



Célula de control NBQ en una Unidad de Aislamiento de Alto Nivel.

Membrillo de Novales FJ (Cap. Méd) (1,2), Obregón Calderón P (Doc. Biol.) (3,2), Ávila Ruiz, M (Tte. Enf.) (1,2), Fe Marqués A (Cor. Méd) (4)

1: Unidad NRBQ-Infecciosas, HCDGU. 2: Unidad de Aislamiento de Alto Nivel, HCDGU. 3: Unidad de Bioseguridad, HCDGU. 4: Inspección General de Sanidad.

Introducción:

- En octubre de 2015 se inauguró la Unidad de Aislamiento de Alto Nivel (UAAN) del Hospital Central de la Defensa "Gómez Ulla" (HCDGU), primera diseñada tras el inicio de la epidemia de enfermedad por virus Ébola declarada en 2014.
- Las lecciones aprendidas durante dicha epidemia hacen recalcar la importancia de una rigurosa supervisión de los movimientos. La condición militar del HCDGU permite la adaptación de conceptos de la doctrina de Defensa NBQ para optimizar dicho control y disminuir el riesgo de contagio.

Objetivos:

- Adaptar la doctrina NBQ militar al mando y control de una UAAN

Material y métodos:

- Se estudiaron los mecanismos de control existentes y la documentación vigente de Defensa NBQ tanto OTAN (AJP 3.8.1) como nacional de los tres ejércitos, especialmente la del ET por ser el ambiente NBQ más similar al hospitalario.

Resultados:

- Se decidió como solución óptima adaptar el concepto de **Célula de Control NBQ (CCNBQ)** del Ejército de Tierra al entorno sanitario.
- Los sistemas domóticos de la UAAN del HCDGU permiten un control en tiempo real por video y audio de toda la actividad de los equipos asistenciales. El **Of. médico jefe de la Unidad NRBQ-Infecciosas**, como jefe de la UAAN en situación de activación, despliega a un **Oficial Enfermero, idealmente especialista NBQ, como CCNBQ** en dicho control de enfermería. Liberado de toda actividad asistencial, se encarga de la supervisión de los equipos, resuelve las dudas planteadas por el personal en las habitaciones de aislamiento, y gestiona los movimientos por la UAAN evitando cruces que pudieran suponer un riesgo de contagio.
- La CCNBQ cuenta con el asesoramiento de la Unidad de Bioseguridad, que durante la activación supervisa la actuación de los equipos asistenciales y asesora a la CCNBQ en la resolución de las incidencias.



Conclusiones:

La Sanidad Militar española, con el desarrollo de la UAAN del HCDGU, se ha convertido en **líder a nivel nacional y europeo en capacidad de atención hospitalaria a bajas biológicas**. Esta Unidad constituye una oportunidad de implementar procedimientos militares que mejoren las capacidades y procedimientos de las UAAN

Bibliografía:

- 1.-Hewlett AL, Varkey JB, Smith PW, Ribner BS. Ebola virus disease: preparedness and infection control lessons learned from two biocontainment units. *Curr Opin Infect Dis* 2015; 28:343-348.
- 2.-Bannister B, Puro V, Francesco Fusco M, Heptonstall J, Ippolito G, for the EUNID Working Group. Framework for the design and operation of high-level isolation units: consensus of the European Network of Infectious Diseases. *Lancet Infect Dis* 2009; 9: 45-56
- 3.-Parra JM, Salmerón OJ, Velasco M. The first case of Ebola Virus Disease acquired outside Africa. *NEJM* 2014; 371: 2439-2440.
- 4.-Fe A, Membrillo FJ. Unidad de Aislamiento de Alto Nivel: necesidad y características. *Sanid Mil* 2015; 71(2): 74-76.
- 5.-AJMed P-7. Allied Joint Medical Doctrine for Support to Chemical, Biological, Radiological, and Nuclear (CBRN) defensive operations. Edition A Version 1. NATO Standardization Office, 2015.
- 6.-OR5-017. Orientaciones. Defensa NBQ. MADOC, 2007.