


# PRINCIPIOS\* PARA EL MANEJO DE LA VÍA AÉREA EN CORONAVIRUS COVID-19

## PARA SOSPECHAS\*\* O CASOS CONFIRMADOS DE COVID-19



### ANTES

#### PROTECCIÓN DEL PERSONAL

- Higiene de manos
- Equipo completo de protección personal\*\*\*
- Reducir al mínimo el personal durante procedimientos que generan aerosoles\*\*\*\*
- Sala de aislamiento de infecciones transmitidas por el aire (si está disponible)

#### PREPARACIÓN

- Preparación temprana de fármacos y equipamiento
- Valoración rigurosa de la vía aérea
- Utilizar sistema de aspiración cerrado
- Formular un plan temprano
- Conectar un filtro bacteriano/vírico al circuito y bolsa de ventilación
- Utilizar video-laringoscopia

### DURANTE

#### DINÁMICA DE EQUIPO

- Establecer roles con claridad
- Comunicación clara del plan de manejo de la vía aérea
- Manejo de la vía aérea por el profesional de mayor experiencia
- Ajustar la mascarilla con las dos manos para evitar fugas
- Garantizar la relajación muscular para evitar la tos
- Comunicación en bucle cerrado durante todo el proceso
- Comprobación cruzada entre todos los miembros del equipo de riesgos de contaminación
- Reducir los flujos de gases tanto como sea posible para mantener la oxigenación
- Secuencia de inducción rápida y evitar ventilación con bolsa y mascarilla cuando sea posible
- Ventilar con presión positiva sólo después de hinchar el manguito

#### ASPECTOS TÉCNICOS

### DESPUÉS

- Evitar desconexiones innecesarias del circuito
- Si es necesario desconectar, llevar un EPP, poner en pausa en ventilador y/o clampar el tubo
- Adherencia estricta a los pasos para retirar el equipo de protección
- Higiene de manos
- Debriefing del equipo

\*Los principios del manejo de la vía aérea del COVID-19 pueden ser aplicados en el área quirúrgica, cuidados intensivos, departamento de urgencias y planta de hospitalización. Principios similares pueden aplicarse a la extubación de pacientes con COVID-19  
 \*\*Existen variaciones regionales e institucionales en la definición de un caso sospechoso declarable. Por favor, consulta las guías de práctica clínica de tu institución.  
 \*\*\*Dependiendo de las recomendaciones de tu institución, el equipo de protección personal (EPP) puede incluir: mascarilla, gorro, protección ocular, bata completa impermeable y guantes  
 \*\*\*\*Procedimientos que generan aerosoles: intubación traqueal, ventilación no invasiva, traqueotomía, reanimación cardiopulmonar, ventilación manual antes de la intubación, broncoscopia, aspiración abierta del tracto respiratorio.

Referencia:  
 1. World Health Organization. Infection prevention and control during health care when novel coronavirus (nCoV) infection is suspected Interim guidance. January 2020.  
 2. Center for Disease Control and Prevention. Interim Infection Prevention and Control Recommendations for Patients with Confirmed 2019 Novel Coronavirus (2019-nCoV) or Persons Under Investigation for 2019-nCoV in Healthcare Settings. February 2020.

Aviso: Esta infografía es únicamente para uso informativo y no pretende reemplazar los protocolos institucionales. Por favor, consulta las guías de práctica clínica de tu institución para seguir las recomendaciones.  
 ©Department of Anaesthesia and Intensive Care, Prince of Wales, Hong Kong, Chinese University of Hong Kong. All rights reserved.

Traducción por Hospital virtual Valdecilla, Santander, Spain

Version 1.0 Feb 2020

