



RECOMENDACIONES DE LA SOCIEDAD ESPAÑOLA DE CIRUGÍA DE LA MANO (SECMA) PARA EL MANEJO DE LOS PACIENTES EN ENTORNO COVID-19

EN CONSULTA

MANEJO PREVIO A LA CONSULTA

Realizar cribaje de los pacientes para evitar la presencia de pacientes con sospecha COVID-19 positivo mediante anamnesis telefónica previo a la consulta. Evaluar la presencia de sintomatología sospechosa, evaluar trazabilidad de contagios cercanos y evaluar posibles situaciones de riesgo. En estos casos es aconsejable no realizar asistencia presencial, y si ésta se realiza, se debe hacer mediante estrictas medidas de protección.

Explorar posibles síntomas de Covid_19 siguiendo el siguiente Check list:

- ¿Ha sido usted diagnosticado de COVID-19 o ha convivido con alguna persona confirmada o en sospecha de coronavirus?
- ¿En las dos últimas semanas ha tenido fiebre, tos, dolor de garganta o sensación de ahogo?
- ¿Ha tenido otra sintomatología (cansancio extremo, pérdida de olfato o gusto... en las dos últimas semanas)?

Ante una o más respuestas afirmativas valorar imperativamente:

- Consulta no presencial
- Visita presencial con medidas para paciente COVID-19
- Reprogramar visita

Sería aconsejable modificar nuestros hábitos de consulta implementando las siguientes recomendaciones en lo posible.

1. Fomentaremos que las consultas sean no presenciales
2. Fomentar especialmente visitas no presenciales en las primeras visitas y en los seguimientos a medio y largo plazo
3. Fomentar la consulta telefónica y la video consulta.

Quisiéramos resaltar máxima atención a la seguridad de éstos medios de asistencia puesto que se han comunicado muchas plataformas con instinto y finalidad claramente comercial y que no cumplen los criterios de seguridad regidos por la RGPD, LOPD.

Existe mucha literatura anglosajona sobre los criterios de **cumplimiento de los protocolos HIPAA y HIA**. Debemos recordar que las sanciones económicas son muy elevadas por la falta de estos cumplimientos y actualmente estamos asistiendo a una proliferación comercial en la que el profesional fácilmente puede convencerse. Asegurarse de la trazabilidad de la información, no compartir datos de vuestras bases de datos a pacientes a otras bases de las plataformas pues se incumple la seguridad.

4. Fomentar el hecho de adelantar pruebas complementarias o recomendaciones previa a la visita
5. Informar al paciente que acuda con mascarilla el día de la cita
6. Enfatizar al paciente que acuda a la consulta con la máxima puntualidad

MANEJO EN LA CONSULTA

1. Realizar cribaje previo a la visita para descartar sospecha de enfermedad y sintomatología derivada o posibles trazas de contagio en el paciente a tratar. Anamnesis de nuevo, toma temperatura a la llegada a la consulta
2. Fomentar el uso de los pacientes de medidas de precaución con mascarilla y, si se considera, también guantes, facilitándoles unos nuevos ya que los que pueda aportar el paciente, pueden estar contaminados.
3. Facilitar solución hidroalcohólica en la recepción de la consulta
4. Reducir el número de acompañantes
5. Reducir los tiempos de espera y gestión de la sala de espera. Fomentar los métodos de comunicación con el paciente para entrar a la consulta. Aviso por llamada telefónica, SMS o whastapp, etc...
6. Espaciar los tiempos entre consultas
7. Promover medidas higiénicas de desinfección así como de aireación de los ambientes de las superficies de trabajo dónde se realizan las consultas y de equipos (teclado, ratón, etc...) así como medidas de higienización y purificación del aire del entorno (ozono, peróxido, etc...)
8. Minimizar objetos decorativos y documentación encima de la mesa de trabajo
9. Utilizar bolígrafos diferentes e higienizar el utilizado por el paciente una vez haya finalizado la consulta
10. Exponer certificados de limpieza y de higiene por empresas de riesgos médicos laborales. Solicitar asesoramiento a empresas de riesgos laborales. Realmente contratar empresa de riesgos laborales siempre es un coste considerable y es de obligado cumplimiento, por tanto es ahora el momento de solicitar retorno de su tarea y gestión, se les debe exigir colaboración, asesoramiento y certificación
11. Valorar un sistema de firma electrónica del consentimiento informado para intervención quirúrgica y la inclusión de los documentos de inclusión en lista de espera y solicitudes de pruebas en soporte electrónico, con el fin de evitar la circulación de documentos impresos entre las diferentes dependencias del hospital.
12. Preparar **consentimientos informados en el entorno de Covid-19**. Existen cada vez más sentencias condenatorias por casos de no explicitar potenciales complicaciones, no solo del procedimiento o generales, sino específicas por patología y circunstancias individuales especiales. El consentimiento debe incluir el riesgo de que, siendo Covid negativo en el momento de su ingreso para ser intervenido, tras el procedimiento, ya sea fruto o no de su circuito hospitalario, sea Covid positivo.

EN LA SALA DE ESPERA

1. Aumentar los espacios entre sillas y zonas de espera. Para ello, retirar sillas o bloquear bancadas para evitar proximidad en las esperas
2. Aviso de los pacientes a través sistemas de llamada de localización y aviso (SMS, whatsapp, etc) con el fin de evitar aglomeraciones en la sala de espera
3. Retirar todo tipo de revistas, libros, folletos informativos, posibles juegos de mesa, etc. Se ha comprobado que el coronavirus puede permanecer activo encima de papel y cartón
4. Evitar sillas tapizadas y preferirlas de un material de fácil limpieza y desinfección.
5. Intentar dejar la sala de espera lo más despejada posible (eliminar floreros, posible cafetera, mesitas innecesarias, etc.).
6. Higiene periódica de superficies, asientos, pomos , etc con soluciones alcohólicas o preparados adecuados por parte de personal auxiliar
7. Fomentar métodos de higiene ambiental especialmente en la sala de espera (ozono, peróxido, etc...)

EN LA VISITA MÉDICA

1. Guardar las medidas de seguridad de 1,5 m y si esto se reduce que no sea durante más de 15 minutos pasado los cuales es aconsejable utilizar mascarillas con filtro tipo FP2 pudiendo utilizarse las mascarillas quirúrgicas en las otras situaciones
2. Minimizar las curas y realizarlas con protección. Es recomendable que, los pacientes que precisen curas de más de 15 min, se conozca su estado de COVID mediante test
3. Recomendable el uso de suturas absorbibles en las cirugías para minimizar la retirada de suturas en la consulta
4. Uso habitual y racional de guantes y recambio de los mismos. El uso abusivo de los guantes puede ser una fuente importante de diseminación y difusión de gérmenes

En situación de tener que asistir a pacientes COVID positivos, y especialmente con sintomatología, realizarlo en circuitos especiales, a ser posible, incluso de espacios y horarios de consulta destinados especialmente a pacientes COVID. Si no es posible realizarlo como se hace habitualmente, proceder a la desinfección y esterilización del recorrido realizado y dejar tiempo para reanudar la asistencia de nuevo en dichos espacios.