



Cirugía Española



www.elsevier.es/cirugia

O-058 - UNIDAD DE CIRUGÍA MAYOR AMBULATORIA DE TIPO INTEGRADO: 25 AÑOS DE EXPERIENCIA

Hidalgo Grau, Luis Antonio; Martín López, María Asunción; Sánchez Saez, Emma; Yuste Graupera, Montserrat; Suñol Sala, Xavier; Julià Verdaguer, Elisabet

Hospital de Mataró, Mataró.

Resumen

Introducción: La cirugía mayor ambulatoria se ha desarrollado de forma progresiva en España desde finales del siglo pasado, hasta convertirse en la actualidad en una de las modalidades esenciales dentro de las alternativas a la hospitalización convencional. Es aceptado que representa que constituye uno de los pilares de la sostenibilidad de nuestro sistema sanitario.

Objetivos: Evaluar el desarrollo de una Unidad de CMA de tipo integrado dentro de la actividad quirúrgica de un Hospital General a lo largo de 25 años de evolución.

Métodos: Nuestra Unidad de CMA es de tipo integrado, en un Hospital General Docente para un área poblacional de 267.982 habitantes, que genera más de 20.000 altas al año. Consideramos la actividad desde 1994 hasta 2018, tomando en consideración el índice de ambulatorización general y de los diferentes servicios, el programa de calidad y evolución de la cartera de servicios de la Unidad y los índices de sustitución. El Programa de Calidad consiste en la adecuación a la Norma ISO 9001:2001 en 2004 hasta la 2001:2015 en la actualidad. Se basa en la división del proceso general de la Unidad de 5 subprocesos con indicadores de calidad: desprogramaciones, suspensiones, tiempo de espera preoperatorio, reintervenciones, tiempo de espera en reanimación, ingresos, visitas no programadas, dolor postoperatorio, índice de satisfacción de los pacientes y ambulatorización: cada indicador tiene un objetivo prefijado. Se han practicado 101.998 procedimientos en el periodo considerado.

Resultados: El índice de ambulatorización general se ha incrementado desde 21,7% a 64,3%. Por servicios, cabe destacar Oftalmología y Cirugía Pediátrica, con cifras por encima del 95%. Por detrás de Oftalmología, con más de 2.000 intervenciones/año, Cirugía General y Cirugía Ortopédica rozan las 1.000 intervenciones al año, con índices de ambulatorización actuales de 57,06% y 47,93% respectivamente. Respecto al Programa de Calidad, no cumplimos el objetivo de las desprogramaciones (< 10%), que alcanzó en 2018 13,35%, pero en resto de indicadores prácticamente se consiguen. Cabe resaltar el grado de satisfacción de los pacientes. Hemos incorporado progresivamente procedimientos de mayor complejidad (colecistectomía laparoscópica, cirugía de tiroides y paratiroides, tratamiento de lesiones de ligamento cruzado anterior de la rodilla, lesiones de hombro, etc.). En este aspecto y comparativamente con otras Unidades de hospitales de nivel asistencial similar al nuestro, dentro del Sistema de Salud Público de nuestra

Comunidad Autónoma, nuestra razón de ambulatorización (RA) es en 2018 de 0,96, destacando el servicio de Cirugía General (colecistectomía por laparoscopia (RA 1,61), cirugía de tiroides y paratiroides (RA 3,39)) y con cifras mejorables en los Servicios de Cirugía Ortopédica (RA 0,95), Ginecología (RA 0,70), ORL (RA 0,85) y Urología (RA 0,61).

Conclusiones: Hemos desarrollado un proceso de ambulatorización progresivo que alcanza porcentajes altos. Nuestro Programa de Calidad nos permite conocer la evolución de los indicadores y realizar acciones correctivas. Se han incorporado progresivamente procesos complejos con buenos resultados, aunque pensamos que existe margen de mejora en determinados Servicios.