

SERVICIO DE CIRUGÍA GENERAL

MEMORIA AÑO 2017

El Servicio de Cirugía ofrece la mayor parte de tratamientos relacionados con la especialidad de Cirugía General y Aparato Digestivo. El hospital de referencia para algunas patologías y especialidades es el Hospital Clínico Universitario de Valencia (Cirugía Vasculuar y Cirugía Torácica), Cirugía Hepatobiliar muy compleja en el Hospital Universitario la Fe de Valencia.

RECURSOS HUMANOS

La plantilla dispone en estos momentos de los siguientes **facultativos**:

- Un jefe de Servicio (en funciones, en función de responsable del servicio desde marzo 2016, titular de 1 plaza FEA).
- Una jefa de Sección (también en funciones desde mayo 2017).
- Dos FEA con plaza en propiedad, 1 de ellos a media jornada, otro jubilado en diciembre.
- Ocho FEA interinos. De los interinos hay dos cubriendo plazas con titulares en comisión de servicio en otros hospitales. Desde mitad año, hay un contrato de media jornada por cubrir. El último mes hemos quedado con un cirujano menos, por jubilación, a la espera de nueva contratación.
- Cuenta el Servicio con cinco residentes de la especialidad. Han cumplido sus rotatorios, tanto internos como en otros hospitales.

En cuanto a personal de **enfermería** contamos con:

- Hospitalización: Sala de Cirugía (31 camas): 1 Supervisora. 9 Enfermeros/as. 6 Auxiliares de enfermería.
- Consultas Externas: dos enfermeras, una auxiliar de enfermería, y una auxiliar de enfermería a tiempo parcial.
- Quirófanos: En el quirófano 5, disponible de lunes a viernes por la mañana, y de lunes a miércoles por la tarde, hay dos enfermeras y una auxiliar de enfermería; en el quirófano 4, en las dos sesiones matutinas de CMA, el mismo personal, y en el quirófano 4, en la sesión de cirugía menor, con anestesia local, un enfermero/a y un auxiliar.

Dispone el Servicio de una auxiliar **administrativa** a tiempo completo, asignado al Servicio de Cirugía para realizar las tareas propias administrativas (secretaría, gestión de la programación quirúrgica, gestión de lista de espera, escrito y archivo de documentos, citaciones de consultas y preoperatorios). En periodo vacacional administrativo compartido.

RECURSOS ESTRUCTURALES

· El Servicio de Cirugía tiene un total de 31 **camas** asignadas, en dos salas adjuntas, una única sala, del Hospital. Hay posibilidad de doblar algunas habitaciones. Con estos recursos, la capacidad de hospitalización máxima es de **12.410 estancias/año**.

· El bloque de **quirófanos** se halla en la misma 2ª planta, por lo que es fácil el acceso desde las Salas.

En nuestro hospital, están integradas en la misma área, la Cirugía Mayor Ambulatoria y la Cirugía ordinaria, con diferenciación en las áreas de entrada de los pacientes y las áreas de recuperación postoperatorias.

El Servicio de Cirugía dispone, en el área de quirófanos, de un quirófano diario para cirugía programada con anestesia general ordinaria, un día a la semana otra sesión ordinaria, lo cual hace un total de seis sesiones. Los miércoles alternos disponemos de una sesión más de quirófano ordinario, quirófano 2.

3 días con 1 sesión de Cirugía Mayor Ambulatoria.

1 sesión semanal para Cirugía programada con Anestesia local.

· El área de **Consultas Externas** funciona como centro de especialidades para Atención Primaria y como Consulta Externa de los Servicios Especializados Hospitalarios. Disponemos actualmente de cinco salas de consulta; sala de curas y cirugía menor; sala de Exploraciones Especiales, y sala de espera compartida con otras especialidades.

Se realizan 3 jornadas de consulta diarias, salvo los martes 2 (más 1-2 semanales de tarde), y consulta de enfermería.

Consultas específicas de algunas patologías frecuentes: Mamaria, endocrina, proctológica, vascular, hepatobiliar.

Hay 2 consultas semanales de Exploraciones Especiales: Exploraciones Proctológicas (procto y rectoscopias, biopsias rectales, ecografía endoanal), y exploraciones mamarias (Ecografía, punciones y biopsias).

El horario anual de consulta asignado es de 3.300 horas. Las primeras visitas disponen del 50 % de tiempo (1.650 horas), con un tiempo de 20 minutos por paciente (serían 4.900 consultas). Las segundas visitas, con un tiempo asignado de 15 minutos, se podrían atender hasta 6.600. Total, la capacidad anual máxima estaría en 11.500 visitas.

Como material diferenciado en consulta, disponemos de dos ecógrafos (específicos para patología mamaria y proctología), mesa simple de quirófano (usada también para exploraciones proctológicas), rectoscopio de visión directa, material necesario para biopsias en diferentes órganos accesibles.

ORGANIZACIÓN Y FUNCIONAMIENTO DEL SERVICIO

SALA DE HOSPITALIZACIÓN

Cuidados a pacientes quirúrgicos 24 horas diarias, desarrollados fundamentalmente por el personal de Enfermería, dirigido por el personal médico. Las tareas a realizar son: gestión de ingresos y altas, pase diario de visita, preparar a los pacientes para la cirugía, registro de constantes, administrar tratamientos, curas, higiene, alimentación, apoyo psicológico, detección de problemas psíquicos y sociales, comunicación, administrar y reponer material, gestión de exploraciones, registrar actividades.

- Pacientes que ingresen de urgencia: dependerán del Cirujano que lo haya ingresado, salvo aquellos que reingresen por la misma patología que serán llevados por su primer Cirujano.
- Pacientes que ingresen de forma programada procedentes de consulta externa: serán llevados e intervenidos “siempre que sea posible” por el cirujano que les haya visto, a excepción hecha de los MIR.

Las hojas de consulta realizadas por otros Servicios del Hospital al de Cirugía, de pacientes ingresados, **urgentes y no urgentes**, serán vistas por el Médico de Guardia en el momento que lleguen al Servicio. Siempre que se solicite colaboración por cualquier Servicio del Hospital, incluidas todas las llamadas a Urgencias, con o sin hoja de consulta, es **obligatorio** que el médico que vea al paciente refleje en la historia lo realizado.

Los pacientes ingresados en nuestro servicio serán todos y cada uno de ellos del propio servicio, y serán llevados directamente por uno de los facultativos del mismo.

El horario habitual de trabajo en este servicio es el de todo el hospital, es decir de **8 a 15 horas**, debiendo, en dicho horario, permanecer todos los facultativos dentro del hospital.

El pase de visita es el elemento fundamental y central de la actividad clínica diaria en los pacientes hospitalizados. Es diario, incluidos sábados y los festivos en que es posible. Realizado por la mañana, si es posible finalizado a las 12 h. Debe realizarla preferentemente el cirujano responsable del paciente, si no está, lo hará un cirujano designado a la sala de hospitalización.

Previamente al pase de visita, se realizará una rápida revisión de todas y cada una de las historias de los pacientes ingresados para ver las novedades surgidas desde el día anterior,

En este pase de visita se evalúa la situación clínica del paciente, revisión de registros, constantes y notas de enfermería. Revisar heridas y curas, solicitar o no exploraciones complementarias, modificar tratamientos y dietas. Decisión sobre altas e informes. Registrar en la Hª todas las actividades, con el correcto cumplimiento de protocolos de evolución, órdenes de tratamiento, comunicar a los pacientes y sus familiares el estado del proceso y la evolución, de modo que se mantenga relación de confianza.

La información a familiares se realizará a diario, de lunes a viernes, tras la visita, en la planta de hospitalización, por el médico responsable o por el médico asignado cada día a ello, y estará basada en lo escrito en la hoja de curso clínico.

Aquellos pacientes complejos, graves o con complicaciones, independientemente de que sean informados por el Cirujano que lo haga ese día, deben recibir información más detallada por parte de su Cirujano máximo responsable.

Cada enfermo ingresado en este Servicio tiene y tendrá asignado un **Médico Máximo Responsable**, y cuyo nombre y apellidos debe conocer el paciente.

CONSULTAS EXTERNAS

Todos los cirujanos del servicio tienen asignada, al menos, una consulta semanal, desde las 9.30 horas a las 14.15 horas. A veces menos por coincidir con Sesiones del Servicio.

Las agendas tienen un tiempo de 20 minutos dedicados a las primeras consultas que provienen de Atención Primaria y el resto de Servicios del Hospital. Luego otro tiempo dedicado a las consultas sucesivas con intervalos de 10 minutos.

Cada consulta tiene un doble carácter, como consulta de cirugía general y otro monográfico, de cada una de las unidades en que se organiza el servicio: Coloproctología, Endocrinología y Obesidad, Patología mamaria, Hepatobiliar y páncreas, pared abdominal, Vascular periférico.

Las propuestas para atención en consultas son valoradas previamente a la citación, tanto las hospitalarias como las de atención primaria. Esto evita solicitudes no justificadas, no suficientemente explicadas; solicitudes mal orientadas. Redunda en mejor distribución de las patologías a sus Consultas adecuadas. Agiliza procesos preferentes.

Las consultas con diagnóstico de patología tumoral solicitadas por otros servicios, son vistas en menos de cinco días.

QUIRÓFANOS

La programación en 2017 ha recuperado la normalidad, por recuperar todos los contratos, salvo media jornada durante 9 meses y 1 menos el último mes del año, tal como habíamos reseñado.

La jornada es de 7 horas. Los pacientes habitualmente ingresan la tarde anterior a la intervención. Se empieza a trasladar a los pacientes a las 8 horas a la sala de preparación, común a todos los quirófanos. Allí se prosigue la cumplimentación del pasaporte quirúrgico (ha empezado en la Sala de Hospitalización), de obligatorio cumplimiento: se identifica al paciente, revisión de historia, de cumplimiento de preparación preoperatoria, (premedicación, profilaxis ATB y tromboembolismo), preparación campo, vías acceso venoso, otras determinaciones específicas para cada paciente concreto.

Finalizada la cirugía pasan a la sala de despertar, a cargo de Anestesia, una vez cumplidos los protocolos de reanimación postoperatoria, pasan de nuevo a Hospitalización.

La jornada se prolonga hasta las 15 horas. la jornada de tarde va de 15 a 22 horas.

DOCENCIA. PROGRAMA DE SESIONES CLÍNICAS DEL SERVICIO

Desde hace 9 años, el Servicio tiene acreditada la Docencia para formación de Residentes de la Especialidad. Hay actualmente un Residente por cada año de residencia (5) en formación en el Servicio. Completan su formación con períodos de rotación en Centros terciarios, dónde disponen de Especialidades no existentes en nuestro Centro (Cir. Torácica, Cir. Vasculuar, Reanimación,...).

La acreditación para formar parte del Programa de Formación de MIR de Familia la tiene, el Servicio, desde el inicio de dicha acreditación al Hospital, hace más de 25 años.

Con el propósito de Formación Continuada, tanto como de formación de los Residentes del Servicio, Residentes de otras especialidades y estudiantes en rotación en nuestro Servicio, están establecidas una serie de Sesiones Clínicas, algunas compartidas con otros Servicios.

- Sesión de Formación: al menos 1 semanal, los miércoles a 1ª hora, con revisión y actualización de algún tema clínico quirúrgico o de técnicas. Abierta a todos los Servicios Hospitalarios. Esta sesión formativa ha pasado a ser en los últimos años un curso acreditado y reconocido por el EVES.
- Sesión Clínica de Hospitalización (1 vez semanal, los martes a 1ª hora, con revisión diaria más corta a 1ª hora): revisión de los pacientes hospitalizados, su evolución, complicaciones, decisiones clínicas sobre ellos, con asistencia de la Supervisora de Enfermería.
- Sesión Clínica de Urgencias: todos los días, y antes de empezar las anteriores (8,15 hs). Evaluación de la guardia finalizada.
- Sesión Clínica General (1 vez semanal, los miércoles a 1ª hora): Revisión de nuevos pacientes estudiados con toda su Hª Clínica, con decisión sobre actitud diagnóstica y/o terapéutica a tomar. En este foro se han de presentar todos los pacientes para incluir en Lista de Espera.
- Sesión del Comité de Tumores de Aparato Digestivo: Semanal, con presencia de facultativos de los Servicios de Radiología, Cirugía Gral, Digestivo, Anatomía Patológica, Oncología.
- Sesión del Comité de Mama: Semanal, con presencia de miembros de los Servicios de Radiología, Cirugía general, Oncología, Anatomía patológica, UDPCM.

El Servicio tiene representación en el Comité de Docencia del hospital. Está representado en todas las comisiones de control y calidad, de los diversos campos, hospitalarias.

Organiza al menos una jornada anual, de temas médicoquirúrgicos, abierto a todo el personal sanitario de la zona, tanto hospitalario como de Atención primaria. Cada uno de ellos monográfico, sobre un tema de interés (Ca de mama, Ca colorretal, Cirugía laparoscópica, etc.). Sirve como clausura del Curso de Formación Continuada.

La participación de los miembros del servicio en Cursos, Reuniones, Congresos, Seminarios es todo lo alta que nos permiten la labor diaria y los recursos económicos. Al menos cada miembro del servicio, debería asistir a un congreso, simposium o reunión de la especialidad con periodicidad anual. Si para asistir a una Reunión, Congreso, etc., hay varios miembros del Servicio interesados, tendrá preferencia aquel que lleve algún trabajo, Comunicación o participación en Mesa Redonda, etc. al mismo. El número de comunicaciones aceptadas a miembros del Servicio en estas reuniones es aceptable, aunque siempre mejorable.

ACTIVIDAD HOSPITALIZACIÓN

Camas Funcionantes 31

Ingresos Totales (P+U+I) 1.607

Ingresos Externos (P+U) 1.507

Estancias 8.996

Estancia media (días) 6,0

Índice de Ocupación (%) 79,5 %

Índice Rotación Mensual (enf/cama/mes) 4,1

Intervalo de Sustitución (días) 1,5

El número de estancias se ha reducido en casi 400. La estancia media apenas hemos podido reducirla en 0,1 días. Ha aumentado el índice de rotación en 0,3. El índice de ocupación ha bajado en 3 puntos porcentuales.

INDICADORES DE CONSULTAS EXTERNAS. CONSULTAS REALIZADAS

2017	Total	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICEMBRE
Primera	4920	439	470	542	326	525	489	412	297	286	358	472	304
Sucesivas	7024	615	616	726	494	728	774	605	421	399	527	664	455
Consultas realizadas	11.944	1.054	1.086	1.268	820	1.253	1.263	1.017	718	685	885	1.136	759
Relación Suc./Prim	1,43	1,40	1,31	1,34	1,52	1,39	1,58	1,47	1,42	1,40	1,47	1,41	1,50
Citados Consultas	12.495	1.146	1.164	1.379	856	1.280	1.279	1.015	757	720	922	1.181	796

INDICADORES DE CONSULTAS EXTERNAS. TÉCNICAS REALIZADAS

	Total	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICEMBRE
Técnicas Realizadas	3.769	286	286	344	212	374	342	224	417	378	371	509	26
Primeras Técnicas	128	8	8	2	0	5	23	13	19	11	25	12	2
Técnicas sucesivas	3.897	294	294	346	212	379	365	237	436	389	396	521	28
Relación TEC Suc./Prim.	0,03	0,03	0,03	0,01	0,00	0,01	0,07	0,06	0,05	0,03	0,07	0,02	0,08
Citados Técnicas	706	75	69	61	31	46	70	69	59	64	65	70	27
% Citados No Presentados TEC	24,79%	34,67%	28,99%	24,59%	38,71%	19,57%	35,71%	42,03%	20,34%	6,25%	9,23%	24,29%	0,00%
% presentados no citados	86,37%	83,33%	83,33%	86,71%	91,04%	90,24%	87,67%	83,12%	89,22%	84,58%	85,10%	89,83%	3,57%

Hay una mejoría en el número de consultas realizadas, tanto en primeras como en sucesivas, con respecto al año 2016, ligera. Pero es evidente la mejoría en número de técnicas realizadas, cuadruplicando prácticamente el número; esto es así, por el cambio en el registro, pues se anotaban como consultas una parte importante de las técnicas realizadas.

ACTIVIDAD DE URGENCIAS 2017

	Total	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICEMBRE
Urgencias	1.318	115	119	96	111	103	119	130	112	110	101	83	119
%dependencia	95,37%	97,39%	94,12%	97,92%	97,30%	94,17%	95,80%	91,54%	91,96%	99,09%	93,07%	97,59%	95,80%
%pacientes clasificados	99,47%	100,00%	100,00%	100,00%	98,20%	98,06%	99,16%	99,23%	99,11%	100%	100%	100%	100%
% pacientes atendidos en tiempo	82,07%	80,87%	76,47%	77,08%	82,57%	87,13%	88,14%	78,29%	73,87%	81,82%	86,14%	89,16%	85,71%
Tiempo medio permanencia	306,8 min	311,4 min	331,1 min	293,6 min	311,1 min	281,1 min	286,1 min	349,1 min	369,0 min	307,4 min	287,5 min	254,4 min	275,4 min
% fugados	0,08%	0,00%	0,84%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%
% urgencias en observ	32,47%	31,30%	27,73%	33,33%	39,64%	26,21%	26,89%	38,46%	41,96%	31,82%	39,60%	26,51%	25,21%
%Urgencias ingre	51,44%	57,39%	49,58%	45,83%	50,45%	51,46%	47,90%	53,08%	65,18%	53,64%	50,50%	39,76%	48,74%
Mortalidad	0,76 %	0,00 %	0,00 %	0,00 %	0,00 %	0,00 %	0,00 %	0,00 %	8,93 %	0,00 %	0,00 %	0,00 %	0,00 %
Retorno a Urg a 72 hs	10,32%	8,70%	10,08%	8,33%	15,32%	6,80%	11,76%	12,31%	11,61%	6,36%	12,87%	8,43%	10,08%
Prormedio día urgen	3,61	3,71	4,25	3,10	3,70	3,32	3,97	4,19	3,61	3,67	3,26	2,77	3,84

INTERVENCIONES QUIRÚRGICAS 2017

	Total	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICEMBRE
Realizadas	2.350	206	201	224	153	236	245	203	104	171	224	228	155
Suspendidas	122	10	9	11	2	11	13	16	5	2	12	21	10
% Suspendidas	6,45%	5,88%	5,42%	5,76%	1,92%	5,56%	6,37%	10,74%	8,77%	1,48%	6,15%	10,50%	8,13%
Índice de Ambulatorización	45,12%	61,47%	38,18%	43,94%	40,54%	44,68%	40,28%	33,87%	25%	43,24%	60,96%	50%	34,62%
Tiempo medio intervención	75,6	71,0	69,8	76,6	79,9	72,2	73,7	78,0	111,3	75,8	66,2	75,2	78,9
Rendimiento quirúrgico	68,68%	68,66%	66,85%	71,75%	70,46%	66,77%	65,55%	68,32%	74,35%	69,20%	70,53%	67,80%	66,20%
% interv. pacientes dpto.	98,26%	99,03%	97,51%	100%	96,73%	100%	99,59%	94,58%	97,12%	99,42%	97,77%	98,68%	96,77%

RESUMEN ACTIVIDAD QUIRÚRGICA 2017

	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE
QUI003 - Registradas	216	210	235	155	247	258	219	109	173	236	249
QUI001.1 - Realizadas	206	201	224	153	236	245	203	104	171	224	228
QUI002.1 - Suspendidas	10	9	11	2	11	13	16	5	2	12	21
INTERVENCIONES REALIZADAS según PROGRAMACIÓN											
QUI008 - Interv CMI	88	112	118	95	127	140	110	91	101	98	120
QUI035.1 - CMI programada	42	68	74	44	78	86	41	39	63	57	71
QUI036.1 - CMI urgente	46	44	44	51	49	54	69	52	38	41	49
QUI009 - Interv CMA	67	42	58	30	63	58	21	13	48	89	71
QUI037.1 - CMA programada	67	42	58	30	63	58	21	13	48	89	71
QUI038.1 - CMA urgente											
QUI010 - Interv Cme	51	47	48	28	46	47	72		22	37	37
QUI039.1 - Cme programada	51	47	48	28	46	47	71		22	37	37
QUI040.1 - Cme urgente							1				
INTERVENCIONES REALIZADAS según TIPO de ANESTESIA											
QUI016.1 - Anestesia General	99	108	127	89	123	126	98	85	110	116	134
QUI017.1 - Anestesia Local	54	48	49	27	50	50	80	1	27	38	37
QUI018.1 - Anestesia Loco-regional	47	34	40	26	51	56	19	14	26	56	42
QUI019.1 - Anestesia Combinada	3	9	7	9	10	12	5	3	6	10	12
QUI020.1 - Anestesia Monitorizada											
QUI021.1 - Sedación	3	2	1	2	2	1	1	1	2	4	3

Se han registrado 200 intervenciones más que el año precedente. Hemos mejorado el índice de ambulatorización en casi 7 puntos porcentuales.