



## P-436 - ACTIVIDAD DEL SERVICIO DE CIRUGÍA GENERAL EN LA UNIDAD DE CIRUGÍA SIN INGRESO: EVOLUCIÓN DE LOS MARCADORES DE CALIDAD

N. Ruiz Edo, L.A. Hidalgo Grau, S. Llorca Cardeñosa, M. Prats Maeso y X. Suñol Sala

Hospital de Mataró, Mataró.

### Resumen

**Introducción:** Conocer la evolución de los indicadores de calidad permite llevar a cabo acciones correctivas para mejorar los niveles de calidad del servicio ofrecido. En nuestro hospital, el Servicio de Cirugía General (SCG) aporta una cantidad significativa de pacientes a la actividad de la Unidad de Cirugía Sin Ingreso (UCSI). Los indicadores de calidad relacionados con los procedimientos del SCG influyen en los resultados globales de la UCSI.

**Objetivos:** Evaluar de la evolución de los indicadores de calidad del SCG en comparación con los indicadores globales de la UCSI en el periodo comprendido entre los años 2003 y 2012.

**Métodos:** Se ha realizado un análisis descriptivo de los indicadores de calidad considerados en la UCSI del Hospital de Mataró entre 2003 y 2012. El SCG aporta el 17% de los pacientes de la UCSI. Los indicadores mencionados anteriormente incluyen el índice de sustitución (> 60%), pacientes no considerados candidatos de UCSI (< 1%), cancelaciones (< 2%), reintervenciones (< 0,5%), consultas al servicio de urgencias (< 5%) e ingresos (< 0.5%). Los porcentajes expresados entre paréntesis representan los objetivos de la UCSI.

**Resultados:** A lo largo del periodo de estudio, los índices de sustitución de la UCSI han aumentado de 58,3% a 66,4%, con un pico de 67,7% en 2009. También para el SCG estos índices aumentaron de 40,9% a 55,1%. Los pacientes a los que se rechazó el régimen de UCSI, por parte del Servicio de Anestesia, fueron siempre < 1%, con resultados mejorados para SCG desde 2007. Las cancelaciones sufrieron un aumento hasta 2011, en ambos grupos, pero los resultados en 2012 fueron mejores para SCG (3,4%). El porcentaje de reintervenciones fue siempre < 0,5% para ambos grupos. El porcentaje de consultas al servicio de urgencias fue mayor para el SCG (5,4%). El porcentaje de ingresos fue bajo para ambos grupos, 0.5% para SCG y 0.3% para la UCSI.

**Conclusiones:** A pesar de representar mayor complejidad clínica con respecto a otros servicios quirúrgicos, los resultados del SCG son similares a los resultados obtenidos en la UCSI.