

Formulário de base
Versão em Português Brasileiro
(PT-BR)

* Preencha o formulário com base na PRIMEIRA vez em que o paciente apresentou um resultado positivo no teste de SARS-CoV-2 (swab / teste rápido / teste de anticorpos).
Se o paciente não teve um resultado positivo no teste de SARS-CoV-2, preencha com base na PRIMEIRA vez em que houve diagnóstico clínico de SARS-CoV-2 clinicamente ou com base em tomografia computadorizada.

Paciente REDCAP Nº: _____

[1-1] Durante qual período foi realizada a operação:

- [a] Período 1;
- [b] Período 2;
- [c] Período 3;
- [d] Período 4

[1-2] Idade no momento da cirurgia:

- [a] 0-4 semanas;
- [b] 5-52 semanas;
- [c] 1-4 anos;
- [d] 5-9 anos;
- [e] 10-17 anos;
- [f] 18-29 anos;
- [g] 30-39 anos;
- [h] 40-49 anos;
- [i] 50-59 anos;
- [j] 60-69 anos;
- [k] 70-79 anos;
- [l] 80-89 anos;
- [m] ≥90 anos

[1-3] Sexo:

- [a] Feminino
- [b] Masculino

[1-4] Risco Cardíaco:

Marcar todos que se aplicam:

- [a] História de doença cardíaca isquêmica
- [b] História de insuficiência cardíaca
- [c] História de doença cerebrovascular
- [d] Tratamento pré-operatório com Insulina
- [e] Creatinina pré-operatória >2 mg/dL / 176.8µmol/L
- [f] Nenhuma das opções acima

[1-5] Comorbidades Respiratórias:

- [a] Asma
 - [b] DPOC
 - [c] Outra comorbidade respiratória:
- [1-5-2] Se sim, detalhar: _____
- [d] Nenhuma das alternativas acima

[1-6] ASA:

- [a] Grau 1
- [b] Grau 2
- [c] Grau 3
- [d] Grau 4
- [e] Grau 5

[1-7] Tabagismo:

- [a] Não - nunca fumou
- [b] Não - ex-fumante, parou ≥ 6 semanas atrás
- [c] Não - parou nas últimas 6 semanas
- [d] Sim - tabagista atualmente

Intra-operatório

[3-1] Urgência da Cirurgia:

- [a] Eletiva (admissão planejada para cirurgia)
- [b] Emergência (admissão não planejada)

[3-2] Alta da cirurgia:

- [a] Alta no mesmo dia
- [b] Permanência durante a noite após cirurgia
(admissão durante a noite pode incluir noites passadas no hospital antes e / ou após a cirurgia)

[3-3] Procedimento:

[3-4] Anestesia:

Marcar todos que se aplicam:

- [a] Anestesia Geral
- [b] Anestesia Epidural
- [c] Raqui-anestesia
- [d] Bloqueio Nervoso
- [e] Anestesia Local

[3-5-1] Indicação Cirúrgica

- [a] Doença benigna
 - [b] Doença maligna
- [3-5-2] esta cirurgia foi planejada como:
- [a] Cirurgia curativa
 - [b] Cirurgia paliativa

- [c] Trauma
- [d] Obstétrica
- [e] Complicação do COVID-19 [3-5-3] se sim, detalhar _____ a complicação: _____

[3-6] Abordagem cirúrgica:

- [a] Cirurgia aberta planejada
- [b] Planejada e realizada como cirurgia minimamente invasiva
- [c] Cirurgia minimamente invasiva convertida para aberta
- [d] Cirurgia híbrida (ex: cirurgia abdominal laparoscópica)

[3-7-1] Como foi custeada a MAIOR parte do tratamento cirúrgico?

- [a] Plano de saúde providenciado pelo governo. (Nível nacional ou regional)
 - [b] Plano de saúde providenciado pelo empregador. (Ou seguro do grupo familiar)
 - [c] Plano de saúde providenciado e pago pelo próprio paciente.
 - [d] Plano de saúde, porém a forma como foi providenciado é desconhecida
 - [e] Fundos ou externos ou obtidos por caridade / ONGs
 - [f] Paciente pagou com recursos próprios
- [g] Outro [3-7-2] se sim, detalhes: _____

[3-8] Foi administrada dexametasona durante a indução anestésica antes da cirurgia?

- [a] Não
- [b] Sim

[3-9] Foi administrada dexametasona durante os 30 dias após a cirurgia?

Marque todas as opções aplicáveis

- [a] Não
- [b] Sim – como tratamento para COVID-19
- [c] Sim – por razões não relacionadas ao COVID-19

Formulário de Acompanhamento de 30 dias

[4-1] Como o acompanhamento foi concluído:

Marque todas as opções aplicáveis

- [a] Prontuário do paciente
- [b] Pessoalmente, por meio de acompanhamento clínico após a alta
- [c] Por telefone após a alta

[4-2-1] Mortalidade

- [a] Vivo no 30º dia
- [b] Óbito no hospital, durante os 30 dias após a cirurgia
- [c] Óbito após alta, durante os 30 dias após a cirurgia

[4-2-2] Se o paciente foi a óbito, cite a causa:

[4-3] Complicações

Consulte as definições no anexo do protocolo
Marque todas as opções aplicáveis

- [a] Pneumonia
- [b] Síndrome da Angústia Respiratória Aguda
- [c] Ventilação mecânica inesperada
- [d] Tromboembolismo Pulmonar
- [e] Trombose Venose Profunda
- [f] Nenhuma das alternativas acima

[4-4] Clavien-Dindo:

- [a] Sem complicações
- [b] Grau I
- [c] Grau II
- [d] Grau IIIa / b
- [e] Grau IVa / b
- [f] Grau V (Atenção: esta opção não aparecerá no REDCap, pois o paciente deve ser registrado como óbito na questão 4-2-1)

Formulário SARS-CoV-2

Via cirúrgica livre de COVID-19

[2-1] O paciente foi operado em um hospital que admite pacientes para tratamento de COVID-19?

- [a] Não
- [b] Sim

[2-2-1] O paciente foi operado em uma via cirúrgica segregada completamente livre de COVID-19?

Definição no REDCap

- [a] Sim
- [b] Não

[2-2-2] Em caso negativo, assinale as seguintes áreas em que o paciente recebeu os seguintes cuidados:

- [a] Área livre de COVID-19, sem mistura com pacientes tratados por suspeita ou confirmação de COVID-19
- [b] Segregação Parcial ou nenhuma segregação da área com pacientes tratados por COVID-19 suspeito ou confirmado
- [c] Não aplicável (o paciente não entrou nesta área)

[i] Enfermaria pré-operatória ou área de admissão:

[a] ou [b] ou [c]

[ii] Centro cirúrgico:

[a] ou [b] ou [c]

[iii] Área de recuperação pós-operatória:

[a] ou [b] ou [c]

[iv] Cuidados críticos:

[a] ou [b] ou [c]

[v] Enfermaria pós operatória:

[a] ou [b] ou [c]

Autoisolamento

[2-3-1] Foi pedido ao paciente que ficasse em autoisolamento?

- [a] Não
- [b] Sim – pediu para se autoisolar ANTES da admissão hospitalar apenas para cirurgia
- [c] Sim - solicitado a se autoisolar apenas APÓS a alta hospitalar.
- [d] Sim - solicitado a se autoisolar ANTES da admissão hospitalar para cirurgia e DEPOIS da alta hospitalar.

Se o autoisolamento foi solicitado:

[2-3-2] Duração do auto-isolamento ANTES da admissão hospitalar:

_____ dias (máx. 30 dias)

[2-3-3] Duração do auto-solamento APÓS a alta do hospital:

_____ dias (máx. 30 dias)

Status SARS-CoV-2

[2-4-1] Infecção por SARS-CoV-2

- [a] Sem infecção por SARS-CoV-2
- [b] Sim - diagnóstico pré-operatório (a QUALQUER momento antes da cirurgia)
- [c] Sim - diagnóstico pós-operatório (dentro de 30 dias após a cirurgia)

Se SARS-CoV-2 foi diagnosticado:

[2-4-2] Como o SARS-CoV-2 foi confirmado? (marque todas as opções aplicáveis)

- [a] Swab para SARS-CoV-2 (PCR)
- [b] Teste rápido
- [c] Teste de anticorpos IgG
- [d] Teste de anticorpos IgM
- [e] Tomografia de tórax
- [f] Diagnóstico clínico com base na história e exame físico

Se o diagnóstico de SARS-CoV-2 for pré-operatório:

[2-4-3] Quanto tempo antes da cirurgia foi diagnosticado SARS-CoV-2?

- [a] Dia da cirurgia (antes da indução anestésica)
- [b] 1-7 dias antes da cirurgia
- [c] 8-14 dias antes da cirurgia
- [d] 15-28 dias antes da cirurgia
- [e] 5-6 semanas antes da cirurgia
- [f] 7-8 semanas antes da cirurgia
- [g] 3-4 meses antes da cirurgia
- [h] 5-6 meses antes da cirurgia
- [i] Mais de 6 meses antes da cirurgia

[2-4-4] No momento em que a infecção por SARS-CoV-2 foi diagnosticada, o paciente apresentava algum sintoma de COVID-19?

- [a] Sim - mas todos os sintomas foram resolvidos antes da cirurgia
- [b] Sim - alguns sintomas estavam presentes no dia da cirurgia
- [c] Não - o paciente não tinha sintomas

[2-4-5] Os pacientes precisaram de tratamento hospitalar para SARS-CoV-2:

- [a] Não
- [b] Sim - NÃO exigia ventilação não invasiva / mecânica
- [c] Sim - ventilação não invasiva ou mecânica necessária.

Se o SARS-CoV-2 pré-operatório era sintomático:

[2-4-6] Quais são os sintomas do paciente? (Marque todas as opções aplicáveis)

- [a] Sintomas respiratórios (por exemplo, tosse, dispneia)
- [b] Sintomas não respiratórios (por exemplo, febre, diarreia, fadiga)

Se o SARS-CoV-2 for diagnosticado mais de 7 dias antes da cirurgia com base em um swab SARS-CoV-2 (PCR) ou teste rápido:

[2-4-7] O paciente repetiu o swab SARS-CoV-2 (PCR) ou o teste rápido de antígeno após o diagnóstico inicial, até 7 dias antes da cirurgia?

- [a] Não
- [b] Sim - o resultado mais recente foi positivo
- [c] Sim - o resultado mais recente foi negativo

Triagem para SARS-CoV-2 nos 7 dias antes da cirurgia

[2-5-1] Algum dos itens a seguir foi usado para rastrear o paciente para SARS-CoV-2 nos 7 dias antes da cirurgia?

- [a] Tomografia de tórax
- [b] Radiografia de tórax
- [c] Swab SARS-CoV-2 (PCR)
- [d] Teste rápido de antígeno
- [e] Teste de anticorpos SARS-CoV-2
- [f] Triagem clínica (história, exame)
- [g] Nenhuma das anteriores

Se o esfregaço SARS-CoV-2 (PCR) ou os testes rápidos de antígeno foram realizados nos 7 dias anteriores à cirurgia:

[2-5-2] Para o (s) teste (s) SARS-CoV-2 realizados nos 7 dias anteriores à cirurgia, quais foram os resultados do teste?

- [a] Resultado (s) negativo (s) apenas
- [b] Resultado (s) positivo (s) apenas
- [c] Múltiplos testes com resultados negativos e positivos

[2-5-3] Tempo do teste NEGATIVO mais recente antes da cirurgia (0-7 dias antes da cirurgia):

_____ dias

Este teste foi:

- [a] Swab SARS-CoV-2 (PCR)
- [b] Teste rápido

[2-5-4] Tempo do teste POSITIVO mais recente antes da cirurgia (0-7 dias antes da cirurgia):

_____ dias

Este teste foi:

- [a] Swab SARS-CoV-2 (PCR);
- [b] Teste rápido