

# Actividad Anestesiología durante pandemia COVID19 2020 - 2021



Servicio de Anestesiología, Cuidados Intensivos  
de Anestesia y Tratamiento del dolor



**Javier Silva García**

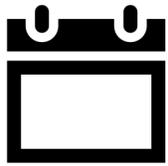
FEA Anestesiología, Cuidados Intensivos de Anestesia y  
Tratamiento del Dolor  
Hospital Universitario 12 de Octubre

¿Cómo nos hemos  
enfrentado a este reto?

# Preparación



**2018-2019** Revisión Plan Catástrofes Externas / PAMV



**31 Enero 2020**

OMS declara emergencia de salud pública de importancia internacional (ESPII)



**5 Febrero 2020**

1º sesión informativa conclusiones reunión SPRL – Subdirección - Anestesia



**25 Febrero 2020**

2º sesión informativa conclusiones reunión SPRL – Subdirección - Anestesia



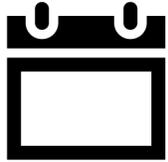
**Finales febrero 2020**

Inicio de plan de contingencia  
- Inventario material  
- Revisión bibliografía

Recomendaciones protección durante manejo de vía aérea



# Preparación



5 Marzo 2020

*We wish to convey a strong message: Get ready!*

Maurizio Cecconi.  
ESICM.



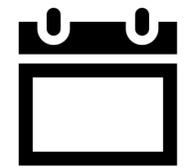
Primera semana Marzo 2020

Constitución de célula de crisis del servicio



7 Marzo 2020

Guía de actuación frente a SARS-CoV-2  
Servicio de anestesia



14 Marzo 2020  
Estado de alarma.



# Plan de contingencia COVID 19 anestesia

## Coordinación y comunicación

- Célula de crisis Servicio de Anestesiología
- Coordinación con Servicio de Neumología y Medicina Interna / Infecciosas. HCIS.
- Canal de whatsapp para emisión de alertas y recomendaciones
- Busca 60873 triage

## Formación

- Simulación de colocación / retirada de EPI
- Simulación de intubación
- Guía de actuación frente a SARS-CoV-2
- Carteles y checklist sobre procedimientos críticos.

## Quirófano / Dolor

- Protocolo de atención quirúrgica a caso sospechoso / confirmado
- Reserva de quirófanos para procedimientos urgentes o no diferibles



## Personal

- Reestructuración del funcionamiento del servicio y garantizar la continuidad asistencial
- Priorizar la protección del personal: monitorización diaria y línea de apoyo psicológico por parte del Servicio de Psiquiatría y coaching emocional.

## Material

- Movilización total de la capacidad técnica, farmacológica y de fungibles del Servicio de Anestesiología.
- Coordinación con Servicio de Farmacología
- Adquisición urgente de material (ventiladores, laringoscopios, fungibles, etc)

## UCI

- Plan de expansión de unidades de cuidados críticos para COVID 19: MICA → UCI 2ª → Intermedios 4º → CMA
- Circuito limpio de críticos: URPA, UCIA y Reanimación Maternidad

# Plan de contingencia COVID 19 anestesia



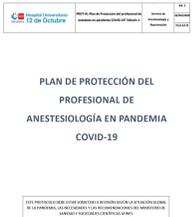
## Coordinación y comunicación.

- Breafing diario x2
- Informe COVID
- Canal Whatsapp
- Busca único triage



## Personal

- Teletrabajo personal baja
- Protección psicológica y EPIs



## Formación

- Talleres puesta y retirada EPI, pronó, intubación
- Guía de actuación y carteles
- Programa C19-SPACE



## Material

- Inventario respiradores, monitores, etc
- Adquisición material
- Farmacia: refuerzo medicación estratégica, suministro perfusiones, etc



# Plan de contingencia COVID 19 anestesia



## Quirófanos / dolor

- Cirugía programada y urgente

Quirófanos  
Residencia  
General

4 Quirófanos CMA

1 Quirófano infantil  
cirugía cardíaca

5 Quirófanos maternidad

Mantener una actividad mínima y garantizar la seguridad de los pacientes quirúrgicos: protocolo de cribado previo, circuitos limpios, etc.

- Analgesia trabajo de parto y áreas fuera de quirófano
- Cierre UDC

- Cirugía urgente
- Cirugía programada: > 100 traqueotomías

Plan específico para anestesia y cirugía en casos sospechosos y / o confirmados.

NO COVID

COVID

PROTOCOLO DE ACTUACIÓN PARA CIRUGÍA DURANTE LA FASE DE TRANSICIÓN DE LA PANDEMIA POR CORONAVIRUS SARS-CoV-2.

1. PARTICIPANTES	2
2. INTRODUCCIÓN	2
3. OBJETIVOS	3
4. OBJETIVOS DE INCLUSIÓN Y DE EXCLUSIÓN	4
5. RESUMEN EJECUTIVO DEL PLAN ASISTENCIAL	4
6. PLAN ASISTENCIAL QUIRÚRGICO	11
7. PLAN ASISTENCIAL ÁREA QUIRÚRGICA Y HOSPITALIZACIÓN	17
8. PLAN DE EFUSIÓN	28
9. EVALUACIÓN DEL PROTOCOLO	28
10. BIBLIOGRAFÍA	29
11. ANEXOS	31

Hospital Universitario 12 de Octubre	PROCESO	FECHA DE ACTUALIZACIÓN	FECHA DE REVISIÓN
BUSQUEDA QUIRÚRGICA	PROCESO DE ACTUACIÓN PARA CIRUGÍA DURANTE LA FASE DE TRANSICIÓN DE LA PANDEMIA POR CORONAVIRUS SARS-CoV-2	12 de Octubre	12 de Octubre

### PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS EN CASO EN ESTUDIO / CONFIRMADO

La indicación quirúrgica en casos en estudio o confirmados deberá pedirse en el quirófano. Se deberá mantener un nivel de alerta constante.

Se debe seguir el protocolo de actuación para casos sospechosos y confirmados.

En la Residencia General:

- Quirófano 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27, 28, 29, 30, 31, 32, 33, 34, 35, 36, 37, 38, 39, 40, 41, 42, 43, 44, 45, 46, 47, 48, 49, 50, 51, 52, 53, 54, 55, 56, 57, 58, 59, 60, 61, 62, 63, 64, 65, 66, 67, 68, 69, 70, 71, 72, 73, 74, 75, 76, 77, 78, 79, 80, 81, 82, 83, 84, 85, 86, 87, 88, 89, 90, 91, 92, 93, 94, 95, 96, 97, 98, 99, 100

Tras la decisión de intervención quirúrgica se procederá según el siguiente algoritmo:



# Plan de contingencia COVID 19 anestesia



UCI / URPA

NO COVID

- URPA unidad endoscopias
- REA / UCI postquirúrgica Hospital día CMA

COVID

- Apoyo UCRI neumología
- Consulta telefónica – apoyo neumología
- Atención UCRI Hospital Enfermera Isabel Zandal
- Atención paciente crítico UCI COVID19

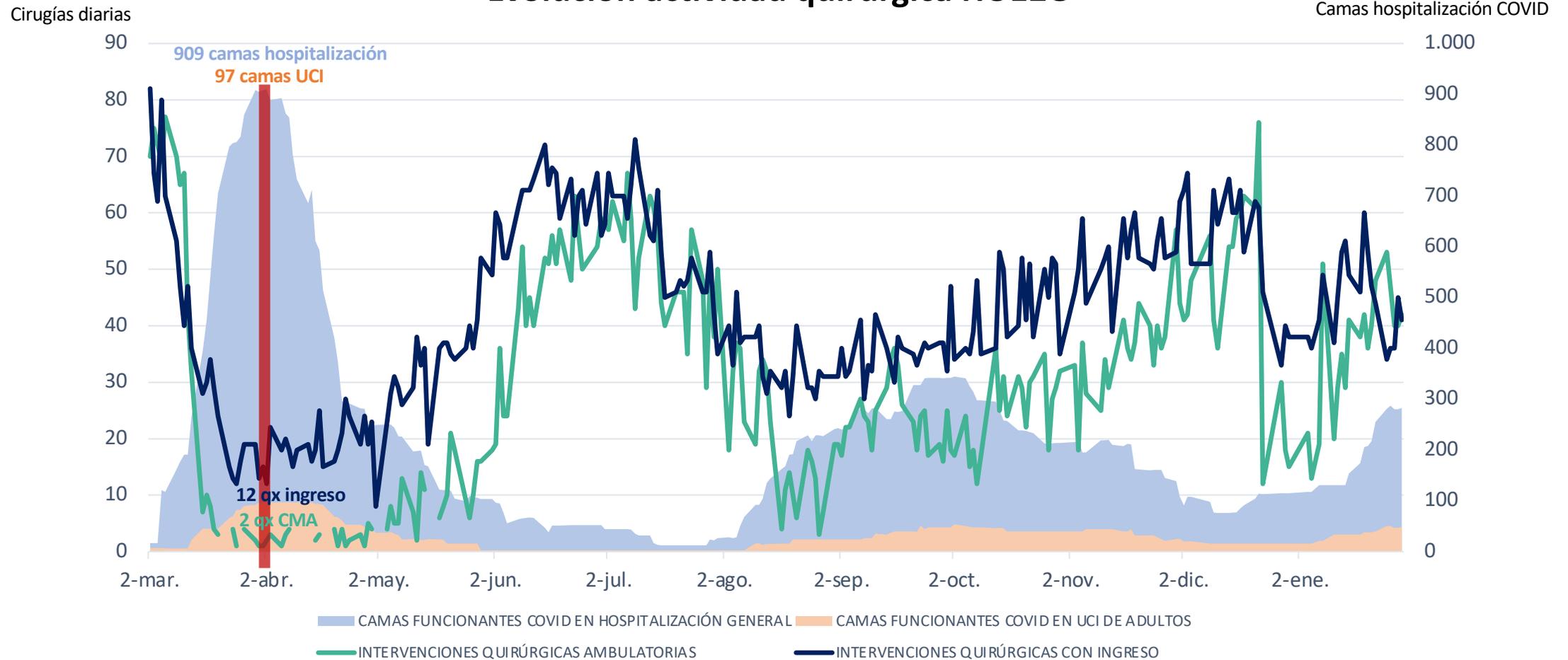


**Expansión de UCIs**

# Impacto en la actividad quirúrgica

# Impacto en la actividad quirúrgica

## Evolución actividad quirúrgica HU12O



# Impacto en la actividad quirúrgica

	Datos preCOVID (2019)	Datos postCOVID (2020)	
Marzo	3.002	1.606	▼ - 46,5%
Abril	2.658	531	▼ - 80%
Mayo	2.936	988	▼ - 66,3%
<b>Total anual</b>	<b>32.606</b>	<b>22.039</b>	<b>▼ - 32,4%</b>

Fuente: Registros HU120

# Impacto en la atención al dolor

# Impacto en la atención al dolor crónico

## Datos preCOVID (enero 2020)

## Datos postCOVID (mayo 2021)

Demora 1º consulta UDC	1,5 meses	7 meses <sup>1</sup>	▲
Demora intervencionismo sala de bloqueos	4 meses	4 meses <sup>2</sup>	=
Demora intervencionismo quirófano	6 meses	2 años <sup>3</sup>	▲▲

1. Lista de espera 287 pacientes

2. 7 pacientes/día x 3 días/semana. Lista de espera 305 pacientes

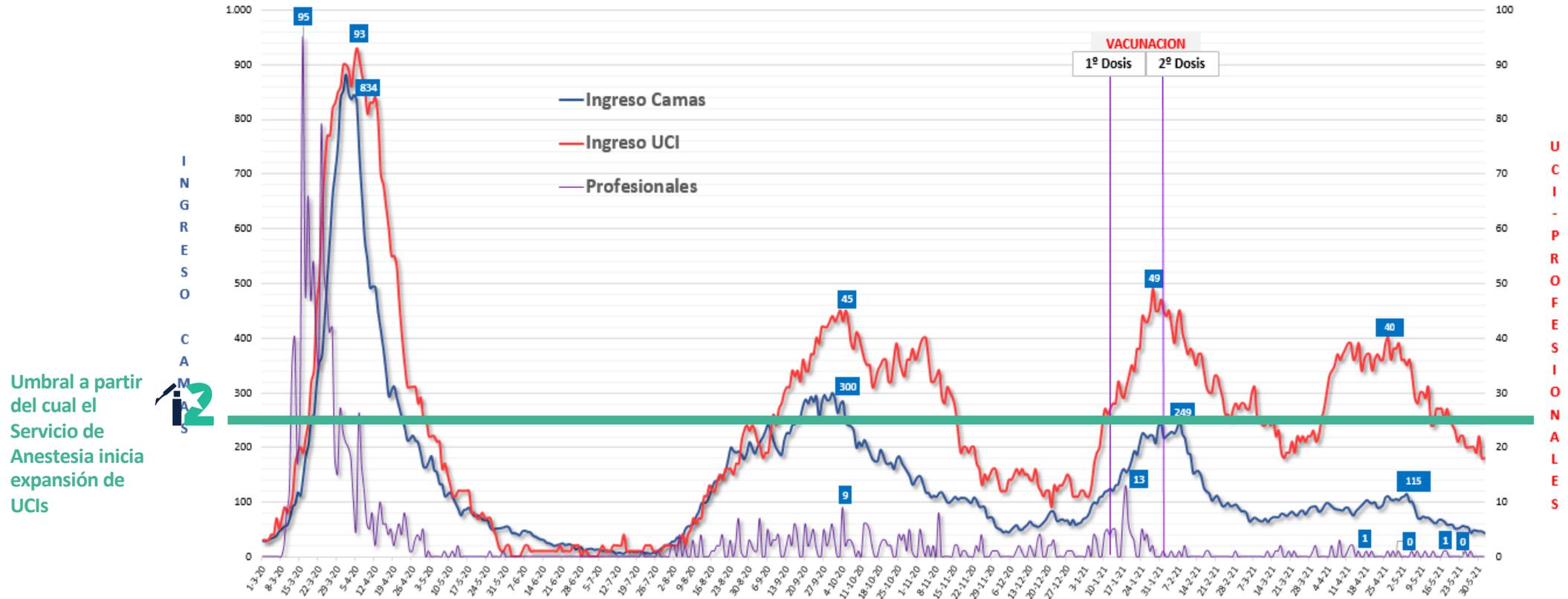
3. 7 pacientes/quirófano x 1 quirófano/semana. Lista de espera 725 pacientes

Fuente: Unidad de Dolor Crónico

# Atención al paciente crítico COVID19

# Impacto COVID19 en el HU12O

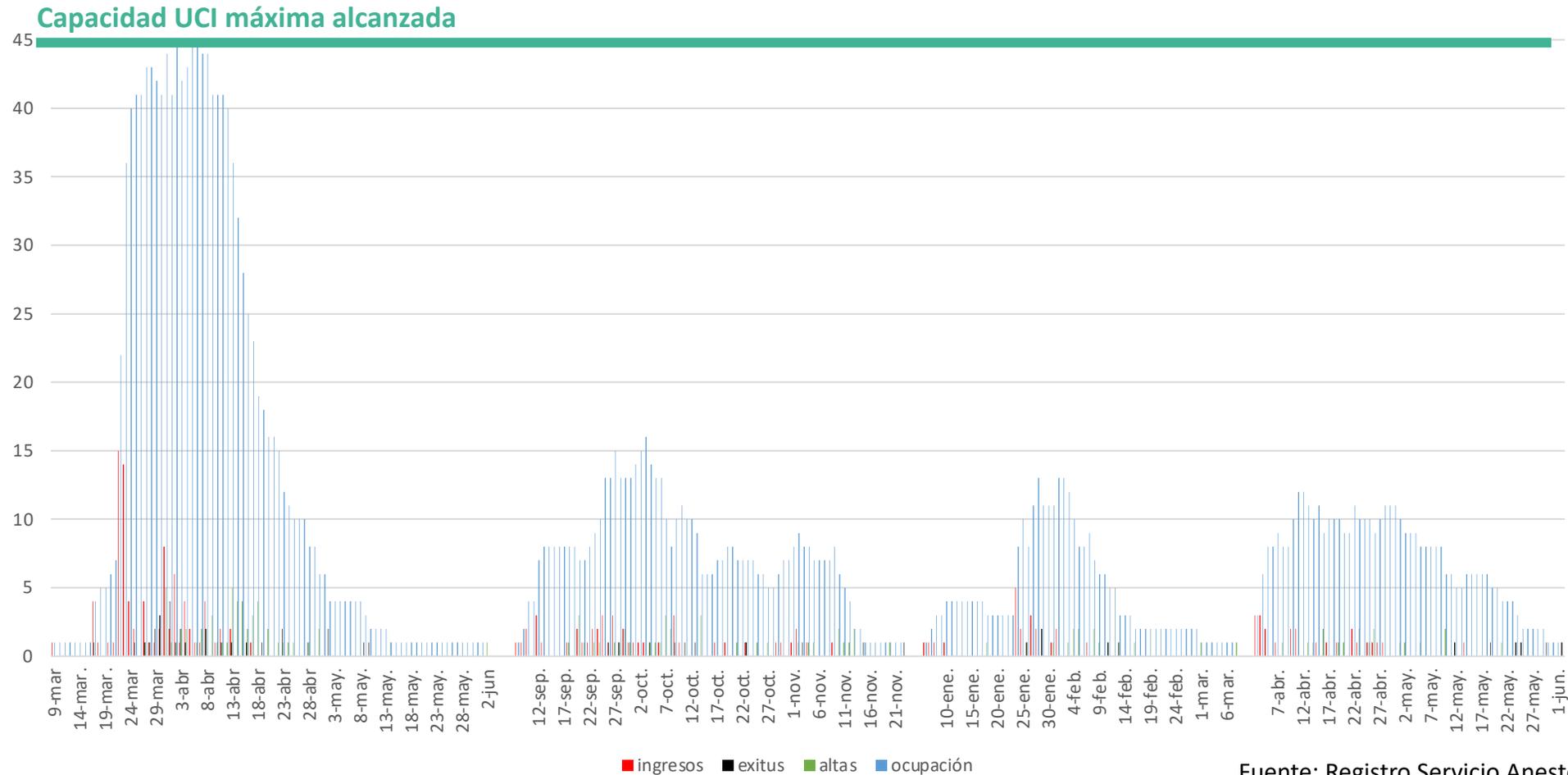
## Evolución ingresos COVID HU12O



Autora: Dra. Muñoz Ruiperez  
Servicio Riesgos Laborales

# Actividad UCI-COVID del servicio de anestesia

## Evolución ingresos UCI COVID Anestesia HU12O



Fuente: Registro Servicio Anestesia HU12O

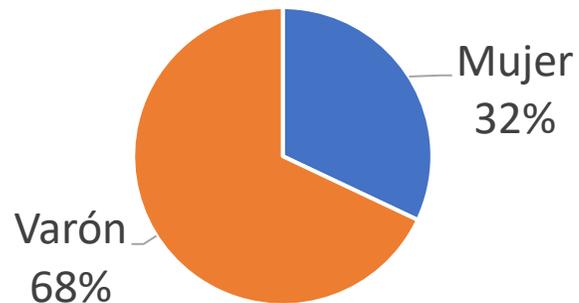
# Resultados pacientes críticos COVID 19

# Perfil de paciente

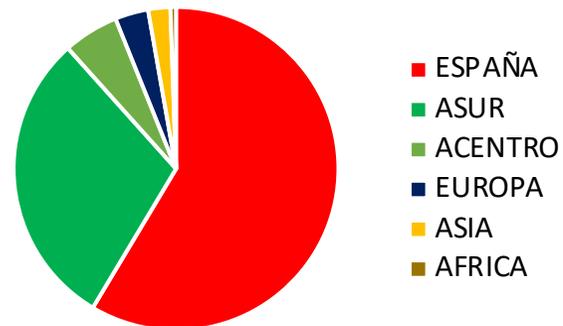
**181** pacientes

Marzo 2020 – Junio 2021

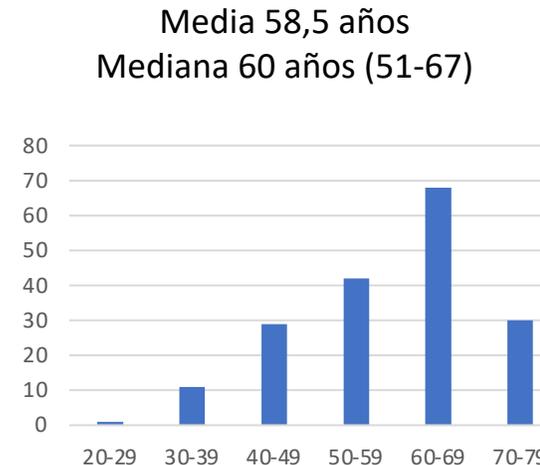
Distribución por sexo



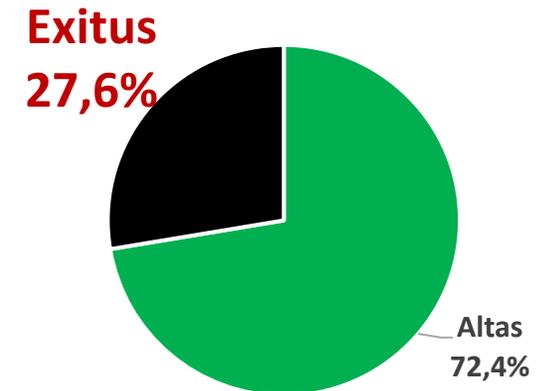
Distribución por origen



Edad



Mortalidad UCI 1º ingreso

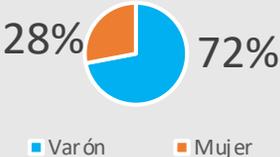
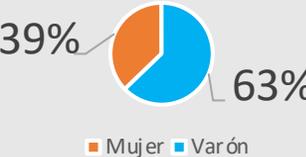
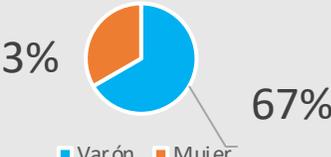
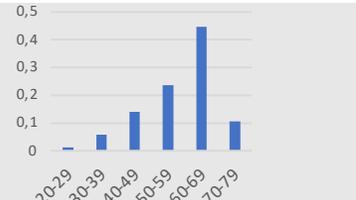
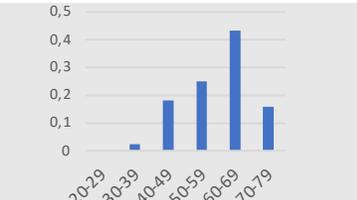
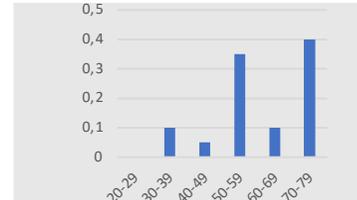
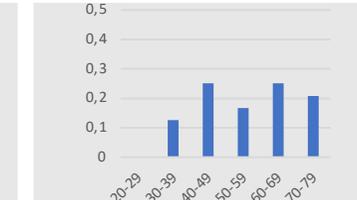


# Resultados: comparativa con otras series

	Anestesia HU12O COVID 19	Otras series COVID 19	SARS-CoV-1	MERS	SDRA
<b>Mortalidad VMI</b>	29,5%	49,5% *	45-48%	60-74%	Leve 31-39% Mod 37-43% Grave 42-50%
<b>Mortalidad TDE</b>	69,5%	71,6% *			

\* Kallet RH. RESPCARE 2021;10.4187/respcare.09257

# Resultados: evolución por olas

	1º ola	2º ola	3º ola	4º ola
Número pacientes	93 (+4 reingresos)	44 (+ 6 reingresos)	20	24
Mortalidad 1º ingreso	<b>33,3%</b>	<b>18,1%</b>	<b>25%</b>	<b>25%</b>
Mortalidad VMI	33,7%	20,5%	26,3%	30%
Mortalidad intrahosp.	33,3%	25%	25%	25% (2 pacientes ingresados)
Distribución por sexo	 28% Varón 72% Mujer	 39% Varón 63% Mujer	 40% Varón 60% Mujer	 33% Varón 67% Mujer
Edad media	58 +/- 10 años	59,7 +/- 9,5	61 +/- 13	55,8 +/- 13,1
Distribución por grupos de edad				
Estancia media	15 +/- 9,5 días	12,5 +/- 8 días	14,3 +/- 12,8 días	18 +/- 14,12 días
Dexametasona	0%	100%	100%	100%
Metilprednisolona	79,1%	45%	30%	36,3%
Tocilizumab	46,2%	47,7%	55%	100%