



Suspensiones quirúrgicas electivas en el Hospital Docente Clínico Quirúrgico "Aleida Fernández Chardiet"

Elective surgical suspensions at "Aleida Fernández Chardiet" Teaching Clinical
Surgical Hospital

Dr. Víctor Manuel Sierra Alfonso 

Especialista de I grado en Medicina General Integral y en Cirugía General. Profesor Auxiliar. Investigador Agregado. Hospital Docente Clínico Quirúrgico "Aleida Fernández Chardiet". Facultad de Ciencias Médicas de Mayabeque. Güines, Cuba. Correo electrónico: victorsierra@infomed.sld.cu

Autor para la correspondencia. Dr. Víctor Manuel Sierra Alfonso.  Correo electrónico: victorsierra@infomed.sld.cu

RESUMEN

Introducción:

La suspensión de una intervención quirúrgica es un hecho significativo y merece la debida atención por parte del equipo de salud, muchas son evitables. La suspensión del procedimiento anestésico-quirúrgico es uno de los cuatro componentes del coste de la calidad.

Objetivo:

Caracterizar las suspensiones quirúrgicas electivas, en el Hospital Docente Clínico Quirúrgico "Aleida Fernández Chardiet".

Métodos:

Se realizó un estudio descriptivo, retrospectivo y longitudinal, en el periodo del 2016 al 2019. El universo de estudio estuvo constituido por 408 pacientes suspendidos, para una intervención quirúrgica electiva.

Resultados:

El año de mayor afectación por suspensiones fue el 2019, en los servicios de cirugía y urología, en cirugías ambulatorias, en los meses de abril, mayo, noviembre y diciembre. Predominó como causa de suspensiones, las administrativas: contaminación del salón, por paciente séptico, no disponibilidad de camas en la Unidad de Cuidado Intensivos, dificultades con el suministro de agua y con el servicio de anestesia, como causa atribuida a los pacientes la no asistencia el día de la intervención quirúrgica y la hipertensión en el momento de realizarse el proceder quirúrgico.

Conclusiones:

Después de la reparación del hospital muchas de las causas administrativas están resueltas. El médico general integral puede coadyuvar a la eliminación de la hipertensión arterial descompensada como causa de la suspensión quirúrgica.

Palabras clave: suspensiones quirúrgicas, cirugía electiva

Descriptor: procedimientos quirúrgicos operativos/estadística & datos numéricos; cirugía general; servicio de cirugía en hospital/estadística & datos numéricos

ABSTRACT

Introduction:

The suspension of a surgical intervention is a significant fact and it merits the adequate attention by the corresponding health team, many of them are avoidable. The suspension of the anesthetic-surgical procedure is one of the four components of the quality cost.

Objective:

To characterize the elective surgical suspensions, at "Aleida Fernández Chardiet" Teaching Clinical Surgical Hospital.

Methods:

A descriptive, retrospective longitudinal study was carried out at "Aleida Fernández Chardiet" Teaching Clinical Surgical Hospital from 2016 to 2019. The study universe was formed by suspended patients, for an elective surgical intervention.

Results:

The most affected year for suspensions was 2019, in the surgery and urology services, in ambulatory surgeries, in April, May, November and December. The cause of suspension that prevails was the administrative ones: contamination, for septic patient, no availability of beds in the Intensive Care Unit, difficulties with the water supply and with the anesthetics service, as causes ascribed to patients: the no attendance to the hospital the day of the surgery and hypertension at the moment of the surgery.

Conclusions:

After the repairing of the hospital, many of these administrative causes have been solved. General comprehensive doctors can contribute to the eradication of hypertension as a cause of a surgical suspension.

Key words: surgical suspension, elective surgery

Descriptors: surgical procedures, operative statistics & numerical data; surgery department; general surgery; hospital/statistics & numerical data; general surgery

Historial del trabajo.

Recibido: 04/03/2020

Aprobado: 28/06/2021

Publicado: 28/06/2021

INTRODUCCIÓN

Las suspensiones de cirugías han sido consideradas un indicador de la calidad de asistencia de la salud. La cancelación del procedimiento quirúrgico es un problema de gran importancia debido al costo económico y social.⁽¹⁻³⁾

La cancelación de cirugías se ha convertido en un tema objeto de estudio para diferentes

instituciones prestadoras de servicios de la salud. Esta situación obedece a que en estudios nacionales e internacionales se ha evidenciado el trasfondo del problema, involucra los aspectos económicos y sociales relacionados con el incumplimiento en la calidad de servicios, estas sustentan las plataformas estratégicas de las instituciones.^(4, 5)

Una prioridad en las instituciones prestadoras de la salud es la preservación de esta, en la población, mediante la prevención y promoción de la salud. El tratamiento quirúrgico está considerado dentro de la prevención, como un mecanismo para mejorar la calidad de vida de las personas enfermas, es por ello que la suspensión de una cirugía programada es una problemática común en todo centro hospitalario, ocasiona inconvenientes para el paciente, sus familiares, pérdida de tiempo quirúrgico; mayor estancia hospitalaria, riesgo de infecciones intrahospitalarias; retraso en el tratamiento y hasta complicaciones quirúrgicas.⁽⁶⁾

Para la institución prestadora de la salud, la suspensión de una cirugía programada condiciona conflictos presupuestales, laborales y el médico legal se encuentra en la institución, para el hospital la reservación de una sala de quirófano, el desperdicio de materiales; la ocupación del tiempo del personal encargado de preparar el quirófano, los días de hospitalización del paciente preoperatorio y la pérdida de la oportunidad de incluir a otro paciente, en la programación quirúrgica acarrear perjuicios incalculables para todo el sistema hospitalario.⁽²⁻⁷⁾

La suspensión de una intervención quirúrgica es un hecho significativo y merece la debida atención por parte del equipo de la salud y de la administración del Hospital. Cerca del 60 % de las cancelaciones quirúrgica electivas son evitables, con el uso de técnicas que mejoran la calidad. La suspensión de los procedimientos anestésico-quirúrgicos es uno de los cuatro componentes del costo de la calidad, clasificados en costos de fallos internos y externos, de la prevención y el análisis.^(8,9)

Toda cirugía, requiere preparación física y emocional previa para el paciente y su familia, provoca alteraciones socioeconómicas, ausentismo laboral; situaciones de estrés generadas por el miedo a lo desconocido, el prepararse para una cirugía trae consigo expectativas, dudas, temores, con respecto a lo que irá a acontecer. Para el paciente el Hospital es un medio extraño, desconocido donde se pone en manos de profesionales, en los que se confía la obtención de cuidados adecuados y oportunos. Todas sus preocupaciones y expectativas están volcadas hacia la realización de la cirugía y no de su postergación.⁽¹⁰⁾

Otros indicadores describen que ante una cirugía cancelada, el tiempo utilizado para preparar la sala de operaciones para el próximo paciente es de una hora con 37 min como promedio. En hospitales estadounidenses se ha calculado el costo por minuto de una sala de operaciones, es de 10 dólares, la cancelación de una cirugía implica un costo que oscila desde 600 hasta 1 400 dólares por cada hora perdida.⁽¹¹⁾

Las suspensiones quirúrgicas son un problema no solo nacional, sino internacional, la disminución de las causas que sean prevenibles, con el accionar del médico de familia, constituyen el camino presente y futuro para ayudar a su disminución.

