

SISTEMA DE GESTÃO DA QUALIDADE			
Tipo do Documento	NORMA	NO.SCIH.002 – Página 1/4	
Título do Documento	RECOMENDAÇÕES PRÉ-OPERATÓRIA PARA PACIENTES EXPOSTOS, SUSPEITOS OU CONFIRMADOS COVID	Emissão: 01/07/2022	Próxima revisão: 01/07/2024
		Versão 4	

1. OBJETIVO

- ✓ Garantir um ambiente intra-hospitalar seguro e livre de danos para pacientes, acompanhantes e profissionais de saúde.

2. ABRANGÊNCIA DA NORMA

Todos os pacientes pré-operatórios de cirurgias eletivas.

3. DESCRIÇÃO

Recomendações conforme **NOTA Técnica 06/2020**, atualizada em 30/03/2021, para o tempo de marcação e realização de cirurgia em pacientes expostos, suspeitos ou confirmados com COVID-19. Esses tempos de espera sugeridos devem ser contados a partir da data do diagnóstico de COVID-19 até a cirurgia.

A avaliação da **EQUIPE MÉDICA** é fundamental para a decisão de operar ou não o paciente, avaliando criteriosamente o momento da execução e os riscos e benefícios de procedimentos cirúrgicos eletivos essenciais e não essenciais que possam ter sequelas importantes pela não realização cirúrgica.

Os procedimentos cirúrgicos **ELETIVOS DEVEM SER ADIADOS** até que o paciente não esteja mais no período de transmissibilidade e tenha demonstrado recuperação da COVID19. Segue abaixo quadro informativo sobre o tempo de retirada do isolamento de pacientes com COVID-19:

Quadro I - Recomendações de tempo de isolamento pacientes com COVID-19 confirmado.

Pacientes assintomáticos não gravemente imunossuprimidos*	10 dias após a data do primeiro teste RT-PCR ou TR-Ag positivo.
Pacientes positivos com quadro leve a moderado, não gravemente imunossuprimidos*	Pelo menos 10 dias desde o início dos sintomas. E pelo menos 24 horas sem febre (sem uso de antitérmicos) E melhora dos sintomas.
Pacientes oncohematológico Imunossuprimidos e/ou Tx de órgão sólido.	Pelo menos 20 dias desde o início dos sintomas. E pelo menos 24 horas sem febre (sem uso de antitérmicos) E melhora dos sintomas.

SISTEMA DE GESTÃO DA QUALIDADE			
Tipo do Documento	NORMA	NO.SCIH.002 – Página 2/4	
Título do Documento	RECOMENDAÇÕES PRÉ-OPERATÓRIA PARA PACIENTES EXPOSTOS, SUSPEITOS OU CONFIRMADOS COVID	Emissão: 01/07/2022	Próxima revisão: 01/07/2024
		Versão 4	

Paciente com COVID 19 grave, internado em UTI	Paciente crítico internado na UTI por Covid, ficará 20 dias em isolamento a partir do 1º dia do sintoma e receberá alta do isolamento <u>sem necessidade de novo RT-PCR.</u>
--	---

***Para definições de paciente em quadro de imunossupressão ver “NORMA para prevenção da COVID-19 em pacientes Oncohematológicos e transplante de órgão sólidos no ambiente do HUWC”.**

Pacientes internados com COVID-19 que preencham critério de ALTA do isolamento (**ver Quadro-I**) e necessitam de cirurgia, devem ser avaliados pela equipe **Médica/Cirúrgica**, quanto a classificação do **TIPO DE CIRURGIA** (eletiva, urgência ou emergência) e dessa forma definir a data do procedimento cirúrgico.

Em casos de cirurgia de **URGÊNCIA** ou **EMERGÊNCIA**, conforme a avaliação do médico assistente, os pacientes devem ser submetidos ao procedimento cirúrgico, independente do período da doença (COVID-19), devendo seguir o fluxo de caso suspeito de COVID até o resultado do RT-PCR.

Para pacientes com RT-PCR positivo para COVID-19, **não se indica coleta de novo Swab pelos próximos 90 (noventa) dias, após o Swab inicial.** A coleta sistemática de Swab **NÃO É CRITÉRIO** para retirada de paciente do isolamento por COVID.

Abaixo segue quadro com orientações sobre tempo recomendado para marcação de cirurgias eletivas:

Quadro II - Agendamento de cirurgias ELETIVAS para pacientes expostos, suspeitos ou confirmados para COVID-19.

Paciente	Orientação
Exposto ao SARS-CoV-2 (contato próximo com alguém infectado pelo SARS-CoV-2)	Adiar o procedimento por pelo menos 14 dias. E coletar RT-PCR para COVID até 72h antes da cirurgia.
<u>Positivo para o SARS-CoV-2</u> a) assintomáticos ou com sintomas leves não respiratórios;	4 semanas. Não coletar novo RT-PCR para COVID por até 90 (noventa) dias após o primeiro RT-PCR positivo.

SISTEMA DE GESTÃO DA QUALIDADE			
Tipo do Documento	NORMA	NO.SCIH.002 – Página 3/4	
Título do Documento	RECOMENDAÇÕES PRÉ-OPERATÓRIA PARA PACIENTES EXPOSTOS, SUSPEITOS OU CONFIRMADOS COVID	Emissão: 01/07/2022	Próxima revisão: 01/07/2024
		Versão 4	

b) sintomático (por exemplo, tosse, dispneia) que não necessitou de hospitalização;	6 semanas. Não coletar novo RT-PCR para COVID por até 90 (noventa) dias após o primeiro RT-PCR positivo.
c) sintomático E diabético, imunocomprometido ou hospitalizado;	8 a 10 semanas. Não coletar novo RT-PCR para COVID por até 90 (noventa) dias após o primeiro RT-PCR positivo.
d) paciente que foi internado em Unidade de Terapia Intensiva (UTI) devido à COVID19.	12 semanas.

Observações:

1. Paciente com status desconhecido quanto a COVID-19, deve realizar Swab pré-cirurgia (seguir fluxo URA.06);
2. Paciente assintomático prévio e com Swab positivo, que já preencheu critério de alta do isolamento, não colher novo RT-PCR ou TR-Ag antes de 90 dias.
3. Se PCR for solicitado inadvertidamente para paciente que já saiu do isolamento, aguardar resultado do exame e seguir o fluxo de suspeito até a saída do resultado. Caso o resultado de RT-PCR seja positivo o tempo de retirada do isolamento será contado a partir da data do último exame (RT-PCR).

1. REFERÊNCIAS:

NOTA TÉCNICA GVIMS/GRTE/ANVISA – 04/2020, - Atualizada em 09/03/2022

NOTA TÉCNICA GVIMS/GRTE/ANVISA – 06/2020, - Atualizada em 30/03/2021

2. HISTÓRICO DE REVISÃO

VERSÃO	DATA	DESCRIÇÃO DA ALTERAÇÃO
04	01/07/2022	Acrescentado TR-Ag como teste diagnóstico, retirado retestagem



SISTEMA DE GESTÃO DA QUALIDADE			
Tipo do Documento	NORMA	NO.SCIH.002 – Página 4/4	
Título do Documento	RECOMENDAÇÕES PRÉ-OPERATÓRIA PARA PACIENTES EXPOSTOS, SUSPEITOS OU CONFIRMADOS COVID	Emissão: 01/07/2022	Próxima revisão: 01/07/2024
		Versão 4	

ELABORAÇÃO/REVISÃO		
<p>Juliana Maria Cavalcante Teixeira Alves Carmelo Silveira Carneiro Filho Jorge Luiz Nobre Rodrigues Geovania Maciel de Souza Germana Perdigão Amaral Luciana Vladia C. Fragoso Evelyne Santana Girão Ruth Maria Oliveira de Araújo Bruno Gomes Rodrigues Patrícia Matias Pinheiro</p>		
ANÁLISE		
<p>Paula Manuela Rodrigues Pinheiro Bertoncini Unidade de Gestão da Qualidade</p>	Data: ____/____/____	Assinatura e carimbo:
APROVAÇÃO		
<p>Jorge Luiz Nobre Rodrigues Chefe de Unidade de Vigilância em Saúde</p>	Data: ____/____/____	Assinatura e carimbo:
<p>Emeline Moura Lopes Chefe do Setor de Gestão da Qualidade</p>	Data: ____/____/____	Assinatura e carimbo:
<p>Carlos Augusto Alencar Júnior Superintendente do Complexo Hospitalar da UFC</p>	Data: ____/____/____	Assinatura e carimbo: