



Protocolo para consultorio durante la contingencia COVID19. Actualización 18 mayo 2020

Dr. Roberto Castañeda Gaxiola, FACS.

Cirujano General, Angiología, Cirugía Vascular y Endovascular.

Centro Médico ABC, Campus Santa Fe. Ciudad de México.

Introducción

- Esta es una opinión personal, basada en información científica multi-difundida sobre la pandemia COVID-19 en relación a la operatividad del consultorio médico. Puede requerirse actualización dinámica durante el transcurso de la contingencia. Cada especialidad desarrollará sus propios protocolos.
- Esta información fue elaborada por un servidor y no por el Centro Médico donde laboro.
- Este material puede ayudar a otros médicos y pacientes de todo el país.
- Antes que nada enfatizo lo siguiente: 1.- Por el momento, el consultorio trabaja con horario habitual y está abierto para atención a los pacientes (personal completo) y 2.- Ningún paciente con cuadro gripal, fiebre o falta de aire (sospecha de COVID-19) debe acudir al consultorio (Es importante que hablen primero conmigo para orientar a estos enfermos a acudir a urgencias o comunicarse con un especialista neumólogo, intensivista, internista o médico tratante infectólogo para manejo específico en caso de requerirse).

- COVID-19 es una enfermedad muy contagiosa y la posibilidad de morir es baja (1-3%). Aunque se informa una mortalidad más alta en México, esto puede deberse a la alta tasa de subdiagnóstico (no se hacen suficientes pruebas). El cerco sanitario tiene como objetivo evitar la difusión masiva del virus.
- La mayoría de los pacientes (80%) cursarán la enfermedad de manera benigna sin complicaciones y ***deberán manejarse en casa*** en comunicación con su médico para no saturar el sistema sanitario. Puede haber hasta un 20-30% de pacientes con pocos o ningún síntoma. La forma grave de la enfermedad pueden presentarla tanto viejos como jóvenes, y con o sin otras enfermedades por lo que todos habremos de estar alertas y cautos.
- Algunos pacientes contagiados y complicados requerirán hospitalización en áreas específicas aisladas del resto del hospital. El dato importante para enviar a un paciente a hospitalización es únicamente la falta de aire (la presencia de fiebre, tos y otros síntomas no es indicación absoluta de enviar al hospital). Si un paciente percibe que está empeorando debe ponerse en contacto con su médico de confianza (telefónicamente) y tomar una decisión temprana antes que la falta de aire sea severa.
- El acceso de pacientes con cuadro respiratorio (sospechoso de COVID-19) será a través de una ruta específica que es independiente del resto del hospital y de la zona de consultorios. La zona de Triage respiratorio ha sido suspendida en ambos campus de nuestro Centro Médico. Los pacientes deberán canalizarse por sus médicos a urgencias. El campus Santa Fe no concentra pacientes de COVID-19, se canalizan al campus Observatorio a una área aislada de la zona de hospitalización.
- Por el número de contagiados, la cifra de complicados será alta y seguramente rebasará y ya rebasa a algunos hospitales.
- No dejarán de ocurrir enfermedades diferentes al COVID-19 que ameriten valoración por los médicos en el consultorio y en urgencias (las otras enfermedades no se detienen).
- Se avecina con certeza una crisis y saturación de los sistemas de salud públicos y privados cada vez más acentuada durante la fase de pico de la curva epidémica que México está presentando ahora.
- En mi opinión, los consultorios de especialidad deben seguir funcionando con personal completo necesario con ciertas modificaciones y adaptaciones en un proceso dinámico. Aunque dadas las condiciones de la pandemia no hay nada 100% seguro, considero que acudir a consulta en ambos campus es aceptablemente seguro si se siguen medidas anotadas en este documento. Se avecinan tiempos difíciles y el consultorio deberá permanecer operativo en todo momento; como una estufa, aunque con los quemadores apagados, pero siempre el piloto prendido para encenderse en cualquier momento; el consultorio como cualquier otra actividad, ocupación o trabajo es como una bicicleta: siempre debe estar en movimiento para mantenerse activa; viraremos necesariamente y en un tiempo corto a una medicina híbrida: convencional y telemedicina durante la adaptación a la crisis.

- La contingencia puede empeorar y los temas urgentes o urgencias programadas en pacientes de alto riesgo hay que tratarlos ahora y prepararse para un posible empeoramiento del escenario sanitario.
- El consultorio se encuentra dentro de un hospital con todas las implicaciones del caso. Siguiendo reglas y recomendaciones la consulta “necesaria” es segura.
- La contingencia con certeza durará varios meses. Algunos especialistas piensan que pudiera persistir hasta 2022 como brotes estacionales.
- El avance de la contingencia hará que la afluencia de pacientes sea casi de cero en el consultorio en algunos momentos, pero necesariamente se irá estabilizando conforme se vaya controlando la pandemia. Por el momento el hospital donde laboro es seguro para acudir a consultas “necesarias” con las precauciones recomendadas más adelante; los cirujanos especialistas tenemos la indicación o autorización de las autoridades del hospital de intervenir quirúrgicamente tanto casos de urgencia como programados siempre y cuando se realicen dos estudios necesarios a todos los enfermos: una Tomografía de tórax simple y una prueba diagnóstica PCR (reacción en cadena de la polimerasa, por sus siglas en inglés) para el virus de la COVID-19 que se toma del fondo de la nariz con un hisopo. La cirugía programada está en estos momentos permitida en el campus Santa Fe siempre y cuando se sigan los protocolos estrictos por seguridad de pacientes y personal.
- El golpe financiero será fuerte y duradero para todos (hospital, médicos, personal y pacientes).
- Los médicos y enfermeras tienen conocimientos científicos, pero las secretarías y personal no médico deben estar enterados de que son parte del equipo que da funcionalidad al consultorio.
- En lo personal tengo la confianza que la crisis será breve en la fase crítica; que podremos salir victoriosos, basado en lo científico, en la experiencia de otros países y de México, y siguiendo las medidas adoptadas por la OMS y Secretaría de Salud. Cada vez conocemos más de la COVID-19 pero aún es mucho lo que desconocemos. Los contagios, los nuevos abordajes de tratamiento y la vacuna (que tardará varios meses) harán que se vaya estabilizando lentamente la crisis sanitaria. Aunque la certeza del comportamiento de la pandemia y de qué hacer con precisión como país nadie la tiene, sabremos encontrar el equilibrio entre ciencia, política, economía y sociedad.

Instrucciones para que la secretaria haga un filtro cuando genera citas:

- **Enfatizar:** 1.- El consultorio trabaja con horario habitual y está abierto para atención a los pacientes (personal completo). y 2.- Ningún paciente con cuadro gripal, fiebre o falta de aire (sospecha de COVID-19) debe acudir al consultorio (es importante que hablen primero con el médico para orientar a estos enfermos a acudir a urgencias para manejo específico en caso de requerirse).
- ... Pero, me pidieron los doctores que le preguntara lo siguiente:
- ¿Tiene usted gripa, fiebre, tos, falta de aire u otros síntomas de COVID-19?
- ¿Tiene diabetes o toma algún medicamento que le baje las defensas?

- ¿Tiene alguna enfermedad que lo debilite (edad avanzada, cáncer, neumópata, insuficiencia renal, entre otras)?
- ¿Tiene más de 70 años?
- ¿ha viajado a un país de riesgo recientemente o ha estado en contacto con alguien contagiado de COVID19 o sospechoso?

Si la respuesta es: Si (qué hacer?)

- Debe hablar directamente con el Doctor o con la jefa de enfermeras del consultorio para decidir si viene o no.
- Si no urge a criterio del doctor, entonces el doctor le indicará que hacer por vía telefónica.

Si la respuesta es: Si... y el Doctor recomienda que requiere venir al consultorio (consulta “necesaria”), debe seguir las medidas sencillas siguientes:

- Acompañarse de una persona
- Venir en coche particular (no Uber, Taxi ni transporte público).
- Ponerse gel en manos o lavárselas con jabón al llegar, salir del hospital-consultorio y cuantas veces sea necesario.
- No convivir de cerca con personas, caminar por el centro del pasillo y alejarse al cruzar frente a otras personas; evitar conversaciones dentro de lo posible con personas o amistades que encuentre en su camino.
- No tocar objetos metálicos como pasamanos o barandales, ni recargarse en paredes del elevador (los elevadores tienen indicaciones de donde colocarse y en que posición).
- Evitar acercamientos a más de un metro (de preferencia 3 metros) con las personas, no saludar de beso, ni con abrazos, ni saludo de manos, y no tocarse la cara (sana distancia).
- Cubrebocas indispensable para pacientes y acompañantes.
- El lavado de manos puede ser con jabón de baño habitual.

Si la respuesta es: No (¿qué hacer?)

- Si puede acudir a consulta.
- Mismas indicaciones de comportamiento.

La única diferencia:

- El paciente de riesgo o debilitado tiene que hablar antes con el médico. El paciente con síntomas o sospecha de COVID-19 se canalizará al especialista correspondiente.

Programacion de cirugía

- Se programarán cirugías cuando sean de emergencia o padecimientos que a criterio del equipo médico se puedan realizar de manera programada.
- Algunas cirugías programadas pueden ser emergencias relativas o programadas necesarias, dependiendo de si ponen en riesgo la vida, algún órgano o extremidad.
- Se tomará en cuenta los riesgos contra los beneficios en cada caso.
- Debe tomarse en cuenta que la contingencia sanitaria puede empeorar y entonces no será posible intervenir en algunos casos por falta de disponibilidad de recursos hospitalarios.
- Se tiene la opción de cirugía ambulatoria o de corta estancia en casos seleccionados.
- La menor permanencia en el hospital es recomendable.

Operatividad en el cubículo de exploración

- Paciente con síntomas respiratorios debe tener cubrebocas y no acudir al consultorio. Deberán canalizarse al especialista correspondiente.
- Lavado de manos estricto antes y después de revisión, tanto personal médico como paciente. Cubrebocas de todo el personal, paciente y acompañantes.
- Aguantar la respiración al acercarse demasiado a la cara del paciente.
- Uso de guantes por parte del personal médico.
- Cierre de bolsa plástica de fomites y guantes usados, y todo el material de curación entre otros.
- Cambio de sábanas y fundas.
- El personal que hace el aseo y recoge bolsas de basura no tiene contacto con la zona hospitalaria.
- Alejar dentro de lo posible la silla del paciente para aumentar la distancia entre el paciente y el médico o enfermera.

Recomendaciones generales para personal del consultorio

- Evitar aglomeraciones en la sala de espera.
- Acortar tiempos de consulta, revisión y curaciones.
- Recomendar al personal traer comida para bajar lo menos posible a la cafetería.
- En la cafetería procurar estar a cierta distancia del resto de comensales.
- Jabón es suficiente (jabón normal).
- Mucha comunicación con los pacientes. Por teléfono se podrá orientar cuando así se requiera.
- Compras por amazon o proveedores externos.
- Direccional teléfonos de consultorio para manejar la agenda desde casa, en ciertos momentos.

- El personal del consultorio debe necesariamente transportarse en coche particular (no Uber, Taxi ni transporte público). El coche es la extensión de la casa y debe estar mecánicamente perfecto y ahora más que nunca libre de contagios.
- Todo lo anterior expuesto puede variar dependiendo de las condiciones de la contingencia e iremos adaptándonos necesariamente.
- Se avecinan tiempos difíciles y el consultorio deberá permanecer operativo en todo momento: Como una estufa, aunque con los quemadores apagados, pero siempre el piloto prendido para encenderse en cualquier momento; el consultorio como cualquier otra actividad, ocupación o trabajo es como una bicicleta: siempre debe estar en movimiento para mantenerse activo; viraremos necesariamente y en un tiempo corto a una medicina híbrida: convencional y telemedicina durante la adaptación a la crisis.
- www.vascularspec.com