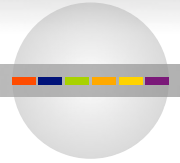




HOSPITAL  
UNIVERSITARI  
SAGRAT COR  
CLÍNQUES  
DE CATALUNYA



# Hospital a domicili en el postoperatorio de cirugia arterial

3ª jornada AIS-BE

Isquemia crónica extremitats

Hospital Universitari Sagrat Cor

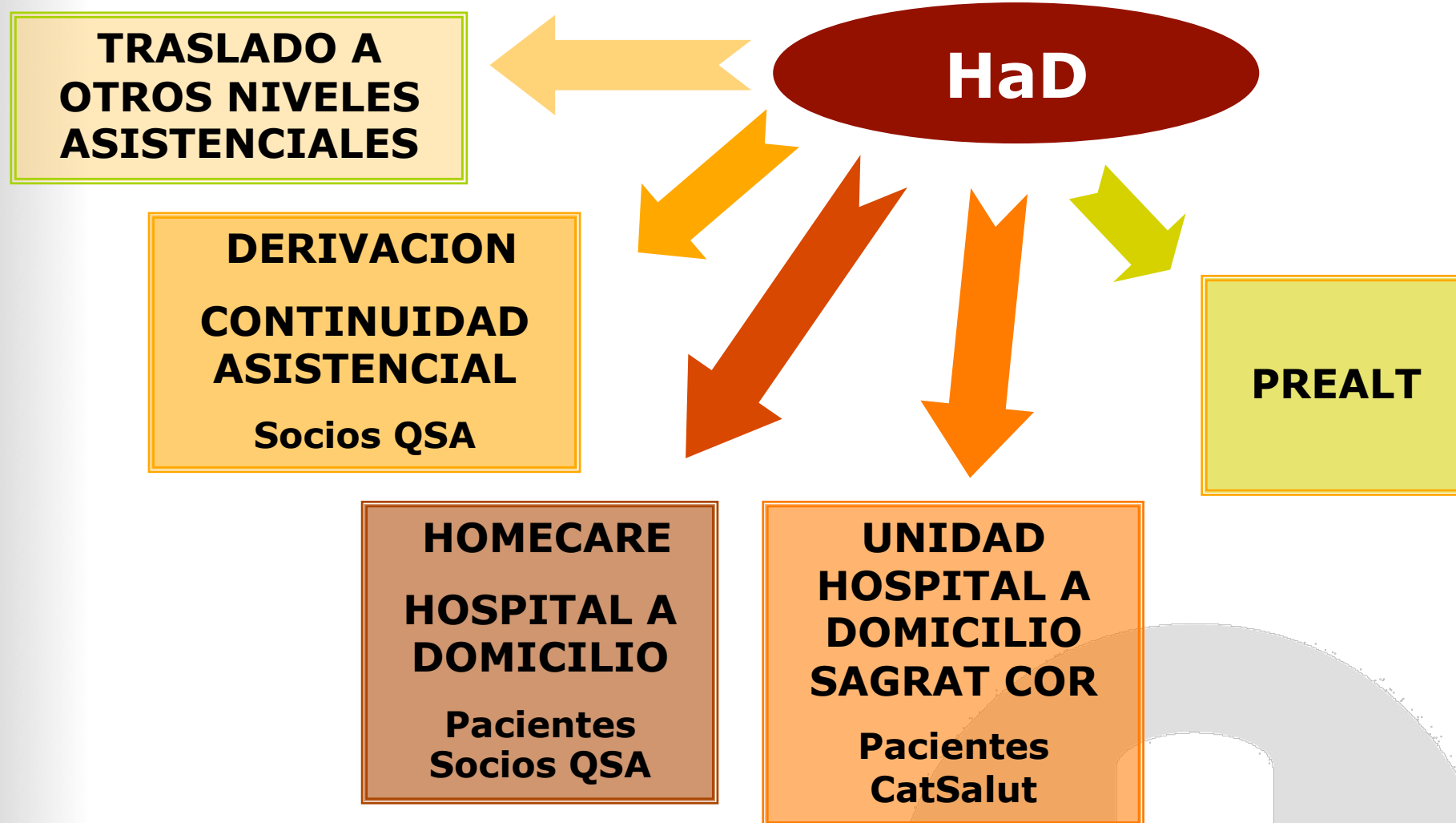
9 de novembre 2010

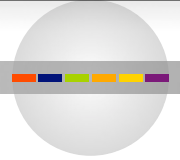


1



## Unidad funcional interdisciplinaria socio sanitaria



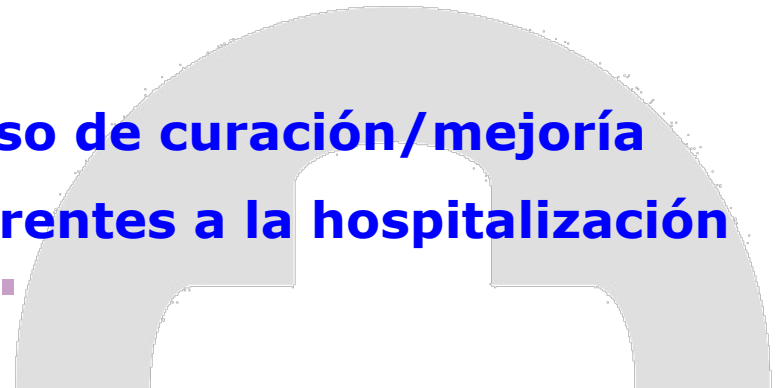


## Equipo de HaD

- 2 enfermeras
- 1 fisioterapeuta
- 1 internista

## Ventajas de HaD

- Hospital -> liberación de camas
- Paciente ->
  - intimidad
  - comodidad
  - Favorece el proceso de curación/mejoría
  - Evita riesgos inherentes a la hospitalización





# Metodología de trabajo

- **Selección de pacientes**

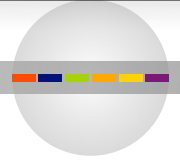
- 1. Médico responsable**
- 2. Enfermera responsable**
- 3. HaD**

- **Criterios de ingreso**

- 1. Aceptación del médico responsable**
- 2. Consentimiento paciente y/o familia**
- 3. Cobertura CatSalut**
- 4. Domicilio paciente Barcelona ciudad**

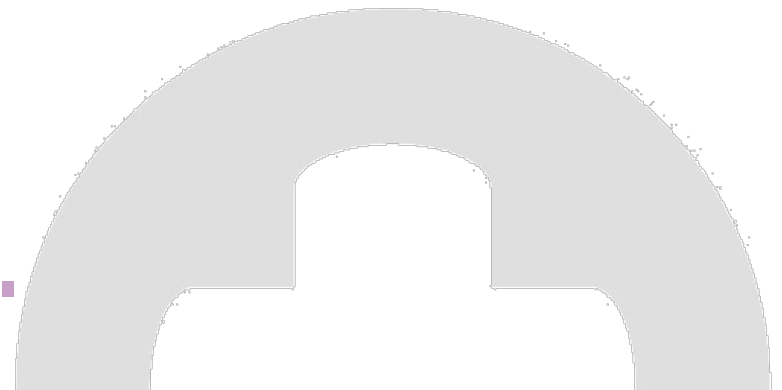


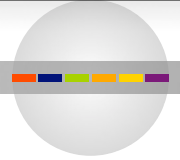
# Metodología de trabajo



- **Crterios de rechazo**

- 1. Negativa del paciente o familia**
- 2. Problemas sociales**
- 3. Domicilio de destino sin cobertura**





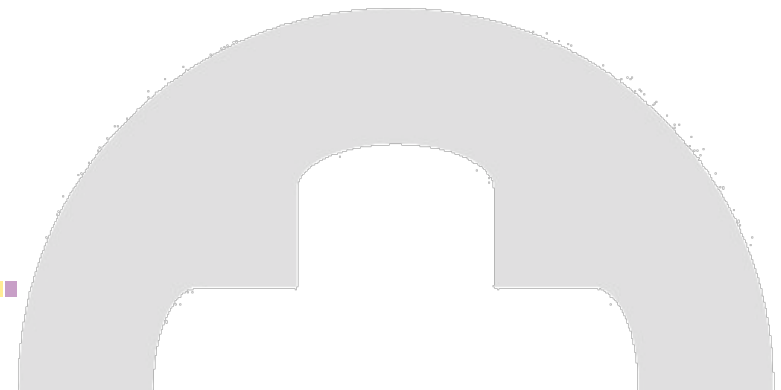
- **Intrahospitalaria**

- 1. Revisión historia clínica**

- 2. Entrevista con el paciente**

- **Información de HaD**
- **Entrega del material de curas**
- **Entrega teléfonos de contacto**

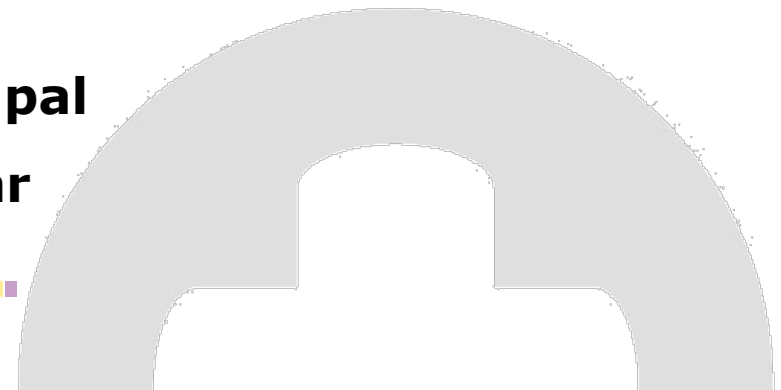
- 3. Información a la enfermera hospitalaria**

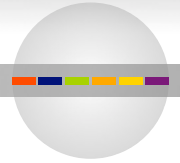




# Metodología de trabajo

- **En el domicilio del paciente**
  1. **Primera visita a las 24 horas del alta**
  2. **Valoración integral del paciente**
    - **Norton, Barthel y Pfeiffer**
  3. **Control hemodinámico**
  4. **Control del tratamiento al alta**
  5. **Control del dolor (escala EVA)**
  6. **Valoración del entorno físico**
    - **Condiciones de asepsia**
  7. **Valoración del cuidador principal**
  8. **Valoración del soporte familiar**



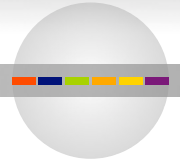


- **Postoperatorio de cirugía arterial**
  - 1. By pass**
  - 2. Aneurismas**
  - 3. Amputaciones**
  - 4. Úlceras vasculares (limpieza quirúrgica)**





# Metodología de trabajo



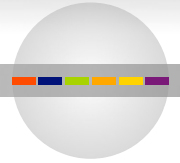
- **Revisión de la zona**

- 1. Control de pulsos, color, temperatura y signos inflamatorios**
- 2. Control drenajes si los hay**
  - **Permeabilidad**
  - **Características del exudado**
  - **Retirada**
- 3. Control suturas**





# Metodología de trabajo



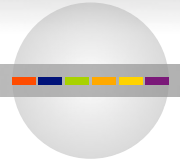
- **Herida con evolución favorable**

1. **Bordes bien aproximados**
2. **Buena reacción inflamatoria (Eritema, calor, dolor...)**
3. **Ausencia de secreción**

- **Tipo de cura**

1. **Limpieza herida con solución salina**
2. **Desinfección con Betadine**
3. **Apósito oclusivo**



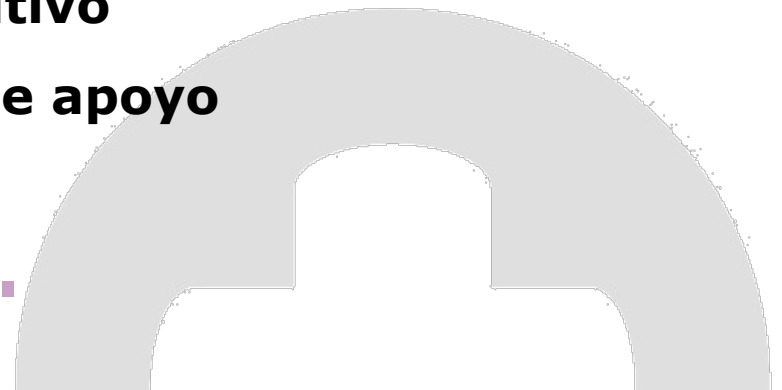


- **Herida con evolución tórpida o signos de infección**

- 1. Tumefacción**
- 2. Eritema**
- 3. Fluctuación**
- 4. Olor**
- 5. Aumento temperatura local**
- 6. Febrícula o fiebre**

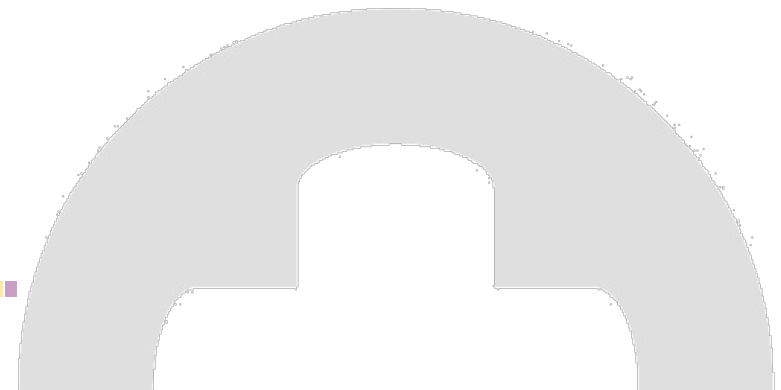
- **Actuación**

- 1. Recogida de exudado para cultivo**
- 2. Antibioticoterapia sistémica de apoyo**



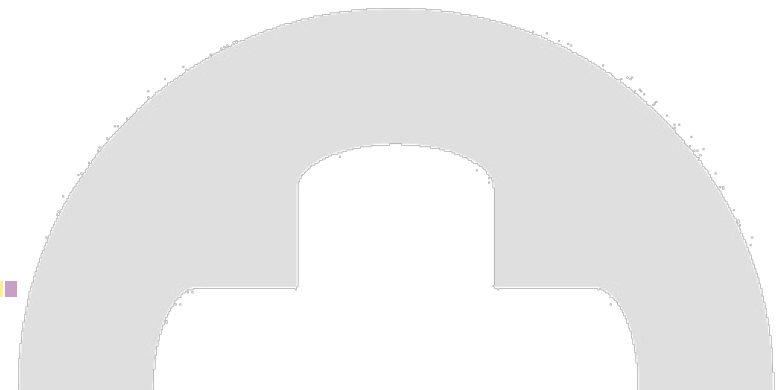
## •Tipo de cura

- 1. Limpieza herida con solución salina o agua oxigenada**
- 2. Apertura parcial de la herida si precisa**
- 3. Colocación de drenaje tipo penrose o gasa insinuada**
- 4. Cura cada 24 horas**
  - **Hidrocoloides**
  - **Plata iónica (según necesidad)**
  - **Hidrogeles**
  - **otros**
- 5. Cierre por segunda intención**



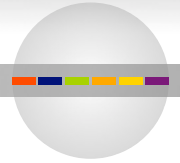
## •Amputaciones

- 1. Stress añadido (alteración movilidad e imagen corporal)**
- 2. Genera impotencia, miedo y sentimientos de inutilidad e inferioridad**
- 3. La familia, pilar fundamental de apoyo**
  - **Aceptación del proceso**
  - **Integración digna en entorno sociofamiliar**





# Metodología de trabajo



- **Rol de la fisioterapeuta de HaD**

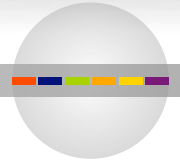
- 1. Fomentar la independencia**
- 2. Aumentar la autoestima**

- **Ejercicios de trabajo**

- 1. Técnicas de transferencias**
- 2. Técnicas de potenciación muscular**
- 3. Preparación para la posterior protetización**

- **Derivación a fisioterapeuta de CatSalut**





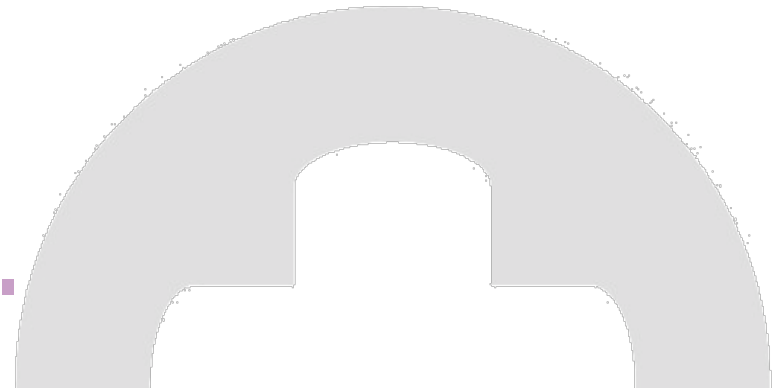
## •Eduación sanitaria desde HaD

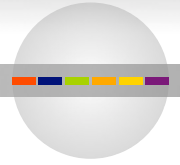
### 1. Control de patologías asociadas

- Diabetes
- Tabaquismo
- Hipertensión
- Dislipemia
- Sobrepeso...

### 2. Prevención de riesgos

- Cuidado de piel
- Cuidados del pie...





## •PREALT

48 horas antes de dar de alta al paciente de HaD, se tramita el PREALT para asegurar la continuidad asistencial por parte del CAP

