

proceso
asistencial
integrado

**hipertrofia benigna de próstata
cáncer de próstata**



proceso
asistencial
integrado

**hipertrofia benigna de próstata
cáncer de próstata**

HIPERTROFIA BENIGNA DE PRÓSTATA Y CÁNCER DE PRÓSTATA:
PROCESO ASISTENCIAL INTEGRADO [autoría, Baena González, Víctor
(coord.) ... et al.]. -- 3ª ed. -- [Sevilla] : Consejería de Salud, 2011
191 p. : tablas, gráf. ; 24 cm + 1 CDROM
1. Hiperplasia prostática 2. Neoplasias de
la próstata 3. Calidad de la atención de salud
4. Guía de práctica clínica 5. Andalucía
I. Baena González, Víctor II. Andalucía.
Consejería de Salud
WJ 752

1ª edición, 2003
2ª edición, 2005
3ª edición, 2011

HIPERTROFIA BENIGNA DE PRÓSTATA/CÁNCER DE PRÓSTATA: PROCESO ASISTENCIAL INTEGRADO
EDITA: Junta de Andalucía. Consejería de Salud
ISBN: 84-8486-032-9
DEPOSITO LEGAL: SE-8027-2011
MAQUETACIÓN: Publipartners

Autoría

COORDINADOR

BAENA GONZÁLEZ, VÍCTOR

Urólogo. Hospital Regional de Málaga. Málaga.

BACHILLER BURGOS, JAIME

Urólogo. Hospital San Juan de Dios del Aljarafe. Bormujos. Sevilla

BENAVIDES ORGAZ, MANUEL

Oncólogo Médico. Hospital Regional de Málaga. Málaga.

CARNERO BUENO, JOSÉ

Urólogo. Hospital Regional de Málaga. Málaga.

COZAR OLMO, JOSÉ MANUEL

Urólogo. Hospital Virgen de las Nieves. Granada.

DEL RÍO URENDA, SUSANA

Técnico Apoyo Metodológico. Dirección General de Calidad, Investigación y Gestión del Conocimiento. Consejería de Salud. Sevilla.

DOTOR GRACIA, MARISA

Responsable de Calidad, Procesos y Seguridad. Dirección General de Calidad, Investigación y Gestión del Conocimiento. Consejería de Salud. Sevilla.

GUTIERREZ COZAR, ANA

Enfermera. Hospital La Línea. Cádiz.

HERRUZO CABRERA, ISMAEL

Oncólogo Radioterápico. Hospital Regional de Málaga. Málaga.

HORMIGO POZO, ANTONIO

Médico de Familia. Centro de Salud Puerta Blanca. Málaga.

LINARES ARMADA, RAMÓN

Urólogo. Hospital Infanta Elena. Huelva.

MEDINA LÓPEZ, RAFAEL

Urólogo. Hospital Virgen del Rocío. Sevilla.

MENDES VIDAL, MARÍA JOSÉ

Oncólogo Médico. Hospital Reina Sofía. Córdoba.

MONZÓN MORENO, ANTONIO

Farmacéutico. Hospital Virgen Macarena. Sevilla.

ORTIZ GORDILLO, MARÍA JOSÉ

Oncólogo Radioterápico. Hospital Virgen del Rocío. Sevilla.

PÉREZ ÁLVAREZ, PEDRO PABLO

Médico de Familia. Centro de Salud de Mallén. Sevilla.

POZO MUÑOZ, FRANCISCO

Subdirector de Calidad. Área de Gestión Sanitaria Norte de Málaga. Málaga.

RAS LUNA, JAVIER

Técnico Asesor. Dirección General de Calidad, Investigación y Gestión del Conocimiento. Consejería de Salud. Sevilla.

REQUENA TAPIA, MARÍA JOSÉ

Uróloga. Hospital Reina Sofía. Córdoba.

SANZ AMORES, REYES

Apoyo metodológico. Servicio de Calidad, Procesos y Seguridad. Dirección General de Calidad, Investigación y Gestión del Conocimiento. Consejería de Salud. Sevilla.

TORRUBIA ROMERO, FRANCISCO

Urólogo. Hospital Virgen del Rocío. Sevilla.

VILLALOBOS MARTÍN, JUAN CARLOS

Médico de Familia. Centro de Salud Puerta Blanca. Málaga.

Conflicto de interés

Los autores declaran que no tienen intereses que puedan competir con el interés primario y los objetivos de este documento ni influir en su juicio profesional al respecto.

Colaboradores:

Juliana Esther Martín López, Ana M^a Carlos Gil, Marta Cuadros Celorrio, Máximo Molina Linde, Carmen Beltrán Calvo (AETSA)

Pilar Brea Rivero (ACSA)

Teresa Molina López (SAS)

Juan de Dios Alcántara Bellón (SAMFyC)

Revisión Externa:

Agencia de Evaluación de Tecnologías Sanitarias de Andalucía (AETSA).

Agencia de Calidad Sanitaria de Andalucía (ACSA).

Servicio Andaluz de Salud (SAS).

Sociedades científicas: ASANEC, AAU, SAMFYC, ASENHOA.

Presentación

La Gestión por Procesos es una herramienta con la que se analizan los diversos componentes que intervienen en la prestación sanitaria para ordenar los diferentes flujos de trabajo de la misma, integrar el conocimiento actualizado y procurar cierto énfasis en los resultados obtenidos, teniendo en cuenta las expectativas que tienen ciudadanas, ciudadanos y profesionales, e intentando disminuir la variabilidad de las actuaciones en salud hasta lograr un grado de homogeneidad óptimo.

Se trata pues, de impulsar un cambio en la organización basado en la fuerte implicación de profesionales y en su capacidad de introducir la idea de mejora continua de la calidad, y de llevarlo a cabo desde un enfoque centrado en la persona, el paciente, usuario/a y su entorno familiar.

Cuando nos referimos a la Gestión por Procesos en Andalucía estamos aludiendo a un abordaje integral de cada uno de los problemas de salud definidos y ello conlleva el reanálisis de las actuaciones desde que una persona demanda asistencia hasta que ésta termina. En este contexto, la continuidad asistencial y la coordinación entre los diferentes ámbitos de actuación en Atención Primaria (AP) y Atención Hospitalaria (AH), se convierten en elementos esenciales.

Cada una de las publicaciones que se presentan recogen el fruto del importante esfuerzo que ha realizado la organización sanitaria pública de Andalucía, y en especial las y los profesionales que prestan la asistencia, por analizar cómo se están realizando las cosas, y sobre todo, cómo deberían hacerse, creando una propuesta de cambio razonable, coherente, innovadora y abierta.

Por todo ello, queremos expresar nuestro más profundo agradecimiento al numeroso grupo de profesionales que han hecho posible que podamos contar con un Mapa de Procesos del Sistema Sanitario de Andalucía, que se está desarrollando e implantando de forma progresiva, y que es sin duda, el referente para instaurar una mejor práctica asistencial y avanzar en la idea de mejora continua de la calidad en nuestras organizaciones sanitarias.

Carmen Cortes Martínez

Directora General de Calidad, Investigación y Gestión del Conocimiento

Índice

1	Introducción	→13
2	Definición	→17
3	Expectativas	→19
4	Descripción general del Proceso Asistencial Integrado (PAI) Hipertrofia benigna de próstata y cáncer de próstata (HBP/CAP)	→21
5	Componentes: Profesionales, Actividades, Características de calidad	→23
6	Competencias del Equipo de profesionales en el PAI HBP/CAP	→81
7	Recursos y Unidades de soporte específicos	→89
8	Representación gráfica del PAI:	→91
	8.1 Representación global	→92
	8.2 Representación específica	→93
9	Indicadores	→97

10	ANEXOS	→113
	Anexo 1: Hoja de ruta del paciente	→115
	Anexo 2: Cuestionario International Prostate Symptom Score (IPSS)	→117
	Anexo 3: Manejo de la retención aguda de orina	→119
	Anexo 4: Hoja de instrucciones para la realización de flujometría	→123
	Anexo 5: Cuidados de enfermería	→125
	Anexo 6: Clasificación del Cáncer de Próstata	→129
	Anexo 7: Tratamiento del Cáncer de Próstata:	→135
	7.1. Tratamiento del Cáncer de Próstata localizado	→136
	7.1.1. Vigilancia activa	
	7.1.2. Prostatectomía radical	
	7.1.3. Radioterapia	
	7.1.4. Braquiterapia transperineal	
	7.2. Diagnóstico y tratamiento de la recidiva	→139
	7.2.1. Manejo de la recidiva bioquímica tras prostatectomía radical	
	7.2.2. Manejo de la recidiva bioquímica tras radioterapia radical	
	7.3. Tratamiento del cáncer prostático diseminado	→141
	7.3.1. Tratamiento hormonal	
	7.3.2. Quimioterapia	
	7.3.2.1. Estándares de Seguridad de la Quimioterapia	
	7.3.3. Radioterapia	
	7.3.3.1. Estándares de Seguridad de la Radioterapia	
	7.3.4. Guía orientativa de protocolo planificación/simulación del Cáncer de Próstata	
	7.3.5. Resumen de indicaciones con nivel de evidencia	
	7.3.6. Tratamiento paliativo	
	Anexo 8: Seguimiento de pacientes con Cáncer de Próstata	→163
	Anexo 9: Herramientas relacionadas con el PAI HBP/CAP.	→167
11	Glosario de términos	→171
12	Acrónimos	→177
13	Bibliografía	→181