



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 BAJA AFECTACIÓN POR LA PANDEMIA  
POR COVID-19 (SARS COV-2)**

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

**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- Impartir formación sobre la utilización de las protecciones recomendadas para los pacientes con COVID-19 a todos los facultativos de CGD que hacen guardias de Atención Continuada, tanto para la valoración de pacientes como para las posibles cirugías urgentes que fuesen necesarias en pacientes con COVID-19 +.
- 2- Todos los facultativos y MIR deben estar localizados y disponibles para poder colaborar en la asistencia sanitaria o si fuera necesario cubrir a un compañero por baja inesperada o cuarentena.
- 3- Valorar dividir el servicio en grupos que no coincidan entre sí o incluso establecer turnos de trabajo en periodos de 7-15 días para evitar la rápida propagación de un contagio entre el personal del servicio.

**Cirugía programada**

- 1-** Revisar todas las cirugías electivas programadas para minimizar, posponer o cancelar las intervenciones no imprescindibles hasta que el pico de la epidemia se considere superado.
- 2-** Cancelar todas las intervenciones de cirugía menor o cirugía mayor ambulatoria no oncológica.

- 3- Programar únicamente los procedimientos que en caso de posponerse pusieran en peligro de forma inminente la vida del paciente o provocasen secuelas significativas (oncológicos, colecistitis/pancreatitis de repetición, cuadros suboclusivos...) .

### **Hospitalización**

1. Pase de visita en planta: Mantener todas las medidas de protección establecidas por cada Servicio de Medicina Preventiva del hospital.
2. Minimizar las estancias de pacientes ingresados evitando estancias innecesarias; reducir al mínimo imprescindible los ingresos en la planta de CGD
3. Reducir al máximo la coincidencia de facultativos en la misma sala y fomentar que un mismo grupo reducido de facultativos pase visita a todos los pacientes ingresados al menos durante una semana y el resto no entren en contacto con los pacientes hospitalizados.

### **Consultas externas/Ambulatorios**

- 1- Revisar todas las citas de consultas externas para minimizar la asistencia presencial de pacientes en la sala de espera de consultas. Valorar la transformación en consulta telefónica todas las citas posibles y posponer las citas que requieran atención presencial en los casos en los que dicha demora no ponga en peligro la vida del paciente o pueda provocar secuelas.
- 2- Contactar telefónicamente con los pacientes para dar los resultados de análisis anatomopatológicos, pruebas de laboratorio o pruebas radiológicas y evitar visitas innecesarias de pacientes al hospital
- 3- En los casos en los que sea imprescindible la consulta presencial, se recomienda contactar con el paciente antes de que acuda al hospital para confirmar que no tiene síntomas (fiebre o síntomas respiratorios), confirmar que no ha estado en contacto con un caso diagnosticado de COVID-19 o que no viene de una zona de alta incidencia; confirmar que es imprescindible la consulta presencial. Atender al paciente en un área alejada de la zona de hospitalización utilizando medidas de protección de aislamiento de contacto en el caso de exploraciones o curas de heridas. Los pacientes deben entrar solos en el hospital sin acompañante.

### **Guardias**

1. Se designará 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.

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

- 1- Suspensión de sesiones clínicas y comités multidisciplinares. Se mantendrá la relación con otros servicios por vía telefónica o medios telemáticos.
- 2- El pase de guardia se realiza entre dos personas.
- 3- Evitar la coincidencia de facultativos en pausas-café

### **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**