



Lista de verificación de intervenciones quirúrgicas COVID-19*

Para minimizar la exposición del personal sanitario al operar a un paciente positivo para COVID o sospechoso de serlo



Preoperatorio

Momento Informativo del Equipo

Para todo el equipo de quirófano:

- ¿Cuál es el estatus COVID del paciente?
- ¿Cuáles son los planes de anestesia y cirugía?
- Identifique al miembro del personal adicional asignado para permanecer fuera del quirófano y entregar los suministros [coordinador de quirófano]
- ¿Están confirmados el plan de recuperación y la ubicación?

Disposición

Para enfermeras/os:

- ¿Está el cartel de notificación de COVID sobre la puerta?
- ¿Hay EPP disponible?
- ¿Hay productos de limpieza virucidas disponibles?
- ¿Se retiró el equipo no esencial del quirófano?

Para personal de anestesia:

- ¿Está el filtro viral en el extremo del circuito respiratorio del paciente?
- ¿Hay una bandeja específica para los artículos contaminados?

Antes del transporte del paciente al quirófano

Para enfermeras/os, personal de anestesia y coordinador de quirófano:

- Confirmar que el personal se haya colocado el EPP antes de recoger al paciente
- ¿Hay una mascarilla quirúrgica para el paciente disponible para el transporte?
- ¿Se limpió la camilla después del traslado del paciente?

Intraoperatorio

Antes de la inducción anestésica

Para enfermeras/os y personal de anestesia

- Revisar la **lista de verificación de la seguridad de la cirugía de la OMS* para la primera parte**
- Confirmar que todo el personal de quirófano lleva el EPP adecuado
- ¿Está el coordinador de quirófano fuera del quirófano?

¿Se realizará algún procedimiento que genere aerosoles?

- En caso de que Sí:
- El personal no esencial del quirófano debe SALIR del mismo
- Confirmar los pasos para minimizar la generación de aerosoles#

En caso de que NO:

- Confirmar que el paciente llevará mascarilla quirúrgica durante el procedimiento quirúrgico

Antes de la incisión en la piel

Para cirujano, enfermeras/os y personal de anestesia:

- Revisar la **lista de verificación de la seguridad de la cirugía de la OMS* para la segunda parte**

¿La cirugía generará aerosoles?#

- En caso de que Sí, confirmar los pasos para minimizar la generación de aerosoles

Fin del procedimiento quirúrgico

Para cirujano, enfermeras/os y personal de anestesia:

- Revisar la **lista de verificación de la seguridad de la cirugía de la OMS* para la tercera parte**

¿Se extubará al paciente?

- En caso que Sí: Plan y medidas para minimizar la generación de aerosoles#
- El personal no esencial del quirófano debe SALIR del mismo
- Confirmar que el coordinador de quirófano permanezca fuera del quirófano

¿Permanecerá el paciente intubado?

- En caso que Sí, ¿se le notificó a la Unidad de Cuidados Intensivos?

Postoperatorio

Antes del egreso del paciente del quirófano

Para personal de anestesia y enfermeras/os

- Confirmar la ubicación del paciente en recuperación
- ¿El flujo de oxígeno es lo más bajo posible?
- ¿El paciente lleva puesta la mascarilla quirúrgica?
- ¿Se desecharon o esterilizaron con alcohol al 70 %** los viales de medicamentos no utilizados?
- Recordar al personal que no se quite el EPP hasta que se complete el traslado

Después del egreso del paciente: desinfección del quirófano

Para enfermeras/os:

- ¿Sigue el cartel de notificación de COVID sobre la puerta del quirófano?
- ¿Se le pidió al personal de limpieza que limpiara el quirófano expuesto al COVID?

SE DEBE ESPERAR UNA HORA DESPUÉS DE LA EXTUBACIÓN PARA LIMPIAR EL QUIRÓFANO***

*Se debe utilizar junto con la lista de verificación de la seguridad de la cirugía de la OMS. Esta lista de verificación no pretende ser exhaustiva. Se fomentan las adiciones y modificaciones para adaptarlas a la práctica local.

**No se recomienda la limpieza y reutilización de materiales desechables durante la pandemia COVID-19 si los recursos son adecuados; estas recomendaciones son sólo para las limitaciones críticas de recursos.

*** Esto se refiere a una habitación estándar sin ventilación. El tiempo puede variar dependiendo del sistema de ventilación del quirófano.



Lista de verificación de intervenciones quirúrgicas COVID-19*

Para minimizar la exposición del personal sanitario al operar a un paciente positivo para COVID o sospechoso de serlo



INFORMACIÓN ADICIONAL PARA USUARIOS

1. PROCEDIMIENTOS GENERADORES DE AEROSOLES

- Intubación y extubación
- Ventilación manual con bolsa-válvula-mascarilla
- Aspiración abierta del tracto respiratorio
- Inducción de esputo
- Reanimación cardiopulmonar
- Broncoscopia, traqueotomía, endoscopia
- Ventilación no invasiva (BiPAP, CPAP)
- Uso de dispositivos quirúrgicos de alta velocidad, autopsia
- Algunos procedimientos dentales, por ejemplo, la perforación
- Administración de medicamentos nebulizados*
- Administración nasal de oxígeno de alto flujo (HFNO)*

*Los datos sobre si estos procesos generan aerosoles son todavía limitados

PARA MINIMIZAR LA GENERACIÓN DE AEROSOLES

Considerar técnicas de anestesia alternativas, según el estado del paciente y la situación.

Si se requiere anestesia general:

- Pre-oxigenar y mantener flujos bajos de oxígeno
- Minimizar la ventilación manual y utilizar la intubación de secuencia rápida, cuando sea posible
- Se prefiere el tubo endotraqueal con balón, para minimizar las fugas
- Utilizar la aspiración endotraqueal con sistema cerrado, si está disponible
- Colocar el filtro viral entre el paciente y el codo del circuito
- Sólo el personal esencial de cuidados respiratorios debe estar presente en el quirófano durante la intubación. Otros pueden entrar después de que haya culminado el proceso de intubación.
- Dejar el filtro viral en el tubo endotraqueal al desconectar del circuito de anestesia.
- Utilizar un filtro viral (HEPA, HMEF y/o equivalente) para protegerse de la exposición al COVID (el filtro HME no protege)

2. EPP PARA EL PERSONAL PERIOPERATORIO

PARA COLOCAR Y RETIRAR EPP:

- El entrenador debe estar presente para observar los procesos de formación
- Los colegas deben evaluarse mutuamente durante la práctica
- Realizar desinfección de las manos si se contaminaran en cualquier paso
- La desinfección de las manos se puede realizar sobre los guantes para conservar los suministros

COLOCACIÓN DE EPP NO ESTÉRIL PARA QUIRÓFANO POSITIVO PARA COVID

1. Realizar desinfección de las manos
2. Colocar gorro quirúrgico
3. Colocar la mascarilla N95, empezando por la banda superior, y realizar la comprobación del ajuste
4. Cubrir la mascarilla N95 con una mascarilla quirúrgica si la mascarilla N95 no es nueva
5. Colocar protección ocular/facial
6. Colocar bata
7. Colocar guantes

Para la colocación estéril, primero se colocan las mascarillas, el gorro y la protección ocular, y luego se realiza un lavado quirúrgico. Tras el lavado, se colocan bata y guantes estériles.

RETIRO DE EPP PARA QUIRÓFANO POSITIVO PARA COVID

1. Retirar guantes
2. Retirar bata, empezando por la espalda
3. Retirar protección ocular/facial
4. Retirar la mascarilla quirúrgica, empezando por los lazos inferiores
5. Retirar mascarilla N95, empezando por la banda inferior
6. Retirar gorro quirúrgico
7. Realizar desinfección de las manos y cambiar uniformes

¿POR QUÉ EL PERSONAL DEL QUIRÓFANO DEBE USAR MASCARILLAS N95?

- Los procedimientos en el quirófano tienen un mayor riesgo de generación de aerosoles y la aerosolización continua en el quirófano puede ocurrir durante el procedimiento quirúrgico
- Los quirófanos pueden carecer de un sistema de eliminación de anestesia y/o de un filtro viral en el circuito
- Los aerosoles pueden tardar más de una hora en ser despejados de una habitación.

3. LIMPIEZA Y DESCONTAMINACIÓN

DESCONTAMINACIÓN DE SUPERFICIES DEL QUIRÓFANO

- Limpiar la camilla y todas las superficies del quirófano (mesa de operaciones, máquina de anestesia, equipo, taburetes) con 0.5 % de cloro o alcohol al 70 %
- Limpiar pisos con solución de cloro al 0.5 %

DESCONTAMINACIÓN Y REUTILIZACIÓN DE MATERIALES DE ANESTESIA

No reutilizar la mascarilla de oxígeno, el tubo endotraqueal, la succión ni los tubos del circuito entre pacientes sin descontaminarlos. Siga los siguientes pasos para descontaminar estos artículos.**

1. Cepillar con agua y jabón; limpiar bien las partes internas y externas
2. Sumergir en una solución de alcohol etílico al 70 % o de cloro al 0.5 %
3. Enjuagar con agua limpia
4. Secar completamente antes del siguiente uso

FILTROS VIRALES Y MÁQUINA DE ANESTESIA

- Los filtros pueden transferirse con el paciente, pero no pueden reprocesarse ni reutilizarse para un nuevo paciente
- Si no se utiliza el filtro viral, la máquina de anestesia puede estar contaminada y requerir una descontaminación especializada, según las instrucciones del fabricante

*Se debe utilizar junto con la lista de verificación de la seguridad de la cirugía de la OMS. Esta lista de verificación no pretende ser exhaustiva. Se fomentan las adiciones y modificaciones para adaptarlas a la práctica local.

**No se recomienda la limpieza y reutilización de materiales desechables durante la pandemia COVID-19 si los recursos son adecuados; estas recomendaciones son sólo para las limitaciones críticas de recursos.

*** Esto se refiere a una habitación estándar sin ventilación. El tiempo puede variar dependiendo del sistema de ventilación del quirófano.