

**RESUMEN DE RECOMENDACIONES PARA ACTIVIDADES QUIRÚRGICAS DURANTE LA EMERGENCIA SANITARIA
JUNIO 2020**

Actividad	CIRUGÍA COVID 19	CIRUGÍA NO COVID 19
Mecanismos de prevención del riesgo	Consentimiento informado Únicamente se harán cirugías en paciente sospechoso o confirmado cuando se trate de urgencias vitales. De lo contrario la cirugía será reprogramada	<ul style="list-style-type: none"> – Priorización de procedimientos – Tamizaje en llamada de confirmación – Tamizaje en valoración pre anestésica – Tamizaje el día de la cirugía – Consentimiento informado (verbal y presencial)
Sala	Únicamente sala 5	Todas las salas
Personal	Mínimo indispensable para la realización del procedimiento: <ul style="list-style-type: none"> – 2 anestesiólogos – Cirujano y ayudante (cuando aplique). – 1 instrumentadora – 2 enfermeras (una de ellas de apoyo, fuera de la sala) 	Mínimo indispensable para la realización del procedimiento: <ul style="list-style-type: none"> – 2 anestesiólogos – Cirujano y ayudante (cuando aplique). – 1 instrumentadora – Un auxiliar de enfermería o un Jefe de Enfermería
Condiciones de sala	<ul style="list-style-type: none"> – Se deben mantener las puertas siempre cerradas – No se permitirá el uso de celular ni otros dispositivos en la sala 	<ul style="list-style-type: none"> – Se deben mantener las puertas siempre cerradas – No se permitirá el uso de celular ni otros dispositivos en la sala
Elementos de protección personal	<ul style="list-style-type: none"> – Gorros quirúrgicos desechables (2) – Mascarilla de alta eficiencia (RN95) – Tapabocas convencional sobre el respirador – Mono gafas (en lo posible herméticas). Si usted necesita gafas de aumento coloque las gafas de protección encima. – Protector facial tipo visor o careta – Bata antifluído desechable, – Guantes desechables (2) – Polainas convencionales (1) – Polainas largas sin exposición de talones o botas (1) <p>Los zapatos deben ser cerrados y de uso exclusivo en la Institución</p> <p>Escafandra: Hasta el momento no hay evidencia de efectividad en la prevención de transmisión por contacto Manejo de EPP</p>	<ul style="list-style-type: none"> – Gorro quirúrgico desechable (1) – Mascarilla de alta eficiencia (RN95) – Tapabocas convencional sobre el respirador – Gafas de protección o mono gafas. Si usted necesita gafas de aumento coloque las gafas de protección encima – Protector facial tipo visor o careta – Bata antifluidos de tela o desechable – Guantes desechables (2) – Polainas convencionales (1) <p>Los zapatos deben ser cerrados y de uso exclusivo en la Institución</p> <p>Escafandra: Hasta el momento no hay evidencia de efectividad en la prevención de transmisión por contacto Manejo de EPP</p> <ul style="list-style-type: none"> – Priorice las batas anti fluidos para cirujano, ayudante e instrumentadora.

	<ul style="list-style-type: none"> - TODO el EPP deberá retirarse antes de continuar actividades y deberá disponerse de acuerdo con el protocolo para anestesia y cirugía en paciente con sospecha o confirmación de COVID-19. 	<ul style="list-style-type: none"> - El respirador N95 se utilizará de acuerdo con protocolo de uso extendido, re uso y descontaminación de respiradores N95 - Mascarilla quirúrgica convencional debe ser retirada y cambiada entre cada procedimiento. - El traje quirúrgico, gorro, polainas, gafas, careta y respirador podrán ser utilizados durante toda la jornada quirúrgica
Intubación	<p>Se hace en la sala con la puerta cerrada. Deben estar presentes ÚNICAMENTE:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Anestesiólogo #1 • Anestesiólogo #2 • Auxiliar <p>El resto del equipo quirúrgico entrará a la sala 30 minutos después de que la vía aérea esté asegurada.</p>	<p>Se hace en la sala con la puerta cerrada. Deben estar presentes ÚNICAMENTE:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Anestesiólogo #1 • Anestesiólogo #2 • Auxiliar <p>El resto del equipo quirúrgico entrará a la sala 9 minutos después de que la vía aérea esté asegurada.</p>
Extubación	<p>El equipo quirúrgico se retira de la sala antes de la extubación. Se quedan UNICAMENTE</p> <ul style="list-style-type: none"> • Anestesiólogo #1 • Anestesiólogo #2 • Auxiliar <p>La puerta de la sala no deberá ser abierta antes de 30 minutos de haber terminado el proceso de extubación</p>	<p>El equipo quirúrgico se retira de la sala antes de la extubación. Se quedan UNICAMENTE</p> <ul style="list-style-type: none"> • Anestesiólogo #1 • Anestesiólogo #2 • Auxiliar <p>La puerta de la sala se abrirá a los 9 minutos de haber terminado el proceso de extubación para proceder con el traslado a recuperación</p>
Recuperación	<p>En la sala Traslado: véase flujograma de traslado paciente COVID salas de cirugía</p>	<p>En área de recuperación convencional</p>
Circulación en área quirúrgica	<p>La circulación en el área durante la duración de la emergencia sanitaria estará restringida al mínimo número de personas que sea indispensable para la operación. Se debe mantener distancia y aislamiento en zona de descanso, cafetería, vestier y zonas de circulación. Cuando ingrese al área diríjase directamente a su puesto o zona de trabajo.</p>	
Seguimiento	<p>Se realizará seguimiento telefónico después del egreso de acuerdo con el procedimiento para seguimiento telefónico de pacientes durante la emergencia sanitaria.</p>	