



Títol del treball:	Eficàcia de la valoració preoperatòria telemàtica en cirurgia de ma amb tècnica WAS
---------------------------	---

Nom i cognoms del ponent:	Carmina Conesa Pagès
Adreça correu electrònic ponent:	
Telèfon de contacte:	

Autors

Nom i cognoms	Categoria professional	Institució / Lloc de treball
1. Carmina Conesa Pagès	DUI	HUMT/ICPQ
2. Maribel Mahamud Martinez	DUI	HUMT/ICPQ
3. Imma Puig De la Bella Casa	Metge traumatòleg	HUMT
4. Pilar Julián Arias	Cap Procés Atenció Quirúrgica	HUMT

Resum de la recerca:

Ha de tenir els següents apartats: introducció, objectius, metodologia, resultats i conclusions. Opcional, màxim dues taules de resultats.

Extensió màxima 650 paraules.

Introducció :

La resposta a les demandes del sistema sanitari i la recerca contínua del sector per millorar la qualitat de l'assistència al ciutadà han afavorit la redistribució de competències, potenciant al màxim l'autonomia de cada professional.

El procés preoperatori està destinat a preparar al pacient i a l'organització per realitzar la intervenció indicada amb la màxima seguretat i eficiència. Les infermeres estan desenvolupant rols de pràctica avançada en relació a la realització de l'avaluació preoperatòria. La infermera formada específicament i supervisada, pot realitzar l'avaluació preoperatòria de pacients candidats a cirurgia de baix risc, garantint la preparació quirúrgica òptima per la intervenció. La llei 44/2003, de 21 novembre, d'ordenació de les professionals sanitàries (BOE num.280, de 22.11.2003) ofereix un marc legal perquè es pugui portar a terme aquest model de treball infermer.

En l'Hospital Universitari MútuaTerrassa al 2010 es va implementar la valoració preoperatòria d'infermeria (ANESIN), que realitza la infermera prequirúrgica mitjançant visita presencial.

Des de l'any 2017 a l'HUMT s'està aplicant la Tècnica WAS (Wide Awake Surgery) per cirurgia de ma, realitzada íntegrament amb anestèsia local i sense necessitat de proves preoperatòries ni ingrés hospitalari. La introducció d'aquesta tècnica i la necessitat de respondre en un període concret a reduir llistes d'espera (Pla de xoc), planteja la innovació en el model de valoració preoperatòria. Introduint la visita virtual/telemàtica per garantir la qualitat



en l'atenció i la seguretat del pacient.

Aquest estudi pretén analitzar l'efectivitat de la valoració telemàtica en la idoneïtat del pacient per cirurgia WAS

Objectiu:

- Avaluar l'eficàcia de la intervenció Infermera en la valoració telemàtica dels pacients candidats a cirurgia WAS, garantint la idoneïtat de salut i la seguretat per ser intervinguts.
- Identificar incidències en el procés de valoració preoperatòria telemàtica per implementar mesures de millora en la intervenció infermera.

Metodologia:

Estudi quasi experimental amb mesures post intervenció i sense grup control realitzat a l'Hospital Universitari Mútua Terrassa, entre abril-desembre 2017

Procediment

A partir de la llista d'espera de pacients (LLE) pendents d'intervenir de cirurgia de ma, 273 pacients, la infermera prequirúrgica va valorar, revisant la història clínica dels pacients, els criteris d'inclusió / exclusió per la cirurgia WAS

Criteris inclusió:

Patologia de la ma (dit en ressort, STC, Dupuytren, tumoracions parts toves o òssies benignes, canal epitrocleo-olecranià, secció flexors/extensors, patologia traumàtica, parts toves ma i canell, Ganglions, Epicondilitis)

Criteris exclusió :

- Al·lèrgia a lidocaïna
- Pacient pediàtric
- Pacient que no col·labora
- Cardiopatia coneguda / alteracions de ritme
- Malaltia vascular perifèrica

Es van identificar de la LLE els pacients: amb cita prèvia ANESIN, pacients complexos o que no complien criteris d'inclusió, no candidats i derivats a ANESIN i els candidats a valoració telemàtica.

En els pacients tributaris a valoració telemàtica, que disposaven de data intervenció, la infermera va realitzar la valoració telemàtica mitjançant una trucada telefònica. Avaluant les següents variables: Tractament actualitzat, antecedents patològics (HTA/DM/ cardiopaties) estat de salut (malalties /ingressos recents), al·lèrgies i comprovant criteris de exclusió per la cirurgia (seguint les mateixes pautes que per la valoració ANESIN). Es va realitzar una anotació a la Història Clínica del pacient per constatar la valoració.



Resultats :

Revisió 273 pacients de LLE amb el següent resultat:

- 156 indicació ANESIN
- 117 candidats a visita virtual

Programades 129 cirurgies WAS entre abril –setembre, 124 realitzades i 5 suspeses. De les quals:

- 42 (32.6%) pacients valorats telemàticament
- 65 (50.4%) valoració ANESIN .
- 22 (17%) valorats per altres professionals

4 dels pacients suspesos havien estat valorats per la infermera. Es descriuen els motius en la taula següent:

Nombre suspensions	Valoració ANESIN	Valoració Telemàtica
5 (8,3%)	2 (3,1%)	2 (4,8%)

Motius Suspensions	Valoració ANESIN	Valoració telemàtica
Canvis en la indicació quirúrgica	1	1
Al·lèrgia a epinefrina	0	1
Reconversió a cirurgia convencional	1	0

Conclusions :

No s'observa diferències en la taxa de suspensions.

Els resultats confirmen l'eficàcia /eficiència de la valoració telemàtica com a eina per garantir el desenvolupament del procés quirúrgic amb seguretat, optimitzant temps i recursos.

Algunes de les suspensions han estat per motius no contemplats. Per futures valoracions s'haurien de revisar els criteris d'exclusió i aplicar mesures de millora