas. De esta forma se eliminan los posibles detritus y sustancias orgánicas que limitarían o inactivarían la acción del antiséptico. La mayoría de los antisépticos son inactivados por la materia orgánica.
- El personal encargado de la utilización de los antisépticos debe estar debidamente motivado y formado, debiendo conocer los diferentes productos y procedimientos.
- Las posibles dudas sobre manipulación, concentración o indicaciones concretas deben consultarse con el Servicio de Medicina Preventiva y Salud Pública.

## IMPORTANTE

PARA QUE UN ANTISÉPTICO SEA EFICAZ,  
DEBERÁ UTILIZARSE SOBRE SUPERFICIES  
LIMPIAS, RESPETÁNDOSE LAS CONDICIONES  
ÓPTIMAS Y SUS NORMAS DE APLICACIÓN.

# CRITERIOS EN LA ELECCIÓN DE UN DESINFECTANTE

Un desinfectante ideal debe aproximarse a las siguientes propiedades:

- Ser fácil de usar (facilita el cumplimiento de los protocolos alcanzando mayor eficacia).
- Que no se necesite protección especial (ej.: guantes de semivació).
- Nula toxicidad (no volátil).
- Capacidad de limpieza.
- Olor agradable.
- Que no oxide ni altere el material.
- Que desincruste y no atasque los canales de trabajo.
- Que ofrezca más seguridad.
- Que sea respetuoso con el medio ambiente y con el medio laboral.

# ANTISÉPTICOS DE USO HOSPITALARIO

## • ALCOHOL ETÍLICO

Líquido incoloro y transparente con acción bactericida rápida (2 minutos), pero poco efecto residual. Presenta un inicio de acción retardado, motivo por el que hay que dejarlo actuar durante 2 minutos antes de cualquier procedimiento.

Su uso está indicado en la antisepsia previa a:

- Punciones venosas.
- Inyecciones subcutáneas.
- Inyecciones intradérmicas.
- Inyecciones intramusculares.
- Extracciones de sangre.

Es inflamable y su uso prolongado produce irritación y sequedad de la piel. No debe utilizarse sobre heridas porque irrita el tejido dañado y porque puede formar un coágulo que protege a las bacterias sobrevivientes. La presentación adecuada de alcohol etílico para uso como antiséptico es de 70°.

## • CLORHEXIDINA

Pertenece al grupo químico de las biguanidas (clorofenilbiguanida), que poseen actividad antimalárica.

**Propiedades físico-químicas:** Es poco soluble en el agua, por lo que se utiliza bajo forma de sales (diacetato, diclorhidrato, digluconato). De estas tres, el digluconato es la más soluble en agua y alcoholes.

Antiséptico tópico y activo frente a un amplio espectro de microorganismos Gram+ y Gram-, algunos virus como el HIV y algunos hongos, pero sólo es esporicida a elevadas temperaturas. Reacciona con los grupos aniónicos de

la superficie bacteriana, alterando la permeabilidad. La actividad antiséptica de la clorhexidina es superior a la de la povidona, del alcohol y el hexaclorofeno. Es un antiséptico tópico ideal, debido a su persistente actividad sobre la piel con el uso continuo, un efecto muy rápido y una mínima absorción, aunque se han asociado algunas reacciones alérgicas al tratamiento tópico con clorhexidina.

A bajas concentraciones, la clorhexidina exhibe un efecto bacteriostático, mientras que a altas concentraciones es bactericida. Los siguientes microorganismos muestran una alta susceptibilidad a la clorhexidina: estreptococos, estafilococos, *Candida albicans*, *Escherichia coli*, salmonellas, y bacterias anaeróbicas. Las cepas de *Proteus*, *Pseudomonas*, *Klebsiella* y cocos Gram- muestran una baja susceptibilidad a la clorhexidina. Los estudios clínicos han demostrado que no hay un aumento significativo de la resistencia bacteriana ni desarrollo de infecciones oportunistas durante el tratamiento a largo plazo con clorhexidina.

**Estabilidad:** Es buena a temperatura ambiente y a un pH comprendido entre 5 y 8, pero muy inestable en solución. Necesita ser protegida de la luz. Con el calor se descompone en cloroanilina. La presencia de materia orgánica la inactiva fácilmente.

**Compatibilidad:** Con derivados catiónicos como los amonios cuaternarios; pero incompatibilidad con tensioactivosaniónicos, algunos compuestos no iónicos y numerosos colorantes.

**Indicaciones y dosificación:** Indicado para la desinfección de la piel sana y la desinfección de heridas y quemaduras, etc., según las diferentes asociaciones.

Es el antiséptico de elección para la inserción de catéteres y para realizar hemocultivos. También se utiliza para irrigaciones oculares, para la desinfección uretral y la lubricación de catéteres vesicales. Útil en irrigaciones pleurales, peritoneales ovesicales y para el lavado quirúrgico de las manos, para el baño preoperatorio y enantisepsia vaginal.

**Colutorios:** La clorhexidina para enjuagues orales se comercializa en envases que contienen un vasito o medida de unos 15 ml. Esta es la dosis que se debe mantener en la boca durante aproximadamente 1 minuto.

**Clorhexidina para aplicación tópica:** Utilizar una gasa o algodón para tratar el área deseada. Evitar el contacto con los ojos, los oídos y la boca. Si esto ocurriera, enjuagar inmediatamente con agua abundante.

**Contraindicaciones:** Se desconoce si la clorhexidina se excreta en la leche materna.

- **HEXETIDINA**

Es un antiséptico con actividad antibacteriana sobre numerosos microorganismos (*streptococcus*, *lactobacillus*) y hongos (*cándida*) que se emplea como colutorio en diferentes patologías bucofaringeas y odontológicas. La hexetidina posee efecto antibacteriano sobre *candidaalbicans*, *streptococcusalivarius*, *streptococcusmutans*, *streptococcus sanguis*, *streptococcuspyogenes*, *lactobacilluscasei* y *lactobacillusacidophilus*. En cambio, *escherichiacoli* y *pseudomonasaeruginosa* han demostrado ser relativamente resistentes a este antiséptico. Los lavados bucales con hexetidina disminuyen la disfagia resultante de alteraciones dolorosas de la boca, aceleran la cicatrización de heridas quirúrgicas y otras lesiones orales producidas por trauma o infección. Además, la hexetidina reduce o elimina la halitosis.

**Indicaciones:** Coadyuvante en el tratamiento de gingivitis, estomatitis ulcerosa o micótica, periodontitis, pulpitis, alveolitis, flemones o abscesos.

**Dosificación:** Enjuagues bucales o gargarismos con 15 ml de hexetidina al 0,1% durante 30 segundos. Repetir 2-3 veces al día, o más, en caso de ser necesario.

**Reacciones adversas:** Hasta el momento no se han registrado. Habitualmente, una parte de la dosis de hexetidina es deglutida por el paciente cuando realiza los lavados bucales. Sin embargo, puesto que la cantidad

de droga absorbida es pequeña, el riesgo de toxicidad sistémica es prácticamente nulo.

**Contraindicaciones:** No presenta.

### • **POVIDONA YODADA**

Antiséptico de uso tópico de amplio espectro de actividad, que presenta la actividad microbicida del yodo elemento. La povidona yodada es activa frente a bacterias (Gram+ y Gram-), hongos, virus, protozoos, y esporas. El compuesto en sí es inactivo, pero lentamente va liberando yodo orgánico, que es el que posee la actividad bactericida. Su actividad frente a micobacterias es variable y a las concentraciones habituales de uso no es esporádica. Su actividad microbicida se mantiene en presencia de sangre, pus, suero y tejido necrótico por lo que mantiene su actividad en caso de infecciones en cavidades sépticas corporales como en pleura, peritoneo, hueso, vejiga.

Indicado para el lavado quirúrgico de manos y de zonas con vello, también para el lavado preoperatorio de pacientes y la desinfección de la piel sana del paciente antes de la cirugía. Se usa también en la antisepsia de la piel antes de inyecciones y extracciones de sangre y antes de la inserción de catéteres. Indicado para el lavado quirúrgico de manos y de zonas con vello, también para el lavado preoperatorio de pacientes y desinfección de la piel sana del paciente antes de la cirugía.

Indicado en la limpieza y desinfección de genitales antes de un cateterismo urinario y en la desinfección de pequeñas heridas, cortes superficiales, úlceras antes de la formación de costra. También para la desinfección de pequeñas quemaduras, según las diferentes asociaciones. Para desinfección vaginal y tratamiento de vaginitis inespecíficas y lavados vesicales.

**Contraindicaciones:** No aplicar a personas que presenten intolerancia al yodo o a medicamentos iodados.

Contraindicado el uso regular por vía bucal en personas con desórdenes tiroideos.

Deberán realizarse pruebas de la función tiroidea en caso de utilización prolongada.

Para las formas tópicas dermatológicas evitar el contacto con los ojos, oídos y otras mucosas.

**Interacciones con otros medicamentos y otras formas de interacción:** No aplicar concomitantemente derivados mercuriales.

Se debe evitar el uso prolongado de povidona yodada bucal en pacientes con terapia simultánea de litio.

La absorción de yodo, que contiene la povidona yodada, a través de la piel intacta o dañada puede interferir en las pruebas de la función tiroidea. Pueden obtenerse falsos resultados positivos en varias clases de pruebas para la detección de sangre oculta en heces u orina, debido a la contaminación de povidona yodada.

**Embarazo y lactancia:** Debe evitarse un uso continuado de povidona yodada en mujeres embarazadas o lactantes, ya que el yodo absorbido puede atravesar la barrera placentaria y puede excretarse a través de la leche materna.

**Reacciones adversas:** En raros casos, la povidona yodada puede producir reacciones cutáneas locales, aunque es menos irritante que el yodo.

La aplicación de povidona yodada sobre heridas extensas puede producir efectos sistémicos adversos tales como acidosis metabólica, hipernatremia y trastornos de la función renal.

- **PERÓXIDO DE HIDRÓGENO**

Actúa como antiséptico y desinfectante de uso externo de corta duración y amplio espectro de acción, incluyendo gérmenes anaerobios. Se utiliza en solución acuosa al 3% sobre piel y heridas y al 1,5% sobre la mucosa bucal. En contacto con diversos catalizadores inorgánicos u orgánicos, tales como la enzima catalasa, presente en todos los tejidos, se descompone liberando

oxígeno; así, dicha solución puede originar 10 veces su volumen de oxígeno y producir efervescencia, por lo que su mayor utilidad es como desbridante de heridas. Debido a la formación rápida de burbujas de oxígeno, el peróxido de hidrógeno produce efectos mecánicos de limpieza de restos de tejidos y para despegar las curas -gasas- de las heridas. Sin embargo, en cavidades cerradas, existe peligro de provocar lesiones tisulares y de producir embolia gaseosa. La acción del peróxido de hidrógeno se puede ver disminuida en presencia de materia orgánica (proteínas, sangre, pus). Su acción es bastante corta por lo que no se aconseja el empleo único del peróxido de hidrógeno como antiséptico.

No se considera un desinfectante adecuado para el material quirúrgico.

**Incompatibilidad:** No debe usarse conjuntamente con agentes reductores, yoduros u oxidantes fuertes (permanganato).

#### • POLIHEXANIDA Y UNDECILENAMIDOPROPIL BETAINA

La polihexanida consigue la eliminación de microorganismos gracias a un efecto fisicoquímico selectivo, de forma que los elimina sin interactuar con las células propias del organismo, siendo ésta, una técnica segura y efectiva para la limpieza y descontaminación de heridas.

Indicaciones:

- Lavado, descontaminación y mantenimiento de las condiciones óptimas para la correcta cicatrización.
- Retirada indolora de coberturas de fibrina.
- Eliminar malos olores.
- Elevada capacidad tensoactiva.
- Excelente capacidad “detergente”.
- Buena tolerabilidad cutánea.
- No reseca la piel ni membranas mucosas.

- Buena tolerabilidad cutánea.
- No existe absorción.
- Sin riesgo de citotoxicidad.
- No reseca la piel ni membranas mucosas.

## • EOSINA

Antiséptico tópico dermatológico indicado para la desinfección de la piel en infecciones cutáneas leves. No debe utilizarse en mucosas ni en heridas extensas y profundas.

En niños menores de 30 meses se debe utilizar sólo bajo prescripción facultativa.

Aunque es improbable la absorción sistémica, no debe utilizarse durante el embarazo o lactancia, salvo criterio médico. Debe evitarse la exposición al sol durante el tratamiento.

Debe evitarse el empleo simultáneo o sucesivo del producto con otras soluciones de antisépticos de acción local. También es incompatible con agentes oxidantes o ácidos.

**Embarazo y lactancia:** Aunque es improbable la absorción sistémica, no debe utilizarse durante el embarazo o lactancia, salvo criterio médico.

**Normas para la correcta administración:** Aplicar con ayuda de una gasa estéril o verter directamente sobre la zona a tratar. Limpiar y secar la herida antes de aplicar el preparado.

**Reacciones adversas:** Riesgo de erupciones cutáneas, reacciones de hipersensibilidad y fotosensibilización.

**Conservación:** Conservar a temperatura inferior a 30° C. Conservar protegido del calor.

**Caducidad:** No utilizar después del plazo de validez o fecha de caducidad indicada en el envase. Es relativamente fácil su contaminación si no se respetan estrictamente las normas de higiene en la manipulación de sus recipientes, sobre todo tapones.

- **OTRAS SOLUCIONES ALCOHÓLICAS**

- 2PROPANOL + BUTANDIOL: Desinfectante con base alcohólica. Inactiva virus, bacterias y hongos. Indicado para desinfección de manos y preparación de campo quirúrgico.
- Clorhexidina en solución alcohólica al 0,5%. Indicado para desinfección de campo quirúrgico.

# DESINFECTANTES

- **CLORURO DE ALKYDIMETHILBENZYLAMONIO-ACETATO DE ALKILPROPILENDIAMINA-1,5 BIS-GUANIDIUM (Benzyl-C12-18-alkyldimethyl-chloride + Alkylpropylendiamine-1,5-bisguanidinium acetato):**

Desinfectante concentrado para la limpieza y desinfección de superficies, bactericida (incluyendo TBC y MRSA), fungicida y virucida (VIH, hepatitis D, hepatitis C, norovirus, rotavirus, papota, polyoma virus, adenovirus y vaccina virus). Su formulación está basada en compuestos de amonio cuaternario con aminas y biguanidas más inhibidores de la corrosión. No es recomendable el uso de este desinfectante en zonas que precisen altas demandas higiénicas, eliminando olores desagradables.

Este compuesto está libre de aldehídos para la limpieza y desinfección de aparatos y utensilios médicos como mascarillas respiratorias, incubadoras y camas de pacientes. Según la Ley de Biocidas, este producto es compatible con todo tipo de superficies incluido suelos.

- **COCOSPROPYLENEDIAMINEGUANIDINE DIACETATE + DIDE-CYLOXETHYL AMMONIUM PROPIONATE (N,N-didecyl-N-methyl-polyoxyethylammoniumpropionate + Alkylpropylendiamine-1,5-bis-guanidiniumacetate).**

Desinfectante de alto nivel que combina limpieza y desinfección en el mismo proceso sin ser agresivo. Es biodegradable y no contiene aldehídos ni fenoles. Efectivo contra virus, bacterias y hongos (inactiva los virus de HIV, hepatitis B y C). Posee propiedades desincrustantes y no fija las proteínas. Está indicado para los procesos rápidos de limpieza y desinfección de instrumentos y endoscopios.

**CATEGORÍA DEL MATERIAL SEGÚN EL RIESGO DE INFECCIÓN.  
MÉTODOS DE DESINFECCIÓN Y/O ESTERILIZACIÓN DEL MATERIAL.**

TIPO	MATERIAL	PROCEDIMIENTO	DESINFECTANTE
MATERIAL BAJO RIESGO (No crítico).	Fonendoscopios, aparatos de tensión, palas de desfibriladores, cunas de neonatos, cuñas y botellas, superficies horizontales (suelos, paredes, muebles . . .), desinfección ambiental.	Desinfección de bajo nivel ó intermedio.	BIGUANID SUPERFICIES N <sup>®</sup> , Alcohol 70%.
MATERIAL RIESGO INTERMEDIO (Semicrítico).	Endoscopios, equipos de anestesia, equipos de respiración asistida, laringoscopios.	Desinfección de alto nivel.	PERFEKTAN ENDO <sup>®</sup> .
MATERIAL ALTO RIESGO (Crítico).	Instrumental quirúrgico, implantes, prótesis, accesorios endoscópicos que rompen la barrera mucosa (pinzas, fórceps, cepillos para citologías . . .).	Esterilización.	Por calor húmedo mediante Autoclave de Vapor. Si son termosensibles: Plasma gas.

**EQUIVALENCIA DE ANTISÉPTICOS CON SU NOMBRE COMERCIAL**

CLORHEXIDINA
HEXETIDINA
POVIDONA YODADA
PERÓXIDO DE HIDRÓGENO
POLIHEXANIDA Y UNDECILENAMIDOPROPIL BETAINA
2PROPANOL + BUTANDIOL
CLORURO DE ALKYDIMETHILBENZYLAMONIO-ACETATO DE ALKILPROPILENDIAMINA-1,5 BIS-GUANIDIUM
COCOSPROPYLENDIAMINEGUANIDINE DIACETATE + DIDECYLOXETHYL AMMONIUM PROPIONATE

# BIBLIOGRAFÍA

- Prevención de las infecciones nosocomiales. Organización Mundial de la Salud. Disponible en: [http://www.who.int/csr/resources/publications/ES\\_WHO\\_CDS\\_CSR\\_EPH\\_2002\\_12.pdf](http://www.who.int/csr/resources/publications/ES_WHO_CDS_CSR_EPH_2002_12.pdf)
- Guía para la prevención de la infección hospitalaria. Comisión de Infección Hospitalaria, Profilaxis y Política Antibiótica. Hospital Son Dureta. Disponible en: <http://hispasante.hispagenda.com/documentacion/guias/enfermeria/Antisepticos.pdf>
- Riesgos en la manipulación de desinfectantes. XII Jornadas Nacionales sobre Avances en Medicina Preventiva. Simposio nuevos productos, nuevas perspectivas. Ventajas de un desinfectante con varios principios activos. Domínguez Fernández, J. M.
- Guía de antisépticos y desinfectantes. Área de Higiene Hospitalaria. Unidad de Epidemiología y Control de Infecciones (UECI). Hospital Son Llatzer. Torán i Mateos, M.
- Guía de utilización de antisépticos. J. M. Arévalo, J. L. Arribas, M<sup>a</sup> J. Hernández, M. Lizán. Coordinador: R. Herruzo. Grupo de trabajo sobre Desinfectantes y Antisépticos (SEMPSPH).
- Protocolo de preparación del campo quirúrgico obstétrico. S. Medicina Preventiva, Salud Pública y P.R.L. H.U.C. Martínez Bagur, M.L.
- Protocolo de desinfección para incubadoras. S. Medicina Preventiva, Salud Pública y P.R.L. H.U.C. Martínez Bagur, M.L.

# HOSPITAL UNIVERSITARIO DE CEUTA

DIRECCIÓN TERRITORIAL DE CEUTA  
INSTITUTO NACIONAL DE GESTIÓN SANITARIA

Edita: © Instituto Nacional de Gestión Sanitaria  
Subdirección General de Gestión Económica y Recursos Humanos  
Servicio de Recursos Documentales y Apoyo Institucional  
Alcalá, 56 28014 Madrid

El copyright y otros derechos de propiedad intelectual pertenecen al Instituto Nacional de Gestión Sanitaria.  
Se autoriza la reproducción total o parcial para uso no comercial, siempre que se cite explícitamente su procedencia.

Depósito Legal: M-9628-2013  
NIPO: 687-13-009-4  
Colección Editorial de Publicaciones del INGESA: 1.943  
<http://publicacionesoficiales.boe.es/>

