

LA REMODELACIÓ DE LA UNITAT DE CIRURGIA MAJOR AMBULATORIA ACONSEGUEIX AUGMENTAR L'ÍNDIX D'AMBULATORITZACIÓ QUIRÚRGICA

Palma, 4 d'abril de 2012
Hospital Son Llàtzer

La Unitat de Cirurgia Major Ambulatoria (UCMA) de l'Hospital Son Llàtzer va posar en marxa fa un any una profunda remodelació funcional, estructural i organitzativa per tal d'oferir una millor atenció als pacients i als seus familiars i per augmentar l'índex d'ambulatorització quirúrgica.

I ho ha aconseguit, en vista dels resultats: des d'abril a desembre de 2011, l'UCMA ha duit a terme procediments en règim ambulatori a 4.871 pacients, la qual cosa representa el 75 % de tota l'activitat quirúrgica del centre hospitalari. El nombre més alt d'intervencions per especialitats s'ha produït a oftalmologia (cataractes, operacions a la parpella i al cos vitri), a otorinolaringologia (amígdales i adenoides i operacions al timpà i a l'envà nasal) i a traumatologia (cirurgia del peu, de la mà i de l'espatla i artroscòpia de genoll). També s'han fet nombrosos procediments de dermatologia, teràpies de psiquiatria i fecundacions in vitro.

L'UCMA és una modalitat assistencial per a pacients amb patologies que admeten procediments quirúrgics en règim ambulatori. Això vol dir que un pacient pot ser donat d'alta hores després de la intervenció quirúrgica si aquesta no presenta complicacions.

Aquest alt índex d'ambulatorització s'ha produït, en part, gràcies a la reestructuració que es va fer a l'UCMA: s'hi va crear una sala de cures intermèdies, amb quatre llits, i dues consultes preoperatòries d'alta resolució, una d'anestesiologia i l'altra d'infermeria. També se'n va ampliar la sala d'espera per als usuaris i es va habilitar una zona administrativa per a la recepció dels pacients i per al procés d'altres mèdiques.

També es varen fer modificacions en el funcionament i en l'organització de l'UCMA, que han oferit als pacients més comoditats i una atenció millor. Per exemple, el mateix dia que els pacients queden registrats en la llista d'espera quirúrgica poden acudir a la consulta i també fer-se les proves preoperatòries; això fa que hagin de tornar a l'Hospital just el dia de la intervenció.

Així mateix, des que es va crear la sala de cures intermèdies, els pacients poden ser traslladats directament de la sala d'operacions a aquest espai o a una habitació de l'UCMA, depenent de l'estat que presentin després de la intervenció. Abans, la reanimació dels pacients es feia a la Unitat de Reanimació del Pacient, ubicada lluny de l'UCMA.

Una altra innovació és la presència d'un metge anestesiòleg consultor durant l'horari de servei de l'UCMA, el qual s'ocupa de gestionar el procés clínic, de col·laborar amb el personal d'infermeria a les consultes d'alta resolució i d'atendre a la planta els

pacients que ho necessitin. A més, els pacients que ja han estat donats d'alta disposen d'un número de telèfon per trucar-hi si se'ls presenta qualche dubte sobre el procés.

A banda d'això, l'UCMA funciona de manera independent durant tot el procés d'atenció als pacients pel que fa als aspectes clínics i administratius. Així mateix, la implantació d'un sistema d'enquestes permet saber el grau de satisfacció dels pacients i, en conseqüència, detectar els aspectes que poden ser susceptibles de millorar.

El coordinador mèdic d'aquest projecte és Javier Mata i la coordinadora d'infermeria n'és Yolanda March, que en el procés de reestructuració varen comptar amb la col·laboració d'altres serveis, com ara Informàtica, Admissió i Qualitat.

Amb relació a la filosofia que va inspirar la remodelació de l'UCMA, Javier Mata explica que és important tenir cura de tot el procés a fi que els pacients puguin evitar l'ingrés hospitalari i dur a terme la recuperació a casa seva sense disminuir-ne la seguretat i oferint-los totes les garanties d'atenció.