Considerações relativas a salas operatórias para casos suspeitos/COVID19 positivos

Anteriormente designadas por salas de pressão negativa, as "AIIR" (salas de isolamento de partículas aéreas) são salas utilizadas para isolar pessoas ou executar procedimentos com risco de transmissão via aérea.

Os factores ambientais são controlados nestas áreas de modo a minimizar a transmissão de agentes infecciosos veiculados por gotículas ou aerossolização de fluidos contaminados.

A pressão na sala deve ser negativa relativamente às zonas envolventes. O fluxo mínimo de renovação definido é de 6 Ren/h para salas já existentes. Em unidades recentes ou renovadas o desejado será 12 Ren/ h.

A exaustão do ar nestas salas deve realizar-se de modo direto para o exterior ou através de um filtro HEPA (*high efficiency particulate air*), colocado no sistema de exaustão, antes do ar ser recirculado.

As portas das salas devem permanecer fechadas, limitando a circulação de pessoas ao estritamente necessário, exigindo sempre o planeamento do caso.

É da responsabilidade do Serviço de Instalações e Equipamentos, de cada Unidade Hospitalar, a monitorização e registo regular da pressão nas salas operatórias.

As salas de Bloco Operatório estão estruturadas para protegerem o doente de infeções e como tal possuem pressão positiva. As salas com pressão negativa permitem uma redução da disseminação, mantendo os microrganismos no seu interior.

Alguns autores sugerem que em situações nas quais não é possível criar pressão negativa na sala, o aumento da renovação do ar para 20-25 Ren /h, com saída do ar através de sistemas de exaustão com filtros HEPA, reduz a carga de microrganismos na sala do bloco operatório. (Tabela 1).

Ren/h	Tempo necessário para uma remoção de partículas com 99% eficiência	Tempo necessário para uma remoção de partículas com 99,9% eficiência
2	138min	207min
4	69min	104min
6	46min	69min
8	35min	52min
10	28min	41min
12	23min	35min
15	18min	28min
20	14min	21min
50	6min	8min

Tabela 1: CDC - Renovações por hora (Ren/h) e tempo necessário para remoção eficaz de partículas aéreas contaminantes

Referências bibliográficas:

1. Healthcare supply of Personal Protective Equipment. 2019 Novel Coronavirus Overview; Dr Anita Patel, Pharm D; CDC
2. Interim Infection Prevention and Control Recommendations for Patients with Suspected or Confirmed Coronavirus 19 in Healthcare settings; CDC 24/7
3. Outbreak of a new coronavirus: what anesthetist should know; British Journal of Anaesthesia. https://doi.org/10.1016/j.bja.2020.02.008
4. Preparing for a COVID-19 pandemic: a review of operating room outbreak response measures in a large tertiary hospital in Singapore; Can J Anesth/J Can Anesth ; https://doi.org/10.1007/s12630-020-01620-9
5. http://www.acss.min-saude.pt//wp-content/uploads/2016/09/Especificacoes_Tecnicas_06_2008.pdf