Manejo de Casos Covid-19 en el área quirúrgica

Pacientes aislados en UCI o salas:
Dar **30** minutos al personal de sala para la preparación del traslado.
Activar equipo de seguridad hospitalaria para despejar ruta de tránsito

Fase PREOPERATORIA

Coordinadora de enfermería

Activar y coordinar el equipo

Traslado del paciente al AQ por enfermería de sala/UCI, equipados con EPI: Mascarilla N95, protección facial/ocular, bata impermeable y polainas

Enfermería circulante externa

Colocar avisos de control de infección en puertas. Cerrar accesos innecesarios
↓
Colocar EPIs en carro
↓
Poner a disposición desinfectante de superficies
↓
Esperar al paciente en el transfer

Enfermería de quirófano (instrumentista + circulante interna)

Equiparse con EPI
↓
Preparar Q
↓
Instrumentista: Lavado quirúrgico
↓
Instrumentista + circulante: preparación de mesas de instrumental **(antes de entrada del paciente)**

Anestesiólogo y enfermería de anestesia

Comprobar respirador
↓
Equiparse con EPI
↓
Preparar carro de anestesia con medicación e instrumental
↓
Preparar bandeja de medicación

Técnico de quiròfano

Equiparse con EPI
↓
Preparar Q
↓
Ayudar en la colocación del paciente

Evitar entrar durante la inducción si no es estrictamente necesario

Fase INTRAOPERATORIA

Circulando fuera de Q para proporcionar material o medicación

Contactar con circulante externa si se requiere material o medicación

Todo material o medicación que se ha entrado en Q y no ha sido utilizado debe ser desechado

Presencia del mínimo personal en quirófano durante la intervención

Fase POSTOPERATORIA

Reanimación del paciente en quirófano
Traslado del paciente a sala de aislamiento o UCI (anestesia + enfermeria + técnico de quirófano)

Desinfección de la mesa quirúrgica

Retirada secuencial de EPI (ver anexo) y colocación de nuevo material de protección

TODO EL PERSONAL DEBE DUCHARSE DESPUÉS DE LA INTERVENCIÓN

AQ: àrea quirúrgica; Q: quirófano; EPI: equipo de protección individual

Modificado de Ti LK et al. Can J Anesth. 2020