

Anestesia en el paciente de Cirugía de urgencia en el periodo de COVID - 19, marzo/2020-enero/ 2021 en el hospital CIMEQ

Autoras:

1. Dra. Rosario Travieso Suárez

* Especialista de 1er grado en Anestesiología y reanimación

2. Dra. Desiré Alonso Pérez

* Especialista de 1er grado en Anestesiología y reanimación

3. Dra. Delfina Torriente Ofarril

* Especialista de 1er grado en Anestesiología y reanimación

Palabras clave: coronavirus SARS- CoV-2, COVID-19,

RESUMEN

Introducción

Los primeros casos identificados de COVID-19, enfermedad producida por el coronavirus el SARS- CoV-2 se reportaron en la ciudad de Wuhan, China en diciembre del 2019. Por su gran poder de contagio se ha expandido a gran parte del mundo convirtiéndose en una pandemia con consecuencias fatales. Para los sistemas de salud ha constituido un desafío colosal con un impacto negativo en extremo, llegando al colapso en algunos países. En Cuba el primer caso fue reportado el 11 de marzo del 2020.

Ha sido necesaria la implementación de estrategias que permitan la atención segura de los pacientes y también la protección del personal de salud. En el ámbito quirúrgico se han establecido los parámetros organizativos para la atención del paciente tanto electivo como de urgencia. Específicamente en el paciente con patología quirúrgica urgente o emergente, la atención se garantiza con las recomendaciones y protocolo de actuación dispuestas por la Organización mundial de la salud (OMS) el Ministerio de Salud pública de Cuba (MINSAP) y la dirección del hospital CIMEQ.

El personal de Anestesiología ante el riesgo en el manejo de la vía aérea debido a la aerosolización del virus mantiene medidas encaminadas a la atención lo más segura posible tanto para el paciente como para el personal de la Unidad quirúrgica.

Objetivos

Describir la conducta anestesiológica establecida ante los pacientes intervenidos quirúrgicamente de forma urgente o emergente en el hospital CIMEQ en el periodo 1ero de Marzo 2020 al 31 de Enero del 2021.

Métodos

Se incluyeron todos los pacientes intervenidos quirúrgicamente en el período contemplado desde el 1ero de Marzo del 2020 al 31 de Enero del 2021 en el CIMEQ con o sin PCR realizado previamente a la intervención.

Se revisaron las medidas establecidas por la OMS, el MINSAP y el CIMEQ por la pandemia y se estableció la búsqueda de información referente al SARS-CoV2 y la COVID 19 a través de artículos estudiados, publicados a nivel nacional e internacional, datos actualizados y otros aspectos relacionados con la enfermedad. Se accedió a la información desde Google, Infomed, IntraMed, Anesthesia Patient Safety Foundation (apsf), Elsevier.

Resultados

Se atendieron de forma urgente en el periodo examinado un total de 117 pacientes, 62 del sexo femenino y 55 del sexo masculino. Las intervenciones por especialidades más frecuentes fueron de Cirugía general con 58 pacientes. De los pacientes intervenidos solo uno se reportó positivo de Covid en resultado posterior a la intervención. Predominantemente se utilizó la anestesia general en correspondencia con el tipo de intervención quirúrgica. Todos los pacientes se recuperaron satisfactoriamente. No ocurrió contaminación del personal que actuó en las intervenciones.

Se estableció un protocolo de actuación para la Covid desde el anuncio de la urgencia o emergencia quirúrgica, contemplando por todo el personal de anestesia, enfermería y servicio del quirófano:

- Uso adecuado de los medios de protección
- Selección de quirófano para el acto quirúrgico
- Recibimiento del paciente

- Selección de técnica anestésica en correspondencia con el proceder anunciado
- Desechar materiales como riesgo biológico y desinfección de superficies y equipamiento

En cuanto al paciente:

- La entrada y salida del paciente con o sin PCR realizado al quirófano
- Elección de técnica anestésica
- Manejo de la vía aérea
- Intubación, extubación y aspiración de secreciones
- Recuperación del paciente y traslado.

Conclusiones

El procedimiento anestésico y el protocolo de actuación establecido aplicado correctamente contribuyeron a que todos los pacientes con patologías quirúrgicas de urgencia fueran intervenidos con resultados satisfactorios así como garantizó la seguridad del personal de salud de la unidad.

Referencias bibliográficas

1. Aranda Fernando, Aliste Julian, Altermatt Fernando, Álvarez JP. Recomendaciones para el manejo de pacientes con COVID 19 en el perioperatorio. Revista chilena de Anestesia Marzo 2020, DOI:10.25237/revchilanestv 49n02.3 Disponible en:www.researchgate.net.
2. Ramírez Guerrero José Alfonso, Coronavirus y anestesia. Revista Mexicana de Anestesiología, Abril 2020 DOI:10.25237/revchilanestv 49n02.3 Disponible en:www.researchgate.net.
3. Carrillo Esper Raúl, Villars Zamora Elvia Gabriela, Vázquez Flores Manuel Alejandro, Suárez Morales Mario, [etal]. Guía de recomendaciones para el manejo perioperatorio de pacientes con infección por SARS-CoV-2 (COVID-19). Rev. Mex. Anest. 2020; 43 (3).www.mediagraphic.com.
4. Medina Garzón Mauricio. Abordaje de paciente con sospecha de COVID-19 en el entorno quirúrgico: revisión integrativa, Revista cuidarte, vol.11,núm.2, Mayo 2020.www.vistacuidarte.udes.edu.co
5. Torres Amy, Puente Téllez Hugo, Ramírez López Beatriz. Desafíos para el anesestiólogo en pacientes con COVID-19. Revista Cubana de Anestesiología y Reanimación, Vol.19, núm.2 (2020), revanestesia.sld.cu.
6. Sitio oficial de gobierno de Cuba. Información oficial del MINSAP COVID-19. Salud.msp.gob.cu
7. Ojeda González José Julio, Recomendaciones para el manejo perioperatorio en el paciente con COVID-19. Medisur vol.18 núm.5 Cienfuegos sept-oct.2020 Epub 02- oct-2020.scielo.sld.cu