

Neuroradiología intervencionista durante la pandemia de COVID-19

Rodrigo Rivera, editor en jefe de LINNC Online, explica cómo su hospital está preparando la llegada de la pandemia Covid-19 a Chile y comparte un protocolo especial utilizado en España.

Sin duda, estamos viviendo un momento extraordinario con esta pandemia desde que se informaron los primeros casos en Wuhan, China, a fines de 2019. El llamado COVID-19 ha cambiado nuestra forma de vivir, movernos y trabajar. Sin duda, varios flujos de trabajo normales de los departamentos de INR han cambiado en todo el mundo con esta situación, especialmente los más afectados en las últimas semanas, como Italia, España, Francia y ahora la costa este de los Estados Unidos.

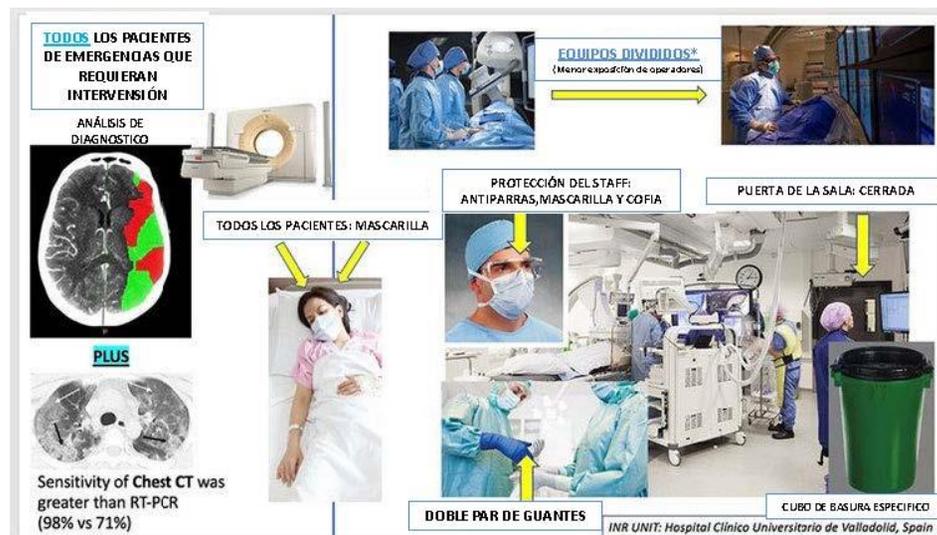
En nuestro centro en Chile, ya hemos reprogramado todos los procedimientos electivos y las angiografías de diagnóstico que podrían posponerse, preparando el hospital para posibles pacientes con COVID-19, evitando la propagación de la comunidad por casos no urgentes y dividiendo los equipos de INR para una menor exposición al virus. Sin embargo, hay muchos pacientes que aún recibirán tratamientos de INR que no pueden posponerse, como estudios hemorrágicos, HSA aneurismática y especialmente pacientes con accidente cerebrovascular que requieren revascularización inmediata con trombectomía mecánica. Pero, ¿cómo debemos proceder dentro de Sala de Angiografía con pacientes sospechosos o confirmados de COVID-19?

¿Cómo tratar con pacientes con COVID-19 en el Angio-Suite?

Mario Martínez-Galdamez de Madrid (España) ha estado trabajando con pacientes expuestos y han desarrollado un protocolo especial para pacientes con COVID-19 en su institución. Algunas de sus recomendaciones son (esto podría variar entre las instituciones de salud):

- En pacientes con apoplejía / urgencia, además de los estudios cerebrales, una TC de tórax es obligatoria para buscar signos pulmonares del patrón COVID-19
- Solicite síntomas respiratorios, fiebre o contacto reciente con un COVID-19 conocido (+)
- Todos los pacientes deben usar una máscara quirúrgica desde el momento en que llegan al sala de angiografía y en todo momento durante el procedimiento, si no con anestesia general.
- Crear grupos de trabajo (equipos) que no se mezclen y puedan cambiar en caso de exposición / infección de uno de los miembros / equipo Utilice siempre el equipo de protección personal (EPP) durante el procedimiento.
- Atención especial para el personal que manipulará las vías respiratorias del paciente (anestesta y enfermera anestesta).

- Siempre deben usar máscaras N95, protectores faciales o gafas y batas impermeables.
- Prepare todos los medicamentos y materiales antes de que el paciente ingrese a la habitación.
- Una vez que el paciente está adentro, todo el equipo debe permanecer adentro durante el procedimiento, de principio a fin. Sin circulación de entrada / salida.
- Siga un protocolo directo para vestirse y quitarse el EPP.



De la unidad INR Hospital Clínico Universitario de Valladolid, España

Tiempos excepcionales requerirán medidas excepcionales

Esta situación durará varios meses y estaremos expuestos a estar en primera línea contra esta enfermedad. Los tiempos excepcionales requerirán cuidados y medidas excepcionales de nuestra comunidad.

¡Espero que cada uno de ustedes se mantenga lo más seguro posible durante nuestro trabajo diario!

Dr. Rodrigo RIVERA
Instituto de Neurocirugía Dr. Asenjo, Santiago – Chile.
Editor en jefe de LINNC Online