

Dirección

Junta Directiva de ASECMA

Comité de Redacción

Área de Anestesiología y Terapéutica del Dolor	Área de Enfermería
Matilde Zaballos García Hospital Universitario Gregorio Marañón. Madrid	Carmen López Fresneña Hospital Universitario Gregorio Marañón. Madrid
Ana López Gutiérrez Hospital Clinic. Barcelona	Montserrat Santa-Olalla Bergua Hospital de Viladecans. Barcelona
Área de Especialidades Quirúrgicas	Área de Calidad y Gestión
Alfredo Jiménez Bernardó Hospital Universitario Lozano Blesa. Zaragoza	Jesús Martín Fernández Hospital General de Ciudad Real
Pilar Hernández Granados Hospital de Alcorcón. Madrid	Pilar Argente Navarro Hospital Universitario La Fe. Valencia

Comité Editorial

José María Capitán Vallvey Complejo Hospitalario Jaén	María Isabel García Vega Fundación Jiménez Díaz. Madrid
Paula Diéguez García Complejo Hospitalario Universitario A Coruña	Miguel Prats Maeso Hospital de Mataró. Barcelona
Manuel Planells Roig Hospital Quirón. Valencia	Magi Raich Brufau Hospital Vall d'Hebron. Barcelona
Fernando Docobo Hospital Virgen del Rocío. Sevilla	Carmen Cereijo Garea Complejo Hospitalario Universitario A Coruña
Fernando Gilsanz Rodríguez Hospital La Paz. Madrid	M.ª Cruz Isar Santamaría Complejo Hospitalario de Toledo
Ana María Laza Alonso Complejo Hospitalario de Toledo	Juan Viñoles Pérez Hospital Pesset. Valencia
Miguel Vicente Sánchez Hernández Hospital Clínico. Salamanca	



Junta Directiva de ASECEMA

Presidente

Luis Antonio Hidalgo Grau

Secretario

Manuel Planells Roig

Tesorero

Miguel Vicente Sánchez Hernández

Vocal de Anestesia

Ana Rodríguez Archilla

Vocal de Cirugía

José María Capitán Vallvey

Vocal de Enfermería

María Teresa Valle Vicente

María Virtudes Navarro García

Vocal de Gestión

José Luis Porrero Carro

Vocal de Calidad

Matilde Zaballos García

Vocal de Formación

Juan Carlos Cajigas Lanza

Presidentes Simposio 2018

José Luis Porrero Carro y

Matilde Zaballos García

Presidente del Comité Científico

Fernando Docobo Durántez

IAAS

International Association for Ambulatory Surgery

ASECMA forma parte de la IAAS (International Association for Ambulatory Surgery).
Se puede consultar todas las sociedades pertenecientes a la IAAS en la web <http://www.iaas-med.com/>

EN LA PÁGINA WEB OFICIAL DE ASECEMA SE PUEDE CONSULTAR EL CONTENIDO DE LA REVISTA
NORMAS DE PUBLICACIÓN DISPONIBLES EN LA WEB OFICIAL DE ASECEMA

© Copyright 2017. ASOCIACIÓN ESPAÑOLA DE CIRUGÍA MAYOR AMBULATORIA

Reservados todos los derechos. Ninguna parte de esta publicación puede ser reproducida, transmitida en ninguna forma o medio alguno, electrónico o mecánico, incluyendo fotocopias, grabaciones o cualquier sistema de recuperación de almacenaje de información sin la autorización por escrito del titular del copyright. La editorial declina toda responsabilidad sobre el contenido de los artículos que aparezcan en esta publicación.

Publicación trimestral más suplementos

Tarifa suscripción anual: Mir y Estudiantes: 48 €; Médicos: 65 €; Organismos y Empresas: 110 €; Países zona euro: 269 €; Resto de países: 383 € (IVA incluido)

Incluida en Directorio LATINDEX, Índice Médico Español (IME) e Índice Bibliográfico Español de Ciencias de la Salud (IBECS)

Soporte válido SV 98-R-CM. ISSN 1137-0882. Depósito legal: TO-1436-1996.

© INSPIRA NETWORK. Tel. +34 607 82 53 44 / Fax. +91 547 05 70 C/ Irún, 21. 28008 Madrid. manuel.santiago@inspiranetwork.com

Edita: ASECEMA

Secretaría Técnica y Coordinación Editorial: Inspira Network

Imprime: Diseño y Control Gráfico

SUMARIO / SUMMARY

 OCTUBRE-DICIEMBRE / OCTOBER-DECEMBER 2017
VOL. 22 N.º 4

Carta de presentación

M. Planells Roig 177

Editoriales

 ■ **Papel primordial de la Atención Primaria en la ordenación de la Cirugía Mayor Ambulatoria / Mandatory function of primary care organization in the management of ambulatory surgery**
R. Andrés Lozano, J. M. Paricio Talayero 178

 ■ **Cirugía Mayor Ambulatoria y Atención Primaria / Ambulatory surgery and primary care**
F. Beneyto Castelló, B. Albella, M. Batalla, J. Clar, J. V. Climent, B. Colás, B. Gómez, J. Navarro, R. Navarro, F. Ottiz, B. Poveda, V. Roselló, A. Sarrión, M. Tamarit, R. Tomás 180

 ■ **La cirugía ambulatoria como un eslabón de la Atención Primaria / Ambulatory surgery the new main step of primary care**
J. F. Noguera, J. Aguirrezabalaga 182

 ■ **Kirubide, un buen ejemplo de práctica organizativa innovadora / Kirubide a new and original management idea**
I. Gallego Camiña 185

 ■ **Organizaciones sanitarias integradas (OSI). Kirubide / Health integrated organization (HIO). Kirubide**
J. M. Campayo 186

 ■ **Cirugía ambulatoria e integración de primaria. La Cirugía Mayor Ambulatoria integrada en la asistencia primaria o Cirugía Ambulatoria de Alta Resolución (CIAR). Del especialista de CMA al médico de primaria con especial interés en CMA (MAP-E-CMA) / Ambulatory surgery within Primary Care. Major ambulatory surgery management from primary care or high resolution ambulatory surgery. From the specialist in ambulatory surgery to the family doctor with special interest in ambulatory surgery**
M. Planells Roig, R. García Espinosa, M. J. Marmaneu Vicent, M. Carrau Giner 187

Artículo original

 ■ **Integración de Atención Primaria en los programas de Cirugía Mayor Ambulatoria. Proyecto Kirubide / Integration of primary health care in outpatient surgery programs. Kirubide project**
A. M. Rebollo García, I. Álvarez Abad, L. Fernández Gómez-Cruzado, M. I. Arondo Kareaga, E. Alonso Calderón, A. Colina Alonso 192

Índice de autores

202

CARTA DE PRESENTACIÓN

Estimados amig@s de ASECCMA:

Este número de CMA nace a raíz del proyecto Kirubide, desarrollado en Bilbao y presentado durante el congreso de ASECCMA que se desarrolló en esta ciudad bajo la organización de A. Zorraquino.

Kirubide es posiblemente el futuro deseable de la CMA y, también, es la fase olvidada de la CMA. Es un ejemplo de cambio organizativo e integrador, por lo que es fundamental su lectura para acoger la nueva organización futura sanitaria de la CMA.

Para introducir el tema hemos incluido varios artículos de opinión que realzan la relevancia de la integración de la CMA y la Atención Primaria, generados desde diversos actores primordiales en el proceso, contemplado de una forma holística: desde la relevancia de la asistencia en Atención Primaria en la identificación y la clasificación de los pacientes subsidiarios de la modalidad asistencial de máxima eficacia y eficiencia, hasta los aspectos de sustitución de los profesionales, que implican a los de Atención Primaria con inquietudes profesionales quirúrgicas, o incluso el objetivo final de que la Atención Primaria organice y gestione la CMA generando un producto sanitario de mayor valor para nuestros usuarios y accionistas de la salud en nuestro sistema, es decir, el ciudadano, alrededor del cual deben orientarse las iniciativas de mejora del sistema.

Como veréis, hemos reunido a un importante número de profesionales que ofrecen su visión del futuro organizativo, a todos los cuales queremos agradecer su esfuerzo.

M. Planells Roig

Especialista en Cirugía General y Aparato Digestivo. Hospital Universitario Doctor Peset de Valencia. ICAD (Instituto de Cirugía y Aparato Digestivo. Hospital Quirón de Valencia)