



Calle O'Donnell, 16. 1º Izq  
28009, Madrid  
+34 913 190 400  
aec@asociacioncirujanos.es

[www.aecirujanos.es](http://www.aecirujanos.es)

**RECOMENDACIONES GENERALES DE ACTUACION Y ORGANIZACION BÁSICA A  
SERVICIOS DE CIRUGÍA EN ZONAS CON ALTA AFECTACIÓN POR LA PANDEMIA  
POR COVID-19 (SARS COV-2)**

- *Estas medidas están sujetas a revisión, según la situación global del hospital y las necesidades diarias y a las recomendaciones del Ministerio de Sanidad Y Comunidades Autónomas.*
- *Cada servicio de cirugía valorará implementarlas en función de sus circunstancias particulares.*

**Objetivo**

- Proteger a los pacientes ingresados y al personal sanitario de los riesgos de la infección por SARS Cov -2 y asegurar la actividad asistencial vital.

**Pautas Generales**

1. Establecer un canal de comunicación de todo el Servicio (Especialistas y MIR) para que el Jefe de servicio o coordinador COVID, que esté en contacto con la Dirección, pueda actualizar a diario la situación tanto del Servicio como del Hospital.
2. Valorar la realización de turnos de trabajo en función de la plantilla del servicio de dos semanas, por el periodo de incubación de la enfermedad.
3. La actividad habitual del servicio se verá reducida por el descenso de la actividad ordinaria, por lo que el cirujano que no tenga una actividad asignada o la haya finalizado, **permanecerá en su domicilio** para reducir exposiciones y contagio y estará disponible para cualquier emergencia. Esta distribución deberá ser coordinada por la persona designada a tal efecto (jefe de servicio o responsable covid19).
4. Formación EPI: Todo el personal deberá recibir formación práctica en EPI según lo establecido en cada centro.
5. Las zonas de trabajo, despachos y aulas, deben mantenerse ventiladas y manteniendo la distancia de seguridad entre los médicos así como con el resto del personal del hospital.

### **Cirugía Programada**

1. Se recomienda la suspensión de toda la actividad quirúrgica programada (incluyendo CMA, ambulatorios y patología benigna) no oncológica (pudiéndose individualizar algunos casos) y priorización caso a caso de los casos oncológicos (sopesar mortalidad Covid19 frente a mortalidad oncológica, sobretodo en pacientes de alto riesgo).
2. Se dará preferencia a los enfermos que no precisen ingreso en UCI tras cirugía.

### **Hospitalización**

1. Pase de visita en planta: Mantener todas las medidas de protección establecidas por cada Servicio de Medicina Preventiva del hospital.
2. Obligatoriedad de llevar mascarilla quirúrgica en todo el entorno hospitalario y uso guantes tanto en pacientes con o sin síntomas respiratorios.
3. Atención a pacientes ingresados Covid19 +: Valoración por **un solo cirujano** y con las medidas de protección establecidas por la entidad correspondiente.
4. Todo paciente hospitalizado quirúrgico con síntomas respiratorios llevará mascarilla quirúrgica y se dará parte al Servicio de Medicina Preventiva.
5. En caso de paciente que se notifique POSITIVO, llevar un estricto registro de todo el personal que haya estado en contacto con el paciente para comunicarlo a Salud Laboral o Medicina Preventiva.

### **Consultas externas/Ambulatorios**

1. Suspensión o reprogramación previa revisión caso a caso del cirujano responsable y valorando individualmente los casos oncológicos, siguiendo las directrices de cada centro. Valorar medios telemáticos.
2. En enfermos con patología neoplásica que deban ser vistos se les atenderá teniendo en cuenta todas las medidas. El médico/cirujano deberá llevar mascarilla. Aumentar la distancia con el paciente y familiar para la entrevista. Recomendar que solo pase un familiar acompañando al paciente.
3. Se procederá a la limpieza y desinfección de las zonas de la consulta (mesas, teclados, etc.).

### **Guardias**

1. Ante la reducción de la actividad ordinaria de la guardia, se valorará la localización de parte del personal de guardia.
2. Se recomienda designar por servicio un coordinador de guardias, de tal manera que diariamente chequeará las bajas de la lista de guardias y de la lista de contingencias. Cada servicio tendrá un listado de las guardias semanalmente y otro listado paralelo, con las contingencias.
3. Valorar llevar a las guardias la comida y la bebida (ante la posibilidad de cierre del servicio de hostelería) y si es posible un spray para desinfección de zonas comunes y material de la guardia (bucos y teléfonos) (lejía disuelta en agua al 1% preparada cada día con paños de papel desechables).

### **Sesiones clínicas, pases de guardia, pausas-café y comités multidisciplinares**

1. Suspensión de todas las sesiones. Se mantendrá la relación intra-servicio e inter-servicios por vía telefónica u otros medios telemáticos.

### **Investigación y comunicación**

1. Participar en el estudio de Cohortes Covid19 para mejorar el conocimiento sobre esta patología a nivel mundial.  
(<https://docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLScTc7m9OkxK-6YuJsVmQppgwd1nthIFK1snBjrqspl72IIA/viewform>) En este enlace llevan el registro a nivel mundial
2. Recogida prospectiva de los datos epidemiológicos en cada servicio, en colaboración con el Servicio Preventiva.
3. Mantenerse comunicado y conectado a través de redes sociales y medios de comunicación.

**Asociación Española de Cirujanos**