


Buena Práctica de Seguridad	
Guantes de uso sanitario	22/11/2013

Descripción de la tarea

Al objeto de evitar que se manifieste dudas en los profesionales del ámbito sanitario en relación al tipo de guante que se debe usar en función del tipo exposición, o trabajo desarrollado.

Problemas detectados

Se elaboran unas buenas prácticas en seguridad que se comunica a la Dirección de Soportey al Responsables de Unidades de Gestión Clínica al objeto de que las mismas sean puestas en conocimiento de los profesionales encargados de la tarea y también para que sean colocadas en lugar visible y cercano a la zona de trabajo de modo que facilite su rápido examen por los profesionales de su ámbito.

Solución adoptada

Una vez puestas en conocimiento las instrucciones referidas no se tiene constancia de ninguna incidencia o formulado consulta al respecto a la UPRL

Estado en el que se encuentra la Buena práctica

Finalizada y en condiciones para su continuidad

Autoría: José J Hijano López y Herminio Garcia Rueda
 Centro: AGS Este de Málaga - Unidad de Prevención Riesgos Laborales NII-14



TIPOS Y USOS
GUANTES DE USO SANITARIO

Ficha nº 5
Edición: 02/2013
Revisión: 19/03/2013

RIESGOS

Trabajos con riesgo de contacto dérmicos con agentes biológicos o químicos

Así pues, sólo se deben utilizar los equipos de protección individual (EPI) como última barrera que hay que interponer entre el riesgo y el personal trabajador, o como complemento de las medidas de protección colectiva, siempre que:

- No se haya podido eliminar el riesgo en el origen.
- No se haya podido eliminar el riesgo en el medio de transmisión.

Una vez adoptadas las medidas de prevención indicadas, si es necesaria la protección complementaria del personal trabajador, hace falta la utilización de los EPI. En los riesgos referidos particularmente graves, se elaboran las presentes buenas prácticas en seguridad

Estado de Implementación de la Buena Práctica :

Implementada con carácter permanente.

Descripción de la tarea anterior a la implementación de la Buena Práctica y problemas detectados

Al objeto de evitar que se manifieste dudas en los profesionales del ámbito sanitario en relación al tipo de guante que se debe usar en función del tipo exposición, o trabajo desarrollado.

Solución adoptada

Se elaboran unas buenas prácticas en seguridad que se comunica a la Dirección de Soporte y al Responsables de Unidades de Gestión Clínica al objeto de que las mismas sean puestas en conocimiento de los profesionales encargados de la tarea y también para que sean colocadas en lugar visible y cercano a la zona de trabajo de modo que facilite su rápido examen por los profesionales de su ámbito.

Consecuencias

Una vez puestas en conocimiento las instrucciones referidas no se tiene constancia de ninguna incidencia o formulado consulta al respecto a la UPRL .





PROCEDIMIENTO: TIPOS Y USOS DE GUANTES

1. GUANTES DE LÁTEX

Barrera efectiva frente a agentes patógenos sanguíneos y otros agentes infecciosos. Buena resistencia a la rotura y a los pinchazos accidentales. Pueden ser con polvo o sin polvo, y estériles o no estériles:

Estériles: Para uso quirúrgico (riesgo biológico alto) y técnicas asépticas de enfermería/curas (riesgo biológico medio).

No estériles: de examen para tareas de enfermería que no requieran condiciones estériles (riesgo biológico medio):

- Extracciones sanguíneas, retirada vías periféricas, manejo de muestras y análisis clínicos, limpieza de aparataje y material, manejo de secreciones, fluidos, orinas,...
- Administración y eliminación de residuos citotóxicos (doble guante o gruesos, y sin polvo).
- Otras prácticas sin protocolo de esterilidad y que requieran protección.

Frecuencia de cambio: Estéril quirúrgico: 1-3 horas; Estéril de curas: 15-30 minutos; No estéril: 15-30 minutos.

Cambiándolos siempre entre paciente y paciente, y en cada actividad que se vaya a realizar



2. GUANTES DE VINILO

Para tareas de corta duración, con riesgo mínimo o nulo de exposición a sangre u otros (fluidos corporales,...).

Mayor permeabilidad y menor resistencia que el látex y el nitrilo. Menor adaptabilidad a la mano que el guante de látex.

Son guantes **no estériles**, con polvo o sin polvo. Indicados para tareas de bajo

- Cuidado de pacientes que requieran un uso mínimo del guante o que supongan una exposición mínima o nula a sangre o fluidos corporales.
- Curas no estériles de corta duración y poco exudativas, inyecciones IM, S Ce ID, retirada vías vasculares periféricas, cuidados de ileostomía y traqueostomía, exploraciones cortas con superficies intactas, manejo de análisis clínico y cultivos en hospitalización, cateterización y cuidado de vías periféricas,...

Frecuencia de cambio: 15 minutos.





3. GUANTES DE NITRILO

Ofrecen alta resistencia a productos químicos y a agentes biológicos; así como a la rotura y a los pinchazos accidentales.

No contienen proteínas naturales susceptibles de provocar alergias. Pueden ser estériles (citostáticos, quirúrgicos,...) o no estériles:

Indicado para tareas con alto riesgo biológico o químico:

- Manipulación de productos químicos muy tóxicos, cancerígenos, teratógenos y/o mutagénicos: bromuro de etidio, óxido de etileno, auramina,... En Anatomía Patológica (formol, xilol,...).
- Manipulación de agentes biológicos de medio/alto riesgo (Micobacterias, en laboratorios de investigación, urgencias, recogida de muestras, Farmacología Clínica,...).
- Limpieza y saneamiento de elementos posiblemente contaminados cuando se requiera gran destreza táctil y manual, y alta resistencia del guante.

Frecuencia de cambio: 15-30 minutos.





TIPOS Y USOS
GUANTES DE USO SANITARIO

Ficha nº 5
 Edición: 02/2013
 Revisión: 19/03/2013

DEPENDIENDO DEL AGENTE BIOLÓGICO O PRODUCTO QUÍMICO A MANIPULAR, SE UTILIZARÁ EL TIPO DE GUANTE (LÁTEX, VINILO, NITRILO,...) ADECUADO AL NIVEL DE RIESGO.

NORMAS EUROPEAS DE PROTECCION GUANTES

EN420 – REQUISITOS GENERALES



Este pictograma indica la obligación por parte del usuario de consultar las instrucciones de uso.

EN374 – PROTECCIÓN QUÍMICA Y/O CONTRA MICROORGANISMOS

MICROORGANISMOS



Nivel EN ≥ 2

NIVELES DE RENDIMIENTO	1	2	3
AQL	4,0	1,5	0,65

PROTECCIÓN QUÍMICA



XYZ

Tiempo de paso > 30 min. para al menos 3 sustancias químicas de la siguiente lista: (XYZ representa las letras de 3 productos químicos para los que el guante obtuvo un tiempo de paso de > 30 min.)

- A Metanol
- B Acetona
- C Acetonitrilo
- D Diclorometano
- E Bisulfuro de carbono
- F Tolueno

- G Dietilamina
- H Tetrahidrofurano
- I Acetato de etilo
- J n-Heptano
- K Hidróxido sódico 40%
- L Ácido sulfúrico 96%

NIVELES DE RENDIMIENTO	0	1	2	3	4	5	6
Minutos	< 10	10	30	60	120	240	> 480

RESISTENCIA QUÍMICA FRENTE A DETERMINADOS PRODUCTOS QUÍMICOS (AQL ≤ 4)



Este pictograma puede utilizarse para guantes que no cumplan los requisitos anteriores y tengan un AQL de 4 o inferior.



TIPOS Y USOS
GUANTES DE USO SANITARIO

Ficha nº 5
Edición: 02/2013
Revisión: 19/03/2013

RECOMENDACIONES

En el correcto ajuste, uso, mantenimiento y cuidado del equipo

Elegir el guante adecuado a la actividad a realizar y al tipo de riesgo: biológico, químico, térmico,...

Elegir la talla y material, teniendo en cuenta la fisiología individual y los antecedentes alérgicos.

Revisar que no estén deteriorados (agujeros, pinchazos, rasgaduras,...).

El uso de guantes NO sustituye el lavado de manos, que se realizará antes e inmediatamente después de su uso.

- Antes del uso: manos limpias, quitarse anillos, relojes, etc., que puedan romperlo, y comprobar que el interior del guante está limpio.
- Después del uso: Lavarse las manos con jabón suave y secarse con toalla limpia o papel desechable, nunca con aire caliente, para evitar empeorar el efecto de la maceración.

En caso de perforación o desgarró: quitarse el guante, lavarse las manos y ponerse un par de nuevo.

CÓMO DEBEN QUITARSE:

La forma correcta de quitarse los guantes es tirar desde la muñeca hacia los dedos, teniendo cuidado que la parte exterior del guante no toque la piel.

ESTE DE MÁLAGA
Axarquía

FRECUENCIA DE CAMBIO:

Deben cambiarse cuando se rompan, contaminen, o entre un paciente y otro.

La frecuencia de cambio depende de la tarea, procedimiento, cantidad de sangre y fluido corporal, y posible contacto con material cortante.

El uso debe ser intermitente. Incluso en piel sana, el uso prolongado genera sudoración y maceración de la piel, pudiendo provocar lesiones.

Ante cualquier duda, por favor contacten con la Unidad de Prevención de Riesgos Laborales en los teléfonos: 967038-967127