

# Encuesta ACIRCAL repercusión COVID-19 en tu trabajo durante el pico de la pandemia

Revista ACIRCAL (Asociación de CIRujanos de CAstilla y León): <http://www.acircalrevista.es/>

**\*Obligatorio**

1. Dirección de correo electrónico \*

---

## FILIACIÓN

2. Nombre y apellidos \*

Nombre y apellidos

---

3. Puesto \*

*Marca solo un óvalo.*

- Residente     *Salta a la pregunta 5*
- Adjunto
- Jefe de sección
- Jefe de servicio

4. Si no eres residente, años desde el final residencia \*

*Marca solo un óvalo.*

- Menos de 5
- 5-10
- 10-20
- Más de 20

*Salta a la pregunta 6*

5. Si eres residente, marca el año de residencia \*

*Marca solo un óvalo.*

R1

R2

R3

R4

R5

## CENTRO DE TRABAJO

6. Nombre del Hospital \*

---

7. Tipo de centro \*

*Marca solo un óvalo.*

Público

Público universitario

Público gestión privada

Privado

8. Número de camas hospitalización previo pandemia \*

---

9. Número camas críticos previo pandemia \*

---

10. Plantilla Servicio CGAD: Número residentes \*

\*\* Si su servicio no tiene residentes marque 0 y no responda a las sucesivas preguntas referidas a residentes o si se lo exige el sistema marque 0.

---

11. Plantilla Servicio CGAD: Número especialistas \*

Incluye adjuntos, jefes, coordinadores, etc.

---

COVID-19 EN SU  
HOSPITAL

Cómo afectó globalmente el pico de la pandemia a su centro hospitalario

12. ¿Se atendieron en su centro pacientes COVID+? \*

Marca solo un óvalo.

SI *Salta a la pregunta 17*

NO

Impacto COVID en  
plantilla CGAD

Describir el impacto de la pandemia COVID en forma de la afectación de profesionales de la plantilla de su servicio

13. Número total bajas staff \*

---

14. Número total bajas Residentes

---

15. Número Actual bajas staff \*

---

16. Número Actual bajas Residentes

---

*Salta a la pregunta 68*

17. Situación máxima que alcanzó su hospital en los escenarios COVID de la AEC \*

Escenarios/Fases	I (casi normal)	II (Alerta Leve)	III (Alerta Media)	IV (Alerta Alta)	V (Emergencia)
% de pacientes COVID hospitalizados y en UCI	<5%	5-25%	25-50%	50-75%	>75%
Triage en urgencias	No	Yes (pacientes con síntomas respiratorios vs otros)			
Recursos	No impacto	No impacto pero recursos reservados dada la alerta de la pandemia	Impacto en recursos con plantas de hospitalización y camas de UCI reservadas para la pandemia	Impacto en recursos y en profesionales de la salud	Impacto significativo con camas limitadas de UCI y de recursos de soporte ventilatorio
Actividad quirúrgica	Normal	Urgencias Oncológicos (si la escalada es ascendente, considerar acciones de la fase III) <b>Benignos preferentes</b> (solo considerar si nos encontramos en fase de desescalada)	Urgencias Oncológicos (-No cirugía en <3 meses compromete supervivencia -No opción a neoadyuvancia como alternativa -No necesidad de estancia prolongada en UCI)	Urgencias	Urgencias no diferibles y tras un triage preoperatorio basado en el comité de ética

Marca solo un óvalo.

- Fase I (casi normal)
- Fase II (alerta leve)
- Fase III (alerta media)
- Fase IV (alerta máxima)
- Fase V (emergencia)

18. Situación actual de su hospital en los escenarios COVID de la AEC \*

Escenarios/Fases	I (casi normal)	II (Alerta Leve)	III (Alerta Media)	IV (Alerta Alta)	V (Emergencia)
% de pacientes COVID hospitalizados y en UCI	<5%	5-25%	25-50%	50-75%	>75%
Triage en urgencias	No	Yes <i>(pacientes con síntomas respiratorios vs otros)</i>			
Recursos	No impacto	No impacto <i>pero recursos reservados dada la alerta de la pandemia</i>	Impacto en recursos <i>con plantas de hospitalización y camas de UCI reservadas para la pandemia</i>	Impacto en recursos <i>y en profesionales de la salud</i>	Impacto significativo con <i>camas limitadas de UCI y de recursos de soporte ventilatorio</i>
Actividad quirúrgica	Normal	Urgencias <b>Oncológicos</b> <i>(si la escalada es ascendente, considerar acciones de la fase III)</i> <b>Benignos preferentes</b> <i>(solo considerar si nos encontramos en fase de desescalada)</i>	Urgencias <b>Oncológicos</b> <i>(-No cirugía en &lt;3 meses compromete supervivencia -No opción a neoadyuvancia como alternativa -No necesidad de estancia prolongada en UCI)</i>	Urgencias	Urgencias no diferibles <i>y tras un triage preoperatorio vasado en el comité de ética</i>

Marca solo un óvalo.

- Fase 0 (sin casos)
- Fase I (casi normal)
- Fase II (alerta leve)
- Fase III (alerta media)
- Fase IV (alerta máxima)
- Fase V (emergencia)

19. Número máximo de pacientes COVID+ ingresados en el Centro

Si no conoce la cifra puede visitar <https://analisis.datosabiertos.jcyl.es/pages/coronavirus/> y buscar sus datos o dejarlo en blanco

---

20. Número máximo de pacientes COVID+ ingresados en CRÍTICOS en el Centro

Si no conoce la cifra puede visitar <https://analisis.datosabiertos.jcyl.es/pages/coronavirus/> y buscar sus datos o dejarlo en blanco

---

21. ¿Ha habido Circuitos Asistenciales diferenciados COVID-no COVID en? \*

*Marca solo un óvalo por fila.*

	SI	NO
Urgencias	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Hospitalización	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Quirófanos	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Críticos	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

22. ¿Ha habido que ampliar camas de críticos? MARCAR LOS SITIOS QUE ATENDIERON CRÍTICOS COVID QUE PROCEDA \*

*Marca solo un óvalo por fila.*

	SI	NO
Reanimación	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
URPA	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Coronarias	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Endoscopia	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Quirófanos	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Críticos infantiles	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Neonatos	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Otros	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

23. Si ha marcado OTROS en la anterior pregunta especificar

---

---

---

---

---

24. ¿Hubo suspensión completa de toda la programada? \*

*Marca solo un óvalo.*

Sí

No

25. Si la respuesta a la anterior fue afirmativa, refleje el número de días sin ninguna cirugía programada

---

26. ¿Hubo reducción de la actividad quirúrgica programada? \*

*Marca solo un óvalo.*

Sí

No

27. Si la respuesta a la anterior fue afirmativa, refleje el número de SEMANAS CON REDUCCIÓN de actividad programada hasta volver a la previa

---

28. Si la respuesta fue afirmativa, refleje en porcentaje la reducción máxima alcanzada (en quirófanos totales semanales):

*Marca solo un óvalo.*

<=20%

21-39%

40-59%

60-79%

80-99%

100%



31. ¿Han realizado cirugía en sitios diferentes a lo habitual? (Marcar duración en semanas, respuesta múltiple): \*

*Marca solo un óvalo por fila.*

	0	1-2	3-4	5-6	7-8	9-10	11-12
En mi centro habitual (cambio de zona)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
En otro centro en mi Complejo	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
En centro privado	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

### ACTIVIDAD EN CONSULTAS EXTERNAS

32. ¿Hubo suspensión total de consultas en algún momento? \*

*Marca solo un óvalo.*

SI

NO

33. En caso afirmativo, señalar duración en número de semanas

\_\_\_\_\_

34. Durante esa suspensión total, ¿cómo se atendieron pacientes oncológicos o que precisaban prioritariamente atención?

*Selecciona todos los que correspondan.*

De forma telefónica

Cita presencial específica para cada paciente

Se crearon consultas para casos muy seleccionados

35. En caso de suspensión total transitoria, ¿Cómo se reinició la actividad?

*Marca solo un óvalo.*

- Solo telefónica
- Telefónica para seleccionar a quien citar
- Telefónica+presencial
- Todo presencial

36. Si no hubo suspensión total, ¿cómo se realizaron las Consultas? \*

*Marca solo un óvalo.*

- Presencial como antes de la crisis
- Solo telefónica
- Telefónica para seleccionar rigurosamente a quien citar
- Telefónica+presencial
- Hubo suspensión total

37. Una vez que se volvió a la normalidad, ¿cómo se realiza la actividad de Consultas Externas? \*

*Marca solo un óvalo.*

- Presencial como antes de la crisis
- Consultas mixtas: telefónicas y presenciales en cada sesión
- Sesiones telefónicas y sesiones presenciales
- Sólo Telefónica

38. ¿Se han implantado herramientas de telemedicina? Marcar las que proceda \*

*Selecciona todos los que correspondan.*

- No, solo se realizan llamadas telefónicas
- Sistemas de videollamada o envío de imágenes (heridas, etc).
- Sistemas de verificación de identidad para firma, información, etc.
- Intercambio telemático de documentación (informes, consentimientos, volantes, etc)

## ACTIVIDAD DE PLANTA DE HOSPITALIZACIÓN:

39. En el pico máximo, ¿ha mantenido su planta habitual (ubicaciones)? \*

*Marca solo un óvalo.*

SI

NO

40. En caso negativo, refleje la situación durante el pico máximo:

*Marca solo un óvalo.*

Pacientes en nueva planta/ubicación

Sin planta propia, pacientes en múltiples plantas no asignadas a servicio concreto

41. En el pico máximo, ¿ha mantenido su número de camas? \*

*Marca solo un óvalo.*

SI

NO

42. En el pico máximo, ¿se ha destinado su planta / camas a? (opción múltiple) \*

*Selecciona todos los que correspondan.*

Pacientes COVID+ habitaciones

Pacientes COVID+ plantas completas

Otros usos habitaciones

Otros usos plantas completas

Situación como antes pandemia

43. Especificar los otros usos que se han dado a su planta / camas

---

44. En el pico máximo, ¿se han destinado sus consultas / despachos a? (opción múltiple) \*

*Selecciona todos los que correspondan.*

- Pacientes COVID+ parcial
- Pacientes COVID+ completo
- Otros usos parcial
- Otros usos completo
- Situación como antes pandemia

45. Especificar los otros usos que se han dado a sus consultas / despachos

---

---

---

---

---

46. ¿Cómo se llevó a cabo la asistencia de pacientes operados COVID+? \*

*Marca solo un óvalo.*

- A cargo de cirugía con apoyo de médicas/equipos COVID
- A cargo de médicas/equipos COVID y apoyo/asistencia por cirugía

47. Una vez vuelta la normalidad, señale la situación: \*

*Marca solo un óvalo.*

- Hemos recuperado plantas y camas previas
- Hemos perdido camas
- Hemos perdido alguna planta completa
- Nos han reubicado manteniendo camas
- Nos han reubicado perdiendo camas

CAMBIOS EN PLANTILLA DEL SERVICIO:

48. ¿Se ha destinado plantilla de Cirugía a las plantas COVID? \*

Marca solo un óvalo.

Sí

No Salta a la pregunta 51

### Plantilla destinada a equipos/plantas COVID

49. Refleje el número de personas destinadas (plantas COVID) \*

Marca solo un óvalo por fila.

	0	1-5	6-10	11-15	16-20	21-25	26-30	Toda
Staff	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Residentes	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

50. Refleje la duración de estancia media en semanas (plantas COVID) \*

Marca solo un óvalo por fila.

	0	1-2	3-4	5-6	7-8	9-10	11-12
Staff	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Residentes	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

51. ¿Se ha destinado plantilla de Cirugía a las unidades de Críticos? \*

Marca solo un óvalo.

Sí

No Salta a la pregunta 54

### Plantilla destinada unidades críticos





## Actividad guardias:

61. Durante el pico, ¿ha habido disminución del personal de guardia? \*

Marca solo un óvalo.

Sí

No Salta a la pregunta 64

## Modificaciones en personal guardia

62. Refleje la reducción máxima de personal \*

Selecciona todos los que correspondan.

	0%	25%	33%	50%	66%	75%	100%
Staff	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Residentes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

63. Refleje la duración máxima en semanas de la reducción de personal \*

Selecciona todos los que correspondan.

	0	1-2	3-4	5-6	7-8	9-10	11-12
Staff	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Residentes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Impacto pandemia  
COVID en plantilla  
CGAD

Describir el impacto de la pandemia COVID en forma de la afectación de profesionales de la plantilla de su servicio

64. Número total bajas staff \*

---

65. Número total bajas Residentes \*

---

66. Número Actual bajas staff \*

---

67. Número Actual bajas Residentes \*

---

*Salta a la pregunta 71*

### Organización servicio y plantilla Cirugía (Hospital no COVID)

68. Si su servicio está organizado por unidades funcionales, ¿se ha mantenido esa estructura todo el estado de alarma? \*

*Marca solo un óvalo.*

Sí

No

No está organizado por unidades

69. ¿Se han formado equipos para repartir días y evitar contagios? \*

*Marca solo un óvalo.*

Sí

No, hemos ido todos como sin pandemia *Salta a la pregunta 71*

### Equipos dentro del servicio





73. En cuanto a la ausencia/falta de elementos de los EPIs, señale las medidas con que se afrontaron o paliaron (opción múltiple)

*Selecciona todos los que correspondan.*

	No hicieron falta	Ninguna	Compra individual	Compra grupal	Donación por persona	Donación por empresas	Reutilización mayor recomendada
Gafas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pantalla facial	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mascarillas quirúrgicas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mascarillas FFP2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mascarillas FFP3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Batas impermeables	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Batas plástico/papel	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Calzas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Traje completo cerrado	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

EPIs en quirófano:

74. Señale el material que ha tenido a su disposición en quirófano (opción múltiple) \*

*Selecciona todos los que correspondan.*

- Gafas
- Pantalla
- Mascarilla quirúrgica
- Mascarilla FPP2 o N95
- Mascarilla FPP3
- Bata impermeable
- Bata plástico o papel
- Calzas
- Doble guante
- Traje completo cerrado

75. Material empleado al operar paciente COVID NEGATIVO por PCR (opción múltiple) \*

*Selecciona todos los que correspondan.*

- Gafas
- Pantalla
- Mascarilla quirúrgica
- Mascarilla FPP2 o N95
- Mascarilla FPP3
- Bata impermeable
- Bata plástico o papel
- Calzas
- Doble guante
- Traje completo cerrado

76. Material empleado al operar paciente COVID POSITIVO o SOSPECHADO (opción múltiple) \*

*Selecciona todos los que correspondan.*

- Gafas
- Pantalla
- Mascarilla quirúrgica
- Mascarilla FPP2 o N95
- Mascarilla FPP3
- Bata impermeable
- Bata plástico o papel
- Calzas
- Doble guante
- Traje completo cerrado

### EPIs en planta y urgencias:

77. Señale el material que ha tenido a su disposición en planta/urgencias (opción múltiple) \*

*Selecciona todos los que correspondan.*

- Gafas
- Pantalla
- Mascarilla quirúrgica
- Mascarilla FPP2 o N95
- Mascarilla FPP3
- Bata impermeable
- Bata plástico o papel
- Calzas
- Doble guante
- Traje completo cerrado
- Guante convencional (una capa)

78. Material empleado al valorar paciente COVID NEGATIVO por PCR (opción múltiple) \*

*Selecciona todos los que correspondan.*

- Gafas
- Pantalla
- Mascarilla quirúrgica
- Mascarilla FPP2 o N95
- Mascarilla FPP3
- Bata impermeable
- Bata plástico o papel
- Calzas
- Doble guante
- Traje completo cerrado
- Guante convencional (una capa)

79. Material empleado al valorar paciente COVID POSITIVO/ SOSPECHADO / NO DESCARTADO (pendiente de resultado). Opción múltiple. \*

*Selecciona todos los que correspondan.*

- Gafas
- Pantalla
- Mascarilla quirúrgica
- Mascarilla FPP2 o N95
- Mascarilla FPP3
- Bata impermeable
- Bata plástico o papel
- Calzas
- Doble guante
- Traje completo cerrado
- Guante convencional (una capa)

## Final de la encuesta

Desde el comité editorial de la Revista ACIRCAL y la Junta Directiva de la ACIRCAL le agradecemos cordialmente el tiempo dedicado a rellenar esta encuesta.

Esperamos con ella poder tener una imagen de lo que ha sido la realidad de nuestros asociados durante la fase pico y detectar debilidades para poder plantear alguna estrategia de mejora a nuestros gestores.

La idea es que los resultados salgan publicados en un futuro en la Revista Electrónica ACIRCAL (<http://www.acircalrevista.es/>) y que un resumen sea presentado en las 1ª JORNADAS VIRTUALES ACIRCAL 2020 (25-26 de Noviembre de 2020, <http://www.eventoplenos.com/acircalvirtual/>)