

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

## 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. Este tipo de filtro tiene una eficiencia de filtración viral (VFE) del 99,99%. 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 un filtro mecánico al final la rama espiratoria.



- 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 debe descartarse luego de cada uso (excepto en situaciones de extrema necesidad tal como lo indica el Handbook of COVID19 Prevention and Treatment).
- Los filtros deberían descartarse, idealmente, luego de cada uso. En un contexto de limitación de insumos, deberíamos cambiar el HMEF proximal con cada paciente y el filtro mecánico colocado al final de la rama espiratoria al menos 1 vez al día.

- 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.
- 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.

- Los fabricantes pueden ser demasiado restrictivos evitando tener implicancias médicas legales. Por ejemplo, Draeger recomienda poner la máquina en cuarentena durante 21-28 días antes de usarla en caso de contaminación.
- Sin embargo citan que, afortunadamente, muchas máquinas poseen partes del circuito que pueden ser reesterilizadas.-