

ANEXO 1

Servicio de Emergencias Médicas  
Extrahospitalarias

**S.E.M.E.**

Manuel de Procedimientos  
para traslado de pacientes con  
sospecha de Ebola o casos  
confirmados.



**Servicio de Emergencias Médicas Extrahospitalarias  
SEME 141**

Manuel de Procedimientos para traslado de pacientes con sospecha de Ebola o casos confirmados.

## **INDICE:**

<b>INTRODUCCION.....</b>	<b>3</b>
<b>ATENCION GENERAL DE PACIENTES.....</b>	<b>4</b>
<b>CONTROL DE INFECCIONES.....</b>	<b>6</b>
<b>2.1 Designación de un "área de aislamiento".....</b>	<b>6</b>
<b>2.2 Minimizar las oportunidades de exposición .....</b>	<b>7</b>
<b>3.2 Limpieza y Desinfección.....</b>	<b>8</b>
<b>PROCEDIMIENTOS DE TRASLADOS.....</b>	<b>9</b>
<b>USO APROPIADO DE EQUIPOS DE PROTECCION INDIVIDUAL (EPI).....</b>	<b>11</b>
<b>BIBLIOGRAFÍA.....</b>	<b>23</b>



## Servicio de Emergencias Médicas Extrahospitalarias SEME 141

Manuel de Procedimientos para traslado de pacientes con sospecha de Ebola o casos confirmados.

# INTRODUCCIÓN

Este documento presenta un resumen de las medidas de prevención para el manejo durante el traslado de personas con fiebre hemorrágica por filovirus como el Ebola, confirmada o sospechosa.

El presente documento es una recopilación de procedimientos publicados por la OMS “Orientación provisional para la prevención y el control de infecciones en la atención de pacientes con fiebre hemorrágica por filovirus presunta o confirmada en entornos de atención de salud, con énfasis en el virus del Ebola”, agosto de 2014.

Esta actualización se basa en un examen de documentos de la OMS, CDC y de otros documentos internacionales de consulta que se están usando en el brote actual de la enfermedad por el virus del Ebola (véanse las referencias) y en el consenso de expertos internacionales.

El virus del Ebola causa una enfermedad grave y sumamente infecciosa que lleva rápidamente a la muerte, con una tasa de letalidad de hasta 90%, *pero que puede prevenirse* (<http://www.who.int/csr/disease/ebola/es/>). Se propaga por *contacto directo* con humores orgánicos, como sangre, saliva, orina, sudor, esperma, etc., de una persona infectada y por contacto con superficies o equipo contaminados, entre ellos la ropa de cama sucia de humores orgánicos de una persona infectada. El virus del Ebola puede eliminarse de manera relativamente fácil con calor, productos a base de alcohol e hipoclorito de sodio (blanqueador o lejía) o de calcio (polvo decolorante) en concentraciones apropiadas.

Si se ejecutan cuidadosamente, las medidas de prevención y control de infecciones reducirán o detendrán la propagación del virus y protegerán a los trabajadores de salud y a otros.



## Servicio de Emergencias Médicas Extrahospitalarias SEME 141

Manuel de Procedimientos para traslado de pacientes con sospecha de Ebola o casos confirmados.

### **Atención General de Pacientes**

- a) Los pacientes que son casos sospechosos o confirmados de enfermedad por el Virus Ebola ( EVE) deben transportarse en un vehículo destinado y preparado para el efecto.
- b) Los tripulantes o miembros del equipo de traslado deben seguir los procedimientos específicos para traslados de estos pacientes.
- c) Cualquiera que no esté involucrado en la atención directa del paciente debe permanecer por lo menos a 1 metro de distancia del paciente durante el movimiento del mismo, y no debe entrar en el área designada de atención al paciente.
- d) Uso correcto del equipo de protección individual (EPI) según anexo 2.
- e) Sólo las personas directamente involucradas en el cuidado del paciente deben estar a bordo del vehículo.
- f) Los miembros de la familia del paciente, no deben estar en el vehículo.
- g) La unidad móvil solo trasladará un caso sospechoso o confirmado de EVE por viaje.
- h) Si está disponible, una unidad de aislamiento portátil se debe utilizar para contener al paciente. El uso de una unidad de aislamiento portátil minimiza la necesidad de limpiar y descontaminar el vehículo de transporte después de la misión.



## Servicio de Emergencias Médicas Extrahospitalarias SEME 141

Manuel de Procedimientos para traslado de pacientes con sospecha de Ebola o casos confirmados.

*Control de la infección implica una variedad de medidas cautelares*

- a) Eliminar la exposición a los fluidos corporales.
- b) Minimizar la contaminación del vehículo de transporte. Desinfectar las superficies que estén sucias durante la atención al paciente lo antes posible con hipoclorito de sodio al 0,05%
- c) Evite procedimientos que requieren el uso de objetos cortantes o que puedan crear salpicaduras de material infeccioso.
- d) Coordinar el transporte aéreo de pacientes con EVE con las autoridades de salud pública y de la aviación civil en origen y destino.
- e) EVE es una enfermedad para la que el aislamiento y la cuarentena están autorizados.

Si el traslado sufre o experimenta un incidente en transcurso del servicio (como un cambio en la condición del paciente que requiera modificaciones en la rutina del traslado), el personal encargado del móvil debe reportar la situación, de forma inmediata, a la dependencia inmediatamente superior para solicitar nuevas directivas.



## Servicio de Emergencias Médicas Extrahospitalarias SEME 141

Manuel de Procedimientos para traslado de pacientes con sospecha de Ebola o casos confirmados.

# CONTROL DE INFECCIONES

## *1 .Designación de un "área de aislamiento"*

- Se recomienda el uso de una unidad de aislamiento desechable (descartex), portátil para contener los residuos infecciosos (como apósitos, gasas absorbentes sucias, vómito, etc ) y evitar la contaminación del habitáculo).
- Después de su uso la unidad de aislamiento portátil se desinfecta con hipoclorito de sodio al 0,05%.
- Si una unidad de aislamiento no está disponible, Se debe establecer un perímetro para la designación de las zonas "limpias" y "sucias" que identifica dónde batas y guantes deben ponerse y quitarse. La distancia dependerá de la superficie necesaria para el soporte de atención al paciente, así como el espacio designado para la eliminación segura. Se recomienda una distancia mínima de 2 metros del paciente. Las superficies deben ser lisas, no porosas, e impermeables para permitir la limpieza y desinfección adecuada.
- Materiales necesarios para la atención de los pacientes, incluyendo los EPI deben almacenarse fuera del área de aislamiento.
- Contenedores para la ropa sucia, residuos y equipos reutilizables deben colocarse en el interior del área de aislamiento. Suministros de limpieza deben mantenerse en la zona, incluyendo los desinfectantes apropiados.
- El personal que vaya dentro de la unidad de aislamiento o área de aislamiento designada deben usar EPI (anexo 2) como se requiere de forma estándar, incluyendo como mínimo: guantes, un vestido que es resistente a líquidos o impermeable (traje tipo 4 doble delantal), protección ocular, como anteojos o una cara escudo, y una mascarilla. Se recomienda las botas de goma para permitir una fácil limpieza y desinfección en caso de salpicaduras de material infeccioso, como por ejemplo si un paciente vomita de forma inesperada; desechables de zapatos y las piernas cubiertas también pueden ser



## Servicio de Emergencias Médicas Extrahospitalarias SEME 141

Manuel de Procedimientos para traslado de pacientes con sospecha de Ebola o casos confirmados.

considerados para ser cubiertos con EPI adicional previendo una exposición a grandes cantidades de fluidos.

- Fuera de la unidad de aislamiento o área de aislamiento designada, el EPI no es necesario.

### *2. Minimizar las oportunidades de exposición*

- Limitar el uso de agujas y otros objetos corto punzante tanto como sea posible cuando el vehículo se encuentre en movimiento.
- Si es necesario para la atención de los pacientes el uso de agujas u otros objetos punzantes, manejar estos temas con cuidado extremo y desecharlos inmediatamente después de su uso en recipientes cerrados, a prueba de pinchazos.
- Utilizar equipos desechables siempre que sea posible.
- Evitar procedimientos que generen aerosoles.
- Evitar procedimientos que puedan generar salpicaduras de material infeccioso, tales como la transferencia de los desechos líquidos de un recipiente a otro.

### *3. Limpieza y Desinfección.*

- Los EPI deben ser utilizados por el personal encargado de la limpieza de las superficies ambientales y deberían, como mínimo, estar en consonancia con las precauciones estándar, de contacto y fluidos de todo tipo.
- Cualquier superficie se convierte en potencialmente contaminable durante el transporte así que debe ser rociado inmediatamente y limpiada, o simplemente limpiarse con un desinfectante.
- Todas las áreas de atención de pacientes (incluyendo camillas, barandas, paneles de control de equipos médicos, y los suelos adyacentes, paredes y superficies que puedan estar contaminados directamente durante



## Servicio de Emergencias Médicas Extrahospitalarias SEME 141

Manuel de Procedimientos para traslado de pacientes con sospecha de Ebola o casos confirmados.

la atención de trabajo) deben ser considerados contaminados y, por tanto, limpiarse y desinfectarse después del traslado.

- El aire comprimido o agua a presión no deben ser utilizados para la limpieza del móvil.
- Áreas del vehículo que no fueron utilizados para el cuidado del paciente deben ser limpiados y mantenidos de acuerdo con las prácticas de rutina de acuerdo con las recomendaciones del fabricante.
- Equipos para el cuidado del paciente reutilizable contaminado debe ser colocado en bolsas de bioseguridad y etiquetado para su limpieza y desinfección en la sección de equipos médicos de servicio del traslado.
- Equipo reutilizable debe ser limpiado y desinfectado, de acuerdo con las instrucciones del fabricante, por personal experto provisto de EPI correcto.
- El uso de elementos reutilizables con superficies porosas que no pueden ser reemplazados fácilmente debe ser evitado.
- Solamente los colchones y las almohadas con plástico u otra cubierta impermeable a los fluidos deben ser utilizados. Revestimientos deben ser desinfectados después de su uso o descartados
- Para evitar la exposición del personal de lavandería, ropa de cama contaminados deben desecharse.
- Cualquier artículo no impermeable contaminado, tales como asientos de tela, cojines, almohadas o colchones deben ser desechados.
- Después de completar las tareas de limpieza, incluyendo la limpieza y desinfección de los equipos reutilizables, personal de limpieza debe retirar con cuidados y disponer los EPI.





**Servicio de Emergencias Médicas Extrahospitalarias  
SEME 141**

Manuel de Procedimientos para traslado de pacientes con sospecha de Ebola o casos confirmados.

## **PROCEDIMIENTOS DE TRASLADO**

**La activación del sistema de traslado para pacientes con patología confirmada o presunta portadora del virus del Ebola se realizara de la siguiente forma:**

1. La llamada ingresara a la central de comunicaciones del Ministerio de Salud Pública y Bienestar social a través de la línea 141 SEME, de los centros de derivación o aeropuertos.
2. Serán recepcionadas las llamadas por los Asistentes de regulación Medica (ARM) y administradas por los médicos Reguladores (MR).
3. Los MR se comunicaran a la guardia epidemiológica al número (0985-588279) para confirmar los traslados y se comunicara con los médicos del centro de derivaron de los pacientes para informar los datos del paciente a remitir, decidiendo el mismo el mecanismo del traslado (aéreo o terrestre).



**Servicio de Emergencias Médicas Extrahospitalarias  
SEME 141**

Manuel de Procedimientos para traslado de pacientes con sospecha de Ebola o casos confirmados.

4. Se activara el equipo de traslado que se encontrara en el centro de derivación de pacientes. Los cuales se tomaran el tiempo necesario para cumplir con los trámites de rigor para la colocación de los EPI.
5. Los paramédicos del equipo de traslado tendrán la misión de trasladar los pacientes al centro de derivación tomando todas la medidas de seguridad consideradas.
6. El movimiento de salida y llegada de dichos móviles quedaran a cargo exclusivamente del 141 SEME (Sala de Radio), y los mismos tendrán un control y hojas de rutas de los móviles asignados para evitar cualquier inconveniente. (accidentes y averías si las hubiese).
7. Una vez finalizado el traslado de pacientes se procederá a la desinfección del equipamiento no descartable y del móvil por parte del personal paramédico de SEME con materiales de desinfección proporcionados por el centro de recepción del paciente y los implementos descartables utilizados quedaran en el mismo lugar de desinfección.



## Servicio de Emergencias Médicas Extrahospitalarias SEME 141

Manuel de Procedimientos para traslado de pacientes con sospecha de Ebola o casos confirmados.

### **EQUIPO DE PROTECCION INDIVIDUAL (EPI).**

El personal de cuidado directo de paciente deberá utilizar guantes, batas impermeables, mascarillas quirúrgicas, protectores oculares (preferiblemente con visor anti-empañante), y zapatos cerrados.

El conductor no sale de la cabina de conducción aislada por lo que no debe utilizar EPI.

### **UN VISTAZO A LOS ELEMENTOS CLAVES**

#### **1. Higiene de las manos:**

Técnica resumida: Lavado manual (40–60 seg): mojar las manos y aplicar jabón; frotar todas las superficies; enjuagar las manos y secarse minuciosamente con una toalla descartable; use la toalla para cerrar el grifo. Frotado de las manos (20–30 seg): aplicar suficiente producto para cubrir todas las áreas de las manos; frotar las manos hasta que se seque.

#### **Indicaciones resumidas:**

Antes y después de cualquier contacto directo con pacientes. Inmediatamente después de quitarse los guantes.

Antes de manipular un dispositivo invasivo. Después de tocar sangre, fluidos orgánicos, secreciones, excreciones, piel lesionada y elementos contaminados, aunque se estén usando guantes. Después del contacto con objetos inanimados en los alrededores inmediatos del paciente lavarse las manos.



## Servicio de Emergencias Médicas Extrahospitalarias SEME 141

Manuel de Procedimientos para traslado de pacientes con sospecha de Ebola o casos confirmados.

**2. Guantes:** Úselos al tocar sangre, fluidos orgánicos, secreciones, excreciones, mucosas, piel lesionada. Quíteselos después del uso, antes de tocar elementos y superficies no contaminadas. Realice higiene de las manos inmediatamente después de quitárselos.

**3. Protección facial (ojos, nariz y boca):** Use (1) una mascarilla quirúrgica o de procedimientos y protección ocular (visor ocular, gafas protectoras) o (2) un protector facial para proteger las membranas mucosas de los ojos, la nariz y la boca durante actividades que pueden generar salpicaduras o líquidos pulverizables de sangre, fluidos orgánicos, secreciones y excreciones.

**4. Bata:** Úsela para proteger la piel y evitar ensuciar la ropa durante actividades que pueden generar salpicaduras o líquidos pulverizables de sangre, fluidos orgánicos, secreciones, o excreciones. Una vez terminada la limpieza y desinfección de los móviles quítese la bata y realice higiene de las manos.

**5. Prevención de pinchazo de aguja y lesiones:** con otros instrumentos afilados Tenga cuidado al: y Manipular agujas, escalpelos y otros instrumentos o dispositivos afilados.

**6. Higiene respiratoria y etiqueta de la tos:** Las personas con síntomas respiratorios deben aplicar las medidas de control de la fuente: y Cubrirse la nariz y la boca al toser/estornudar con un pañuelo descartable o mascarilla, eliminar los pañuelos descartables y mascarillas usados y realizar higiene de las manos después del contacto con secreciones respiratorias.

**7. Limpieza ambiental:** y Realice los procedimientos adecuados para la limpieza de rutina y desinfección de superficies del entorno y otras superficies que se tocan con frecuencia.



## Servicio de Emergencias Médicas Extrahospitalarias SEME 141

Manuel de Procedimientos para traslado de pacientes con sospecha de Ebola o casos confirmados.

**8. Ropa blanca:** Manipule, transporte, y procese la ropa blanca usada de modo que se logre: prevenir exposiciones de la piel y membranas mucosas y la contaminación de la ropa. Evitar traspaso de agentes patógenos a otros pacientes y/o al ambiente.

**9. Eliminación de desechos:** Asegure la eliminación segura de desechos. Trate los desechos contaminados con sangre, fluidos orgánicos, secreciones y excreciones como desechos clínicos, en conformidad con los reglamentos locales. Los tejidos orgánicos y los desechos de laboratorio que están directamente asociados con procesamiento de muestras también deben tratarse como desechos clínicos. Deseche adecuadamente los artículos descartables.

**10. Equipo para atención de pacientes:** Manipule el equipo manchado con sangre, fluidos orgánicos, secreciones y excreciones de forma tal que se prevengan exposiciones de la piel y las membranas mucosas, contaminación de la ropa y el traspaso de agentes patógenos a otros pacientes o al ambiente. Limpie, desinfecte y vuelva a procesar el equipo reutilizable apropiadamente antes de usarlo con otro paciente.



## Servicio de Emergencias Médicas Extrahospitalarias SEME 141

Manuel de Procedimientos para traslado de pacientes con sospecha de Ebola o casos confirmados.

### **OBSERVACION:**

Considere incluir EPI adicional que pueda ser necesario en determinadas situaciones, por ejemplo, grandes cantidades de sangre u otros fluidos corporales (heces, orina, saliva o vómito) presentes en el ambiente, que debe incluir:

- Doble enguantado
- Delantales en plástico o vinilo
- Cubiertas de la cabeza
- Se Debe evitar tocar las superficies externas contaminadas del EPI al momento de desechar en los contenedores designados después de que se complete la atención al paciente y antes de abandonar el área de aislamiento o cuando se ensucie o dañe.
- Las manos deben lavarse con agua (preferiblemente) y jabón o con líquido a base de alcohol desinfectante de manos que contenga al menos un 60% de alcohol inmediatamente después de quitarse el EPI. Agua y jabón deben utilizarse si las manos están visiblemente sucias.

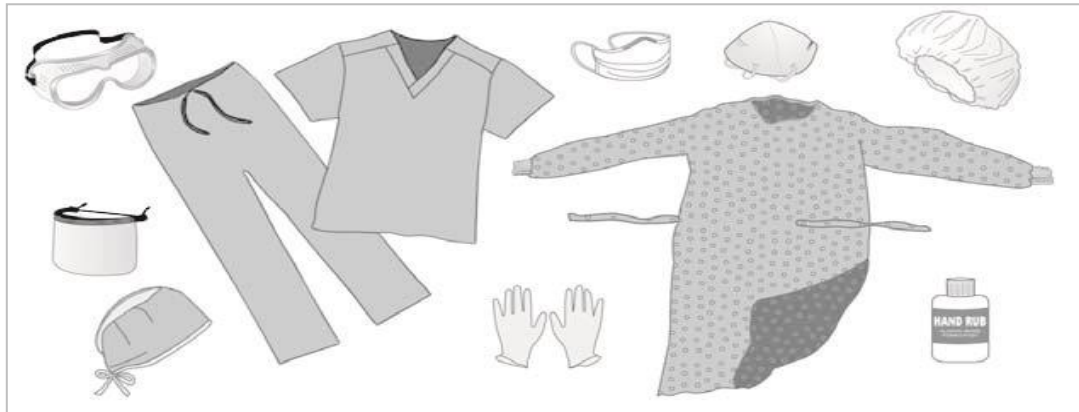


## Servicio de Emergencias Médicas Extrahospitalarias SEME 141

Manuel de Procedimientos para traslado de pacientes con sospecha de Ebola o casos confirmados.

### **PROCEDIMIENTOS PARA LA COLOCACION DEL EPI.**

- 1** El procedimiento de equiparse con EPI indefectiblemente se realiza entre de dos personas, para la verificación de todos los detalles inherentes a su correcta utilización.
- 2** Póngase siempre el equipo de protección personal esencial requerido para manipular un caso presunto, probable o confirmado.
- 3** Otro miembro del equipo debidamente capacitado debe supervisar a la persona que esté poniéndose o quitándose el equipo de protección individual. Las instrucciones deben estar en la pared de la sala para vestirse y desvestirse.
- 4** Póngase el traje aséptico en la sala para cambiarse la ropa.





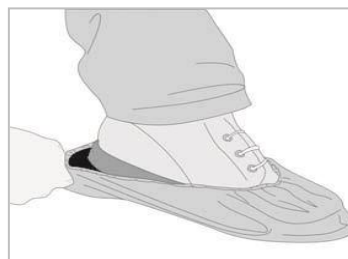
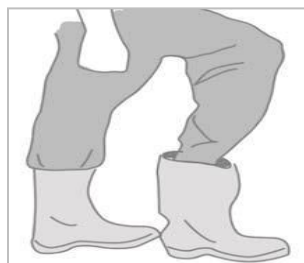
## Servicio de Emergencias Médicas Extrahospitalarias SEME 141

Manuel de Procedimientos para traslado de pacientes con sospecha de Ebola o casos confirmados.

**5** Póngase un traje EPI:



**6** Póngase botas de goma; sino hay disponibles, asegúrese de usar zapatos cerrados, resistentes a punciones y fluidos o utilizar cubiertas para zapatos.



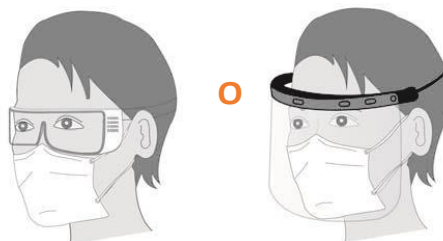




## Servicio de Emergencias Médicas Extrahospitalarias SEME 141

Manuel de Procedimientos para traslado de pacientes con sospecha de Ebola o casos confirmados.

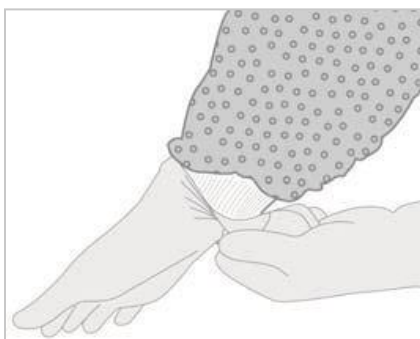
- 7** Póngase una careta protectora (preferiblemente). Si el paciente tiene síntomas respiratorios o si la careta protectora, debido a su diseño, no le impide tocarse el rostro (ojos, nariz y boca), póngase primero una mascarilla médica y después póngase la careta protectora sobre el rostro y sobre la mascarilla médica.



- 8** Póngase en todos los casos gorros descartables.



- 9** Póngase los guantes:





## Servicio de Emergencias Médicas Extrahospitalarias SEME 141

Manuel de Procedimientos para traslado de pacientes con sospecha de Ebola o casos confirmados.

- 10** Si la bata es permeable o si (encima del puño). prevé que tendrá que realizar una tarea ardua con un paciente expuesto, póngase un delantal de plástico impermeable sobre la bata y en esos casos doble guante



### **EQUIPO DE PROTECCION PERSONAL COMPLETO**



**(EPI).**





## Servicio de Emergencias Médicas Extrahospitalarias SEME 141

Manuel de Procedimientos para traslado de pacientes con sospecha de Ebola o casos confirmados.

### Pasos para quitarse el equipo de protección individual

- 1** Quítese el delantal de plástico y deséchelo de una manera segura (si se va a reutilizar, colóquelo en un recipiente con desinfectante).



- 2** Si tiene puestas cubiertas para zapatos, quíteselas con los guantes todavía puestos (si tiene puestas botas de goma, vea el paso 4).



- 3** Quítese la bata y los guantes enrollándolos de adentro hacia afuera y deséchelos de una manera segura.

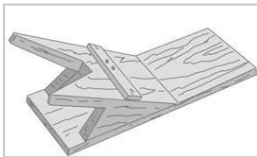




## Servicio de Emergencias Médicas Extrahospitalarias SEME 141

Manuel de Procedimientos para traslado de pacientes con sospecha de Ebola o casos confirmados.

**4** Si tiene puestas botas de goma, quíteselas (de atrás con un Sacabotas, sin tocarlas).

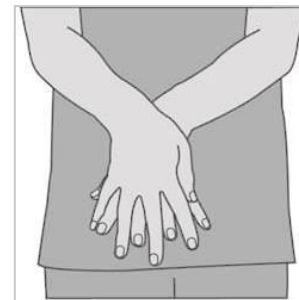


Después de sacarse las botas, póngalas en un recipiente con desinfectante.

**5** si tiene puesta una gorra quíteselas (idealmente quítesela ahora)



**6** higiene de manos,





## Servicio de Emergencias Médicas Extrahospitalarias SEME 141

Manuel de Procedimientos para traslado de pacientes con sospecha de Ebola o casos confirmados.

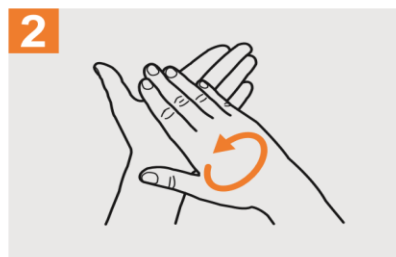
# ¿Cómo desinfectarse las manos?

¡Desinfectese las manos por higiene! Lávese las manos solo cuando estén visiblemente sucias

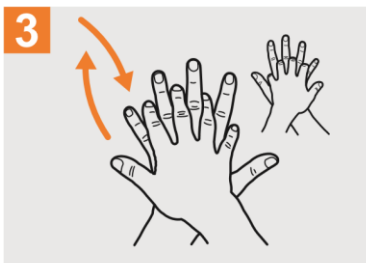
 Duración de todo el procedimiento: 20-30 segundos



**1a** Deposite en la palma de la mano una dosis de producto suficiente para cubrir todas las superficies;



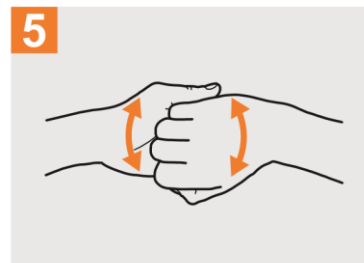
**2** Frótese las palmas de las manos entre sí;



**3** Frótese la palma de la mano derecha contra el dorso de la mano izquierda entrelazando los dedos y viceversa;



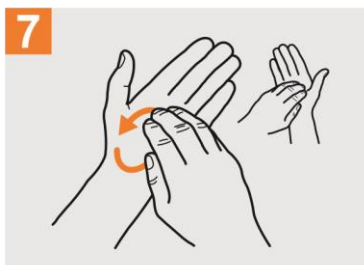
**4** Frótese las palmas de las manos entre sí, con los dedos entrelazados;



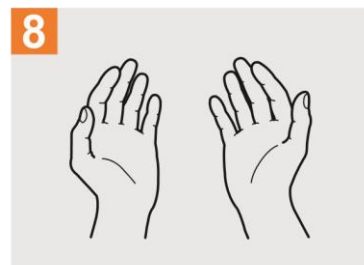
**5** Frótese el dorso de los dedos de una mano con la palma de la mano opuesta, agarrándose los dedos;



**6** Frótese con un movimiento de rotación el pulgar izquierdo, atrapándolo con la palma de la mano derecha y viceversa;



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



**8** Una vez secas, sus manos son seguras.



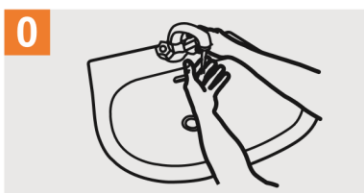
## Servicio de Emergencias Médicas Extrahospitalarias SEME 141

Manuel de Procedimientos para traslado de pacientes con sospecha de Ebola o casos confirmados.

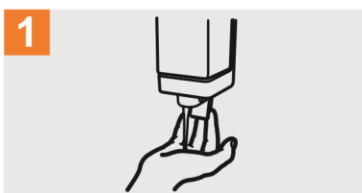
# ¿Cómo lavarse las manos?

¡Lávese las manos solo cuando estén visiblemente sucias! Si no, utilice la solución alcohólica

**0** Duración de todo el procedimiento: 40-60 segundos



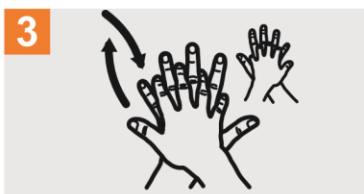
Mójese las manos con agua;



Deposite en la palma de la mano una cantidad de jabón suficiente 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;



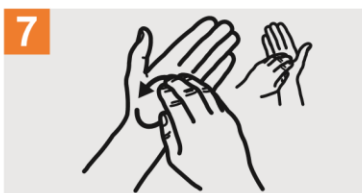
Frótese las palmas de las manos entre sí, con los dedos entrelazados;



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;



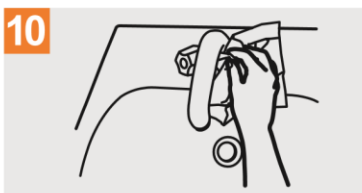
Frótese la punta de los dedos de la mano derecha contra la palma de la mano izquierda, haciendo un movimiento de rotación y viceversa;



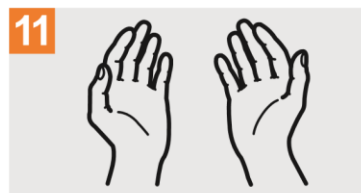
Enjuáguese las manos con agua;



Séquese con una toalla desechable;



Sírvase de la toalla para cerrar el grifo;



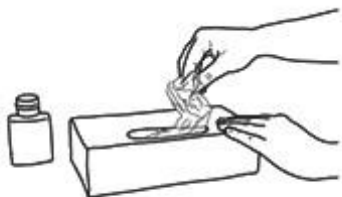
Sus manos son seguras.



## Servicio de Emergencias Médicas Extrahospitalarias SEME 141

Manuel de Procedimientos para traslado de pacientes con sospecha de Ebola o casos confirmados.

### 1. COMO PONERSE LOS GUANTES



1. Sacar un guante de la caja



2. Tocarse una superficie limitada del guante correspondiente a la muñeca (en el borde superior del puño)



3. Ponerse el primer guante



4. Sacar el segundo guante con la mano sin guantes y tocarse una superficie limitada del guante correspondiente con la muñeca

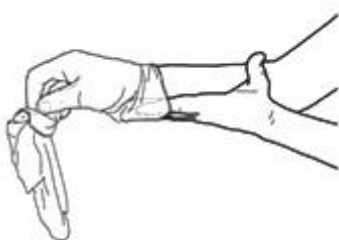
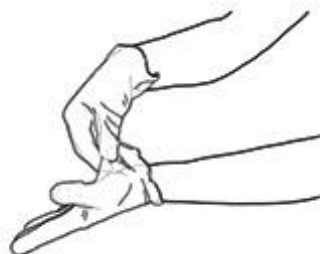


5. Para evitar tocar la piel ante el brazo con la mano enguantada, tomar la superficie externa del guante con los dedos doblados, permitiendo así la colocación del segundo guante



6. Una vez que los guantes están puestos, las manos no deberían tocar ninguna otra cosa que no esté definida por las indicaciones y condiciones para uso de guantes

### 2. COMO QUITARSE LOS GUANTES



3. Descartar los guantes usados



## Servicio de Emergencias Médicas Extrahospitalarias SEME 141

Manuel de Procedimientos para traslado de pacientes con sospecha de Ebola o casos confirmados.

### BIBLIOGRAFIA Y REFERENCIAS

- 1 Interim manual - Ebola and Marburg virus disease epidemics: preparedness, alert, control, and evaluation. Organización Mundial de la Salud, Ginebra, 2014. Se encuentra en: [http://www.who.int/csr/disease/ebola/manual\\_EVD/en/](http://www.who.int/csr/disease/ebola/manual_EVD/en/)
- 2 Clinical Management of Patients with Viral Haemorrhagic Fever: A pocket Guide for the Front-line Health Worker. Organización Mundial de la Salud, Ginebra, 2014.
- 3 Guideline for Isolation Precautions: Preventing Transmission of Infectious Agents in Healthcare Settings. Centers for Disease Control and Prevention, Atlanta, GA, 2007. Se encuentra en: [http://www.cdc.gov/HAI/prevent/prevent\\_pubs.html](http://www.cdc.gov/HAI/prevent/prevent_pubs.html).
- 4 Precauciones estándares en la atención de salud. AYUDA MEMORIA. Organización Mundial de la Salud, Ginebra, 2007. Se encuentra en: <http://www.who.int/csr/resources/publications/standardprecautions/es/>.
- 5 Hand Hygiene Posters. Organización Mundial de la Salud, Ginebra, 2009. Se encuentra en: [http://www.who.int/gpsc/5may/tools/workplace\\_reminders/en/](http://www.who.int/gpsc/5may/tools/workplace_reminders/en/).
- 6 Glove Use Information Leaflet. Organización Mundial de la Salud, Ginebra, 2009. Se encuentra en: [http://www.who.int/gpsc/5may/tools/training\\_education/en/](http://www.who.int/gpsc/5may/tools/training_education/en/)
- 7 Infection Prevention and Control Recommendations for Hospitalized Patients with Known or Suspected Ebola Hemorrhagic Fever in U.S. Hospitals. Centers for Disease Control and Prevention, Atlanta, GA. Se encuentra en: <http://www.cdc.gov/vhf/ebola/hcp/infection-prevention-and-control-recommendations.html>
- 8 Guide to Local Production: WHO-recommended Handrub Formulations. Organización Mundial de la Salud, Ginebra, 2010. Se encuentra en: [http://www.who.int/gpsc/5may/tools/system\\_change/en/](http://www.who.int/gpsc/5may/tools/system_change/en/).
- 9 Hoffman PN, Bradley C, Ayliffe GAJ, Health Protection Agency (Great Britain). Disinfection in healthcare. 3rd ed. Malden, Mass: Blackwell Pub.; 2004.
- 10 How to safely collect blood samples from persons suspected to be infected with highly infectious blood-borne pathogens (e.g. Ebola). Organización Mundial de la Salud.
- 11 OMS/SIGN: Carpeta de material sobre seguridad de las inyecciones y los procedimientos conexos. Organización Mundial de la Salud, Ginebra, 2010. Se encuentra en: [http://apps.who.int/iris/bitstream/10665/75247/1/9789243599250\\_spa.pdf](http://apps.who.int/iris/bitstream/10665/75247/1/9789243599250_spa.pdf).





## Servicio de Emergencias Médicas Extrahospitalarias SEME 141

Manuel de Procedimientos para traslado de pacientes con sospecha de Ebola o casos confirmados.

- 12** Management of Hazard Group 4 viral haemorrhagic fevers and similar human infectious diseases of high consequence. Departamento de Salud, Reino Unido, 2012. Se encuentra en: <http://www.dh.gov.uk/publications>.