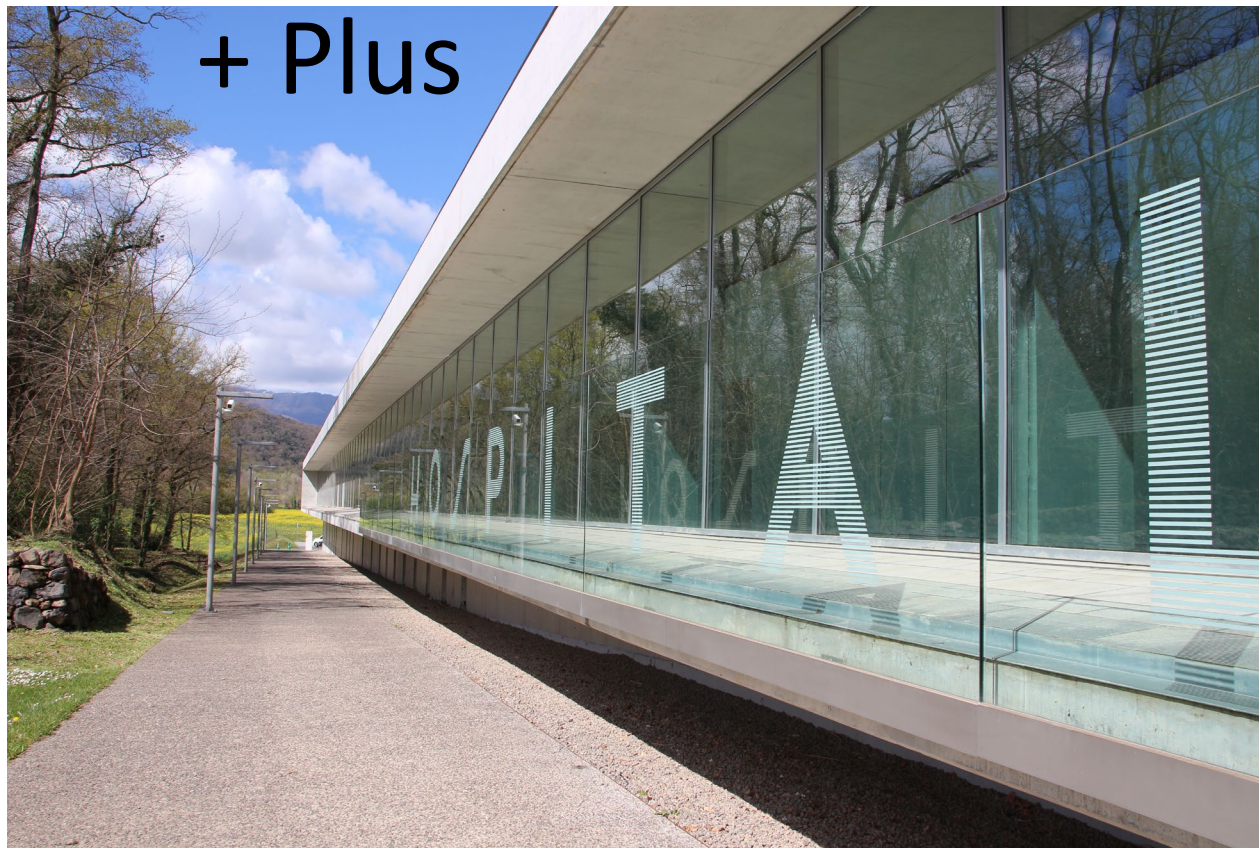


Detección des de un Hospital Comarcal



Comisión de Donación.
Dra Anna Coll. Medico Adjunto Urgencias Hospital de Olot

Descripción:

- Hospital Comarcal Nivel 1A.
- Servicio urgencias 24h, atención continuada i atención extra-hospitalaria SEM. Especialistas localizados.
- No tenemos UCI ni Area Observación.
- 54 Km de distancia al Hospital de Referencia.



Detección de nuestro paciente

- Paciente con lesión neurológica devastadora de causa desconocida.
- Glasgow 8 o menor.
- Lesión estructural irreversible del SNC
- Sin opción terapéutica y sin criterios exclusión

*Situación común a la de otro Hospital
Con Plus+*

+ PLUS

- Distancia 54 Km del Hospital de Referencia.
- Detección en 3 escenarios diferentes.
- Detección + Manejo de la situación hasta hospital de Destino.

Entrevista previa +mantenimiento hemodinámico.

3 Escenarios: +PLUS



Atención
Domiciliaria

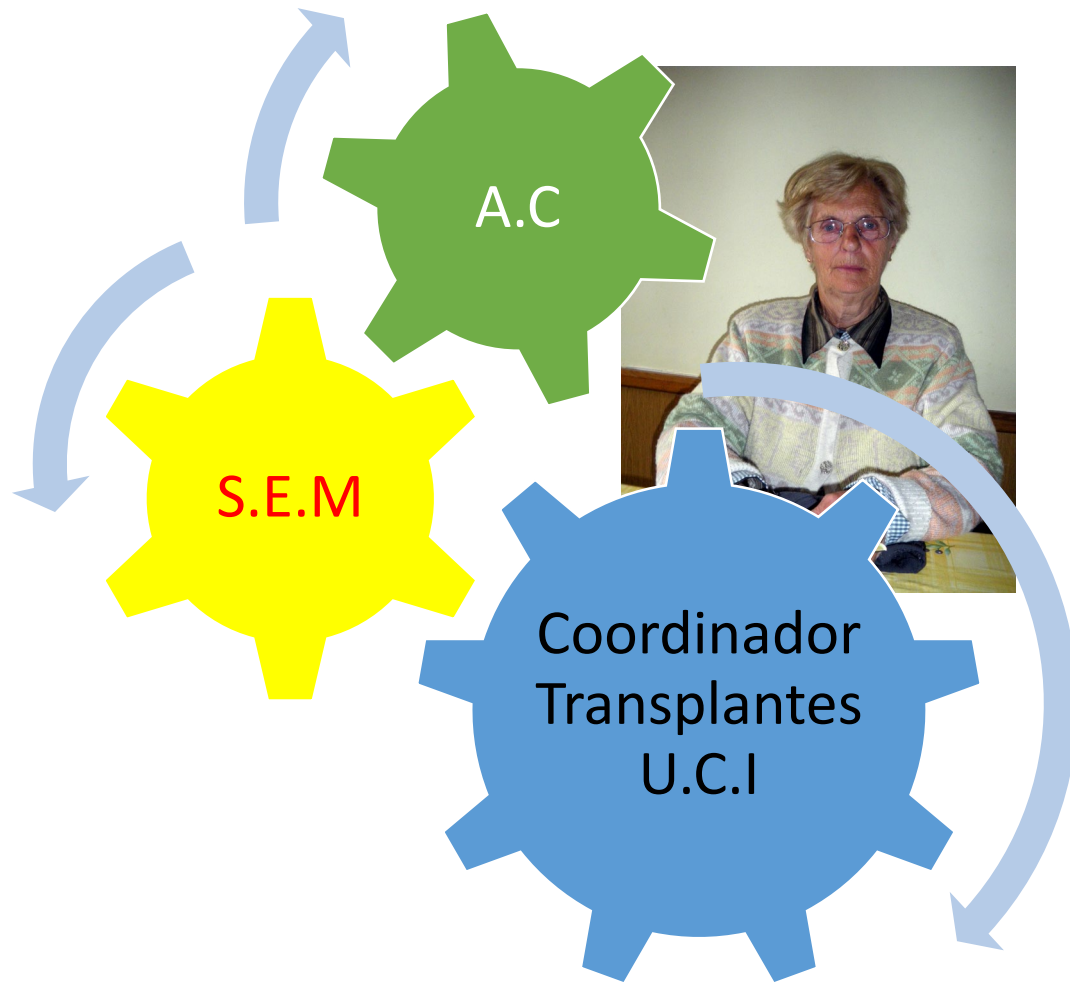


Hospital



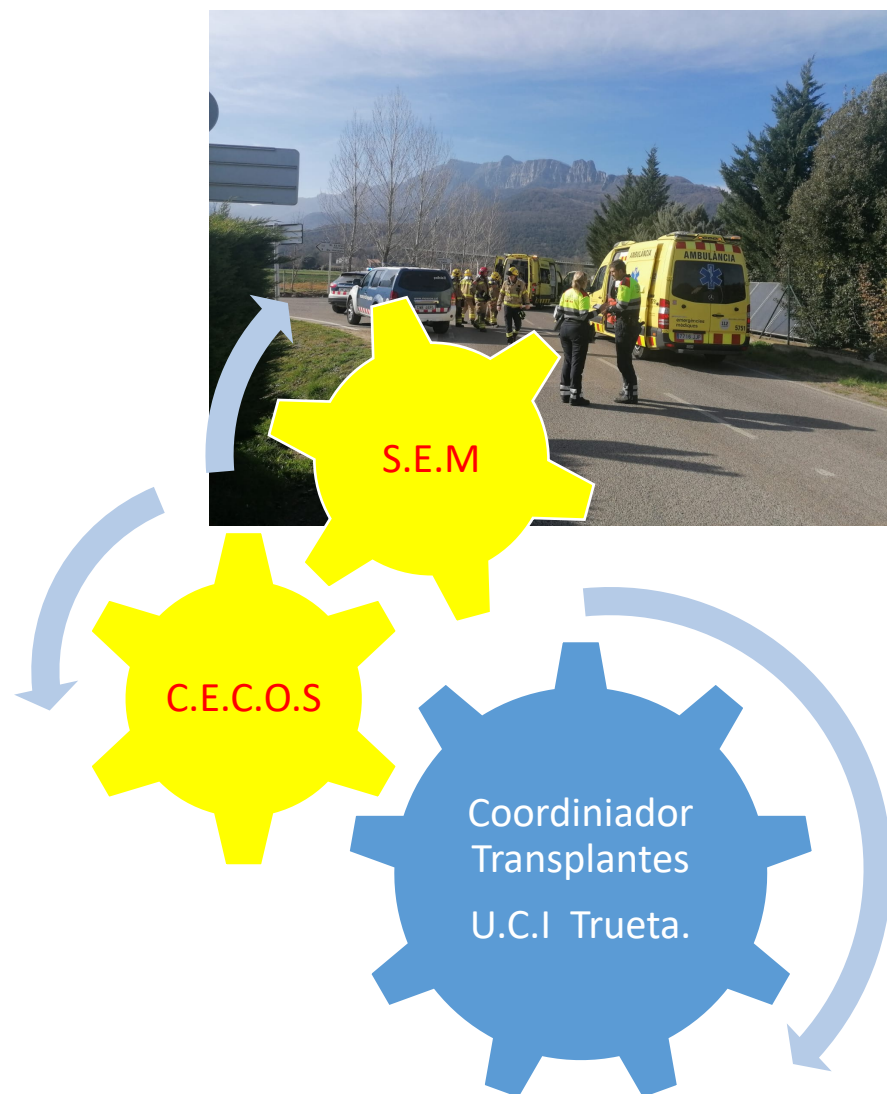
S.E.M

Escenario Atención Continuada



- Hospital de Olot: Detección, entrevista previa, mantenimiento y traslado.
- Hospital Trueta. Traslado S.E.M
- Domicilio: Medidas de Confort.

Escenario S.E.M base Hospital de Olot



- Traslado Hospital Trueta.
- Traslado Hospital de Olot.

- Valoración, voluntades anticipadas, entrevista previa, estabilización y tomar una decisión.

Escenario Urgencias Hospital de Olot.



- Asistencia del paciente.
- Detección, voluntades anticipadas.
- Entrevista previa.
- Estabilización.
- Coordinación con otros agentes. S.E.M, Coordinador Trasplantes.
- Coordinar traslado.

Analisi D.A.F.O

D
e
b
i
l
i
d
a
d
e
s

- Aumento de carga asistencial.
- Necesidad de aumentar conocimiento en manejo de paciente crítico y en entrevista de la donación.
- Variabilidad de nivel de motivación y implicaciones entre profesionales.

A
m
e
n
a
z
a
s

- Agravante a la carga asistencial de la guardia.
- Falta de profesionales y no existencia de la especialidad de Urgencias.
- Dificultad para la gestión de la demanda urgente por parte de atención primaria.

F
o
r
t
a
l
e
z
a
s

- Continuum asistencial 3 niveles atención.
- Profesionales polivalentes con ganas de asumir más complejidad.
- Servicio estructuralmente adecuado.
- Soporte por parte de dirección.

O
p
o
r
t
u
n
i
d
a
d

- Ofrecer la donación real a nuestra población.
- Aumentar número de donaciones.
- Mejorar como servicio y ser más atractivos para nuevos profesionales.
- Mejorar en el manejo de todo paciente crítico.
- Mejorar el trabajo coordinado con nuestro centro de referencia y atención primaria.

Puntos clave:

- Normalización de la Donación en 3 niveles asistenciales y aumentar número de detecciones.
- Conocimiento en manejo inicial y estabilización del paciente crítico: Ventilación mecánica, hemodinamia.
- Habilidades no técnicas: Coordinación, comunicación, gestión del tiempo.
- Todo este Plus añadido a la carga asistencial del momento.

Conclusiones

- Es una apuesta compleja pero atractiva.
- Una oportunidad para crecer como Servicio.
- Es vital una buena comunicación y coordinación.
- Es necesaria una formación asistencial y en habilidades no técnicas.
- Es imprescindible la Historia compartida, Voluntades anticipadas, integración de servicios de Información.
- Se requiere trabajo en equipo : Urgencias ,Centro Coordinador, Centro de referencia, atención primaria.
- Oportunidad de no perder posibles donantes.



Moltes Gràcies a tothom.

**Comissió Donació Hospital d' Olot i Comarcal de la
Garrotxa**