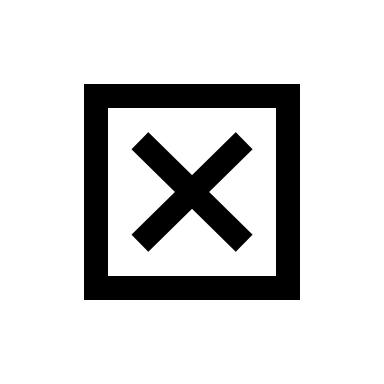
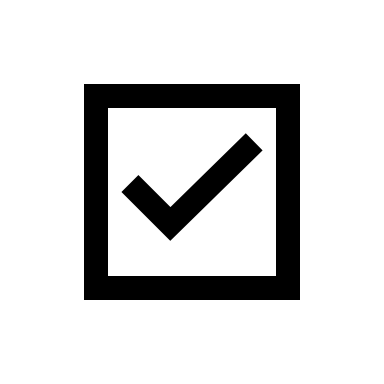
Checklist para endoscopía respiratoria  
Documento anexo 1. Comité de endoscopia respiratoria de la Sociedad Paraguaya de Neumología – Año 2022. Dr. Adid Aluan, Dr. Silvio Benitez, Dr. Sergio Cardenas, Dr. Diego Benitez

Logotipo

Descripción generada automáticamente



Se debe marcar con o o **NA** (Realizado o revisado, no realizado o no revisado y no aplica al paciente respectivamente**)**

# Pre-broncoscopía

# Información del procedimiento.

¿Es correcta la identificación del paciente? Anotar:

Nombre y Apellidos:  
Edad:  
Diagnóstico:   
C.I.  
Procedencia:

Ordenes de laboratorio y pedido de imágenes. Si fuera necesario

Solicitud de hemoderivados. Si fuera necesario.

Cuidados especiales por contagio de posibles enfermedades.

Contacto.

Aerosoles.

Gotas de secreción respiratoria.

Consentimiento informado firmado, explicación de procedimiento y posibles complicaciones.

# Información del riesgo del paciente.

Evaluación de riesgo preoperatorio ASA (encerrar): I II III IV

Alergias previas o reacciones adversas a fármacos. Listar:

Antiagregantes o anticoagulantes. Listar e indicar fecha de suspensión.

Control de últimos resultados laboratoriales. Listar alteraciones de importancia.

Movilidad del cuello y apertura oral favorables.

Prótesis dental.

Corroborar dudas del paciente, confirmar acompañamiento para el procedimiento.

Riesgos o enfermedades de riesgo especificas del paciente. Listar:

# Equipamiento y requerimientos.

Procedimiento por realizar definido y muestras a recolectar. Definir:

Equipamiento requerido disponible y estéril si fuese necesario.

Reserva de internación en sala común.

Reserva de internación en cuidados intensivos.

Imágenes previas y equipo para visualizar previo a procedimiento.

Necesidad de arco en C.

Equipo adecuado para manejo de neumotórax.

Equipo adecuado para manejo de sangrado de vías aéreas.

Equipo adecuado para manejo de depresión respiratoria.

# Pre-sedación

# Repasar rápidamente y en voz alta

Identificación correcta del paciente.

Checklist pre-broncoscopia completado correctamente.

Identificación completa de los miembros del equipo de trabajo.

Roles y funciones definidos en el equipo de trabajo

Plan y tipo de procedimiento seleccionado.

Sitio anatómico del procedimiento.

Tipo de muestras a recolectar.

Riesgos específicos del paciente.

# Control rápido de elementos para la broncoscopía.

Modalidad de anestesia:

Moderada.

Profunda.

Anestesia tópica:

Lidocaina spray 10%

Lidocaina jalea 2%

Lidocaina liquida 2%

Instrumentos de aspiración:

Sonda K66 y cánula de Yankauer.

Sonda de aspiración flexible.

Sonda de aspiración rígida.

Equipo audiovisual:

Torre de video.

Calidad de imagen, balance de blancos, enfoque.

Fuente de luz y fibra óptica.

Conexión de electricidad, prolongadores.

Equipo de broncoscopía:

Cabezal.

Traqueoscopio.

Broncoscopios. Repasar medidas.

Estabilizador de óptica.

Óptica.

Válvulas de succión.

Pinzas y ensamblaje de pinzas.

Gel introductor.

Equipo de electrocauterio:

Sondas de diatermia.

Control de funcionamiento y voltaje del electrocauterio.

Control de Fio2 menor a 40% para uso del electrocauterio. .

Comprobar postura de paciente.

Toalla o almohada bajo los omóplatos.

Retirar prótesis dental y colocar protector bucal si corresponde.

Rotular anestésico local.

Recipiente con agua tibia para desempañar óptica.

Gasas.

Riñonera o recipiente para suero fisiológico.

Jeringas 50 ml o 20ml.

Balones de dilatación. Comprobar funcionamiento si corresponde.

Equipo de monitorización, anestesia y oxígeno.

# Post-procedimiento o debriefing.

La sedación fue segura y efectiva para el procedimiento.

Se requirió de pausas en el procedimiento por efecto de la depresión respiratoria.

Se utilizaron fármacos para compensar al paciente. Listar:

Se presentaron complicaciones. Listar:

El paciente requirió cuidados especiales posterior al procedimiento. Listar:

Se han etiquetado correctamente las muestras tomadas.

Se han escrito correctamente las solicitudes de estudio de las muestras.

Control de daño de los equipos posterior al procedimiento.

Se ha explicado al paciente las posibles complicaciones

Se ha explicado el resultado del procedimiento al paciente y acompañante.

Se ha trasladado a paciente a su internación sin complicaciones. Responsable:

Se ha realizado el informe escrito del procedimiento.

Se ha requerido de radiografía de tórax posterior.

Control de signos vitales y estado de la conciencia previo al alta.

Listar:

Endoscopistas:

1.

2.

3.

4.

Personal de enfermería:

1.

2.

Anestesia:

1.

2.

Fecha:

Firma y aclaración del responsable del Checklist.