

## CARTERA DE SERVICIOS DE LA UCI DEL HOSPITAL SANTA ANTA DE MOTRIL

### *Actividad asistencial*

La propuesta de la UCI desde septiembre de 2020 es transformar el modelo de gestión actual del Servicio de Medicina Intensiva hacia un modelo centrado en la dignidad de las personas (pacientes, familias y profesionales), y hacerlo extensible a todas las áreas del Hospital Comarcal Santa Ana de Motril, la atención primaria y todo el Área Sanitaria Sur de Granada. Se enmarca dentro del Plan de Humanización de la Asistencia Sanitaria del Sistema de Salud Pública de Andalucía.

Se trata de una unidad polivalente con una media de 520 ingresos/año, con estancia media alrededor de 3.4 y un porcentaje de ocupación del 67 % (5.5 pacientes/día) con especial prevalencia de patologías cardiológica (pacientes coronarios y con necesidad de electroestimulación), respiratoria, séptica y postoperatoria de cirugía general.

Además de la actividad asistencial, se realizan múltiples actividades de apoyo al resto de servicios hospitalarios que lo precisen:

---

Atención a la parada cardiaca intrahospitalaria y plan de prevención.

Ingreso en UCI de los enfermos postoperados graves desde quirófano o reanimación si se estima que su estancia en dicha unidad es superior a 48 horas.

Implante de Marcapasos (MP) definitivos y Holter (Urgentes y programados).

Consulta de seguimiento de MP definitivos y Holter.

Seguimiento telemático de MP definitivos.

Sedación de Endoscopias digestivas altas y bajas.

Sedación para PEG.

Sedación para ecocardiografía transesofágica.

Cardioversiones eléctricas.

Sedación para biopsias de Médula ósea.

Colocación de drenajes pleurales.

Sedación para fibrobroncoscopias

Colocación de Vías Venosas Centrales y catéteres venosos centrales de inserción periférica

Control de infusión de algunas quimioterapias.

Control de pruebas de reacciones alérgicas en niños.

Implante de reservorios para enfermos con Quimioterapia

Control Rehabilitación cardíaca Fase II.

Coordinación de la Comisión de Humanización del Área Sur de Granada

Programa de Donación de órganos.

---

Al tratarse de un hospital Comarcal, un porcentaje de los pacientes precisan traslado a otras áreas Hospitalarias (manejo del infarto agudo de miocardio con elevación ST, manejo del ictus agudo o manejo del paciente politraumatizado).

Otras actividades asistenciales realizadas:

- Programa de Fibrinólisis extrahospitalaria. Incluye asesoramiento telefónico y recepción de imágenes de ECG para casos de SCACEST (IAM con ST elevado) en el medio extrahospitalario.
- Participación activa en Comisiones Provinciales de los [Planes Integrales Operativos de Andalucía](#): Reperusión precoz, Ictus y Trauma Grave.
- Plan de DEAs. Colaboración con el Ayuntamiento para la implantación y puesta en marcha de DEAs en Motril.
- Asociación de enfermos cardíacos “Mucho Corazón”. El servicio tiene vínculos con la asociación y se realizan actividades conjuntas de formación e información.
- Programa de Formación en RCP básica a escolares en Motril. En colaboración con el Ayuntamiento y la Asociación “Mucho Corazón”. Se desarrollan anualmente dos acciones de formación masiva para alumnado de institutos, con la participación de unos 500 alumnos anuales.
- Programa de Formación en RCP básica y DEA a escolares en instalaciones deportivas en colaboración con el Ayuntamiento de Vélez de Benaudalla.

Con respecto a los [procesos asistenciales integrados de la Junta de Andalucía](#), son de nuestro ámbito de conocimiento y actuación los siguientes:

- [Arritmias](#)

- [Ataque cerebrovascular](#)
- [Atención a pacientes pluripatológicos](#)
- [Atención al paciente quirúrgico](#)
- [Atención al trauma grave](#)
- [Cáncer colorrectal \(3ª edición, 2018\)](#)
- [Cáncer de pulmón](#)
- [Colelitiasis/Colecistitis](#)
- [Cuidados paliativos \(3ª edición, 2019\)](#)
- [Dolor abdominal](#)
- [Dolor torácico genérico \(no filiado\)](#)
- [Enfermedad pulmonar obstructiva crónica](#)
- [IAM con elevación del ST \(dolor torácico\)](#)
- [Ictus](#)
- [Insuficiencia cardíaca](#)
- [Sepsis grave](#)
- [Síndrome aórtico agudo \(dolor torácico\)](#)
- [Síndrome coronario agudo sin elevación de ST \(SCASEST\): Angina inestable e infarto sin elevación de ST \(AI/IAMNST\) \(dolor torácico\)](#)
- [Trasplante cardíaco](#)
- [Trasplante de páncreas](#)
- [Trasplante hepático](#)
- [Trasplante pulmonar](#)
- [Tratamiento sustitutivo de la insuficiencia renal crónica: diálisis y trasplante renal](#)
- [Tromboembolismo pulmonar \(dolor torácico\)](#)

## *Actividad docente*

El servicio de Medicina Intensiva es responsable de la formación en Resucitación Cardiopulmonar básica y avanzada, Soporte inmediato y Soporte vital al Trauma de todo el Área de Gestión Sanitaria Sur de Granada. Nuestro personal cuenta con la

titulación homologada recientemente según normativa del Consejo Español de Resucitación Cardiopulmonar.

Se realizan periódicamente sesiones de actualización a los Médicos y Enfermeros de Atención Primaria en Síndrome Coronario Agudo y protocolos de derivación, con cursos impartidos en los Centros de Salud.

Se realizan sesiones multidisciplinarias de actualización con carácter mensual, y sesiones de los residentes MIR de las diferentes especialidades durante su rotación en la Unidad.

### *Actividad investigadora*

El servicio de Medicina Intensiva ha participado de forma habitual en los registros y las bases de datos promovidas por la Sociedad Española de Medicina Intensiva, Crítica y Unidades Coronarias (SEMICYUC):

- El **registro ENVIN**<sup>10</sup> fue desarrollado en el seno de Grupo de Trabajo de Enfermedades Infecciosas en el año 1994. Su objetivo era y es registrar las infecciones relacionadas con el uso de dispositivos desarrollados durante la estancia de los pacientes en UCI. Para ello, se diseñó una base de datos que ha ido evolucionando a lo largo de los años. Actualmente la recogida de datos se realiza utilizando la aplicación informática ENVIN-HELICS que está ubicada en un servidor web y a la cual se accede mediante Internet (<http://hws.vhebron.net/envin-helics/>). El acceso es libre (utilizando un código individual) y gratuito previa identificación y registro de los responsables de cada UCI. La participación en el registro es voluntaria y la recogida de datos es longitudinal y prospectiva. Desde su inicio la incorporación de UCI ha ido en aumento llegando en el año 2009, a aportar datos de 147 UCI. El programa dispone de una versión simplificada que permite incluir solo los pacientes con alguna de las infecciones controladas (ENVIN-HELICS simplificado), lo que ha facilitado que cada vez más UCI realicen un registro continuo de sus infecciones.

La información de los datos nacionales se presenta anualmente en los Congresos Nacionales e Internacionales de nuestra especialidad, y se envía al registro europeo HELICS.

- El **registro ARIAM**<sup>11</sup> fue creado en 1994, y estudia las características del manejo del síndrome coronario agudo (SCA) en las UCI de España y se utiliza en la mayoría de ellas como herramienta de control de calidad. Desde el año 2010 se integra por completo en la Sociedad dentro del Grupo de Trabajo de Cuidados Intensivos Cardiológicos y RCP y desde mayo de 2012 está reconocido como Registro de Interés para el Sistema Nacional de Salud por el Ministerio de Sanidad, Consumo y Bienestar Social. Se trata de un registro temporal en forma de un corte anual de 3 meses en el que se incluyen los enfermos con SCA de todas las unidades de cuidados intensivos de hospitales de cualquier nivel asistencial que traten pacientes con SCA. Las bases del registro se pueden encontrar en la página de la sociedad o en la aplicación informática del estudio: <https://ariam.investigacion-intensivos.org/login.php>.

También ha participado en estudios multicéntricos promovidos por la Sociedad Española de Enfermería Intensiva y Unidades Coronarias (SEEIUC), como investigadores colaboradores e incluso como coordinadores de Andalucía en el estudio MOviPRE (Movilización precoz en el paciente crítico) en 2016 y en el estudio ASCYD (Analgesia, Sedación y Delirio).

Los diferentes miembros del equipo han realizado:

- Ponencias en congresos nacionales.
- Participación como comité científico de congresos.
- Publicación de artículos,
- Pertenencia de comité editorial de revistas científicas específicas del ámbito de los cuidados intensivos.

- Presentación de proyectos a convocatorias de financiación de la Fundación Progreso y Salud.