

TÍTOL:

CONSULTA VIRTUAL PREANESTÈSICA: MODEL ASSISTENCIAL INTEGRAL INFERMER EN ENDOSCÒPIES DIGESTIVES

AUTORS: Eva María Sánchez Morales, Sergio Gámez Orellana, Rosalina Moreno Humet, Montse Pi Pena,

Sheila Ruiz Ortega, Ana M. Rus Moya, Montse Sanclemente Dalmau i Miriam Algarra Ramos

PERSONA QUE FARÀ LA COMUNICACIÓ: Eva María Sánchez Morales

CENTRE: Hospital Sant Joan de Déu de Martorell

TELÈFON: 684018864

CORREU ELECTRÒNIC: msanclemente@hmartorell.es

CONSULTA VIRTUAL PREANESTÈSICA: MODEL ASSISTENCIAL INTEGRAL INFERMER EN ENDOSCÒPIES DIGESTIVES.

INTRODUCCIÓ

Les polítiques sanitàries dels darrers anys han fet augmentar considerablement les proves diagnòstiques i/o terapèutiques. És el cas del programa de detecció precoç del càncer colorectal CCR. En el nostre hospital es realitzen al voltant de 4000 endoscòpies digestives anuals. Des del més d'Abril s'ha constituït un equip d'Anestèsia, integrat per metges anestesiològics i infermeres amb formació postgraduada (Màster o postgrau) en anesthesiologia. Els infermers realitzen la sedació sota un protocol consensuat i validat, i sempre de manera supervisada per un anestesiològic present a la unitat. Això ha permès que totes les exploracions es facin amb sedació profunda suposant una millora en el confort del pacient.. Es van tenir en compte els següents estàndards de qualitat i seguretat internacionals existents per a Anesthesiologia.

- Joint Comission: Qualsevol acte anestèsic ha de tenir una valoració preanestèsica prèvia.
- World Federation of Societies of Anaesthesiologists: La Declaració de Helsinki de la Seguretat del pacient recull que quan una anestèsia es administrada per personal no mèdic, aquest ha de tenir formació i acreditació, i aquesta pràctica ha de ser supervisada per un metge especialista en anesthesiologia.

IDEA INNOVADORA

El gran nombre d' endoscòpies digestives que es realitzen anualment va impulsar iniciar la visita preanestèsica de forma virtual per part d'infermeria d'anestèsia, amb l'objectiu de garantir una correcta preparació del pacient, una disminució de l'ansietat davant la prova i una optimització dels recursos.

COM HEU TRANSFORMAT LA IDEA EN ACCIÓ

La consulta Virtual es tracta d'una valoració preanestèsica que es realitza uns dies abans de la prova i es fa telefònicament. Previ a la trucada es realitza una revisió de la història clínica compartida del pacient: antecedents, al·lèrgies, tractaments antiagregants/anticoagulants, etc. Totes les dades, junt amb altres consideracions com el pes i la talla queden reflectides un cop confirmades a la trucada.

Es realitza una consulta preanestèsica amb mirada integral infermera, on es resolen dubtes, s'explica la preparació preanestèsica necessària (dejú, medicació, acompanyant,...) preparació intestinal en cas de colonoscòpia i s'explica el tipus d'anestèsia que s'administrarà.

L'infermer expert demanarà proves específiques i consulta mèdica d'anestèsia en pacients ASA III-IV amb patologia descompensada o ingrés inferior a un mes. Tanmateix els pacients amb tractaments anticoagulants i antiagregants es remetran als metges responsables per suspendre, substituir o disminuir la dosi en cada cas.

RESULTATS OBTINGUTS

Els pacients tot i estar sorpresos en un primer moment amb la trucada, col·laboren i en molts casos agraeixen verbalment la comoditat i alhora atenció propera i de seguiment del seu estat de salut.

Molts casos són malalties cròniques digestives o revisions de seguiment de tumoracions, on els pacients coneixen el circuit perfectament i fer-ho d'aquesta manera els hi és més àgil.

CONCLUSIONS

La consulta virtual és una molt bona solució per poder assumir el volum en augment d'endoscòpies digestives sense perdre de vista la qualitat i la seguretat.

La mirada integral de l'infermer d'anestèsia en la optimització del pacient en la consulta telefònica preanestèsica per a endoscòpia digestiva afegeix un plus de qualitat en el seguiment i acompanyament dels pacients en els seus processos de salut.