



ENFERMERÍA EN EL PERIOPERATORIO DEL PACIENTE DE CIRUGÍA COLORECTAL .

MODELO FAST – TRACK: ¿ QUÉ CAMBIA ?

JOSÉ DÍAZ FERNÁNDEZ
Cirugía General y Digestivo.
Hospital Clínico San Carlos
Madrid



ESQUEMA

1. ¿ QUÉ ES ?

2. ¿ POR QUÉ LO HACEMOS ?

3. ¿ CÓMO LO HACEMOS ?

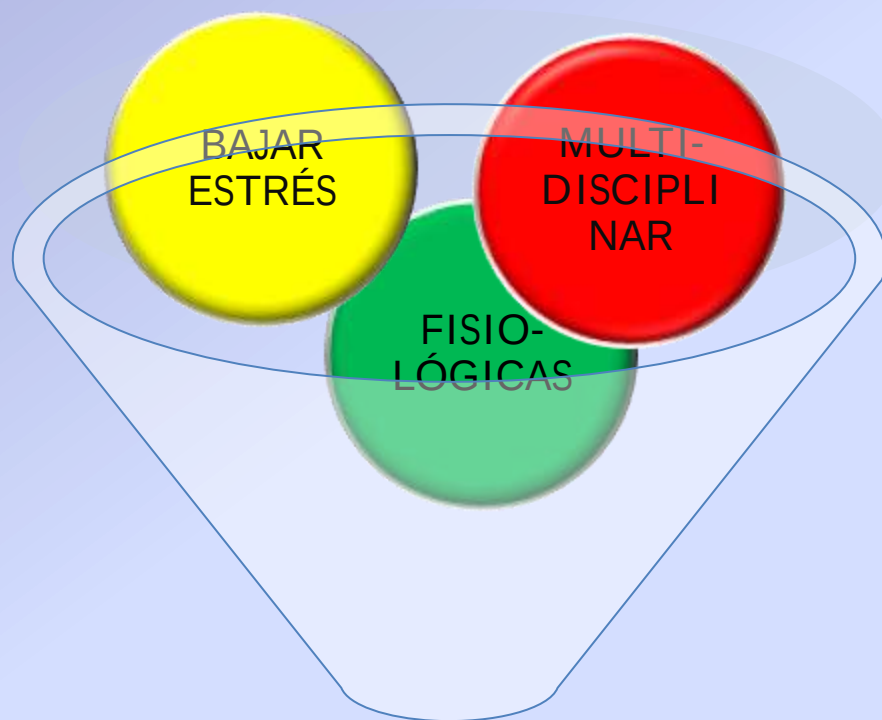
4. ¿ QUÉ DIFERENCIAS HAY ?

5. ¿ QUÉ GANAMOS ?



¿ QUÉ ES ?

FAST – TRACK = REHABILITACIÓN MULTIMODAL



PRONTA RECUPERACIÓN

¿ POR QUÉ LO HACEMOS ?



VALORACIÓN

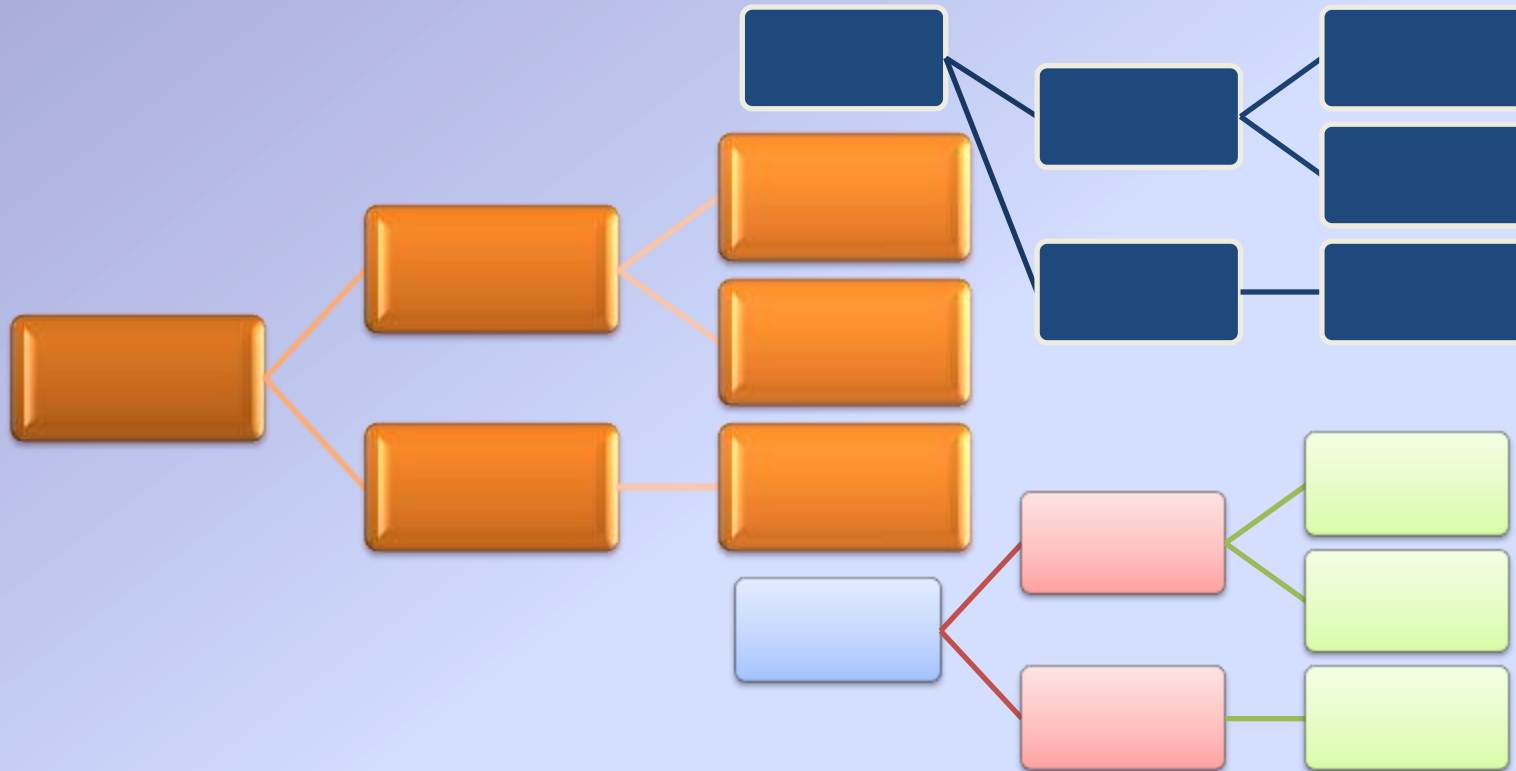
DIAGNÓSTICO

PLANIFICACIÓN

EJECUCIÓN

EVALUACIÓN

¿ POR QUÉ LO HACEMOS?



¿ CÓMO LO HACEMOS ?



1. CONSULTAS
2. INGRESO
3. PREOPERATORIO
4. CIRUGÍA
5. POSTOPERATORIO INMEDIATO
6. POSTOPERATORIO TARDÍO
7. ALTA



1. CONSULTAS

- ENTREVISTA PREOPERATORIA





1. CONSULTAS

- ENTREVISTA PREOPERATORIA
- VALORACIÓN INICIAL





1. CONSULTAS

- ENTREVISTA PREOPERATORIA
- VALORACIÓN INICIAL
- VALORACIÓN NUTRICIONAL





1.CONSULTAS

- ENTREVISTA PREOPERATORIA
- VALORACIÓN INICIAL
- VALORACIÓN NUTRICIONAL
- CONTROL DE PATOLOGÍAS





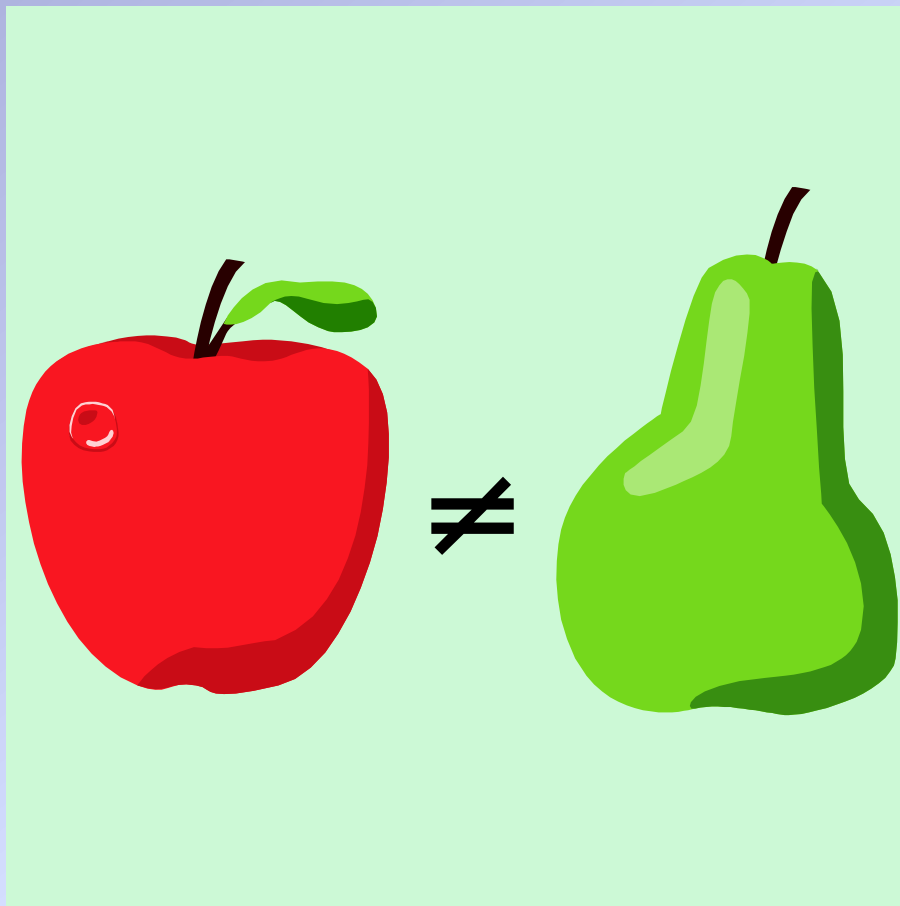
1. CONSULTAS

- ENTREVISTA PREOPERATORIA
- VALORACIÓN INICIAL
- VALORACIÓN NUTRICIONAL
- CONTROL DE PATOLOGÍAS
- EDUCACIÓN SANITARIA: TIEMPO DE AYUNO, DURACIÓN ESPERADA, PROTOCOLO, TOS ASISTIDA, RESPIRACIÓN, MOVILIZACIÓN MMII



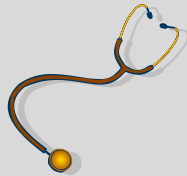


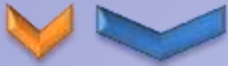
4. ¿ QUÉ DIFERENCIAS HAY ?



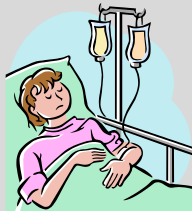


CONSULTA.

	CONVENCIONAL	FAST - TRACK
MEDICINA 	Hª CLÍNICA INDICACIÓN Qx CONSENTIMIENTO INFORMADO PRUEBAS INFORMACIÓN OTROS ESPECIALISTAS	
AMBOS / OTROS	C. COAGULACIÓN FISIOTERAPIA RESP.	
		VALORACIÓN NUTRICIONAL EDUCACIÓN SANITARIA CONTROL PATOLOGÍAS ASOCIADAS
ENFERMERÍA 		MEDICACIÓN ACTIVIDAD NUTRICIÓN



DÍA -3

	CONVENCIONAL	FAST - TRACK
MEDICINA		
ENFERMERÍA 		
PACIENTE (DOMICILIO) 		DIETA SIN RESIDUOS EMULIQUEN LAXANTE



2.INGRESO

GACELA - HIS: (H3SA - UNIDAD ASISTENCIAL ZONA A T3S.) Usuario: []

Aplicación Edición Ver Paciente Plan Cuidados Base Conocimientos Órdenes Médicas Organización Ventana Ayuda

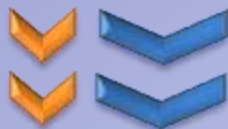
Mapa de camas

Mapa de camas Lista pacientes Ficha de paciente

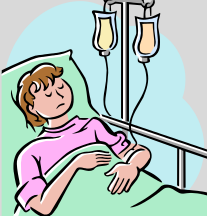
3S0112 50	3S0122 67	3S0212 87	3S0222 45	3S0312 75	3S0322 88	3S0412 60	3S0422 55
3S0512 79	3S0522 77	3S0612 66	3S0622 70	3S0712 69	3S0722 91	3S0812 52	3S0822 62
3S0912 66	3S0922 39	3S1012 71	3S1022 72	3S1112 38	3S1122 72	3S1212 42	3S1222 74
3S1312 68	3S1322 80	3S1412 51	3S1422 30	3S1512 72	3S1522 42		

Preparado Usuario: 14-3-02 10:27

Inicio Microsoft Word - Documen... GACELA - HIS: (H3S... 10:27

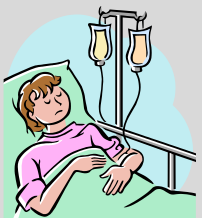


DÍA -2

	CONVENCIONAL	FAST - TRACK
MEDICINA		
ENFERMERÍA 		
PACIENTE 	INGRESO	DOMICILIO BATIDOS DIETA LÍQUIDA DUCHA+LIMPIEZA OMBLIGO HTA- INTERRUPE ARA II

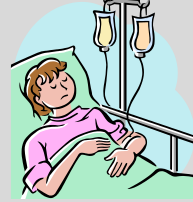


DÍA -1

	CONVENCIONAL	FAST - TRACK
MEDICINA 	COMPROBAR Hª + C.I. PAUTAR PREMEDICACIÓN	
ENFERMERÍA 	PROFILAXIS TEP MARCAJE COLOSTOMÍA PREMEDICACIÓN s/p PRUEBAS CRUZADAS RASURADO	
	PREPARACIÓN COLON	NO PREP.COLON (EXCEPTO COLONOSCOPIA) 2 ENEMAS SI COLON IZQDO O RECTO
PACIENTE 	AYUNO	INGRESO TARDE: DIETA LÍQUIDA + BATIDOS (EXCEPTO DM)

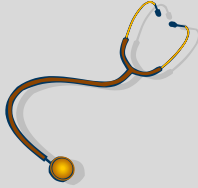


DÍA 0 (PRE - INTERVENCIÓN)

	CONVENCIONAL	FAST - TRACK
MEDICINA 		
ENFERMERÍA 	PROFILAXIS ANTIBIÓTICA RETIRADA PRÓTESIS, MAQUILLAJE Y PINTURA UÑAS HIGIENE GENERAL + BUCAL ROPA PULSERA IDENTIFICACIÓN HISTORIA CLÍNICA COMPLETA + CTES. VITALES + PREANESTESIA CONSTANTES VITALES VEJIGA VACÍA	
PACIENTE 	AYUNO	BATIDOS 2 h < Qx AYUNO

DÍA 0 (INTERVENCIÓN)



	CONVENCIONAL	FAST - TRACK
MEDICINA 	CIRUGÍA	
		MÍNIMA INCISIÓN EVITAR DRENAJES EVITAR SNG
ANESTESIA 		AJUSTAR VOLUMEN. COLOIDES + CRISTALOIDES EVITAR OPIÁCEOS ANALGESIA PROFILACTICA
ENFERMERÍA 		
		CONTROL TÉRMICO OXÍGENO ALTO FLUJO



DÍA 0 (POST - INTERVENCIÓN)



	CONVENCIONAL	FAST - TRACK
ENFERMERÍA 	<u>VALORACIÓN</u>	VÍA AÉREA / RESPIRACIÓN / CIRCULACIÓN / DOLOR / VÍAS Y SUEROTERAPIA / HERIDAS QUIRÚRGICAS / DRENAJES SONDAS / DIURESIS / OSTOMÍAS
	<u>DIAGNÓSTICO DE ENFERMERÍA</u>	PROBLEMAS REALES PROBLEMAS POTENCIALES
	<u>PLANIFICACIÓN DE OBJETIVOS</u>	ASPECTOS PSICOLÓGICOS ASPECTOS FÍSICOS ASPECTOS DE EQUIPO
		PREVENIR COMPLICACIONES RESTABLECER ESTATUS PREVIO REHABILITACIÓN PRECOZ CUMPLIMIENTO PROTOCOLO
	<u>EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES</u> <u>EVALUACIÓN</u> - REEVALUACIÓN – NUEVOS DIAGNÓSTICOS	

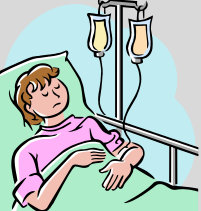


DÍA 0 (POST - INTERVENCIÓN)

	CONVENCIONAL	FAST - TRACK
MEDICINA	TRATAMIENTO	
ANESTESIA (URPA) 	AJUSTAR VOLUMEN CONTROL ANALGÉSICO: BOMBA ELASTOMÉRICA + ADYUVANTES	
ENFERMERÍA 	SNG ANALGESIA IV	NO SNG BOMBA ELASTOMÉRICA HIPEROXIGENACIÓN ASEGURAR MÍNIMO DIURESIS + TA
PACIENTE 	AYUNO	TARDE: LEVANTAR TARDE: LÍQUIDOS + 2 SUPLEMENTOS TOS ASISTIDA

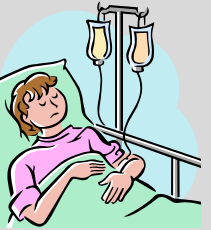


DÍA + 1

	CONVENCIONAL	FAST - TRACK
MEDICINA 	REVISIÓN ESTADO GENERAL / TRATAMIENTO	
ENFERMERÍA 	ANALÍTICA CURA S/P ESTOMATERAPEUTA s/p	
	ANALGESIA IV + OPIÁCEOS SUEROTERAPIA: ≥3000 CC	BOMBA ELASTOMÉRICA CONTROL DIURESIS CONTROL DEPOSICIÓN RETIRAR S.V. SI CIRUGÍA COLON SUEROTERAPIA: 1500/2000 CC LAXANTES s/p
PACIENTE 	AYUNO LEVANTAR	DIETA LÍQUIDA ≥ 1500 cc. + 2 SUPLEMENTOS LEVANTAR Y DEAMBULAR FISIOTERAPIA RESPIRATORIA

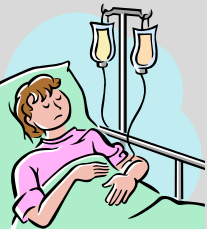


DÍA + 2

	CONVENCIONAL	FAST - TRACK
MEDICINA 	REVISIÓN ESTADO GENERAL / TRATAMIENTO VALORAR RETIRADA DRENAJE	
ENFERMERÍA 	CURA ESTOMATERAPEUTA	
	SUEROTERAPIA: ≥ 3000 CC	BOMBA ELASTOMÉRICA CONTROL DEPOSICIÓN SUSPENDER FLUIDOTERAPIA LAXANTES s/p
PACIENTE 	AYUNO HASTA PERISTALTISMO	DIETA: TURMIX + 2 SUPLEMENTOS MEDICACIÓN HABITUAL AUMENTAR DEAMBULACIÓN FISIOTERAPIA RESPIRATORIA

DÍA + 3



	CONVENCIONAL	FAST - TRACK
MEDICINA 	REVISION ESTADO GENERAL	
		EVALUAR CRITERIOS DE ALTA
ENFERMERÍA 	CURA	
		RETIRAR S.V. SI CIRUGÍA RECTO
PACIENTE 		DIETA: BLANDA ANALGESIA ORAL + RESCATE

SIGUIENTES DÍAS



MEDICINA



ALTA 8º - 10º
DÍAS

REVISIÓN ESTADO GENERAL

PROPUESTA DE ALTA 5º - 7º DÍA SI :

TOLERA SÓLIDOS
MOVILIZACIÓN
VENTOSEA
ANALGESIA ORAL
ACEPTA EL ALTA
MANEJA ESTOMA

ENFERMERÍA



HERIDA AL AIRE S/P

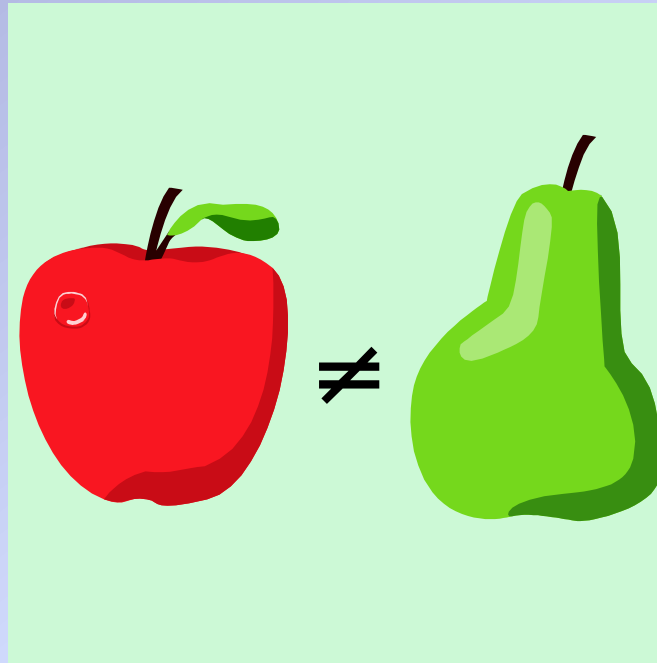
EDUCACIÓN SANITARIA
INFORMACIÓN ALTA Y
RECOMENDACIONES

PACIENTE





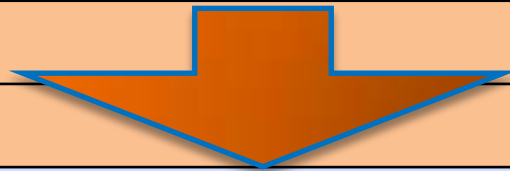
4. ¿ QUÉ DIFERENCIAS HAY ?



4. ¿ QUÉ DIFERENCIAS HAY ?



DÍA	CONVENCIONAL	FAST - TRACK
CONSULTAS		VALORACIÓN NUTRICIONAL EDUCACIÓN SANITARIA CONTROL PATOLOGÍAS
-2	INGRESO	
-1	PREPARACIÓN COLON AYUNO	INGRESO BATIDOS
0	AYUNO	OPTIMIZAR VOLUMEN CONDICIONES FISIOLÓGICAS TOLERANCIA LEVANTAR
1		DEAMBULAR
2		
3		DIETA BLANDA
4		
5		¿ ALTA ?
6 - 10		



4. ¿ QUÉ DIFERENCIAS HAY ?



DÍA	CONVENCIONAL	FAST - TRACK
CONSULTAS		VALORACIÓN MULTIDISCIPLINAR EDUCACIÓN CONSEJO
-2	INGRESO	
-1	PREPARACIÓN COLON AYUNO	INGRESO PRIMEROS AYUDADOS
0	AYUNO	OPTIMIZAR VOLUMEN CONDICIONES FISIOLÓGICAS TOLERANCIA LEVANTAR
1		DEAMBULAR
2		
3		DIETA BLANDA
		¿ ALTA ?
6 - 10		

EQUIPO

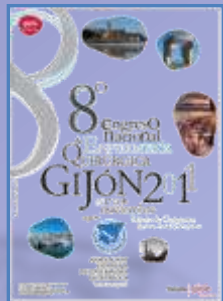




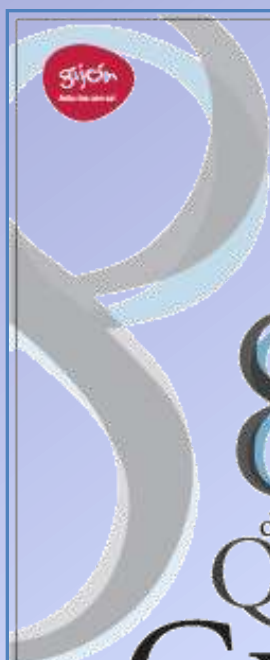
5. ¿ QUÉ GANAMOS ?

1. MENOS INVASIVO
2. DISMINUCIÓN MORBILIDAD
3. DISMINUCIÓN DOLOR
4. REHABILITACIÓN PRECOZ
5. DISMINUCIÓN ESTANCIA
6. AHORRO COSTES
7. POTENCIAR TRABAJO EN EQUIPO
8. DESARROLLO TRABAJO ENFERMERO.
ENFERMERÍA BASADA EN LA EVIDENCIA





MUCHAS GRACIAS











8^o Congreso Nacional de ENFERMERÍA QUIRÚRGICA

GIJÓN 2011

16 17 18 de noviembre

Imágenes cedidas por Turismo Gijón

organiza:



ASOCIACIÓN ESPAÑOLA DE ENFERMERÍA QUIRÚRGICA

www.aceq.net

Palacio de Congresos
Recinto Ferial Luis Adaro





Asociación Española de Enfermería Quirúrgica
C/Orreaga, 20 - 28001 Madrid
Tel.: +34 902 700 100 - Fax: +34 902 700 100
Email: aceq@aceq.net - www.aceq.net

Turismo 



ENFERMERÍA EN EL PERIOPERATORIO DEL PACIENTE DE CIRUGÍA COLORECTAL .

MODELO FAST – TRACK: ¿ QUÉ CAMBIA ?

JOSÉ DÍAZ FERNÁNDEZ
Cirugía General y Digestivo.
Hospital Clínico San Carlos
Madrid