

Ignacio Aparicio Del Río
Antonio García Morel
Antonio Manuel Mayor Heredia

**ANÁLISIS DESCRIPTIVO DE LA CIRUGÍA PEDIÁTRICA EN RÉGIMEN
AMBULATORIO EN EL HOSPITAL UNIVERSITARIO SANT JOAN DE REUS
DESDE EL AÑO 2014 HASTA LA ACTUALIDAD.**

**DESCRIPTIVE ANALYSIS OF PEDIATRIC SURGERY UNDER AN
AMBULATORY REGIME AT SANT JOAN DE REUS UNIVERSITY HOSPITAL
FROM YEAR 2014 TO CURRENT.**

TRABAJO DE FINAL DE GRADO

**dirigido por el *Dr. Del Castillo*
cotutorizado por el *Dr. Moreno***

Grado de Medicina



UNIVERSITAT ROVIRA I VIRGILI

Reus

2021

ANÁLISIS DESCRIPTIVO DE LA CIRUGÍA PEDIÁTRICA EN RÉGIMEN AMBULATORIO EN EL HOSPITAL SANT JOAN DE REUS DESDE EL AÑO 2014 HASTA LA ACTUALIDAD.

ABSTRACT: antoniomanuel.mayor@estudiants.urv.cat; ignacio.aparicio@estudiants.urv.cat; antonio.garcia@estudiants.urv.cat

Castellano.

Introducción: La cirugía mayor ambulatoria es un modelo de atención en salud específico para pacientes quirúrgicos que consiste en un circuito protocolizado con el objetivo de realizar intervenciones quirúrgicas sin necesidad de pernoctación hospitalaria para completar la recuperación postoperatoria; esta modalidad quirúrgica permite la optimización de recursos, la reducción de listas de espera y una mejora asistencial, sin comprometer la seguridad del paciente.

Objetivos: Presentación de resultados de la cirugía mayor Ambulatoria pediátrica en el Hospital Universitario Sant Joan de Reus desde el año 2014 hasta la actualidad mediante un análisis descriptivo de nueve variables cualitativas.

Material y métodos: En el estudio se incluyeron pacientes en edad pediátrica (entre 1 y 15 años) sometidos a cirugía mayor ambulatoria de los siguientes territorios: pared abdominal, aparato genitourinario, miscelánea, oftalmología y otorrinolaringología. Las variables cualitativas incluidas en el estudio fueron: dolor al alta y a las 24 horas, analgesia prescrita, aspecto de la herida quirúrgica, complicaciones quirúrgicas, náuseas y vómitos, cefalea, fiebre $\geq 38^{\circ}\text{C}$ y grado de satisfacción. Todos estos datos fueron recogidos mediante un cuestionario realizado al alta y a las 24 horas por el personal de enfermería de nuestro centro.

Resultados: Se describen la edad comprendida del tamaño muestral recogido, las pérdidas registradas, cada variable respecto a la totalidad de la muestra, las variables cualitativas dentro de cada subdivisión quirúrgica y el análisis comparativo de todas las variables respecto a cada territorio mediante la prueba Chi Cuadrado de Pearson.

Discusión: Se han obtenido resultados significativos respecto a las variables de grado de satisfacción, dolor al alta y herida quirúrgica con un valor $p < 0,05$, por lo que podemos deducir que el modelo de CMA en nuestro centro es efectivo. Respecto al resto de variables, pese a que los resultados no son significativos, se presenta una tendencia general que también avala el buen funcionamiento de esta modalidad quirúrgica.

Conclusión: Tras el análisis estadístico realizado concluimos que el circuito de cirugía pediátrica en régimen ambulatorio en el Hospital Universitario Sant Joan de Reus funciona correctamente, cumpliendo con los objetivos que se proponen, reduciendo así complicaciones, manteniendo la seguridad y salud del paciente y disminuyendo el consumo de recursos.

Palabras clave: CMA, analgesia, dolor postquirúrgico, cirugía pediátrica, complicaciones quirúrgicas, grado de satisfacción, herida quirúrgica.