

**PANDEMIA COVID-19**  
**PROTOCOLO para QUIROFANO de OBSTETRICIA**

Según Ley Nacional 25.929 toda mujer tiene derecho a estar acompañada, por una persona de su confianza y elección durante el trabajo de parto, parto vaginal y postparto.

En el momento actual de la pandemia se permitirá un acompañante en la sala de partos si la paciente:

- tiene PCR SARS-CoV-2 NO detectable dentro de las 24 hs previas.
- está asintomática con PCR pendiente.

El acompañante debe reunir las siguientes características:

- ✓ No debe ser contacto estrecho.
- ✓ No debe tener síntomas compatibles con COVID-19, ni diagnóstico actual de COVID-19.
- ✓ No debe padecer comorbilidades.
- ✓ Debe ser menor de 60 años.

Es necesario adherir a las medidas de prevención de los protocolos hospitalarios para proteger a la paciente, al recién nacido, el acompañante y el personal de la salud.

**❑ En el Quirófano**

Recomendaciones del manejo en quirófanos (Basadas en algoritmo de Quirófano Central)

➤ *Elementos requeridos:* como mínimo, dentro del quirófano:

- Mesa de anestesia y monitores
- Desfibrilador
- Bomba de infusión de medicamentos
- Consola de electrobisturí
- Camilla y accesorios enfundados
- Pie/s de suero
- Lebrillos con bolsas rojas
- Batea con tapa para Instrumental
- Batea para anestesia (junto a la mesa)
- Manoplas
- Mesa de transporte
- Vitrinas con puertas cerradas

➤ *Personal de la salud que asisten el parto o la cesárea debe:*

- No ingresar en quirófano con objetos personales ni celulares.
- Protección ocular (mascara o antiparras)
- Barbijo N 95
- Cofia
- Camisolín hidrorrepelente
- Guantes de látex
- Botas
- Ambo de uso exclusivo en el quirófano dentro del pantalón
- Calzado cerrado.
- Doble par de botas.
- Cofia descartable, encima de la cofia de tela.
- Higiene de manos quirúrgica, previo al inicio y luego de finalizada la cirugía.

- *Instrumentadora/ enfermera circulante externa (CE) funciones:*
  - Preparación del material necesario para la cirugía (elementos quirúrgicos y de anestesia)
  - Completar el listado de verificación de cirugía segura propuesto por la OMS
  - No ingresar al quirófano una vez comenzada la cirugía.
  - Supervisar la colocación de equipo de protección personal (EPP) y del cumplimiento de las normas de seguridad por parte del resto del equipo.
  
- Completar el EPP dentro de la sala de cirugía, asistido por la instrumentadora aséptica y supervisado por la instrumentadora/enfermera circulante interna (CI):
  - Colocar primer par de guantes.
  - Camisolín hidrorrepelente atado.
  - Segundo par de guantes (por encima del puño del camisolín).
  
- La zona de salida se proveerá con:
  - Bateas rotuladas (para EPP del equipo quirúrgico).
  - Un recipiente con tapa para descartar la ropa utilizada.
  - Vitrina cerrada con ropa descartable para cambiarse antes de salir del sector o para trasladar a los pacientes (madre y RN).
  - La CE verifica el retiro del EPP y las medidas necesarias para la salida. Completa y firma la lista de verificación (Check-list) COVID-19.

#### ❑ RECOMENDACIONES GENERALES:

- *Personal de quirófano:* todos deben tener una formación teórico-práctica con realización de simulacros de protocolos preestablecidos.
  
- *Equipo de protección personal:*

Debe cubrir totalmente la piel, especialmente las zonas corporales de alto riesgo como orificios nasales, boca y ojos.

En las intervenciones quirúrgicas se generan aerosoles (Ej.: intubación, aspiración de secreciones respiratorias, etc), por lo que deben utilizar barbijo N95.
  
- *Ingreso de la paciente:*

Antes del ingreso de la paciente al quirófano las dos instrumentadoras asignadas (instrumentadora aséptica y circulante interna) comienzan el armado de la mesa operatoria. La paciente ingresa con barbijo quirúrgico bien colocado, cofia, camisolín, respetando el circuito pre-establecido y supervisado por la CE.

Una vez que la paciente está intubada y ventilada se procede al ingreso del equipo quirúrgico para comenzar la cirugía.
  
- *El quirófano:*

Las puertas deben mantenerse cerradas en todo momento y limitar al mínimo el número de profesionales que se encuentran en el interior del quirófano y sus movimientos.

➤ *Fin de la cirugía:*

Cuando la paciente está en condiciones de trasladarse, se llama al camillero.

Si requiere traslado a Unidad Cerrada (Terapia Intensiva o Unidad Coronaria) el anestesiólogo retirará su camisolín, guantes y botas antes de salir del quirófano, bajo la supervisión y asistencia de la CE y acompañará al paciente con un nuevo EPP.

La CE controla las acciones de salida del equipo quirúrgico y completa el listado de verificación de COVID-19, complementario del check-list de quirófano seguro de la OMS (al reverso)

➤ *Higiene hospitalaria terminal:*

Al finalizar la cirugía, se realizara la higiene terminal según recomendaciones habituales.

El personal de limpieza debe utilizar EPP adecuado y debe estar entrenado en los protocolos y debe participar de simulacros.

En el caso de requerir intubar a una paciente con sospecha o confirmación de COVID-19 debe ventilarse por 2hs el quirófano antes de volver a utilizarlo.

**Bibliografía:**

Pandemia COVID-19. Planificación del área quirúrgica e implementación de nuevo listado de verificación para cirugía segura en un hospital universitario COVID-19 pandemic. Circuit planning of the surgical area and implementation of a new checklist for safe surgery in a university hospital. Ramos A, Anton R, Arribalzaga E, Sarotto L. Rev Argent Cirug 2020 - <http://dx.doi.org/10.25132/raac.v112.n3.1527.es>