



Checklist para endoscopia 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



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

Pre-broncoscopia

• 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 específicas 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 broncoscopia.**

- Modalidad de anestesia:
 - Moderada.
 - Profunda.
- Anestesia tópica:
 - Lidocaina spray 10%
 - Lidocaina jalea 2%
 - Lidocaina líquida 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 broncoscopia:
 - 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.