



Cirugía Española



www.elsevier.es/cirugia

P-029 - Cambio en la gestión y reducción de la estancia hospitalaria en la cirugía de patología mamaria

Gómez Pérez, Rocío; Fernández García, Francisco Javier; Scholz Gutiérrez, Victoria; Ramos Muñoz, Francisco; Sanz-Viedma, Salomé; Soler, Concepción; de Luna Díaz, Resi

Hospital Clínico Universitario Virgen de la Victoria, Málaga.

Resumen

Introducción: El cáncer de mama es la neoplasia más frecuente en mujeres, 30% de los tumores malignos. En España se diagnostica unos 26.000 casos nuevos/año. En nuestro centro se intervienen unas de 450 casos/año de patología mamaria. Pretendemos mejorar la calidad asistencial y optimizar los recursos sanitarios con la implementación de programas de CMA y Corta Estancia en estas pacientes.

Objetivos: Analizar el cambio en la planificación y gestión en los últimos años en nuestra Unidad de Patología Mamaria.

Métodos: Hemos analizado retrospectivamente desde el 1 de enero de 2016 hasta el 30 de marzo de 2017. Durante el primer semestre de 2016 las pacientes de mama ingresaban el día de antes de la intervención para localización del ganglio centinela por medicina nuclear, pasaban la noche ingresadas, eran intervenidas al día siguiente y dadas de alta el primer día postoperatorio. Desde junio de 2016 su paso por Medicina Nuclear es ambulatorio y el ingreso se hace el mismo día de la cirugía por la UCMA. En los últimos meses muchas de ellas son dadas de alta el mismo día siguiendo un protocolo de Cirugía Mayor Ambulatoria.

Resultados: 677 pacientes han sido intervenidos en dicho periodo (403, 59,6% malignos, 274, 40,4% benignos). 661 (97,6%) mujeres y 16 (2,4%) hombres. Analizamos los datos del primer semestre de 2016: 334 pacientes (215 (64,4%) maligna, 119 (35,6%) benigna.) El 30% de los pacientes fueron CMA, contando con que se habilitó un quirófano semanal de CMA para la patología benigna. La estancia preoperatoria: 0 días el 59%, 1 día 40,7% y una (0,3%) paciente 2 días. La estancia postoperatoria: 0 días el 42%, 1 día el 57,7%, 2 días 0,3%. Estancia media total de 0,99 días. Estancia media de la patología maligna fue de 1,45 días (0 días: 34%, 1 día: 23%, 2 días: 60,4%; 3 días: 1,4%). En el segundo semestre de 2016 se intervinieron 214 pacientes. El 15% fue CMA. La estancia preoperatoria: 0 días: 85,5%, 1 día 14,5%. Estancia postoperatoria: 0 días: 38%, 1 día: 61,5%; 2 días: 0,5%. La estancia media total de 0,76 días. El 65,7% fue patología maligna, con una estancia media de 0,95 días (0 días 19%, 1 día 65%, 2 días 23%, 3 días > 1%). En el primer trimestre de 2017 se han intervenido 129 paciente, 96 (74,4%) con cáncer de mama. El 42% (54) CMA. Estancia media: 0 días 39% (50), 1 día 58% (75), 2 días 3% (4). Estancia media total 0,64 días. Con respecto a la patología maligna la estancia media ha sido de 0,77 días (0 días: 27%, 1 día: 69%, 2 días: 4%).

Conclusiones: Hemos reducido la estancia media en 0,68 días en el cáncer de mama en el último año. La cirugía del cáncer de mama se puede realizar de forma satisfactoria y segura siguiendo programas de CMA o corta estancia, sin que esto repercuta en la calidad asistencial y mejorando el uso de los recursos sanitarios

disponibles.