



Calle O'Donnell, 16. 1º Izq  
28009, Madrid  
+34 913 190 400  
aec@asociacioncirujanos.es

[www.aecirujanos.es](http://www.aecirujanos.es)

## **ESCALA DINÁMICA DE FASES DE ALERTA/ESCENARIOS DURANTE LA PANDEMIA COVID-19**

### • Fase I. Escenario casi-normal

- *Ingresos* - pacientes ingresados COVID-19 anecdóticos 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 menos del 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 oncológicos similares a la fase III en caso de previsión de curva ascendente
  - Urgencias
  - Benignos prioritarios
    - Valorar solamente si nos encontramos en fase de desescalada

- **Fase III. Escenario de alerta media**

- *Ingresos* - pacientes ingresados COVID-19 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 la pandemia
- *Acción quirúrgica*: actividad restringida a:
  - Oncológicos que no puedan ser retrasados porque su supervivencia de 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

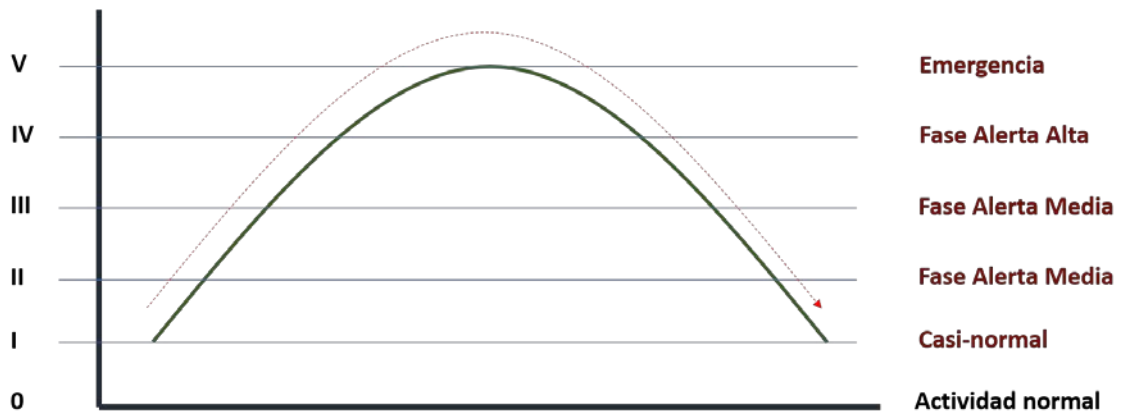
- **Fase IV. Escenario de alerta alta**

- *Ingresos* - pacientes ingresados COVID-19 del 50-75% de las camas del hospital y de las camas de UCI
- *Recursos* - impacto claves 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 más 75% de las camas del hospital y de las camas de UCI
- *Recursos* - impacto claves 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 unas pocas horas, realizando un triaje preoperatorio basado en el comité de ética

Escenarios/Fases	I (casi normal)	II (Alerta Leve)	III (Alerta Media)	IV (Alerta Alta)	V (Emergencia)
% de pacientes COVID hospitalizados y en UCI	<5%	5-25%	25-50%	50-75%	>75%
Triaje en urgencias	No	Yes <i>(pacientes con síntomas respiratorios vs otros)</i>			
Recursos	No impacto	No impacto pero recursos reservados dada la alerta de la pandemia	Impacto en recursos con plantas de hospitalización y camas de UCI reservadas para la pandemia	Impacto en recursos y en profesionales de la salud	Impacto significativo con camas limitadas de UCI y de recursos de soporte ventilatorio
Actividad quirúrgica	Normal	Urgencias Oncológicas <i>(si la escalada es ascendente, considerar acciones de la fase III)</i> <b>Benignos preferentes</b> <i>(solo considerar si nos encontramos en fase de desescalada)</i>	Urgencias Oncológicas <i>(-No cirugía en &lt;3 meses compromete supervivencia -No opción a neoadyuvancia como alternativa -No necesidad de estancia prolongada en UCI)</i>	Urgencias	Urgencias no diferibles y tras un triaje preoperatorio vasado en el comité de ética



Asociación Española de Cirujanos