

Protocolos de Enfermería: Higiene de las manos en el medio sanitario (Parte II)

Recomendaciones para el uso racional de guantes

E. Motilla, V. Acebrón, 5. Fernández

Hospital Severo Ochoa, Fundación Jiménez Díaz y Hospital de La Princesa. Madrid.

1.- Introducción

Los guantes constituyen una medida de protección cuyo uso generalizó en el medio sanitario a partir de la década de los ochenta con la implantación de las precauciones universales, 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. El objetivo principal de las siguientes recomendaciones es fomentar el uso racional de guantes, facilitando de forma resumida una guía con las indicaciones, condiciones de uso, ventajas y efectos adversos de los guantes utilizados habitualmente o la asistencia sanitaria.

2.- Razones para utilizar guantes

- Son una barrera protectora para prevenir la contaminación de las manos cuando se toca sangre, fluidos corporales (excepto el sudor), secreciones, membranas mucosas y piel no intacta (erosiones, eczemas, etc.).
- Se utilizan para reducir la probabilidad de que los microorganismos presentes en las manos del personal se transmitan a los pacientes durante los procedimientos invasivos (catéteres vasculares centrales y periféricos, catéteres vesicales, etc.).
- Los guantes se utilizan para reducir la probabilidad de que las manos del personal sanitario contaminadas con microorganismos de un paciente puedan transmitirlos a otros pacientes (infecciones cruzadas. Ej.: pacientes colonizados con bacterias multirresistentes o cualquier otro tipo de aislamiento de contacto).

2.1.- Cuándo se debe cambiar de guantes

- Entre acciones y procedimientos en el mismo paciente
- Inmediatamente después de tocar material contaminado
- Al cambiar de paciente.

Recordemos que hay que lavarse las manos antes y después del uso de guantes.

2.2.- No utilizaremos guantes

- Para trasladar pacientes.
- Repartir y recoger comidas.
- Cambiar o recoger ropa de cama, salvo que esté manchada con fluidos corporales.
- Para tomar constantes y exploraciones sobre piel íntegra.
- Cambio de goteos, administración de medicación oral.
- Realización de ECG, exploraciones de Rx.
- Manipulación de material limpio.
- Para tratamiento con fisioterapia a pacientes con piel íntegra.

3.- Reacciones adversas asociadas al uso de guantes

Los guantes pueden producir fenómenos alérgicos, tanto al látex como a los diferentes lubricantes que tienen incorporados.

3.1.- Dermatitis de contacto irritativa

Es la dermatitis más frecuente y se caracteriza por la aparición de zonas irritadas en la piel, fundamentalmente en las manos de los portadores de guantes. Estas reacciones no inmunológicas se deben al efecto irritativo de lavados repetidos de manos, uso de detergentes o por el polvo añadido a los guantes.

3.2.- Dermatitis alérgica de contacto

Es una reacción de hipersensibilidad retardada, que aparece uno a dos días después de contacto con el guante y desaparece después de unos días si ha desaparecido el contacto con el alérgeno. Está producida por los aditivos químicos empleados comúnmente en la fabricación de los productos de látex: aceleradores de la vulcanización que facilitan la flexibilidad y elasticidad (tiuranos, carbamatos, tiurea.. etc) y antioxidantes que facilitan la resistencia del látex.

En este caso, los guantes que se deben utilizar son:

- **Sintéticos**, como el vinilo o nitrilo.
- **Tricapa**, formados por una capa externa de látex, una capa intermedia formada por una mezcla de látex y material sintético (nitrilo) y una capa interna, que es la que está en contacto con la mano, compuesta de material sintético (nitrilo).

3.3.- Reacciones de hipersensibilidad inmediata (alergia al látex)

Son reacciones inmunológicas, mediadas por IgE y producidas por las proteínas del látex. Aparecen 10 a 15 minutos después del contacto con látex y cursan con picor, enrojecimiento y habones en las zonas de contacto. La urticaria de contacto es la manifestación más frecuente y precoz de la alergia al látex, específicamente en personal sanitario. Debido al aumento en el uso de guantes de látex, la urticaria de contacto aparece cada vez con mayor frecuencia.

La inhalación de partículas de látex fijadas a las partículas de polvo que llevan los guantes y que pueden permanecer en suspensión, facilita la permanencia de alérgenos en el ambiente y puede producir rinitis y asma en las personas sensibilizadas al látex. La mayoría de estos pacientes son atópicos, con historia previa de rinitis o asma alérgico por pólenes, ácaros o epitelio de animales. Sin embargo, la rinitis y el asma por látex pueden aparecer como un fenómeno aislado en sujetos sin antecedentes alérgicos.

Las personas alérgicas al látex pueden presentar anafilaxia tras contacto con objetos de látex, como catéteres, preservativos, cánulas para enemas, cirugía de intervención dental, exploración ginecológica, etc.

En este caso, los guantes que se han de utilizar serán sintéticos (neopreno).

4.-Uso de guantes

TIPOS DE GUANTES	OBJETIVO	INDICACIONES	REQUISITOS
Estériles Quirúrgicos Látex	<ul style="list-style-type: none"> • Mantener la asepsia cuando se rompen las barreras naturales (piel, mucosas...). 	<ul style="list-style-type: none"> • Intervenciones quirúrgicas. • Cateterización vías centrales. 	<ul style="list-style-type: none"> • Lavado quirúrgico de manos antes de poner los guantes. • Cambio periódico

<p>Alternativa al látex:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Neopreno (alergia látex) • Tricapa (dermatitis alérgica contacto) 			<p>en intervenciones prolongadas.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Lavado higiénico después de retirarlos.
<p>Estériles para técnicas asépticas:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Látex • Tricapa (dermatitis alérgica contacto) • Neopreno (alergia látex) 	<ul style="list-style-type: none"> • Mantener la asepsia en técnicas y procedimientos invasivos. 	<ul style="list-style-type: none"> • Curas de herida en caso de no disponer de instrumental estéril. • Sondaje vesical. • Inserción catéter central por vía periférica. • Cateterización y manejo de fístulas arteriovenosas. • Cualquier otro procedimiento que requiera técnica estéril. 	<ul style="list-style-type: none"> • Lavado de manos, según el tipo que proceda, antes de poner los guantes. • Lavado de manos higiénico después de usarlos.
<p>De alta resistencia e impermeabilidad para el manejo de citotóxicos:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Látex (sin polvo) (**) • Sintéticos (sin polvo) (**) 	<ul style="list-style-type: none"> • Protección en el manejo continuado de medicamentos citotóxicos. 	<ul style="list-style-type: none"> • Preparación de medicamentos citotóxicos en la campana de flujo laminar. 	<ul style="list-style-type: none"> • Lavado higiénico de manos antes y después de su uso. • Cambio periódico de guantes.
<p>NO estériles: Guantes ambidiestros:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Látex • Vinilo • Nitrilo 	<ul style="list-style-type: none"> • Evitar contacto físico con secreciones, fluidos, piel, mucosas y materiales sucios o contaminados en maniobras y procedimientos de riesgo. 	<ul style="list-style-type: none"> • Higiene de pacientes encamados. • Obtención y manipulación de muestras para análisis. • Retirada de vías vasculares periféricas. • Aspiraciones orofaríngeas. 	<ul style="list-style-type: none"> • Lavado higiénico de manos antes y después de su uso.

		<ul style="list-style-type: none"> • Cambio de bolsa de colostomía. • Manejo de secreciones, fluidos, orinas, etc. • Contacto con residuos biosanitarios. • Limpieza de aparataje y material. • Administración y eliminación de residuos citotóxicos (recomendable doble guante). • Cuidados post-mortem. • Todas aquellas prácticas clínicas sin protocolo de esterilidad y que requieran protección. 	
Guantes de plástico Polietileno o similar	<ul style="list-style-type: none"> • Igual que en el caso anterior pero en maniobras de riesgo limitado. 	<ul style="list-style-type: none"> • Movilización de pacientes. • Procedimientos simples sin riesgo de contacto con líquidos. 	<ul style="list-style-type: none"> • Lavado higiénico de manos antes y después de su uso.
Guante doméstico: Goma	<ul style="list-style-type: none"> • Evitar contacto con fluidos productos químicos y objetos traumáticos. 	<ul style="list-style-type: none"> • Técnicas de limpieza. • Limpieza de material instrumental. 	<ul style="list-style-type: none"> • Lavado higiénico de manos antes y después de su uso.
Guantes anticorte: Malla sintética protectora	<ul style="list-style-type: none"> • Evitar cortes y pinchazos accidentales con material de alto riesgo. 	<ul style="list-style-type: none"> • En intervenciones quirúrgicas de riesgo. • En procedimientos que requieran fuerza sobre bordes cortantes, como realización de autopsias. 	<ul style="list-style-type: none"> • Lavado de manos, según proceda en la técnica a desarrollar, antes de poner los guantes. • Lavado higiénico de manos después de su uso.

Guantes plomados: Goma plomífera	<ul style="list-style-type: none"> • Proteger a los trabajadores de la exposición a radiaciones ionizantes. 	<ul style="list-style-type: none"> • Trabajo bajo escopía 	<ul style="list-style-type: none"> • Lavado higiénico de manos antes y después de su utilización
Guantes algodón:	<ul style="list-style-type: none"> • Evitar los cortes producidos por los sobres de documentación clínica. 	<ul style="list-style-type: none"> • Trabajo en documentación clínica en el servicio de archivo 	<ul style="list-style-type: none"> • Lavado higiénico de manos antes y después de su uso
Guantes industriales:	<ul style="list-style-type: none"> • Evitar contacto directo con residuos biosanitarios. • Proteger al trabajador frente a heridas, erosiones y pinchazos accidentales. 	<ul style="list-style-type: none"> • Trabajadores encargados de recogida, transporte y almacenamiento de los residuos. 	<ul style="list-style-type: none"> • Lavado higiénico después de su uso
<p>(*) Los guantes para la preparación de citostáticos tendrán un grosor de 0,45 mm en la yema de los dedos y de 0,27 mm en la palma de las manos.</p> <p>(**) Los guantes serán sin polvo, para evitar que las partículas de citostáticos se adhieran al polvo y permanezcan en el ambiente.</p>			