



**Presentacion de la organización y objetivos**  
**del**  
**SARTD del CHGUV**  
**en el periodo 2006-2007**

**Dr. JOSE DE ANDRÉS IBÁÑEZ**  
**Valencia 19 de Septiembre de 2006**



# Definición del Servicio y su Entorno Sanitario

## Departamento de Salud nº 9

**DOGV nº 5009 de 19-05-05. Orden 12-5-05**

**Decretos 25/2005 y 26/2005 de 4-2-05**

- Población del Área nº 8 con funciones de Hospital General.
- Áreas de Salud nº 7 (Hospital de Requena) y nº 13 (Hospital de Xàtiva) como hospital de referencia para todas las especialidades.
- Área de Salud nº 14 (Hospital de Alcoi) como hospital de referencia para todas las especialidades, a excepción de cirugía torácica.
- Área de Salud nº 9 (Hospital Doctor Peset) como hospital de referencia para la especialidad de cirugía torácica.
- Áreas de Salud nº 12 (Hospital de Denia) y nº 15 (Hospital de La Vila Joiosa) como hospital de referencia para la especialidad de cirugía cardiaca.
- De toda las áreas de la Comunidad como hospital de referencia para la especialidad de dermatología.
- Por último, indicar que el Consorcio mantiene operativa una unidad de custodia de presos para la atención a los reclusos en el centro de detención de Valencia II.



Por tanto, como hospital general atiende a las necesidades de asistencia sanitaria pública de un área metropolitana, cercana a los 350.000 habitantes (Área de Salud Nº 8)



# Consorcio Hospital General Universitario

## Servicios



## Recursos





**Presentación de la organización y objetivos**

**del**  
**SARTD del CHGUV**  
**en el periodo 2006-2007**





# PROCESO PERIOPERATORIO PREANESTESIA

Presentación de la organización y objetivos

del SARTD del CHGUV en el periodo 2006-2007

Nº Historia	Apellido 1	Apellido 2	Nombre	Fecha de Nacimiento	Años	Meses	Sexo
				2006			<input type="radio"/> Hombre <input type="radio"/> Mujer
Remitido por :						Fecha Informe	21-08-2006
Diagnostico							Intervención
							INTERVENCIONES REANIMACIÓN
Alergias						Manifestación	
<input type="checkbox"/> Si <input checked="" type="checkbox"/> No						<input type="checkbox"/> Exantema/ Enantema <input type="checkbox"/> Broncoconstricción <input type="checkbox"/> Otro... <input type="checkbox"/> Hipotensión/Shock <input type="checkbox"/> Edema de glotis	
Transfusiones previas	<input type="radio"/> Si <input checked="" type="radio"/> No	Complicaciones	<input type="checkbox"/> Si <input checked="" type="checkbox"/> No	Describir			
Tabaco	<input type="checkbox"/> Si <input checked="" type="checkbox"/> No	Cig/dia	<input type="checkbox"/> <10 <input type="checkbox"/> 10-20 <input type="checkbox"/> 21-40 <input type="checkbox"/> >40	Fumaba anteriormente <input type="radio"/> Si <input type="radio"/> No			
Alcohol	<input type="checkbox"/> Si <input checked="" type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Ocasional <input type="checkbox"/> Moderado <input type="checkbox"/> Severo					
Drogas	<input type="checkbox"/> Si <input checked="" type="checkbox"/> No	Tipo de droga					
Gestante	<input type="checkbox"/> Si <input checked="" type="checkbox"/> No	Trimestre de gestación <input type="radio"/> Primero <input type="radio"/> Segundo <input type="radio"/> Tercero					
Ambientes Toxicos	<input type="checkbox"/> Si <input checked="" type="checkbox"/> No	Definir					
Intervenciones previas							
Anestesia General		<input type="checkbox"/> Si <input checked="" type="checkbox"/> No					
Nº Anestias Generales							
Complicaciones		<input type="checkbox"/> Si <input checked="" type="checkbox"/> No					
Complicaciones con A.General							
Cormack Lehane		<input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> II <input type="checkbox"/> III <input type="checkbox"/> IV					
Dificultad IOT previa		<input type="radio"/> Si <input checked="" type="radio"/> No					
Anestesia locoregional		<input type="checkbox"/> Si <input checked="" type="checkbox"/> No					
<input type="checkbox"/> Tópica		<input type="checkbox"/> Intradural					
<input type="checkbox"/> Infiltración		<input type="checkbox"/> Perivascular					
<input type="checkbox"/> Plexo		<input type="checkbox"/> Peribulbar					
<input type="checkbox"/> Epidural							
Nº A. Locales							
Complicaciones		<input type="checkbox"/> Si <input checked="" type="checkbox"/> No					
Complicaciones A. Loco-Regional							

VPA--2

Nuevo Paciente



BUSCA DUPLICADO

BUSCA

DUPLICADO REGISTRO

DEMORA VPA

LISTADO PACIENTE

LISTADO VACIOS

VISTA PRE INFORM

Página adelante





# PROCESO PERIOPERATORIO PREANESTESIA

Presentación de la organización y objetivos

del SARTD del CHGUV en el periodo 2006-2007

Peso   Talla  IMC  Frecuencia Cardiaca  Pres Arterial Sistólica  Pres Arterial Diastólica

**Aspecto general**  Normal

**Cabeza\_Cuello**  Normal

**Eopl Cardiaca**  Normal

**Eopl Pulmonar**  Normal

**Abdomen**

**Extremidades**

**SNC y Periferico**

**Osteo\_Articular**

**Posible dificultad en:**  Intubación Traqueal  Punción Venosa  Otro...

**Protesis dental móvil**  Si  No **D.I.U**  Si  No

**Implantes Dentales Incisivos**  Si  No

**Rx Torax**  Normal

**ECG**  Normal

**PFR**  Normal

**Glucemia**  **Urea**  **Ac VHB**  HBsAg +  HBsAg -  Anti-HBc +  Anti-HBc -  Anti-HBe +  Anti-HBe -  Anti-HBs +  Anti-HBs -

**Hb**  **Urea**  **Ac VHC**  Ac +  Ac -- **Ac VIH**  Ac +  Ac --

**HT\***  **Creat**  **Otras analíticas y exploraciones**

**Plaquetas**  **Proteínas T**  **Colinesterasa**

**I.Quick**  **Albumina**  **TSH**

**APTT**  **Sodio**  **T3**

**Potasio**

**Movilidad cervical**

Buena  
 Discreta limitación  
 Limitación importante

**Apertura bucal**   
**Distancia T-M**   
**Exploración Orofaringea**  I  II  III  IV

VISTA PRE INFORM

Página atrás



Página adelante





# PROCESO PERIOPERATORIO PREANESTESIA

Presentación de la organización y objetivos

del SARTD del CHGUV en el periodo 2006-2007

ANTECEDENTES MEDICOS					
Cardiológicos	Respiratorios	Metabólicos	Renales	Neuropsiquiatic.	Digest. Hepáticos

Otros antecedentes

VISTA PRE INFORME

Notas: Crema EMLA, Sintrom, Dextro, Fibrobroncascopia, Programación de mañanas, Medicación actual

DECISION ANTE LA INTERVENCION  Ha de ser demorado  No procede acto anestésico

Completar estudio

Premedicación

Cuidados postoperatorios especializados  URPA.  URPA / REANIMACIÓN Segun condiciones del paciente  REANIMACIÓN.

SI PULSAS EL CUADRO BORRAS EL DESTINO

ASA

Anestesiologo

INTERVENCIONES REANIMACIÓN



# PROCESO PERIOPERATORIO PREANESTESIA

## Sistema Hosix - apartado de "colas de programacion" Valoración

1. VPA OK
2. VPA OK ver indicaciones informe preaneestesia
3. VPA OK intubacion con fibrobroncoscopio
4. VPA OK Tratamiento con antiagregantes plaquetarios
5. VPA OK tratamiento con anticoagulantes orales (dicumarinicos)
6. VPA demorada
7. Rechazada Intervención
8. No presentado
9. **VPA OK - AHORRO HEMODERIVADOS – EPO**
10. **VPA OK - AHORRO HEMODERIVADOS – AUTOTRANSFUSION**

## Destino postquirurgico

- URPQ
- URPQ/REA según condiciones paciente
- REA según lista procedimientos grupo consenso bloque quirurgico modificada

<input type="checkbox"/> Cirugía de Aorta (incluye endoprótesis)	<b>CIRUGÍA VASCULAR</b>
<input type="checkbox"/> Cirugía de Carotida (incluye stent)	
<input type="checkbox"/> Hepatectomía parcial o total (incluye quistes hidatídicos)	<b>CIRUGIA GENERAL</b>
<input type="checkbox"/> Pancreatectomía	
<input type="checkbox"/> Obesidad morbida	
<input type="checkbox"/> Neoplasia de esófago	
<input type="checkbox"/> ORL Tumores de base de craneo	<b>ORL</b>
<input type="checkbox"/> ORL Vaciamiento cervical radical bilateral	
<input type="checkbox"/> Operación de bricker	<b>UROLOGIA</b>
<input type="checkbox"/> Resecciones pulmonares típicas o atípicas, lobectomía, neumonectomía, neumorreducción (enfisema pulmonar)	
<input type="checkbox"/> Decorticaciones pulmonares, Toracoplastias	<b>CIRUGÍA DE TORAX</b>
<input type="checkbox"/> Cirugía multidisciplinaria (CTO, NUC, CIG, COT)	
<input type="checkbox"/> Eucleaciones pulmonares periféricas en pacientes sanos	
<input type="checkbox"/> Patología intracraneal quirúrgica	<b>NEUROCIROGÍA</b>
<input type="checkbox"/> Patología raquídea torácica con apertura de duramadre	







# PROCESO PERIOPERATORIO PREANESTESIA

- **Citacion:**
  - Asignacion de cupo de citaciones en número  $\pm 5\%$  de los pacientes que cada servicio intervenga semanalmente
  - Programación Quirúrgica del paciente en los 30 días siguientes
- **SIE:**
  - N° intervenciones/preanestesis realizadas
  - Demora media en realizar visita (primera)
  - Relacion de sucesivas/primeras.
- **HOSIX:**
  - modulo informático “ANESTESIA”
- **Integracion de la Preanestesia en el manejo perioperatorio de cada Grupo de Trabajo**





# QUIROFANOS ACTIVIDAD

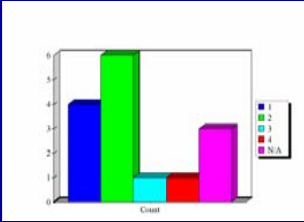
	Programadas	Urgentes	local	local urgente	TOTAL
Año 1989	7329	1944	3200	2591	15.064
Año 1999	8.135	1832	3247	1944	15.158
Año 2000	8.635	1846	4641	1815	16.937
Año 2001	9.210	3320	4783	1800	19.113
Año 2002	9.599	3418	5797	1747	20.561
Año 2003	11.174	2188	6583	1703	21.648
Año 2004	11.463	3161	7179	1429	23.232
Año 2005	12.167	3367	7885	1285	24.704
Año 2006	12.872	3573	8591	1140	<b>26.176</b>



# Sistema de información SARTD Herramientas

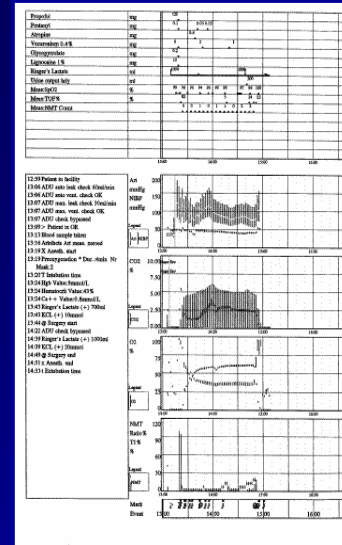
Presentación de la organización y objetivos

del SARTD del CHGUV en el periodo 2006-2007



ASA Class	Count	Percentage
1	4	26,67%
2	6	40,00%
3	1	6,67%
4	1	6,67%
N/A	3	20,00%
	15	100,00%

- **Análisis.**
- **Evaluación**
- **Formación**



Quirófano



REA



Red de anestesia

TCP/IP  
HL7



PERI



POST



Documentación clínica.





# PROCESO PERIOPERATORIO

## ORGANIZACIÓN: URPQ

- Utilización de 9 puntos de asistencia con dotación
- Control asignación camas desde VPA
- **Centralización de recursos RG-RC-URPQ**
  - Comunicación-trasvase según índice gravedad
  - A partir 22 h, 2º REAG responsable de sala
- Integradas las actividades en el organigrama del servicio y homogeneizados los estándares de protocolización, monitorización y documentación de procesos.
- Implementados protocolos específicos de criterios de Ingreso y Alta
- Programa de Tratamiento Dolor Agudo Postoperatorio
  
- **OBJETIVOS**
  - Mejoría de utilización de recursos
  - URPQ 24 h
    - ✓ 4 PUNTOS A PARTIR DE 22 HORAS
    - ✓ FUNCIONAMIENTO LUNES VIERNES
  - URPA 2 (Baja complejidad)



# CUIDADOS CRÍTICOS ORGANIZACIÓN



[Ir a la portada](#)

## Anestesia, Reanimación y Terapéutica del Dolor

### Grupos de Trabajo

Con el fin de ofrecer un diseño funcional adaptado a las necesidades de los pacientes admitidos en el centro y que precisen de la aplicación de conocimientos, técnicas o procedimientos que dependan de nuestra especialidad, el Servicio de Anestesiología, Reanimación y Terapéutica del Dolor (SARTD) del Consorcio Hospital Universitario de Valencia realizó una distribución racional de sus recursos en forma de grupos de trabajo, cuya actividad protocolizada contempla las facetas asistencial, docente e investigadora, de forma integrada.

### Cuidados críticos

Enfermedades Infecciosas

[Protocolo de reanimación en patologías infecciosas](#)

Enfermedades Neurológicas

Paciente Politraumatizado TCE

Respiratorio

[Protocolo de Traqueostomía Percutánea \(pdf\)](#)

Monitorización

Ventilación mecánica y modos no invasivos

[Protocolo en la enfermedad pulmonar obstructiva crónica \(pdf\)](#)

[Protocolo de tratamiento del edema pulmonar postneumonectomía \(pdf\)](#)

[Protocolo de ventilación mecánica \(pdf\)](#)

Hemodinámica: Monitorización y soporte

Nefrología-Endocrino-Nutrición

Donaciones de órganos y tejidos

Transplantes de órganos

Bioética del paciente crítico

Área Médica



# Programa de Tratamiento del Dolor agudo

DOSIS DE FARMACOS EV	
PARACETAMOL	1 gr. / 6-8 h.
METAMIZOL	2 gr. / 6-8 h.
EXKETOPROFENO	50 mg / 8-12 h.
ARECOXIB	20-40 mg / 12 h.
TRAMADOL	100 mg / 6-8 h.
TRAM+K+O	6-9 mg/h _ 2,8-3,6 mg/h
TRAM+M+O	6-9 mg/h _ 120-180 mg/h

PREPARACIONES EN VOLUMEN DE 100 ML	
<b>TRAMADOL (3 mg/ml) + KETOROLACO (1,5 mg/ml) + ONDASETRÓN (0,4 mg/ml):</b>	
300 mg de Tramadol (6 ml o 3 ampollas) + 120 mg de Ketorolaco (4 ampollas o 8 ml) + 8 mg de Ondasetrón (2 ampollas o 4 ml) + 82 ml de sf	
<b>TRAMADOL (3 mg/ml) + METAMIZOL (60 mg/ml) + ONDASETRÓN (0,4 mg/ml):</b>	
300 mg de Tramadol (6 ml o 3 ampollas) + 6 gr de Metamizol (3 ampollas o 15 ml) + 8 mg de Ondasetrón (2 ampollas o 4 ml) + 75 ml de sf	

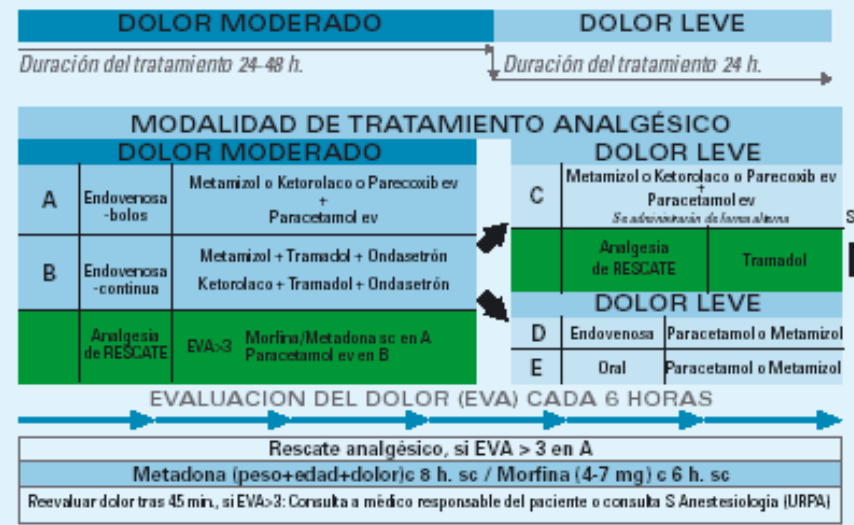


## GUÍA RÁPIDA PARA EL TRATAMIENTO DEL DOLOR POSTOPERATORIO MODERADO-LEVE

REALIZADA CON EL PATROCINIO DE:



## PROGRAMA DE TRATAMIENTO DEL DOLOR POSTOPERATORIO Protocolo de Analgesia Postoperatoria



# Programa de Tratamiento del Dolor agudo

## OSIS DE FARMACOS EV

TRAMADOL	1 gr. / 6-8 h.
METAMIZOL	2 gr. / 6-8 h.
EXKETOPROFENO	50 mg / 8-12 h.
PARCOXIB	20-40 mg / 12 h.
TRAMADOL	100 mg / 6-8 h.
K+O	6-9 mg/h _ 2,8-3,6 mg/h
M+O	6-9 mg/h _ 120-180 mg/h

## REPARACIONES EN VOLUMEN DE 100 ML

TRAMADOL (3 mg/ml) + KETOROLACO (1,5 mg/ml) + ONDASETRÓN (0,4 mg/ml):  
 300 mg de Tramadol (6 ml o 3 ampollas) +  
 120 mg de Ketorolaco (4 ampollas o 8 ml) +  
 8 mg de Ondasetrón (2 ampollas o 4 ml) +  
 82 ml de sf

TRAMADOL (3 mg/ml) + METAMIZOL (60 mg/ml) + ONDASETRÓN (0,4 mg/ml):  
 300 mg de Tramadol (6 ml o 3 ampollas) +  
 6 gr de Metamizol (3 ampollas o 15 ml) +  
 8 mg de Ondasetrón (2 ampollas o 4 ml) +  
 75 ml de sf



HOSPITAL GENERAL DE VALENCIA



## GUÍA RÁPIDA PARA EL TRATAMIENTO DEL DOLOR POSTOPERATORIO SEVERO-MODERADO

REALIZADA CON EL PATROCINIO DE:



## PROGRAMA DE TRATAMIENTO DEL DOLOR POSTOPERATORIO Protocolo de Analgesia Postoperatoria

Elección del protocolo por parte del anestesiólogo de quirófano



MODALIDAD DE TRATAMIENTO ANALGÉSICO		
DOLOR SEVERO		DOLOR MODERADO
1	Perfusión epidural continua + PCA + EV BOLSOS Ropivacaína 0,2% + Fentanilo 2 ug/ml + Paracetamol o Metamizol o Ketorolaco o Parcoxib	C Metamizol o Ketorolaco o Parcoxib ev + Paracetamol ev Si administración de farmas alterna cada 3A
2	Perfusión Endovenosa Continua + PCA Tramadol + Metamizol + Ondasetrón o Tramadol + Ketorolaco + Ondasetrón	
3	Perfusión endovenosa continua + PCA + EV BOLSOS Morfina 0,5 mg/ml + Paracetamol o Metamizol o Ketorolaco o Parcoxib	
		<b>DOLOR LEVE</b>
		D Endovenosa Paracetamol o Metamizol
		E Oral Paracetamol o Metamizol



# CURSO DE ANESTESIA REGIONAL PARA EL TRATAMIENTO DEL DOLOR AGUDO POSTOPERATORIO



CONSORCI  
HOSPITAL GENERAL  
UNIVERSITARI  
VALENCIA

Organizado por

Servicio de Anestesiología Reanimación  
y Tratamiento del Dolor

CONSORCIO HOSPITAL GENERAL  
UNIVERSITARIO DE VALENCIA  
(CHGUV)

Avda. Tres Cruces s/n.  
46014 Valencia

Email [artd\\_hgv@gva.es](mailto:artd_hgv@gva.es)

Telefono 961 97 21 38

Fax 961 97 21 82

Acreditado por



ESCUELA VALENCIANA  
ESTUDIOS DE LA SALUD





# Formacion y Docencia

## DEFINICION DE OBJETIVOS DESDE EL SERVICIO

- ✓ Publicaciones Rev Indexadas: Informacion + colaboracion
- ✓ Cursos Formación continuada:
  - ✓ Reciclaje y formación en actividades asistenciales del servicio,
- ✓ Investigacion-Protocolos- Ensayos Clinicos
  - ✓ Presentacion en congresos
- ✓ Desarrollo de programas asistenciales,
- ✓ Organización de actividades científicas,
- ✓ Estancias de formación fuera del hospital, etc.
- ✓ Intercambios con otros departamentos de anestesi





# Formacion y Docencia

## PROGRAMA DE INVESTIGACION

- **Prestigia al Servicio y al Hospital**
- **Efecto educativo sobre los investigadores con el aumento de la calidad asistencial que prestan**
- **Crea entusiasmo y seguridad en el grupo**
- **Aumenta y mejora los méritos de los autores**
  - **Lineas de Investigacion propias del servicio**
  - **Experimentación animal de fármacos y técnicas susceptibles de mejorar el tratamiento del paciente.**
  - **Ensayos clínicos controlados de acuerdo con la legislación vigente.**
  - **Protocolización de los procedimientos asistenciales para la valoración ulterior de los resultados.**
  - **Formación de personal investigador en Anestesiología y Reanimación fomentando la realización de Tesis Doctorales, trabajos de investigación en general**
  - **Integracion en REDES:contactos con otros grupos investigadores.**
  - **Becas Publicas:FIS**





# CONTROL DE CALIDAD

## BASES PROGRAMA

- Integración con Programa de Control de Calidad del CHGUV
- Análisis y detección de los incidentes críticos y los efectos adversos, propuesto por la American Society of Anesthesiologists (A.S.A)
- Medición mediante indicadores de calidad, según directrices contenidas en las Guías de la "Joint Commission of Healthcare Organizations" (JCAHO)
  - Documentación clínica
  - Normas estándar de actuación asistencial
  - Análisis de incidentes críticos y de resultados adversos
  - Cumplimiento de los objetivos docentes del Servicio
  - Cumplimiento de los objetivos de investigación del Servicio
  - Establecimiento de indicadores apropiados y su seguimiento





# CONTROL DE CALIDAD INDICADORES

## CLINICOS (periodo de 48 horas postoperatorias)

- Muerte
- Parada cardíaca
- Retraso en la recuperación de la anestesia
- Lesión cerebral o medular
- Infarto agudo de miocardio
- Parada respiratoria
- Edema pulmonar fulminante
- Aspiración pulmonar de contenido gástrico
- Cefalea post-punción dural
- Lesión oftálmica
- Lesión de nervios periféricos
- Traumatismo dental
- Ingreso no previsto en la Unidad de Reanimación
- Ingreso hospitalario no previsto en cirugía ambulatoria
- Reintubación traqueal no planeada en la URPA.
- Infecciones por catéteres o respiradores
- Pacientes con Dolor Postoperatorio no controlado
- Pacientes tratados en la Unidad de Dolor que deben acudir al servicio de urgencias.

## ORGANIZATIVOS

- Porcentaje de visitas preoperatorias
- Déficit o exceso de pruebas complementarias preoperatorias
- Cumplimentación insuficiente de la documentación
- Quejas o reclamaciones de los pacientes sobre trato o atención inadecuados.
- Número de intervenciones aplazadas o suspendidas por escasa valoración o preparación preanestésica
- Utilización de hemoderivados
- Déficits en el control o mantenimiento del equipamiento vital (respiradores, monitores, desfibriladores, etc)
- Retraso en la realización de las interconsultas solicitadas





# SARTD Informacion

## ■ Internet:

- <http://chguv.san.gva.es>
- [artd\\_hguv@gva.es](mailto:artd_hguv@gva.es)

## ■ Memoria de actividad científico asistencial

## ■ Hoja de incidencias disponible en todas las áreas de trabajo del servicio

- Complimentar
- Remitir a Secretaria SARTD

## ■ Hoja de actividad Asistencial Guardia

- Obliatorio Complimentar
- Remitir a Secretaría SARTD

## ■ Hoja Informatizada anestesia

- Control de Calidad
- Implementacion catalogo de procedimientos





# ORGANIZACIÓN SARTD

- **Areas Quirurgicas grupos de trabajo**
  - **Cardiaca-Vascular-Toracica**
  - **Neurocirugia**
  - **Digestivo-Urologia-Cirugia Plastica**
  - **Traumatologia y Ortopedia**
  - **ORL-Oftalmologia-cirugia pediatrica**
  - **Ginecologia-Obstetricia**
  - **CMA**
- **Organizacion Grupos de guardias**
  - **Responsable Guardia Adjunto Senior REAG**
  - **Cobertura Anestesia;Analgesia Obstetrica;  
RCP; Tratamiento DOLOR**





HRG

CONSORCI  
HOSPITAL GENERAL  
UNIVERSITARI  
VALÈNCIA



GENERALITAT  
VALENCIANA

CONSELLERIA DE SANITAT



**HACER BIEN LO QUE  
DEBE HACERSE**

**HACER MEJOR  
AQUELLO QUE YA  
HACEMOS BIEN**