

2010 Octubre, 2(1): 1-1

CIRUGÍA MENOR Y MAYOR AMBULATORIA

Autores Cariello Alberto, Hijano Julio, Pucci Pablo y López, Claudio
Lugar de Trabajo Cátedra E de Cirugía FCM-UNLP y Htal Gutierrez LP-PBA
e-mail de contacto: ahcariello@speedy.com.ar

Introducción

Es un Proyecto de Extensión que desarrolla el "know how" de un programa de Cirugía Ambulatoria, sin internación, para la corrección de la Hernia Inguinal en pacientes jóvenes sin co-morbilidades (aproximadamente el 10% de la consulta espontánea), en el marco de un hospital zonal que asiste principalmente a un barrio de gente trabajadora, muchos de ellos cuentapropistas y sostén familiar, que no pueden faltar a sus tareas y dejar de percibir. El programa es parte de uno mayor, en el que una vez consolidados todos los procesos internos y externos (know how= saber hacerlo) progresivamente se irán introduciendo patologías más complejas hasta llegar a la Colectectomía Laparoscópica con lo que se cubriría casi un 40% de la consulta espontánea.

Objetivos

General: Generar un equipo homogéneo y coordinado para el tratamiento de la Hernia Inguinal en forma ambulatoria en un hospital público de la provincia de Buenos Aires

Específicos 1- determinar la forma de difusión del método entre los profesionales de la salud del hospital, 2- determinar la selección de pacientes: Requisitos de los pacientes (ASA III?), Condiciones psicosociales, Relacionados con la cirugía, Relacionados con los Ex. Diagnosticos 3- determinar la técnica operatoria y los insumos necesarios, 4- estandarizar el seguimiento telefónico y presencial en el PO

Materiales y métodos

METODOLOGÍA: Optimización de los procedimientos en servicio y adaptación al hospital público de los estándares nacionales e internacionales. **ACTIVIDADES:** 1- Clases de divulgación del método entre profesionales de la salud y pacientes, 2- Consultorio de selección de pacientes y de preoperatorios, 3- actividad operatoria quirúrgica, 4- seguimiento telefónico del PO inmediato, 5- seguimiento alejado presencial, 6- reuniones periódicas de planificación y corrección de procesos

Los destinatarios del programa son los pacientes con Hernia Inguinal y otros defectos de la pared abdominal, quienes por sus actividades no puedan afrontar el lucro cesante y deseen gozar de las ventajas de ésta modalidad. Se utilizarán los quirófanos del Htal. Gutierrez con todo su equipamiento y los insumos de bajo costo que son necesarios para tratar la patología herniaria provistos por el Ministerio de Salud de la PBA a través del Hospital Gutierrez.

Resultados

Resultados esperados: 1- Optimización del tiempo y de los insumos materiales operatorios, 2- Limitación de las complicaciones postoperatorias, 3- mejoría en la satisfacción de los pacientes y familiares, 4- Limitación del gasto por unidad de procedimientos, 5- mejoría de la satisfacción de los pacientes Indicadores de progreso y logro 1- Disminución del número de las internaciones quirúrgicas, 2- Disminución de las infecciones nosocomiales en el tratamiento de la Hernia Inguinal, 4- mejoría de la satisfacción de los paciente, 5- menor dolor postoperatorio, 6- Disminución del gasto por unidad de procedimientos

Conclusiones

La PBA puede agilizar la demanda con enormes ventajas para los pacientes: 1- limitación del estrés quirúrgico al paciente, 2- limitación de las infecciones nosocomiales, 3- limitación de la molestia de la familia para acompañar al operado, 4- Mejora sensiblemente el confort del recién operado en contacto con su ambiente familiar, 5- mejora de los resultados, ya que al operar con anestesia local, el cirujano trata los tejidos con delicadeza, con el resultado de menor dolor y mejor cicatriz PO, 6- hace desaparecer el gasto por internación y libera camas de hospital para quienes no pueden acceder a ésta modalidad.

2010 Octubre, 2(1): 1-1