

CONSULTA DE CIRUGÍA MENOR EN LA ZONA BÁSICA DE ALMERÍA PERIFERIA

AUTORES. ALCARAZ GARCÍA, AM.,* SUAREZ ESCUDERO, AB.,** AYALA MAQUEDA, MR.***

* UGC BLOQUE QUIRÚRGICO HOSPITAL TORRECÁRDENAS ALMERÍA. ** UNIDAD DE TUBERCULOSIS DE DISTRITO PONIENTE ALMERÍA. *** UGC ALMERÍA PERIFERIA

INTRODUCCIÓN.

La cirugía menor (CM) incluye una serie de procedimientos quirúrgicos sencillos y de corta duración (procedimientos quirúrgicos menores), realizados sobre tejidos superficiales o estructuras fácilmente accesibles, bajo anestesia local y con escaso riesgo, en los que no se esperan complicaciones intra ni post-operatorias importantes y susceptibles de ser asumidos con los medios disponibles en Atención Primaria. (1).

Existen múltiples argumentos a favor de la realización de la CM en Atención Primaria (AP). El simple hecho de descargar las consultas quirúrgicas hospitalarias de patologías banales que permita dedicar más tiempo a enfermedades de mayor complejidad técnica que requieren tratamiento exclusivo en el hospital. En diversas publicaciones se ha observado que la CM en AP disminuye las listas de espera de las consultas de cirugía general y dermatología. (2).

En la zona Básica de Salud Almería Periferia, el equipo que integran Cirugía Menor está formado por Médico, enfermero y auxiliar de enfermería y da cobertura a toda la población adscrita a esta unidad.

La consulta es solicitada tanto por hombres como mujeres y en ella se practican intervenciones en las que se utiliza bisturí frío, bisturí eléctrico y crioterapia.

PALABRAS CLAVE. ATENCIÓN PRIMARIA, PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS MENORES, ENFERMERIA. BIBLIOGRAFÍA.

OBJETIVOS.

- Conocer el número de personas que solicita ser visto en la consulta de Cirugía Menor de UGC de Almería Periferia en 2013.
- Conocer los motivos por los que acude a la consulta de Cirugía Menor de UGC de Almería Periferia en 2013.
- Conocer las técnicas empleadas en las intervenciones y el porcentaje de cada una de ellas en la consulta de Cirugía Menor de UGC Almería Periferia en 2013.

METODOLOGÍA.

POBLACIÓN DE ESTUDIO: Todos los pacientes que acudieron a la consulta de Cirugía Menor en el 2013

VARIABLES UTILIZADAS: Sexo (hombre, mujer), tipo de intervención (Bisturí frío, Bisturí eléctrico y crioterapia), utilización de anestesia local.

FUENTE DE INFORMACIÓN: Registros manuales de la consulta de Cirugía Menor.

TIPO DE ANÁLISIS: SPSS 18

DISEÑO: Descriptivo longitudinal retrospectivo.

RESULTADOS.

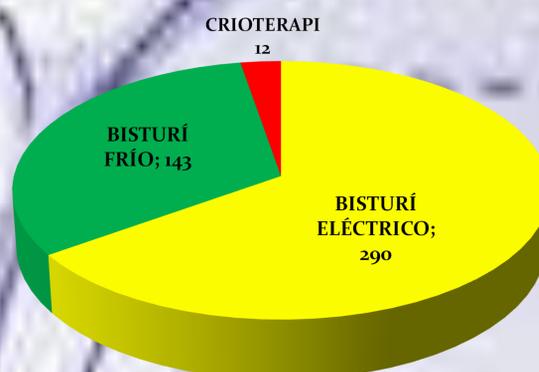
Se han realizado un total de 505 intervenciones.

Los motivos por los que la población acudió a la consulta fueron:

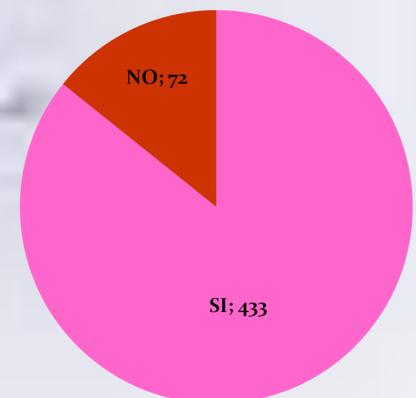
-Fibroma	171	- Verruga	73	- Dermatofibroma	14	- Hemilaminectomia ungeal	13	- Quiste	82
-Acrocordón	12	- Angioma	3	-Papiloma plantar	30	- Laminectomia ungeal	20	- Nevus	37
-Queratosis	42	- Granuloma	3	- Cuerno cutáneo	3	- Moluscum contagioso	2		



FORMAS DE INTERVENCIÓN



UTILIZACIÓN ANESTESIA LOCAL



CONCLUSIONES.

La carga asistencial en Cirugía Menor en los centros de salud es alta, como se observa en este estudio.

En lesiones susceptibles de Cirugía Menor en Atención Primaria, utilizando el instrumental y estructura habitual del centro de salud, con una buena competencia del equipo de Cirugía Menor, la realización de la Cirugía Menor en Atención Primaria tiene resultados satisfactorios.

BIBLIOGRAFIA.

1. Blasco Moya, A, Caraballo Daza, M, Cobacho de Alba, JJ,... et al. Cirugía Menor. Desarrollo de nuevas competencias enfermeras. Consejería de Salud y Bienestar Social. Junta de Andalucía.2012:7-8..
2. Tárraga López P. J., Celada Rodríguez A., Cerdán Oliver M., Solera Albero J., Ocaña López J. M., López Cara M. A.. Cirugía menor en un centro de Atención Primaria rural: 2 años de experiencia. Medifam [revista en la Internet]. 2003 Abr [citado 2014 Abr 16] ; 13(4): 49-54. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1131-57682003000400008&lng=es. <http://dx.doi.org/10.4321/S1131-57682003000400008>.