



PLAN DE VUELTA A LA ACTIVIDAD QUIRÚRGICA DURANTE EL PERIODO DE RIESGO DE CONTAGIO COVID-19 DESDE MAYO 2020 HASTA NORMALIZACIÓN DE LA SITUACIÓN

Esta guía es para intervenciones quirúrgicas de pacientes **COVID-19 negativos**.

No es para pacientes infectados o con sospecha de infección.

1. PRUEBAS PREOPERATORIAS

El preoperatorio se realizará cercano a la cirugía (máximo 2 semanas antes) y además de las pruebas habituales se aconseja incluir:

Serología covid (IgM, IgG), y se valorará la inclusión también de:

- Dímero- D
- Proteína C reactiva
- Ferritina

Se incluirá firma de consentimiento informado con cláusula covid-19.

Se realizará PCR y placa de tórax y/o Tac pulmonar de 72-24h antes de la cirugía.

En caso de que acuda un **acompañante durante el periodo de ingreso hospitalario**, este **también se realizará la prueba PCR, 24 horas antes de la intervención** y seguirá las normas de prevención.

2. CUESTIONARIO EL DÍA ANTERIOR A LA CIRUGÍA

Se llamará al paciente el día previo a la cirugía y se le harán las siguientes preguntas:

- Ha tenido usted fiebre, malestar, tos, diarrea u otros síntomas?
- Ha podido estar en contacto con alguien contagiado de COVID?
- Ha viajado fuera de España los 14 días anteriores a la cirugía?
- Se ha realizado algún test COVID en las dos semanas anteriores a la cirugía?

En caso de sospecha de infección o contacto se suspenderá la cirugía temporalmente, y se remitirá a su medico de cabecera.

3. LLEGADA AL HOSPITAL

Se mantendrá la distancia de seguridad (idealmente más de 1 metro).

Nuevamente se le realizará al paciente el cuestionario de síntomas.

Se le tomará temperatura.

Se le indicará que se lave las manos o se aplique solución desinfectante.

Se evitará que los pacientes esperen colas o que estén agrupados.

El pago se realizará preferiblemente con tarjeta evitando el efectivo.

4. VALORACIÓN DEL PLAN OPERATORIO

- Se recomienda **evitar la combinación de cirugías** que puedan incrementar el riesgo de complicaciones (p.ej.: combinación de abdominoplastia y cirugía mamaria o combinaciones de cirugías post-bariátricas).
- Se recomienda **evitar cirugías que se prolonguen más allá de las 3 h.**
- Se recomienda **evitar operar a pacientes con factores de riesgo** como grandes fumadores, obesos, cardiopatas, broncopatas, etc. y **operar solamente a pacientes con riesgo anestésico bajo (ASA1 y ASA 2).**
- El **hospital debe estar preparado** para recibir pacientes en **cuidados intensivos.**
- Todo el personal de quirófano debe llevar **mascarillas.**
- La **intubación** debe realizarse con **medidas adicionales de protección** tanto para el anestesista como paciente.
- En **cirugías faciales**, especialmente en rinoplastias, se recomienda que el cirujano y ayudantes usen **mascarillas FFP2 y pantallas de protección facial.** Esta cirugía se considera de alto riesgo de contagio por el flujo de aerosoles.
- Se recomienda informar y entrenar a todo el equipo quirúrgico en la aplicación de estas medidas adicionales de seguridad.

Nota: Estas recomendaciones son válidas a fecha de hoy, aunque dada la rápida evolución y cambios en el conocimiento de la pandemia, pueden variar según se vaya recibiendo nuevas informaciones sobre la enfermedad.

Este documento recoge una serie de posibles recomendaciones que puedan servir como guía durante la pandemia por Covid-19. En ningún caso suponen un protocolo de actuación médica establecido y deberán ser consensuados y modificados atendiendo a los criterios profesionales de cada especialista, centro médico y región geográfica, teniendo siempre en cuenta las características individuales de cada paciente.