Cara Equipa Editorial da AMP

Os nossos agradecimentos pela revisão do artigo "Como retomar a atividade Cirúrgica eletiva em Ortopedia durante a pandemia COVID-19?  How to Resume Elective Orthopaedic Surgical Procedures during the  COVID-19 Pandemic?"enviado para a Acta Médica Portuguesa.

De acordo com as orientações recebidas foram incorporados no documento manuscrito em causa as alterações sugeridas no final da vossa mensagem e no documento anexo.

Segui-mos as vossas sugestões e todos os comentários dos revisores foram respondidos ponto por ponto, tentando demonstrar claramente a resposta a cada alteração sugerida pelos revisores e aos comentários do editor.

Agradece-mos os comentários da equipa Editorial e dos revisores o trabalho apresentado beneficiou muito com a contribuição efetuada.

**Respostas às Notas do editor:**

**1 Comentário -** os autores deverão indicar as respectivas afiliações profissionais na primeira página do manuscrito, até um limite de três por autor;

**1. Resposta-** Na proposta original pretendia-se enfatizar que se tratava de um documento elaborado pelo Colégio de Ortopedia da ordem dos Médicos, motivo pelo qual foi enviada a formulação autoral referindo essa particularidade.

Na nova submissão são indicadas como solicitadas as afiliações dos autores com referido limite.

**2. Comentário -** é necessária uma revisão profunda das revisões, já que a maioria se encontra incompleta ou não respeita o formato determinado pela AMP. Entre muitas outras incorreções, identificámos as seguintes:

**2 Resposta** - Concorda-mos com o vosso comentário.

**3. Comentário**- Na listagem final de referências deverão ser identificados os seis primeiros autores das obras consultadas, e só depois fazer-se uso da  
expressão "et al";

**3. Resposta -** A correção foi efetuada.

**4. Comentário -** As ref.ªs 4, 5 e 11 estão incompletas, por favor consultem as normas de publicação da AMP (pag. 7, Secção "Referências) e incluam as  
informações em falta

**4. Resposta -** Toda a bibliografia foi revista, corrigida e atualizada.

**5. Comentário-** As obras consultadas online deverão referir, na listagem final, o nome do documento, bem como o dia, mês e ano do acesso, e ainda o *link* completo que a elas dá acesso;

**5. Resposta -** Toda a bibliografia foi revista, corrigida e atualizada.

Os autores sentem algum desconforto, quanto ao melhor formato para referenciação de documentos *online,* e estão disponíveis para rever a atual Bibliografia se o formato apresentado não corresponder exatamente aos requisitos do Editor.

**Resposta ao Revisor A**

**1.Comentário -** Linha 12 – Colégio de Ortopedia e Ordem dos Médicos ou College of Orthopedics e Portuguese Medical Board (manter o mesmo idioma ao longo da frase).

**1.Resposta -** A correção foi efetuada.

**2.Comentário** - Linha 38 – COVID-19 sem separação entre hífens, corrigir ao longo do artigo

**2.Resposta -** A correção foi efetuada.

**3.Comentário** - Linha 45 – Falta referência que corrobore a afirmação “A pandemia COVID-19 (...) diversas zonas de Portugal”.

**3.Resposta –** As notícias divulgadas pela DGS e pelos órgãos de comunicação social, demonstram a existência dessa variabilidade, nomeadamente a evolução por surtos. Por se tratar de um facto público e conhecido por todos, não se considerou necessário referenciar.

**4.Comentário -** Linha 49 – Substituir “de” Programa Nacional de Prevenção” por “do”

**4.Resposta -** A correção foi efetuada.

**5.Comentário -** Linha 81 e ao longo de todo o manuscrito – Corrigir “clinica” por “clínica”

**5.Resposta –** A correção foi efetuada.

**6.Comentário -** Linha 85 - Quais recursos? Humanos? Maior tempo de internamento? Cirurgias com maior tempo de ocupação de bloco? Cirurgias com eventual necessidade de UCI? Falta também referência para esta afirmação.

**6.Resposta -** A correção foi efetuada.

**7.Comentário -** Linha 120 – Substituiria “valores” por “classificação”

**7.Resposta -** A correção foi efetuada.

**8.Comentário -** Linha 140 – Relativamente à Tabela 2: como actuar perante a tabela, quando as características de um procedimento cruzaram mais do que uma tipologia? O que se deve assumir como critérios major? Quais as complicações esperadas do não cumprimento deste avanço progressivo?

**8.Resposta -** Quando as características de um procedimento cruzaram mais do que uma tipologia deve ser respeitado o princípio da segurança usando os critérios mais restritivos.

De acordo com a proposta, os critérios major são o índice ASA.

As complicações esperadas do não cumprimento deste avanço progressivo, consistem no maior risco de infeção de doentes com morbilidade significativa, submetidos a intervenções eletivas (excluídas fraturas e doentes oncológicos) agressivas (duração superior a 2 horas) com consequente morbilidade hospitalar.

**9.Comentário -** Linha 147 – Devendo, no entanto, ser (gramática)

**9. Resposta -** A correção foi efetuada.

**10.Comentário -** Linha 159 – Discrepância entre critérios na Tabela 2 e no texto. Cirurgia de ambulatório definida como <30 minutos na tabela e não 60 minutos

**10.Resposta -** A correção foi efetuada na tabela e não no texto.

**11.Comentário -** Linha 166 - % entre parêntesis

**11.Resposta -** A correção foi efetuada.

**12.Comentário -** Linha 164 e 169 – “cirúrgicos” e não “cirúrgico”

**12.Resposta -** A correção foi efetuada.

**13.Comentário -** Linha 172 – O revisor não teve acesso à figura 1 referida. Não se encontra no manuscrito e não foi disponibilizada como ficheiro anexo

**13.Resposta –** Desconhece-se a causa da indisponibilidade.

**14.Comentário -** Linha 176 - Quem avalia? O serviço de Ortopedia? PPCIRA?

**14.Resposta –** A avaliação deve ser feita pelo serviço de Ortopedia e pelo PPCIRA em conjunto.

**15 Comentário-** Linha 177 - E a existência de colaboradores infectados e a consequente redução do nº de elementos activos nas equipas cirúrgicas? E a existência de contactos de risco detectados? Deverão ser também considerados para a progressão (ou não progressão) para a fase seguinte? Quem avaliará a actuação dos profissionais de saúde ao longo do percurso? Quem avalia a actuação das instituições e a disponibilização das devidas condições para a retoma em segurança? Serão estes alguns aspectos a considerar na avaliação da qualidade do percurso?

**15.Resposta –** As circunstâncias do momento em cada instituição deverão ser ponderadas. A avaliação efetuada deve permitir decidir de acordo com as disponibilidades humanas e hospitalares, quais as evoluções que o processo pode permitir.

**16.Comentário -** Linha 229 – “médico” e não “medico”

**16.Resposta -** A correção foi efetuada.

**17.Comentário -** Linha 233 e ao longo do manuscrito – “à” e não “á”

**17.Resposta -** A correção foi efetuada.

**18.Comentário -** Linha 243 – Não foi tida em consideração a excepção do doente pediátrico, em que um dos pais do(a) doente poderão e deverão acompanhar o mesmo durante o internamento. Nessa situação, o familiar do doente deverá ser também submetido aos mesmos procedimentos de despistagem da infecção por SARS-CoV-2 e abster-se de contactos externos durante a permanência no internamento.

**18.Resposta –** Concorda-mos com o comentário.

Não foi efetivamente tida em consideração a exceção do doente pediátrico.

O doente pediátrico possui na Ordem dos médicos uma subespecialidade – Ortopedia Infantil, e o Colégio de ortopedia não pretendeu alargar o âmbito da sua intervenção.

Poderia ponderar-se colocar no título - Como retomar a atividade Cirúrgica eletiva em Ortopedia de Adultos durante a pandemia COVID-19?

**19.Comentário -** Linha 259 – Nomes das especialidades com inicial maiúscula

**19.Resposta -** A correção foi efetuada.

**20.Comentário -** Linha 269 - Em alternativa, os diferentes hospitais podem desenvolver mecanismos de registo e acompanhamento destes doentes, através de orientações pelos seus Conselhos de Administração em estreita colaboração com o PPCIRA local. Nomeadamente através de equipas e consultas específicas de rastreio.

**20.Resposta –** Em alternativa.

**21.Comentário -** Linha 307 – Ponto 2.? A que se refere? Substituiria por “Realizar a higienização...”

**21.Resposta -** A correção foi efetuada.

**22.Comentário -** Linha 312 - Assim sendo, o que deve ser feito relativamente aos profissionais que, para além de cirurgia electiva, trabalham no serviço de urgência? Ou que têm que dar resposta a solicitações de outras unidades, nomeadamente de UCI’s? Ou ainda que mantém actividade cumulativa em unidades de medicina privada?

**22.Resposta –** Como referido no texto, deveriam ser constituídas equipas dedicadas, abstendo-se de outras atividades sempre que possível. Por outro lado a disponibilidade de testes rápidos pode ser uma contribuição para permitir o rastreio desses profissionais.

**23.Comentário** - Linha 338 - Deverá contactar o serviço de saúde ocupacional, que dará as devidas indicações. Caso contrário, pode ser considerada falta injustificada

**23.Resposta** – Concorda-mos.

**24.Comentário -** Linha 376 - Alguma indicação relativamente ao equipamento de proteção da equipa cirúrgica? Qual o tipo de máscara que deve ser usada?

**24.Resposta –** Esse tema estava incluído nos esboços iniciais do trabalho tendo sido retirado, por ser de conhecimento generalizado e por questões relacionadas com o número de palavras do texto.

**25.Comentário** - Linha 401 – Deve ser considerada a excepção em que é exigida, para assegurar a segurança do pós-operatório, a realização de uma imagem com qualidade e amplitude superior aquela que é possível obter com intensificador de imagem.

**25.Resposta –** As imagens dinâmicas do Intensificador de imagem podem permitir a identificação de alterações, que no pós-operatório imediato são as mais relevantes.

**Revisor B:**  
Comentário - Na introdução poderia existir uma maior revisão da literatura sobre os problemas da pandemia, frisando a questão da recuperação no período pós e destacando bem a necessidade de uma estratégia... terminando com a pergunta de partida para o estudo e a definição clara dos objetivos.

**1.Comentário -** Revisão ortográfica e gramatical, por exemplo no último período do resumo: substituir "descrimina" por "discrimina" ou respectiva  
substituição por descreve.

**1.Resposta –** A correção foi efetuada

**2.Comentário -** Construção de um esquema/figura representativa da ideia apresentada, retratando graficamente o modelo apresentado.

**2.Resposta –** O esquema referido foi elaborado e enviado, desconhece-se o motivo pelo qual não foi disponibilizado.

**3.Comentário -** Revisão das normas AMP, por exemplo: o artigo não cumpre os requisitos para a primeira e segundas páginas; rever referencias (lista final não cumpre).

**3. Resposta -** A correção foi efetuada