

# A L'ESTIU TAMBÉ ES FAN INTERVENCIONS DE CIRURGIES PROGRAMADES

Autors: Angélica Begoña Gomes Paíno, Hèlia Baulies Romero, Yago Granados Gomes,  
Carmen Montero Nuñez, Lorena Montserrat Gala, María Rita Seijo Solino

Lloc de treball: Vall d'Hebron Barcelona Hospital Campus

## INTRODUCCIÓ

Els centres sanitaris tenen llistes d'espera d'intervencions quirúrgiques, que segons prescripció mèdica necessiten els usuaris de la sanitat pública.

El personal administratiu és qui contacta i programa amb el pacient el dia previst d'intervenció de l'operació indicada per l'equip mèdic.

Durant els mesos de juny, juliol i agost es continuen fent intervencions programades, però no urgents.

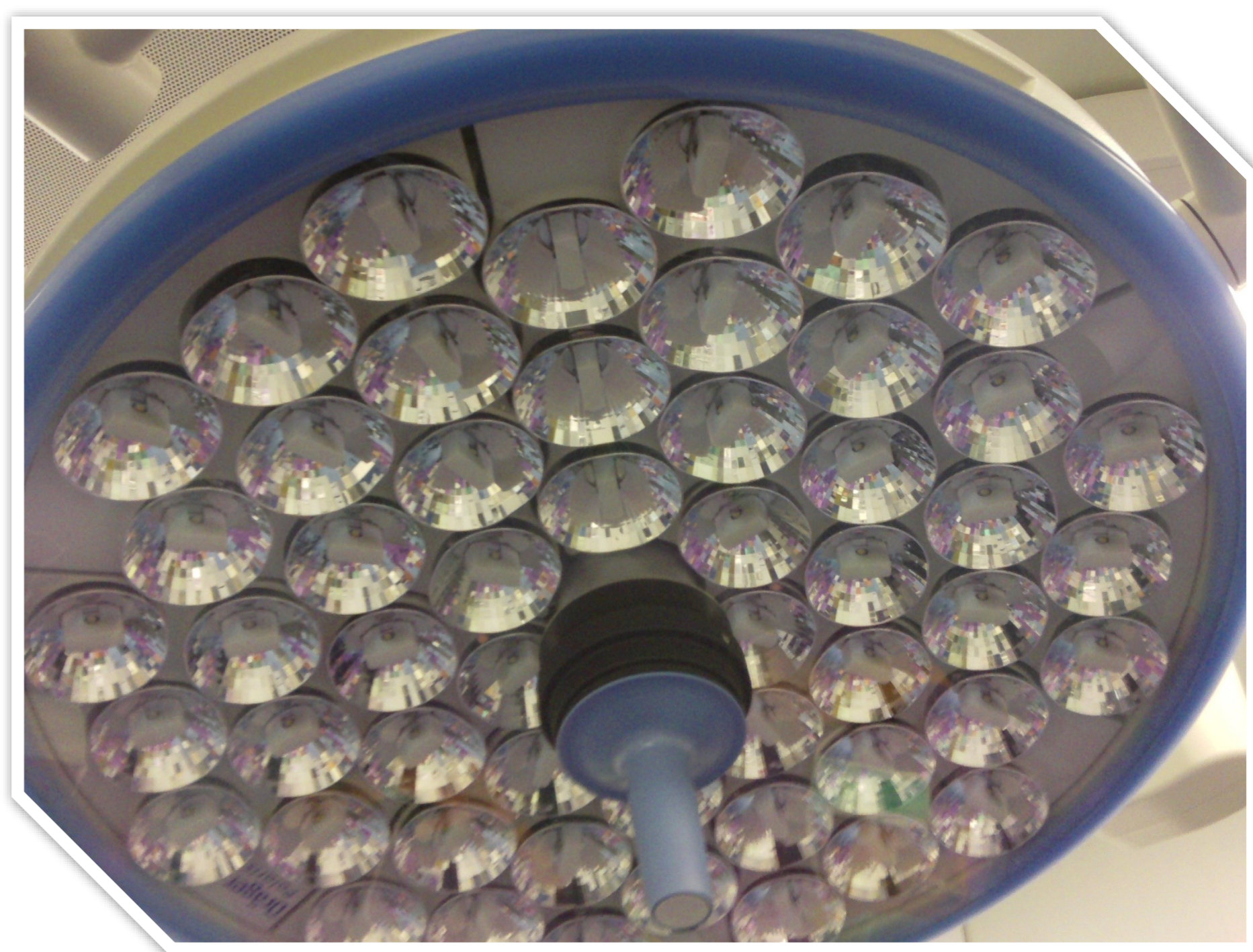
## OBJECTIU

Aquesta activitat continuada durant tot l'any afavoreix que la llista estigui en continu moviment i conseqüentment no crear esperes innecessàries.

Això també fa que el pacient tingui la possibilitat de trobar-se millor gràcies a que el sistema no es paralitza.

## RESULTATS

**1.- OBTINGUTS:** Programar cirurgies en aquest mesos, fa que es redueixi considerablement el temps d'espera orientatiu que havia indicat el metge a l'usuari per fer la intervenció i això millora la seva qualitat de vida.



Peu de Figura: Lámpada quirúrgica  
Hèlia Baulies Romero



Peu de Figura: Sala de quiròfan  
Hèlia Baulies Romero



Peu de Figura: Transfer de quiròfan  
Hèlia Baulies Romero

## MATERIAL I MÈTODE

Hi ha intervencions de dos tipus:

- Les CMA (Cirurgia Menor Ambulatoria), que no precisen disposar d'un llit a l'hospital i que, l'usuari després d'un temps prudencial d'observació al centre, pot tornar al seu domicili.
  - Les intervencions amb ingrés hospitalari són aquelles intervencions en les que l'usuari precisa d'un llit al centre després de la intervenció i romandre d'un a diversos dies.
- L'administratiu truca per ordre a la llista de sol·licituds de cirurgia que planifica l'equip mèdic des de les consultes externes.
  - Es contacta via telèfon amb les persones per indicar que és possible la programació de quiròfan en els mesos d'estiu. En el moment en que el pacient accepta el dia que se li proposa, es programen les visites i les proves de control que marca el protocol per la cirurgia per poder fer la intervenció:
  - Electrocardiograma, Anàlisi, RX, visita amb l'anestesiista, etc.

Algunes persones quan en període estival contactem amb elles i deneguen el dia d'intervenció per diverses raons en que les situacions més comuns són: que no disposen de cap familiar en els mesos d'estiu que els acompanyi a l'hospital i posteriorment els dies de convalescència a casa seva o al centre hospitalari, o tenen programades unes vacances.



Peu de Figura: Planta quirúrgica  
Hèlia Baulies Romero

## CONCLUSIONS

L'activitat en el mesos d'estiu permet reduir les llistes de les intervencions programades dels centres hospitalaris i el temps d'espera orientatiu que se li diu al pacient.