

Profilaxis de sepsis en ambulancias.
¿Es posible?

Dr. José Alfredo Estevan Soto
CUBA

El problema

- La ambulancia es una extensión del hospital.
- Igual o más riesgos que en una UCI hospitalaria con menos condiciones para enfrentarlos.
- Laboramos bajo excesiva presión.
- Características propias del trabajo: escena, situación, escenario.

La ambulancia:

- Es una fuente de nosocomio
- Es un “sitio” que incrementa el riesgo de contaminación para los prestadores

¿Qué hacer?

- Antes, durante, después.
- ¿Nosotros u otros?
- La conciencia vs. protocolos

Antes

- Limpieza, descontaminación, sellado.
- Disponibilidad de **todo** el material desechable necesario.
- Recipiente “bioseguro” a mano.
- Lavatorio de manos y agua corriente.
- No olvidar la cabina de conducción
- **SUPERVISION**

Durante

- Normas: casi idénticas a las hospitalarias
- Secuencias apropiadas para protegerse
- Realizar los procedimientos más pertinentes
- Tirar cada cosa en su sitio.
- Supervisión cruzada

Después

- Limpieza, descontaminación, recarga de la unidad con el material gastable empleado.
- Extracción del recipiente bioseguro al final de cada rescate.
- Voz o aviso de alistamiento: ¿Cuándo?
- Auditoría retro del rescate por el team.

- Difícil
- Co\$to\$
- Preparación
- Puede afectar la eficacia del sistema si hay pocas unidades

- Vital para el enfermo
- Vital para los tripulantes
- Al final, es mas económico para el sistema

Se necesita

- Protocolos claros y sencillos
- Conocimiento de causa
- Voluntad gubernamental (ejecutiva y financiera)
- **NUESTRA PROPIA VOLUNTAD**