

Q&A, COVID-19

¿Es posible el contagio durante una endoscopia?

SI, mediante la exposición a fluidos, gotículas y fómites, así como a aerosoles de secreciones respiratorias.

Los procedimientos de endoscopia digestiva son potencialmente contaminantes.

¿Corremos riesgo de desarrollar una infección grave?

En general los casos graves están asociados a un terreno predisponente.

De todas maneras, el riesgo depende de cada persona y del impacto que la “cascada inflamatoria”.

¿Qué puedo hacer para protegerme y prevenir la propagación de la enfermedad?

Usar EPP completo incluyendo mascara N95 o similar, incluso en aquellos casos en los que no se trate de un caso confirmado de COVID-19.

¿Es posible reutilizar los EPP?

Idealmente no. De todas maneras es viable reutilizar la N95 siguiendo estos pasos: Utilizar la misma con una mascarilla común por encima. Luego desechar esta última y guardar la N95 en un sobre de papel manila etiquetado con el nombre del usuario. En este caso puede utilizarse hasta por 1 semana.

Las batas impermeables pueden ser lavadas.

¿Sino hay salas con presión negativa se puede realizar endoscopia en sala común?

SI. Extremar las precauciones, utilizar todo el EPP y ventilar la sala por un plazo no menor a 30 min. recomendándose 1 hora.

¿Hay que tomar precauciones especiales para la desinfección de los equipos?

No. Se siguen las normas vigentes de desinfección y reprocesamiento.

¿Qué cuidados y limpieza hay que realizar entre procedimientos?

Los habituales de siempre, a lo que se agrega la limpieza final con toallas cloradas o similar de superficies, camillas e instrumentos.

¿Aquel paciente que se haya curado, cuanto tiempo debe pasar para realizar la endoscopia, como lo habíamos realizado habitualmente?

La curación implica el estar asintomático y tener 2 PCR negativos tomados con un intervalo mínimo de 24 horas entre cada uno. Aun así, se calcula que luego de la remisión completa de síntomas, se puede aún transmitir el virus por 15 días. De igual manera, muchos pacientes reportados han tenido RT-PCR negativa y tras un tiempo vuelven a resultar positivos incluso hasta el día 24. Por tanto y hasta la aparición de nueva evidencia todos los casos, independientemente de haber cursado o no deben ser abordados como potencialmente contaminantes.

¿Como puedo prevenir la ansiedad por contagiarme de SARS-CoV-2 durante un procedimiento endoscópico?

Aceptando que se asume el riesgo y haciendo buen uso del EPP y del lavado de manos.

¿Sería redituable el screening universal previo a la endoscopia para estratificar a los pacientes?

No de momento y hasta donde se sabe, ya que si bien el paciente transmite aproximadamente entre 48 hs y 4 días de iniciar el primer síntoma, la paraclínica suele ser negativa en ese período. Este concepto puede cambiar a medida que se va acumulando más experiencia en todos los países.

Un trabajo conjunto de la Sociedad Interamericana de Endoscopia Digestiva (SIED) y la Asociación Panamericana de Infectología (API).

Dres. Asadur Tchekmedyian, Claudio Iglesias, Jaime Andrés Cardona Ospina¹ y Eduardo Savio Larrera².

¹Grupo de Investigación Salud Pública e Infección. Facultad de Ciencias de la Salud. Universidad Tecnológica de Pereira, Risalda. Colombia. ²Coordinador Comité de Inmunizaciones Asociación Panamericana de Infectología. Montevideo.

La presente información se presenta el 18 de abril de 2020. Los contenidos pueden requerir ajustes a medidas que se suma nueva evidencia.