PROTOCOLO CONSENSUADO PARA REALIZAR BAG:

- En primer lugar, se consensara entre Radiologia, Neumologia y Cirugia, la solicitud de la BAG guiada por TAC, para valorar riesgos/beneficios asumiendo o no, posibles complicaciones.
- Se reservara cama en Hospital de Dia Quirurgico y se ingresara a cargo de Neumologia. Esa mañana, seran avisados el Neumologo y el Cirujano para que tengan constancia de que hay programada una BAG guiada por TAC. (lo ideal seria intentar conocer la fecha de la cita previamente, para poder organizarnos de forma adecuada).
- Si no hay complicaciones, el Radiologo nos informara y se procedera como hasta ahora con alta por parte de Radiología, el paciente se ira a domicilio, con cita para resultados en Consulta de Neumologia
- Si se complica en Hospital de Día, Radiologia avisara al busca de Cirugia para valoracion de tubo de drenaje y al de Neumologia (planta). Si se complica en el TAC durante la técnica se traslada a Observación / Críticos.
- Tras colocacion de tubo de drenaje, el paciente pasara a planta de Cirugia (a cargo de Neumologia) y sera valorado a diario por su parte de Cirugía y Neumología.
- El dia que el Cirujano considere que se puede ir de alta por reexpansion de Neumotorax, nos lo comunicara y Neumologia procedera al alta medica con cita de revision para resultados de BAG en Neumologia.
- Si el neumotorax no se reexpande en 48-72 h, precisando traslado a Cirugia Toracica, sera Neumologia quien gestione el traslado y contacte con Cirugia Toracica.

Huerca Overa, a 15 de Febrero de 2021.

Firmado:

Dr. Andres Gallardo Ortega
Jefe Servicio UGC Cirugía.

Dr. Juan Huerta Brunel
Responsable Servicio Radiodiagnostico

Dr. Fernando Oulton
FEA. Radiodiagnostico.

Dra. M^a Carmen Contreras Santos.
FEA Neumología.

Dr. Pedro L. Carrillo Alascio
Jefe Servicio Medicina Interna y Especialidades.