

LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN DE LA SALA QUIRÚRGICA.

- Se realizará según protocolo de cada institución.
- Entrenar al personal que realizará esta tarea.
- Tratar todas las superficies (mesadas, puertas, paredes, pisos, camilla de cirugía, camilla de traslado, etc.) para disminuir transmisión por contacto.
- El personal debe utilizar equipo de protección personal (EPP) adecuado.
- La limpieza y desinfección debe realizarse entre cada paciente.
- En el contexto de la pandemia COVID19 y dependiendo de la disponibilidad de insumos, podrá optar entre:
 - **“Soluciones desinfectantes específicas”** ó **“soluciones alternativas”** en técnica de dos pasos.

SOLUCIONES DESINFECTANTES ESPECÍFICAS.

Se realizará de acuerdo a las indicaciones de cada fabricante y del personal de instrumentación quirúrgica. Ejemplos:

- Soluciones de amonio cuaternario (Surfasafe®)
- Soluciones de peróxido de hidrógeno acelerado (Oxivir®)

SOLUCIONES ALTERNATIVAS EN TÉCNICA DE DOS PASOS.

A. Limpieza húmeda.

Limpieza húmeda con trapo o paño. Evitar la limpieza seca (escobas, cepillos, etc.)

Técnica de doble balde y doble trapo:

- Balde 1 (10 ml de detergente en 10 litros de agua tibia) y sumergir Trapo 1.
- Ecurrir trapo y friccionar las superficies a limpiar.
- Balde 2 (10 ml de detergente en 10 litros de agua tibia) y sumergir Trapo 2.
- Ecurrir trapo y friccionar las superficies a limpiar.

B. Desinfección de las superficies.

Luego de la limpieza húmeda, realizar desinfección con solución de hipoclorito de sodio al 0,1%.*

- Colocar lavandina de uso doméstico 100 ml (55 gr/litro) ó 200 ml (25 gr/litro) en 10 litros de agua.
- Sumergir el trapo o paño en la solución, escurrir y friccionar las superficie a desinfectar.
- Dejar secar la superficie.

* Solución al 0,1% (1 ml de lavandina en 100 ml de agua, ó 10 en 1.000 ml de agua ó 100 en 10.000 ml de agua)

LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN DE LA SALA QUIRÚRGICA.

DESINFECCIÓN DE LOS COMPONENTES REUTILIZABLES DE EPP.

- Los componentes reutilizables: Antiparras y la pantalla facial.
- El operador encargado de la desinfección debe poseer EPP.
- Elija la técnica según los insumos de los que disponga.

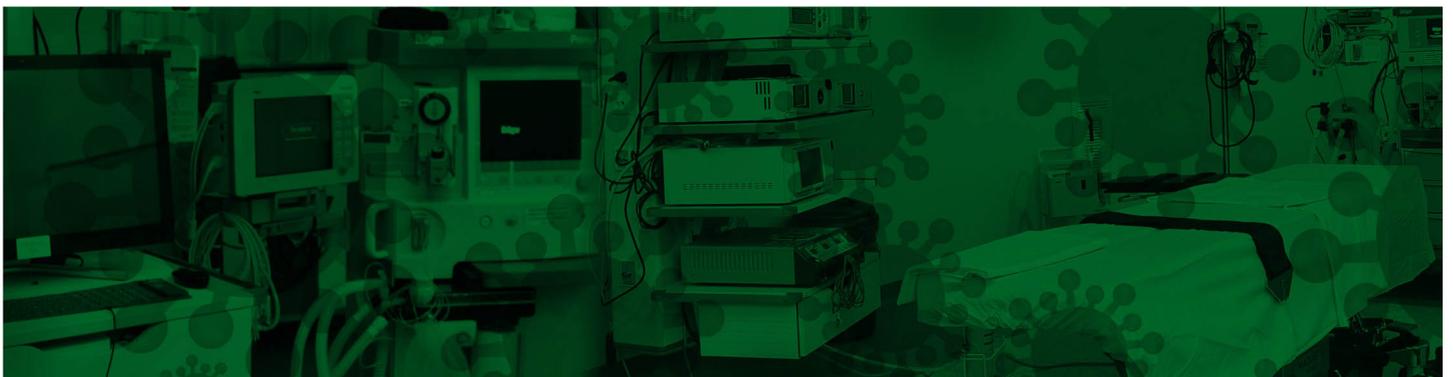
Técnica con soluciones desinfectantes específicas tipo Oxivir®.

- Depositar la pantalla o antiparras en lugar previamente establecido para su desinfección.
- Pulverizar las mismas con Oxivir® o similar.
- Frotar enérgicamente con paño o papel limpios toda la superficie.
- Repetir la operación con paño o papel limpios.
- Una vez secas, guardar en lugar limpio.

Técnica con solución de hipoclorito de sodio al 0,1% y con alcohol 70°.

En un recipiente de tamaño adecuado preparar:

- Diluir lavandina de uso doméstico 10 ml (55 gr/litro) ó 20ml (25 gr/litro) en 1 litro de agua.
- Humedecer con paño o papel limpios y esparcir por toda la superficie de las antiparras o pantalla facial, repetir la operación con paño o papel limpios. Dejar secar.
- Con alcohol 70° humedecer abundantemente paño o papel limpios, esparcir por toda la superficie de las antiparras o pantalla facial, repetir la operación con paño o papel limpios. Secar con papel o paño limpios. Una vez desinfectadas y secas, deben guardarse en lugar limpio.



LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN DE LA SALA QUIRÚRGICA.

DESINFECCIÓN DE LA MESA Y ELEMENTOS DE ANESTESIA.*

La siguiente guía se basa con recomendaciones de la APSF (Anesthesia Patient Safety Foundation) Pueden variar a medida que surjan nuevas evidencias sobre el COVID-19.

*Gentileza del Dr. Roberto GUERRI GUTTENBERG

Guía para proteger a la mesa de anestesia de una probable contaminación.

- Colocar filtro HMEF (heat and moisture exchange filter) entre el tubo endotraqueal y el circuito respiratorio. Si el filtro no se daña o no abundan secreciones, **la mesa se mantiene protegida.**
- Colocar línea de muestreo de gases (guía capnográfica) en el filtro y no en el codo antes del filtro para evitar la contaminación de la mesa. *(Ver fotografía)*
- Utilizar, de ser posible, un segundo filtro al final la rama espiratoria.
- El filtro tiene que ser un HMEF efectivo para particular desde los 0.1 micrones.
 - El coronavirus es aproximadamente 0,125 micrones (tamaño similar al de la influenza)
 - Bajo el nombre de filtros HEPA se refieren a filtros con eficiencia del 99,99% en filtrar partículas mas grandes que los 0,3 micrones. Solicitar filtros de 0.1 micrones de alta eficacia.
 - En caso de ventilar neonatos, evaluar el riesgo el aumento en el espacio muerto al agregar filtros. Los filtros pediátricos pequeños tienen menos área de superficie de plegado y por ende su eficacia es más cuestionada.
- No es necesario cambiar la trampa de agua de la capnografía si se utilizó correctamente el filtro.
- El circuito respiratorio* y los filtros se descartan luego de cada uso. (**excepto en situaciones de extrema necesidad tal como lo indica el Handbook of COVID19 Prevention and Treatment*)
- Previendo el alto volumen de requerimiento, en el contexto de crisis, las máscaras faciales podrían sumergirse para ser reesterilizadas.
- La línea de capnografía y las bolsas quedan protegidos por el filtro por dentro pero como tienen superficies difíciles de limpiar por fuera, se recomienda desecharlos.



LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN DE LA SALA QUIRÚRGICA.

- Limpiar laringoscopio, bougie, etc.
- Limpiar toda la superficie de la mesa de anestesia según protocolos e limpieza de quirófano y todo el material reutilizable (cables de ECG, oxímetro, manguitos de presión arterial, etc.)
- Al finalizar la anestesia, realizar cambio del 2º par de guantes, para manipular cuidadosamente todo material contaminado.
- Realizar limpieza y desinfección de dicho material con **soluciones detergentes específicas** o con **solución de hipoclorito de sodio** más **solución alcohólica al 70%**, en una zona previamente designada para esta tarea.
- Finalmente se deposita el material limpio y seco en una zona limpia de quirófano.
- Quitarse el resto del EPP antes de la salida de quirófano y depositarlo en recipiente de bolsa roja.

EN CASO DE CONTAMINACIÓN DE LA MESA DE ANESTESIA POR COVID19 POR EL NO USO O MAL USO DE FILTRO.

- CUBRIR MESA Y MONITOR CON UNA COBERTURA PLÁSTICA POR 21 A 28 DÍAS, A Tº AMBIENTE O SUPERIOR.
- APAGAR MESA Y MONITOR PARA EVITAR EL DAÑO DE LAS BATERÍAS.
- REMOVER LA COBERTURA PLÁSTICA Y DESCARTARLA.
- LIMPIAR Y DESINFECTAR LA SUPERFICIE, DEJAR SECAR.
- EQUIPO LISTO PARA SU USO.

