



| | |
|---------------------------|--|
| Títol del treball: | Impacte de la pandèmia per COVID 19 en les tasques de la infermera clínica prequirúrgica |
|---------------------------|--|

| | |
|---|----------------------|
| Nom i cognoms del ponent: | Carmina Conesa Pagès |
| Adreça correu electrònic ponent: | |
| Telèfon de contacte: | |

Autors

| Nom i cognoms | Categoria professional | Institució / Lloc de treball |
|------------------------------|----------------------------------|------------------------------|
| 1. Carmina Conesa Pagès | DUI | HUMT/ Bloc quirúrgic |
| 2. Maribel Mahamud Martinez | DUI | HUMT/ Bloc quirúrgic |
| 3. Cristina Martinez Alvarez | DUI | HUMT/ Bloc quirúrgic |
| 4. Adriana Til Poveda | DUI | HUMT/ Bloc quirúrgic |
| 5. Pilar Julián Arias | Cap de l'Àrea del Bloc Quirúrgic | HUMT /Bloc quirúrgic |
| 6. | | |

Resum de la recerca:

Ha de tenir els següents apartats: introducció, objectius, metodologia, resultats i conclusions. Opcional, màxim dues taules de resultats.

Extensió màxima 650 paraules.

INTRODUCCIO:

La pandèmia per la COVID 19 va provocar un canvi en la organització de l'atenció sanitària que va afectar a tots nivells. Entre les mesures aplicades es va haver de suspendre l'activitat quirúrgica no urgent. En el període de reobertura, per tal de garantir les mesures de seguretat del reinici de l'activitat quirúrgica, es va organitzar, juntament amb els equips de control de la infecció, sistemes de control com el cribatge dels pacients programats per cirurgia.

En aquest context la infermera clínica prequirúrgica (ICPQ) va ampliar l'activitat de teleassistència per realitzar el qüestionari de cribatge COVID al pacient programat per cirurgia electiva ,va desenvolupar tasques de coordinació amb els diversos equips quirúrgics i gestionar les incidències segons els protocols del departament de salut (5) i les indicacions de l'equip de control d'infeccions de l'hospital.

En la valoració preoperatòria ANESIN es van realitzar visites telemàtiques mantenint presencial les de informació i educació al pacient del programa de Recuperació Intensiva Funcional (RIF) i de cirurgia Fastrack colon- recte

OBJECTIU GENERAL:

- Comparar l'activitat assistencial de la ICPQ amb els pacients programats per cirurgia electiva a l'hospital Universitari Mútua Terrassa abans i a la reobertura post primera onada de la pandèmia per la COVID 19



OBJECTIUS ESPECÍFICS:

- Descriure l'activitat de la ICPQ en la detecció COVID-19 dels pacients programats per cirurgia electiva a l'Hospital Universitari Mútua de Terrassa.
- Analitzar les incidències que han provocat cancel·lacions quirúrgiques per causes COVID.

METODOLOGIA

Es tracta d'un estudi observacional retrospectiu que compara l'activitat de la ICPQ amb els pacients programats per cirurgia electiva en el període previ a la pandèmia (gener-desembre 2019) i el període pandèmic (dener-desembre 2020).

L'estudi s'ha realitzat a l'HUMT que va realitzar 27.900 IQ programades l'any 2019 en 17 quiròfans i disposa de 2 ICPQ's que realitzen la trucada preoperatòria de les IQ electives programades amb ingrés i l'activitat de CEX .

Les dades d'activitat assistencial son: visites a consultes (ANESIN, RIF, Fastrack), trucada prequirúrgica del pacient programat per cirurgia electiva amb ingrés i durant la pandèmia l'screning COVID preoperatori. Aquestes dades es sol·liciten trimestralment al departament de TICs, paral·lelament durant la pandèmia, es van recollir dades de les trucades realitzades, anul·lacions i motius en una base de dades Excel.

Les cancel·lacions es van classificar en causes de l'hospital i del propi pacient (categoritzat com motius No COVID i motius COVID).

Anàlisi de dades: anàlisi descriptiu amb freqüències i proporcions i comparació dels dos períodes amb el test de x2.

RESULTATS:

L'activitat global de les ICPQ's va ser de 8.650 pacients (CEX i teleassistència) el 2019 i 23.873 el 2020. A la taula 1 es desglossa l'activitat assistencial

| Any | ANESIN | RIF | FASTRACK | TRUCADA PREQUIRURGICA | SCREENING COVID | TOTAL |
|-------------------|--------|------|----------|-----------------------|-----------------|--------|
| 2019 | 3.960 | 441 | 136 | 4.113 | - | 8.650 |
| 2020 | 3.147 | 246 | 111 | 7.298 | 13.071 | 23.873 |
| % VRS 2019 | -21% | -44% | -18% | 77% | 100% | 176% |

En el període post pandèmia (Maig-Desembre) es van realitzar 13.071 trucades de screening preoperatori

Respecte les anul·lacions en el 2019 es van produir 115 anul·lacions per motius No COVID i al 2020 295, de les quals ,115 van ser per motius COVID ,tots els pacients anul·lats es van substituir evitant la disminució de l'activitat quirúrgica programada

A la Taula 2 es desglossa els motius de les cancel·lacions

| Cancel·lacions quirúrgiques | 2019 | 2020 | p |
|--|------------------|------------------|---------------|
| MOTIUS NO COVID | 115(2,7%) | 180(2,4%) | 0,3155 |
| Causas de l' hospital (falta llits, personal, material) | 0 | 3 | - |
| Mala preparació preoperatòria (manca informació, falta proves) | 6(0,15%) | 25(0,3%) | 0,0800 |



| | | | |
|--|------------|---------------|--------|
| Situació del pacient que contraindica la intervenció (pacient ben informat però mal preparat, alteracions resultats proves, malaltia..) | 99(2,4%) | 90(1,2) | 0,000 |
| Pacient renuncia IQ | 7(0,2%) | 47(0,6%) | 0,0007 |
| Altres | 3(0,1%) | 15(0,12%) | 0,1421 |
| COVID | 0 | 115 | - |
| Símptomes COVID | - | 28 (24,3%) | - |
| Contacte estret COVID | - | 29 (25,4%) | - |
| Pacient COVID+ | - | 58 (50,4%) | - |
| TOTAL | 115 | 295 | |

L'any 2020, de les 295 anul·lacions quirúrgiques, 115 han estat detectades amb l'screening COVID, 50,4% de les anul·lacions COVID van ser per prova diagnòstica positiva (PCR o RX) , 25,2% per contacte estret i 24,3% per simptomatologia compatible.

DISCUSIO I CONCLUSIONS :

L'activitat de la ICPQ s'ha vist incrementada amb la pandèmia COVID, pel que s'ha hagut de duplicar la dotació infermera.

La taxa de positivitat detectada amb l'screening COVID del pacient prequirúrgic es superior a la reportada per la OMS durant la primera onada, demostrant la efectivitat de l'screening com a eina de detecció de contactes i símptomes COVID en pacients quirúrgics

En els motius d'anul·lacions NO COVID hi ha un augment estadísticament significatiu de les renunciacions voluntàries i un augment numèric de la mala preparació de pacients envers al 2019 pel que s'hauria d'analitzar els motius.