

Checklist Pre Intubación **COVID**

A Preparación del **Equipo**

- Avisar a equipo
- Distribuir roles:
 - Médico – enfermera – TENS en box (más **experimentados**).
 - Médico – enfermera – Aux. apoyo al exterior del box.
- Repasar plan de acción y medidas de protección.
- Realizar lavado de manos e instalación de medidas de protección
- Equipo fuera del box con medidas de protección a mano para asistir en caso de ser requerido

B Preparar el **Paciente**

- Acceso venoso confiable x 2
- Posición óptima
 - Elevar cabeza +- 10 cms
- Evaluación de vía aérea: →
 - Predictores de VA Difícil
 - Membrana cricotiroidea
 - Prótesis dental
- Preoxigenación
 - 5 minutos O2 100% con mascarilla de recirculación
- Estado óptimo del paciente:
 - Fluidos/Vasopresores/ Inótropos

DTM < 6 cm?
Apertura Bucal < 4cm?
Mallampati III o IV?
Movilidad cervical disminuida?
Antecedente de IOT difícil?

Llamar a Anestesia si se predice **VAD**

C Preparar las **Drogas (fuera del box)**

- Fentanyl (0.5 – 2 ug/kg)
- Inductor →
- Rocuronio (1.2 mg/kg)
- Fluidos /Vasopresores/Inótropos
- Efedrina/Atropina/Adrenalina cargadas
- Sedación de mantención

Propofol 0.5-2 mg/kg
Etomidato 0.2-0.3 mg/kg
Ketamina 1-1.5 mg/kg

D Preparar el **Equipamiento**

- Monitorización
 - SpO2/EKG/PANI o PAI/ EtCO2
- Equipo
 - Tubos traqueales (x2) diferente tamaño
- Probar cuff
- Laringoscopio →
- Máscara Laríngea
- Bougie
- Ventilador conectado a **O2**, probado en modo **Pausa**
- Ambú **sólo como respaldo** y con filtro bacteriano conectado
- Filtro bacteriano en vía inspiratoria y espiratoria
- Sonda aspiración tipo Trach Care conectada a corrugado
- Capnógrafo conectado al circuito

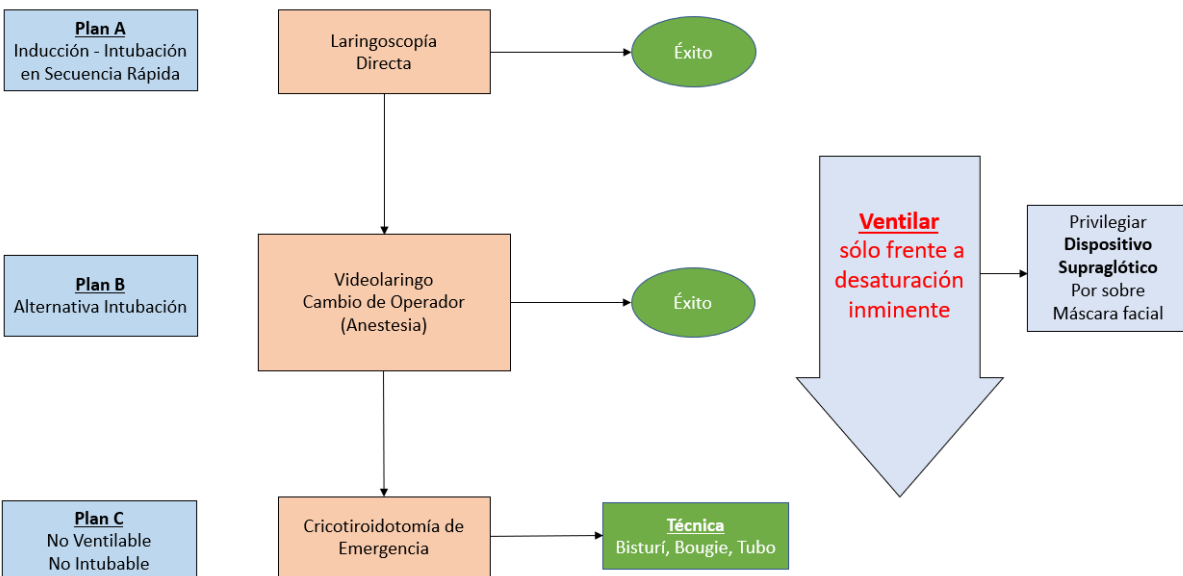
- Hoja curva 3 y 4 disponibles
- Luz y baterías funcionando
- Evaluar necesidad de Videolaringoscopio

Checklist Pre Intubación **COVID**

E Chequeo Medidas de protección

- 1. Lavado de manos previo a EPP
- 2. Instalación mascarilla N°95
- 3. Instalación antiparras
- 4.- Lavado de manos
- 5. Uso de pechera manga larga
- 6. Uso de guantes de procedimientos
- 7. Uso de doble guante estéril para quien realiza intubación

F Prepararse para la Dificultad (**Discutir Plan**)



G ¿Alguien del equipo tiene **Dudas**?

H ¿A **Quién** llamamos en caso de ayuda?
- Celular Anestesia:

I ¿**Quién** toma el tiempo?

J Manejo postintubación

- Inflar Cuff
- Conectar a Ventilador Mecánico con Capnógrafo funcionando
- Iniciar VM post conexión
- No soltar TOT hasta fijarlo
- NO** pedir radiografía a menos que sea estrictamente necesario
- En caso de requerir aspiración, mantener circuito cerrado
- Evitar aerosoles (puff, NBZ, otros)
- Manejo correcto de material sucio

K Feedback post IOT (tanto fortalezas como áreas por mejorar)