

GELDIN-A

GEL ANTIBACTERIAL

Versión 6.0
12/01/2024

FICHA TÉCNICA GEL ANTIBACTERIAL

ALCOHOL GLICERINADO AL 69,9%, CON ALOE VERA QUE PROTEGE LA PIEL
REGISTRO SANITARIO INVIMA NSOC02710-20CO

Color: Traslucido.

Olor: Neutro. Inodoro.

pH: 5,5 – 7,0

Textura: Gel

GELDIN-A Elimina 99.9% de microorganismos en 30 segundos. Está indicado para la asepsia de manos cuando no se tiene disponible agua ni jabón. Indicado para el sector salud y para aquellas personas que requieren sanitizar sus manos varias veces al día. Contiene alcohol como antiséptico, glicerina como emoliente y aloe vera como protector de la piel.

MODO DE EMPLEO

Sin humedecer las manos aplique una pequeña cantidad de **GELDIN-A** y frote suavemente hasta que seque por completo. Distribuir en forma uniforme sobre las manos cubriendo toda la superficie.

No se absorbe a través de la piel.

VIDA ÚTIL

Sin vencimiento.

PRODUCTO UNA VEZ ABIERTO

Debe manipularse de acuerdo con las condiciones de higiene y asepsia contempladas en los protocolos de bioseguridad.

CONDICIONES DE ALMACENAMIENTO

Almacenar en un sitio fresco y seco, mantener a temperatura inferior de 30 °C.



www.holandinacolombia.com

info@holandinacolombia.com

Teléfono: (571) 6246001

Bogotá - Colombia

HOLANDINA
Pharmaceutical

DISPOSICIÓN FINAL

No genera residuos; los sobrantes de producto pueden desecharse por el desagüe.

PRECAUCIONES

No mezclar con ningún otro producto o sustancia química. No dejar al alcance de los niños.

PRESENTACIONES

Frasco dosificador de 250mL, 500mL y 1000mL.

Bolsa por 850mL.

Garrafa por 4000mL y 20L.

BIBLIOGRAFÍA CONSULTADA

- Boyce, J. M., Pittet, D., & Healthcare Infection Control Practices Advisory Committee. Society for Healthcare Epidemiology of America. Association for Professionals in Infection Control. Infectious Diseases Society of America. Hand Hygiene Task Force (2002). Guideline for Hand Hygiene in Health-Care Settings: recommendations of the Healthcare Infection Control Practices Advisory Committee and the HICPAC/SHEA/APIC/IDSA Hand Hygiene Task Force. *Infection control and hospital epidemiology*, 23(12 Suppl), S3–S40. <https://doi.org/10.1086/503164>
- Farmani, Z., Kargar, M., Khademian, Z., Paydar, S., & Zare, N. (2019). The effect of training and awareness of subtle control on the frequency of hand hygiene among intensive care unit nurses. *BMC research notes*, 12(1), 647. <https://doi.org/10.1186/s13104-019-4635-z>
- Kampf, G., & Kramer, A. (2004). Epidemiologic background of hand hygiene and evaluation of the most important agents for scrubs and rubs. *Clinical microbiology reviews*, 17(4), 863–893. <https://doi.org/10.1128/CMR.17.4.863-893.2004>
- Lupión, C., López-Cortés, L. E., & Rodríguez-Baño, J. (2014). Medidas de prevención de la transmisión de microorganismos entre pacientes hospitalizados. Higiene de manos [Preventive measures for avoiding transmission of microorganisms between hospitalised patients. Hand hygiene]. *Enfermedades infecciosas y microbiología clínica*, 32(9), 603–609. <https://doi.org/10.1016/j.eimc.2014.02.003>
- Oriel, B. S., & Itani, K. M. (2016). Surgical Hand Antisepsis and Surgical Site Infections. *Surgical infections*, 17(6), 632–644. <https://doi.org/10.1089/sur.2016.085>