

Recomendaciones para hacer y no hacer en las UCI con los pacientes ingresados por Covid-19

- Los Grupos de Trabajo de la SEMICYUC se unen para crear un documento completo sobre recomendaciones que afectan a todas las áreas de trabajo e investigación de las Unidades de Cuidados Intensivos, respecto a Covid-19.
- El manual pretende ayudar a los especialistas y darles una breve guía y protocolos sobre los aspectos más importantes a tener en cuenta.
- Más de 50 intensivistas han participado en la redacción del documento, que ya está disponible en la web especial por el Covid-19 de la SEMICYUC.

Madrid, 7 de abril de 2020. Los coordinadores de los Grupos de Trabajo de la Sociedad Española de Medicina Intensiva, Crítica y Unidades Coronarias (SEMICYUC) han unido fuerzas para redactar una guía con las 'Recomendaciones de hacer y no hacer en el tratamiento de los pacientes críticos ante la pandemia de Covid-19'. El documento va desgranando, área por área, las principales recomendaciones a llevar a cabo o a eludir en el tratamiento y atención a los pacientes, así como da pautas relacionadas con la medicación, la sedación o el transporte, entre otros aspectos. Tampoco se olvida de los familiares de los pacientes, a los que hay que atender e informar; ni de los propios profesionales, cuya seguridad considera "una obligación ética".

Estas son algunas de las recomendaciones que podemos encontrar en el documento de los Grupos de Trabajo de la SEMICYUC:

HACER

- La información al paciente y a sus familiares durante la epidemia se considerará un pilar fundamental en la atención clínica en UCI.
- La seguridad del profesional sanitario es una obligación ética en situación de epidemia.
- La reanimación cardiopulmonar en Covid-19 se debe iniciar solo con compresiones y es imprescindible mantener el equipo de protección individual (EPI).
- Realiza una evaluación adecuada y exhaustiva de todos los potenciales donantes de órganos y tejidos con respecto a la infección por Covid-19.
- Vigila aun más estrechamente los efectos adversos e interacciones de los fármacos usados.
- Disponer de un registro de los casos atendidos.
- Establecer en la UCI una comunicación efectiva que garantice el trabajo en equipo.
- Elaborar un plan estratégico de transporte interhospitalario crítico, estableciendo una figura de coordinación de unidades de cuidados críticos y un plan de expansión de recursos

NO HACER

- Los profesionales sanitarios no abandonarán al paciente en situación de aislamiento, durante los cuidados básicos ni en las labores de acompañamiento.
- La estrategia 'oír-sentir' para valorar la respiración no ha de emplearse durante la RCP en el paciente Covid-19.

- No infraestimar la lesión renal aguda en el contexto de infección por COVID-19 en su evolución a largo plazo
- No entrar en contacto con el paciente sin el EPI adecuado a cada paciente y situación según el protocolo de cada centro.
- No realizar traslados interhospitalarios sin coordinación centralizada ni asegurando que la documentación clínica está disponible en el centro receptor.
- No se recomienda utilizar un único ventilador para varios pacientes.
- No subestimar el impacto emocional de la crisis sobre los profesionales.
- No informar a la familia sin preparar previamente lo que quieres decir y sin empatía.

Como explican los propios doctores, el documento “tiene limitaciones, fundamentalmente derivadas de la falta de conocimiento profundo de esta enfermedad y de la urgencia con la que se están publicando los artículos científicos”. La experiencia adquirida y los resultados de futuras investigaciones clínicas condicionarán que algunas de las recomendaciones puedan ser modificadas o eliminadas y que se incorporen otras nuevas.

Así, las recomendaciones para la Covid-19 elaboradas por la SEMICYUC pretenden ser una herramienta útil tanto para gestionar la organización, como el tratamiento de la infección por coronavirus. No obstante, la situación de pandemia es dinámica y las recomendaciones tendrán que ser adaptadas a la situación cambiante en la que actualmente nos encontramos.

Es posible consultar el documento en la web especial que la SEMICYUC ha creado por la alerta por Covid-19 en lo referente a la Medicina Intensiva: <https://semicyuc.org/covid-19/>

Enlace directo de descarga del documento: <https://bit.ly/2RiT7LI>

Acerca de SEMICYUC

La Sociedad Española de Medicina Intensiva, Crítica y Unidades Coronarias (SEMICYUC) fue creada en 1971 como asociación científica, multidisciplinaria y de carácter educativo. Está formada principalmente por médicos especialistas en Medicina Intensiva, con la misión de promover la mejora en la atención al paciente críticamente enfermo. En la actualidad cuenta con más de 2.600 socios. Ha creado y desarrollado en su seno diversos grupos de trabajo y proyectos de investigación, además de colaborar estrechamente con las distintas Sociedades Autonómicas, con las que comparte misión y objetivos. A lo largo de estos años, la especialidad de Medicina Intensiva ha tenido que afrontar nuevos retos y compromisos, siempre en colaboración con otras especialidades. Con vocación abierta y horizontal, y con un ámbito de actuación dentro y fuera de la UCI, pretende alcanzar la calidad y la seguridad total en la atención al paciente grave, con criterios de efectividad y eficiencia, atendiendo a las necesidades de la población para ser percibidos por ella como un servicio excelente.