

DOCUMENT	CODI	DATA	REV	
Procediment d'actuació COVID-19. Circuit de despreniment de retina	CSPT-COV-026	10/06/2020		Pàg. 1 de 7
Propera revisió: juny 2021				

PROCEDIMENT D'ACTUACIÓ COVID-19. CIRCUIT DE DESPRENIMENT DE RETINA

ELABORAT PER:	REVISAT PER:	APROVAT PER:
Salvador Jesús Floridia Parra. Gestió Assistencial d'Infermeria CQA Bàrbara Méndez Prieto. Metgessa especialista d'Anestesiologia i Reanimació Vanessa Valdivielso More. Metgessa especialista Servei d'Ofthalmologia	Federico Carol Boeris. Direcció Servei d'Anestesiologia i Reanimació Pablo Gómez Faiña. Metge especialista Servei d'Ofthalmologia Josep Gracia Martínez. Direcció del Servei d'Ofthalmologia	Comitè Executiu Maria Reventós Gil de Viedma. Coordinació
10/06/2020	30/06/2020	31/08/2020

	DOCUMENT	CODI	DATA	REV	
 Parc Taulí Hospital Universitari	Procediment d'actuació COVID-19. Circuit de despreniment de retina	CSPT-COV-026	10/06/2020		Pàg. 2 de 7
	Propera revisió: juny 2021				

ÍNDEX

1. INTRODUCCIÓ.....	3
2. OBJECTIU	3
3. ÀMBIT	3
4. METODOLOGIA/DESCRIPCIÓ.....	3
4.1 Circuit de la cirurgia del despreniment de retina en pacient sense sospita clínica de COVID-19	3
4.2. Circuit de la cirurgia del despreniment de retina en pacient amb sospita clínica de COVID-19.....	4
4.3 Dia de la cirurgia	6
4.3.1 Arribada del pacient no COVID.....	6
4.3.2 Arribada del pacient COVID+ o amb sospita clínica de COVID-19 al CQA	6

1. INTRODUCCIÓ

A la cartera de serveis del Centre Quirúrgic Ambulatori de l'Hospital Universitari Parc Taulí es recullen la pràctica totalitat dels procediments oftalmològics, incloent les urgències. La cirurgia de despreniment de retina és una de les urgències més prevalents. La situació actual protagonitzada per la pandèmia COVID-19 precisa modificar els circuits per a garantir la seguretat dels pacients. A continuació es descriuen els circuits en funció de si el pacient té o no sospita clínica d'infecció per SARS-COV2.

2. OBJECTIU

Elaborar un circuit per a cirurgia d'urgència oftalmològica, en concret, per al despreniment de retina (DR).

3. ÀMBIT

Pacients oftalmològics amb DR de l'àrea de referència de l'Hospital Parc Taulí.

4. METODOLOGIA/DESCRIPCIÓ

4.1 Circuit de la cirurgia del DR en pacient sense sospita clínica de COVID-19

La detecció del pacient candidat a cirurgia de DR es realitza en la CCEE d'oftalmologia (Dia 0). Durant aquesta visita, l'oftalmòleg responsable decideix amb quina celeritat s'ha de programar el procediment (si abans de 24 hores o si pot esperar més de 24 h).

Un cop feta la sol·licitud quirúrgica pertinent, s'ha de contactar amb programació quirúrgica del CQA per a programar la intervenció el dia que decideixi el Servei d'Oftalmologia i la visita de valoració preoperatòria amb l'anestesiòleg durant el mateix dia.

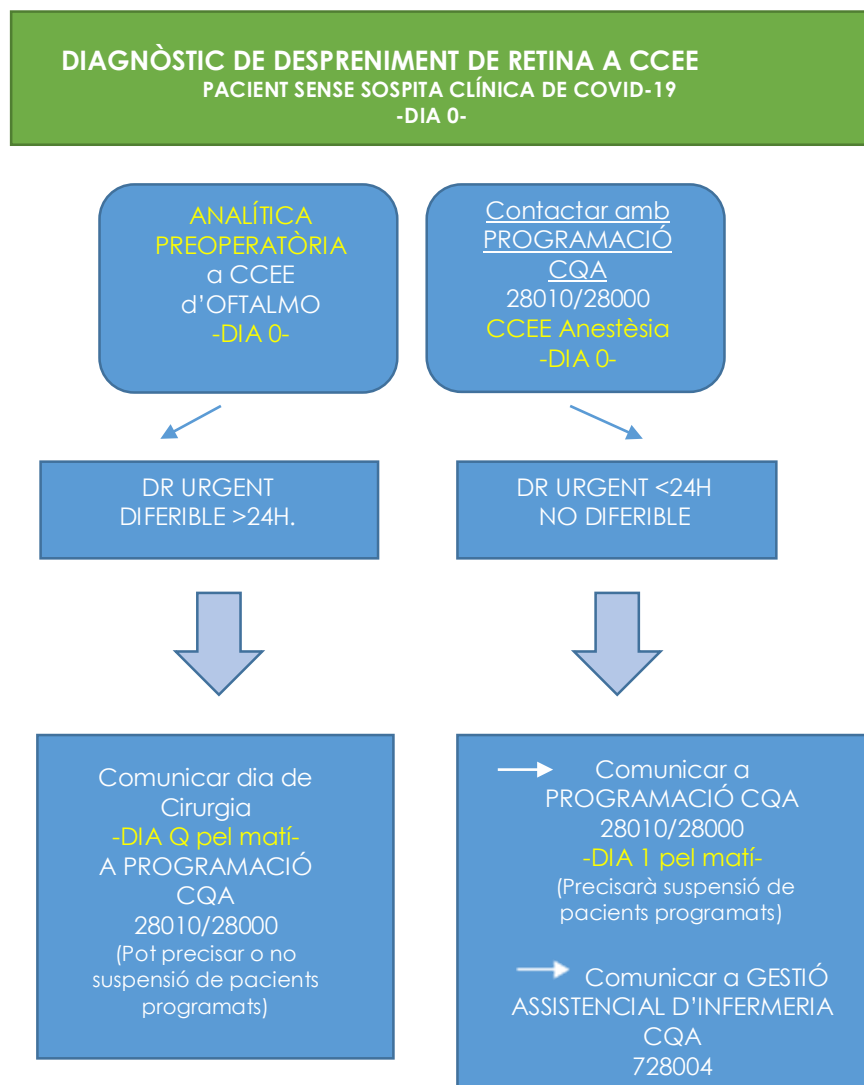
Atenent al caràcter urgent del procediment, l'extracció de l'anàlítica preoperatòria es realitza a la planta de consulta externa de Santa Fe i no segueix els circuits habituals. Aquesta s'ha de realitzar el més aviat possible per tal que l'anestesiòleg de consultes preanestèsiques pugui valorar-la durant la visita.

Si la intervenció es pot diferir, s'intentarà programar de manera que no es suspenguin o que es suspenguin el mínim d'intervencions ja programades.

En cas que el procediment s'hagi de realitzar el dia següent de la visita (dia 1), s'ha de contactar amb programació quirúrgica del CQA per a programar el pacient en horari

	DOCUMENT	CODI	DATA	REV	
	Procediment d'actuació COVID-19. Circuit de despreniment de retina	CSPT-COV-026	10/06/2020		Pàg. 4 de 7
	Propera revisió: juny 2021				


de matí, fet que molt probablement suposarà la suspensió d'alguna de les intervencions programades.



4.2. Circuit de la cirurgia del DR en pacient amb sospita clínica de COVID-19.

En el moment actual, és necessari realitzar un despistatge clínic d'infecció tant a CCEE d'oftalmologia com en el preoperatori. Si existeix una sospita clínica, el Servei d'Oftalmologia haurà de valorar conjuntament amb el Servei d'Anestèsia la idoneïtat de la realització del procediment i, en cas afirmatiu, amb quina celeritat s'ha de realitzar.

Cal valorar l'estat clínic del pacient i l'operabilitat del mateix (si presenta tos, si tolera el decúbit...). En cas que es decideixi no operar, es remetrà el pacient a primària o a urgències segons el cas.

	DOCUMENT	CODI	DATA	REV	
	Procediment d'actuació COVID-19. Circuit de despreniment de retina Propera revisió: juny 2021	CSPT-COV-026	10/06/2020		Pàg. 5 de 7


Un cop es diagnostiqui el DR, es contactarà amb programació quirúrgica del CQA per a programar la visita preanestèsica i per a la realització de PCR i RX de tòrax el mateix dia, previ avís a laboratori i radiologia, seguint les directrius del Servei d'Infeccioses de l'hospital. La positivitat o no de les proves serà comprovada per coordinació o supervisió de CQA, però donada l'existència de sospita clínica, la intervenció es realitzarà per la tarda.

El procediment es realitzarà en el CQA de manera excepcional, donat que el material necessari per a la intervenció no està al Bloc Quirúrgic Central, i el seu trasllat podria ocasionar-li danys. El Servei d'Infeccioses també ha valorat la possibilitat de realitzar aquest tipus de pacient en el centre i ha confirmat que és adequat, seguint el circuit pertinent.

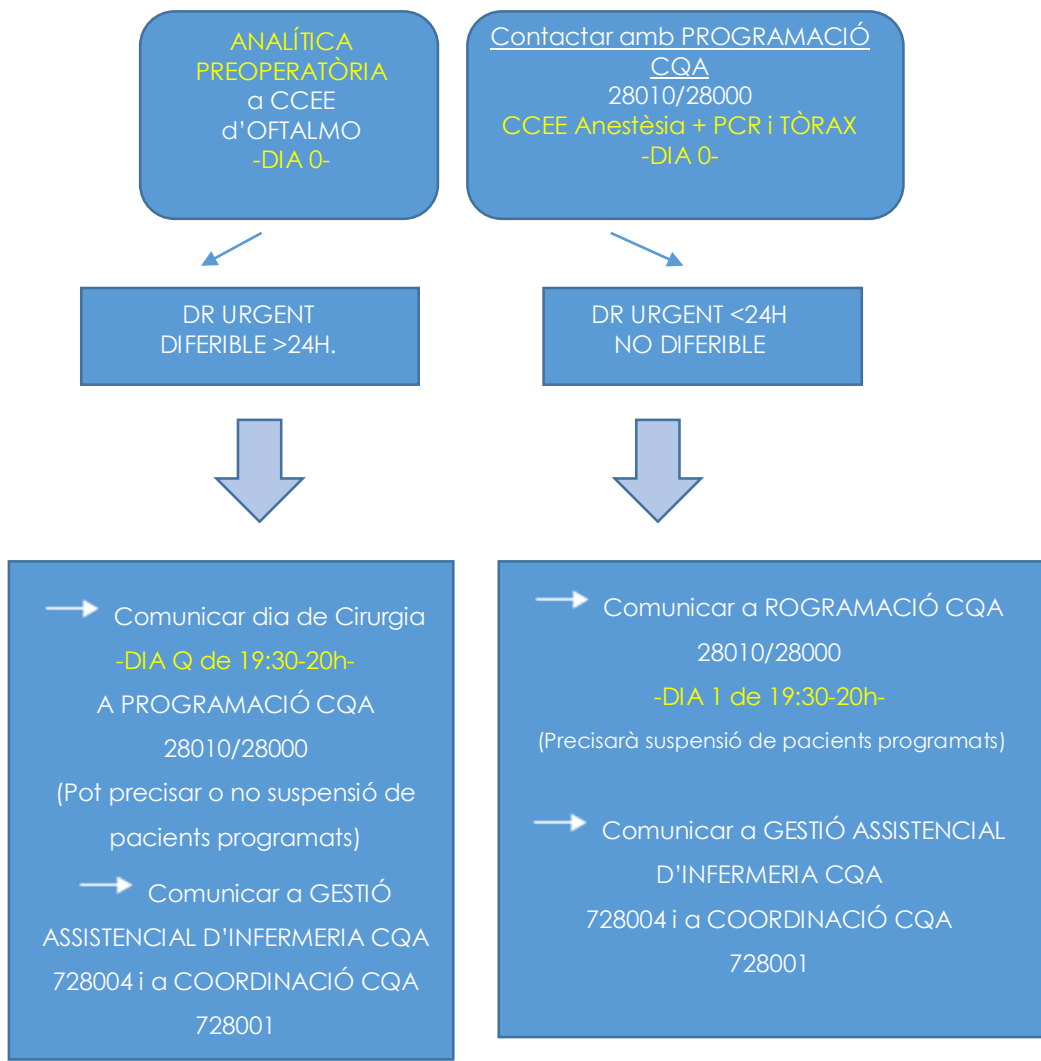
Si el pacient s'ha d'intervenir en menys de 24h aproximadament, es contactarà amb programació quirúrgica que programarà el pacient en horari de tarda el dia següent a última hora (19:30-20h), amb l'objectiu d'evitar el contacte amb pacients sans, intentant no realitzar intervencions simultànies i extremant precaucions, per a poder garantir la seguretat dels pacients i dels professionals del CQA. És possible que, per a garantir la no confluència de pacients, calgui suspendre algun pacient programat.

En cas que la intervenció sigui diferible però no es pugui esperar a negativitzar la PCR, també es realitzarà en horari de tarda (19:30-20h) el dia pactat.

En tots els casos de pacient amb DR en el que existeixi una sospita clínica COVID-19 amb PCR+ o PCR-, l'oftalmòleg de CCEE ho ha de comunicar a GESTIÓ ASSISTENCIAL D'INFERMERIA i COORDINACIÓ CQA.

	DOCUMENT	CODI	DATA	REV	
	Procediment d'actuació COVID-19. Circuit de despreniment de retina Propera revisió: juny 2021	CSPT-COV-026	10/06/2020		

DIAGNÒSTIC DE DESPRENIMENT DE RETINA A CCEE
PACIENT AMB SOSPITA CLÍNICA DE COVID-19
-DIA 0-



4.3 Dia de la cirurgia

4.3.1 Arribada del pacient no COVID

Es procedirà de manera habitual seguint el circuit establert amb anterioritat a la pandèmia, seguint la normativa vigent sobre l'ús d'EPI i distanciament social.

4.3.2 Arribada del pacient COVID+ o amb sospita clínica de COVID-19 al CQA:

Davant la necessitat d'intervenir quirúrgicament al pacient de manera urgent, el circuit proposat és el següent:

1. Recepció a admissions:

El pacient i el seu únic acompanyant es presentaran a admissions del CQA per a informar de l'arribada al centre assistencial. El personal d'admissions informará telefònicament a la infermera de la Sala d'Adaptació al Medi (SAM).

2. Trasllet a la Sala d'informació.

La infermera del SAM serà l'encarregada de rebre el pacient i acompanyar-lo fins a la sala d'informació que estarà identificada com a vestuari de manera excepcional per a aquestes circumstàncies. Si les condicions del pacient ho permeten ingressarà sol i se li recomanarà a l'acompanyant que esperi fora del recinte. Si fos necessari que per a realitzar aquesta tasca el pacient precisi ajuda, es permetrà l'accés de l'acompanyant. Serà aquí quan se li lliurarà una bata i una bossa per a deixar les seves pertinences i on es farà l'entrevista d'ingrés. Les seves pertinences romandran en aquesta sala durant tota l'estada a quiròfan.

3. Trasllet a Quiròfan.

El quiròfan serà el Quiròfan 3.

Un cop a quiròfan es continuarà amb la preparació del pacient: entrevista amb anestèsia i amb infermeria, venopunció i col·locació de col·liris prequirúrgics.

Es realitzarà la intervenció quirúrgica i les cures postoperatòries, incloent la valoració de la tolerància oral líquida fins a la sortida del recinte. Les recomanacions a l'alta es faran a quiròfan per part del personal d'infermeria, si les condicions del pacient ho permeten. En cas que no sigui així, es donarà la informació a l'acompanyant en el moment previ a que el pacient sigui traslladat a la sala d'informació per a canviar-se. Durant la cirurgia estaran presents el nombre mínim imprescindible de professionals necessaris.

4. Informació a la família i recomanacions a l'alta.

Es prioritzarà informar l'acompanyant telefònicament, si no fos possible, cirurgià i acompanyant utilitzaran la sala d'informació (en aquestes circumstàncies vestuari excepcional higienitzat prèviament) per a informar sobre la cirurgia.

