
 Parc Taulí Hospital Universitari	DOCUMENT	CODI	DATA	REV	1 -
	PROTOCOL DE DESESCALADA PER A LA REALITZACIÓ TEC	xx-xx-000	xx/xx/xxxx	V1	Pàg. 1 de 5
Propera revisió: mes 20xx					

PROTOCOL DE DESESCALADA PER A LA REALITZACIÓ TERÀPIA ELECTROCONVULSIVA

ELABORAT PER:	REVISAT PER:	APROVAT PER:
Dra. Isabel Esteve Roger 29-05-2020	Dr. Federico Carol Boeris Dr. Diego J Palao Dra. Erika Martínez Sr. Igor Merodio Dra. Isabel Parra 08-06-2020	Òrgan Col·legiat 09-06-2020

	DOCUMENT	CODI	DATA	REV	2 -
	PROTOCOL DE DESESCALADA PER A LA REALITZACIÓ TEC	xx-xx-000	xx/xx/xxxx	V1	Pàg. 2 de 5
	Propera revisió: mes 20xx				

1. INTRODUCCIÓ

Durant el període de l'estat d'alarma decretat per la crisi sanitària Covid-19, els especialistes de les Unitats d'Anestesiologia hem centrat la nostra activitat assistencial en donar suport en les àrees de quiròfan i reanimació, fet que va comportar l'aturada de la Teràpia Electroconvulsiva (TEC) al nostre centre. Una vegada superada aquesta fase crítica i davant la necessitat de reiniciar la nostra activitat, s'ha iniciat un nou període de tornada progressiva a l'activitat habitual.

La realització de Sedació durant els procediments de la TEC és d'alt risc per al personal sanitari donat que és un procediment susceptible de generar aerosols. És per aquest motiu que s'ha considerat prioritari adherir-se a les recomanacions de l'annex 2 del Pla de contingència sobre "Maneig de Procediments amb Generació d'Aerosols".


L'activitat de TEC es va reiniciar el passat 8 de maig, prioritzant inicialment els casos més urgents: tractaments aguts (TEC aguda) en pacients amb risc vital o catatonia, casos greus o resistents (absència d'alternatives terapèutiques) i tractaments de manteniment (TEC de manteniment) en aquells casos on s'havien detectat símptomes de descompensació o que pels antecedents tinguessin un alt risc de desestabilització en cas de mantenir la discontinuïtat de la TEC.

Segons l'exposat, considerem els següents punts particulars del servei de Psiquiatria.

2. INDICACIÓ

Amb l'objectiu de normalitzar progressivament l'activitat, i sempre que la situació epidemiològica ho permeti, la indicació es farà segons els criteris clínics habituals, individualitzant cada cas per part del psiquiatra responsable. En el cas de la TEC de manteniment, es precisarà una valoració individualitzada pel Psiquiatra referent que indiqui, en conformitat amb el pacient, si es manté la indicació o si la situació clínica permet aturar el tractament o espaiar més les sessions. Mentre es mantingui el risc d'infecció per Covid-19, es considerarà el risc/benefici, sobretot en pacients grans o amb comorbiditat somàtica.

En cas de pacient Covid-19+ caldrà revalorar la indicació: en fase aguda únicament es realitzarà en cas de risc vital i/o catatonia (valorant cas a cas amb Anestesiologia). Si es tracta d'un pacient en TEC de manteniment es demorarà la sessió, fins a la resolució del Covid-19 (PCR negativa).

	DOCUMENT	CODI	DATA	REV	3 -
	PROTOCOL DE DESESCALADA PER A LA REALITZACIÓ TEC	XX-XX-000	xx/xx/xxxx	V1	Pàg. 3 de 5
	Propera revisió: mes 20xx				

3. TRIATGE

En la primera etapa de la desescalada es va considerar realitzar triatge de la infecció pel Covid-19 i realitzar PCR i radiografia de tòrax a tots els pacients 24-48 hores abans d'iniciar la TEC aguda o reiniciar la TEC de manteniment (hospitalitzats i ambulatoris). Tanmateix, es va recomanar realitzar PCR setmanal als pacients que rebien TEC aguda i repetir la PCR 24-48 hores abans de cada sessió de manteniment.

En el moment actual, tots els pacients ingressats a la unitat de Psiquiatria disposen d'una determinació PCR en el moment del ingrés.


Actualment s'aconsella mantenir la realització del triatge de la infecció pel virus Covid-19 en tots els pacients programats per a TEC.

En cas que els pacients hospitalitzats presentin simptomatologia compatible amb infecció Covid-19 (tos, febre, dispnea, anòsmia), s'actuarà segons el protocol d'hospitalització, amb independència de la indicació de la TEC: es repetirà la PCR >48h de la PCR inicial i es realitzarà radiografia de tòrax si presenta clínica respiratòria. En cas d'indicar TEC en pacients amb anamnesi dificultosa per l'estat psicopatològic es valorarà la realització de nova PCR. Si no hi ha símptomes suggestius de Covid-19 en el moment de la indicació de la TEC, es farà únicament el preoperatori habitual.

En funció del resultat del triatge, es classificaran els pacients en 2 categories:

- NIVELL 1: Baixa sospita d'infecció per COVID: PCR negativa o pacient sense símptomes suggestius d'infecció: **TEC segons procediment habitual.**
- NIVELL 2: PCR positiva o PCR negativa amb alta sospita infecció. Es considerarà Nivell 2 als pacients amb almenys 1 símptoma respiratori o febre o amb contacte positiu de pacients aïllats o diagnosticats de **COVID+**. Es realitzarà IC urgent a medicina segons el protocol d'hospitalització. Els pacients diagnosticats de COVID + s'ubicaran prioritàriament a Planta COVID+ del Taulí, si aquesta està operativa (a la planta PSQ en aïllament si no és possible): es revalorarà la indicació i únicament es realitzarà en cas de risc vital i/o catatonia (valorant cas a cas amb Anestesiologia). En casos amb alta sospita però PCR negativa es valorarà individualment per si es pot demorar la realització de la TEC.

Actualment, basant-nos en les recomanacions del servei d'Infeccioses i Medicina Preventiva de l'Hospital, no aconsellem la realització de PCR i radiografia de tòrax de forma protocol·lària als pacients ambulatoris. En els pacients ambulatoris que presentin

	DOCUMENT	CODI	DATA	REV	4 -
	PROTOCOL DE DEESCALADA PER A LA REALITZACIÓ TEC	xx-xx-000	xx/xx/xxxx	V1	Pàg. 4 de 5
	Propera revisió: mes 20xx				

síntomes, es valorarà de forma individualitzada si es pot demorar la indicació o realització de la TEC.


4. UBICACIÓ:

La TEC es realitzarà a la **Sala habitual de procediments TEC**, situada a la 7ena planta d'hospitalització. Per tal de minimitzar el risc de contagi entre professionals sanitaris i entre els diferents pacients programats per a TEC, es recomana:

- Es realitzarà una programació rigorosa per evitar la coincidència de pacients a la sala d'espera i per tal de garantir el recovery en condicions de seguretat. Per tal de respectar la distància física recomanada pel CatSalut, i minimitzar el risc d'aglomeració es limitarà l'agenda de procediments a un màxim de 4-5 pacients per torn de 8 hores. Els pacients ambulatoris restaran a la sala d'espera abans de la realització del procediment. A la sala d'espera és obligatori aplicar les mesures de distanciament i l'ús de mascaretes.
- S'assegurarà que es realitza higiene de mans amb solució hidroalcohòlica abans d'entrar a la unitat.
- S'ha de disposar d'un termòmetre digital per a poder prendre la temperatura a tots els pacients.
- Es col·locarà punts d'higiene de mans al box de procediment.
- Realitzar 1 o 2 sessions per tanda, amb neteja dels espais utilitzats i ventilació de la sala entre pacient i pacient o entre tanda i tanda. En cas de realitzar 2 sessions per tanda, es garantirà el distanciament físic entre els dos pacients.
- Els professionals implicats han d'utilitzar la protecció adequada (EPIs) segons les recomanacions institucionals del protocol "Maneig de Procediments amb Generació d'Aerosols".
- Es realitzarà desinfecció diària de les zones de treball.
- En cas de pacient amb Covid-19 en que no es pugui demorar la realització de la TEC es farà amb les mateixes condicions que altres procediments quirúrgics en pacients COVID (Quiròfan 3 del Bloc Quirúrgic).

5. MATERIAL

La Sala de realització de TEC disposarà del material, dispositius i medicació necessària per a realització del procediment. Es dotarà de contenidor de residus sanitaris tipus III

 Parc Taulí Hospital Universitari	DOCUMENT	CODI	DATA	REV	5 -
	PROTOCOL DE DESESCALADA PER A LA REALITZACIÓ TEC	xx-xx-000	xx/xx/xxxx	V1	Pàg. 5 de 5
	Propera revisió: mes 20xx				

(negre) i dues ampolles d'hipoclorit de sodi 1% (lleixiu; que les tindran les tècniques mecàniques i se les avisarà sempre que es necessiti).

6. PROTECCIÓ PERSONAL

A la sala es disposarà de material d'EPI adient per a 1 anestesiològ, 1 infermera i 1 psiquiatra. Donat que el procediment de sedació comporta aerosolització de secrecions respiratòries (ventilació amb mascareta i ambú) el material aconsellat per a aquest procediment serà:

- Barret quirúrgic.
- Mascareta FFP2 o FFP3 + Mascareta quirúrgica amb protector ocular vs ulleres de protecció reutilitzables.
- Guants.
- Bata de roba o fungible més davantal impermeable.
- Polaines.

Tant la col·locació com la retirada dels EPIS es realitzarà segons protocol institucional:

- Rebutjar els guants, bata de protecció, polaines i tot el material utilitzat en un contenidor específic.
- Realitzar rentat de mans i avantbraços.
- Neteja del terra i superfícies de contacte com són les taules, lliteres i altres elements d'ús comú.

7. PROCEDIMENT ANESTÈSIC

Es realitzarà sedació amb Propofol i Succinilcolina procedint a ventilar amb ambú segons procediment habitual.

Aquestes recomanacions podran variar en funció de les necessitats en cada fase de desescalada del pla de contingència per COVID.

La realització del procediment està subjecte a la disponibilitat de material de protecció i disponibilitat de recursos humans per part del servei d'Anestesiologia.