

CARTA AL DIRECTOR

Experiencia en CMA en un servicio de cirugía de un hospital comarcal

Palabras clave: Cirugía mayor ambulatoria (CMA). Complicaciones. Técnica anestésica.

Key words: Ambulatory surgery. Complications. Anaesthetic technique.

Sr. Director:

La CMA se está convirtiendo en la excelencia para muchos procedimientos quirúrgicos. En el servicio de cirugía general de nuestro hospital representa el 31,5% del total de intervenciones. Entre enero de 2004 y diciembre de 2007 se intervinieron bajo esta modalidad asistencial 432 pacientes: fístula perianal 10 casos (2,31%), fisura anal 6 casos (1,38%), hemorroides 19 casos (4,39%), hernias crurales 5 casos (1,13%), hernias epigástricas 10 casos (2,31%), hernias umbilicales 43 casos (9,95%), hernias inguinales 179 casos (41,43%), lipomas gigantes 15 casos (3,47%), nódulos mamarios 16 casos (3,49%), sinus pilonidales 64 casos (14,81%), varices 61 casos

(14,12%), papiloma perianal 1 caso (0,23%), adenopatías 2 casos (0,46%) y pólipo endoanal 1 caso (0,23%).

La edad media de los pacientes fue de 47,12 años (rango 14 a 85) con un porcentaje del 63% hombres y 37% mujeres. El 94% de los pacientes no precisó ingreso y en un 6% fue necesario recurrir a ingreso (2% por causas quirúrgicas y un 4% por causas anestésicas). El 70% no presentó comorbilidades, siendo su estado físico ASA I-II el 97% del total. Se realizó profilaxis tromboembólica en el 83,5% y antibiótica en todos los pacientes. La técnica anestésica fue anestesia general en el 51% (mascarilla laríngea), raquídea en el 33,8% y local en el 15,2%. La principal complicación postoperatoria fue el dolor postoperatorio (10,5%).

En conclusión, estos datos demuestran que sería necesario aumentar el porcentaje total de enfermos operados por CMA, al igual que el número de intervenciones con anestesia local y disminuir el porcentaje de dolor de nuestros pacientes. El resto de parámetros está en los límites aceptables de otros estudios de CMA.

M. A. Martín Franco, B. Fandos Ballester, R. Adell Carceller y
E. Marcote Valdivieso

Servicio de Cirugía. Hospital Comarcal de Vinaroz. Castellón

Recibido: enero de 2008.

Aceptado: febrero de 2008.

Correspondencia: M. A. Martín Franco. Servicio de Cirugía. Hospital Comarcal de Vinaroz. Avda. Gil de Atrocillo, s/n. 12500 Vinaroz, Castellón.