

PREOPERATORIO

LUGAR	PROCEDIMIENTO	CARACTERÍSTICAS		
	<p>INFORMATIZACIÓN DE LA CONSULTA A TRAVÉS DE HP DOCTOR</p>	<p>Pionera dentro del SARTD del HUMS.</p>	<p>Permite revisar la valoración preoperatoria donde quiera, en cualquier momento, del HUMS.</p>	<p>Los servicios administrativos, pueden comprobar que no hay contraindicación anestésica para programar al paciente.</p> <p>Los servicios quirúrgicos/médicos tienen acceso a las recomendaciones preoperatorias prescritas.</p> <p>El anestesiólogo puede estudiar a su paciente, días previos a la cirugía.</p> <p>REA/UCI pueden estudiar el paciente, antes de su ingreso en la unidad.</p>
		<p>En coordinación y colaboración con TODOS los Sectores del Servicio Aragonés de Salud, a través de Dirección de Atención Especializada.</p> <p>Pionera en Aragón. Hasta entonces, al 100% de los pacientes de cirugía cardíaca se les realizaban valoración preoperatoria a través de interconsultas, al ingreso.</p>	<p>Los pacientes pueden realizarse las pruebas de preparatorio en sus centros de referencia.</p> <p>Optimización de los pacientes antes de la cirugía.</p> <p>Se les realiza la valoración preoperatoria, en nuestras consultas, posteriormente.</p> <p>Disminución de los días de ingreso preoperatorio.</p>	<p>Aumenta la calidad ofertada a nuestros pacientes</p> <p>Se incrementa la eficiencia de la consulta, evitando preoperatorios incompletos.</p>
	<p>IMPLANTACION DE UNA CONSULTA, DE VALORACIÓN ANESTESICA PREOPERATORIA, PARA PACIENTES DE CIRUGIA CARDIACA ELECTIVA</p>	<p>IMPLANTACIÓN DEL PROTOCOLO DE DIAGNÓSTICO, PREOPERATORIO, DE COLONIZACIÓN POR SARM EN PACIENTES DE CIRUGÍA CARDÍACA</p>	<p>Pionero en Aragón y en España.</p> <p>Proyecto colaborador con el Servicio de Microbiología.</p> <p>Se realiza triple frotis (nasal, faríngeo y perianal).</p>	<p>Permite tener los resultados el día de la intervención</p> <p>Profilaxis preoperatoria guiada por los cultivos</p>
	<p>IMPLANTACION DEL PROTOCOLO DE MANEJO DE ANTIAGREGANTES PLAQUETARIOS EN EL AMBITO DE LA CIRUGIA CARDIACA</p>	<p>IMPLANTACION DEL PROTOCOLO DE MANEJO DE ANTIAGREGANTES PLAQUETARIOS EN EL AMBITO DE LA CIRUGIA CARDIACA</p>	<p>Siguiendo las guías de las Sociedades Científicas avaladas.</p>	<p>Permite optimizar a los pacientes</p> <p>Evita suspensiones por causa médica</p>
	<p>IMPLANTACIÓN DEL PROTOCOLO DEL MANEJO DE LA ANEMIA PREOPERATORIA EN EL PACIENTE DE CIRUGÍA CARDÍACA</p>	<p>IMPLANTACIÓN DEL PROTOCOLO DEL MANEJO DE LA ANEMIA PREOPERATORIA EN EL PACIENTE DE CIRUGÍA CARDÍACA</p>	<p>En colaboración con el Servicio de hematología y farmacia.</p>	<p>Permite optimizar a los pacientes</p> <p>Evita suspensiones por causa médica</p> <p>Disminuye el número de transfusiones y las complicaciones derivadas de ello</p>

PREOPERATORIO

CONSULTAS EXTERNAS	NUEVOS PROCEDIMIENTOS A LOS QUE SE LES REALIZA VALORACIÓN PREOPERATORIA	CARDIOLOGÍA	UNIDAD DE INSUFICIENCIA CARDÍACA	Trasplante cardíaco	En colaboración con la Unidad de Insuficiencia Cardíaca. Se realizan valoraciones preoperatorias periódicamente a los pacientes en lista de trasplante.	Incremento de la seguridad y calidad al paciente y a los Servicios demandantes. Mayor eficiencia el día del procedimiento.	
			HEMODINÁMICA	TAVI			Valoración y optimización del paciente previa al procedimiento.
				Coartación de aorta			
				Cierre de fuga periprotésica			
		ELECTROFISIOLOGÍA	Cierre de orejuela				
			Test de óxido nítrico				
			Mitraclip				
		PRUEBAS FUNCIONALES DE CARDIOLOGÍA (ECOCARDIOGRAFÍA)	CIA y otra patología congénita				
			Ablaciones				
			Cierre de orejuela				
ANGIOLOGÍA Y CIRUGÍA VASCULAR	PRUEBAS FUNCIONALES DE CARDIOLOGÍA (ECOCARDIOGRAFÍA)	ETE					
		Endoprótesis ramificadas o fenestradas					
		Thoracic Endovascular Aortic Repair (TEVAR)					
		TEVAR + Fenestraciones					
		TEVAR + chimeneas					
RADIOLOGÍA	Endovascular Aortic Repair (EVAR)						
	EVAR + ramas						
NEUMOLOGÍA	Ablación de metástasis torácicas						
	PAAF						

PREOPERATORIO

	<p>PROTOCOLO DE ALERGIAS</p>	<p>SOSPECHA DE ALERGIA PREOPERATORIA, EN CONSULTA</p>	<p>En colaboración con el Servicio de Alergias del HCULB</p>	<p>Prioridad para primera consulta, en Servicio de Alergias del HCULB</p>	<p>Incremento de la seguridad y calidad. Evita retrasos de programación a la espera de confirmación diagnóstica.</p>
<p>INTERCONSULTAS</p>	<p>IMPLANTACION DEL PROTOCOLO PARA VALORACION PREOPERATORIA, DE ALTA RESOLUCIÓN, DEL PACIENTE AL QUE SE LE VA A IMPLANTAR UN MARCAPASOS</p>		<p>En colaboración con el Servicio de Cirugía Cardíaca</p>	<p>Evita que el paciente entre a quirófano sin valoración anestésica. Permite realizar cuidados anestésicos monitorizados y sedación, en condiciones óptimas.</p>	<p>Incremento de la seguridad y calidad.</p>

INTRAOPERATORIO						
PRESTACIÓN ASISTENCIAL	SEGURIDAD Y CALIDAD					
IMPLANTACIÓN DEL PROTOCOLO DE ALERGIAS	ALERGIA AL LÁTEX	Participación de la UACT en la realización del protocolo de alergia al látex del SARTD del HUMS	Incremento de la seguridad y la calidad. Evita suspensiones por causa médica.			
ACTUALIZACIÓN DE LA HOJA DE REGISTRO ANESTÉSICA	UNIFICACIÓN DE LA HOJA DE REGISTRO	Participación de la UACT en la implantación de la hoja de registro de anestesia	Mejora el acceso a todos los datos anestésicos del procedimiento realizado			
VÍA AÉREA DIFÍCIL	IMPLANTACION DE TARJETA IDENTIFICATIVA DE VÍA AÉREA DIFÍCIL	Aporta información al paciente y a otros profesionales, mejorando la calidad y la seguridad.				
TÉCNICAS ESPECÍFICAS DE LA UACT						
ESPECIALIDADES QUIRÚRGICAS	ANGIOLOGÍA	Procedimientos endovasculares	Colocación de marcapasos intravenoso transitorio. Monitorización de PIC, a través de catéter intradural. Monitorización con ETE.	Destino postoperatorio: REA		
	CIRUGÍA CARDIACA	Abordaje híbrido de los aneurismas de cayado aórtico. Cirugía abierta de aorta torácica ascendente.	Manejo anestésico de la parada cardiocirculatoria.	Protección cerebral	Destino postoperatorio: UCI	
		ECMO Asistencia uni o biventricular	Manejo anestésico para estos procedimientos.	Monitorización con ETE. Terapia con óxido nítrico.	Destino postoperatorio: UCI	
		Trasplante cardíaco	Manejo anestésico de los procedimientos.	Manejo de fármacos específicos: Levosimendan Sildenafil	Destino postoperatorio: UCI	
			Manejo de vasoplejia compleja. Manejo de la coagulopatía compleja. Monitorización de ETE. Manejo de HTP.	Óxido nítrico Vasopresina Azul de Metileno Factor VII Complejo Protrombínico		
	CIRUGÍA TORÁCICA	MANEJO DE LA VÍA AÉREA	AISLAMIENTO PULMONAR	TUBOS DE DOBLE LUZ	Izquierdo Derecho Para traqueostomizados	
				BLOQUEADORES BRONQUIALES	Univet Arndt Cohen Z-Blocker Coopdech	
		VATS	Vats con paciente despierto	Técnica realizada en muy pocos centros a nivel mundial.		

ANESTESIA FUERA DE QUIRÓFANO			
SERVICIOS	SECCIONES	PROCEDIMIENTOS	REQUERIMIENTOS Y PARTICULARIDADES
ANGIOLOGÍA Y CIRUGÍA VASCULAR	INTERVENCIONISTA	Endoprótesis fenestrada o ramificada	Sala de Radiología Intervencionista. Colocación de marcapasos transvenoso transitorio. Monitorización de PIC, a través de catéter intradural.
CARDIOLOGÍA	HEMODINÁMICA	TAVI	Sedación / AG MCP intravenoso transitorio A nivel nacional, somos uno de los grupos con mayor experiencia en el uso de Dexmedetomidina en esta indicación ¹
		Cierre de leak o fuga periprotésica	Monitorización con ETE Sedación / AG
		Cierre de orejuela	Monitorización con ETE AG
		Test de óxido nítrico	Manejo del dispositivo Sedación
		Mitraclip	Monitorización con ETE AG
		Coartación de aorta	Sedación / AG
		CIA y otros procedimientos congénitos	Sedación / AG
	ELECTROFISIOLOGÍA	Ablación	Monitorización con temperatura esofágica Monitorización con ETE
		Cierre de orejuela	Sedación / AG
	PRUEBAS FUNCIONALES CARDIOLÓGICA	Ecografía transesofágica (ETE)	Sedación / AG
RADIOLOGÍA	RESONANCIA MAGNÉTICA	Necesidad de colaboración para la RM	Sedación / AG
	TAC	Ablación de metástasis torácicas	Sedación / AG
		PAAF torácicas	Sedación/AG
NEUMOLOGÍA	BRONCOSCOPIAS	Cierre de fistulas broncopleurales	AG

¹ Gallego-Ligorit L, Vives M, Vallés-Torres J, Sanjuán-Villarreal TA, Pajares A, Iglesias M. Use of Dexmedetomidine in Cardiothoracic and Vascular Anesthesia. J Cardiothorac Vasc Anesth. 2 de diciembre de 2017.