

14/07/2016

Ginecología

## **El hospital de Gandia reduce a cero la lista de espera para las intervenciones de Ginecología**

- La ampliación de horario de la Unidad de Cirugía Sin Ingreso permite realizar más operaciones y, por tanto, agilizar la espera
- Se incluyen operaciones de bajo riesgo como ligadura de trompas y técnicas de reconstrucción del periné y de incontinencia urinaria
- La medida permite la mejora en la asistencia del paciente, que evita el ingreso, así como el ahorro de recursos sanitarios y económicos

El hospital Francesc de Borja de Gandia ha conseguido reducir prácticamente a cero la lista de espera de las intervenciones del servicio de Ginecología.

Uno de los principales motivos ha sido el impulso que el servicio de Anestesiología ha dado a la Unidad de Cirugía Sin Ingreso (UCSI) con mejora de la calidad asistencial y ampliando la franja horaria hasta las 22 horas cuando en el antiguo hospital el horario era de 8 a 15 horas.

Ello ha permitido que el servicio de Ginecología y Obstetricia pueda incluir entre las intervenciones a realizar en la UCSI aquellas de bajo riesgo que, por tanto, no precisan de hospitalización, tales como las relacionadas con ligadura de trompas por laparoscopia, incontinencia urinaria o aquellas técnicas de reconstrucción de la zona del periné (plastias).

De este modo, las pacientes que acuden al hospital con necesidad de este tipo de operaciones son intervenidas precozmente tras realizárseles las pruebas preoperatorias.

El jefe de servicio de Ginecología y Obstetricia del hospital, el doctor Josep Vicent Carmona, ha destacado la mejora que supone esta novedad para la paciente, que de este modo, además de evitar la espera, evita también una noche de ingreso y, en ocasiones incluso dos, porque en el antiguo hospital en ocasiones también se ingresaba la noche anterior a la intervención.

“Ahora, con la ampliación de horario de la UCSI y todas las comodidades que ofrecen las nuevas instalaciones, la paciente puede permanecer en observación unas horas después de la intervención hasta que el personal

médico le dé el alta con todas las garantías de que se puede recuperar en casa”, explica el doctor Carmona.

Ello además contribuye a la sostenibilidad del sistema sanitario ya que permite un notable ahorro de recursos sanitarios y económicos, reduciendo las camas de ingreso y por tanto, la presión en el área de hospitalización.

