

Solución hidroalcohólica para la desinfección de manos

Información para profesionales sanitarios



Ante el actual problema de suministro de soluciones y geles hidroalcohólicos para la desinfección de manos, el Grupo de Farmacotecnia de la SEFH da una serie de recomendaciones:

Solución hidroalcohólica de la OMS:



Documento muy completo con instrucciones de elaboración, envasado y control de calidad así como reutilización de los envases.

Es necesario recordar que en esta preparación en solución es recomendable **esperar 72 horas en los envases finales para eliminar posibles esporas**

https://www.who.int/gpsc/5may/tools/ES_PSP_GPSC1_GuiaParaLaElaboracionLocalWEB-2012.pdf

Problemas con la preparación de las formulaciones recomendadas por la OMS para la desinfección de manos:

1 Disponibilidad de glicerol:

El glicerol, como dice el documento de la OMS, es un humectante y/o emoliente por lo que **no es esencial en el efecto desinfectante**. De hecho dice literalmente que *“Podría considerarse la posibilidad de rebajar el porcentaje de glicerol con el fin de que el producto sea menos pegajoso”*

Por otro lado otras formulaciones incluyen otros productos con el mismo fin que podrían sustituir al glicerol, como el propilenglicol, PEG u otros geles de Hidroxipropil o Carboximetilcelulosa. Pero recordamos que el glicerol no es un componente activo de la solución hidroalcohólica

2 Disponibilidad de agua oxigenada 3%:

En nuestro medio es más habitual el agua oxigenada al 5%. Sólo hay que adaptar el volumen para que la cantidad final de peróxido sea la misma que la que proporcionaría el volumen indicado de la de 3%. Recordamos que su función principal es la eliminación de esporas, y el tiempo necesario para su eliminación es la razón por la que la solución tenga un periodo de cuarentena de 72h

Solución hidroalcohólica para la desinfección de manos

Información para profesionales sanitarios



Problemas con la preparación de las formulaciones recomendadas por la OMS para la desinfección de manos:

3 Disponibilidad de frascos:

La OMS reconoce la posibilidad de **reutilizar frascos sometiéndolos a un proceso de limpieza y desinfección**. Idealmente es térmica, pero es válida la inmersión durante 15 minutos o más en una solución con 1000 ppm de cloro (lejía diluida). (Página 7 del documento)

No debemos olvidar que los envases multidosis pueden acabar siendo reservorios de agentes patógenos, por lo que el documento de la OMS insiste en que *“Las botellas reutilizables no deberán ser rellenadas en ningún caso hasta que su contenido haya sido completamente utilizado y el recipiente haya sido limpiado y desinfectado”*

4 Disponibilidad de alcoholímetros:

La dilución de alcoholes hace años que dejó de ser actividad habitual en los servicios de farmacia españoles, por lo que no es frecuente disponer en ellos de alcoholímetros. El alcoholímetro realmente mide la densidad, pero la escala está graduada en grado alcohólico, no en gramos/ml

Como control de calidad de la solución puede calcularse la densidad final de la mezcla, extrayendo un volumen de la misma y pesándolo. **La densidad a temperatura ambiente debe ser en torno a 0.85 g/ml**

5 Seguridad:

Es evidente que estamos trabajando con **productos inflamables** y en grandes volúmenes. El documento de la OMS insiste en los aspectos de seguridad

6 Validez y caducidad de la preparación:

El documento de la OMS no habla del periodo de validez de la solución, pero recientemente las autoridades francesas han autorizado su elaboración dándole hasta dos años de validez, aunque en la actual dinámica, no parece razonable preparar y almacenar dicho producto tanto tiempo