

PROCESO
PROCESO
ASISTENCIAL
ASISTENCIAL
INTEGRADO
INTEGRADO

SÍNDROME CORONARIO AGUDO
SIN ELEVACIÓN DE ST (SCASEST):
ANGINA INESTABLE E INFARTO
SIN ELEVACIÓN DE ST (AI/IAMNST)



PROCESO ASISTENCIAL INTEGRADO

**SÍNDROME CORONARIO AGUDO SIN ELEVACIÓN DE ST (SCASEST):
ANGINA INESTABLE E INFARTO SIN ELEVACIÓN DE ST (AI/IAMNST)**

2ª Edición



SÍNDROME coronario agudo sin elevación de ST (SCASEST) : angina inestable e infarto sin elevación de ST (AI/IAMNST) : proceso asistencial integrado / autores, Rafael Vázquez García (coordinador) ... [et al.]. – 2ª ed. – [Sevilla] : Consejería de Salud, 2007

132 p. ; 24 cm

1. Angina inestable 2. Infarto del miocardio 3. Calidad de la atención de salud 4. Andalucía I. Vázquez García, Rafael II. Andalucía. Consejería de Salud

WG 298

WG 300

Autores edición 2007

Rafael Vázquez García (Coordinador); Inmaculada Alfageme Michavila; Concepción Barrera Becerra; Enrique Calderón Sandubete; María del Carmen del Pino de la Fuente; Pastora Gallego García de Vinuesa; Carlos Infantes Alcón; Amador López Granados; Rafael Melgares Moreno; Ricardo Pavón Jiménez; Inmaculada Pérez López; Margarita Reina Sánchez; Fernando Rosell Ortiz; Manuel Ruiz Bailén; Ángel Sánchez González; Ana Serrador Frutos; Juan Miguel Torres Ruiz.

Nota previa a la edición 2007

Se ha actualizado el título de la edición del 2002, Angina Estable e Infarto sin elevación de ST (AI/IAMNST), con el término actualmente generalizado de Síndrome Coronario Agudo sin elevación de ST (SCASEST)

1ª edición 2002

2ª edición 2007

SÍNDROME CORONARIO AGUDO SIN ELEVACIÓN DE ST (SCASEST): ANGINA INESTABLE E INFARTO SIN ELEVACIÓN DE ST (AI/IAMNST):

PROCESO ASISTENCIAL INTEGRADO

Edita: Junta de Andalucía. Consejería de Salud

Depósito Legal: SE-6070-07

ISBN: 978-84-690-9400-6

Maquetación: Artefacto

Impresión: Escandón Impresores

Presentación

Con la configuración del Mapa de Procesos Asistenciales Integrados del Sistema Sanitario Público de Andalucía, y con el objetivo común de ofertar a los ciudadanos andaluces unos servicios sanitarios de alta calidad, hemos iniciado un camino que esperamos sea de estímulo para todos los profesionales implicados.

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 los ciudadanos y profesionales, e intentando disminuir la variabilidad de las actuaciones de estos últimos hasta lograr un grado de homogeneidad razonable.

Se trata, pues, de impulsar un cambio en la organización basado en la fuerte implicación de los 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 el usuario.

Cuando nos referimos a la gestión por procesos en Andalucía estamos aludiendo a un abordaje integral de cada uno de ellos - incluidos en el Mapa que se ha definido- y ello conlleva el reanálisis de las actuaciones desde que el paciente demanda una asistencia hasta que ésta termina. En este contexto, la continuidad asistencial y la coordinación entre los diferentes niveles asistenciales se convierten en elementos esenciales.

Cada uno de los libros que se presentan recoge el fruto del importante esfuerzo que han realizado la organización sanitaria pública de Andalucía y, en especial, los profesionales que prestan la asistencia, por analizar cómo se están haciendo las cosas y, sobre todo, cómo deberían hacerse, creando una propuesta de cambio razonable, coherente, innovadora y abierta para el Sistema Sanitario Público de nuestra Comunidad Autónoma.

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 iremos desarrollando e implantando de forma progresiva, y que será, 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.

Antonio Torres Olivera
Director General de Calidad,
Investigación y Gestión del Conocimiento

AUTORES EDICIÓN 2007

Rafael Vázquez García (Coordinador); Inmaculada Alfageme Michavila; Concepción Barrera Becerra; Enrique Calderón Sandubete; María del Carmen del Pino de la Fuente; Pastora Gallego García de Vinuesa; Carlos Infantes Alcón; Amador López Granados; Rafael Melgares Moreno; Ricardo Pavón Jiménez; Inmaculada Pérez López; Margarita Reina Sánchez; Fernando Rosell Ortiz; Manuel Ruiz Bailén; Ángel Sánchez González; Ana Serrador Frutos; Juan Miguel Torres Ruiz.

AUTORES EDICIÓN 2002

Rafael Vázquez García (Coordinador); José Azpitarte Almagro; Enrique Calderón Sandubete; Carlos Infantes Alcón; José Antonio Mora Pardo; Ricardo Pavón Jiménez; Ignacio Pérez-Montaut Merino; Antonio Reina Toral; Pedro Rodríguez Villasonte González; Fernando Rosell Ortiz; Ángel Sánchez González; Aurelio Valencia Rodríguez.

COLABORADORES

José Antonio Gómez Mateos: En representación de ASANCOR (Asociación Andaluza de Pacientes Coronarios).

Manuel Ortega Jiménez: En representación de EXPAUMI (Ex-pacientes de la Unidad de MI del Hospital Virgen de la Victoria de Málaga).

Índice

1. INTRODUCCION.....	11
Guía para la lectura rápida de los documentos	15
2. DEFINICIÓN GLOBAL	17
3. DESTINATARIOS Y OBJETIVOS	19
Destinatarios y expectativas	19
Objetivos. Flujos de salida. Características de calidad	21
Esquema de las diferentes vías de entrada del proceso	25
Arquitectura del Proceso Nivel 1	26
4. COMPONENTES	27
Entrada 1A: Servicio de Cuidados Críticos y Urgencias Hospitalario (SCCU-H)	27
Profesionales. Actividades. Características de calidad	27
Arquitectura nivel 2 para la entrada 1A (SCCU-H)	54
Arquitectura nivel 3 para la entrada 1A (SCCU-H)	57
Entrada 1B: Dispositivo de Cuidados Críticos y Urgencias de AP (DCCU-AP)	62
Profesionales. Actividades. Características de calidad	62
Arquitectura nivel 2 para la entrada 1B (DCCU-AP)	68
Arquitectura nivel 3 para la entrada 1B (DCCU-AP)	69
Entrada 1C: Llamada al 061	71
Profesionales. Actividades. Características de calidad	71
Arquitectura nivel 2 para la entrada 1C (061).....	77
Arquitectura nivel 3 para la entrada 1C (061).....	78
Entrada 2: Consulta a Médico de Familia	81
Profesionales. Actividades. Características de calidad	81
Arquitectura nivel 2 para la entrada 2 (Médico de Familia)	86
Arquitectura nivel 3 para la entrada 2 (Médico de Familia)	87
Subproceso de cuidados de Enfermería en pacientes con dolor torácico potencialmente grave	89
Competencias profesionales	96
5. INDICADORES	103
Glosario	109
Anexos	
Anexo 1: Tablas	111
Anexo 2: Abreviaturas	123
Bibliografía	125