

CORONAVIRUS COVID-19

RECOMENDACIONES PARA LA LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN DE AMBULANCIAS



Ministerio de
Salud



GOBIERNO DE
LA PAMPA



INTRODUCCIÓN

Se debe realizar la **limpieza y desinfección de las superficies** de la ambulancia con **las que ha estado en contacto el paciente y/o el personal** que lo ha asistido (conductor, enfermero y medico).

Ningún vehículo deberá retornar a la operatividad hasta que haya finalizado su limpieza y desinfección.

Tratar de limitar el número de personal en contacto directo con el paciente toda vez que fuese posible.

Objetivo de la desinfección

Disminuir la carga de microorganismos de la superficie y el equipamiento de la ambulancia.

Área de descontaminación

Cada establecimiento de salud deberá determinar un sitio para la limpieza y desinfección de ambulancias. Al seleccionar ese sector, deberá considerarse un perímetro de seguridad, la gestión de desechos y la visibilidad y percepción del público.

Los hospitales que reciben los traslados (centros de referencia) deberán disponer de un sector que permita la desinfección de las ambulancias antes de su retorno a la localidad de origen, con disponibilidad de recursos para la tarea.

Materiales necesarios

Lista de Verificación para la limpieza y desinfección de ambulancia.

Kit de Limpieza y Desinfección

- ✓ Alcohol en gel
- ✓ Detergente
- ✓ Desinfectante #1 → **Lavandina** [55 gr/L]
- ✓ Desinfectante #2 → **Alcohol** al 70%
- ✓ Baldes
- ✓ Dosificadores
- ✓ Trapeador (“palo de piso”)
- ✓ Trapos de piso
- ✓ Paños
- ✓ Rociadores
- ✓ Papel absorbente
- ✓ Escobillón-Cepillos
- ✓ Bolsas rojas (residuos biopatógenos)
- ✓ Contenedor para residuos antiderrames

Equipo de Protección Personal (EPP)

- ✓ Camisolín
- ✓ Barbijo común
- ✓ Gafas
- ✓ Guantes
- ✓ Cubrebocas

Colocar el check list con las imágenes correspondientes (Ver tutorial Beto y Seba)

- Tenga disponible y ordenado el equipo de protección personal.
- **Rotule y tenga bien identificada** cada preparación desinfectante para evitar cometer errores en la secuencia de utilización de los productos. Después de cada desinfección limpie y ordene todos los materiales.

Se distinguen dos áreas bien diferenciadas de la ambulancia, con nivel de exposición diferente: el habitáculo sanitario y el compartimento delantero. Si bien los vehículos de emergencia cuentan con un panel divisorio entre ambos, debe considerarse la posibilidad de contaminación por fomites toda vez que el conductor participa en tareas de traslado de camilla con potencial contacto con el paciente.



PROCEDIMIENTO



1. PROTECCIÓN DEL OPERADOR

- El personal de limpieza utilizará **equipo de protección individual adecuado (EPP)** para la prevención de infección por microorganismos transmitidos por gotas y por contacto.
- Realizará el lavado de manos con agua y jabón o higiene con solución alcohólica.
- Se colocará camisolín, barbijo tipo quirúrgico, antiparras y guantes de látex descartables no estériles (en ese orden).
- Un integrante del equipo **asistirá al operador para colocarse el equipo y supervisará el procedimiento.**



Colocar Alcohol en Gel



Video de limpieza y desinfección de ambulancias



Colocar EPP con ayuda



EPP correctamente colocado



2. RECOMENDACIONES GENERALES

Es posible que sea necesario **cubrir previamente algunos equipos y equipamiento para protegerlos de la contaminación**. Fundas o cobertores desechables de plástico o de film (o cualquier otro elemento que cumpla la función), **para cubrir dispositivos de uso médico, monitores, desfibrilador, bolsos, etc.** De esta manera, se evitaría que estos equipos entren en contacto con secreciones del paciente y que sean tocados por el personal de salud inadvertidamente con los guantes contaminados.

Se sugiere realizar la limpieza de rutina con agua y jabón neutro o detergente para eliminar la suciedad y materia orgánica, seguida del uso adecuado de desinfectantes.

Adopte un método de limpieza de rutina en todo el vehículo.



3. SECUENCIA DE LIMPIEZA-DESINFECCIÓN

Trabaje por sectores y empiece de lo más limpio hacia el más sucio y de adentro hacia afuera.



“De adelante para atrás y de arriba para abajo”

Todas las superficies que se vean sucias a la vista deben limpiarse y luego desinfectarse, comenzando por el techo del vehículo y bajando hasta el piso de manera sistemática.

Inicie por el compartimento delantero (cabina del conductor). Si bien este sector no ha tenido contacto directo con el paciente y se encuentra aislado del compartimento sanitario, puede haber contaminación indirecta (por ejemplo, al tocar el volante con un guante contaminado).

LIMPIEZA

- ✓ Limpieza húmeda preliminar.
- ✓ Técnica de doble balde - doble trapo.
- ✓ Agua tibia y detergente de uso doméstico.

DESINFECCIÓN

- ✓ Lavandina al 0,1% → Toda la superficie interior de la ambulancia - cabina del conductor y habitáculo del paciente- (techo, laterales, estantes, camilla, piso, asientos).
- ✓ Alcohol al 70% → equipos y dispositivos de uso médico (monitores, desfibrilador, bombas de infusión, respirador, bolsos).
- ✓ Dejar secar.



1º Cabina (compartimento delantero o del conductor):

- Abra ambas puertas para permitir una adecuada ventilación.
- Luego de realizar la limpieza húmeda preliminar de la cabina, proceda a **repasar todas las superficies con el desinfectante adecuado**.
- Se recomienda utilizar preparados a base de **lavandina** como primera opción (ya sea mediante un paño sumergido en la solución, o bien mediante la aplicación con un pulverizador).
- Repase las superficies interiores del techo, parasoles, vidrios, parabrisas, puertas, torpeda, luneta, volante, palanca de cambios, freno a mano, asientos, cinturones de seguridad, picaportes, piso, alfombras, etc.).

- Para los **dispositivos electrónicos** que se encuentren en el compartimento delantero (radio, tranceptor base VHF, handies, teléfonos celulares, instrumental médico, etc.), puede emplearse **alcohol** al 70% como desinfectante (aplicado mediante pulverizador o con un paño humedecido).



2º **Compartimento sanitario (habitáculo del paciente):**

- Proceda a **abrir los portones traseros y lateral** para favorecer la ventilación.



- **Descienda la camilla** al pie de la ambulancia.
- **Utilice técnicas húmedas para quitar el polvo.** No utilizar métodos secos (escobas, cepillos, plumeros) ya que aumentan la dispersión de polvos y partículas en el ambiente. Evite “sacudir” cualquier elemento.
- Los derrames de fluidos corporales (por ej., vómito), deben limpiarse removiendo primero la materia orgánica visible con un material absorbente (toallas de papel desechables que luego deben ser desechadas en bolsa roja).
- **Limpie primero con agua y detergente, y a continuación emplee un desinfectante de uso hospitalario.**
- Se recomienda utilizar preparados a base de **lavandina** como primera opción (ya sea mediante un paño sumergido en la solución, o bien mediante la aplicación con un pulverizador).
- **Repase las superficies interiores** que se tocan con frecuencia y que se contaminan directamente con las secreciones respiratorias y otros fluidos corporales del paciente o indirectamente al ser tocadas con los guantes del personal sanitario.



- **Superficies del habitáculo sanitario a priorizar:** el techo, las luces y sus perillas, los paneles laterales, los portones y sus picaportes; los estantes, mesadas y puertas de mobiliarios; las barandas y portasueros; la camilla (*especial atención a la camilla, su parte inferior y su base*); asientos y cinturones de seguridad; los tubos de oxígeno y el panel de oxigenoterapia; silla de ruedas, tablas de raquis, etc; el piso, el porta camilla y los rieles.





- Desinfección exterior del móvil



Limpie y desinfecte con especial atención la camilla de la ambulancia (cubre camilla, colchoneta, barandas, cinturones, patas retráctiles, parte inferior, ruedas, guía, base de camilla, etc.).

- Para el instrumental, equipos y dispositivos de uso médico que pueden dañarse con los compuestos clorados (monitor, desfibrilador, respirador, bomba de infusión, tensiómetro, bolsos, maletines, etc.), se recomienda emplear **alcohol al 70%** como desinfectante (aplicado mediante pulverizador o con un paño humedecido).
- Coloque los aparatos y equipos reutilizables para la atención de pacientes que hayan sido contaminados en bolsas para residuos patológicos claramente marcadas para su limpieza y desinfección, o esterilización según corresponda (laringoscopio, dispositivo bolsa-válvula-mascara, etc.).

- **Asegúrese de que haya ventilación adecuada**, especialmente cuando se usen productos químicos. Al limpiar el vehículo las puertas deben permanecer abiertas y la camilla deberá estar abajo.
- **Desinfecte la parte exterior de cualquier bolso que contenga equipo médico sin usar**. El equipamiento puede bajarse y colocarse sobre la camilla para aplicarle el desinfectante.
- **Ni las sábanas ni ningún otro material de tela deben sacudirse**, sino apartarse y lavarse según las recomendaciones realizadas en el capítulo de limpieza y desinfección.
- Después de aplicar el desinfectante, dejar actuar por unos diez minutos (dejar secar espontáneamente).
- Si se emplean paños reutilizables (“franelas” y “trapos de piso”), éstas deberán enjuagarse muy bien en una solución de lavandina limpia y luego ponerlas a secar.



DESINFECTANTES

La lavandina de uso a lavandina de uso doméstico (hipoclorito de sodio) se debe preparar de la siguiente manera:

- ✓ **Desinfección habitual:** Solución de hipoclorito de sodio con 1.000 ppm de cloro libre preparada en el momento del uso: dilución 1:50 de lavandina de concentración 40-50 gr/litro. 200 ml (una taza) de lavandina en 10 litros de agua (un balde).
- ✓ **En caso de existir sangre o fluidos orgánicos visibles:** Utilizar solución de hipoclorito de sodio con 10.000 ppm de cloro libre preparada en el momento del uso: dilución 1:5 de lavandina de concentración 40-50 gr/litro. 2 litros de lavandina en 8 litros de agua, para obtener 10 litros de solución de 10.000 ppm de cloro libre.
- ✓ **Los compuestos a base de alcohol se diluyen al 60-70%** y se prefieren para dispositivos y equipamiento médico en los cuales el cloro puede resultar corrosivo.

3° Finalización de la desinfección: disposición final de residuos biopatógenos y retirada del EPP.

- **Deseche los guantes** si se dañan o ensucian durante el proceso y luego, al completar la limpieza, dispóngalos junto a los demás elementos de protección personal, en una bolsa resistente antiderrames (bolsa roja de residuos

biopatógenos) bien atada y que no se abra nuevamente.

- Puede quitarse el EPP bajo supervisión y meterlo en una bolsa roja cerrada y desinfectada.
- La tarea de desinfección es responsabilidad de todo el equipo de traslado.
- Recomendamos que el procedimiento lo lleve a cabo *un solo operario* y que se realice en *forma inmediata posterior* a la transferencia del paciente, en el sector que cada hospital haya dispuesto.



EQUIPO DE DESINFECCIÓN DE AMBULANCIA

Roles de los rescatistas a convenir en el protocolo local según la disponibilidad de recursos y el perfil de cada equipo.

RESCATISTA N° 1

- ✓ Este rol puede recaer en el Médico.
- ✓ Supervisa todo el procedimiento.
- ✓ Cuida que ningún individuo o personal externo ingrese al perímetro de desinfección.

RESCATISTA N° 2

- ✓ Este rol puede recaer en el Enfermero.
- ✓ Vigila al R#3 para que esté protegido en todo momento.
- ✓ Check List
- ✓ Colabora con R#3 en la colocación del EPP

RESCATISTA N° 3

- ✓ Este rol puede recaer en el Conductor de la ambulancia.
- ✓ Se ocupa del procedimiento de limpieza/desinfección.
- ✓ Disposición final de residuos biopatógenos..

Al finalizar la desinfección y una vez colocados los residuos biopatógenos en el sector de depósito para luego su disposición final, ocúpese del equipamiento que requerirá limpieza-desinfección-guardado (por ejemplo, el protector facial o algún instrumental médico).

Finalmente, **lávase las manos con agua y jabón durante 40-60 segundos.**

Una vez que se termine el proceso y se hayan secado las superficies, la ambulancia puede regresar al servicio.



MOMENTOS DE DESINFECCIÓN DE AMBULANCIA

Existen dos momentos a considerar en la descontaminación del vehículo de emergencias sanitarias:

✓ **Limpieza rutinaria del vehículo:**

Procedimiento cotidiano tendiente a limpiar la unidad luego de la jornada de trabajo, que también debería concluir en una desinfección general de las superficies internas que estuvieron expuestas a fluidos de pacientes y pasajeros transportados.

Se vacían los recipientes de residuos biopatógenos. Se acomodan los equipos y se reponen los materiales e insumos utilizados. En esta oportunidad, también se realiza el lavado exterior del móvil.

✓ **Limpieza y desinfección post exposición:**

Procedimiento particular tendiente a disminuir la carga de microorganismos de las superficies y el equipamiento de la ambulancia toda vez que se haya realizado un traslado donde exista un alto riesgo de exposición: por ejemplo, sangrados externos importantes que hayan salpicado las superficies de la ambulancia; vómitos/materia fecal; sospecha de TBC bacilífera y descompensación aguda con instrumentación de la vía aérea; etc.

En el contexto de la situación epidemiológica actual, el traslado de pacientes sospechosos, probables y/o confirmados de COVID-19 exigen aplicar el protocolo de desinfección antes de regresar el móvil a la operatividad.

Material de revisión y consenso.

(Estas recomendaciones están en continua revisión y podrán ser modificadas si la situación lo requiriese).

Servicio de Infectología y División Laboratorio del Hospital Dr. Lucio Molas; Coordinación de Desastres y Emergencias Sanitarias;

Dirección de Atención Primaria de la Salud y Gestión Sanitaria.

Bibliografía consultada:

- Recomendaciones para la limpieza de ambulancias en el marco de la contingencia por COVID 19 (Ministerio de Salud de la Nación) 2020.
- Servicios de emergencias médicas prehospitalarias (SEM) COVID-19 – Recomendaciones. Documento provisional, Versión 4.4, 27 de marzo del 2020. Organización Panamericana de la Salud (OPS/OMS) | www.paho.org