

CARTERA DE SERVICIOS

CIRUGIA GENERAL

Y

DIGESTIVA

ÍNDICE

- Estructura física
- Actividad.
- Docencia e Investigación.
- Área Asistencial de Enfermería.
- Estilo de Dirección.
- Nuestros Objetivos.
- Programa de Calidad.
- Cartera de Servicios.
- Protocolos Generales.
- Protocolos Específicos de la unidad.
- Valores.
- Estrategia y Desarrollo.
- Alta Hospitalaria.

CIRUGIA GENERAL Y DIGESTIVA

ESTRUCTURA FISICA.

La actividad asistencial del Servicio de Cirugía General del HOSPITAL San Pedro de Alcántara se inicio en el año 1956.

La cartera de servicios incluye todos los procedimientos de nuestra especialidad, desde la cirugía menor a la especializada, tanto programada como urgente, también incluye las necesidades de otras especialidades como son la Cirugía Vascolar.

La atención proporcionada está fundamentalmente centrada en el paciente, siendo objetivo alcanzar la máxima calidad tanto a nivel científico como técnico, evitando la variabilidad en la práctica clínica y asistencial, analizando críticamente nuestros resultados, a través de auditorias y como objetivo el promover una cultura que garantice la efectividad y la eficiencia de nuestra actuación asistencial y clínica facilitando la mayor comodidad y seguridad de los pacientes. Se han desarrollado en este sentido protocolos, guías, planes de cuidados y vías clínicas elaboradas pendientes de implantar.

La estructura física de la unidad de hospitalización es de:

- una unidad de 46 camas, organizadas en 23 habitaciones, 19 dobles, 2 individuales y 2 triples.
- 2 salas de esperas para familiares.
- Zonas de trabajo para los profesionales: control de enfermería, farmacia, almacén, office, zona de sucio, sala de estar de enfermería, despacho administrativo y vestuario.

La unidad está compuesta por:

- 1 Jefe de Servicio.
- 2 Jefes de Sección
- 14 Cirujanos
- 3 Residentes de Cirugía
- 1 Supervisora

- 17 Enfermeras
- 16 Auxiliares de Enfermería
- 1 Celador/
- 1 Administrativa/o
- El equipo de limpieza.

ACTIVIDAD

La actividad de la unidad se desarrolla en 4 ámbitos clínicos;

Área de hospitalización

Quirófanos.

Consultas externas

Urgencias

Además funciona desde hace 5 años una consulta de enfermería estomaterapia semanal de pacientes Ostomizados

Técnicas de diagnóstico

- Laparoscopia exploradora / diagnóstica
- Laparotomía exploradora / diagnóstica

Cirugía con ingreso convencional

Cirugía pared abdominal

- Reparación de eventraciones laparotómicas (hernias incisionales)
- Herniorrafia inguinal simple, recidivada, uni- y bilateral
- Herniorrafia crural simple, recidivada, uni- y bilateral
- Herniorrafia umbilical simple y recidivada
- Reparación de eventraciones, Ostomías
- Otras hernias de la pared abdominal

Cirugía biliar

- Colectomía laparoscopia

- Colectomía abierta
- Colangiografía intraoperatoria
- Exploración instrumental de la vía biliar principal
- Coledocotomía + Khër

Cirugía hepática

- Biopsia hepática laparoscopia
- Biopsia hepática abierta

Cirugía gástrica

- Gastrectomía total
- Gastrectomía parcial
- Gastroenteroanastomosis
- Gastrostomía

Coloproctología e intestino delgado

- Resección anterior de recto
- Colectomía derecha
- Colectomía izquierda
- Colectomía subtotal
- Colectomía segmentaria
- Ileostomía
- Colostomía
- Cierre de Ostomías
- Operación de Hartmann
- Reconstrucción de operación de Hartmann
- Resección intestino delgado

- Yeyunostomía
- Apendicectomía
- Resección transanal pólipo o cáncer
- Hemorroidectomía
- Fistulectomía
- Esclerosis hemorroides
- Esfinterotomía interna

Cirugía endocrina

- Exéresis de quiste tirogloso
- Hemitiroidectomía
- Tiroidectomía subtotal bilateral
- Tiroidectomía total
- Tiroidectomía total y vacío ganglionar funcional cervical
- Cirugía de las glándulas paratiroides

Cirugía de mama

- Mastectomía
- Mastectomía con vacío axilar
- Tumorectomía mama
- Tumorectomía mama con vacío axilar
- Ganglio centinela

Cirugía del melanoma maligno

- Exéresis de melanoma
- Ganglio centinela
- Linfadenectomía inguinal

- Linfadenectomía axilar

Otros

- Esplenectomía

Cirugía mayor ambulatoria

- Implantación y retirada de catéteres venosos centrales con reservorio.

DOCENCIA E INVESTIGACIÓN

El servicio está acreditado para la docencia, tanto de médicos (MIR) como de alumnos de enfermería de la E.U.E. Y Terapia Ocupacional de la UEX y alumnos de módulo de auxiliar de enfermería de Modulo de Grado medio del instituto “GARCIA TELLEZ.”

Somos una unidad altamente comprometida con la docencia, la formación e investigación.

El servicio participa en las comisiones de Farmacia-Nutrición, tumores, infecciones, accidentes, formación y docencia, tanto a nivel de facultativos como de enfermería. La unidad programa sesiones docentes trimestralmente.

ÁREA ASISTENCIAL DE ENFERMERÍA

"Es la ciencia que estudia las respuestas humanas a las situaciones de salud, promoviendo el mayor grado de capacitación y desarrollo de las personas, mediante la práctica de autocuidados eficientes, para alcanzar su proyecto vital"

La base de la profesión es la interrelación entre la enfermera y el usuario una relación en que la enfermera ofrece su preparación profesional y el usuario su libertad personal para decidir si quiere recibir o no el tratamiento enfermero.

Nuestro objetivo final es potenciar al máximo las capacidades de cada individuo para que sea capaz dentro de sus posibilidades, teniendo el mayor grado de autonomía posible, realizar sus objetivos y llevar a cabo todos los proyectos que signifiquen su desarrollo personal y su sensación plena de bienestar.

Por tanto somos un equipo de profesionales que nos dedicamos a prestar cuidados de calidad a los pacientes de nuestra área de salud, dando respuesta a sus requerimientos y necesidades, trabajando en equipo, y reflejándolo en registros clínicos y resultados.

Nuestra actuación irá dirigida a conseguir el objetivo de aumentar la autonomía de los individuos mediante la interacción humana, potenciando sus capacidades y modificando las limitaciones con motivación y promoción profesional.

ESTILO DE DIRECCIÓN

El estilo de dirección es participativo con una dirección por objetivos.

Se pactan objetivos a nivel institucional con información de evaluación de resultados a través de reuniones periódicas de la unidad, que recogen en cada caso la aportación de los diferentes grupos profesionales elaborados previamente para confluir al final en el resultado global.

La dirección por objetivos y su repercusión es una realidad que permite que a cada profesional se le valore por lo que hace, por lo que participa y por lo que se compromete con la organización.

NUESTROS OBJETIVOS:

1. Satisfacer necesidades y expectativas de los pacientes.
2. Garantizar y asegurar la continuidad de los cuidados.
3. Incrementar el Desarrollo Profesional.

Considerando al paciente como el centro de la atención de la enfermería, dentro de un marco de búsqueda permanente para su bienestar y satisfacción personal.

PROGRAMA DE CALIDAD

Indicadores de Calidad:

- **Área de seguridad e higiene:**
 - UPP (Aplicamos Escala de Norton)
 - Accidentes.
 - Higiene del usuario.
 - Higiene del entorno.
 - Higiene del paciente quirúrgico.
- **Área de comunicación e información:**
 - Satisfacción del usuario y reclamaciones.
- **Organización y Planificación de Cuidados.**
 - Documentación de Enfermería: Valoración al ingreso, Plan de cuidados y registros de enfermería.
- **Aplicación de Tratamientos y Cuidados:**

- Curas, vías invasivas, toma de constantes...
- Errores en muestra y material.

- **Área de Organización:**

- Emisión de informes.
- Programa de orientación al personal de nuevo ingreso.

Valoramos a los pacientes por patrones de salud y les damos cuidados en función de las necesidades detectadas (en el momento del ingreso), para lo cual tenemos planes de cuidados estandarizados, utilizamos la taxonomía NANDA-NOC-NIC.

Procuramos garantizar la continuidad de los cuidados, dando un informe de alta de enfermería a los pacientes para que se lo entreguen a su equipo de Atención Primaria y así poder asegurar la continuidad de los cuidados.

CARTERA DE SERVICIOS.

La propuesta de cartera de servicios de enfermería, parte del análisis de las necesidades de salud de la población a la que el Hospital presta servicios, tanto de las necesidades percibidas como de las asignadas y entendiendo que los ciudadanos han de actuar como partícipes y responsables de su propia salud.

Se presenta dentro de un modelo de salud integral, dirigido a toda la población. 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 cuidados y los recursos que la sociedad y el sistema sanitario establezcan.

Se formula en base a unos PROTOCOLOS GENERALES Y OTROS ESPECIFICOS DE LA UNIDAD.

PROTOCOLOS GENERALES

- **ALIMENTACIÓN E HIDRATACIÓN.**

- *Cuidados en la alimentación*
- *Alimentación en pacientes incapacitados*
- *Alimentación por sonda.*
- *Nutrición enteral, con bomba/ sin bomba de perfusión*
- *Nutrición parenteral.*
- *Determinación de dietas.*
- *Balance de líquidos.*
- *Pesar al paciente.*
- *Medir al paciente.*

- **ASPIRACIÓN Y DRENAJES.**

- *Aspiración braquial*
- *Drenaje torácico (pleurevac).*
- *Drenajes abdominales, tipo Kher, Penrose, etc.*

- ACTIVIDAD – MOVILIDAD- REPOSO- SUEÑO.
 - *Cambios posturales*
 - *Deambulaci3n del paciente con/sin ayuda.*
 - *Ejercicios musculare*
 - *Levantar/acostar con ayuda.*
 - *Promoci3n del reposo y el sueño.*

- ACTUACI3N URGENTE
 - *Reanimaci3n cardio- pulmonar(RCP)*
 - *Cardioversi3n.*
 - *Desfibrilaci3n.*
 - *Dolor precordial (T3cnica E.C.G.)*

- CATETERIZACIONES, PUNCIONES Y SONDAJES.
 - *Caterizaci3n venosa central*
 - *Caterizaci3n venosa perif3rica.*
 - *Caterizaci3n uretral.*
 - *Inyecci3n intrad3rmica. IM. y subcut3nea.*
 - *Punci3n arterial (gasometr3a).*
 - *Sondaje nasog3strico.*
 - *Sondaje rectal.*
 - *Retirada de cat3teres.*

- COMUNICACI3N/ RELACI3N.
 - *Comunicaci3n psicoterap3utica*
 - *Entrevista y valoraci3n inicial.*
 - *Evaluaci3n de planes de cuidados.*
 - *Informaci3n, comunicaci3n y apoyo al paciente.*
 - *Informaci3n, comunicaci3n y apoyo a la familia.*

- CONSTANTES VITALES.
 - *Medici3n de la T.A.*
 - *Medici3n de la F.C.*
 - *Medici3n de la F.R.*
 - *Medici3n de la Presi3n Venosa Central.*
 - *Medici3n de la T^a.*

- CUIDADOS ESPECIALES.

- *Administración de medicación I.M.*
- *Administración de medicación subc./ intradérmica.*
- *Administración de medicación I.V.*
- *Administración de medicación oral.*
- *Administración de medicación rectal/vaginal.*
- *Administración de medicación por vía tópica.*
- *Aplicación de vendaje completo/simple.*
- *Cura de herida en expositiva.*
- *Cura cerrada de herida.*
- *Cura de herida exudativa.*
- *Instauración de drenajes.*
- *Mantenimientos de drenajes.*
- *Extracción de sondas/drenajes.*
- *Mantenimiento de perfusión I.V, cambio de sistemas.*
- *Retirada de puntos/grapas.*
- *Transfusión sanguínea.*
- *Tratamiento de úlceras por decúbito.*
- *Lavado gástrico.*
- *Lavado vesical.*
- *Preparación higiénica del paciente quirúrgico.*
- *Visita preoperatorio al paciente.*

ELIMINACIÓN.

- *Acompañar al servicio.*
- *Administración de enemas.*
- *Cuidados del estoma intestinal.*
- *Cuidados del estoma urinario.*
- *Cuidados de la incontinencia.*
- *Facilitar botella/cuña.*
- *Medir líquidos eliminados.*

- ENSEÑANZA.

- *Educación sanitaria al enfermo/familia.*

- HIGIENE.

- *Baño en cama.*

- *Higiene bucal*
- *Higiene y cuidado perineal.*
- *Higiene y cuidado de la piel con ayuda parcial*
- *Higiene y cuidado de las uñas.*
- *Lavado de cabeza.. Rasurado.*
- **MÉTODOS DIAGNÓSTICOS.**
 - *Realización de EKG.*
 - *Realización de pruebas mediante tiras reactivas.*
 - *Recogida de muestras, orina, heces y secreciones.*
 - *Recogida de muestras de sangre.*
 - *Instrucciones para la recogida de orina de 24h.*
 - *Preparación de ecografías abdominales.*
 - *Preparación de TAC.*
 - *Normas generales para exploraciones radiológicas.*
 - *Preparaciones para exploraciones: Abdominales, Colecistografía oral, Enema opaco, Transito esofágico y duodenal.*
- **INGRESOS, TRASLADOS Y ALTAS.**
 - *Admisión del paciente*
 - *Alta del paciente.*
 - *Alta por defunción.*
 - *Traslado del paciente a otras unidades y servicios.*
 - *Traslado del paciente a otra institución.*
 - *Informes de Enfermería al alta.*
- **REGISTROS.**
 - *Realización de hoja de evolución de enfermería.*
 - *Visita médica.*
 - *Valoración inicial.*
 - *Plan de cuidados.*
- **RESPIRACIÓN.**
 - *Administración de aerosoles.*
 - *Administración de oxígeno.*
 - *Mantenimiento y revisión de sistemas de oxigenoterapia.*
 - *Aspiración de secreciones.*
 - *Fisioterapia respiratoria.*
 - *Cuidados de la traqueotomía.*

SEGURIDAD Y CONFORT

- *Arreglo de cama desocupada/ocupada.*
- *Arreglo de cama quirúrgica.*
- *Comportamiento y funcionamiento de equipos y/o dispositivos.*

- *Instalación de medidas de protección/bienestar.*
- *Mantenimiento de alineación corporal.*
- *Utilización de mecanismos/dispositivos de apoyo.*
- *Regulación y control de las condiciones ambientales.*
- *Valoración de riesgos de úlceras por presión.*
- *Vestir y desvestir.*
- *Lavado quirúrgico de manos.*
- *Control del dolor.*

PROTOSCOLOS ESPECIFICOS DE LA UNIDAD.

- *Preparación intestinal previo a cirugía de cáncer colo-rectal.*

● *Plan de cuidados pre- postoperatorio del paciente sometido a cirugía abdominal en función de patrones funcionales de M. Gordon aplica la Taxonomía*

NANDA-NOC-NIC.

- *Plan de cuidados del paciente sometido a cirugía del tiroides (Tiroidectomía)*

- *Plan de cuidados de colecistectomía laparoscopia.*
- *Protocolo de fistulas complejas.*
- *Protocolo de cuidados en pacientes Ostomizados.*
- *Protocolo de Drenajes quirúrgicos.*
- *Guía de educación sanitaria a pacientes Ostomizados y sus familiares.*
- *Protocolo de Fluidoterapia.*
- *Protocolo de cuidados de paciente con SNG.*
- *Protocolo hospitalario de la Diabetes.*
- *Protocolo de Heridas Quirúrgicas.*
- *Manual de Organización de la unidad.*
- *Manual de Normas y Procedimientos.*

VALORES

- Considerar al usuario como el centro de la acción enfermera.
- Atender a los usuarios de manera personalizada e individual.

- Delimitar el campo de actuación de la enfermería.
- Definir, las variables que interactúan en la práctica enfermera.
- Organizar y planificar la acción enfermera orientada hacia objetivos comunes.
- Potenciar la Docencia en Enfermería.
- Espíritu de equipo.

ESTRATEGIAS Y DESARROLLO

La gestión de los recursos humanos se caracteriza por la flexibilidad, equidad e innovación. Se ha favorecido a que se incorporen en la unidad la planificación de jornada de trabajo a petición de los profesionales que dan respuesta tanto a las necesidades de los pacientes como las expectativas de los profesionales (turno anti estrés).

En cuanto a la formación, es práctica habitual en la unidad, el realizar talleres, asistir a cursos...

SISTEMAS DE INFORMACIÓN

Se ha implantado y desarrollado en la unidad un programa informático “JARA” de desarrollo y mantenimiento (evolutivo y correctivo) de aplicaciones informáticas de la historia clínica del paciente, con la previa formación del personal para su utilización, con clave personal e intransferible y con seguridad de accesos.

Servicio de atención y soporte al usuario. Resolución y gestión de incidencias.

ALTA HOSPITALARIA

Una vez finalizado el proceso de atención, su médico le comunicará la fecha de alta con tiempo suficiente para que usted pueda planificar su salida del Hospital.

El personal Sanitario le hará entrega del Informe Clínico de Alta, o en su defecto se le facilitará un Informe Provisional, que deberá entregar a su Médico de Cabecera. El personal de enfermería le explicará los cuidados que debe continuar en su domicilio para mantener un adecuado estado de salud.

Si decide abandonar el Hospital voluntariamente, deberá firmar un Impreso de Alta Voluntaria, en cuyo caso el Hospital declina toda responsabilidad sobre lo que pudiera sucederle, salvo cuando exista riesgo para la salud pública, riesgo inmediato grave para la integridad física o psíquica del enfermo.

