

ACREDITUS

Criterios para la acreditación de Unidades de Ictus

Los 63 criterios que debe cumplir una unidad de ictus se agrupan en 10 áreas, y se clasifican como obligatorios (49), recomendables (12) y obligatorios condicionales a si reciben pacientes con hemorragia subaracnoidea (2).

Hospital/provincia	Número de camas	Reciben HSA
		Si - No

HSA: hemorragia subaracnoidea

1. Estructura y condiciones de la sala – Criterios

Estructura y condiciones de la sala	Cumple	No cumple
1. Existe espacio físico con camas dedicadas		
2. Espacio mínimo de 3m ² para cada paciente en fase aguda		
3. Camas con cabecera reclinable		
4. Iluminación adecuada de las habitaciones		
5. Climatización de las habitaciones para pacientes en fase aguda		
6. Facilidades para la movilidad de los pacientes		
7. Existencia de gases medicinales en la cabecera del paciente		
8. Existencia de colchones antiescara ^a		

^a Criterio recomendable

2. Personal médico – Criterios

Personal médico	Cumple	No cumple
1. Existe un jefe de la unidad formalmente nombrado		
2. El jefe de la unidad es neurólogo adiestrado en ECV		
3. Los otros médicos deben ser neurólogos o clínicos con adiestramiento (ej. adiestramiento en HHA, maestría en ECV, u otro demostrable)		
4. Se requiere de 1 médico cada 4 camas de fase aguda, y 1 médico cada 6 camas que no son de fase aguda		
5. Los turnos de guardia deben realizarla neurólogos o clínicos adiestrados, que conocen el protocolo de actuación de la unidad		

3. Personal de enfermería – Criterios

Personal de enfermería	Cumple	No cumple
1. Existe jefe de enfermería de la unidad formalmente nombrado		
2. El jefe enfermería de la unidad debe tener experiencia de al menos 3 años en el manejo de pacientes con ictus		
3. Los otros enfermeros de la unidad deben tener experiencia en la atención a pacientes con ictus		
4. Se requiere de 1 enfermero cada 4 camas de fase aguda, y 1 enfermero cada 6 camas fuera de fase aguda		

4. Equipamiento – Criterios

Equipamiento	Cumple	No cumple
1. Existen equipos para monitoreo de funciones cardiorrespiratorias para cada cama de fase aguda		
2. Existen equipos de oximetría de pulso para cada cama de fase aguda		
3. Existe electrocardiógrafo		
4. Existe desfibrilador		
5. Existe equipo de Doppler transcraneal dentro de la unidad ^a		

^a Criterio recomendable

5. Acceso a otros servicios dentro del hospital – Criterios

Acceso a otros servicios y recursos dentro del hospital	Cumple	No cumple
1. Tomografía craneal durante las 24 horas		
2. Ecodoppler de troncos supra-aórticos		
3. Ecocardiografía transtorácica		
4. Unidad de cuidados intensivos		
5. Ecocardiografía transesofágica ^a		
6. Imagen por resonancia magnética ^a		
7. Angiografía por sustracción digital ^c		
8. Servicio de Neurocirugía ^c		
9. Servicio de cirugía vascular ^a		
10. Servicio de Terapia endovascular ^a		

^a Criterio recomendable

^c Criterio obligatorio si la unidad recibe hemorragia subaracnoidea (HSA)

6. Acceso a servicios de rehabilitación – Criterios

Acceso a servicio de rehabilitación	Cumple	No cumple
1. Especialista en Medicina física y rehabilitación		
2. Técnico de rehabilitación con visitas diarias a la unidad		
3. Especialista en logopedia y foniatría		
4. Psicólogo clínico o psiquiatra ^a		

^a Criterio recomendable

7. Organización de servicios y procesos – Criterios

Organización de servicios y procesos	Cumple	No cumple
1. Existe protocolo de actuación, escrito y conocido, basado en las guías de práctica clínica		
2. Se demuestra adherencia al protocolo de actuación		
3. Existe Manual de organización y procedimientos		
4. Existe información visible en el departamento de emergencias (cuerpo de guardia) sobre la conducta a seguir ante un ictus		
5. Existe estrategia de monitoreo de la satisfacción de los pacientes		
6. Existe estrategia de monitoreo de la calidad de la atención al paciente		

8. Gestión del conocimiento e investigación – Criterios

Gestión del conocimiento e investigación	Cumple	No cumple
1. Existe plan de superación profesional para los médicos de la unidad		
2. Existe plan de superación para las enfermeras de la unidad		
3. Existe en el hospital acceso a literatura actualizada sobre el tema		
4. Los médicos tienen conocimientos fundamentales de inglés y de los recursos de tecnología de la información y el conocimiento		
5. Los médicos tienen acceso a los recursos de tecnología de la información y el conocimiento		
6. Los enfermeros tienen conocimientos fundamentales de inglés y de los recursos de tecnología de la información y el conocimiento ^a		
7. Los enfermeros tienen acceso a los recursos de tecnología de la información y el conocimiento ^a		
8. La unidad tiene programas de formación docente de postgrado ^a		
9. La unidad participa en programas de formación docente de pregrado ^a		
10. La unidad genera proyectos de investigación y desarrollo (al menos uno por año)		
11. Los profesionales de la unidad producen artículos científicos relacionados con su trabajo o sus proyectos (al menos una por año)		

^a Criterio recomendable

9. Registros necesarios para evaluar el resultado – Criterios

Registros necesarios para evaluar el resultado	Cumple	No cumple
1. Tiempo de espera en el Servicio de Urgencias antes del ingreso		
2. Registro de pacientes con complicaciones durante el ingreso		
3. Registro de pacientes con complicaciones mayores ⁺		
4. Registro de pacientes con úlceras de presión		
5. Estado funcional al alta (según escala de Rankin)		
6. Estado funcional a los 3 meses (escala de Rankin / índice de Barthel) ^a		
7. Letalidad por ictus en el hospital y la unidad		

^a Criterio recomendable

⁺ Considere complicaciones mayores: tromboembolismo pulmonar, trombosis venosa profunda, sepsis urinaria y sepsis respiratoria

10. Reconocimiento administrativo – Criterios

Reconocimiento administrativo	Cumple	No cumple
1. La unidad de ictus es una estructura formalmente reconocida por la dirección del centro		
2. Las funciones de los miembros de la unidad están formalmente definidas		
3. La unidad cuenta con el apoyo de servicios generales y administrativos del hospital		