



Medicina de Familia. SEMERGEN



<http://www.elsevier.es/semergen>

424/165 - CIRUGÍA MENOR EN ATENCIÓN PRIMARIA

A. Raya Rejón¹, A. González Rodríguez², D. Martín Enguix³, M. Mené Llorente³, A. Cortés Valverde¹ y M. de Cruz Benayas¹

¹Médico de Familia. Centro de Salud Casería de Montijo. Granada. ²Auxiliar de Clínica. Centro de Salud Casería de Montijo. Granada. ³Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Casería de Montijo. Granada.

Resumen

Objetivos: 1. Registrar las intervenciones realizadas en la consulta de cirugía menor en nuestro centro de salud 2018. 2. Cuantificar las lesiones dermatológicas atendidas. 3. Medir la frecuencia de confirmación diagnóstica por anatomía patológica.

Metodología: Tipo de estudio: descriptivo transversal. Programa estadístico: Epi-info. Localización: en nuestro centro de salud disponemos de una consulta de cirugía menor dos horas semanales atendida por una médico de familia y una auxiliar de clínica. Muestra: pacientes mayores de 14 años, derivados por su médico de familia. Variables cuantitativas: edad, y cualitativas: sexo, tipo de lesión, técnica aplicada, y confirmación diagnóstica por anatomía patológica.

Resultados: Se recogió una muestra de 136 pacientes, con una media de edad de 50 años, donde el 72% fueron mujeres. Las lesiones más frecuentes fueron: acrocordón (21%), nevus (20%), fibromas (16%); verrugas y quistes (13%). Se registraron dos casos malignos: un sarcoma y un carcinoma basocelular. En ambos casos se completó el estudio por especialista. La técnica aplicada más utilizada fue el electro-bisturí (66%). Se realizó anatomía patológica 93% de las intervenciones confirmándose el diagnóstico en el 70% de los casos. Otras intervenciones realizadas: las infiltraciones (33%), inserción de implanon (28%) y retirada del mismo (4%).

Conclusiones: Son consultas de acto único, con técnicas sencillas siendo muy resolutivas. La incorporación de otras técnicas como la infiltración, y la inserción y retirada del implanon han mejorado la satisfacción de nuestros usuarios. Podemos con esta consulta reducir las derivaciones de dermatología, traumatología y ginecología. Cómo área de mejora sería disminuir la lista de espera, debido a la gran demanda y al poco tiempo dedicado a esta consulta.

Palabras clave: Lesiones dermatológicas. Intervenciones.