



IMPLANTACIÓN DE LA VÍA CLÍNICA EN PANCREATITIS AGUDA LEVE.

Autores: Cano Medina,M; Borrell Brau,N; Rosell I, Samper Saldes,E; Padilla Llamas,C;
Gonzalez Martinez,S.
ConSORCI Sanitari Integral. Barcelona

INTRODUCCIÓN

La Pancreatitis aguda (PA) es una enfermedad altamente prevalente en nuestro territorio. En el año 2012 los ingresos en la Unidad de Cirugía General del Consorci Sanitari Integral confirman 185 ingresos por PA, 153 son PA leves con una estancia media de 7.1 (1-112) días. Estas cifras dan una idea aproximada de la importancia de esta enfermedad para el conjunto de la actividad, pero probablemente sea más gráfico el confirmar que hemos dedicado 735 estancias hospitalarias en ingresos por PA leve; lo que supone 25 camas hospitalarias ocupadas durante un mes.

OBJETIVOS

Implantar vía clínica para el diagnóstico y tratamiento de la PA leve.
Disminuir variabilidad clínica.
Mejorar resultados clínicos.
Reducir estancia hospitalaria



MATERIAL Y MÉTODO

2014 creación equipo multidisciplinar para elaboración vía clínica y difusión(Ucias, USE, Hospitalización)
2015 implantación Vía Clínica PA leve.

Criterios de inclusión

Detección de los pacientes según los criterios de Atlanta mediante algoritmo diagnóstico PA leve.

Incorporación del paciente a la Vía clínica:

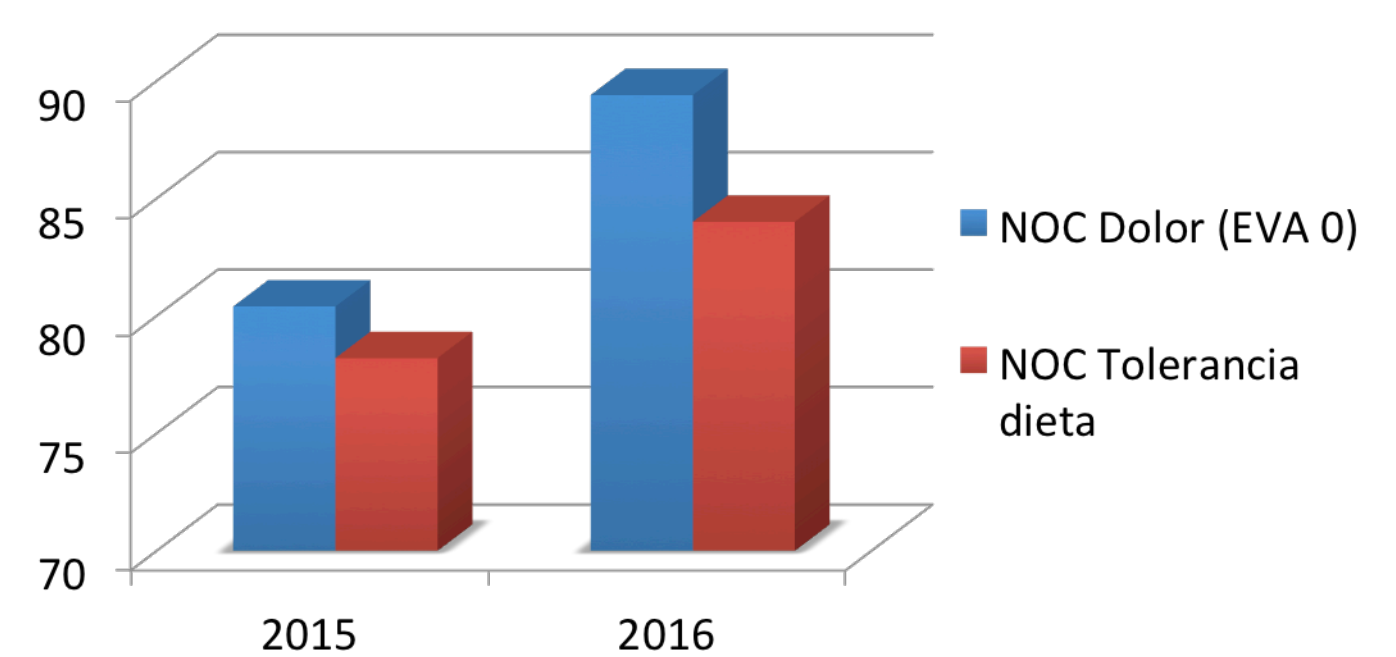
- 1- Ingreso Unidad USE (dinámica de corto ingreso).
- 2- Participación activa de la enfermera referente en la inclusión, seguimiento y cumplimiento de la Vía clínica.
- 3- Proporcionar al paciente/ familia guía educativa para facilitar el autocuidado.

Criterios de exclusión

Pacientes que no cumplen criterios PA leve.

RESULTADOS

	Pre-implantación VC		Implantación VC	
Año	2013	2014	2015	2016
N	238	245	46/181	19..
EM	4.7	4,5	3.2	2.8



CONCLUSIONES

El rol autónomo de la enfermera en la toma de decisiones, asegura el cumplimiento de la vía clínica favoreciendo la disminución de la estancia media de pacientes con PA leve, mejorando los resultados y la variabilidad clínica.

BIBLIOGRAFÍA

- Classification of acute pancreatitis—2012: Revision of the Atlanta classification and definitions by international consensus Gut 2012.62:102-111
Mirtallo JM, Forbes A. McClave SA et al. International Consensus Guidelines for Nutrition Therapy in Pancreatitis. Nutrition Support in Pancreatitis : Clinical Guidelines Journal of Parenteral and Enteral Nutrition. 2012. 36(3): 284-291
Eckerwall GE, Tingstedt BB, Bergenzaun PE et al. Immediate oral feeding in patients with mild acute pancreatitis is safe and may accelerate recovery-a randomized clinical study Clin Nutr 2007. 26(6): 758-63