

EDITORIAL

Cirugía Mayor Ambulatoria: el futuro ya es presente

Major Ambulatory Surgery: the future is already present

Estimados compañeros y amigos:

Como todos sabéis, la Cirugía Mayor Ambulatoria (CMA) llegó para quedarse con nosotros en nuestra práctica diaria, hace ya muchos años, con un bagaje histórico constatado y con una evidencia científica clara.

La CMA siempre ha estado a la vanguardia de los tratamientos y a la altura de las circunstancias, y es precisamente en los momentos difíciles como el que nos ha tocado vivir con la epidemia COVID-19 cuando ha demostrado que sigue activa, ahora más que nunca, en nuestra práctica diaria y que es capaz de ofrecer soluciones a situaciones complejas, ofreciendo alternativas como la telemedicina, su cartera de servicios o su particular forma de gestión, como una salida con garantía de calidad a esta realidad que nos está tocando vivir en una sociedad global que deberá adecuarse a la situación.

Desde ASECMA y su órgano oficial de expresión, la revista *Cirugía Mayor Ambulatoria*, que renueva su Comité Editorial a partir de este número, queremos en primer lugar daros las gracias por el esfuerzo que habéis hecho en vuestros centros de trabajo para que la CMA ofrezca lo mejor de nosotros con todas las garantías, por el apoyo y el seguimiento a las webinar e iniciativas, a ASECMA y su Junta Directiva, y a su activo más importante, los socios, que con vuestra participación y aportaciones, habéis dejado claro que la CMA está en nuestra forma de solucionar problemas y, de esta manera, queremos contar con toda vuestra colaboración y aportaciones científicas para lograr que nuestra revista, *Cirugía Mayor Ambulatoria*, sea un foro real de conocimiento y evidencia científica en la que podamos expresar nuestras inquietudes, proyectos, pensamientos y, sobre todo, resultados y propuestas de mejora de la CMA desde el punto de vista de “TODOS” los profesionales implicados en la misma. Es importante que conozcamos qué es lo que hacemos a diario en nuestros hospitales, que comuniquemos nuestros resultados y que establezcamos y mejoremos los lazos con la Atención Primaria.

Desde el Comité Editorial de esta revista estamos a vuestra total disposición para que nos enviéis vuestras sugerencias, aportaciones científicas en forma de trabajos originales o proyectos de investigación, comentarios editoriales, la nueva sección de videos cortos que queremos incorporar sobre cómo lo hacemos en CMA e incluso de manera excepcional, algún caso clínico que por su interés especial pueda aportar mejora a nuestro conocimiento.

Desde este nuevo Comité Editorial queremos insistir en la importancia de la formación y la Investigación en CMA, y quién mejor que nuestro futuro, los médicos residentes de las distintas especialidades que trabajan en la CMA, sin olvidar un pilar fundamental de la misma, como es la enfermería. Desde aquí os animamos a que seáis la fuente de inspiración de los profesionales y que con vuestras aportaciones podamos convencer a los gestores de la importancia que ha tenido, y sobre todo que va a tener cada vez más, esta forma de gestión y de trabajar que nos une. De igual manera, es muy importante estrechar a través de la revista los lazos con las sociedades nacionales, regionales e internacionales que nos unen en este proyecto.

Tenemos gran ilusión y confianza en esta nueva etapa y os adelantamos que entre los objetivos a corto plazo que nos hemos planteado está la elaboración de un número monográfico especial de la revista dedicado al COVID-19 y al papel de la CMA, que verá la luz en el siguiente trimestre y al que estáis invitados a participar con vuestras aportaciones. También a corto plazo, nos gustaría que la revista dejase definitivamente el papel, y el formato digital se generalizase, como ha ocurrido con la mayoría de las revistas científicas que conocemos. Además, esta es la manera de que la información que generéis y se publique en la revista, se pueda difundir a través de las redes sociales en forma de “visual abstract” con el twitter de ASECMA, @ASECMA. A medio plazo, y una vez estandarizada la línea editorial, nos gustaría que la revista estuviese en las distintas bases de datos médicas, pero esto dependerá de vuestras aportaciones a la misma, así que se trata de un trabajo de todos. De nuevo, dar las gracias a ASECMA y a sus socios por su confianza y por la oportunidad de compartir con vosotros una nueva etapa profesional llena de ilusión y con una visión de futuro optimista que, seguro, entre todos conseguirá que la CMA ocupe el lugar que sin ninguna duda le corresponde.

Dieter Morales García
Director Revista CMA

BIBLIOGRAFÍA RECOMENDADA

1. Barreiro Morandeira F, Gonzalez-Vinagre S. Cirugía Mayor Ambulatoria: donde estamos y a donde vamos. *Cir May Amb* 2013;18:p96.

2. Skues M, Jackson I. Ten years performance of Ambulatory Surgery in England. *Cir May Amb* 2018; 23: 23-27.
3. Landaluze A, Mayol J, Morales D, Estraviz B. #SoMe4Surgery: una plataforma para promover la educación global. *Cir Andal* 2020;31(1):32-37. DOI: 10.37351/2020311.5
4. Docobo F, Morales D. What does the resident of general surgery have to know about abdominal wall surgery?. *Cir Andal* 2018; 29: 127-132.
5. E Martin. Formación de residentes en CMA. *Cir May Amb* 2005; 10: 161-163.
6. A. M. Rebollo García, I. Álvarez Abad, L. Fernández Gómez-Cruzado, M. I. Arondo Kareaga, E. Alonso Calderón, A. Colina Alonso. Integration of primary health care in outpatient surgery programs. Kirubide Project. *Cir May Amb* 2017; 22: 192-201.
7. Del Valle M. Pre surgery nursery role in Day Surgery: basic for patients security and risk control. *Cir May Amb* 2015; 20: 177-179.
8. Argente P. ICT applied to day surgery management. *Cir May Amb* 2015; 20: 83-87.
9. Capitan JM, Gonzalez S, Barreiro F. Major ambulatory surgery: Where we are and where are we going. *Cir Esp* 2018; 96: 1-2.