



P-455 - CAUSAS DE CONSULTAS A URGENCIAS COMO CRITERIO DE CALIDAD EN UNA UNIDAD DE CMA

Gutiérrez Delgado, Pilar; Turiño Luque, Jesús; Rodríguez Silva, Cristina; Cabello Burgos, Antonio; Rivas Becera, José; Bayon Muñiz, Antonio; Martínez Ferriz, Abelardo; Santoyo Santoyo, Julio

Hospital Regional Universitario Carlos Haya, Málaga.

Resumen

Introducción: Las Unidades de Cirugía Mayor Ambulatoria desarrollan un gran volumen de procedimientos quirúrgicos, y como en toda actividad asistencial es trascendental saber qué hacemos y como lo hacemos. Para ello se establecen los criterios de calidad, de entre los cuales, hemos analizado las causas de consulta a Urgencias.

Objetivos: Conocer las principales causas de consulta a urgencias de los pacientes intervenidos en nuestra unidad.

Métodos: Estudio retrospectivo de los pacientes intervenidos en régimen de cirugía mayor ambulatoria desde enero de 2015 a diciembre de 2018 registrándose: características epidemiológicas, diagnóstico y procedimiento, fecha de intervención, fecha de asistencia a urgencias, motivo por el que consulta y resolución del proceso (alta o ingreso relacionado o no con la intervención).

Resultados: De los 3.523 pacientes intervenidos, el 13,8% (n = 487) acudieron a urgencias dentro del primer mes postoperatorio. No encontramos diferencias significativas por sexo ni edad. El motivo de consulta estuvo relacionado con la cirugía en el 68,58% (n = 334) mientras que un 3% (n = 15) de los pacientes no asisten a la consulta solicitada. Realizando un análisis por patologías 181 pacientes (54,2%) fueron por cirugía de la hernia; 104 (31,1%) cirugía proctológica; 49 (14,7%) cirugía de la coledocistitis. De forma global el principal motivo para acudir a urgencias fueron consultas por la herida o síntomas relacionados con la evolución del postoperatorio (33,1%; n = 112) seguido por sangrado/hematoma (20,7%; n = 70) y dolor 15,4% (n = 52). Motivos de consulta relacionados con la patología: Pared abdominal: consulta/revisión herida 31,5% (n = 57); sangrado/hematoma 17,7% (n = 32); dolor 13,3% (n = 24); seroma 13,3% (n = 24); infección herida/absceso 7,2% (n = 13). Proctología: consulta/revisión herida 42,3% (n = 44); sangrado/hematoma 31,7% (n = 33); dolor 11,5% (n = 12); infección herida/absceso 1,9% (n = 3). Coledocistitis: dolor 32,7% (n = 16); infección sitio quirúrgico/absceso 18,4% (n = 9); consulta/revisión herida 16,3% (n = 8); seroma 14,3% (n = 7); sangrado/hematoma 10,2% (n = 5). El 5,9% de los pacientes que acudieron a urgencias por motivos relacionados con la cirugía precisaron ingreso (n = 20) relacionados mayoritariamente con la cirugía de la coledocistitis (n = 8).

Conclusiones: El principal motivo de consulta a urgencias relacionada con la cirugía suele estar relacionado con consultas en relación a la evolución de la herida y la evolución postoperatoria. Si bien la asistencia a urgencias es elevada (9,52%), solo el 0,56% reingresan.