

Invest. Medicoquir 2022;14 (1)

ISSN: 1995-9427, RNPS: 2162

## ARTÍCULO ORIGINAL

### *Anestesia en el paciente de cirugía de urgencia durante la pandemia de COVID -19*

### *Anesthesia in the emergency surgery patient during the COVID -19 pandemic*

Rosario Travieso Suárez,<sup>1</sup> Desiré Alonso Pérez,<sup>1</sup> Delfina Torriente O`Farril.<sup>1</sup>

#### RESUMEN

**Introducción.** La enfermedad producida por el coronavirus SARS- CoV-2, por su gran poder de contagio se ha expandido a gran parte del mundo convirtiéndose en una pandemia, con consecuencias fatales; ha representado un gran reto para los sistemas de salud, con un impacto negativo, que ha llevado al colapso de dichos sistemas en varios países. Ante el surgimiento del primer caso de COVID -19 en Cuba se hizo necesario adaptar y reorganizar la atención anestesiológica de los pacientes en los diferentes servicios. **Métodos.** Se presenta la conducta anestesiológica establecida ante los pacientes intervenidos quirúrgicamente, de forma urgente o emergente en el Centro de Investigaciones Médico Quirúrgicas en el periodo comprendido del 11 de marzo del año 2020 al 31 de enero del 2021. **Resultados.** Se describe la estrategia establecida para garantizar la atención segura de los pacientes y la protección del personal de salud en la atención de cirugías de urgencia; se presentan los parámetros organizativos para la atención del paciente con patología quirúrgica, tanto electivo como de urgencia; la atención se establece de acuerdo a 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 Centro de investigaciones Médico Quirúrgicas. **Conclusiones.** El procedimiento anestésico y el protocolo de actuación establecido, contribuyeron a que todos los pacientes con patologías quirúrgicas de urgencia fueran intervenidos con resultados satisfactorios, así como se garantizó la seguridad del personal de salud de la unidad.

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

## **ABSTRACT**

**Introduction.** The disease produced by the SARS-CoV-2 coronavirus, due to its great contagion power, has spread to much of the world, becoming a pandemic, with fatal consequences; It has represented a great challenge for health systems, with a negative impact, which has led to the collapse of these systems in several countries. Given the emergence of the first case of COVID-19 in Cuba, it became necessary to adapt and reorganize the anesthesiological care of patients in the different services. **Methods.** The established anesthesiological conduct is presented for patients undergoing surgery, in an urgent or emergent manner at the Surgical Medical Research Center in the period from March 11, 2020 to January 31, 2021. **Results.** The strategy established to guarantee the safe care of patients and the protection of health personnel in emergency surgery care is described; The organizational parameters for the care of the patient with surgical pathology, both elective and emergency, are presented; care is established in accordance with the recommendations and action protocol established by the World Health Organization (WHO), the Cuban Ministry of Public Health (MINSAP) and the direction of the Center for Surgical Medical Research. **Conclusions.** The anesthetic procedure and the established action protocol contributed to the fact that all patients with emergency surgical pathologies were operated on with satisfactory results, as well as the safety of the unit's health personnel was guaranteed.

**Keywords:** SARS-CoV-2 coronavirus, COVID-19.

## **INTRODUCCIÓN**

Los primeros casos identificados de COVID-19, enfermedad producida por el coronavirus 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.

Ante esta situación se hizo 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 siguiendo 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 Centro de investigaciones Médico Quirúrgicas (CIMEQ) .

## **MÉTODOS**

Se incluyeron todos los pacientes intervenidos quirúrgicamente por urgencia, en el período contemplado desde el 11 de marzo del año 2020 al 31 de enero del 2021 en el CIMEQ, con o sin PCR positivo, realizado previamente a la intervención. Se atendieron de forma urgente en el periodo examinado un total de 117 pacientes, las intervenciones por especialidades más frecuentes correspondieron a cirugía general, con 58 pacientes del sexo femenino y 55 del sexo masculino.

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**

De los pacientes intervenidos, solo uno fue reportado positivo de Covid en resultado posterior a la intervención. Predominó el uso de 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 19 desde el anuncio de la urgencia o emergencia quirúrgica, que contempló todo el personal de anestesia, enfermería y servicio del quirófano y que comprendió los siguientes aspectos:

En cuanto al personal:

- 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 para la COVID 19, de actuación establecido, contribuyeron a que todos los pacientes con patologías quirúrgicas de urgencia fueran intervenidos con resultados satisfactorios, sin adquirir la enfermedad post intervención,, 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 anesestesiólogo 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.

**Recibido** 30 de septiembre de 2021

**Aceptado** 15 de octubre de 2021

Rosario Travieso Suárez. Centro de Investigaciones Médico Quirúrgicas.  
Calle 216 y 11B. La Habana, Cuba.

Correo electrónico: bcimeq@infomed.sld.cu

