



---

# Limpieza y desinfección de entornos. Hidroalcoholes.

---

**Inmaculada Fernández Moreno**

Enfermera. Hospital Parc Taulí de Sabadell.

Presidenta de la Asociación Española de Enfermería de Prevención y Control de Infecciones (AEEPycI)

# Antes de comenzar....

---

GRACIAS POR ESTAR AHÍ



PERSONAL SANITARIO ANTE LA CRISIS

*currir es pelearlo*

# Una nueva mirada de la Salud....

---





---

# Hidroalcoholes

---



---

# Higiene de manos

---

# La higiene de manos en la crisis del



Lavado de manos  
POBLACIÓN GENERAL

PROTECCIÓN PERSONAL



Higiene de manos  
TÉCNICA PROFESIONAL

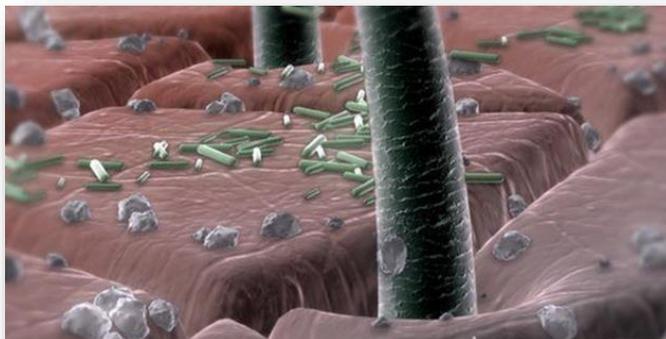
PROTECCIÓN PERSONAL  
Y SEGURIDAD DEL  
PACIENTE

# La higiene de manos en la crisis del



Lavado de manos

POBLACIÓN GENERAL



## Técnica de Higiene de Manos utilizando agua y jabón



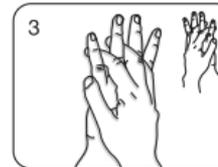
Mójese las manos con agua.



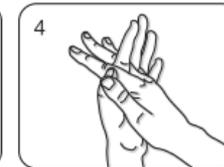
Aplice suficiente cantidad de jabón para cubrir todas las superficies de las manos.



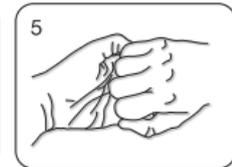
Frótese las palmas de las manos entre sí.



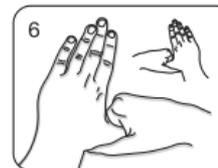
Frótese la palma de la mano derecha contra el dorso de la mano izquierda entrelazando los dedos y viceversa.



Frótese las palmas de las manos entre sí con los dedos entrelazados.



Frótese el dorso de los dedos de una mano con la palma de la mano opuesta, agarrándose los dedos.



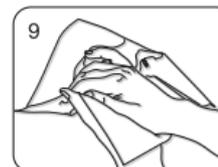
Frótese con un movimiento de rotación el pulgar izquierdo atrapándolo con la palma de la mano derecha y viceversa.



Frótese la punta de los dedos de la mano derecha contra la palma de la mano izquierda haciendo un movimiento de rotación, y viceversa.



Enjuáguese las manos con agua.



Séquese las manos cuidadosamente con una toalla de un solo uso.



Utilice la toalla para cerrar el grifo.



Duración de todo el procedimiento: 40 - 60 seg.

Ahora sus manos son seguras.

Basado en: WHO guidelines on Hand Hygiene in Health Care. ©Organización Mundial de la Salud, 2009.

# La higiene de manos en la crisis del



## Protect yourself and others from getting sick Wash your hands



- after coughing or sneezing
- when caring for the sick
- before, during and after you prepare food
- before eating
- after toilet use
- when hands are visibly dirty
- after handling animals or animal waste

## ¿Qué puedo hacer para protegerme del nuevo coronavirus y otros virus respiratorios?



Lávate las manos frecuentemente



Evita tocarte los ojos, la nariz y la boca, ya que las manos facilitan su transmisión



Al toser o estornudar, cúbrete la boca y la nariz con el codo flexionado



Usa pañuelos desechables para eliminar secreciones respiratorias y tíralo tras su uso



Si presentas síntomas, aíslate en tu habitación.

[Consulta cómo actuar en la web del Ministerio de Sanidad](#)

Consulta fuentes oficiales para informarte

[www.mscbs.gob.es](http://www.mscbs.gob.es)  
[@sanidadgob](https://twitter.com/sanidadgob)

2 abril 2020



Lavado de manos  
POBLACIÓN GENERAL

# La higiene de manos en la crisis del



Higiene de manos

TÉCNICA PROFESIONAL



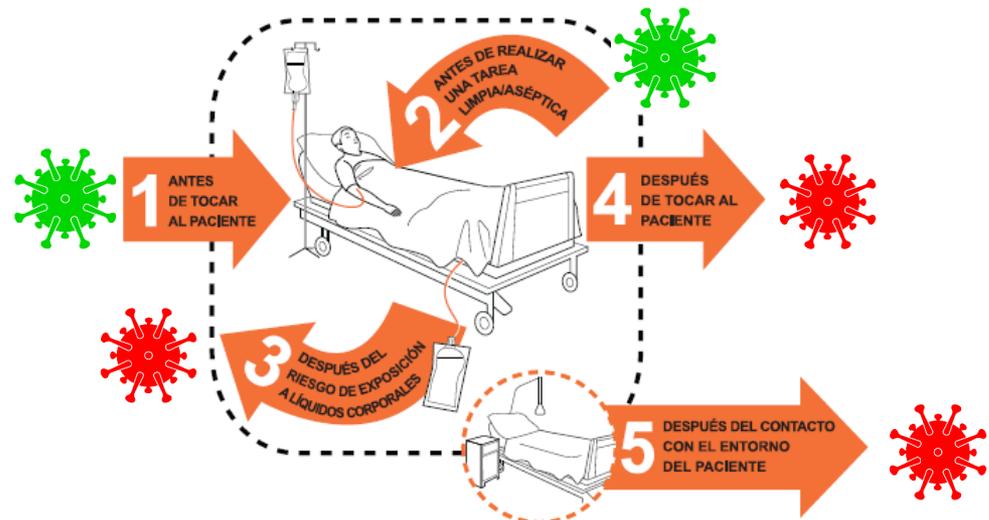
Protección profesional



Protección paciente

## ¿Cuándo y por qué?

### Sus 5 Momentos para la Higiene de las Manos



# La higiene de manos en la crisis del



## ¿Cuándo y por qué con equipos de protección?



Desaparece el momento 3 y el momento 4.



El momento 2 se sustituye por fricción de antiséptico y guantes estériles

# La higiene de manos en la crisis del



## ¿Qué producto uso?

Los productos de base alcohólica son los **más eficientes** para la higiene de las manos. Es importante recordar que no están recomendados en caso de manos sucias visiblemente.



En caso de no disponer de producto de base alcohólica, usar agua y jabón.

# La higiene de manos en la crisis del



## ¿Todos los productos de base alcohólica son iguales?

La mayor eficacia antimicrobiana se puede lograr con etanol (60% a 85%), isopropanol (60% a 80%) y n-propanol (60% a 80%).

NCBI Bookshelf. A service of the National Library of Medicine, National Institutes of Health.  
StatPearls [Internet]. Treasure Island (FL): StatPearls Publishing; 2020 Jan-.

### Alcohol Sanitizer

#### Authors

Nina A. Gold<sup>1</sup>; Usha Avva<sup>2</sup>.

#### Affiliations

<sup>1</sup> Hackensack University Medical Center

<sup>2</sup> Joseph M. Sanzari Children's Hospital

Last Update: February 6, 2020.



ELSEVIER

### Journal of Hospital Infection

Available online 19 March 2020

In Press, Journal Pre-proof 



Letter to the Editor

## Hand hygiene and the novel coronavirus pandemic: The role of healthcare workers

N. Lotfinejad <sup>a</sup>, A. Peters <sup>b</sup>, D. Pittet <sup>b</sup>  

 Show more

<https://doi.org/10.1016/j.jhin.2020.03.017>

Get rights and content

# La higiene de manos en la crisis del



## ¿Todos los productos de base alcohólica son iguales?

norma española

UNE-EN 1040

UNE  
Normalización Española

Norma Española  
UNE-EN 12791:2016+A1  
Enero 2018

norma española

UNE-EN 1500

Noviembre 2013

TÍTULO

**TÍTULO** Antisépticos y desinfectantes químicos  
Tratamiento higiénico de las manos por fricción  
Método de ensayo y requisitos (fase 2/etapa 2)

CORRESPONDENCIA

*Chemical disinfectants and antiseptics. Hygienic handrub. Test method and requirements (phase 2/step 2).  
Antiseptiques et désinfectants chimiques. Traitement hygiénique de mains par frictions. Méthode d'essai et prescriptions (phase 2/étape 2).*

OBSERVACIONES

**CORRESPONDENCIA** Esta norma es la versión oficial, en español, de la Norma Europea EN 1500:2013.

**OBSERVACIONES** Esta norma anula y sustituye a las Normas UNE-EN 1500:1998 y UNE-EN 1500:1998 Erratum:2006.

norma española



UNE-EN 14476:2014+A1

Noviembre 2015

TÍTULO

**TÍTULO** Antisépticos y desinfectantes químicos  
Ensayo cuantitativo de suspensión para la evaluación de la actividad viricida en medicina  
Método de ensayo y requisitos (Fase 2/Etapa 1)

CORRESPONDENCIA

Esta norma es la versión oficial, en español, de la Norma Europea EN 14476:2013 +A1:2015.

OBSERVACIONES

Esta norma anula y sustituye a la Norma UNE-EN 14476:2014.

# La higiene de manos en la crisis del



## ¿Todos los productos de base alcohólica son iguales?



DEPARTAMENTO DE PRODUCTOS SANITARIOS

### ANTISÉPTICOS PARA PIEL SANA AUTORIZADOS POR LA AGENCIA ESPAÑOLA DE MEDICAMENTOS Y PRODUCTOS SANITARIOS Relación de productos actualizada a 11 de marzo de 2020

\*Los antisépticos para piel sana que tienen como ingredientes activos peróxido de hidrógeno, polivinilpirrolidona yodada y propan-2-ol podrían figurar en el registro oficial de biocidas de la Dirección General de Salud Pública, Calidad e Innovación.: <https://www.amcbn.gob.es/ciudadanos/productos.do>

RESPONSABLE PUESTA EN EL MERCADO	DENOMINACIÓN DEL PRODUCTO	NUMERO REGISTRO
A & B LABORATORIOS DE BIOTECNOLOGIA, S.A.	DD 4103 ANTISÉPTICO PARA PIEL SANA	898 DES
ALCOHOLES MONTPLET S.A.U.	MONTPLET ALCOHOL 96° ANTISÉPTICO PARA PIEL SANA	404 DES
ALGA COSMETICA,S.L.	VALPHARMA ALCOHOL 96° ANTISÉPTICO PARA PIEL SANA VALPHARMA GEL PLUS ANTISÉPTICO DE MANOS PIEL SANA	785 DES 699 DES
ANGELINI FARMACEUTICA, S.A.	AMUKINA GEL DE MANOS ANTISÉPTICO PARA PIEL SANA	714 DES
ARION HOLDING B.V.	SWASH® CLORHEXIDINA ACUOSA AL 2% MANOPLAS ANTISÉPTICAS PARA PIEL SANA BIOCIDA PARA LA HIGIENE HUMANA SWASH® CLORHEXIDINA ACUOSA AL 2% TOALLITAS ANTISÉPTICAS DE PIEL SANA BIOCIDA PARA LA HIGIENE HUMANA	950 DES 972 DES
AROM, S.A.	S'NONAS PH GEL HIDROALCOHÓLICO ANTISÉPTICO PARA PIEL SANA	840 DES

11/03/2020  
sgpe@aemps.es

Página 1 de 20

C/ CAMPEZO, 1 – EDIFICIO B  
28002 MADRID  
FAX: 91 924 31 69

Agencia Española de Medicamentos y Productos Sanitarios



Eficacia



Tiempo necesario

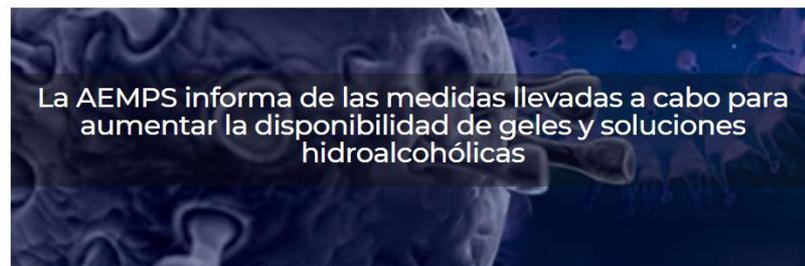


agencia española de medicamentos y productos sanitarios

SÍGUENOS

La AEMPS Medicamentos de uso humano Medicamentos veterinarios Productos sanitarios Cosméticos y cuidado personal

Acciones informativas Industria farmacéutica Profesional Sanitario Ciudadanía



Inicio > Acciones informativas > La AEMPS informa de las medidas llevadas a cabo para aumentar la disponibilidad de geles y soluciones hidroalcohólicas

# La higiene de manos en la crisis del



## ¿Todos los productos de base alcohólica son iguales?

GUIDE TO LOCAL PRODUCTION: WHO-RECOMMENDED HANDRUB FORMULATIONS

**PART A: GUIDE TO LOCAL PRODUCTION**  
Part A is intended to guide a local producer in the actual preparation of the formulation.

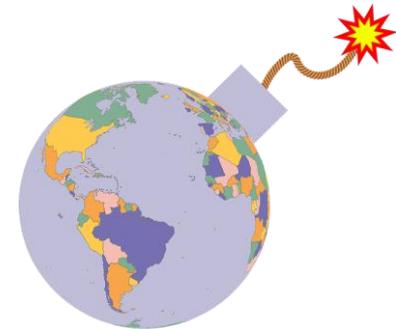
**Materials required (small volume production)**

REAGENTS FOR FORMULATION 1:	REAGENTS FOR FORMULATION 2:
<ul style="list-style-type: none"> <li>Ethanol 96%</li> <li>Hydrogen peroxide 3%</li> <li>Glycerol 98%</li> <li>Sterile distilled or boiled cold water</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Isopropyl alcohol 99.8%</li> <li>Hydrogen peroxide 3%</li> <li>Glycerol 98%</li> <li>Sterile distilled or boiled cold water</li> </ul>

- 10-litre glass or plastic bottles with screw-threaded stoppers (1), or
- 50-litre plastic tanks (preferably in polypropylene or high density polyethylene, translucent so as to see the liquid level) (2), or
- Stainless steel tanks with a capacity of 80-100 litres (for mixing without overflowing) (3, 4)
- Wooden, plastic or metal paddles for mixing (5)
- Measuring cylinders and measuring jugs (6, 7)
- Plastic or metal funnel
- 100 ml plastic bottles with leak-proof tops (8)
- 500 ml glass or plastic bottles with screw tops (9)
- An alcoholometer: the temperature scale is at the bottom and the ethanol concentration (percentage v/v) at the top (10, 11)

**NOTE**

- Glycerol used as humectant, but other emollients may be used for skin care, provided that they are cheap, widely available and miscible in water and alcohol and do not add to toxicity, or promote allergy.
- Hydrogen peroxide: used to inactivate contaminating bacterial spores in the solution and is not an active substance for hand antiseptics.
- Any further additive to both formulations should be clearly labelled and be non-toxic in case of accidental ingestion.
- A colourant may be added to allow differentiation from other fluids, but should not add to toxicity, promote allergy, or interfere with antimicrobial properties. The addition of perfumes or dyes is not recommended due to risk of allergic reactions.

MENÚ INICIA SESIÓN **HOLA LIFESTYLE** f t i p

ACTUALIDAD MODA BELLEZA LIFESTYLE CASAS REALES TUOTRODIARIO HOROSCOPO NOVIAS HOLA-LÁ HOLA-LIVING HO

HOME / ESTAR BIEN

### Los riesgos de preparar gel desinfectante casero contra el coronavirus

Se emplean productos que resultan peligrosos para la piel y de los que desconocemos su origen.



Kit for the local preparation of the WHO alcohol-based formulation for hand hygiene  
Destination: Monrovia, Liberia, October 2014

# El uso de guantes en la crisis del

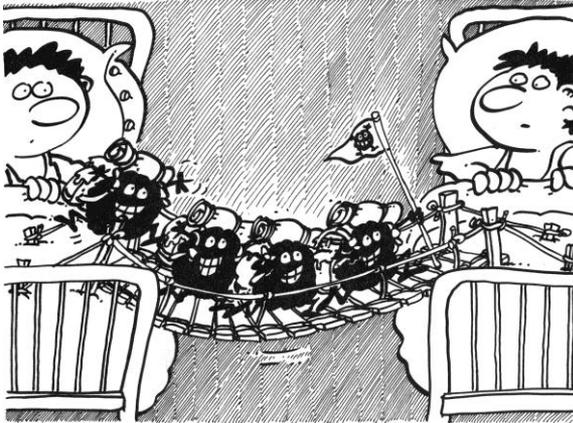


¿Los guantes son únicamente un  
EPI?

# El uso de guantes en la crisis del



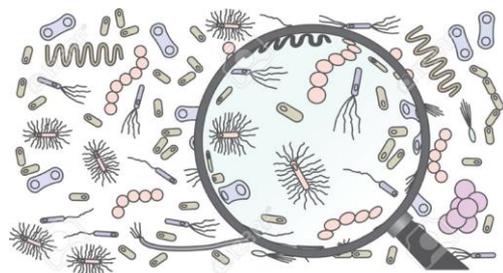
# ¡NO!



Los guantes son un importante **vector de transmisión** de microorganismos patógenos, ya no solo entre pacientes, sino incluso en él mismo.

Debemos respetar el cambio de guantes o higiene de manos entre pacientes.

# El uso de guantes en la crisis del



# El uso de guantes en la crisis del



## Anexo 2. Recomendaciones de consenso de las «Directrices de la OMS para la Higiene de las Manos en la Atención Sanitaria» (5, 20)

### 6. Uso de guantes

A. El uso de guantes no sustituye la limpieza de las manos por fricción o lavado.	I-B
B. Utilizar guantes siempre que se prevea el contacto con sangre u otros materiales potencialmente infecciosos, mucosas o piel no intacta.	I-C
C. Quitarse los guantes tras atender a un paciente. No usar el mismo par de guantes para atender a más de un paciente.	I-B
D. Si se están utilizando guantes durante la atención a un paciente, cambiárselos o quitárselos al pasar de una zona del cuerpo contaminada a otra limpia del mismo paciente o al medio ambiente.	II 
E. No reutilizar los guantes.	I-B



Plan Nacional Resistencia Antibióticos

Mejorar la adherencia a la higiene de las manos de los profesionales del SNS

Línea estratégica III: Prevención

Sanidad animal | Salud humana

MINISTERIO DE SANIDAD, POLÍTICA SOCIAL Y CONSUMO

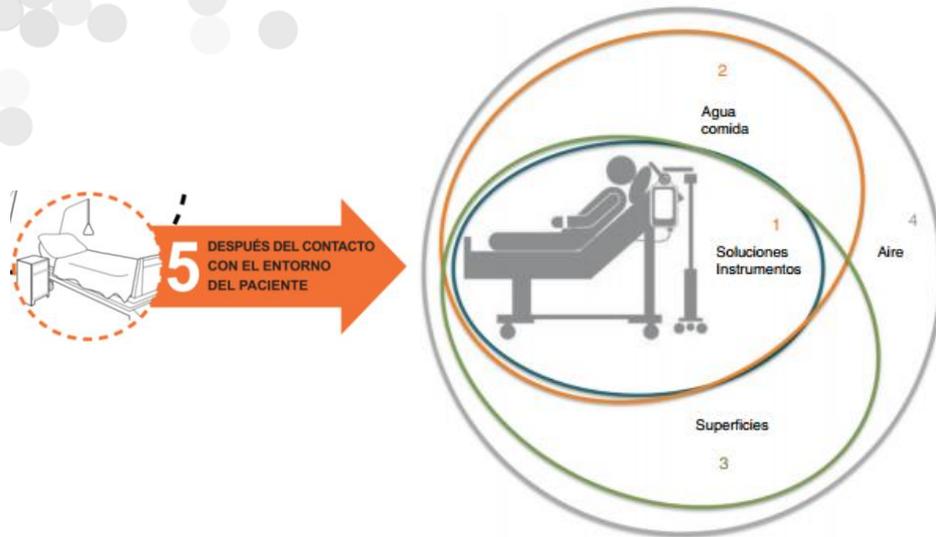
AGENCIA ESPAÑOLA DE SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL

---

# Descontaminación de entorno y superficies

---

# La importancia del entorno



**Tabla 1**  
Persistencia de agentes nosocomiales en superficies secas inanimadas

Tipo de microorganismo	Duración de la persistencia (rango)
<b>Bacterias gramnegativas</b>	
<i>Acinetobacter</i> spp.	3 días-5 meses
<i>P. aeruginosa</i>	6 h-16 meses
<i>E. coli</i>	1,5 h-16 meses
<i>Klebsiella</i> spp.	2 h-> 30 meses
<i>S. marcescens</i>	3 días-2 meses
<b>Bacterias grampositivas</b>	
<i>C. difficile</i> (esporas)	5 meses
<i>Enterococcus</i> spp.	5 días-4 meses
<i>S. aureus</i>	7 días-7 meses
<b>Levaduras</b>	
<i>C. albicans</i>	1 día-120 días
<i>C. parapsilosis</i>	14 días
<b>Virus</b>	
<i>Rotavirus</i>	2 meses
<i>Norovirus</i>	42 días

Modificado de Kramer et al.<sup>27</sup>.

Russotto et al. *Journal of Intensive Care* (2015) 3:54  
DOI: 10.1186/s40550-015-0120-5

Journal of Intensive Care

REVIEW

Open Access

## Bacterial contamination of inanimate surfaces and equipment in the intensive care unit

Vincenzo Russotto<sup>1</sup>, Andrea Cortegiani, Santi Maurizio Raineri and Antonino Giaratano



American Journal of Infection Control 41 (2013) 56-611

Contents lists available at ScienceDirect

American Journal of Infection Control

Journal homepage: [www.ajicjournal.org](http://www.ajicjournal.org)



Original research article

Evidence that contaminated surfaces contribute to the transmission of hospital pathogens and an overview of strategies to address contaminated surfaces in hospital settings

Jonathan A. Otter PhD<sup>a,b,\*</sup>, Saber Yezli PhD<sup>b</sup>, James A.G. Salkeld BSc<sup>b</sup>, Gary L. French MD, FRCPath<sup>a</sup>

<sup>a</sup>Centre for Clinical Infection and Diagnostics Research (CIDR), Department of Infectious Diseases, King's College London (r Guy's) and St. Thomas' NHS Foundation Trust, London, UK  
<sup>b</sup>Boagell, Andover, Hampshire, UK

*Enferm Infect Microbiol Clin*, 2014;32(7):459-464



## Enfermedades Infecciosas y Microbiología Clínica

[www.elsevier.es/eimc](http://www.elsevier.es/eimc)



Formación médica continuada: Infección nosocomial. Fundamentos y actuación clínica

Papel del ambiente hospitalario y los equipamientos en la transmisión de las infecciones nosocomiales<sup>27</sup>

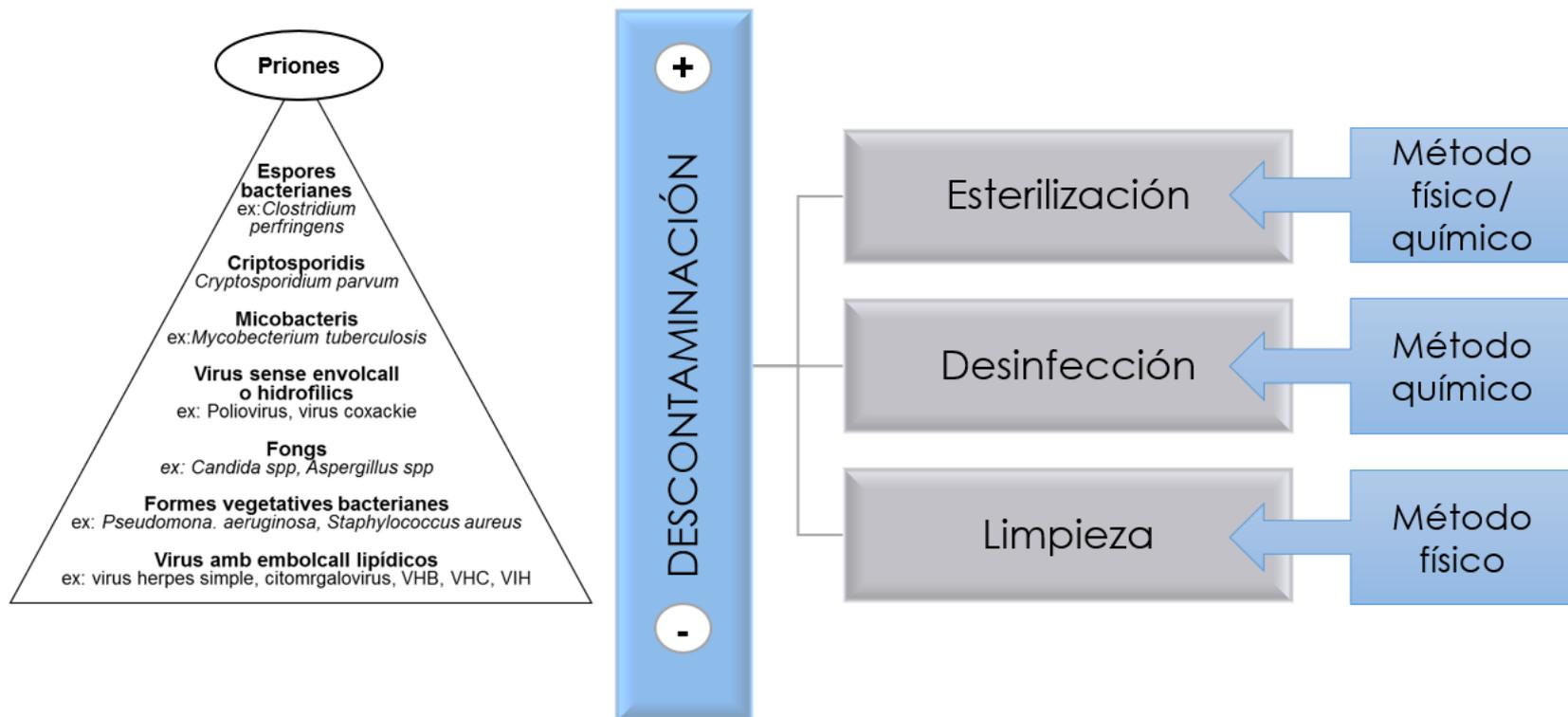


Lorena López-Cerero

Unidad de Gestión Clínica de Enfermedades Infecciosas y Microbiología Clínica, Hospital Universitario Virgen Macarena, Sevilla, España

# La importancia de la descontaminación

Es el procedimiento de eliminación de los microorganismos de un material, instrumento o superficie.



# La importancia de la descontaminación

¿Qué?

Superficies estructurales

Material clínico

¿Quién?



¿Cómo?



## Selection of the Ideal Disinfectant

William A. Rutala, PhD, MPH;<sup>1</sup> David J. Weber, MD, MPH<sup>1</sup>



Review

Surface-attached cells, biofilms and biocide susceptibility: implications for hospital cleaning and disinfection

J.A. Otter<sup>a, b</sup>, K. Vickery<sup>a</sup>, J.T. Walker<sup>a</sup>, E. deLancey Pulcini<sup>a</sup>, P. Stoodley<sup>a, c</sup>, S.D. Goldenberg<sup>a</sup>, J.A.G. Salkeld<sup>a</sup>, J. Chewins<sup>a</sup>, S. Yezi<sup>a</sup>, J.D. Edgeworth<sup>a</sup>

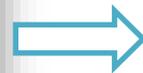


## Bacterial contamination of inanimate surfaces and equipment in the intensive care unit

Vincenzo Rusotto<sup>a</sup>, Andrea Cortegiani, Santi Maurizio Raineri and Antonino Giaratano

# El entorno en tiempos de

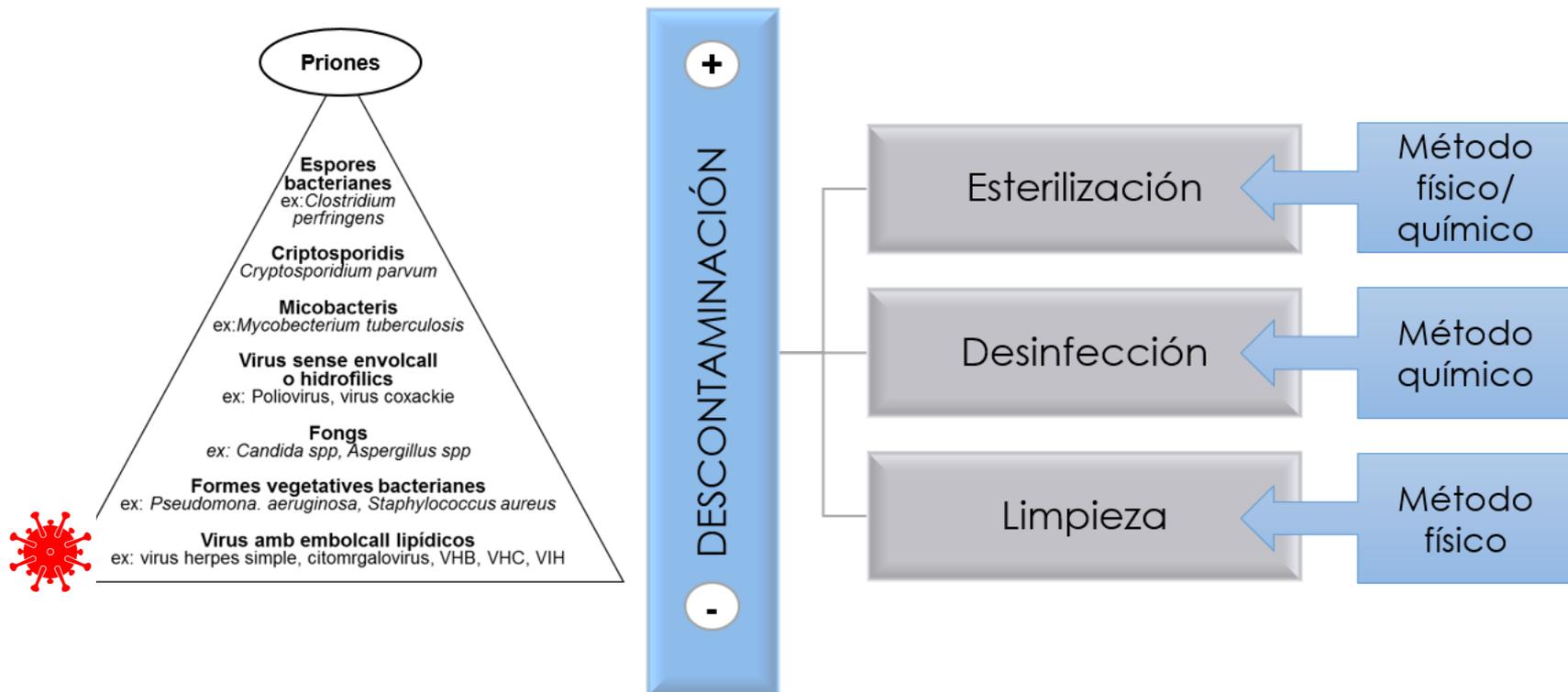
## Cambio conceptual de entorno



La permanencia de SARS-CoV-2 viable en superficies de cobre, cartón, acero inoxidable, y plástico ha sido de 4, 24, 48 y 72 horas, respectivamente cuando se mantiene a 21-23 °C y con 40% de humedad relativa (12). En otro estudio, a 22 °C y 60% de humedad, se deja de detectar el virus tras 3 horas sobre superficie de papel (de imprimir o pañuelo de papel), de 1 a 2 días cuando lo aplican sobre madera, ropa o vidrio y más de 4 días cuando se aplica sobre acero inoxidable, plástico, billetes de dinero y mascarillas quirúrgicas (13).

# Descontaminación en tiempos de

Es el procedimiento de eliminación de los microorganismos de un material, instrumento o superficie.



# Descontaminación en tiempos de

Journal of Hospital Infection 104 (2020) 246–251

Available online at [www.sciencedirect.com](http://www.sciencedirect.com)

 **Journal of Hospital Infection** 

journal homepage: [www.elsevier.com/locate/jhin](http://www.elsevier.com/locate/jhin)

Review

## Persistence of coronaviruses on inanimate surfaces and their inactivation with biocidal agents

G. Kampf<sup>a,\*</sup>, D. Todt<sup>b</sup>, S. Pfaender<sup>b</sup>, E. Steinmann<sup>b</sup>

<sup>a</sup> University Medicine Greifswald, Institute for Hygiene and Environmental Medicine, Ferdinand-Sauerbruch-Straße, 17475 Greifswald, Germany

<sup>b</sup> Department of Molecular and Medical Virology, Ruhr University Bochum, Universitätsstrasse 50, 44801 Bochum, Germany

Comment on this paper

## Stability of SARS-CoV-2 in different environmental conditions

Alex Chin, Julie Chu, Mahen Perera, Kenrie Hui, Hui-Ling Yen, Michael Chan, Malik Peiris, Leo Poon

doi: <https://doi.org/10.1101/2020.03.15.20036673>

**This article is a preprint and has not been peer-reviewed [what does this mean?]. It reports new medical research that has yet to be evaluated and so should not be used to guide clinical practice.**

Clinical Infectious Diseases

MAJOR ARTICLE



## Environmental Contamination and Viral Shedding in MERS Patients During MERS-CoV Outbreak in South Korea

Seo Yu Bin,<sup>1,4</sup> Jung Yeon Heo,<sup>2,4</sup> Min-Suk Song,<sup>3,4</sup> Jacob Lee,<sup>1,4</sup> Eun-Ha Kim,<sup>2</sup> Su-Jin Park,<sup>3,4</sup> Hyeok-il Kwon,<sup>2,4</sup> Se mi Kim,<sup>3,4</sup> Young-il Kim,<sup>3,4</sup> Young-Jae Si,<sup>3,4</sup> In-Won Lee,<sup>3,4</sup> Yun Hee Baek,<sup>2</sup> Won-Suk Choi,<sup>2</sup> Jinsoo Min,<sup>2</sup> Hye Won Jeong,<sup>2</sup> and Young Ki Choi<sup>1,4</sup>

<sup>1</sup>Division of Infectious Diseases, Department of Internal Medicine, Hallym University College of Medicine, Chuncheon, <sup>2</sup>Departments of Internal Medicine, and <sup>3</sup>Microbiology, College of Medicine and Medical Research Institute, and <sup>4</sup>Zoonotic Infectious Diseases Research Center, Chungbuk National University, Seowon-Gu, Cheongju, Republic of Korea

**Table 3. Frequency of Environmental Sample Positivity for Middle East Respiratory Syndrome Coronavirus in Reverse Transcription Polymerase Chain Reaction or Viral Culture**

Swab Site	PCR Results (Positivity Percent, %)	Culture Results (Positivity Percent, %)
Bed sheet	3/15 (20.0)	1/15 (6.7)
Bedrails	4/15 (26.7)	1/15 (6.7)
Bed tables	2/5 (40.0)	0/5 (0.0)
Bed controllers	5/15 (33.3)	0/15 (0.0)
Shelves	0/14 (0.0)	0/14 (0.0)
Door buttons	1/10 (10.0)	0/10 (0.0)
Bathroom door knobs	1/10 (10.0)	0/10 (0.0)
Patient room floor	0/7 (0.0)	0/7 (0.0)
Patient monitor buttons	0/5 (0.0)	0/5 (0.0)
Thermometers	1/5 (20.0)	0/5 (0.0)
IV fluid hangers	5/14 (35.7)	2/14 (14.3)
Portable X-rays	1/5 (20.0)	0/5 (0.0)
Computed radiography cassette	1/1 (100.0)	1/1 (100.0)
Anteroom floors	2/14 (14.3)	0/14 (0.0)
Anteroom tables	3/7 (42.8)	1/7 (14.3)
Entrances of air-ventilating equipment	1/6 (16.7)	0/6 (0.0)

Abbreviation: PCR, polymerase chain reaction.

# Descontaminación en tiempos de

## ¿Qué desinfectante está indicado?

norma española

UNE-EN 14476:2014+A1

Noviembre 2015

TÍTULO

Antisépticos y desinfectantes químicos

Ensayo cuantitativo de suspensión para la evaluación de la actividad virucida en medicina

CORRESPONDENCIA

OBSERVACIONES



MINISTERIO DE SANIDAD

SECRETARÍA GENERAL DE SANIDAD

DIRECCIÓN GENERAL DE SALUD PÚBLICA, CALIDAD E INNOVACIÓN

SUBDIRECCIÓN GENERAL DE SANIDAD AMBIENTAL Y SALUD LABORAL

### Productos virucidas autorizados en España

Como consecuencia de la emergencia sanitaria, el Gobierno de España declaró el Estado de alarma de acuerdo al Real Decreto 436/2020 debido a la propagación de la pandemia generada por el coronavirus SARS-CoV-2. En este sentido, existe la recomendación de desinfectar las superficies para detener la transmisión del virus entre personas. Por ello, a continuación figuran los productos virucidas autorizados y registrados en España que han demostrado eficacia frente a virus atendiendo a la norma UNE-EN 14476. Antisépticos y desinfectantes químicos. Ensayo cuantitativo de suspensión virucida de los antisépticos y desinfectantes químicos utilizados en medicina (Listado de Virucidas autorizados en España para uso ambiental (TP2), industria alimentaria (TP4) e higiene humana (PT1)).

# Descontaminación en tiempos de

Para superficies son los clasificados como TP2.



MINISTERIO DE SANIDAD

SECRETARÍA GENERAL DE SANIDAD

DIRECCIÓN GENERAL DE SALUD PÚBLICA, CALIDAD E INNOVACIÓN

SUBDIRECCIÓN GENERAL DE SANIDAD AMBIENTAL Y SALUD LABORAL

**Productos virucidas autorizados en España**

Como consecuencia de la emergencia sanitaria, el Gobierno de España declaró el Estado de alarma de acuerdo al Real Decreto 436/2020 debido a la propagación de la pandemia generada por el coronavirus SARS-CoV-2. En este sentido, existe la recomendación de desinfectar las superficies para detener la transmisión del virus entre personas. Por ello, a continuación figuran los productos virucidas autorizados y registrados en España que han demostrado eficacia frente a virus atendiendo a la norma UNE-EN 14476. Antisépticos y desinfectantes químicos. Ensayo cuantitativo de suspensión virucida de los antisépticos y desinfectantes químicos utilizados en medicina (Listado de Virucidas autorizados en España para uso ambiental (TP2), industria alimentaria (TP4) e higiene humana (PT1)).

**TP2 (desinfección de superficies y aérea, uso ambiental)**

Nombre Comercial	Número de Registro	Sustancia Activa	Usuario	Forma de aplicación	Registro Nacional/Europeo
Bactoclean	ES-0018916-0000	Ácido láctico: 0,42%	-Público en general -Personal Profesional -Personal Profesional Especializado	• Desinfectante multiuso listo para usar con eficacia bactericida, levadura y actividad virucida para superficies duras en el área doméstica, institucional e industrial.	Europeo
Sure Cleaner Disinfectant Spray	ES-0018646-0000	Ácido láctico: 0,42%	-Público en general -Personal Profesional -Personal Profesional Especializado	• Desinfectante multiuso listo para usar con eficacia bactericida, levadura y actividad virucida para superficies duras en el área doméstica, institucional e industrial.	Europeo
Ecodyl	ES-0018917-0000	Ácido láctico: 0,42%	-Público en general -Personal Profesional	• Desinfectante multiuso listo para usar con eficacia bactericida, levadura y actividad virucida para	Europeo



MINISTERIO DE SANIDAD

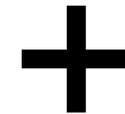
SECRETARÍA GENERAL DE SANIDAD

DIRECCIÓN GENERAL DE SALUD PÚBLICA, CALIDAD E INNOVACIÓN

SUBDIRECCIÓN GENERAL DE SANIDAD AMBIENTAL Y SALUD LABORAL

**TP2 (desinfección de superficies, uso clínico)**

Nombre Comercial	Sustancia Activa	Número de Registro	Usuario	Registro Nacional/Europeo
DD 499 Desinfectante de Superficies Ámbito Sanitario	Glutaraldehído: 4,97% Cloruro de didicildimetil amonio: 4,47%	845-DES	Personal profesional	Nacional
SANOSIL S010 HC Desinfectante de Superficies Ámbito Sanitario	Peróxido de Hidrogeno: 5,0% Plata: 0,005%	987-DES	Personal profesional	Nacional
Meliseptol Foam Pure Desinfectante de Superficies Ámbito Sanitario	Propan-1-ol: 17% Cloruro de didicildimetil amonio: 0,23%	634-DES	Personal profesional	Nacional
OXIVIR H + Spray Desinfectante de Superficies Ámbito Sanitario	Ácido Salicílico: 0,11% Peróxido de Hidrogeno: 0,279%	801-DES	Personal profesional	Nacional
*OXIVIR Excel Foam H + Desinfectante de Superficies Ámbito Sanitario	Peróxido de Hidrogeno: 0,36%	914-DES	Personal profesional	Nacional
*OXIVIR Excel H + Desinfectante de Superficies Ámbito Sanitario	Peróxido de Hidrogeno: 7,20%	911-DES	Personal profesional	Nacional
OXIVIR H + JFlex Desinfectante de Superficies Ámbito Sanitario	Ácido Salicílico: 2,5725% Peróxido de Hidrogeno: 6,54%	814-DES	Personal profesional	Nacional
OXIVIR H + Desinfectante de Superficies Ámbito Sanitario	Ácido Salicílico: 2,5725% Peróxido de Hidrogeno: 6,54%	800-DES	Personal profesional	Nacional
*TASKI Sprint H-100 Desinfectante de Superficies Ámbito Sanitario	Hipoclorito sódico: 8,89%	482-DES	Personal profesional	Nacional
VIRKON Desinfectante de Superficies en el Ámbito Sanitario	Monopersulfato potásico: 49,70%	363-DES	Personal profesional	Nacional



Eficacia

Tiempo necesario

# Descontaminación en tiempos de

## 1.3.3. Inactivación de SARS-CoV-2

Los coronavirus humanos (no SARS-CoV-2) se inactivan de forma eficiente en presencia de etanol al 62-71%, hipoclorito de sodio 0,1-0,5% y glutaraldehído 2%, con una reducción de 2-4 log<sub>10</sub> tras 1 minuto de exposición, mientras que cloruro de benzalconio al 0,04%, hipoclorito de sodio al 0,06% y orto-ftalaldehído al 0,05% serían menos efectivos (23,24). En condiciones experimentales, el SARS-CoV-2 se redujo en 4-6 log<sub>10</sub> a los 5 minutos de aplicar lejía casera en concentraciones de 1:49 y 1:99, etanol 70%, povidona yodada 7,5%, cloroxylenol 0,05%, clorhexinina 0,05%, cloruro de benzalconio 0,1%, y solución de jabón líquido en concentración de 1:49 (13). En un hospital de Singapur, tras la limpieza dos veces al día de las superficies con 5000 ppm de sodio dicloroisocianurato y del suelo 1 vez al día con 1000 ppm de sodio dicloroisocianurato, el virus no se pudo detectar en ninguna muestra de las habitaciones de dos pacientes, mientras que en otra habitación, en la que el muestreo se realizó antes de la limpieza, el virus se detectó en 13 de 15 superficies analizadas (15).

Se ha demostrado la termolabilidad del virus *in vitro*. Cuando se mantiene en un medio líquido (a una concentración de 10<sup>6.8</sup> DITC50), SARS-CoV-2 es muy estable a 4°C (tras 14 días de incubación sólo baja 10 veces el título). Se obtiene una reducción de 1000 veces en el título tras 7 días, 1 día, 10 minutos y un minuto a temperaturas de incubación de 22°C, 37°C, 56°C y 70°C, respectivamente. (13).

Sin embargo en condiciones experimentales, el SARS-CoV-2 se mantiene estable, prácticamente sin modificaciones a los 60 minutos a distintas condiciones de pH desde 3 a 10. (13)

	10.000 ppm (1%) 	5.000 ppm (0,5%) 	1.000 ppm (0,1%) 
Concentración de partida del 5% (50.000 ppm)	Diluir 1:5 (v/v)	Diluir 1:10 (v/v)	Diluir 1:50 (v/v)
Preparación 	200 ml de lejía al 5% y agua hasta un litro.	100 ml de lejía al 5% y agua hasta un litro.	20 ml de lejía al 5% y agua hasta un litro.



SECRETARÍA GENERAL DE SANIDAD Y CONSUMO  
Dirección General de Salud Pública, Calidad e Innovación

Centro de Coordinación de Alertas y Emergencias Sanitarias

INFORMACIÓN CIENTÍFICA-TÉCNICA

**Enfermedad por coronavirus, COVID-19**

Actualización; 4 de abril 2020

**Resumen de la situación y aportaciones de esta actualización**

El 31 de diciembre de 2019, la Comisión Municipal de Salud y Sanidad de Wuhan (provincia de Hubei, China) informó a la Organización Mundial de la Salud sobre un grupo de 27 casos de neumonía de etiología desconocida, con una exposición común a un mercado mayorista de marisco, pescado y animales vivos en la ciudad de Wuhan, incluyendo siete casos graves. El agente causante de esta neumonía fue identificado como un nuevo virus de la familia Coronaviridae que posteriormente se ha denominado SARS-CoV-2. El cuadro clínico asociado a este virus se ha denominado COVID-19. El día 11 de marzo, la OMS declaró la pandemia mundial. Desde el inicio de la epidemia la fecha de este informe se ha alcanzado el millón de casos notificados en todo el mundo, y los 100.000 en España.

La evolución de los acontecimientos y el esfuerzo conjunto de la comunidad científica mundial, están generando gran cantidad de información que se modifica rápidamente con nuevas evidencias. Este documento pretende hacer un resumen analítico de la evidencia científica disponible en torno a la epidemiología, características microbiológicas y clínicas del COVID-19.

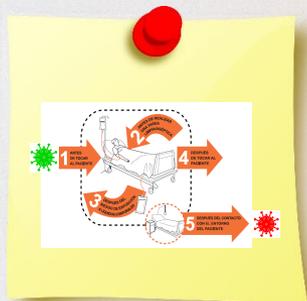
Además de incluir datos actualizados en relación con la epidemia en Europa y España, en esta actualización se añaden evidencias científicas relevantes en relación con los siguientes aspectos:

- [Mecanismo de transmisión animal-humano](#)
- [Mecanismo de transmisión humano-humano](#)
- [Inactivación de SARS-CoV-2](#)
- [Periodo infeccioso](#)
- [Generación de inmunidad](#)
- [Interacción de SARS-CoV-2 con el sistema inmunitario](#)
- [Complicaciones clínicas](#)
- [Factores asociados con la mortalidad](#)
- [COVID-19 en distintos grupos de personas](#)

Para información relativa a medicamentos relacionados con COVID-19 se puede consultar la web de la Agencia Española del Medicamento y Productos Sanitarios: <https://www.aemps.gob.es/>



# Ideas a explorar tras la crisis del



---

# Muchas gracias

---

