

	MANUAL DE POLÍTICAS Y PROCEDIMIENTOS DE ANATOMÍA PATOLÓGICA	Pág. Nº: 1 / 1
	COVID BIOPSIA CONGELACION/ INTRAOPERATORIA Versión: 1	MPPAP 10.44 VISUALIZACION
Inicio: GARCIA RIVELLO Hernan (AP - Jefe de Servicio)		
Revisión: DE LA IGLESIA Paola (AP - Jefe de Servicio)		
Aprobación: GARCIA RIVELLO Hernan (AP - Jefe de Servicio)		
Vigencia: 20/04/2020		

MANEJO DE MUESTRAS INTRAOPERATORIA EN EL CONTEXTO DE PANDEMIA POR COVID-19

OBJETIVO

Definir la utilidad y viabilidad de biopsia intraoperatoria en el contexto de la pandemia por COVID-19

INTRODUCCIÓN

La biopsia intraoperatoria es un procedimiento ampliamente utilizado para asistir el manejo de pacientes en el transcurso de un procedimiento quirúrgico. Sin embargo, en el contexto de pandemia por COVID-19 acarrea un riesgo elevado para el personal sanitario involucrado.

RECOMENDACIONES

La evaluación intraoperatoria en pacientes con sospecha o confirmación de infección por COVID-19 se encuentra CONTRAINDICADA.

La necesidad de realizar biopsia intraoperatoria en el contexto de pandemia debe limitarse al mínimo y debe ser consensuada entre el equipo quirúrgico y el laboratorio de Anatomía Patológica previo a su realización para definir la posibilidad de alternativas seguras.

Los procesos de decontaminación del criostato deben extremarse y llevar tiempo, por lo que es FUNDAMENTAL la coordinación PREVIA entre los equipos quirúrgicos y el laboratorio para poder asegurar la viabilidad de la evaluación intraoperatoria.

De no reunirse las condiciones anteriormente citadas el laboratorio NO puede garantizar la disponibilidad del servicio de biopsia intraoperatoria.

DURANTE EL PROCEDIMIENTO

Se limitará a un máximo de 2 personas en el sector de Anatomía Patológica durante el procedimiento. Todo el personal involucrado debe usar elementos de protección personal (camisolín hidrófugo, guantes, protección ocular y barbijo N95).

Las superficies de trabajo deben ser decontaminadas posterior al procedimiento.

Las muestras citológicas se fijarán en alcohol 70% al menos un minuto.

La puerta permanecerá cerrada durante todo el procedimiento de evaluación intraoperatoria.

El uso del criostato se limitará al mínimo indispensable y se descontaminará luego de finalizado su uso de acuerdo al procedimiento estándar.

Bibliografía

<https://www.cdc.gov/coronavirus/2019-nCoV/lab/lab-biosafety-guidelines.html>

https://www.who.int/docs/default-source/coronaviruse/laboratory-biosafety-novel-coronavirus-version-1-1.pdf?sfvrsn=912a9847_2

<https://www.cap.org/laboratory-improvement/news-and-updates/cap-responds-to-your-covid-19-questions>