



P-035 - EVOLUCIÓN DE LA CIRUGÍA MAYOR AMBULATORIA EN ESPAÑA ENTRE 2004 Y 2011

J.J. Segura Sampedro, V. Camacho Marente, C. Maya Aparicio, J. Reguera Rosal, J. Padillo Ruiz y F. Docobo Durántez

Hospital Universitario Virgen del Rocío, Sevilla.

Resumen

Objetivos: Analizar la evolución histórica de la cirugía mayor ambulatoria a nivel nacional de los principales procesos quirúrgicos contemplados en la guía de Cirugía Mayor Ambulatoria del [Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad](#).

Métodos: Analizamos los datos de ambulatorización de las principales procesos quirúrgicos (colecistectomía laparoscópica, hernioplastia inguinal y hemorroidectomía) en el periodo 2004-11 recogidos en las bases del [Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad](#).

Resultados: La hernioplastia en régimen de CMA ha pasado desde el 30% en 2004 al 47,4% en 2011. En este mismo periodo la hemorroidectomía en régimen de CMA ha pasado del 26,86% a 40,1%. La colecistectomía laparoscópica ha aumentado del 2,49% en 2004 al 5,57% en 2011.

Conclusiones: Pese al aumento del régimen de CMA en estos últimos años aun existe un amplio margen de mejora. A nivel mundial existe una clara progresión hacia la cirugía mayor ambulatoria en el tratamiento de la hernia. En España todavía estamos lejos de las tasas de países como Suecia en que se operan en este régimen hasta el 75% de la patología herniaria.