



ORIGINAL

COVID-19: nueva lista de verificación de cirugía segura

COVID-19: new checklist for safe surgery

Ariel Ramos¹, Roberto de Anton¹, Stella Maris Delor², Viviana Fraiz², Eduardo B. Arribalzaga³, Comité de Crisis (Luis E. Sarotto⁴)

¹ Jefe de División Quirófano del Departamento de Cirugía, Hospital de Clínicas José de San Martín, Universidad de Buenos Aires, Ciudad Autónoma de Buenos Aires, Argentina

² Supervisora de Quirófano del Departamento de Cirugía, Hospital de Clínicas José de San Martín, Universidad de Buenos Aires, Ciudad Autónoma de Buenos Aires, Argentina

³ Jefe del Departamento de Cirugía del Departamento de Cirugía, Hospital de Clínicas José de San Martín, Universidad de Buenos Aires, Ciudad Autónoma de Buenos Aires, Argentina

⁴ Jefe de División Cirugía Gastroenterológica del Departamento de Cirugía, Hospital de Clínicas José de San Martín, Universidad de Buenos Aires, Ciudad Autónoma de Buenos Aires, Argentina

* Autor para correspondencia.

Correo electrónico: piedralta@hotmail.com (Eduardo Benigno Arribalzaga).

Recibido el 4 de mayo de 2020; aceptado el 19 de mayo de 2020.

Cómo citar este artículo:

Ramos A, de Anton R, Delor SM, Fraiz V, Arribalzaga EB, Sarotto LE. COVID-19: nueva lista de verificación de cirugía segura. JONNPR. 2020;5(7):721-5. DOI: 10.19230/jonnpr.3728

How to cite this paper:

Ramos A, de Anton R, Delor SM, Fraiz V, Arribalzaga EB, Sarotto LE. COVID-19: new checklist for safe surgery. JONNPR. JONNPR. 2020;5(7):721-5. DOI: 10.19230/jonnpr.3728



This work is licensed under a Creative Commons Attribution-NonCommercial-ShareAlike 4.0 International License
La revista no cobra tasas por el envío de trabajos,
ni tampoco cuotas por la publicación de sus artículos.

Resumen

Introducción. Pandemia infectocontagiosa puede afectar a los equipos quirúrgicos actuantes.

Objetivo. Presentar nuevo listado de verificación de cirugía segura.

Método. Verificación en potenciales pacientes COVID-19 en el uso de instrumentos y vestuario tanto en la entrada como al finalizar el acto quirúrgico registrada en el reverso de la actual lista de verificación por el equipo quirúrgico actuante.

Conclusión. Aporte para prevención de equipos quirúrgicos actuantes.

Palabras clave

COVID-19; cirugía segura; listado de verificación; pandemia



Abstract

Background. Infected pandemic may affect surgical team.

Objective. New safe surgery checklist was presented.

Method. Checklist of safe surgery in potential COVID-19 patients with verification of the equipment surgical and the locker room used at the initial as well as in the removal end of surgical act registered on the back of the current checklist by the operating surgical team.

Conclusion. Selfless contribution to protect the surgical team.

Keywords

COVID-19; surgical safe; checklist; pandemic

Introducción

La calidad de vida del cirujano y por ende su actuación profesional es una inquietud permanente. En la actualidad, la aparición de una pandemia vinculada al coronavirus COVID-19, que puede afectar a los equipos quirúrgicos al tratar enfermos con esta patología infecciosa con gran contagiosidad, permite detectar alteraciones no tenidas en cuenta al momento de indicar una cirugía, ya fuera de urgencia o programada y no brindar una cirugía segura ⁽¹⁾ al equipo quirúrgico actuante con la posibilidad de que aparezcan errores ^(2,3).

El objetivo del presente artículo original breve es presentar un nuevo listado de verificación de cirugía segura para su rápida implementación en todos aquellos lugares donde se realicen operaciones de cualquier especialidad para la utilización y descarte del material y vestuario a usar en posibles pacientes comprometidos con la infección por coronavirus.

Método

Se plantea una lista de verificación de cirugía segura (ver Figura 1) en potenciales pacientes COVID-19 (confirmados o sospechados por las previas pruebas diagnósticas correspondientes) similar a la clásica propuesta por la OMS y usada en diversas ocasiones en quirófano ⁽⁴⁾. Será para la utilización y descarte del material y vestimenta a usar en pacientes comprometidos con la infección por coronavirus, confeccionada y registrada por el equipo quirúrgico actuante que realizará la verificación de cada ítem. Se mide su estricta observación tanto en la entrada al quirófano, con las medidas habituales de asepsia, como así también en el retiro de vestimentas y equipo quirúrgico usado al finalizar el acto quirúrgico.



LISTADO DE VERIFICACION DE SEGURIDAD EN CIRUGIA - PANDEMIA COVID - 19

HOSPITAL DE CLÍNICAS "GENERAL SAN MARTÍN" - UNIVERSIDAD DE BUENOS AIRES - DEPARTAMENTO DE CIRUGÍA* - DIVISION QUIRÓFANOS** - APROBADO POR EL COMITÉ DE CRISIS COVID - 19*** (Resolución: 00757/12 05-20, HSN)

FECHA:/...../2020

PACIENTE CON SOSPECHA DE COVID - 19.

PACIENTE CON COVID - 19 POSITIVO.

Marcar con una X



	SALA DE OPERACIONES - EQUIPAMIENTO	ELEMENTOS DE BARRERA/PROTECCIÓN	CONTROL DE ACCIONES DE SALIDA	ANESTESIA	CIRUJANO	INST.	CIRCUL.	
ANESTESIA	<input type="checkbox"/> MESA DE ANESTESIA PROTEGIDA. <input type="checkbox"/> BOMBAS DE INFUSION PROTEGIDAS. <input type="checkbox"/> MESA ACCESORIA PROTEGIDA. <input type="checkbox"/> BATEA PARA LARINGOSCOPIO Y ELEMENTOS DE VIA AÉREA UTILIZADOS. <input type="checkbox"/> DESFIBRILADOR PROTEGIDO. <input type="checkbox"/> PROTECCION DE ACRÍLICO CEFÁLICO PARA INTUBACIÓN Y MANEJO DE VÍA AÉREA.	<input type="checkbox"/> COFIA. <input type="checkbox"/> ANTIPARRAS. <input type="checkbox"/> MASCARA FACIAL. <input type="checkbox"/> BARBUIO N95 o 3M. <input type="checkbox"/> BARBUIO QUIRÚRGICO.	<input type="checkbox"/> ESCAFANDRA. <input type="checkbox"/> CAMISOLÍN. <input type="checkbox"/> HIDROREPELENTE. <input type="checkbox"/> DOBLE PAR DE GUANTES. <input type="checkbox"/> DOBLE PAR DE BOTAS.	1. RETIRO DE CAMISOLÍN Y PRIMER PAR DE GUANTES SIGUIENDO TÉCNICA. 2. RETIRAR SEGUNDO PAR DE BOTAS. 3. COLOC. ALCOHOL S/GUANTES (CE).				
CIRUJANO	<input type="checkbox"/> MESA QUIRÚRGICA Y ACCESORIOS PROTEGIDOS. <input type="checkbox"/> CONSOLA DE ELECTROBISTURI O BISTURI ARMÓNICO PROTEGIDOS. <input type="checkbox"/> FUNDA PROTECTORA PARA CABLE DE PLANCHA Y ELECTRO. <input type="checkbox"/> TORRE DE LAPAROSCOPIA/ENDOSCOPIA CON SISTEMA DE PROTECCIÓN.	<input type="checkbox"/> COFIA. <input type="checkbox"/> ANTIPARRAS. <input type="checkbox"/> MASCARA FACIAL. <input type="checkbox"/> BARBUIO N95 o 3M. <input type="checkbox"/> BARBUIO QUIRÚRGICO.	<input type="checkbox"/> ESCAFANDRA. <input type="checkbox"/> CAMISOLÍN. <input type="checkbox"/> HIDROREPELENTE. <input type="checkbox"/> DOBLE PAR DE GUANTES. <input type="checkbox"/> DOBLE PAR DE BOTAS.	4. RETIRAR PROTECTOR FACIAL / ANTIPARRAS - DEJARLOS EN BATEA PARA DECONTAMINAR. 5. COLOC. ALCOHOL S/GUANTES (CE). 6. RETIRAR COFIA/ESCAFANDRA Y BARBUIO QUIRÚRGICO.				
INSTRUMENTADORA	<input type="checkbox"/> UTILIZACIÓN DE EQUIPO DE ROPA DESCARTABLE. <input type="checkbox"/> ARMADO DE MESA CON INSTRUMENTAL PREVIO AL INGRESO DEL EQUIPO QUIRÚRGICO Y DEL PACIENTE.	<input type="checkbox"/> COFIA. <input type="checkbox"/> ANTIPARRAS. <input type="checkbox"/> MASCARA FACIAL. <input type="checkbox"/> BARBUIO N95 o 3M. <input type="checkbox"/> BARBUIO QUIRÚRGICO.	<input type="checkbox"/> ESCAFANDRA. <input type="checkbox"/> CAMISOLÍN. <input type="checkbox"/> HIDROREPELENTE. <input type="checkbox"/> DOBLE PAR DE GUANTES. <input type="checkbox"/> DOBLE PAR DE BOTAS.	7. COLOC. ALCOHOL S/GUANTES (CE). 8. RETIRAR BARBUIO N95 (COLOCARLO EN BOLSA DE PAPEL). 9. RETIRAR SEGUNDO PAR DE GUANTES. 10. LAVADO DE MANOS CON AGUA Y JABÓN.				
CIRCULANTE	<input type="checkbox"/> SUPERVISIÓN DEL EQUIPAMIENTO DE LA SALA. <input type="checkbox"/> VERIFICAR VITRINAS VACÍAS Y CERRADAS. <input type="checkbox"/> AIRE ACONDICIONADO DE LA SALA APAGADO. <input type="checkbox"/> QUIRÓFANO CON PRESIÓN NEGATIVA. <input type="checkbox"/> BATEAS CON TAPAS. <input type="checkbox"/> LEBRILLOS ENFUNDADOS CON BOLSAS ROJAS.	<input type="checkbox"/> COFIA. <input type="checkbox"/> ANTIPARRAS. <input type="checkbox"/> MASCARA FACIAL. <input type="checkbox"/> BARBUIO N95 o 3M. <input type="checkbox"/> BARBUIO QUIRÚRGICO.	<input type="checkbox"/> ESCAFANDRA. <input type="checkbox"/> CAMISOLÍN. <input type="checkbox"/> HIDROREPELENTE. <input type="checkbox"/> DOBLE PAR DE GUANTES. <input type="checkbox"/> DOBLE PAR DE BOTAS.	A CARGO DE LA CIRCULANTE EXTERNA (CE): <input type="checkbox"/> CONTROLAR QUE NO QUEDEN MATERIALES NI INSUMOS EN LA SALA QUIRÚRGICA. <input type="checkbox"/> CONTROLAR LA SALIDA DEL PERSONAL QUE INTERVIENE EN LA CIRUGÍA. <input type="checkbox"/> COMPLETAR EL CHECK LIST QUIRÚRGICO Y CHECK LIST COVID - 19. <input type="checkbox"/> CONTROLAR Y ASISTIR EN LAS ACCIONES DE SALIDA.				
CIRCULANTE EXTERNA (CE)	<input type="checkbox"/> SALA DE OPERACIONES EXCLUSIVA COVID - 19. <input type="checkbox"/> SALA DE ABASTECIMIENTO CONTIGUA A QUIRÓFANO (EXTERNA) Y COMUNICADA. <input type="checkbox"/> MATERIALES Y DROGAS PARA ANESTESIOLOGÍA. <input type="checkbox"/> MATERIALES Y ELEMENTOS DE USO QUIRÚRGICO.	<input type="checkbox"/> COFIA. <input type="checkbox"/> ANTIPARRAS. <input type="checkbox"/> MASCARA FACIAL. <input type="checkbox"/> BARBUIO N95 o 3M. <input type="checkbox"/> BARBUIO QUIRÚRGICO.	<input type="checkbox"/> ESCAFANDRA. <input type="checkbox"/> CAMISOLÍN. <input type="checkbox"/> HIDROREPELENTE. <input type="checkbox"/> DOBLE PAR DE GUANTES. <input type="checkbox"/> DOBLE PAR DE BOTAS.	OBSERVACIONES: FIRMA DE CIRCULANTE EXTERNA:				

DR. RAMOS ARIEL - JEFE DIVISION QUIRÓFANOS CENTRALES; DR DE ANTON ROBERTO - JEFE QUIRÓFANOS PERIFERICOS; LIC. DELOR STELLA M - SUPERVISORA DE QUIRÓFANOS; LIC. FRAIZ VIVIANA - SUPERVISORA DE QUIRÓFANOS; **PROF. DR. ARRIBALZAGA EDUARDO - JEFE DEPARTAMENTO DE CIRUGÍA; *PROF. DR. SAROTTO LUIS - PRESIDENTE DE LA ASOCIACIÓN MÉDICA DEL HOSPITAL DE CLÍNICAS Y COMITÉ DE CRISIS COVID - 19.

Dicha lista de verificación impresa, será ubicada en el reverso de la actual lista de verificación de cirugía segura, con el fin de evitar un excesivo número de formularios. Ambas listas, la tradicional y la propuesta para los pacientes con COVID-19 (sospechados o confirmados); también puede implementarse en programas de informática para ser usados en los ordenadores personales o los teléfonos móviles celulares.

Conclusión

En el actual contexto de la pandemia de COVID-19, el Ministerio de Salud de la Nación Argentina ⁽⁵⁾ formuló una serie de recomendaciones para los distintos equipos de salud.



En el específico campo de la cirugía, ya desde el año 2010^(6,7) la Asociación Argentina de Cirugía, como la Sociedad Argentina de Cirugía Torácica⁽⁸⁾ plantean una serie de sugerencias, especialmente cuando aparece una enfermedad infecto contagiosa de gran diseminación mundial con cifras de letalidad importantes para la sociedad y que eventualmente pueden producir damnificados entre los equipos quirúrgicos actuantes.

Las condiciones específicas de ser médico, y en especial cirujano, exigen aunar el bienestar profesional y el personal⁽⁹⁾, motivo por el cual ante la evidencia ya demostrada⁽¹⁰⁾ de la peligrosidad en la atención de los pacientes quirúrgicos potencialmente infectados por este virus se decide establecer este nuevo listado de verificación.

Ese fue el motivo de una reflexión final para elaborar un listado de verificación de cirugía segura que pudiera concretar la responsabilidad de no transmitir la infección al equipo actuante, ante la inexistencia de listados de seguridad a nivel nacional o mundial. En su elaboración participaron cirujanos y supervisoras de instrumentación quirúrgica que, una vez presentado el proyecto de verificación a la División Infectología del hospital, como así también al Comité de Crisis asistencial y la División de Asuntos Legales, fue aprobado por la Dirección del hospital para su rápida difusión entre los equipos quirúrgicos actuantes de las distintas especialidades del hospital universitario. El ser adjuntado al reverso del tradicional listado de verificación, evita exceso de impresiones o formularios. Además se puede transformar en una aplicación informática para su uso en ordenadores personales o teléfonos móviles.

Es una simple manera de contribuir con la seguridad de los cirujanos, anesthesiólogos, enfermeros y todos los participantes en los escenarios quirúrgicos, para así concebir la medicina como una actividad destinada a cuidar a otros (los enfermos quirúrgicos) y los diferentes individuos implicados en los distintos tipos de cirugía. El beneficio a obtener con este sencillo listado de verificación es el imperativo ético que debe motivar a realizar el máximo esfuerzo para su cumplimiento asistencial en todos los ámbitos quirúrgicos sin distinguir si son públicos o privados.

Es un aporte humilde y desinteresado en la lucha contra la pandemia en el ámbito quirúrgico con el fin de protección de los equipos actuantes.

Conflicto de interés

Los autores declaran no tener conflicto de interés



Referencias

1. Arribalzaga EB, Lupica L, Delor SM, Ferraina PA. *Implementación del listado de verificación de cirugía segura*. Rev Argent Cirug, 2012;102(1-3):12-16.
2. Ferreres RA. *Error en cirugía*. Rev Argent Cirug, 2009;Nro. Extraordinario:170-268.
3. Iribarren C, Arribalzaga EB, Curutchet HP. *Error médico en cirugía*. Rev Argent Cirug, 2003;85(3-4):124-134.
4. Algeri RD, Arribalzaga EB, Segura G, Ferrante MS, Nowydwor B, Fernandez JP. *Gestión de riesgo y eventos adversos en cirugía torácica*. Rev Argent Cirug, 2012;102(1-3):17-21.
5. Ministerio de Salud. *Recomendaciones para equipos de salud*. 2020, Argentina. Asociación Argentina de Cirugía. *Adaptación de las normativas según los distintos escenarios COVID-19 en nuestro país*. 19 de abril de 2020, Argentina.
6. Comité de Cirugía Videoendoscópica y mininvasiva. *Guías de cirugía laparoscópica segura*. Asociación Argentina de Cirugía, 2010.
7. Comité de Cirugía Videoendoscópica y mininvasiva. *Guías de práctica segura en procedimientos mininvasivos*. Asociación Argentina de Cirugía 2016.
8. Rivero H, Bondulich G, Rosales A, y col. *Indicación de traqueostomía en pacientes Covid 19*. Sociedad Argentina de Cirugía Torácica, Preprints, posted 27 Abril 2020. doi: 10.13140/RG.2.2.16088.24322.
9. Manrique JL. *Relación entre la calidad de vida del cirujano y su actuación profesional*. Rev Argent Cirug, 2006;Nro Extraordinario: 79-153.
10. Eppinger J, Rueping M. *CoVID-19: where we are, what we should do and what we should learn*. Preprints, posted 28 April 2020.doi:10.20944/preprints202004.0484.v1.