



RECOMENDACIONES PARA LA CONSULTA MÉDICA EN CIRUGÍA PLÁSTICA. PREPARACIÓN PREOPERATORIA Y CONSULTA DE SEGUIMIENTO POSOPERATORIO EN TIEMPOS DE PANDEMIA COVID-19.

SOCIEDAD DOMINICANA DE CIRUGÍA PLÁSTICA RECONSTRUCTIVA Y ESTÉTICA SODOCIPRE

Prólogo

Este documento es el resultado de una profunda y extensa revisión de diversas publicaciones basadas en la evidencia científica relacionadas al COVID-19, de recomendaciones realizadas por organismos de salud como la Organización Mundial de la Salud (OMS) , La Organización Panamericana de la Salud (OPS) y el Ministerio de Salud Pública de la República Dominicana (MSP) así como interconsultas con Sociedades Especializadas afines y otras especialidades médicas y el consenso de los miembros de la Sociedad Dominicana de Cirugía Plástica Reconstructiva y Estética (SODOCIPRE).

Su contenido pretenden aportar recomendaciones de cómo podemos organizar la consulta médica del cirujano plástico o cualquier otra especialidad médico-quirúrgica afín. Su enfoque va dirigido a la consulta preoperatoria para pacientes SARS-COV-2 negativos, excluyendo aquellos pacientes sospechosos o afectados con COVID-19. Así, aporta recomendaciones para el seguimiento de pacientes operados en tiempos del COVID-19 una vez que los indicadores sanitarios, las autoridades gubernamentales y de salud así lo indiquen.

Tomando en consideración la rapidez con que surgen los datos y las informaciones sobre el comportamiento y evolución de esta pandemia COVID-19, debemos saber que estas recomendaciones pueden requerir variaciones y estarán sujetas a una revisión continua y dinámica en sus contenidos, por lo que la SODOCIPRE asume el compromiso de las mismas, durante el tiempo en que estas sean requeridas de utilidad.

• OBJETIVOS:

1. Brindar una guía a la membresía de la SODOCIPRE que facilite organizar de la manera más viable posible el reinicio de la consulta médica-quirúrgica .
 - a.- Recomendaciones para la realización de la consulta preoperatoria
 - b.- Recomendaciones para el seguimiento de los pacientes en el periodo posoperatorio



2. Identificar pacientes con alto riesgo COVID-19
3. Establecer un flujo-grama de trabajo para la identificación de pacientes con bajo riesgo COVID-19 y realizar la identificación con pruebas antes de la cirugía.

- **CONTACTO VIRTUAL O POR LLAMADA TELEFÓNICA PARA SOLICITAR UNA CITA MÉDICA**

Asumiendo las recomendaciones de las diversas autoridades de salud como la OMS, OPS y el MSP, en relación a las medidas de distanciamiento social como básica para la prevención y mitigación de la propagación por contacto de persona a persona del COVID-19, se ha recomendado hacer uso de la tele medicina a través de los diferentes medios y plataformas virtuales de comunicación (teléfono, Whatsapp, Facetime, Zoom, Skype, etc.) que sin pretender sustituir la consulta médica presencial, la cual es la base del ejercicio y buena práctica del acto médico, son instrumentos de comunicación que facilitan la labor de orientar y la obtención de datos de los pacientes que solicitan una consulta presencial o de primera vez o para darles seguimientos en el periodo posoperatorios a pacientes que no requieran de una visita en persona en tiempos de la pandemia del COVID-19.

- Se recomienda que la persona que solicita la visita médica, contacte la oficina o consultorio del médico vía telefónica o por la plataforma de su elección, al menos 24 horas antes a la cita presencial deseada.
- Se le solicitará responder al cuestionario de datos básicos, que conformarán su ficha de identificación: Nombre, sexo, edad, ciudad donde vive y motivos de la visita al cirujano plástico.
- Se recomienda obtener del solicitante las respuestas de un formulario o instrumento de recopilación de datos con perfiles epidemiológicos, que ayudarán de manera científica al cirujano plástico y a su equipo médico, intuir o sospechar si esa persona solicitante de una visita médica, presenta algún riesgo COVID-19. (ver cuadro de preguntas epidemiológicas y recomendaciones para riesgos COVID-19)



Cuestionario o Instrumento de recopilación de datos vía telefónica o por plataforma virtual. Recomendaciones según perfil epidemiológico y relación de Riesgo COVID-19.

Pregunta	Recomendación
1.- En cuál ciudad usted vive?	Revisar el índice de infección de la ciudad o región de origen del paciente y considerar: -Índice mayor 100 Casos activos/100,000 habitantes: Alto Riesgo. -Índice de 10-99 Casos activos/100,000 habitantes: Mediano Riesgo. -Índice de menor a 10 Casos activos/100,000 habitantes: Bajo Riesgo.
2.-Se siente usted enfermo? Si ____ No ____	Si: posponer la consulta y referir No: continuar con el cuestionario
3.-Tiene usted fiebre en este momento? Si ____ No ____	Si: posponer la consulta y referir No: continuar con el cuestionario
4.- Trabaja o ha trabajado usted en el sector salud durante la pandemia	Si: Estratificar paciente como ALTO RIESGO No: continuar con el cuestionario
5.- Que usted sepa ha estado en contacto con un paciente COVID 19 positivo o sospechoso en los últimos 15 días	Si: Estratificar paciente como ALTO RIESGO No: Continuar con el cuestionario.
6.- Ha sido usted diagnosticado con COVID 19	Si: Referir al departamento de infectología para valoración y conocimiento de estatus. No: continuar con el cuestionario.
7.- En los últimos 15 días ha viajado fuera de su ciudad	Si: verificar el índice de contagio de esa ciudad y considerar la de mayor índice de infección. (considerar las escalas en aeropuertos) No: Continuar con el cuestionario.
8.- En los últimos 15 días ha desarrollado usted algún de estos síntomas: Fiebre, Tos, Dolor de cabeza, Pérdida del olfato, Pérdida del gusto, Congestión nasal, catarro, diarrea, lesiones cutáneas	Si: Referir al departamento de infectología. No: continuar con el cuestionario
9.- Se ha mantenido en cuarentena o mantenido distanciamiento social durante los últimos 15 días	Si: Continuar el cuestionario No: considerar como riesgo medio.

Las recomendaciones de este cuestionario se sintetizan en que si al levantar la data del perfil epidemiológico, se identificó un paciente relacionado a un alto Riesgo COVID-19, sería prudente posponer su consulta física y referirlo a la especialidad médica correspondiente para su reconocimiento y/o tratamiento médico. En aquellos



pacientes cuyo cuestionario no identifica un alto riesgo (riesgos medio y bajo) COVID-19, puede ser citado para la consulta presencial.

- **CONSULTA PREOPERATORIA PRESENCIAL.**

El inicio y reapertura de los servicios y atenciones médico-quirúrgicas de la cirugía plástica Reconstructiva y Estética en la República Dominicana, representa una gran oportunidad para los diversos centros de salud y clínicas privadas donde se ejerce esta especialidad, para que con la aplicación de las diversas recomendaciones y protocolos de prevención y bioseguridad, la población y el personal que allí labore, siga obteniendo servicios con la mas alta calidad en los tiempos de la pandemia del COVID-19.

Este es un reto mancomunado de las gerencias de los centros de salud, de los médicos y personal de apoyo, así como de los clientes o usuarios que asistan en procura de nuestros servicios.

Estas recomendaciones enfocan diferentes áreas en que nuestros pacientes interactuarán desde que llegan al centro de salud.

Recomendaciones al Acceso o Llegada

- El paciente solo puede presentarse al centro médico o clínica previa cita, a la hora acordada con la secretaria o asistente del cirujano plástico.
- Se recomienda que asista idealmente sola y con un acompañante en las condiciones que sean obligatoriamente necesarias y ratificada previamente en la cita telefónica.
- La temperatura de todo paciente será medida antes de su ingreso al centro por un personal adiestrado para tales fines, si es mayor de 37.5 C , la consulta queda suspendida.
- Se recomienda que el paciente acuda a la consulta con su mascarilla que le cubra boca y nariz
- A la entrada del centro, el personal de la clínica le facilitara gel-alcohol al 70% para higienizar las manos de cada paciente.
- Al interior del centro de salud, habrá iconografías y/o señalizaciones que reforzaran mantener las diferentes medidas de higiene y distanciamiento.
- Las áreas de recepción y salas de espera comunes, igual se mantendrán las medidas de no socialización, higiene y distanciamiento, garantizando la no aglomeración y deambulacion sin objetivos por parte de los usuarios y/o acompañantes.
- Los pasillos y áreas de ascensores (donde existan) estarán debidamente señalizadas, ubicando como deben ser utilizados dichos espacios.



Recomendaciones para el consultorio médico

- En el consultorio del Cirujano Plástico, se rectificarán los datos recogidos en la entrevista telefónica o virtual
- Se podría repetir la toma de la temperatura nueva vez.
- Se recomienda que el paciente acuda sin guantes a la clínica, ya que en las diferentes áreas se les garantizara soluciones de gel-alcohol para su higienización o áreas para el lavado de las manos con agua y jabón.
- Todas las actividades del consultorio se organizaran para evitar que los pacientes se aglomeren, promoviendo el distanciamiento según las normas (1.5 / 2 mts) y de espaciado de las visitas de pacientes entre consulta y consulta.
- Se recomienda dedicar unos 30 minutos para consultas subsecuentes o de control y 1 hora para consultas evaluativas de primera vez.
- El Cirujano procederá a realizar la consulta médica basado en los principios generales de la practica de la medicina (historia clínica y examen físico), dándole importancia a los datos que les corroboren alguna evidencia COVID-19.
- El cirujano comentará con el paciente el diagnóstico clínico de su condición y le explicará el tratamiento o tratamientos alternativos y posibles a realizar según las normas en tiempo de la pandemia de COVID-19, explicará los pro y contras y las posibilidades de complicaciones por contaminación por COVID-19 y solicitará las pruebas y análisis de laboratorio, estudios de imagen e interconsultas que se requiera para prepararse para la cirugía.
- El Médico y el personal deben usar mascarilla del tipo N-95. Usaran guantes de examen para uso médico que se desecharan cada vez que se atiende un paciente. Usarán visera y/o gafas aislantes en todo momento. En caso de que se realicen curaciones, procedimientos o algún tipo de contacto con el paciente el uso de bata descartable es recomendado.
- Se recomienda restringir o eliminar el uso de dinero en efectivo, trate de ofrecer modalidades de pago vía depósitos o transferencias previo a la consulta.
- En el consultorio se mantendrán las medidas de higienes de lavado de manos y de las superficies con las sustancias adecuadas, a la salida de cada paciente y antes de entrar el siguiente.
- Recomendamos Insistirle al paciente que a la salida de esta primera consulta, seguramente habrá otra consulta para evaluar los resultados de laboratorios y estudios realizados y que se repetirá alguna otra prueba confirmatoria o complementarias para conocer el status COVID-19 y que esta cita podría ser días antes (1-2) a la fecha de su posible cirugía, **por lo que es de vital importancia cumplir las medidas de distanciamiento individual sin socializar y en cuarentena mientras se agenda su cirugía, de continuar con las medidas de aseo de las manos con agua y jabón y uso de mascarillas y demás medidas de prevención.**



Consulta posoperatoria

- Los pacientes deben ser orientados a no SOCIALIZAR y mantenerse en estado de cuarentena de 14 días desde su alta médica de la clínica y una vez estén en el periodo de recuperación posoperatoria, deben permanecer (idealmente) bajo la ayuda y cuidado de la misma persona que le acompañe en la clínica.
- El paciente debe asumir la responsabilidad de mantener informado al cirujano o al equipo que le asiste de su evolución, así como cumplir las recomendaciones y cuidados propios del posoperatorio indicadas por orden médica de su cirujano y equipo que le asisten, además de las medidas preventivas de aislamiento, higiene de manos constantemente con agua y jabón y el uso de mascarilla.
- El paciente debe acudir a la consulta a la hora y el día que su cirujano o equipo que le asisten, les indican para las curaciones y cuidados presenciales posoperatoria.
- Se recomienda mantener siempre abierta la posibilidad de apoyar y orientar al paciente vía llamada telefónica o por imagen de video conferencia, sobretodo en los primeros días del posoperatorio y verificar la necesidad o no de una visita presencial anticipada.
- Al igual que en la consulta preoperatoria de primera vez, el médico y el personal que le asiste, deben usar mascarilla del tipo N-95. Usar guantes de examen para uso médico y desecharlos cada vez que se atiende un paciente. Usar visera y/o gafas aislantes en todo momento y en caso de que se realicen curaciones, procedimientos o algún tipo de contacto con el paciente el uso de bata descartable es recomendado.
- Los fómites producidos en el consultorio, deben ser dispuestos según protocolo de materiales contaminantes.
- De seguir las condiciones de pandemia, se recomienda la posibilidad de darle seguimiento de manera virtual a aquellos pacientes con un post quirúrgico sin complicaciones ni eventualidades importantes con más de dos meses de evolución.

Recomendaciones y medidas de protección para los colaboradores en la clínica y consultorios.

- Se recomienda no saludar estrechándose las manos, mantener higiene de manos y protección al estornudar o toser, uso de mascarillas y ropa de protección siguiendo los lineamientos del área.
- El personal debe dar un uso adecuado de los EPP en cada área en que se desempeñe.
- Para minimizar la diseminación y el contagio a través de objetos, se recomienda remover todo el mobiliario no esencial, así como objetos decorativos, revistas, servicios de café, etc.



- Use guantes desechables al tener contacto con cada paciente y descarte los mismos después de la atención del paciente.
- El Personal con síntomas respiratorios, tos o fiebre no deben estar en el área de trabajo y debe ser evaluado con las pruebas para SARS - COV-2 y esperar en cuarentena los resultados para un diagnóstico.
- Todo el personal debe ser entrenado en las medidas de prevención y uso de los EPP para que pueda aplicarlas en el trabajo.
- En las salas de espera se debe mantener y respetar una distancia mínima de 1.5 / 2 mts entre paciente.
- Todas las superficies y áreas comunes deben ser aseadas y desinfectadas según protocolo, periódicamente y dependiendo del flujo y actividades en el centro.

PRUEBAS DIAGNÓSTICAS PARA LA INFECCIÓN POR EL VIRUS SARS-COV-2 Y ENFERMEDAD COVID-19.

Ante la realidad nacional de insuficiencia de pruebas diagnósticas, de las limitaciones en la cantidad de los laboratorios clínicos capacitados y habilitados para realizar las pruebas, además de la posibilidad de que algunas de las pruebas rápidas disponibles en el mercado no posean una calidad probada, se recomienda que las clínicas dispongan que las pruebas sean realizadas por laboratorios con la debida acreditación y validación que otorga en el MSP.

Reiteramos, que el resultado de las pruebas dependen mucho de la calidad de la toma de las muestra y en que momento del periodo de incubación fueron tomadas, así como de la calidad y del estado que tiene el producto.

El día de la consulta y evaluación médica presencial se considerará como día cero y en esta visita el paciente además de rehacer el cuestionario respondido previamente en la consulta telefónica o virtual, debe ser sometido a la realización de la historia clínica completa y un riguroso examen físico y luego proceder con la toma de muestras para estudios preparativos y análisis de laboratorios de rutina, además de las pruebas diagnósticas de COVID-19.

La prueba confirmatoria de la Infección por el virus SARS-COV-2 que produce la enfermedad por coronavirus del 19 COVID-19 es la Reacción en Cadena de la Polimerasa en tiempo Real o RT- PCR, por sus siglas en ingles. Esta prueba detecta el material genético RNA del virus posee una alta especificidad y sensibilidad sobre todo en los primeros días de contagio con el virus, pero en esta etapa inicial, todavía el paciente podría estar asintomático pero altamente contagioso. En la medida en que avanza en el tiempo(10 días) la sensibilidad disminuye de manera importante.

La prueba se realiza tomando secreciones de las vías respiratorias. La fuente más común de la toma de esta muestra por su facilidad son las secreciones de la nariz y nasofaringe, pero estas muestras nasofaríngea podrían poseer una sensibilidad de alrededor del 55%. Por eso ante una RT-PCR negativa en un paciente sospechoso, se recomienda repetir la prueba en 48-72h o hacer anticuerpos después del día 7.



Recordamos que el paciente debe mantener aislamiento social o cuarentena entre una toma de muestra y otra.

Las Pruebas Rápidas de Anticuerpos IgM/ IgG son consideradas complementarias para el diagnóstico de COVID-19. Estas pruebas son de muy fácil uso, su sensibilidad puede ser de 86 % con especificidad del 90%, Pero su detección débilmente comienzan al 7 mo día de iniciado los síntomas, con una mayor actividad a los 14 días, luego desciende 7 días después.

CUADRO DE INTERPRETACIÓN

Resultado			Significado clínico
PCR	IgM	IgG	
-	-	-	Negativo
+	-	-	Período ventana
+	+	-	Estadio temprano de la infección
+	+	+	Fase activa de la infección
+	-	+	Fase final de la infección
-	+	-	Estudio temprano con falso negativo. PCR confirmación.
-	-	+	Infección pasada y curada
-	+	+	Enfermedad en evolución. PCR de confirmación curación.

La recomendación ideal para programar un paciente en Cirugía Plástica en esta primera etapa de inicio de las actividades quirúrgicas es aquel que esta negativo en la prueba de PCR y negativas en los anticuerpos IgM(-) IgG(-).

Selección del paciente

Durante este período de pandemia hay que enfatizar las medidas de seguridad en beneficio de los pacientes para evitar complicaciones, por lo tanto una apropiada selección del paciente a intervenir es de suma importancia. En cirugía estética, en esta fase es el momento de operar pacientes sin morbilidad, que puedan realizar un



postoperatorio con la mínima eventualidad posible. Hacer planes operatorio simplificados, hasta que podamos avanzar a una etapa mas segura para nuestros pacientes.

Las recomendaciones de procedimientos electivos para cirugía plástica en el inicio de las actividades van dirigidas a aquellos paciente que luego de explicársele y haberse discutido los pro y contras del procedimiento, firme y acepte de manera voluntaria el consentimiento informado para COVID-19 y cumplan con estas características:

- Pacientes con pruebas diagnosticas de COVID-19 NEGATIVAS
- Paciente con un índice de masa corporal (IMC) menor a 30.
- ASA I, paciente no debe tener comorbilidades (Diabetes, hipertensión, obesidad, asma, tabaquismo, etc.)
- Pacientes sanos de 18-60 años
- Se recomiendan procedimientos no combinados
- Se recomiendan iniciar con cirugías de baja complejidad: Reducción mamaria, pexia mamaria, implantes mamaros, blefaroplastia, mini lifting facial, liposucción de menos de tres litros, abdominoplastia, cirugías de lesiones cutáneas, braquioplastía, procedimientos de estéticas tipo toxina Botulinica, rellenos o dermofillers. No se recomiendan la rinoplastias ni procedimientos de abordaje intra oral.

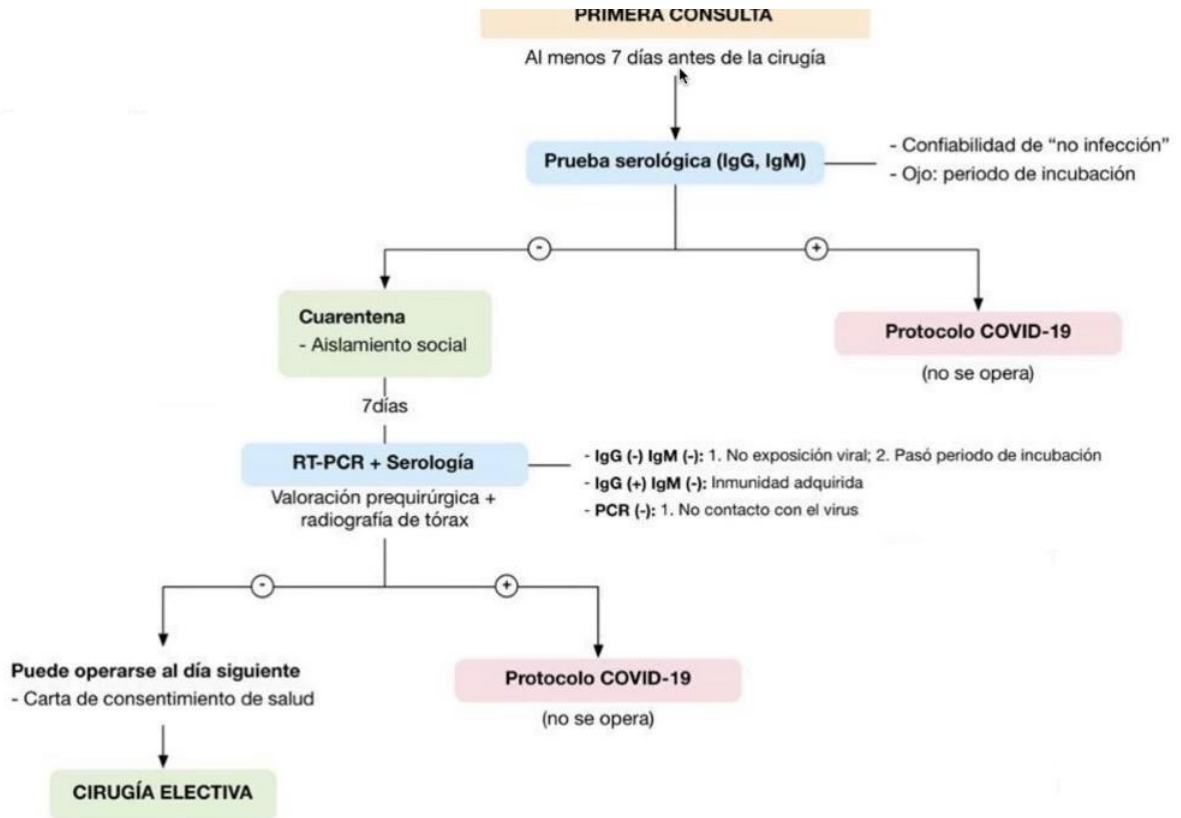
FLUJOGRAMA QUIRÚRGICO

Una vez confirmada la cita para evaluación física del paciente (día cero) y realizadas las tomas de muestras el paciente es referido al departamento de imágenes para realización de radiografía de tórax. Conscientes de que es posible que tome tiempo en salir los resultados, entendemos que el paciente puede retirarse para ser citado 24h después para las evaluaciones cardiovasculares o las que se consideren necearía, evitando así que el paciente permanezca gran período de tiempo en las salas de espera y someter a un paciente que no esté apto para cirugía (presencia de anemia, marcadores de alerta aumentado etc.) a valoraciones innecesarias.

Solo serían citados para preparación quirúrgica aquellos pacientes con un cuestionario epidemiológico con un reporte de bajo riesgo, pruebas diagnóstica de RT-PCR negativa, marcadores IgM / IgG negativos y radiografía de tórax dentro de parámetros aceptados. En este momento el paciente sería sometido a las evaluaciones de cardiología, anestesiología, etc. Y si todo se encuentra dentro de los parámetros adecuados el paciente debe entrar a una fase de aislamiento de



contacto más rigurosa y debe ser sometido a cirugía con la mayor brevedad posible.



BIBLIOGRAFÍA

0.- Balibrea JM et Al.16 "Manejo quirúrgico de pacientes con infección por COVID-19". Recomendaciones de la Asociación Española de Cirujanos.

1. Badia JM, Rubio-Pérez I, Arias Díaz J, Guirao Garriga X, Serrablo A, Jover Navalón JM. Surgical protocol for confirmed or suspected cases of Ebola and other highly transmissible diseases. Cir Esp. 2016 Jan;94(1):11-5.

2. Barbosa, Ernesto y cols. Recomendaciones para la atención de pacientes de Cirugía Plástica Estética y Reconstructiva ante la alerta del SARS-COV2 (Covid-19). Sociedad Colombiana de Cirugía Plástica Estética Y Reconstructiva, Colombia 2020.

3. Bayter, Jorge. Catástrofes en Cirugía Plástica, editorial S.C.A.R.E., Bogotá, Colombia, 2015

4. Cirugía en tiempos de Covid-19. Guía de Recomendaciones del Colegio Dominicano de Cirujanos. 2020.



5. Manejo clínico de pacientes con enfermedad por el nuevo coronavirus (COVID-19). Ministerio de Sanidad. Disponible en: https://www.mscbs.gob.es/profesionales/saludPublica/ccayes/alertasActual/nCov-China/documentos/Protocolo_manejo_clinico_COVID-19.pdf (acceso el 15 de marzo de 2020).
6. Missair A, Marino MJ, Vu CN, Gutierrez J, Missair A, Osman B, Gebhard RE. Anesthetic Implications of Ebola Patient Management: A Review of the Literature and Policies. *AnesthAnalg*. 2015 Sep; 121(3):810-21.
7. Plan de preparación y respuesta ante la pandemia por el Coronavirus/Covid-19. Hospital Metropolitano de Santiago. HOMS.
8. Protocolo de manejo quirúrgico del paciente Covid-19 positivo o sospechoso. Versión 1.0, 15/03/2019. Autores: Teresa López Correa, José Alfonso Sastre Rincón. Complejo Asistencial Universitario Salamanca.
9. Protocolo de actuación ante una cirugía de un paciente con COVID-19 positivo. Proceso quirúrgico en caso de coronavirus. Hospital Universitario de Getafe.
10. Rational use of personal protective equipment for coronavirus disease 2019 (COVID-19). World Health Organization 2020. Interimguidance 27 February 2020.
11. Recomendaciones para atención de pacientes de Cirugía Plástica Estética y Reconstructiva ante la Alerta del SARS-Cov 2(COVID-19) Sociedad Colombiana de Cirugía Plástica Estética y Reconstructiva SCCP- 2020.
12. Normativas Áreas Quirúrgica Clínica Corominas COVID-19 mayo 2020
13. New Algorithm for safety in elective surgery in the covid era: Statistics and evidence. Latam Safety Task Force. Webinar may 9, 2020