



Organización  
Panamericana  
de la Salud



Organización  
Mundial de la Salud  
OFICINA REGIONAL PARA LAS  
Américas

# Preguntas y Respuestas Prevención y Control de las Infecciones – Enfermedad por el virus del Ébola

## Preguntas y Respuestas Prevención y Control de las Infecciones – Enfermedad por el virus del Ébola (EVE)

A continuación se ofrece un listado de preguntas y respuestas sobre Prevención y Control de Infecciones en la Enfermedad por el virus del Ébola. Estas preguntas y respuestas complementan lo publicado en diferentes documentos y guías, los cuales están disponibles en [www.paho.org/ebola](http://www.paho.org/ebola)

1. ¿Puede utilizarse el alcohol gel para la desinfección de manos?

Se debe adherir estrictamente a las recomendaciones de higiene de manos, que incluye lavado y desinfección de las manos descubiertas (sin guantes). En este caso, el alcohol gel se considera un desinfectante eficaz, siempre y cuando las recomendaciones de higiene de las manos se hayan aplicado correctamente y las manos no estén visiblemente sucias.

En el caso de guantes puestos, se debe realizar higiene de manos antes y después de sacarse los guantes, y también con las manos enguantadas, tanto durante el cuidado del paciente como durante el procedimiento de retirada del equipo de protección personal. El alcohol no desinfecta los guantes. Los guantes usados siempre deben ser desechados en el contenedor de bioseguridad.

2. ¿Se consideran a los aerosoles de secreciones naso-faríngeas como fluidos infectantes?

En aquellos procedimientos donde se pueden generar aerosoles concentrados (particularmente en laboratorio, broncoscopia, intubación orotraqueal, aspiración de secreciones o necropsias), se recomienda el uso de equipo de protección respiratoria adicional (por ejemplo, máscaras N-95), debido a las altas concentraciones de partículas infecciosas que constituyen un riesgo. La mascarilla quirúrgica convencional no proporciona suficiente protección en estas situaciones.

3. ¿Es necesario usar cápsulas para transportar a un paciente sospechoso o confirmado para EVE?

Las cápsulas se utilizan para enfermedades transmitidas por aerosoles o por vía aérea. Aunque se han utilizado para la evacuación médica de personal de salud humanitario durante este brote, no son necesarias para el traslado de los pacientes bajo investigación/confirmados para EVE.

Las medidas de control de infecciones que se aplican durante el traslado son exactamente las mismas que aplican para el cuidado de los pacientes en el hospital. Es importante que el traslado se realice en medios que puedan ser desinfectados adecuadamente, según el tipo de material, una vez culminado el proceso.



El transporte ideal debe ser realizado en una ambulancia (avión o auto) que pueda posteriormente ser limpiada y desinfectada. En este tipo de transporte no es necesario el uso de cápsulas.

4. Establecimientos designados: ¿Qué tiene que tener la sala de aislamiento (condiciones mínimas)?

La dirección / gerencia del hospital debe designar un área / habitación de aislamiento que cumpla con los requerimientos mencionados a continuación. De preferencia, deben ser habitaciones individuales. Nunca deben compartir habitación los pacientes sospechosos con los confirmados. Si existen **varios casos confirmados**, es posible situarlos en la misma habitación, siempre que se cumplan los requerimientos mencionados abajo.

- El hospital debe determinar los profesionales que pueden acceder a la sala / unidad/ área/habitación de aislamiento.
- El área debe estar claramente señalizada.
- Debe constar de los siguientes elementos:
  - Antesala para colocarse y sacarse el EPP, equipada con:
    - Pileta e insumos para higiene de las manos
    - EPP en número suficiente para el uso diario, que no falte cuando se necesita
    - Bolsa para colecta de residuos hospitalarios
    - Bolsa para colecta de la ropa del paciente
    - Bolsa para descarte de EPP utilizado
    - Bolsa para recolección de equipos utilizados por el paciente
  - Baño de uso exclusivo del paciente.
  - Sala o habitación adecuadamente ventilada (En pautas internacionales, corresponde a 12 recambios de aire por hora).

5. Utensilios que utiliza el paciente: ¿qué hacer con ellos?

Hospital: En lo posible utilizar utensilios desechables, los cuales deben ser desechados en la basura designada e incinerar.

En caso de que no sea posible, retirar de la habitación envuelto en bolsa plástica y proceder con el lavado habitual, el cual implica el seguimiento de las medidas de protección de rutina

Los productos como jabón y desinfectantes para uso hospitalario son suficientes para eliminar el virus del Ébola.

Se reitera que los individuos que desarrollan síntomas deben ser trasladados inmediatamente al hospital designado.

6. ¿Cuáles son las recomendaciones para el personal que realiza tareas tales como limpieza, lavandería, para el personal del laboratorio que recoge el material biológico, traslado del paciente, personal que manipula cadáveres, entre otros?

La primera recomendación es que el personal que realiza estas tareas reciba una capacitación adecuada en control de infecciones, a fin de conocer los riesgos y la protección relacionada con su trabajo.

Esta capacitación tendría que contemplar un módulo específico sobre Ébola, cuyo contenido debe estar en consonancia con la guía provisional de Prevención y 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 Ébola.

Es crítica la instrucción sobre el uso adecuado del equipo de protección personal. Estos equipos deben estar disponibles en cantidad suficiente para su uso diario.

Para realizar estas tareas, se deberá utilizar: guantes gruesos de goma, bata o delantal impermeable, zapatos cerrados (ej., botas) y protección facial (gafas o escudo facial).

7. ¿Cuáles son los elementos que forman parte del equipo de protección personal para trabajar con casos sospechosos de infección por patógenos de alto riesgo, incluyendo el Ébola?

Estos elementos dependen de la actividad que el profesional de salud realice.

Si se trata de cuidados clínicos del paciente:

- Bata quirúrgica— impermeable y resistente a fluidos
- Delantal- de PVC (cloruro de polivinilo) o cualquier otro polímero impermeable.
- Calzados cerrados de goma resistente a punción, las cuales deben ser protegidas con cubre-calzados impermeable.
- Guantes de nitrilo de uso clínico y de puño largo
- Protector de ojos o protector facial con visor anti empañante
- Mascarilla quirúrgica moldeada o respirador de partículas (ej. tipo N-95) dependiendo de la actividad
- Capucha impermeable

Para los procedimientos que requieran condiciones estériles, tanto los guantes como las batas deben ser estériles.

Si se trata de tareas pesadas (tales como limpieza, lavandería, para el personal del laboratorio que recoge el material biológico, traslado del paciente, personal que manipula cadáveres):

- Overol impermeable y resistente a fluidos
- Guantes de nitrilo de uso clínico y puño largo
- Guantes de goma para tareas pesadas
- Mascarilla quirúrgica moldeable
- Protector de ojos
- Botas de goma
- Delantal PVC pesado



8. ¿Cuál es el tiempo máximo recomendado que un trabajador debería tener puesto el traje de protección personal?

El tiempo dependerá del material con que está hecho el equipo de protección personal utilizado y las condiciones ambientales, pero el intervalo de tiempo estimado con un equipo de protección personal Tyvek® es alrededor de 2 – 3 horas.

Con todo esto, lo importante es asegurar que la persona pueda trabajar en condiciones adecuadas para evitar trastornos debidos al calor. Estos pueden prevenirse con una buena gestión de los equipos de trabajo en los que se facilite la rotación adecuada, un sistema de trabajo en pares y en el que se asegure que en el equipo haya al menos un personal con experiencia.

9. ¿La persona que supervisa el uso de EPP requiere a su vez el uso de algún tipo de EPP?

El uso del EPP debe ser supervisado por una persona capacitada y dedicada exclusivamente a esta tarea.

El personal que supervisa **la puesta del EPP**, no requiere utilizar ningún tipo de EPP.

Para el personal que supervisa **la retirada del EPP**, se recomienda el uso de batas, protector facial, guantes y llevar zapatos cerrados con protector para calzados.

10. Como parte del equipo de protección personal, ¿se debe utilizar máscaras N-95?

El Ébola no se transmite por el aire, por lo tanto no se requiere el uso de máscara N-95, a menos que se realicen procedimientos generadores de aerosol.

11. ¿Se deben utilizar equipos de protección HAZMAT?

No se recomienda el uso de HAZMAT.

12. ¿Qué EPP se debe utilizar para la búsqueda de contactos?

No se recomienda el uso de EPP en la búsqueda de contacto. Se recomienda mantener una distancia de 1 metro de la persona que será entrevistada, así como evitar contacto con la persona y el ambiente.

13. ¿Cuál es el EPP recomendable para el uso en laboratorio?

Se recomienda el uso de batas impermeables, delantal plástico (opcional), máscara N-95, pantalla facial o gafas y guantes.

14. ¿Cuál es el EPP necesario para la desinfección del domicilio del paciente?

El EPP para desinfección del domicilio del paciente es el mismo recomendado para la desinfección del ambiente hospitalario: overol, gafas de protección, mascarilla quirúrgica, delantal de PVC grueso, guantes quirúrgicos, guantes de goma, botas de goma.

15. ¿Está recomendado el uso de doble guantes?  
.....  
Si está recomendado el uso de doble guantes.
16. ¿Se debe retirar el guante externo antes de sacarse el delantal?  
.....  
No se recomienda sacar los guantes externos antes de sacar el delantal. Se deberá higienizar los guantes antes de sacar el delantal. Los guantes externos se sacan después de sacar el delantal de plástico.
17. ¿Cómo se realiza la desinfección de los EPP?  
.....  
Se los debe limpiar con agua y jabón y posteriormente hacer la desinfección a través de la inmersión con hipoclorito al 0.05%
18. ¿Cómo se descarta el EPP después de su uso?  
.....  
El EPP debe ser descartado como desecho hospitalario.

## Referencias

- Prevención y 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 Ébola.