



# CIRUGÍA ONCOLÓGICA EN LA PANDEMIA POR **COVID-19** – FASES

Abril 29, 2020

En la situación actual por la pandemia por COVID-19, los enfermos oncológicos tienen más riesgo que otros tipos de pacientes quirúrgicos de contraer la infección, tanto por su patología de base como por la inmunosupresión asociada a los tratamientos que reciben (quimioterapia, radioterapia y cirugía).

El objetivo actual en estos pacientes es minimizar el riesgo de que contraigan la infección y evitar las posibles complicaciones asociadas a una cirugía, así como hacer un uso adecuado de los recursos disponibles y proteger al personal sanitario implicado en su tratamiento.

La Asociación Española de Cirujanos (AEC) elaboró una escala con cinco fases de escenarios intrahospitalarios desde uno casi-normal a uno de emergencia en la evolución de la pandemia por COVID 19 y que aparece en el Manual de Recomendaciones para Pacientes Oncológicos.

## • Fase I. Escenario casi-normal

- Ingresos - pacientes ingresados COVID-19 <5% sin existir la necesidad de urgencias definidas
- Recursos - no impacto en los recursos del hospital
- Acción quirúrgica: no impacto en la actividad normal

## • Fase II. Escenario de alerta leve

- Ingresos - pacientes ingresados COVID-19 con ocupación del 5-25% de las camas del hospital y de las camas de UCI
- Recursos - no impacto en los recursos del hospital pero que conlleva tener el hospital alerta ante la pandemia y puertas de urgencias definidas para pacientes respiratorios y resto de pacientes
- Acción quirúrgica: actividad restringida a:
  - ❖ Oncológicos ▯ Valorar acciones con los pacientes oncológicos similares a la fase III en caso de previsión de curva ascendente o Urgencias

## • Fase III. Escenario de alerta media

- Ingresos - pacientes ingresados COVID-19 con ocupación del 25-50% de las camas del hospital y de las camas de UCI
- Recursos - impacto en los recursos del hospital con el hospital alerta ante la pandemia y puertas de urgencias definidas para pacientes respiratorios y resto de pacientes, y UCIs y plantas reservadas para pacientes COVID 19
- Acción quirúrgica: actividad restringida a:
  - ❖ Oncológicos que no puedan ser retrasados porque su supervivencia se compromete dentro de los 3 próximos meses
  - ❖ Oncológicos que no puedan someterse a tratamiento neoadyuvante para retrasar los procesos quirúrgicos
  - ❖ Oncológicos que no conlleven estancias largas en UCI
  - ❖ Urgencias

## • Fase IV. Escenario de alerta alta

- Ingresos - pacientes ingresados COVID-19 con ocupación del 50-75% de las camas del hospital y de las camas de UCI
- Recursos - impacto clave en los recursos del hospital, profesionales y camas de UCI
- Acción quirúrgica: actividad restringida a:
  - ❖ Urgencias

## • Fase V. Escenario de emergencia

- Ingresos - pacientes ingresados COVID-19 con ocupación de más 75% de las camas del hospital y de las camas de UCI
- Recursos - impacto clave en los recursos del hospital, profesionales y camas de UCI. Capacidad de UCI y soporte ventilatorio limitado o recursos de quirófano limitados o la trayectoria de COVID dentro del hospital en una fase que aumenta rápidamente.
- Acción quirúrgica: actividad restringida a:
  - ❖ Urgencias en pacientes que podrían no sobrevivir si la cirugía no se realiza en pocas horas, realizando un triaje preoperatorio basado en el Comité de Ética.