

Checklist: Acreditación de Unidades de Inmunoterapia

IMPRESINDIBLES (IM) - AVANZADOS (AV) - EXCELENCIA (EX)

Documentación que se debe aportar para solicitar la acreditación. Se adjuntará junto con los informes o documentos que se detallan en el modo de evaluación.

Criterios IMPRESINDIBLES	Modo evaluación	Tipo	check
1. Un alergólogo o enfermera con acceso al alergólogo.	Informe y CV	IM	<input type="checkbox"/>
2. Un alergólogo o enfermera con acceso al alergólogo para responder preguntas.	Informe y plano	IM	<input type="checkbox"/>
3. Enfermera accesible rápidamente (por cercanía y acceso) para responder preguntas incluso en caso de que el alergólogo no esté disponible.	Informe y plano	IM	<input type="checkbox"/>
4. Consulta médica específica, o un área de enfermería específica, como un área de consulta para exploración y evaluación de pacientes (estos espacios podrían compartirse con otras actividades).	Fotos y/o plano	IM	<input type="checkbox"/>
5. Área que permita la observación del paciente después del tratamiento durante al menos 30 minutos	Fotos y/o plano	IM	<input type="checkbox"/>
6. Área de espera (sillas para los pacientes y niños, o dependientes).	Fotos y/o plano	IM	<input type="checkbox"/>
7. Una camilla, escritorio para el médico, armarios para el almacenamiento de suministros y neveras si se almacenan extractos.	Informe	IM	<input type="checkbox"/>
8. Medicación parenteral: adrenalina, antihistamínicos, corticosteroides, broncodilatadores, y dispositivos para su administración.	Informe	IM	<input type="checkbox"/>
9. Medicación oral: antihistamínicos, corticosteroides.	Informe	IM	<input type="checkbox"/>
10. Medicamentos inhalados: broncodilatadores de acción rápida.	Informe	IM	<input type="checkbox"/>
11. Oxígeno y dispositivos para administrarlo.	Informe	IM	<input type="checkbox"/>
12. Nebulizadores y cámaras de inhalación.	Informe	IM	<input type="checkbox"/>
13. Jeringuillas de 1 ml con agujas subcutáneas, jeringas para inyección intramuscular, sistemas de perfusión, fluidos, algodón / gasa, antisépticos (clorhexidina o alcohol), torniquetes y temporizadores.	Informe	IM	<input type="checkbox"/>
14. Instrumentos para monitorizar signos vitales (FC, presión arterial, pulsioximetría), pico flujo máximo, espirómetro, fonendoscopio.	Informe	IM	<input type="checkbox"/>
15. El teléfono como canal de comunicación y de alerta a urgencias.	Informe	IM	<input type="checkbox"/>
16. Protocolo de administración para inmunoterapia específica (ITE).	Informe y documento	IM	<input type="checkbox"/>
17. Protocolo de acción en caso de reacciones adversas.	Informe y documento	IM	<input type="checkbox"/>
18. Monitorización de la tolerancia.	Informe	IM	<input type="checkbox"/>
19. Coordinación con Atención Primaria en caso de que se remita a Atención Primaria.	Informe y documento	IM	<input type="checkbox"/>
20. Registro de las administraciones e incidencias del paciente.	Informe	IM	<input type="checkbox"/>
21. Canal de comunicación con Primaria (si es posible a través de informes) que permita la coordinación entre Atención Primaria y Atención Especializada si los pacientes son derivados a Atención Primaria.	Informe	IM	<input type="checkbox"/>
22. Registro y notificación de reacciones adversas (por lo menos en el caso de reacciones graves) a las autoridades de farmacovigilancia.	Informe	IM	<input type="checkbox"/>

ITE=inmunoterapia específica
RCP=reanimación cardiopulmonar
UCI=unidad de cuidados intensivos

PEF=medidor de pico-flujo
PCA=plan, do, check ,act

Criterios AVANZADOS	Modo evaluación	Tipo	check
1. Un alergólogo con dedicación no exclusiva.	Informe y CV	AV	<input type="checkbox"/>
2. Enfermera entrenada en la administración de extractos.	Informe y CV	AV	<input type="checkbox"/>
3. Área de enfermería para la preparación de la dosis de ITE, con zona de almacenamiento y neveras para la medicación.	Fotos y/o planos	AV	<input type="checkbox"/>
4. Área para administración de ITE con la posibilidad de tratamiento simultáneo de varios pacientes.	Fotos/planos	AV	<input type="checkbox"/>
5. Área de atención urgente con todo el material necesario para el tratamiento de las reacciones adversas y línea telefónica directa con UCI.	Informe	AV	<input type="checkbox"/>
6. Base de datos clínica informatizada de pacientes a la que pueden acceder todos los miembros de la unidad.	Informe	AV	<input type="checkbox"/>
7. Capacidad para administrar ITE subcutánea.	Informe	AV	<input type="checkbox"/>
8. Capacidad para iniciar cualquier ITE sublingual.	Informe	AV	<input type="checkbox"/>
9. Capacidad de explicar al paciente y educarlo en el uso posterior de la ITE sublingual (incluyendo la posibilidad de reacciones en el domicilio).	Informe. Certificado de BPC	AV	<input type="checkbox"/>
10. Capacidad para administrar la primera dosis de cualquier ITE que no sea experimental o que tenga ficha técnica	Informe	AV	<input type="checkbox"/>
11. Capacidad para administrar ITE para aeroalérgenos.	Informe	AV	<input type="checkbox"/>
12. Capacidad para realizar ITE con veneno de himenópteros.	Informe	AV	<input type="checkbox"/>
13. Capacidad para administrar cualquier extracto comercial, ya probado, independientemente del riesgo asociado.	Informe	AV	<input type="checkbox"/>
14. Capacidad para administrar extractos nativos y modificados.	Informe	AV	<input type="checkbox"/>
15. Capacidad para administrar extractos acuosos.	Informe	AV	<input type="checkbox"/>
16. Capacidad para administrar pautas de inicio convencionales o agrupadas y mantenimientos en pacientes con reacciones previas.	Informe	AV	<input type="checkbox"/>
17. Proporcionar de forma sistemática, oral o escrita información de la ITE (indicaciones, contraindicaciones, coste, objetivos, riesgos y beneficios esperados) en todos los pacientes.	Informe y Documento	AV	<input type="checkbox"/>
18. Disponibilidad de un documento con instrucciones individualizadas que contenga toda la información relacionada con la ITE, accesible cuando se administre cada dosis.	Informe y Documento	AV	<input type="checkbox"/>
19. Completar el documento de instrucciones individualizado al menos el 80% de las veces.	Informe	AV	<input type="checkbox"/>
20. Disponer de una lista de verificación de administración de ITE que incluya todas las variables que deben ser comprobadas antes de administrar cada dosis.	Informe y Documento	AV	<input type="checkbox"/>
21. Utilizar la lista de verificación en al menos el 60% de los casos.	Informe	AV	<input type="checkbox"/>
22. Monitorización de la seguridad y eficacia.	Descripción	AV	<input type="checkbox"/>
23. Suministrar información a los pacientes del almacenamiento de extractos, cuando sean ellos quienes los guarden.	Informe	AV	<input type="checkbox"/>
24. Existencia de un Plan de Seguridad del paciente que especifique como responder ante reacciones tanto inmediatas como retardadas con personal entrenado y los recursos necesarios para dicha respuesta.	Cartilla Inmunoterapia	AV	<input type="checkbox"/>
25. Existencia de un registro de reacciones sistémicas inmediatas y tardías donde se registren el 100% de las reacciones acontecidas.	Informe y Documento	AV	<input type="checkbox"/>
26. Existencia de un Plan de Seguridad que incluya adrenalina y sueros	Informe y Documento	AV	<input type="checkbox"/>
27. Existencia de un registro de la administración de medicación para reacciones inmediatas.	Informe	AV	<input type="checkbox"/>

ITE=inmunoterapia específica
RCP=reanimación cardiopulmonar
UCI=unidad de cuidados intensivos

PEF=medidor de pico-flujo
PCA=plan, do, check ,act

28. Aplicación en la unidad de un protocolo preexistente de anafilaxia.	Informe y Protocolo	AV	<input type="checkbox"/>
29. Adaptación de los procedimientos estándar a niños, en el caso de que se atiendan menores.	Informe y Documento	AV	<input type="checkbox"/>
30. Disponibilidad de un documento escrito acordado con Atención Primaria para la administración de ITE.	Informe y Documento	AV	<input type="checkbox"/>
31. Recogida y clasificación de todas las reacciones adversas conforme a las guías.	Informe	AV	<input type="checkbox"/>
32. Disponibilidad de una línea de comunicación durante las horas de servicio o bien de forma continuada (según la capacidad) para resolver las incidencias.	Informe	AV	<input type="checkbox"/>
33. Registro de las incidencias tras administración de ITE en la historia clínica en el 60-80% de los casos.	Informe	AV	<input type="checkbox"/>
34. Realización de un curso de RCP básica cada 2 años y de RCP avanzada cada 5 años, por el personal médico de la unidad.	Certificado o diploma	AV	<input type="checkbox"/>
35. Realización de un curso de RCP básica por el personal de enfermería de la unidad cada 2 años.	Certificado o diploma	AV	<input type="checkbox"/>
36. Organización de sesiones con problemas clínicos en la unidad de ITE.	Informe	AV	<input type="checkbox"/>

ITE=inmunoterapia específica
RCP=reanimación cardiopulmonar
UCI=unidad de cuidados intensivos

PEF=medidor de pico-flujo
PCA=plan, do, check ,act

Criterios EXCELENCIA	Modo evaluación	Tipo	check
1. Al menos 2 alergólogos con dedicación no exclusiva.	Informe	EX	<input type="checkbox"/>
2. Área de observación en el área de administración de ITE o cerca de ella con capacidad de observación al paciente durante más de 4 horas.	Informe	EX	<input type="checkbox"/>
3. Área de atención urgente con todos los materiales necesarios para el tratamiento de reacciones adversas, que permita el inicio de maniobras de RCP con proximidad a la UCI, y una línea telefónica para llamar a la UCI.	Informe	EX	<input type="checkbox"/>
4. Disponibilidad del siguiente material para el diagnóstico y tratamiento de reacciones adversas: 1-Carro de reanimación completo (con desfibrilador y todos los suministros y medicamentos necesarios para responder al paro cardiorrespiratorio). 2. Monitor de constantes vitales.	Fotos	EX	<input type="checkbox"/>
5. Posibilidad de utilizar datos del registro médico de pacientes a través de ordenador accesible para todos los miembros de la unidad.	Informe	EX	<input type="checkbox"/>
6. Posibilidad de usar extractos experimentales (en investigación, no comercializados).	Informe	EX	<input type="checkbox"/>
7. Posibilidad de administrar ITE en pacientes de alto riesgo (ej. mastocitosis, reacciones sistémicas previas).	Informe	EX	<input type="checkbox"/>
8. Completar el documento de instrucciones individualizado al menos en el 90% de las veces.	Informe	EX	<input type="checkbox"/>
9. Disponibilidad de una lista de verificación para la administración de ITE de acuerdo con el nivel de pacientes que pueden ser tratados (alto riesgo) con variables específicas.	Informe y Documento	EX	<input type="checkbox"/>
10. Completar la lista de verificación en al menos el 90% de los casos	Informe	EX	<input type="checkbox"/>
11. Posibilidad de acceder a los datos de forma informática para recoger las dosis administradas.	Informe	EX	<input type="checkbox"/>
12. Monitorizar la eficacia y seguridad usando unos parámetros objetivos.	Informe	EX	<input type="checkbox"/>
13. Aplicar medidas de control de almacenamiento del extracto (termómetro) y garantizar la conservación a la temperatura correcta.	Informe	EX	<input type="checkbox"/>
14. Disponer de un plan de seguridad que incluya la monitorización.	Informe y Documento	EX	<input type="checkbox"/>
15. Disponibilidad de un cuestionario de satisfacción del paciente.	Informe y Documento	EX	<input type="checkbox"/>
16. Calendario específico para ITE que incluya huecos para consultas urgentes de los pacientes sin cita.	Informe	EX	<input type="checkbox"/>
17. Disponibilidad de documento detallado o registro con todos los datos relacionados con la ITE, que incluya información sobre el extracto, la dosis, tolerabilidad, fecha de inicio, medidas del PEF.	Informe y Documento	EX	<input type="checkbox"/>
18. Respuesta a incidencias relacionadas con ITE en 48-72 horas.	Informe	EX	<input type="checkbox"/>
19. Registro de incidentes en más del 80% de los casos.	Informe	EX	<input type="checkbox"/>
20. Acreditación de formación médica continuada en Inmunoterapia, del personal médico de la unidad de IT.	Certificados DPC Diplomas	EX	<input type="checkbox"/>
21. Formar parte como miembro en una red específica de IT o participación en algún proyecto de IT específica en los últimos 5 años.	Aval documental	EX	<input type="checkbox"/>
22. Sistema de auditoría interna para evaluar la recogida de reacciones adversas.	Informe	EX	<input type="checkbox"/>
23. Implementación del ciclo PDCA para la mejora continuada.	Documento	EX	<input type="checkbox"/>
24. Miembros pertenecientes a sociedades científicas.	Certificados	EX	<input type="checkbox"/>

ITE=inmunoterapia específica
RCP=reanimación cardiopulmonar
UCI=unidad de cuidados intensivos

PEF=medidor de pico-flujo
PCA=plan, do, check ,act