Junta de Andalucía | Consejería de Salud y Familias | Servicio Andaluz de Salud

HOSPITAL UNIVERSITARIO Virgen del Rocío

CARTERA DE SERVICIOS

Unidad de Gestión Clínica de Cuidados Intensivos

Tipo de documento: CARTERA DE SERVICIOS		Versión: 4	
Elaborado por:	Comisión de Dirección de la UGC		
Aprobado por:	Comisión de Dirección de la UGC		
Fecha aprobación de la version 4:	24//04/2021	Fecha de implantación	20/04/2017

ÍNDICE

¿Quiénes somos? ..... pág 3

¿Qué hacemos? ..... pág. 3

- Cartera de Servicios ..... pág. 5
- Cartera de Servicios de Enfermería ..... pág. 7
- Docencia .....pág. 11
- Investigación ..... pág. 12
- Actualización de la cartera de Servicios.....pág. 14

¿Quiénes somos?

La UGC de Cuidados Intensivos tiene como misión la prestación de asistencia sanitaria especializada a la población hospitalaria asignada al Hospital Universitario Virgen del Rocío y su área de referencia, asegurando la calidad asistencial, la satisfacción del ciudadano y el aprovechamiento óptimo de los recursos disponibles. Esta unidad se define como una organización de profesionales sanitarios que ofrece asistencia multidisciplinar en un espacio específico del hospital, que cumple unos requisitos funcionales, estructurales y organizativos, de forma que garantiza las condiciones de seguridad, calidad y eficiencia adecuadas para atender pacientes que, siendo susceptibles de recuperación, requieren soporte respiratorio o que precisan soporte respiratorio básico junto con soporte de, al menos, dos órganos o sistemas; así como todos los pacientes complejos que requieran soporte por fallo multiorgánico, La UCI puede atender a pacientes que requieren un menor nivel de cuidados.

Esta UGC cuenta con un total de 69 camas distribuidas en tres áreas diferenciadas: la UCI del Hospital General, la Unidad de Cuidados Intermedios y la UCI del Hospital de Traumatología. Más de 350 profesionales conforman la plantilla de estas unidades. Actualmente, debido a la pandemia COVID19 se han realizado cambios estructurales y funcionales para ofertar la mejor asistencia a los pacientes críticos COVID y No-COVID, por lo que durante determinados periodos de la pandemia se ha prestado asistencia en hasta en 96 camas funcionales de pacientes críticos.

Prestamos la mejor atención posible a los problemas de salud de nuestros pacientes. Para ello, nuestra práctica asistencial se basa en el mejor conocimiento científico disponible, tiene en cuenta la eficiencia en la utilización de los recursos y las expectativas de los ciudadanos acerca de la accesibilidad a los servicios sanitarios, la seguridad del paciente y la continuidad asistencial. Incorporamos los Procesos Asistenciales (PAIs) de nuestra competencia como elemento aglutinador de los aspectos anteriormente señalados.

¿Qué hacemos?

Esta UGC centra su oferta de servicios en la monitorización activa y tratamiento intensivo de los siguientes grupos de pacientes con riesgo vital o potencial:

- Coronarios
- Sépticos
- Postquirurgicos
- Pacientes médicos
- Grandes Quemados
- Neurotraumatizados, incluyendo lesionados medulares
- Politraumatismos de cualquier causa externa
- Trasplantados
- Ataques cerebrovasculares

La cartera de servicios es el conjunto de técnicas y procedimientos mediante los que se hacen efectivas las prestaciones sanitarias. En atención especializada comprende las actividades asistenciales, diagnosticas, terapéuticas, de rehabilitación y cuidados.

En nuestra cartera de clientes tenemos:

1. Pacientes. El flujo de pacientes hacia la unidad viene determinado fundamentalmente por las siguientes vías de entrada: ingresos de otra unidad del hospital, normalmente quirófano, observación y urgencias, desde otro centro hospitalario (somos un servicio de referencia).Las vías de salida son: otra unidad del hospital u otro centro hospitalario.

2. Familiares de pacientes.

3. Alumnos en prácticas: universitarios de enfermería, medicina y médicos residentes

El objetivo de la cartera de servicios es garantizar las condiciones comunes para una atención integral, continuada y en condiciones de equidad.

Se presenta dentro de un modelo de salud integral, dirigido a toda la población, tiene por tanto tendencia a la universalidad y está limitada por unos recursos humanos y materiales dados.

Esta cartera de servicios es dinámica y se adaptará a las innovaciones y cambios que surjan, tanto en las necesidades como en las situaciones de salud, que presenten los ciudadanos a los que prestamos asistencia, y los recursos que la sociedad y el sistema sanitario establezcan.

PROCEDIMIENTOS DE CONTROL Y OBSERVACIÓN

- Monitorización de signos clínicos específicos: Escalas de gravedad de hemorragia subaracnoidea (GCS, W-F, H-H, Fisher, Graeb)
- Escalas de Gravedad Disfunción multiorgánica y de los respectivos órganos y sistemas
- Monitorización de la presión intracraneal
- Monitorización de la presión tisular cerebral de oxígeno
- Monitorización de la actividad eléctrica cerebral mediante BIS
- Monitorización de la saturación de oxígeno en bulbo de la yugular
- Monitorización de la presión intraabdominal
- Monitorización de la presión venosa central.
- Monitorización invasiva de la presión arterial
- Monitorización continua y discontinua del gasto cardiaco
- Monitorización de las presiones del círculo menor
- Cálculo de volúmes intratorácicos y agua extrapulmonar

CARTERA DE SERVICIOS UGC DE CUIDADOS INTENSIVOS

PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS

- Estudio de fístulas postquirúrgicas
- Estudio de hipertensión pulmonar
- Doppler Transcraneal
- Ecocardiografia transtorácica y transesofágica
- Ecografia abdominal
- Ecografia de la vaina del nervio óptico

CARTERA DE SERVICIOS UGC DE CUIDADOS INTENSIVOS

PROCEDIMIENTOS TERAPÉUTICOS

- Técnicas de intubación difícil
- Traquestomia por cirugía convencional
- Traquestomia percutánea.
- Ventilación mecánica invasiva en todas sus diferentes modalidades, incluyendo las técnicas de "Reclutamiento Alveolar".
- Oxigenoterapia Nasal a alto flujo
- Técnicas de depuración extrarrenal: hemofiltración, hemodiafiltración, hemoperfusión y plasmaféresis.
- Tecnicas de Oxigenación por Membrana Extracorpórea o ECMO
- Técnicas de asistencia de cardiaca externa
- Marcapasos interno transitorio.
- Hipotermia controlada terapéutica
- Nutrición artificial enteral y parenteral
- Coma barbitúrico en hipertensión endocraneal
- Trombolisis intravenosa (IAM, tromboembolismo pulmonar, ictus isquémico)
- Trombolisis intracerebral (intraventricular, intraparenquimatosa)
- Administración y manejo de drogas vasoactivas

- Técnicas avanzadas de estabilización hemodinámica en el politrauma

CARTERA DE SERVICIOS UGC DE CUIDADOS INTENSIVOS
ÁREA DE ENFERMERÍA

El/la profesional evalúa y monitoriza el estado de la persona con un enfoque Biopsicosocial

1. Valoración inicial del estado general del paciente.
2. Valoración del riesgo y prevención, de la infección asociada a la atenciónsanitaria.
3. Valoración del nivel de agitación-sedación mediante el uso de escalas validadas .
4. Preparación y desarrollo de pruebas para el diagnóstico de muerte cerebral.
5. Valoración y control de síntomas sugestivos de dolor agudo y ansiedad en el paciente intubado.
6. Valoración y seguimiento del paciente con signos de inestabilidad hemodinámica respiratoria y neurológica .
7. Monitorización e interpretación de la presión intracraneal.
8. Monitorización del metabolismo cerebral: microdiálisis cerebral.

El/la profesional aplica los procedimientos y técnicas específicos para atender las necesidades de alimentación y eliminación del paciente

1. Administración de nutrición enteral
2. Colocación y mantenimiento del sondaje vesical.
3. Colocación y mantenimiento de sondaje rectal.
4. Colocación y mantenimiento de la sonda nasogástrica.
5. Mantenimiento y administración de nutrición por sonda de gastrostomía.
6. Adecuación de la ingesta oral a las necesidades del paciente.
7. Adopción de medidas ante problemas de eliminación.
8. Administración de nutrición parenteral.
9. Colocación y mantenimiento de la sonda nasoyeyunal.

10. Control y prevención de complicaciones en pacientes con estomas digestivos, urológicos y/o respiratorios.

11. Control, y prevención de complicaciones en pacientes con drenaje simple, aspirativo y mixto.

12. Extracción de fecaloma y colocación de dispositivos de incontinencia fecal.
13. Aspiración de secreciones vía aérea no artificial.
14. Prevención e Intervención ante complicaciones derivadas de drenaje simple, aspirativo y mixto.

15. Realización y registro de balance hídrico.
16. Aplicación de intevenciones de enfermería en el proceso de montaje y puesta en marcha de técnicas continuas de depuración extracorpórea.

17. Mantenimiento de tubos endotraqueales o cánulas de traqueostomía y prevención de complicaciones asociadas con su utilización

18. Control, prevención e intervención ante complicaciones en pacientes con drenaje ventricular

19. Control, prevención e intervención ante complicaciones derivadas de la depuración renal contínua .

El/la profesional aplica los procedimientos y técnicas específicos para atender las necesidades de higiene y movilización del paciente

1. Adopción de medidas para prevenir úlceras por presión.
2. Adopción de medidas para la higiene y movilización del paciente de baja complejidad (pacientes que pueden colaborar).

3. Adopción de medidas para la higiene y movilización del paciente de complejidad media. Incluye: pacientes quirúrgicos, traumatizados, con ventilación mecánicas no invasiva, pacientes cardiologicos con cateterismo.

4. Adopción de medidas para la higiene y movilización del paciente de complejidad alta. Incluye pacientes neuroquirúrgicos, pacientes con ventilación mecánica

invasiva, pacientes con terapia renal extracopórea, cirugías cardiacas, y pacientes politraumatizados.

5. Adopción de medidas para la higiene y movilización del paciente de complejidad muy alta. Incluye pacientes con distres respiratorio que precisan prono, y pacientes con inestabilidad hemodinámica, politraumatizados muy graves, grandes quemados.

El/la profesional aplica los procedimientos y técnicas específicos para el mantenimiento de la integridad cutánea y tisular.

1. Valoración de deterioro de la integridad cutánea: heridas, quemaduras y úlceras por presión.
2. Aplicación de cuidados de heridas de baja complejidad. Incluye: - Heridas limpias en fase de cicatrización por unión primaria o primera intención.
   - Heridas en fase de cicatrización por tercera intención o cierre primario diferido.
   - Quemaduras de primer grado o epidérmicas.
   - Lesiones por presión en estadio I.
3. Aplicación de cuidados de heridas de complejidad moderada. Incluye: - Heridas en fase de cicatrización por segunda intención causada por infección, trauma excesivo, pérdida o aproximación imprecisa del tejido.
   - Quemaduras de segundo grado superficial y profundo y tercer grado.
   - Lesiones por presión en estadios II, III y IV.
4. Aplicación de cuidados de heridas de alta complejidad. Incluye:
   - Quemaduras de segundo grado profundas y tercer grado.
   - Lesiones por presión en estadios II, III y IV con necesidad de manejo de la carga bacteriana.
5. Aplicación de cuidados en el gran quemado.

El/la profesional aplica los procedimientos y técnicas específicos para la administración de medicación.

1. Administración de medicación.
2. Administración de pauta analgésica basal y de rescate, según umbral definido.
3. Administración de hemoderivados.
4. Inserción de catéter venoso periférico para la administración de sueroterapia básica, fármacos y hemoderivados.
5. Inserción de catéter venoso central de acceso periférico para la administración de fármacos y otros líquidos.
6. Realización de intervenciones enfermeras en la inserción de un cateter venoso central.
7. Administración de medicación analgésica por cateter epidural.
8. Admininistración de medicación de alto riesgo por un acceso venoso.
9. Prevención e intervención ante complicaciones de la vía venosa central.
10. Administración de sedantes y analgésicos en infusiones continuas.
11. Administración de medicación ante una parada cardiorespiratoria.

El/la profesional aplica los procedimientos y técnicas específicos para atender problemas cardiorespiratorios del paciente

1. Control de la oxigenación en pacientes con respiración espontánea.
2. Interpretación de parámetros de la monitorización invasiva de complejidad media.
3. Adopción de medidas para la prevención de complicaciones asociadas a la ventilación mecánica no invasiva.
4. Realización de intervenciones de enfermería para la implantación de marcapaso transcutáneo.
5. Realización de intervenciones de enfermería a pacientes sometidos a cateterismo cardiaco.
6. Realización de intervenciones de enfermería durante la realización de pericardiocentesis.

7. Prevención y manejo de complicaciones derivadas del proceso de realización de cateterismo cardiaco (pre, durante y post).
8. Realización de intervenciones de enfermería en la cardioversión.
9. Realización de intervenciones de enfermería en la intubación orotraqueal/nasotraqueal.
10. Realización de intervenciones de enfermería para la ventilación mecánica invasiva
11. Aplicación de cuidados en pacientes donantes en asistolia.
12. Realización de intervenciones de enfermería en la realización de una traqueostomia percutánea.
13. Realización de intervenciones de enfermería en pacientes con parada cardiorespiratoria.
14. Realización de intervenciones de enfermería en la implantación de un marcapasos transitorio.
15. Realización de intervenciones de enfermería en el proceso de Implantación de balón de contrapulsación.
16. Realización de intervenciones de enfermería para la implantación de marcapasos definitivo.
17. Realización de intervenciones de enfermería para la ventilación mecánica invasiva avanzada.

CARTERA DE SERVICIOS UGC DE CUIDADOS INTENSIVOS

ÁREA DE DOCENCIA

PREGRADO

- Formación estudiantes de Medicina
- Formación estudiantes de Enfermería

POSTGRADO

- Formación Médico Interno Residente (MIR)
- Formación Médico Interno Residente (MIR) de otros centros nacionales e internacionales
- Formación Máster de Enfermería
- Formación continuada profesionales de la UGC (sesiones clínicas acreditadas, cursos acreditados, etc)
- Asistencia a Congresos, Jornadas científicas,…

CARTERA DE SERVICIOS UGC DE CUIDADOS INTENSIVOS

ÁREA DE INVESTIGACIÓN: LÍNEAS I+D+I

1. Hemorragia subaracnoidea espontánea: Investigación clínica y traslacional. Responsable: Dra. Ruiz de Azúa López.

2. Papel de la RhoA y Rhoquinasa en en el vasoespasmo cerebral. Responsable: Dr. Juan José Egea.

3. Biomarcadores de lesión cerebral y de infección en pacientes neurocríticos. Dra. Ana Rodríguez Rodríguez, Dr. Egea Guerrero.

4. Hematoma Intracerebral Espontáneo. Responsables: Dra. Ferrete Araujo,

5. Estudio de infecciones graves por gérmenes multirresistentes. Responsable: Dra. Ana Díaz.

6. Estudio multicéntrico sobre desescalamiento de tratamiento antifúngico. Responsable: Dra. Ana Díaz.

7. Perfil epidemiológico del paciente gran quemado. Dr. Carbajal

8. Monitorización de la oxigenación cerebral. Responsable: Dr. Dominguez Roldan

9. Coagulopatías. Nuevos métodos diagnósticos y alternativas terapéuticas. Responsable: Dr. Leal Noval.

10. Alteraciones de la hemostasia adquirida. Responsable: Dr. Leal Noval.

11. Niveles de cortisol plasmático. Responsable: Dr. Carbajal Guerrero.

12. Epidemiología y pronóstico de sepsis graves. Responsable: Dra. Ana Díaz.

13. Oxigenacion tisular y sepsis. Responsable: Dr. Puppo Moreno

14. Oxigenación tisular y anemia. Responsable. Dr. Puppo Moreno

15. Donación y trasplante. Responsable: Dra. Cid Cumplido

16. Limitación de esfuerzo terapéutico. Responsable: Dres. Dominguez Roldan y Garcia Alfaro

17. Bioética en Cuidados Intensivos. Responsable: Dr. Domínguez Roldán

18. Perfil epidemiológico del traumatismo craneoencefálico grave. Dr. Egea Guerrero.

19. Monitorización EEG continua en el paciente neurocrítico. Dr. García Alfaro, Dr. Domínguez Roldán.

20. Tratamiento con filtro de citoquinas mediante hemofiltración continua en el paciente en shock séptico con fallo multiorgánico. Dra. Ana Díaz

21. Epidemiología, validación de escalas y factores relacionados con el desarrollo de úlceras por presión. Dra. Mª Isabel González Méndez.

22. Protocolo de transfusión masiva. Dra. M.ª Dolores Rincón Ferrari.

23. Coagulopatía en el paciente quemado. Dra. M.ª Dolores Rincón Ferrari.

Actualización de la cartera de servicios

Dada la evolución casi continua que se produce en la atención al paciente crítico, debido fundamentalmente a la aparición de nuevas tecnologías, se hace necesario que esta cartera sea actualizada cada 2 años.

Los responsables de dicha actualización serán la Directora de la UGC de Cuidados Intensivos y la referente de cuidados o personas en quienes deleguen.

Precisará de su posterior aprobación por el Consejo de Dirección de la UGC.

Web Hospital Virgen del Rocío……. http://www.huvr.es/

Directora de la UGC: Dra. Amaya Villar

Referente de Cuidados: Dra. Mª Isabel González Méndez