

proceso
asistencial
integrado

cáncer de cérvix



proceso
asistencial
integrado

cáncer de cérvix

CÁNCER de cérvix: proceso asistencial

Integrado/autoría, Rafael Torrejón Cardoso

(coord.); Calero Fernández, Matilde Rita...[et al.]...[Sevilla]: Consejería de Salud, 2010

145 p.: 24 cm + 1 CDROM

1. Neoplasia del cuello uterino 2. Calidad de la atención de salud I. Torrejón Cardoso, Rafael II. Calero Fernández, Matilde Rita III. Andalucía. Consejería de Salud

WP480

2ª edición, noviembre 2010

PROCESO ASISTENCIAL INTEGRADO CÁNCER DE CÉRVIX

EDITA: Junta de Andalucía. Consejería de Salud

ISBN: 978-84-693-8138-0

DEPOSITO LEGAL: SE 7822-2010

Autoría

COORDINADOR:

RAFAEL TORREJÓN CARDOSO

Médico. Ginecólogo. Jefe de Servicio de Ginecología y Obstetricia. Hospital Virgen del Rocío. Sevilla.

CALERO FERNÁNDEZ, MATILDE RITA

Médica de Familia. Sº de Calidad y Procesos. D. Gral. de Calidad, Investigación y Gestión del Conocimiento. Consejería de Salud. Junta de Andalucía.

CARLOS GIL, ANA MARÍA

Médica de Familia. Responsable de Coordinación de Proyectos. Agencia de Evaluación de Tecnologías Sanitarias de Andalucía. Junta de Andalucía.

CORREA GENEROSO, RAQUEL

Médica. Facultativa Especialista de Área Oncología Radioterápica. Sº de Oncología Radioterápica. Hospital Clínico Universitario Virgen de la Victoria. Málaga.

DEL RÍO URENDA, SUSANA

Enfermera. Apoyo Metodológico de la Dirección General de Calidad, Investigación y Gestión del Conocimiento. Consejería de Salud, Junta de Andalucía. Sevilla.

DOTOR GRACIA, MARISA

Responsable de Calidad, Procesos y Seguridad. Consejería de Salud, Junta de Andalucía. Sevilla.

FERNÁNDEZ MUÑOZ, ANA

Enfermera EBAP. Centro de Salud Medina Sidonia. Cádiz.

FIOL RUIZ, GABRIEL

Médico Ginecólogo. Jefe del Sº de Obstetricia y Ginecología. Hospital Torrecárdenas. Almería.

GONZÁLEZ HERMOSO, CARLOS

Médico. Anatomopatólogo. Director Área Integrada de Gestión de Laboratorios Clínicos. E. P. Hospital Costa del Sol. Marbella. Málaga.

GORDÓN SANTIAGO, MARÍA DEL MAR

Médica. Facultativa Especialista de Área Oncología Médica. Hospital de Jerez. Cádiz.

LÓPEZ HIDALGO, MARÍA LUZ

Médica. Ginecóloga. Jefe de Sº de Ginecología y Obstetricia. Hospital Infanta Elena. Huelva.

MAAÑÓN DI LEO, JOSÉ CLAUDIO

Médico. Ginecólogo. Director Área Integrada de Gestión. Sº de Ginecología y Obstetricia. E. P. Hospital Costa del Sol. Marbella. Málaga.

MARTÍN GUTIÉRREZ, ANTONIO

Médico. Ginecólogo. Jefe de Sº Ginecología y Obstetricia. Director Unidad de Gestión Clínica. Hospital de Jerez. Cádiz.

MARTÍN LÓPEZ, ESTHER

Médica de Familia. Técnica Evaluadora de Tecnologías Sanitarias. Agencia de Evaluación de Tecnologías Sanitarias de Andalucía. Junta de Andalucía.

MONTserrat JORDÁN, JOSÉ ÁNGEL

Médico. Ginecólogo. Facultativo de Área. Servicio de Ginecología y Obstetricia. Hospital Reina Sofía. Córdoba.

ORTEGA DEL MORAL, AMPARO

Médica de Familia. Coordinadora de Formación e Investigación. Distrito Sanitario de Atención Primaria Granada.

ORTIZ MARTÍ, FRANCISCO

Médico de Familia. Sº de Calidad y Procesos. D. Gral. de Calidad, Investigación y Gestión del Conocimiento. Consejería de Salud.

PALOMEQUE FUENTES, FRANCISCO

Médico. Ginecólogo. Facultativo Especialista de Área. Servicio de Ginecología y Obstetricia. Hospital Juan Ramón Jiménez. Huelva.

QUIROGA ALONSO, MARÍA VICTORIA

Médica de Familia. C. de Salud Los Bermejales. Sevilla.

RAS LUNA, JAVIER

Médico de Familia. Asesor Técnico de la Dirección General de Calidad, Investigación y Gestión del Conocimiento. Consejería de Salud, Junta de Andalucía. Sevilla.

TORRES GARCÍA, LUIS MANUEL

Médico. Ginecólogo. Facultativo Especialista de Área. Servicio de Ginecología y Obstetricia. Hospital Materno Infantil de Granada.

VALDÉS PLANES, MARÍA EUGENIA

Enfermera. Sº de Obstetricia y Ginecología. E. P. Hospital Costa del Sol. Marbella. Málaga.

VARGAS LAZCANO, ANTONIO JOSÉ

Médico. Ginecólogo. Facultativo Especialista de Área. Servicio de Ginecología y Obstetricia. Hospital Universitario Virgen del Rocío. Sevilla.

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:

Agencia de Evaluación de Tecnología Sanitarias de Andalucía (AETSA)

Pilar Brea Rivero (ACSA)

Teresa Molina López, Carlos Fernández Oropesa (SAS)

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: SAGO, SAMFYC, SEMG-ANDALUCIA, ASANEC, ASENHOA, SAC, SEAP.

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 niveles asistenciales 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 como 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 Público 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	→9
2	Definición	→13
3	Expectativas	→15
4	Descripción general del Proceso Asistencial Integrado (PAI) Cáncer de Cérvix	→17
5	Componentes: Profesionales. Actividades. Características de calidad	→19
6	Competencias del Equipo de profesionales en el PAI Cáncer de Cérvix	→41
7	Recursos y Unidades de soporte específicos	→47
8	Representación gráfica del PAI:	→53
	8.1 Representación global	→54
	8.2 Representación específica	→55
9	Indicadores	→61

10	ANEXOS	→73
	Anexo 1: Hoja de ruta de la paciente	→75
	Anexo 2: Informes citológicos según clasificación Bethesda (2001)	→77
	Anexo 3: Conducta a seguir en las citologías anormales	→81
	Anexo 4: Clasificación hallazgos colposcópicos, Barcelona 2002	→85
	Anexo 5: Pauta a seguir en dependencia de los hallazgos colposcópicos	→89
	Anexo 6: Informe anatomopatológico de muestras quirúrgicas con neoplasias cervicales intraepiteliales/carcinoma de cuello uterino	→91
	Anexo 7: Propuesta diagnóstica y terapéutica en función resultado anatomo-patológico de la biopsia de cuello uterino	→101
	Anexo 8: Clasificación Sociedad Americana de Anestesiología	→105
	Anexo 9: Pautas generales del tratamiento y seguimiento de las neoplasias cervicales intraepiteliales	→107
	Anexo 10: Sistema de estadificación del cáncer de cuello de útero	→111
	Anexo 11: Tratamiento del cáncer de cuello uterino	→115
	Anexo 12: Tratamiento adyuvante postoperatorio	→123
	Anexo 13: Seguimiento post-tratamiento	→125
	Anexo 14: Tratamiento de las recidivas locales y de la enfermedad metastásica	→129
	Anexo 15: Herramientas relacionadas con el PAI	→133

11	Acrónimos	→135
-----------	------------------	-------------

12	Bibliografía	→139
-----------	---------------------	-------------