



Cirugía Española



www.elsevier.es/cirugia

O-349 - EQUIPOS DE PROTECCIÓN INDIVIDUAL EN CIRUGÍA URGENTE DURANTE LA PANDEMIA POR COVID-19 EN ESPAÑA

Yáñez Benítez, Carlos¹; Trebolle, Fernando¹; Talal, Issa¹; Güemes, Antonio²; Aranda, José³; Turégano, Fernando⁴; Durán, Virginia⁵; Blas, Juan Luis¹

¹Hospital Royo Villanova, Zaragoza; ²Hospital Clínico Universitario Lozano Blesa, Zaragoza; ³Hospital Universitario Regional de Málaga, Málaga; ⁴Hospital Gregorio Marañón, Madrid; ⁵Hospital Universitario Virgen del Rocío, Sevilla.

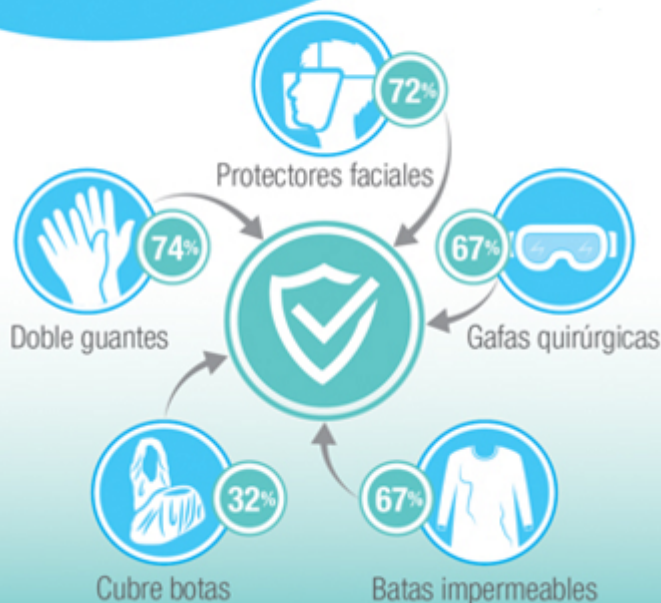
Resumen

Objetivos: En abril España había reportado más de 200.000 personas infectadas por SARS-CoV-2, de las cuales 38.000 eran trabajadores sanitarios, representando más del 16% del volumen de contagio de la población general. La pandemia del COVID-19 puso en evidencia la falta de previsión y la escasez de equipos de protección individual para los trabajadores sanitarios. El objetivo de nuestro estudio fue determinar la disponibilidad, características de uso y la necesidad de improvisación de equipos de protección personal (EPI) por cirujanos en la cirugía de urgencias durante la pandemia de COVID-19 en España.

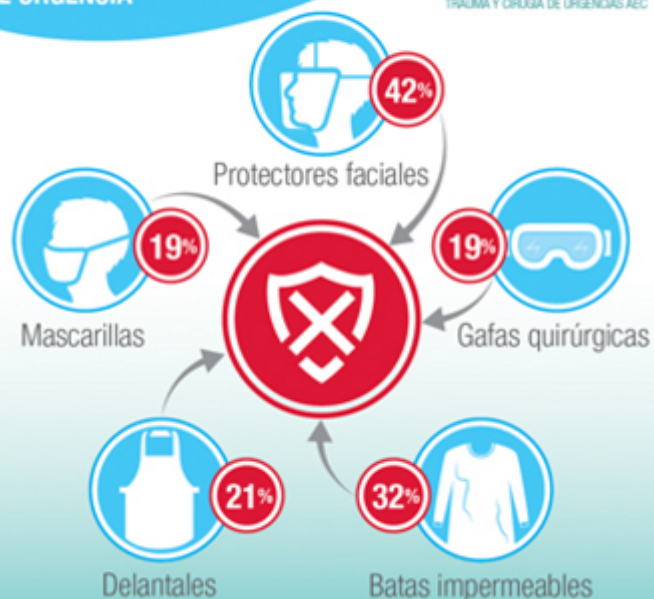
Métodos: Desde la sección de Trauma y Cirugía de Urgencias (STCU) de la Asociación Española de Cirujanos (AEC) se promovió una encuesta en línea, anónima, prospectiva y voluntaria del 2 al 15 de abril mediante invitación por correo electrónico. La población de estudio se obtuvo mediante muestreo no probabilístico de 562 miembros de la STCU de la AEC invitados a participar mediante correo electrónico. El instrumento constó de 67 preguntas de respuesta cerrada y mixta, basadas en los conocimientos vigentes, y en la experiencia personal del uso de los EPI en cirugía de urgencias. La encuesta recogió datos demográficos, región de ejercicio clínico, uso de EPI en cirugías de urgencias e improvisación de equipos. Se realizó un análisis descriptivo de los ítems incluidos en el cuestionario y se determinó el rendimiento del instrumento, la frecuencia y los porcentajes válidos para cada ítem. Todos los análisis se realizaron mediante la plataforma de SurveyMonkey (surveymonkey.com).

Resultados: 58 sanitarios de 12 comunidades completaron la encuesta, 95% de ellos cirujanos y el resto residentes quirúrgicos. 28% recibió entrenamiento con los EPI durante la pandemia siendo el 44% valorado como insuficiente. La gran mayoría (83%) respondió haberse integrado a los comités de respuesta al COVID de su hospital y el 71% de su actividad estuvo orientada a la elaboración de protocolos de trabajo y adaptación de las instalaciones. El 86% acondicionó quirófanos específicos preparados para casos COVID-19, y el mismo porcentaje confirmó tener casos confirmados ingresados en sus servicios. El 43% afirmó haber realizado cirugía abierta y 39% laparoscopias en casos sospechosos o confirmados. Los EPI usados en cirugía fueron; doble guante 74%, protector facial 72%, gafas quirúrgicas 67%, bata impermeable 67% y cubrebota 32%. 82% respondió tener escasez de mascarillas FFP2/3/N95 y 68% otras carencias del EPI. La dotación de varios elementos de protección fue reportada como insuficiente, por lo cual más de la mitad (51%) tuvo que emplear equipos no homologados e improvisados. Casi la mitad (46%) de los participantes en el estudio no se sintió protegido usando EPI durante la cirugía de urgencias.

¿QUE TIPO DE EPI UTILIZÓ DURANTE CIRURGIAS DE URGENCIA?



EQUIPO DE PROTECCIÓN INDIVIDUAL IMPROVISADO EN CIRUGÍA DE URGENCIA



Conclusiones: Los resultados reflejan escaso entrenamiento con los EPI durante la pandemia, escasa dotación de varios elementos de protección, especialmente mascarillas y necesidad de utilizar material no homologado e improvisado. También resalta la necesidad de implementar programas de entrenamiento para la colocación y retirada de los EPI, así como programas de testado de sellado adecuado de mascarillas.