

5.

RECOMENDACIONES PARA CIRUGÍA

Estas recomendaciones aplican al personal médico de los bloques operativos tratantes de casos con COVID-19. Los pacientes con COVID-19 pueden requerir tratamiento en la emergencia y / o cirugía de emergencia. Deben observarse las siguientes recomendaciones (29, 30, 31):

PACIENTES POSITIVOS PARA COVID-19 ASINTOMÁTICOS

1.El equipo quirúrgico debería usar máscaras desechables, gorras y guantes. Anestesiólogo y auxiliar de enfermería: máscaras FFP2 / N95.

2.Los pacientes deben usar un barbijo quirúrgico hasta la IOT (intubación oro-traqueal).

3.Se debe proteger la vía aérea del paciente intubado con apósitos tipo "TNT" (textil no tejido), con la asistencia del anestesiólogo.

PACIENTES POSITIVOS PARA COVID-19 CON SÍNTOMAS LEVES O MENORES

1. El equipo quirúrgico usa equipo de protección personal (EPP) y máscaras FFP2 / N95 o FFP3 / N99.

2. Anestesiólogo y enfermeras asignadas a asistencia directa: máscaras FFP2 / N95 o FFP3 / N99 y EPP.

3. Los pacientes deben usar un barbijo quirúrgico durante toda la cirugía y / o después del procedimiento de IOT para la protección de las vías respiratorias con apósitos tipo "TNT".

PACIENTES POSITIVOS PARA COVID-19 ENFERMOS Y CON MANEJO INVASIVO DE LA VÍA AÉREA

1.Todos los profesionales deben usar máscaras FFP2 / N95 o FFP3 / N99 y EPP. Mientras se encuentre en el quirófano, se recomienda utilizar flujo laminar de acuerdo con la legislación vigente y la desinfección posterior a la intervención durante al menos 1 hora.

TRABAJO EN EQUIPO Y ORGANIZACIÓN

Para mantener saludables a los equipos quirúrgicos y asegurar la continuidad de la atención, deben dividirse en equipos de médicos senior y junior, y trabajar durante un período de 2 semanas. Después de las 2 semanas se rotarán los equipos. Esto permitirá un reemplazo más fácil de los miembros del equipo en caso de que se enfermen y la contención potencial del virus a un número menor de personal, y la capacidad de mantener la prestación de servicios y atención clínica.

