



P-298 - HACIA UNA CIRUGÍA DE CALIDAD. IMPORTANCIA DE UNA LLAMADA PREVIA A CIRUGÍA MAYOR AMBULATORIA: NUESTRA EXPERIENCIA

Martín Cortés, Salvador; Monje Salazar, Cristina; Cabrera Bermón, Juan Manuel; Cuba Castro, José Luis; de Luna Díaz, Resi

Hospital Clínico Universitario Virgen de la Victoria, Málaga.

Resumen

Objetivos: Demostrar que una llamada las 24-48 horas previa a un procedimiento quirúrgico de cirugía mayor ambulatoria (CMA) permite conseguir una menor tasa de suspensión así como cirugía de calidad y más satisfactoria para el paciente.

Métodos: Las unidades de cirugía mayor ambulatoria soportan una importante carga asistencial por la elevada prevalencia de las patologías que manejan. Por ello, es necesario invertir en medios que favorezcan el correcto desarrollo de la actividad quirúrgica. Uno de los seis indicadores clínicos básicos de calidad definido por la International Association for Ambulatory Surgery (IAAS) es la tasa de cancelaciones. La implantación de una llamada previa a la cirugía en la que se aclaran y/o resuelven aspectos básicos preoperatorios como la toma de medicación o el ayuno, favorece la identificación de pacientes que deben posponerse y por tanto pueden ser sustituidos por otros, optimizando así las sesiones quirúrgicas. Desde el año 2017 se ha implantado este método en nuestro centro. Esta llamada, realizada 24h antes de la cirugía por personal de enfermería tiene doble función; por un lado recoge datos sobre posibles patologías concomitantes que impidan la intervención y por otro, recuerda la correcta preparación que todo paciente debe presentar de cara a la cirugía, agilizando de esta manera el circuito. En este estudio se han analizado los resultados en cuanto a tasas de suspensiones habiendo realizado previamente la llamada previa a la cirugía en todos los casos.

Resultados: Durante el año 2018 en el Hospital Virgen de la Victoria de Málaga, en la unidad de Cirugía Mayor Ambulatoria, se realizaron un total de 1.831 cirugías en régimen de CMA. En todos los casos se realizó la llamada previa. La tasa de suspensión fue del 1,7% (31 pacientes).

Conclusiones: Una llamada a las 24-48 horas previa a la cirugía es una herramienta útil y eficiente de cara a evitar suspensiones esperables en quirófano. Se considera criterio de calidad una tasa de suspensiones entre el 1 y el 4%.