

# *Seja* motivado

Recomendações sobre as melhores  
práticas cirúrgicas durante o Covid-19



## Introdução Para Melhores Práticas Cirúrgicas

Nos encontramos no meio de uma crise global da nova pandemia de coronavírus e com vários relatórios globais de altas taxas de mortalidade entre pacientes e profissionais de saúde. Relançar as práticas cirúrgicas durante tempos sem precedentes pode ser assustador para todos. Portanto, geramos um guia com sugestões de um passo a passo (com base em recomendações globais) para ajudá-lo a retornar à prática cirúrgica, além de manter uma cirurgia segura e promover assistência de alta qualidade à paciente.

### Assuntos abordados:

- Voltando à prática
- Considerações pré-operatórias
- Considerações intraoperatórias

**Diretrizes em torno do Covid-19** estão sempre mudando, as atualizações podem ser encontradas em nossas páginas de mídia social.



# Melhores Práticas Cirúrgicas: Voltando à prática

A decisão de quando voltar à prática depois do COVID-19, depende de sua localização geográfica e das recomendações do governo local. Para promover uma cirurgia segura e reduzir o risco de transmissão do COVID-19, sugerimos seguir as seguintes considerações antes de retomar a prática:



## **Redução de novos casos de COVID-19:**

Redução contínua de novos casos de COVID-19 em sua região pelo menos 14 dias antes de retornar à prática.



## **Priorizando casos elegíveis:**

Reduz o risco de sobrecarregar os recursos hospitalares e as instalações de cuidados intensivos, evitando alto risco e longas cirurgias e cancelando todas as principais operações, sempre que possível.



## **Capacidade hospitalar local:**

Verifique com seu hospital local a capacidade de camas e as instalações disponíveis para reduzir a pressão nos serviços de saúde próximos.



## **Pacientes de alto risco incluem:**

- Imunocomprometidos
- Pacientes bariátricos e pacientes com IMC > 30
- Pacientes idosas
- Pacientes com comorbidades como doença cardíaca, diabetes tipo 2 e doenças respiratórias.
- Fumantes

# Considerações pré-operatórias

Embora a prática anterior à pandemia global incluísse verificações pré-operatórias na admissão, são necessários procedimentos de segurança rigorosos para garantir a redução do vírus na exposição e transmissão do vírus.

**Os procedimentos de segurança pré-operatórios são:**

## Formulário de consentimento COVID-19:



Os formulários de consentimento COVID-19 recentemente adaptados devem ser assinados pela paciente antes da intervenção cirúrgica. Esses formulários podem ser obtidos junto ao seu governo local ou à uma sociedade cirúrgica.

## Kit cirúrgico da paciente:



Fornecer às pacientes um saco de plástico para guardar suas roupas durante a cirurgia e um kit cirúrgico para usar durante o procedimento. Isso inclui uma touca cirúrgica, máscara, luvas, avental descartável e proteção para os pés.

## Marcação pré-operatória:



Se vista com equipamento de proteção individual (EPI) apropriado para realizar a marcação da paciente para a cirurgia. O EPI inclui: touca cirúrgica, máscaras cirúrgicas, avental descartável e luvas descartáveis.

# Considerações pré-operatórias

**Testes antes da cirurgia:** Todas as pacientes devem ser testadas para COVID-19, 24-48 horas antes da admissão e no dia da cirurgia.

**Esses testes incluem:** verificação da temperatura com termômetro tátil, verificações ativas de sintomas de COVID-19 e verificação de antecedentes - que podem incluir lembranças detalhadas de qualquer exposição recente com uma pessoa com sintomas ativos. Todos os pacientes positivos para COVID-19, devem ser reagendados até a conclusão do período de isolamento, e devem ser testadas novamente, com resultado negativo.

**A paciente sofreu ou foi exposto a alguém com sintomas ativos**

**Sintomas principais:**



FEBRE



TOSSE SECA PERSISTENTE



CANSAÇO/FADIGA

**Outros sintomas:**



PERDA DE OLFATO  
/PALADAR



FALTA DE AR



DOR NO PEITO



DORES DE  
CABEÇA



NÁUSEA  
/VÔMITO E DIARRÉIA

# Considerações Intraoperatórias

As precauções universais padrão não são uma fase desconhecida na sala de operações e, embora tenhamos implementado precauções de segurança desde o início de nossa prática, os riscos associados ao novo coronavírus significa que precisamos promover maior vigilância/segurança em nossa prática.

*Isso inclui considerações a seguir:*



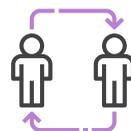
## **Proteção da paciente:**

Durante o procedimento, coloque uma cortina de plástico ou tela de acrílico sobre a cabeça e o peito da paciente para isolar as vias aéreas e minimizar a exposição de patógenos respiratórios.



## **Ventilação do centro cirúrgico:**

Garantia de ventilação adequada na sala de operações e fluxo laminar entre os casos cirúrgicos. Recomenda-se aguardar várias trocas de ar entre os casos cirúrgicos.



## **Etiqueta do centro cirúrgico:**

Número reduzido de pessoas e de tráfego no centro cirúrgico reduz o risco de transferência de partículas contaminadas pelo ar, principalmente durante os procedimentos de geração de arossóis (AGP).



# Considerações Intraoperatórias

Os procedimentos de geração de aerossóis têm alto risco de transmitir patógenos respiratórios e, portanto, para minimizar as considerações de risco, inclui:



## **Anestesia geral (durante a intubação e extubação):**

- Somente a equipe de anestesia deve estar presente até, pelo menos, 20 minutos após a intubação e a extubação.
- A equipe de anestesia deve usar equipamento de proteção individual completo (EPI).
- Use uma tela de acrílico ou um plástico para isolar as vias aéreas da paciente.



**Equipamento eletrocirúrgico:** Remova pluma de fumo com um cateter de sucção durante a eletrocirurgia.



**Irrigação de feridas:** Durante a irrigação de feridas, se possível, use proteções plásticas estéreis e sistemas de sucção fechados.



## **Sistemas de aquecimento da paciente:**

Desligue os dispositivos de aquecimento Bair Hugger durante um AGP para reduzir a propagação de contaminantes no ar.



## **Equipamento contaminado:**

Coloque o equipamento anestésico e os instrumentos cirúrgicos contaminados em uma bolsa selada antes do transporte para o departamento de esterilização.



## **Higiene das mãos:**

Faça uma cuidadosa higiene das mãos ao entrar e sair do centro cirúrgico, antes de vestir e depois de usar o EPI e após o contato com a paciente.



## **Limpeza do centro cirúrgico:**

Realize os procedimentos de limpeza profunda após cada procedimento cirúrgico, de acordo com as políticas e procedimentos locais de infecção e controle.

# Equipamento de Proteção Individual durante os procedimentos cirúrgicos

Embora o equipamento de proteção individual (EPI) seja habitual na sala de operações. As práticas em torno do uso de EPI no centro cirúrgico foram alteradas devido ao COVID-19, isso inclui:



## **EPI com procedimentos de geração não aerossol:**

- Luvas descartáveis
- Avental de plástico descartável
- Capote descartável resistente a líquidos - avaliação de risco
- Máscara resistente a líquidos (Tipo IIR) - uso único ou por sessão
- Proteção ocular/facial



## **EPI com procedimentos de geração de aerossol:**

- Luvas descartáveis
- Capote cirúrgico repelente de líquidos descartável
- Máscara facial FFP3/P2/N95 ou equivalente
- Proteção ocular/facial

# Usar Equipamento de Proteção Individual durante os procedimentos cirúrgicos

Familiarize-se com os procedimentos de colocação e retirada do equipamento de proteção individual (EPI) e verifique se você foi adequadamente testado para máscaras com máscaras faciais apropriadas (P2/N95, FFP ou equivalente).

Isso é realizado fora do quarto da paciente.

## Instruções de pré-uso

Certifique que o profissional de saúde esteja hidratado

Amarre o cabelo para trás

retire as jóias

Verifique se o EPI no tamanho correto está disponível



- 1** Coloque o avental cirúrgico de manga longa repelente de líquidos descartável



- 2** Máscara facial  
Execute uma verificação de ajuste



- 3** Proteção ocular



- 4** Luvas

Durante a remoção do equipamento de proteção individual (EPI), o risco de contaminação potencial de contaminantes infecciosos é mais alto. Embora existam várias maneiras de remover o EPI com segurança sem aumentar o risco de transmissão de contaminantes infecciosos, é importante lembrar que todos os EPI, exceto a máscara facial, devem ser removidos antes de sair do centro cirúrgico.



### 1 Luvas - A parte exterior das luvas está contaminada

#### Primeiramente:

Segure a parte exterior da luva com a outra mão com luva; remova

Segure a luva removida com a mão com luva

#### Depois:

Deslize os dedos da mão sem luva embaixo da luva restante no pulso

Retire a luva restante sobre a primeira luva e descarte

Limpe as mãos com álcool gel

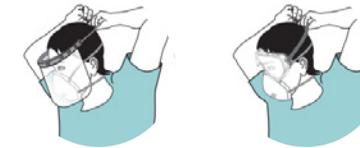


### 2 Avental cirúrgico - a frente do capote cirúrgico e as mangas estarão contaminados

Desaperte os laços do pescoço e depois da cintura

Afaste o avental cirúrgico do pescoço e dos ombros, tocando o interior do mesmo apenas com um movimento de remoção, pois a parte exterior do mesmo estará contaminado

Vire o avental cirúrgico do avesso, dobre ou enrole em um pacote e descarte-o em uma lixeira forrada.



### 3 Proteção ocular (preferencialmente uma viseira de rosto inteiro) - a parte exterior estará contaminada

Para remover, use as duas mãos para segurar as tiras de reciclagem, afastando-as por trás e descarte.

### 4 Máscara facial



Na ausência de uma antecâmara/lobby remova as máscaras faciais FFP3 em uma área segura (por exemplo, fora da sala de isolamento), limpe as mãos com álcool.

#### Não toque na frente da máscara facial, pois estará contaminada

Incline-se ligeiramente para a frente

Alcance a parte de trás da cabeça com as duas mãos para encontrar a

Cinta de retenção inferior e trazê-la até a alça superior

Levante as correias por cima da cabeça e deixe a máscara se afastar de seu rosto e

Coloque na lixeira

### 5 Lave as mãos com sabão e água



*Exemplo de procedimentos para remover o EPI*

# Promoção de cirurgia segura com os produtos e serviços Motiva® durante o COVID-19

Nossa filosofia sempre foi o compromisso com a segurança, a inovação e o foco na paciente. Os cuidados com a saúde estão mudando constantemente, como vimos nos últimos tempos sem precedentes do COVID-19. Na Motiva®, nós nos esforçamos para ajudá-lo a combater juntos os cuidados com a saúde do século XXI e o COVID-19. Os produtos e serviços de próxima geração Motiva® visam ajudá-lo a se adaptar ao novo mundo dos cuidados de saúde e fornecer cirurgia segura a suas pacientes.

## Perfil de segurança ideal:

>1%

- Taxa de complicações menor que 1% (contratura capsular, ruptura, seroma tardio e cápsula dupla)
- Nenhum caso de BIA-ALCL até o momento
- Taxa de reoperação geral impressionante de 0,36%



## Superfície avançada compatível de célula lisa:

- Menos inflamação
- Menos adesão bacteriana e formação de biofilme
- Menos encapsulamento fibrótico

# Promoção de cirurgia segura com os produtos e serviços Motiva® durante o COVID-19

Uma preocupação considerável foi levantada sobre a disseminação de partículas infecciosas durante a intervenção cirúrgica, o que representa um risco significativo para pacientes e profissionais de saúde, particularmente durante os procedimentos de geração de aerossóis. Portanto, tem sido sugerido globalmente a utilização de dispositivos descartáveis de uso único e sistemas de irrigação fechados durante a intervenção cirúrgica para reduzir o risco de contaminação cruzada. A Motiva® oferece uma gama completa de instrumentos cirúrgicos descartáveis para ajudá-lo a realizar uma cirurgia mais segura e reduzir o risco para você e suas pacientes. Informações completas sobre os produtos disponíveis podem ser encontradas com a Motiva Health



## **Ampla pesquisa clínica e evidência científica:**

- Forte estrutura de evidência de apoio
- Resultados clínicos positivos
- Ensaios clínicos, pesquisa e desenvolvimentos contínuos
- Dados atualizados de vigilância pós-mercado



## **Portfólio abrangente de produtos e cirurgias planejadas:**

- Para atender às necessidades únicas de cada mulher individualmente.
- Capacidade para diferenciar suas ofertas de prática.

**3D**

## **Consultas em 3D:**

- Promove a técnica sem toque durante as medições da paciente.
- Mapeamento cirúrgico exato da anatomia da paciente.

## **Dispositivos de uso único disponíveis:**

### **Afastador com Retrator de luz com canal de evacuação de fumaça:**

Projetado para reduzir a contaminação cruzada e a remoção de potenciais partículas infecciosas na fumaça cirúrgica durante a eletrocirurgia.



### **Moldes:**

Os moldes internos descartáveis de uso único ajudam a reduzir o risco de contaminação cruzada durante os procedimentos de cirurgia mamária.



### **Motiva Imagine® Insertion Sleeve:**

Fornece efetivamente um interface de tecido-concha destinado a reduzir a fricção e a contaminação cruzada durante a inserção do implante.

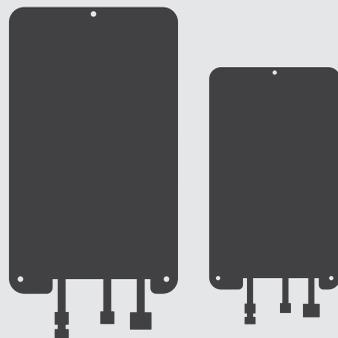


# Promoção de cirurgia segura com os produtos e serviços Motiva® durante o COVID-19

Dispositivos de uso único disponíveis:

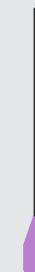
## **Puregraft®:**

Um sistema de lipoenxertia fechado mantém todo o tecido dentro do circuito, promovendo gordura de alta qualidade e reduzindo adicionalmente os riscos de disseminação de contaminantes durante os procedimentos de enxerto de gordura.



## **Cânula Tulip®:**

Destinada para a coleta seguro e enxerto de gordura durante a cirurgia mamária. As características exclusivas do bulbo protegem a integridade do implante mamário durante os procedimentos de lipoenxertia. Enquanto o elemento de uso único permite o descarte fácil, reduz o risco de infecção cruzada de paciente para paciente.



# Promoção de cirurgia segura com os produtos e serviços Motiva® durante o COVID-19

<1%

**Baixas taxas de contratura capsular**<sup>10,11,12</sup>

**Baixas taxas de ruptura**<sup>10,11,12</sup>

Taxas de complicação gerais reportadas menores que 1% ao longo de 8 anos de Vigilância Pós Comercialização da Motiva Implants®<sup>12</sup>

0.36%

**Taxa de Complicação Geral** com Motiva Implants® SmoothSilk®/SilkSurface®<sup>10</sup>

Dados clínicos retrospectivos de 3 anos em 5.813 pacientes com 16 cirurgias plásticas em 1 local de estudo<sup>10</sup>

0%

**Eventos relacionados a implantes**<sup>11</sup>

6 year report on prospective safety outcomes

Implantes sem ruptura, contratura capsular, cápsula dupla ou seroma tardio ao longo de 6 anos, com 35 pacientes em um estudo de acompanhamento prospectivo de 10 anos com exame de ressonância magnética<sup>11</sup>

## ESCOLHA COM CONFIANÇA

		Gravidade das Complicações	
		Baixo	Alta
Incidência de Complicações	Incomum	Liso avançado favorável à célula 	<b>Macrot textura (complicações relacionadas a inflamações crônicas)</b>
	Comum	<b>Liso Tradicional (contratura capsular)</b>	

Embora as complicações relacionadas à inflamação crônica com dispositivos texturizados possam ser menos comuns, podem ser selecionados implantes lisos para minimizar o risco. Implantes lisos tradicionais apresentam alta incidência de contratura capsular, enquanto o Motiva Implants® apresenta baixos riscos de contratura capsular e BIA-ALCL.<sup>10,11,12</sup>

# Lista de referências

- Bapras.org.uk. 2020. COVID-19 Advice For Members | BAPRAS. [online] Disponível em: <<http://www.bapras.org.uk/professionals/About/member-resources/covid-19-advice-for-members>> [Acessado 7 de maio 2020].
- Chacón M, Chacón M, Fassero J. Six-Year Prospective Outcomes of Primary Breast Augmentation with Nano-Surface Implants. *Aesthet Surg J*. 2018;39(5):495-508.
- Funderburk, C. D., Batulis, N. S., Zelones, J. T., Fisher, A. H., Prock, K. L., Markov, N. P., ... Nigriny, J. F. (2019). Innovations in the Plastic Surgery Care Pathway. *Plastic and Reconstructive Surgery*, 144(2), 507–516. doi:10.1097/prs.0000000000005884
- Liu, Z., Zhang, Y., Wang, X. et al. Recommendations for Surgery During the Novel Coronavirus (COVID-19) Epidemic. *Indian J Surg* 82, 124–128 (2020). <https://doi.org/10.1007/s12262-020-02173-3>
- James GA, Boegli L, Hancock J, Bowersock L, Parker A, Kinney BM. Bacterial Adhesion and Biofilm Formation on Textured Breast Implant Shell Materials. *Aesthetic Plast Surg*. 2019 Apr;43(2):490-497. doi: 10.1007/s00266-018-1234-7.
- Maintaining your private practice during Covid-19 crisis infographic [online] available at <https://www.plasticsurgery.org/documents/medical-professionals/Maintaining-Your-Private-Practice-During-COVID19.pdf> Acessado maio de 2020.
- Recommendations From The Aesthetic Society Covid 19 Task Force. [online] Disponível em: <<https://www.surgery.org/downloads/COVID-19/Recommendations-from-The-Aesthetic-Society-COVID-19-Safety-Task-Force-050520.pdf>> [Acessado 7 Maio 2020].
- Royal College of Surgeons. 2020. COVID-19: Good Practice For Surgeons And Surgical Teams — Royal College Of Surgeons. [online] Disponível em: <<https://www.rcseng.ac.uk/standards-and-research/standards-and-guidance/good-practice-guides/coronavirus/covid-19-good-practice-for-surgeons-and-surgical-teams/>> [Accessed 7 May 2020].
- Royal College of Surgeons. 2020. Leading Your Practice Through Crisis Recovery Of Surgical Services During And After COVID-19 — Royal College Of Surgeons. [online] Disponível em: <<https://www.rcseng.ac.uk/coronavirus/recovery-of-surgical-services/>> [Accessed 7 May 2020].
- Royal College of Surgeons. 2020. Recovery Of Surgical Services During And After COVID-19 — Royal College Of Surgeons. [online] Disponível em: <<https://www.rcseng.ac.uk/coronavirus/recovery-of-surgical-services/>> [Accessed 7 May 2020].
- Royal College of Surgeons. 2020. What will the Aesthetic Industry Look like After COVID-19?— Royal College Of Surgeons. [online] Disponível em: <<https://www.rcseng.ac.uk/coronavirus/recovery-of-surgical-services/>> [Accessed 7 May 2020].
- Covid-19 hub, Royal College of Surgeons (2020) RACS. [online] Disponível em: <<https://www.surgeons.org/media-centre/covid-19-information-hub#Useful%20guidelines>> [Acessado 7 maio de 2020].
- Resumption of elective surgery [online] disponível em <https://www.plasticsurgery.org/for-medical-professionals/covid19-member-resources/resumption-of-elective-surgery> acessado maio de 2020.
- When to use surgical facemask or FFP3 [online] disponível em: [online] disponível em: <https://coronavirus.newcastle-hospitals.nhs.uk/content/uploads/2020/04/NHSE-PHE-How-to-put-on-and-fit-check-an-FFP3-respirator.pdf> accessed May 2020.
- Sforza M, Zaccacheddu R, Alleruzzo A et al. Preliminary 3-year evaluation of experience with SilkSurface and VelvetSurface Motiva silicone breast implants: a single-center experience with 5813 consecutive breast augmentation cases. *Aesthet Surg J*. 2018; 38 (Suppl 2):S62-S73.
- Public health England (2020) Quick guide to donning, doffing PPE health and social care [online] disponível em [https://assets.publishing.service.gov.uk/government/uploads/system/uploads/attachment\\_data/file/877658/Quick\\_guide\\_to\\_donning\\_doffing\\_standard\\_PPE\\_health\\_and\\_social\\_care\\_poster\\_.pdf](https://assets.publishing.service.gov.uk/government/uploads/system/uploads/attachment_data/file/877658/Quick_guide_to_donning_doffing_standard_PPE_health_and_social_care_poster_.pdf). accessed April 2020.
- Surgery in COVID-19 patients: operational directives [online] disponível em: [https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7137852/pdf/13017\\_2020\\_Article\\_307.pdf](https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7137852/pdf/13017_2020_Article_307.pdf). Acessado maio de 2020.
- Who.int. 2020. Technical Guidance. [online] Disponível em: <<https://www.who.int/emergencies/diseases/novel-coronavirus-2019/technical-guidance>> [Acessado 7 maio de 2020].

