

**Recomendaciones para Procedimientos Quirúrgicos en el marco de la Pandemia por Coronavirus (COVID-19) en la fase actual de contención. Actualización 12/05/2020 18:00hs.**

*Las recomendaciones son dinámicas y pueden cambiar según la situación epidemiológica al momento de la programación de cirugías.*

El presente documento tiene como objetivo orientar las prácticas quirúrgicas de todas las especialidades en el marco de la pandemia por COVID-19 reemplazando al documento del COES N°23 del 17 de marzo 2020.

El mismo alcanza a todos los establecimientos **PUBLICOS Y PRIVADOS** con capacidad quirúrgica y anestésica en el ámbito de la Provincia de Entre Ríos.

Las presentes recomendaciones responden a la fase epidemiológica en la que se encuentra actualmente la provincia, teniendo en cuenta que puede haber modificaciones en el caso de detectarse:

- 1) Que el tiempo de duplicación de casos confirmados por COVID-19 sea inferior a 15 días,
- 2) Que el sistema de salud no cuente con la capacidad suficiente y adecuada para dar respuesta a la potencial demanda de pacientes infectados por COVID 19,
- 3) Que no exista una evaluación positiva por las autoridades competentes respecto del riesgo socio sanitario,
- 4) Que se detecte circulación por conglomerado y/o circulación comunitaria, atendándose cada situación en particular, conforme a las características urbanas de cada localidad

En relación a la evaluación pre quirúrgica, deberán considerarse **tres escenarios posibles:**

a) **PACIENTES NO COVID 19, NO SOSPECHOSOS**

**Recomendaciones procedimientos obstétricos:**

- 1- Continuar con partos y cesáreas, conforme a la evolución del control de embarazo.
- 2- Restringir las visitas a sólo un familiar por paciente, el cual no debe presentar síntomas respiratorios, no haber viajado al exterior ni zona de circulación comunitaria (ver definición de caso sospechoso), no haber estado en contacto con caso sospechoso y/o confirmado de COVID-19.

### **Recomendaciones procedimientos quirúrgicos en general:**

- 1- **REALIZAR** todos los procedimientos de **URGENCIA** y los **ONCOLOGICOS**. **Estos últimos** deberán **adelantarse** a los fines de poder dar respuesta efectiva en la fase de contención.
- 2- **EVITAR** las cirugías programadas que no revistan urgencias o que su diferimiento no genere complicación alguna.
- 3- **REALIZAR** todos aquellos estudios y/o procedimientos endoscópicos (rinofibroscofia, broncofibroscopia, video endoscopia alta, video colonoscopia, citoscopia) que requieran anestesia/quirófano, siempre que estos **sean imprescindibles** para diagnosticar/descartar enfermedad oncológica.
- 4- **REALIZAR** todos los procedimientos quirúrgicos considerados **URGENCIAS DIFERIDAS** las cuales se encuentran detalladas en el ANEXO 1 del presente documento. Estos procedimientos deberán evaluar el riesgo/beneficio que implique la realización del mismo.
- 5- **REALIZAR** todos aquellos procedimientos quirúrgicos que, si bien no se consideran patologías de urgencia, las **condiciones clínicas** del paciente (comorbilidades y/o padecimientos psicofísicos como alteraciones mentales o capacidades diferentes) predisponen una urgencia quirúrgica.

#### **b) PACIENTES SOSPECHOSOS DE INFECCION POR COVID 19**

Se tendrán en cuenta las mismas recomendaciones obstétricas definidas para pacientes **NO SOSPECHOSOS** como así también las recomendaciones establecidas en los puntos 1, 3, 4 y 5 de los procedimientos quirúrgicos en general. En este tipo de pacientes, se procederá a realizar junto a la evaluación pre quirúrgica (laboratorio, valoración cardiológica, Rx tórax), la determinación de PCR Real Time para SARS-CoV-2, a los fines de descartar la infección por COVID-19.

En caso de que se confirme la infección por COVID-19 solo se podrán realizar las cirugías de urgencia y los procedimientos obstétricos. En caso de descartarse la infección por COVID 19 se procederá, conforme al punto a).

#### **c) PACIENTES INFECTADOS POR COVID 19**

Solo se realizarán procedimientos de **URGENCIA** sin utilizar procedimientos **video asistidos (toracoscopia/ laparoscopia y/o artroscopia)**, como así también **PARTOS Y CESAREAS**, conforme a las rutas de atención definidas para pacientes COVID 19 POSITIVOS, con el correspondiente Equipo de Protección Personal (EPP) –ver



**DCOES051** o sus actualizaciones- asegurando el adecuado aislamiento del quirófano y con la consiguiente limpieza del mismo conforme a las normas de limpieza y bioseguridad vigentes.

La recuperación del paciente en el post operatorio deberá seguir las normas determinadas para paciente confirmados con infección por COVID 19.

*SE DEBE NOTIFICAR A TODAS LAS **OBRAS SOCIALES** A LOS FINES DE NO OBSTACULIZAR LAS AUTORIZACIONES DE LOS PROCEDIMIENTOS QUIRURGICOS, ENTENDIENDOSE QUE LA SALUD ES UN DERECHO HUMANO Y SOCIAL DE PRIMER ORDEN DE GARANTIA CONSTITUCIONAL.*

## **ANEXO 1**

### **CIRUGIA GENERAL**

Litiasis salival

Glosoplastia

Parotiroidectomía

Tiroidectomía por bocio Endotorácico

Toracoplastias por carina o pectum excavatum con compromiso de función pulmonar

Hernia diafragmática no traumática

Traqueoplastia

Traqueorrafia

Tratamiento quirúrgico estenosis subglótica

Broncoplastia

Broncorrafia

Pleuroscopia y/o toracoscopia diagnostica

Decorticación pleural

Válvula pleuroperitoneal

Pleurodesis

Simpaticectomia torácica

Implante de marcapasos, cardiodesfibrilador, cardioresincronizador

Cirugías de grandes vasos (arterias, venas) que no puedan diferir su tratamiento: estenosis, insuficiencias, aneurismas

Derivación de vasos periféricos

Shunt o fistulas arteriovenosas para hemodiálisis

Colocación/ablación de catéteres intravenosos implantables o semi implantables

Colocación de catéteres intravenosos por punción percutánea

Divertículo esofágico



Cierre de esofagostomía

Laparotomía exploradora/diagnóstica

Hernioplastia: hernias de pared de cualquier localización con contenido reductible incoercible y/o atascado (epigástrica, umbilical, inguinal, crural, lumbar)

Eventroplastias

Cirugía bariátrica (evaluar cada paciente en lo general y en lo particular)

Gastrostomía de alimentación

Cierre de enterostomías

Yeyunostomía de alimentación

Hemicolectomía y/o colectomía en enfermedad inflamatoria intestinal

Reconstrucciones de tránsito intestinal (Cierres de ileostomías y colostomías)

Proctorrafia (fistulas recovaginales/rectouretrales)

Proctopexia

Tratamiento de estenosis anal

Esfinteroplastia del esfínter externo

Hemorroidectomía (grado 3 y 4)

Segmentectomía Hepática

Hepatostomía

Colecistectomía/colecistostomía (litiasis vesicular con antecedentes de complicaciones y/o posibilidades de complicación)

Derivaciones biliares

Drenaje percutáneo de la vía biliar

Cirugías pancreáticas: evaluar tiempo de evolución y riesgo costo /beneficio conforme a la experiencia quirúrgica del profesional

Esplenectomía (discrasias sanguíneas)

Escarectomias

## **ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA**

Tenosinovectomía



Tratamiento de artrosis con colocación de prótesis en pacientes que tengan limitada su movilidad

Pseudoartrosis

Fracturas en vías de consolidación viciosa

Extracción de material de osteosíntesis

Amputación

Patología congénita, tener en cuenta edad y tiempo de evolución desde el diagnóstico (pie bot, displasia de cadera, etc)

### **GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA**

Lisis tubaria

Quistectomía de ovario

Ooforectomía

Legrado terapéutico

Amputación de cuello uterino, traquelectomía, traqueloplastia

Conización

Histerectomía, con o sin anexectomía

Colpopexia

Traquelectomía

### **CIRUGIA PEDIATRICA**

Hernioplastia inguinal en menores de 2 años

Criptorquidea

Fimosis con antecedentes Infección urinaria y/o balanopostitis

Cirugía de Nissen mas gastrostomía

Gastrostomía de alimentación

Pieloplastia con trastornos de la función renal

Reflujo vesicoureteral con trastornos de la función renal

Disfunción Ventilatoria por poliposis nasal



## **NEUROCIRUGIA**

Conforme al comportamiento de las patologías neuroquirúrgicas, que en un lapso corto de tiempo pueden adquirir carácter de urgencia, y teniendo en cuenta el contexto epidemiológico actual de la provincia, se considera oportuno realizar estos procedimientos quirúrgicos mientras que la provincia no se encuentre en la fase de circulación comunitaria de COVID-19.