



Recomendaciones Sobre el Comportamiento en Quirófono en Atención de Pacientes con Covid-19 y Sospecha.

Corona-virus

RECOMENDACIONES SOBRE EL COMPORTAMIENTO EN QUIRÓFANO EN ATENCIÓN DE PACIENTES CON COVID-19 Y SOSPECHA.

El cuidado del paciente con COVID19 implica nuevas estrategias y la atención quirúrgica no es la excepción; requiere no solo reforzar varias de las existentes, también adaptación a las presentes circunstancias acorde a la evidencia y a lo que se considera como adecuado para evitar su contagio.

Un recurso para conservar la seguridad en el área quirúrgica con aquellos pacientes con sospecha o diagnóstico de COVID-19, se reporta en la siguiente lista de recomendaciones.

Condiciones previas al procedimiento

- Personal con la indumentaria completa habitual: gorro que cubra todo el cabello, pijama quirúrgica y polainas, Asegurarse de no portar objetos personales en los bolsillos, ni usar objetos de joyería.
- Los dispositivos que se prevea serán usados se deben seleccionar y organizar en un contenedor o mesa y estar dispuestos afuera del quirófano, espacio en el que estará una auxiliar circulante atenta a entregar lo que se requiera.
- Rotular la puerta de la sala de cirugía para informar que se trata de un paciente aislado y que el acceso está restringido.
- Tener claridad sobre las personas participantes en el procedimiento procurando que sea un mínimo número

Antes de ingreso del paciente con COVID-19 o sospechoso

- Se deben retirar de la sala todos los elementos no necesarios para evitar su exposición.
- Antes de colocar los demás elementos de protección como gafas (preferiblemente pantalla facial), mascarilla (en este caso se usará el respirador N°95) realizar una higiene de manos. Es importante que haya un personal encargado que verifique la correcta colocación de los dispositivos.
- El instrumentador hará la apertura del paquete quirúrgico, sin disposición del instrumental quirúrgico ni de dispositivos médicos básicos en la mesa, éstos permanecerán afuera del quirófano, posteriormente se dirigirá a hacer la antisepsia quirúrgica de manos conjuntamente con el cirujano y ayudante y luego de esto se hará el protocolo de vestida personal y del resto del equipo quirúrgico estéril.
- El personal no estéril: anestesiólogo, enfermera y auxiliar, estará cubierto con bata de manga larga y guantes.
- Se debe disponer de recipientes con detergente enzimático para la disposición de los elementos reutilizables que tengan contacto con mucosas o fluidos (elementos de intubación e instrumental quirúrgico).

A la llegada del paciente:

- Se procederá a hacer la lista de chequeo de cirugía segura.
- El anestesiólogo procederá con el proceso de intubación acorde al protocolo establecido.
- Se descartarán los dispositivos (laringoscopio) en el recipiente con detergente enzimático y una vez pase el tiempo protocolario de descontaminación entregarlo a la auxiliar que está afuera del quirófano para el procesamiento en la zona de lavado.

Antes de iniciar el procedimiento y durante el mismo

- Usar técnica de doble guante.
- Mantener el suministro del equipo de protección personal adecuado.
- Limitar al máxima la movilidad y personal dentro del quirófano
- Los instrumentos deben mantenerse limpios de sangre y otros fluidos corporales.
- Uso de dispositivos de succión para eliminar humo y aerosoles durante la cirugía.

Al finalizar la cirugía

- Desechar todos los medicamentos e insumos no reusables que se utilizaron con el paciente.
- Instrumentos y dispositivos reusables deben sumergirse en recipiente con detergente, y posteriormente manejarse de la misma manera que otros instrumentos.
- Retiro de los elementos de protección personal EPP antes de salir del quirófano: retirar polainas, retirar el primer par de guantes, hacer higiene de manos sobre el segundo par de guantes con alcohol glicerinado, retirar el gorro, pantalla facial o gafas y bata y guantes de forma conjunta, Si la bata es desechable se descarta en bolsa roja, si es reutilizables se descarta en una bolsa que destine para identificar el tipo de pacientes atendidos.
- Antes de salir del quirófano se hace higiene de manos con alcohol glicerinado y afuera del mismo al cerrar la puerta se retira el respirador N95 desde los elásticos o tiras de sujeción y posteriormente se hace antisepsia de manos.
- La entrada del personal de aseo debe retrasarse hasta que haya transcurrido el tiempo suficiente para que los recambios de aire para eliminar las partículas infecciosas en aerosol, con 15-20 intercambios de aire, serán alrededor de 30 minutos.
- El personal de limpieza debe realizar la higiene de las manos y ponerse una bata y guantes. También se debe usar una máscara facial y protección para los ojos.
- Todo el personal en contacto con la sala debe cambiarse la pijama quirúrgica.

Fuentes de referencia.

Covid-19 FAQs. Surgical Precautions. [Internet]. Denver: The Association of periOperative Registered Nurses AORN. [citado 27 de marzo de 2020]. Disponible en: <https://www.aorn.org/guidelines/aorn-support/covid19-faqs>

Frequently Asked Questions. [Internet]. Chicago: American College of Surgeons ACS. [citado 27 de marzo de 2020]. Disponible en: <https://www.facs.org/covid-19/faqs>

Ti, L.K., Ang, L.S., Foong, T.W. *et al.* What we do when a COVID-19 patient needs an operation: operating room preparation and guidance. *Can J Anesth/J Can Anesth* (2020). <https://doi.org/10.1007/s12630-020-01617-4>

Control of Smoke From Laser/Electric Surgical Procedures. Atlanta: Centers for Disease Control and Prevention CDC. [citado 27 de marzo de 2020]. Disponible en: <https://www.cdc.gov/niosh/docs/hazardcontrol/hc11.html>

Appendix B. Air. Guidelines for Environmental Infection Control in Health-Care Facilities (2003). Atlanta: Centers for Disease Control and Prevention CDC. [citado 27 de marzo de 2020]. Disponible en: <https://www.cdc.gov/infectioncontrol/guidelines/environmental/appendix/air.html#tableb1>

<https://www.cdc.gov/hai/pdfs/ppe/ppe-sequence.pdf>

<https://journals.lww.com/annalsofsurgery/Documents/Managing%20COVID%20in%20Surgical%20Systems%20v2.pdf>



Ministerio de
Salud y
Protección Social
el Desarrollo



**UNIVERSIDAD
DE ANTIOQUIA**
Facultad de Medicina

En alianza con:



GOBIERNO DE ANTIOQUIA



Alcaldía de Medellín