

Recomendaciones para priorización general de pacientes en lista de espera durante COVID-19



Escala adaptada del American College Of Surgeons, no validada, por lo que la puntuación debe usarse a modo orientativo como una ayuda en la toma de decisiones. Se trata de una escala numérica de 18 ítems puntuables de 1 a 5 (18-90)



Factores dependientes del proceso de base

	1	2	3	4	5
Efectividad del tratamiento conservador	No existe/ No disponible	Eficacia <40% de la que proporciona la cirugía	Eficacia 40-60% de la que proporciona la cirugía	Eficacia 60-95% de la que proporciona la cirugía	Eficacia completamente equivalente a la cirugía
Impacto de demora de 2 semanas	Empeoramiento muy grave	Empeoramiento significativo	Empeoramiento moderado	Empeoramiento leve	No empeoramiento
Impacto de demora de 6 semanas	Empeoramiento muy grave	Empeoramiento significativo	Empeoramiento moderado	Empeoramiento leve	No empeoramiento



Factores dependientes del procedimiento

	1	2	3	4	5
Tiempo quirúrgico (min)	<30	30-60	60-120	120-180	>180
Estancia media	Cirugía menor/CMA	< 24h	24-48h	3 días	>4 días
Probabilidad de necesidad de UCI	Improbable	<5%	5-10%	10-25%	> 25%
Pérdidas hemáticas	<100cc	100-250cc	250-500cc	500-750cc	>750cc
Miembros equipo quirúrgico	1	2	3	4	>4
Localización	Ninguno de los siguientes	Abdomen superior e inferior por laparoscopia	Abdomen inferior vía abierta	Abdomen superior vía abierta	Cabeza y cuello, Tórax, Esófago-gástrica compleja



Factores dependientes del estado del paciente y/o enfermedad por COVID-19

	1	2	3	4	5
Edad	<20 años	20-40 años	40-50 años	50-65 años	>65 años
Neumopatía crónica (EPOC, asma, fibrosis quística)	No			Tratamiento a demanda	Tratamiento habitual
SAOS	No			Sin tratamiento	CPAP
Enfermedad cardiovascular	No		1 Fármaco	2 Fármacos	3 Fármacos
IMC	<25 Kg/m ²			25-30 Kg/m ²	>30 Kg/m ²
Diabetes mellitus tipo 2	No		Sin medicación	A.D.O.	+ Insulina
Inmunosupresión*	No			Moderada	Severa
Síndrome gripal	No				Sí
Contacto con COVID-19 en los últimos 15 días	No		No lo sabe		Sí

(*) Proceso maligno hematológico, trasplante de médula ósea, trasplante de órgano sólido, quimioterapia citotóxica reciente/activa, anti-TNF α u otros inmunosupresores, prednisona >20 mg o equivalente/día, inmunodeficiencia congénita, hipogammaglobulinemia o inmunoglobulina intravenosa, SIDA.

- Aquellos casos en los que la **puntuación acumulada supere los 60 puntos** podría replantearse la idoneidad del procedimiento electivo sin que esto suponga un motivo de suspensión
- En todo momento se llevará a cabo una **valoración individualizada de cada paciente** y a menos puntuación sería más recomendable la cirugía