‘Tierra de Barros’ incorpora Ginecología al programa de CMA

El Servicio del Área de Salud de Mérida interviene cada jueves procesos quirúrgicos susceptibles de cirugía mayor ambulatoria beneficiando al paciente y optimizando la actividad quirúrgica de la especialidad

Desde el pasado mes de mayo, el Servicio de Ginecología y Obstetricia del Área de Salud de Mérida se suma al Programa de Cirugía Mayor Ambulatoria (CMA) del Hospital ‘Tierra de Barros’, en Almendralejo. Para el coordinador de la CMA, Antonio Soler Nieto, esta ampliación del espectro de especialidades quirúrgicas que operan en Tierra de Barros es muy significativa ya que se trata de una especialidad muy demandada.

Soler Nieto comenta que como toda actividad que se inicia, “su puesta en marcha ha sido muy laboriosa”. Para ello ha sido necesario dotarla del instrumental adecuado y, además, “de las últimas técnicas para histeroscopia. Se partía prácticamente de cero y creo que la actividad ha comenzado con muy buenas perspectivas de futuro”.

La incorporación de Ginecología a la CMA en el Hospital ‘Tierra de Barros’, cada jueves, “además de acercar la asistencia médica al ciudadano en diferentes campos, supone un nuevo enfoque para las especialidades quirúrgicas, desde el momento que nos planteamos una cirugía sin ingreso”, afirma el jefe de Sección de Ginecología emeritense, Manuel Galindo Prieto, que ha liderado la implantación de la cirugía ginecológica en este hospital, “resultado de una necesidad planteada por el SES, por los profesionales y por las circunstancias adecuadas de creación y dotación del nuevo hospital”.

Un jueves de mayo, profesionales de Ginecología-CMA, preparados para comenzar las intervenciones.

Manuel Galindo Prieto
Ginecólogo

La CMA es necesaria ante la creciente demanda de actos médicos y quirúrgicos -dentro del Estado del Bienestar-; por el retraso progresivo en la realización de estos actos debido a la limitación de los recursos; por la necesidad de optimizar el gasto sanitario; porque disminuye las repercusiones sociales motivadas por el ingreso hospitalario y también alivia las listas de espera quirúrgicas.

PATOLOGÍA GINECOLÓGICA SUSCEPTIBLE DE CMA

- PÓLIPO ENDOMETRIAL
- MIOMA SUBMUCOSO
- METRORRAGIAL / HIPERMENORREA
- ESTERILIZACIÓN
- INFERTILIDAD
- QUISTES Y FORMACIONES ANEXIALES
- METRORRAGIA
- PATOLOGÍA MAMARIA
- PATOLOGÍA CERVIX
- PATOLOGÍA VULVAR / BARTHOLINOS

PROCEDIMIENTOS

Manuel Galindo engloba dentro de la cirugía mayor ambulatoria los procedimientos quirúrgicos ginecológicos protocolizados y programados que se realizan en un circuito establecido a pacientes seleccionados, con admisión y alta dentro de la misma jornada laboral.

Otras características que diferencian estos procedimientos son su práctica con anestesia local, regional, general o sedación, y la necesidad de tratamientos postoperatorios específicos, pero no intensivos ni prolongados. Además, como en el resto de intervenciones realizadas con CMA, los cuidados y analgesia son domiciliarios, autoadministrados o realizados por profesionales de Enfermería.

Desde el momento que el paciente va a ingresar y ser dado de alta en cuestión de horas, exige ser extremadamente cuidadoso, la CMA “no significa que sea una cirugía menor, que requiera menos preparación, ni merme la calidad, sino todo lo contrario”. Galindo Prieto lo explica. La CMA exige una escrupulosa selección de los pacientes, ya que deben reunir ciertos requisitos de salud, familiares y sociales para poder ser incluidos. Y también una selección, ya determinada por las sociedades científicas, de los procesos susceptibles de CMA, como los relacionados en el cuadro anexo.

PROFESIONALES E INSTALACIONES

La preparación del cirujano-ginecólogo para intervenir en CMA debe ser similar a la exigida en la cirugía convencional, de hecho, es el mismo equipo que interviene en el Hospital de Mérida el que se desplaza a ‘Tierra de Barros’, apunta Galindo.

El ginecólogo también destaca la labor del equipo de Enfermería de CMA, el cual, al día siguiente de la intervención, se encarga de telefonear a los pacientes a su domicilio, para saber como han pasado la noche, su estado y si necesitan algo, “el sentimiento del paciente de CMA es el de no sentirse desatendido en ningún momento”.

Por otra parte, las instalaciones de las que disfruta el Hospital ‘Tierra de Barros’ son, además de muy agradables para el paciente y para el médico -así lo aprecia Manuel Galindo-, “absolutamente adecuadas para este tipo de cirugía, con la gran ventaja añadida de contar con la infraestructura del Hospital de Mérida a tan sólo 25 kilómetros para atender cualquier necesidad postoperatoria que pudiera surgir en un momento dado”.

LAS CLAVES

1. **Ginecología se ha incorporado al Programa de CMA interviniendo cada jueves**
2. **Ha sido necesaria la dotación de material adecuado y de las últimas técnicas de histeroscopias**
3. **La labor de Enfermería es fundamental en los cuidados continuados postquirúrgicos**

Ya son cinco las especialidades que intervienen en HTB

Con la incorporación de Ginecología el pasado mes de mayo al programa de Cirugía Mayor Ambulatoria ya son cinco las especialidades quirúrgicas que realizan intervenciones del Hospital ‘Tierra de Barros’, siendo éstas, además de la citada, Cirugía General, Oftalmología, Dermatología y Traumatología.

En junio se cumple un año desde el inicio de la actividad del programa de CMA y desde entonces, afirma su coordinador, Antonio Soler Nieto, “no ha hecho más que crecer, tanto la cartera de servicios como el volumen de intervenciones”. Soler hace memoria y recuerda que sería en el mes de septiembre del pasado año cuando se incorporaba la actividad quirúrgica de Oftalmología a las ya existentes de Cirugía General y Dermatología; y a principios de este año 2008, sería Traumatología la que iniciaba su actividad, ahora también, Ginecología.

Respecto a Cirugía General, se han ido aumentando el número de quirófanos y de intervenciones, así como la complejidad de las patología abordadas. Además, se están asumiendo pacientes no sólo del área de influencia de la comarca de Tierra de Barros, si no también pacientes susceptibles de CMA del resto del área emeritense. Soler Nieto destaca que se han organizado una serie de charlas informativas en varios centros de salud del Área de Mérida para dar a conocer esta actividad y ofertar la posibilidad de que los pacientes, candidatos a CMA en Cirugía General, puedan ser derivados directamente a esta unidad, agilizando trámites y disminuyendo esperas.

El coordinador estima que desde el pasado mes de septiembre hasta ahora, sumando las cinco especialidades, ya son más de mil el número de procedimientos quirúrgicos realizados.