



ACTE ÚNIC PREOPERATORI EN EL MARC DE LA VISITA PREANESTÈSICA INFERMERA

Dr. Lluís Muñoz Falcón

Montse Sanclemente Dalmau

JORNADA COMPETÈNCIES
AVANÇADES EN INFERMERIA



25 OCTUBRE 2016

CONSULTA PREANESTÈSICA INFERMERA



TREBALL EN
EQUIP

DELEGACIÓ DE
FUNCIONS

PROTOCOLS
CONSENSUATS

CRONOLOGIA

FINS 2012

- Cribatge proves preoperatòries **CIRURGIÀ**
- **NO** Cribatge segons Risc Anestèsic ASA i Grau Complexitat
- Proves preoperatòries citades diferents dies

2013 - 2014

- Cribatge proves preoperatòries **CIRURGIÀ**
- Cribatge segons Risc Anestèsic ASA i Grau Complexitat **CIRURGIÀ**
- Proves preoperatòries citades diferents dies

2015

- Cribatge proves preoperatòries **INFERMERA ANESTÈSIA**
- Cribatge segons Risc Anestèsic ASA i Grau Complexitat **INFERMERA ANESTÈSIA**
- Proves preoperatòries un únic dia

PROTOCOL PREOPERATORIS

E.C.G.



Més de 45 anys, excepte si es disposa d'un electrocardiograma anterior, no superior a 1 any, i desde llavors no hi ha res que aconselli un altre.

Menys de 45 anys amb patologia cardíaca coneguda o sospitada (factors de risc), diabetis avançada, hipertiroidisme, MPOC avançat.

RX. TÒRAX

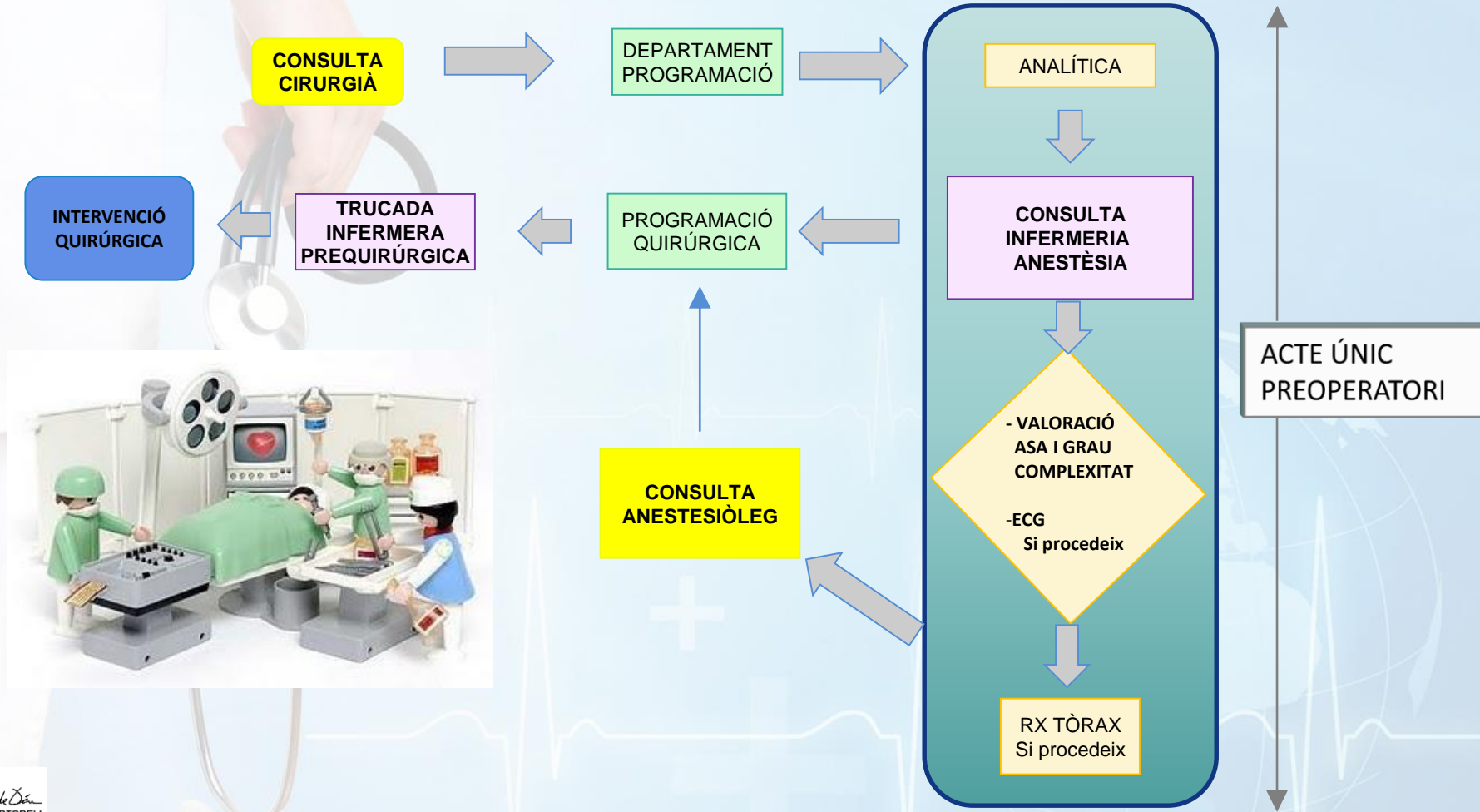


NO ESTÀ INDICADA la realització de forma rutinària de la RX de tòrax preoperatòria i, específicament, no ho està en els següents casos:

- En adults en estat físic preoperatori ASA I i ASA II sotmesos a cirurgia programada de baixa complexitat, independentment de l'edat.
- En adults sans (ASA I) sotmesos a cirurgia d'alta complexitat, menors de 60 anys.
- En la població infantil no està indicada en termes generals.

ESTÀ INDICADA en pacients de qualsevol edat que, per la patologia que motiva la intervenció o per la comorbiditat associada, valorada previament (història clínica, anamnesi i exploració física), es consideri indicada expresament la realització de la RX de tòrax.

PROCÈS PREQUIRÚRGIC



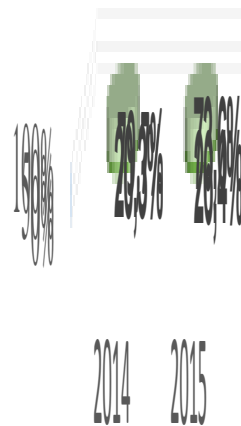
RESULTATS - MOSTRES

EDAT



OR= 1.21
IC95%
p-valor < 0.037

RISC ANESTÈSIC



OR= 0,709
IC95%
p-valor < 0.001

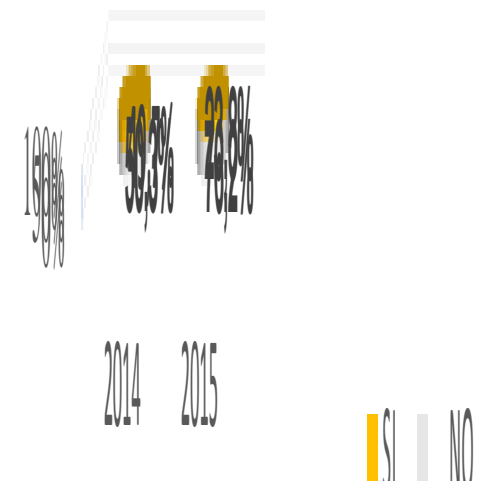
RESULTATS – PROVES PREOPERATÒRIES

E.C.G.



OR= 0,977
IC95%
p-valor < 0,7977

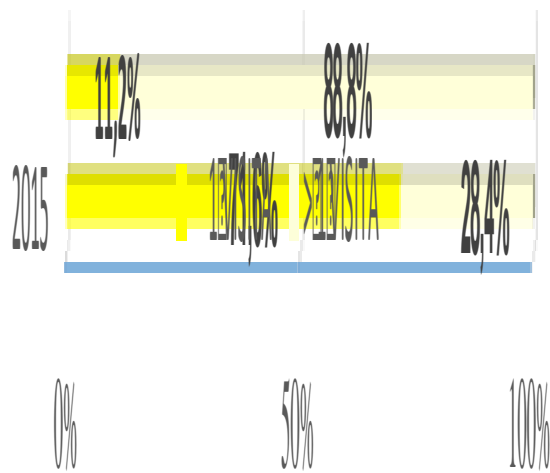
RX. TÒRAX



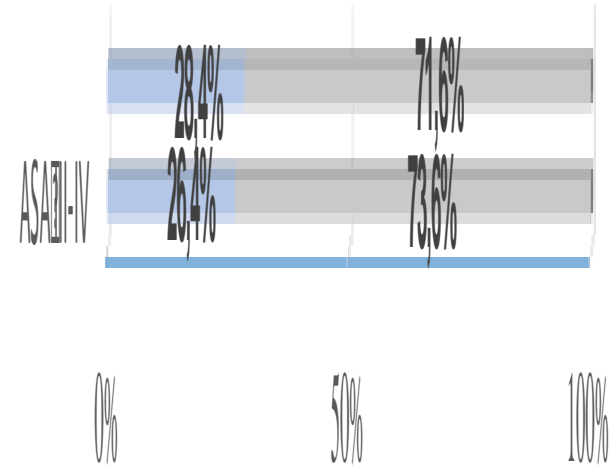
OR= 0,316
IC95%
p-valor < 0,001

RESULTATS - FREQUENTACIÓ

DESPLAÇAMENTS HOSPITAL



DERIVACIONS CONSULTA ANESTESIÒLEG



OR=19,87
IC95%
p-valor < 0,001

SITUACIÓ ACTUAL

CONSULTA
INFERMERA
2004

EXPERIÈNCIA

LEGALITAT

TECNOLOGIA

CURES
INFERMERES

SMS
HCCC
HC
INFORMATITZADA



DSC
Consorci de Salut i
Social de Catalunya



PREVENCIÓ
EDUCACIÓ
VISIBILITZACIÓ
INFERMERA

COMPÈTENCIES I.F.N.A. AVALUACIÓ PREANESTÈSICA



- Realitzar i / o participar en la realització d'una entrevista preanestèsica, els exàmens físics i les proves necessàries al pacient, segons l'estat de salut d'aquest.
- Avaluar i / o recollir la informació del pacient que pugui interferir en el procés anestèsic (al·lèrgies, antecedents , addiccions, antecedents anestèsics)
- Identificar riscos potencials per la seguretat del pacient.

COMPETÈNCIES I.F.N.A. AVALUACIÓ PREANESTÈSICA



- Preparar un pla de cures anestèsiques basat en la evidència, el coneixement i els principis infermers.
- Donar la informació al pacient de manera acurada i comprensible per poder rebre el consentiment informat.
- Utilitzar la evidència per explicar els possibles riscos intra i postanestèsics.

FUNCIONS INFERMERA PREANESTÈSICA

1- REALITZACIÓ ENTREVISTA PREANESTÈSICA

- Història clínica: Dades antropomètriques.
Hàbits tòxics.
Al·lèrgies.
Antecedents mèdic-quirúrgics.
Complicacions anestèsiques.
Tractaments farmacològics.
- Realització i/o valoració proves preoperatòries.
- Valoració vía aèria.

FUNCIONS INFERMERA PREANESTÈSICA

2- INFORMACIÓ I EDUCACIÓ AL PACIENT SOBRE EL PROCÉS PERIOPERATORI

- Tipus d'anestèsia.
- Preparació prequirúrgica- anestèsica.
- Procés - circuit peri i postoperatori.
- Resolució dubtes i preguntes.
- Detecció problemes socials: recursos a l'alta, criteris C.M.A.

FUNCIONS INFERMERA PREANESTÈSICA

3- INFORMACIÓ I EDUCACIÓ AL PACIENT SOBRE DOLOR AGUT POSTOPERATORI

- Valoració del dolor.
- Expectatives sobre dolor.
- Formació en valoració del dolor: Escales.
- Informació sobre tractaments:
Analgèsia Controlada pel Pacient,
Elastòmers,...

CONCLUSIONS

- L'aplicació d'un protocol de preoperatoris en el marc d'una Consulta Preanestèsica Infermera ha demostrat ser ***eficaç***, en quant a una reducció significativa de les proves realitzades.
- Malgrat ens els electrocardiogrames no ha hagut una disminució significativa, sí que s'ha observat una aplicació més ***racional*** del protocol.

CONCLUSIONS

- L'Acte Únic Preoperatori ha permès disminuir la **freqüentació** dels pacients a l'hospital, contribuint a una millora de la qualitat assistencial.
- El nou model ha permès incloure en la cartera de serveis del centre una Infermera Preanestèsica referent per **tota** la població quirúrgica.

VISIBILITZACIÓ INFERMERA



Moltes gràcies