



Cirugía Española



www.elsevier.es/cirugia

O-088 - PROGRAMA *CIRUGÍA SEGURA*: RESULTADOS DE LA FASE DE PILOTAJE

Ruiz Marín, Miguel¹; Agra Varela, Yolanda²; Prieto Santos, Nuria²; Martínez Nicolás, Ismael³; Soria Aledo, Víctor⁴

¹Hospital General Universitario Reina Sofía, Murcia; ²Ministerio de Sanidad, Consumo y Bienestar Social, Madrid; ³Universidad Católica San Antonio de Murcia, Murcia; ⁴Hospital General Universitario J.M. Morales Meseguer, Murcia.

Resumen

Objetivos: El programa Cirugía Segura, tiene como objetivo principal mejorar la seguridad de los pacientes sometidos a una intervención quirúrgica en los centros del sistema nacional de salud. El objetivo de este trabajo es presentar los resultados de este proyecto tras un año desde su inicio.

Métodos: Se diseñó la estrategia de intervención, implantando el proyecto en noviembre de 2017 en fase piloto por aquellos centros con especial interés en participar en el programa durante un año. Se analizaron: usuarios registrados y procedencia de centro y CCAA, especialidad, datos relativos a la formación e introducción de indicadores.

Resultados: Durante el periodo de pilotaje, se adscribieron al programa un total 1.100 usuarios, de los que 1.085 correspondían a profesionales sanitarios de 43 centros hospitalarios y los 15 restantes son responsables de CCAA o gestores del proyecto sin adscripción a un hospital. El registro ha sido progresivo desde el inicio del programa, aunque ha experimentado dos aumentos importantes de usuarios en los meses de enero y septiembre de 2018. En relación a la CCAA, el 49,3% de los usuarios registrados pertenecían a Castilla y León, seguida de un 13,9 de la Castilla la Mancha y 11,2 Región de Murcia. La rama profesional más implicada fue enfermería, seguida de Anestesia y Reanimación y Cirugía General y Digestiva. Acerca del volumen de los centros participantes, 13 corresponden a hospitales de gran tamaño (> 500 camas), 15 son hospitales medianos (> 250 y 500 camas) y 15 son hospitales pequeños (< 250 camas). El mayor número de participantes se concentra en los hospitales de tamaño mediano, seguido de los de tamaño grande, con una elevada representación de mujeres en la distribución por sexo (849 - 78,25% frente a 236 -21,75%). De los profesionales inscritos en el programa, 638 (58,8%) completaron la encuesta de la AHRQ, con una mediana de 18 años de experiencia en su especialidad RIQ = 15) y una mediana de 9 años (RIQ = 13) de trabajo en su unidad, con una distribución por rama profesional similar a la inscripción al proyecto. Se han impartido 7 cursos de formación de “Seguridad en el Bloque Quirúrgico”: 4 Cursos Básicos; y 3 Cursos Avanzados, encontrándose la tasa de superación de éstos en torno al 75%. La introducción de datos de los indicadores del Programa ha sido escasa. El reporte no ha sido constante en cada hospital y existen diferencias en cuanto al número de indicadores reportados, periodicidad de reporte y calidad de la información.

Conclusiones: El periodo de pilotaje del Programa Cirugía Segura ha tenido buena difusión sobre todo en el colectivo de enfermería y en la Comunidades Autónoma de Castilla León. La formación ofrecida por el programa ha sido muy bien aceptada y valorada. La introducción de datos de indicadores ha sido en general muy baja.