

Health transport of patients infected by ebola virus



Health transport of patients infected by ebola virus

Los recientes casos de ébola en España han motivado una creciente demanda de formación de los profesionales del transporte sanitario respecto a las medidas para protegerse. El virus del ébola es muy poco contagioso, pero es muy letal. Sólo se produce la transmisión cuando hay sintomatología en los enfermos y mediante el contacto a través de secreciones, órganos, sangre u otros líquidos. Puede deberse a un contacto directo o indirecto, aunque la capacidad de supervivencia del virus del ébola en el ambiente es muy baja, unas 6 horas de vida, y muere con una simple limpieza de agua y jabón.



Health transport of patients infected by ebola virus



En cuanto a la sintomatología del virus, se desarrolla en varias fases, y no hay unos síntomas propios que diferencie al ébola de otras enfermedades víricas y tropicales, lo que dificulta su detección. Es por ello que la confirmación sólo se realiza a través de una prueba PCR. El virus se manifiesta en los 21 días posteriores al contagio.

En la actualidad, no existe un tratamiento para la enfermedad, aunque se están desarrollando tratamientos y vacunas experimentales. Para los enfermos del virus se aplica el soporte vital avanzado. Hay varias medidas de control para evitar el contagio, como el aislamiento de los pacientes que tengan síntomas y la detección precoz.

Health transport of patients infected by ebola virus

La recomendación para el transporte sanitario es limitar un número determinado de vehículos y profesionales dedicados al transporte de enfermos de ébola, bien formados en la materia, para reducir el riesgo de personas y vehículos expuestos al virus, primando la seguridad frente a la urgencia.

La activación y control del transporte de un caso sospechoso corresponde en todo caso a la Sanidad Pública, que determina el grado de sospecha y el proceder en el caso concreto, es decir, los servicios de transporte funcionan únicamente por indicación de Sanidad Pública.

Directrices para el vehículo y la dotación de personal

La cabina de la ambulancia tiene que estar separada de la zona de conducción y perfectamente plastificada. Por otro lado, el material debe estar plastificado y protegido con doble bolsa. Para la desinfección del habitáculo, se retiran todos los plásticos y se desinfecta con lejía.

El personal necesario para un traslado en ambulancia se compone de de tres personas en el habitáculo, un conductor y un observador. Se dividen en dos tipos: el primero es “el hombre limpio”, que ayudará a la limpieza tras la eliminación de las capas externas y que en el caso del transporte corresponde al conductor/a, y el segundo es el observador, ya que no puede tocar ninguna de las áreas en las que se encuentre el enfermo. Su actividad se limita a la conducción y el cerrado y apertura de puertas desde el exterior y control a la hora de manipular materiales infectados. En ningún momento deben ayudar a mover al enfermo o el material de la ambulancia. Por otro lado, se encuentra el “hombre sucio” que trabaja directamente con el paciente o el material y se encarga de la limpieza de las capas externas.

Tras el traslado del paciente al hospital de referencia, el conductor hombre limpio, se dirige a la base para proceder a la desinfección del vehículo, mientras que el personal que ha estado expuesto directamente al virus en el habitáculo, hombres sucios, deben ir al hospital de referencia para una desinfección más profunda. El personal del habitáculo realizarán las funciones de transferencia del paciente, eliminación de residuos

Health transport of patients infected by ebola virus

y rociado con lejía del mismo. Por otro lado, un observador externo controlará que la desinfección se realiza escrupulosamente.

Para pacientes sospechosos, pero no confirmados, se requieren ambulancias tipo A1 o B, con camilla, material de primeros auxilios, bala de oxígeno y silla de ruedas. En ningún momento se interviene durante el traslado. En casos de enfermos confirmados, la ambulancia debe ser tipo C, con camilla, tablero espinal, silla de ruedas, mochilas (vía aérea, enfermería y pediátrica), aspirador, balón resucitador, respirador automático con filtro y monitor.

Todas las ambulancias deben llevar bolsas rojas de material bio-peligroso, bolsas de recogida de vómitos, que pueda manipular el propio infectado, un spray de hipoclorito sódico –lejía– y cinta americana, así como el equipo de protección individual (EPI). En los casos de enfermos confirmados, el propio paciente se introducirá en la cápsula cerrada para transportarlo. Para el traslado de los casos en Madrid se contó con dos ambulancias y protección policial, para evitar imprevistos catastróficos.



Health transport of patients infected by ebola virus

En cuanto a la práctica de la utilización del EPI, destacar que esté en la bolsa correctamente indicada y la importancia de vestirse y desvestirse en binomio, para reducir el riesgo de contagio. Se viste uno de abajo a arriba, con doble capa y sellando los extremos con cinta americana. Para desvestirse, se realizará de fuera a dentro, dejando la mascarilla y las calzas para el final. El coste de los EPI, se ha incrementado recientemente, debido a la gran demanda, desde 10€ a 45€ por cada uno.



Ministerio de Defensa de España