



Recomendaciones para la atención de pacientes con padecimientos otorrinolaringológicos durante la pandemia

Recommendations for the care of patients with otorhinolaryngological diseases during pandemic.

Erick Piña-Mora,¹ Luis Alfonso Hernández-Higareda,² Guillermo Piña-Uribe,³ Marco Antonio Amézquita-Núñez,⁴ Ana Teresa Peralta-Muñoz,⁵ Luis Alfonso Hernández-Piña Mora⁶

La capacidad de contagio es muy alta entre trabajadores de la salud durante esta pandemia y el ejercicio de la Otorrinolaringología es especialmente complejo debido al necesario acercamiento durante la exploración física.

Al tener necesidad urgente de practicar a un paciente un procedimiento quirúrgico y el estado de contagio sea cuestionable, se le debe considerar COVID-19 positivo y estas medidas deben aplicarse durante la exploración en consultorio (**Figura 1**), hospital o quirófano (**Figura 2**).

En este capítulo presentamos recomendaciones de actuación en pacientes con riesgo de padecer o con diagnóstico confirmado de COVID-19.

El algoritmo inicia cuando el paciente asiste a la consulta externa de Otorrinolaringología, solicitando una valoración. Como primer paso los médicos interrogan si el paciente ha tenido contacto positivo o negativo, con alguna persona sospechosa o portadora del virus SARS-CoV-2, para determinar el proceso a seguir, independientemente del padecimiento de inicio.

Se determinará si es el paciente es apto a consulta aplazable o no aplazable y si requiere algún procedimiento en consultorio o, incluso, ser derivado a cirugía.

¹ Otorrinolaringólogo. Certificado por el Consejo Mexicano de Otorrinolaringología y Cirugía Cabeza y Cuello AC. Sociedad Mexicana de Otorrinolaringología y Cirugía Cabeza y Cuello AC. Sociedad Mexicana de Rinología y Cirugía Plástica Facial AC. Interamerican Association of Pediatric Otorhinolaryngology. Facultad de Medicina, Universidad Nacional Autónoma de México.

² Especialista en cirugía general, Centro Médico Nacional Siglo XXI, IMSS. Maestría en Ciencias Médicas. Universidad de Guadalajara, Jalisco, México.

³ Otorrinolaringólogo, Centro Médico Nacional La Raza, IMSS. Profesor titular de otorrinolaringología, UMAE, Hospital General, Centro Médico Nacional La Raza, IMSS. Tesorero de la Sociedad Mexicana de ORL y CCC.

⁴ Otorrinolaringólogo, Centro Médico Nacional La Raza, IMSS.

⁵ Enfermera quirúrgica adscrita al Hospital General de México, Secretaría de Salud. Escuela Nacional de Enfermería y Obstetricia, UNAM. Maestría en Ciencias de Enfermería.

⁶ Médico cirujano, Universidad Autónoma Metropolitana. Investigador adjunto, Asociación para Evitar la Ceguera en México (APEC).

Correspondencia

Erick Piña Mora
erickpinamora@hotmail.com

Este artículo debe citarse como

Piña-Mora E, Hernández-Higareda LA, Piña-Uribe G, Amézquita-Núñez MA y col. Recomendaciones para la atención de pacientes con padecimientos otorrinolaringológicos durante la pandemia. Med Int Méx. 2020;36(Suplemento 2):S60-S63.
<https://doi.org/10.24245/mim.v36id.4204>

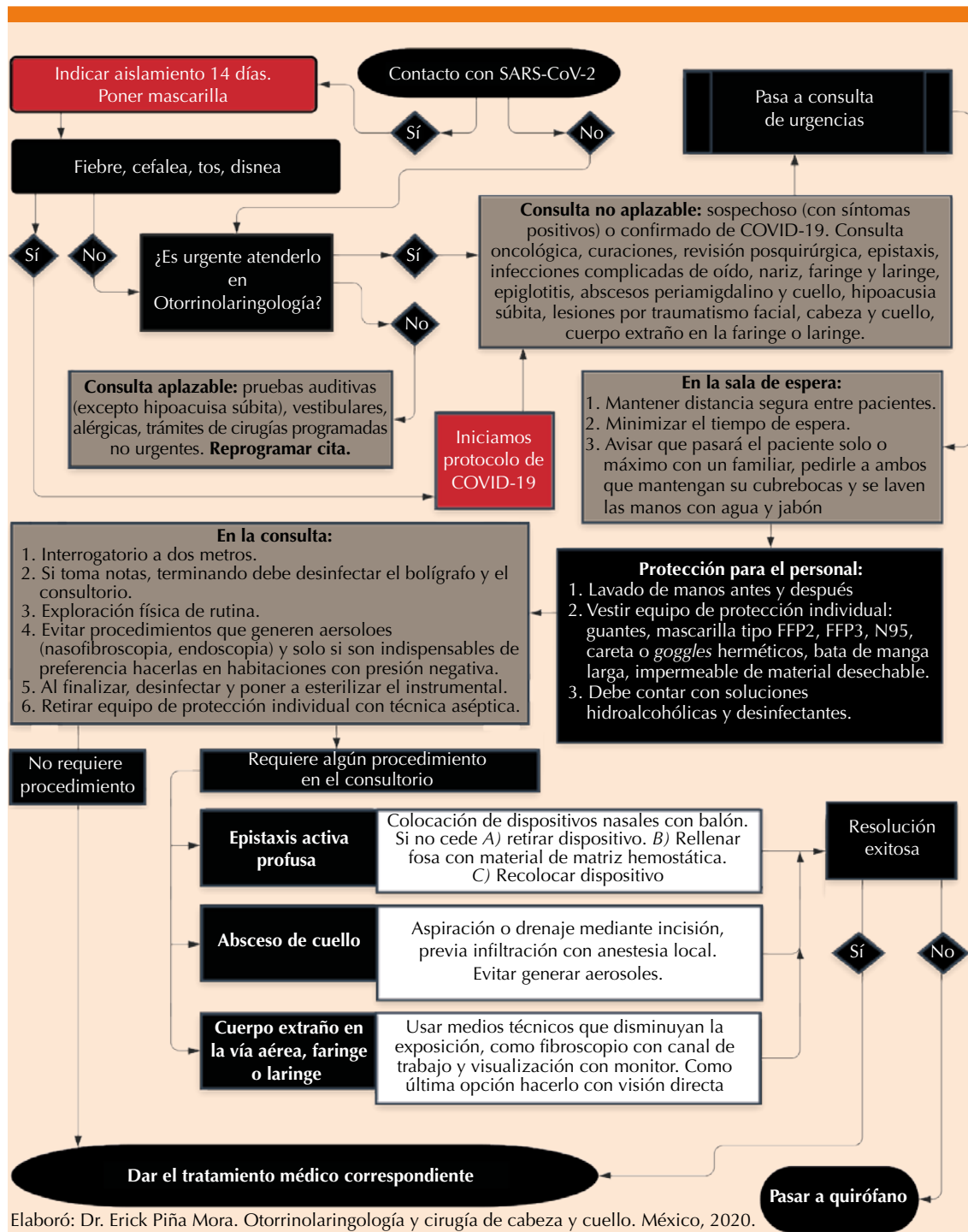


Figura 1. Recomendaciones durante la consulta.





Debe disponerse de dos consultorios: uno de consultas de riesgo bajo de contagio de COVID-19 (pacientes sin contacto con portadores) y otro para las consultas de riesgo alto de contagio de COVID-19 (pacientes con sospecha/confirmado); de igual forma, deben dividirse las salas de espera en áreas de riesgo bajo y riesgo alto, preferentemente que sean espacios distintos.

La desinfección debe hacerse de manera continua.

El algoritmo quirúrgico inicia una vez que el paciente ya fue valorado en la consulta de Otorrinolaringología y se determinó que su padecimiento requiere cirugía, considerando el contacto positivo o negativo con alguna persona sospechosa/portadora del virus SARS-CoV-2, con base en ello, se determinará el protocolo a seguir para la curación quirúrgica del padecimiento otorrinolaringológico y los requisitos que debe cumplir el personal de salud en el proceso perioperatorio.

BIBLIOGRAFÍA

1. Zou L, Ruan F, Huang M, et al. SARS-CoV-2 viral load in upper respiratory specimens of infected patients. *N Engl J Med* 2020;382(12):1177-1179.
2. Yang X, Yu Y, Xu J, et al. Clinical course and outcomes of critically ill patients with SARS-CoV-2 pneumonia in Wuhan, China: a single-centered, retrospective, observational study. *Lancet Respir Med* 2020; pii: S2213-2600(20)30079-5 doi:10.1016/S2213-2600(20)30079-5 [Epub ahead of print].
3. Judson SD, Munster VJ. Nosocomial transmission of emerging viruses via aerosol-generating medical procedures. *Viruses* 2019;11(10):pii: E940. doi: 10.3390/v11100940.
4. Van Doremalen N, Bushmaker T, Morris DH, et al. Aerosol and surface stability of SARS-CoV-2 as compared with SARS-CoV-1. *N Engl J Med* 2020. doi:10.1056/NEJMc2004973 [Epub ahead of print].
5. Wang W, Xu Y, Gao R, et al. Detection of SARS-CoV-2 in different types of clinical specimens. *JAMA* 2020. doi:10.1001/jama.2020.3786 [Epub ahead of print].
6. Guo YR, Cao QD, Hong ZS, et al. The origin, transmission and clinical therapies on coronavirus disease 2019 (COVID-19) outbreak – an update on the status. *Mil Med Res* 2020;7(1):11. doi: 10.1186/s40779-020-00240-0.
7. Wu Z, McGoogan JM. Characteristics of and important lessons from the coronavirus disease 2019 (COVID-19) outbreak in China: Summary of a report of 72314 cases from the Chinese Center for Disease Control and Prevention. *JAMA* 2020. doi:10.1001/jama.2020.2648 [Epub ahead of print].
8. Thomas-Rüddel D, Winning J, Dickmann P, et al. Coronavirus disease 2019 (COVID-19): update for anesthesiologists and intensivists March 2020. *Anaesthetist* 2020. doi:10.1007/s00101-020-00758-x [Epub ahead of print].
9. Suzuki M, Saito K, Min WP, et al. Identification of viruses in patients with postviral olfactory dysfunction. *Laryngoscope* 2007;117(2):272-277. doi: 10.1097/01.mlg.0000249922.37381.1e.
10. ENTUK. Loss of sense of smell as marker of COVID-19 infection. <https://www.entuk.org/loss-sense-smell-marker-covid-19-infect>.
11. Alobid I, Cabrera P, Diaz de Cerio P, López F, Parente P. Recomendaciones de la SEORL-CCC para la práctica de la especialidad durante la pandemia de COVID-19 | SEORL-CCC [Internet] 2020.