



SERVICIO RIOJANO DE SALUD.



SERVICIO CARDIOLOGIA HOSPITAL SAN PEDRO.

PROGRAMA DE ORGANIZACIÓN DE LA CIRUGIA CARDIOVASCULAR HOSPITAL SAN PEDRO.

1.- Cirugía Cardiovascular Emergente y Urgente.

Emergente (Inmediata).

Urgente (en un máximo de 48 horas).

2.- Cirugía Cardiovascular Programada o Electiva

Preferente (en pacientes ingresados en un máximo de 1-2 semanas.

Normal (en pacientes ambulatorios en un máximo de 1-2 meses).

3.- Teléfono y busca de guardia de Cirujano Cardiovascular.

3.- Reoperaciones Urgentes.

5.- Aviso por incidencias de pacientes ingresados en Cirugía Cardiovascular en UMI o Planta (2ªA).

CIRUGIA CARDIACA EMERGENTE-URGENTE

EMERGENTE: INMEDIATA.

URGENTE: en un máximo de 48 HORAS.

1.- Cirugía Cardiovascular Emergente (Inmediata) y Urgente (en un máximo de 48 horas).**PERSONAL SANITARIO GUARDIA HOSPITAL SAN PEDRO HSP.****Personal Médico:**

- 2 Cirujanos Cardiacos localizados, uno de ellos de Primera llamada que es el que hay que avisar.
- 1 Cardiólogo de Guardia Presencia Física las 24 horas.
- Equipo de Anestesia de Guardia con un miembro de la Unidad Cardio-Torácico-Vascular.
- Equipo de Medicina Intensiva de guardia.

Personal Enfermería: (Pendiente valoración por Dirección enfermería).

- 1 Enfermera perfusionista localizada.
- 1 Enfermera instrumentista guardia.
- Equipo Enfermería quirúrgica de Guardia.

ORGANIZACIÓN DE LA CIRUGÍA CARDIACA EMERGENTE-URGENTE.**Serán aproximadamente 30 pacientes/año. Entre 2-4 casos mensuales.****Las causas más frecuentes:**

1.- Patología Aortica aguda. Disección aortica tipo I o Tipo II. Aneurismas de aorta ascendente rotos (hematoma intramural), Ulceras aórticas.

2.- Endocarditis complicadas.

3.- Disfunciones protésicas agudas con afectación hemodinámica.

4.- Complicaciones mecánicas de IAM, rotura pared libre, insuficiencia mitral aguda, comunicación interventricular.

5.- Complicaciones de procedimientos percutáneos de revascularización percutánea, TAVI o intervencionismo estructural, EEF y ablaciones, perforaciones electrodo de marcapasos o DAI.

6.- Valvulopatías severas refractarias al tratamiento.

7.- Necesidad de revascularización quirúrgica urgente, código infarto con anatomía quirúrgica.

8.- Shock Cardiogénico para implantación ECMO.

Procedencia de Pacientes: Urgencias, UMI, Hospitalización Cardiología u otras Especialidades, Sala Hemodinámica o Electrofisiología, FHC por medio de Urgencias o UMI.

Selección pacientes Cirugía Cardíaca Emergente La Rioja:

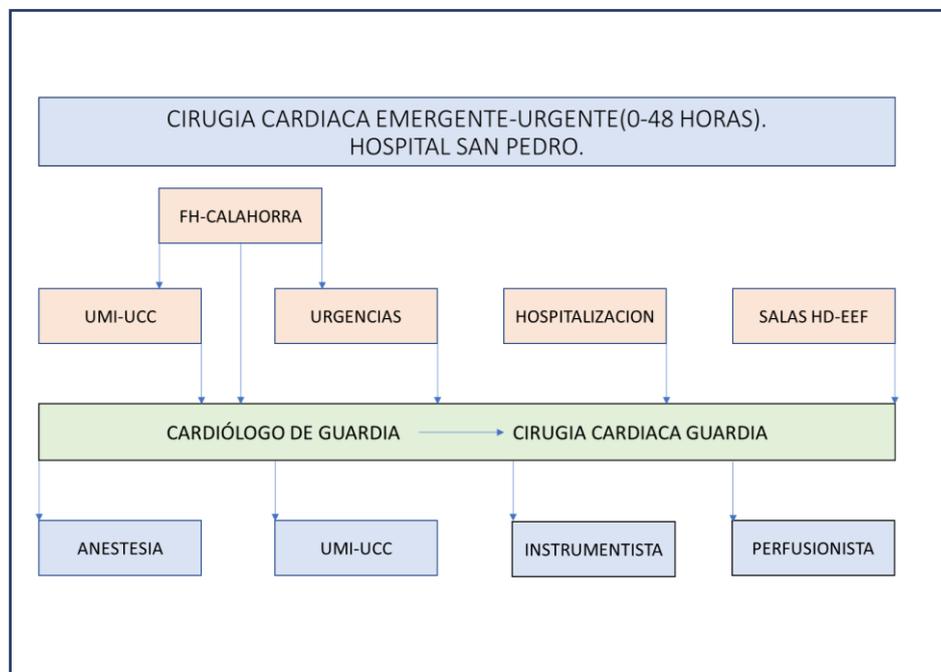
1.- Se centralizan decisiones en Cardiólogo de Guardia. Una vez valorado al paciente si hay indicación quirúrgica se avisa a Primer Cirujano Cardiovascular de Guardia.

Toman la decisión el Cirujano Cardiovascular de guardia HSP, Cardiólogo de Guardia y resto Equipo Guardia UMI-Anestesia.

2.- Una vez de acuerdo se avisa a Anestesia y UMI si no conocían el caso.

3.- Se avisa a Perfusionistas, Instrumentistas, y al resto equipo de Enfermería.

En caso de que algún Cirujano Cardiovascular de H. San Pedro estuviera de Vacaciones o de Baja laboral, se decidirá traslado del paciente al CHN (con o sin personal de apoyo) ó bien recibir apoyo de personal del CHN que se desplazaría a Logroño. De esta llamada se encargarán el Cirujano Cardiovascular de Guardia (que llamara a su homólogo en CHN) y/o el Cardiólogo de Guardia (que llamara a su homólogo en CHN).



CIRUGIA CARDIACA ELECTIVA - PROGRAMADA

Preferente: Ingresados, en un máximo de 1-2 semanas.

Normal: Ambulatorios: en 1-2 meses.

2.- CIRUGÍA CARDIOVASCULAR PROGRAMADA O ELECTIVA

(Preferente en pacientes ingresados en un máximo de 1-2 semanas. Normal en pacientes ambulatorios en un máximo de 1-2 meses).

Todo paciente remitido a Cirugía Cardíaca programada deberá tener un **Informe completo y actualizado**.

Todo paciente remitido a Cirugía Cardíaca programada deberá ser presentado en **Sesión Clínica Médico Quirúrgica** (Cardiología-Cirugía Cardiovascular) (avisar previamente para preparar imágenes). Martes a las 8:00 ó cualquier mañana a las 8:00 con previo aviso.

Esto Incluye Fundación Hospital de Calahorra.

PERSONAL SANITARIO PLANTILLA HOSPITAL SAN PEDRO HSP.**Personal Médico:**

- 2 Cirujanos Cardiovasculares.
- Servicio Cardiología.
 - Hemodinámica (Código Infarto, Intervencionismo Estructural (TAVI).
 - EEF y ablaciones.
 - Implantación dispositivos.
 - Manejo Shock Cardiogénico ECMO. Trasplante (HM Valdecilla).
- Servicio de Anestesia. Cirugía Torácica, Cirugía Vascular, Cirugía Cardíaca, Intervencionismo estructural).
- Servicio UMI.

Personal Enfermería:

- Enfermería especializada Circulación Extracorpórea, Perfusionistas.
- Enfermera instrumentista.
- Equipo Enfermería quirúrgica de Guardia.
- Enfermería especializada en Hemodinámica y Electrofisiología.

ORGANIZACIÓN DE LA CIRUGÍA CARDIACA ELECTIVA O PROGRAMADA. Preferente y Normal.

Se realizarán unas 150 Cirugías Cardiacas anuales.

Las causas más frecuentes Cirugía Programada Normal (Ambulatoria):

- 1.- Patología Valvular Mitral.
- 2.- Patología valvular Aórtica.
- 2.- Cirugía de revascularización miocárdica.
- 3.- Endocarditis.
- 4.- Disfunciones protésicas.
- 5.- Patología Aortica crónica. Aneurisma Aorta ascendente.
- 6.- Patología pericárdica.

La causa más frecuente Cirugía Programada Preferente (Ingresada):

- 1.- Las causas anteriores cuando son refractarias al tratamiento o tienen un elevado riesgo de complicaciones a corto plazo.
- 2.- La enfermedad Crítica del Tronco Coronario Izquierdo no revascularizable percutáneamente.

Procedencia de Pacientes: Hospitalización y Consultas de Cardiología (HSP y FHC). Hospitalización otras especialidades.

Cirugía Cardíaca Electiva La Rioja

Intervienen a los pacientes de toda el área sanitaria de La Rioja seleccionados en Sesión Médico Quirúrgica de HSP.

Realizan la intervención los dos Cirujanos Cardiacos del HSP.

Selección Pacientes para Cirugía Cardíaca Electiva Programada La Rioja:

1.- Se centralizan decisiones en **Sesión Médico Quirúrgica de Cardiología** (Todos los martes a las 8:00, en caso de necesidad se pueden presentar otro día, con aviso previo). Si el paciente se acepta para Cirugía Cardíaca, se entrega informe completo con datos de filiación a Cirujanos Cardiovasculares.

2.- Los pacientes ambulatorios aceptados se citarán en Consulta de Cirugía Cardíaca antes de la intervención y se programarán ambulatoriamente en 1-2 meses siguientes.

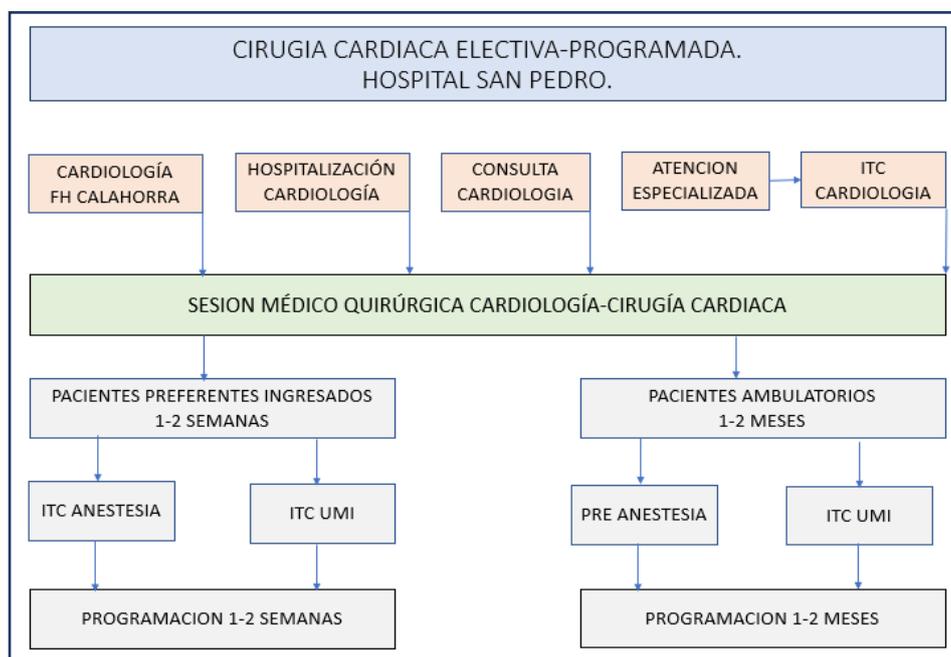
3.- Los pacientes Ingresados preferentes se programarán para la semana siguiente, Serán informados directamente por Cirugía Cardíaca en la Planta de Hospitalización.

4.- Previo a la cirugía se tramitará y realizará la consulta Pre-Anestesia. Los pacientes ambulatorios se citarán en consultas de pre-anestesia. Los pacientes que lo necesiten entrarán en protocolo de tratamiento de la anemia prequirúrgico.

Los Pacientes Ingresados se hará ITC hospitalaria a Anestesia para evaluación previa.

En caso de que algún Cirujano Cardiovascular de H. San Pedro estuviera de Vacaciones o de Baja laboral: La cirugía preferente ingresada se trasladará al paciente al CHN o bien se decidirá hacer la intervención en H San Pedro con apoyo de personal de CHN. De esta llamada se encargarán el Cirujano Cardiovascular (que llamará a su homólogo en CHN) y/o el Cardiólogo (que llamará a su homólogo en CHN).

En caso de cirugía ambulatoria normal se demorará hasta que haya personal disponible en nuestro centro.





SERVICIO RIOJANO DE SALUD.



SERVICIO CARDIOLOGIA HOSPITAL SAN PEDRO.

3.- Teléfono y Busca de Guardia de Cirujano Cardiovascular.

TELEFONO DE CIRUGIA CARDIOVASCULAR GUARDIA:

BUSCA 78852

TELEFONO 689-272-232.



SERVICIO RIOJANO DE SALUD.



SERVICIO CARDIOLOGIA HOSPITAL SAN PEDRO.

4.- Reoperaciones urgentes.

Origen Pacientes: **UMI.**

Pacientes intervenidos en 24-48 horas previas que presentan complicaciones que requieren nueva cirugía urgente.

El procedimiento es igual a una Intervención quirúrgica Emergente o Inmediata.

1.- Una vez valorado al paciente por Medico Intensivista se avisa a Cardiólogo de guardia ó a Primer Cirujano Cardiovascular de Guardia.

Toman la decisión el Cirujano Cardiovascular de guardia HSP, Cardiólogo de Guardia y Medico Intensivista.

2.- Una vez de acuerdo se avisa a Anestesia.

3.- Se avisa a Enfermería Perfusionistas, Instrumentistas, y al resto equipo de Enfermería.



SERVICIO RIOJANO DE SALUD.



SERVICIO CARDIOLOGIA HOSPITAL SAN PEDRO.

AVISOS POR PACIENTES DE CIRUGIA CARDIOVASCULAR INGRESADOS.
UMI-HOSPITALIZACION 2ªA.

5.- Aviso por incidencias de pacientes ingresados en Cirugía Cardiovascular en UMI o Planta (2ªA).

HORARIO LABORAL.

Pacientes Ingresados en UMI:

Primera Llamada el Medico Intensivista y el Cirujano Cardiovascular.

Segunda Llamada se avisará al Cardiólogo Busca o Cardiólogo de la subespecialidad de la que necesite ayuda en caso necesario.

Tercera Llamada resto de Especialidades Médicas y/o Quirúrgicas.

Pacientes Ingresados en Planta 2ªA:

Primera Llamada Cirujano Cardíaco. En caso de estar en una intervención quirúrgica la primera llamada es el **Cardiólogo que ve periféricos o el Busca de Cardiología.** (como en horario de Guardia).

Tercera Llamada resto de Especialidades Médicas y/o Quirúrgicas.

HORARIO GUARDIA.

Pacientes Ingresados en UMI:

Primera Llamada el Medico Intensivista.

Segunda llamada Cardiólogo de Guardia ó Cirujano Cardiovascular localizado.

Tercera Llamada resto de Especialidades Médicas y/o Quirúrgicas.

Pacientes Ingresados en Planta 2ªA:

Primera Llamada el Cardiólogo de Guardia.

Segunda llamada el Cirujano Cardiovascular localizado.

Tercera llamada resto de Especialidades Médicas y/o Quirúrgicas.