





www.elsevier.es/reu

ARTÍCULO DE INVESTIGACIÓN

Tasas y causas de suspensión de cirugías en un hospital público durante el año 2014



R.A. Abeldaño^{a,*} y S.M. Coca^b

- a Consejo Nacional de Investigaciones Científicas y Técnicas, Buenos Aires, Argentina
- ^b Facultad de Ciencias Médicas, Universidad Nacional de Córdoba, Córdoba, Argentina

Recibido el 24 de septiembre de 2015; aceptado el 18 de febrero de 2016 Disponible en Internet el 16 de abril de 2016

PALABRAS CLAVE

Cirugía; Centros quirúrgicos; Servicio de Cirugía en hospital; Argentina

Resumen

Objetivo: Analizar la suspensión de cirugías en el Hospital de Trauma Dr. Federico Abete en el año 2014.

Método: Se analizaron datos de 441 cirugías suspendidas en la Unidad de Quirófano del Hospital de Trauma Dr. Federico Abete entre el 1 de enero y el 31 de diciembre de 2014. Se definió como suspensión de cirugía programada toda aquella programación de procedimientos quirúrgicos que por cualquier razón no se realizó en el día y la hora programados en el centro quirúrgico del hospital.

Resultados: La tasa de suspensión de cirugías fue del 7.6%. La tasa más baja fue registrada en el mes de diciembre (4.3%), mientras que noviembre registró la mayor tasa (11.1%). Las causas relacionadas con la logística o las de tipo administrativo correspondieron al 44.2% de las causas de suspensión, mientras que las causas médicas (no quirúrgicas) tuvieron una frecuencia del 40.8%. Las causas relacionadas con la anestesia representaron el 5.4% del total de las suspensiones de cirugías.

Conclusiones: Estos hallazgos permiten disponer de un insumo importante para gestionar los recursos de manera eficiente.

Derechos Reservados © 2016 Universidad Nacional Autónoma de México, Escuela Nacional de Enfermería y Obstetricia. Este es un artículo de acceso abierto distribuido bajo los términos de la Licencia Creative Commons CC BY-NC-ND 4.0

Correo electrónico: ariabeldanho@gmail.com (R.A. Abeldaño).

La revisión por pares es responsabilidad de la Universidad Nacional Autónoma de México.

^{*} Autor para correspondencia.

KEYWORDS

Surgery; Surgicenters; Hospital Surgery Department; Argentina

.___

Rates and causes of suspended surgeries in a public hospital during 2014

Abstract

Objective: To analyze the surgeries which were suspended in the Dr. Federico Abete hospital during the year of 2014.

Method: Data from 441 suspended surgeries in the Surgery Unit of the Dr. Federico Abete hospital, between January 1st and December 31st 2014, were analyzed. A suspended surgery was defined as any surgery procedure which, due to any cause, was not performed on the day and at the time which was programmed by the hospital surgery center.

Results: The overall rate of suspended surgeries was 7.6%. The lowest rate was registered during December (4.3%), while the highest in November (11.1%). Logistic or administration related causes represented 44.2%, while medical, but not surgical, causes represented 40.8%. Specifically anesthesia related causes represented 5.4%.

Conclusions: These findings suggest that it is important to address this issue managing the resources in an efficient manner.

All Rights Reserved © 2016 Universidad Nacional Autónoma de México, Escuela Nacional de Enfermería y Obstetricia. This is an open access item distributed under the Creative Commons CC License BY-NC-ND 4.0

PALAVRAS-CHAVE

Cirurgia; Centros cirúrgicos; Centro cirúrgico hospitalar; Argentina

Taxas e causas de suspensão de cirurgias em um hospital público no ano 2014

Resumo

Objetivo: Analisar a suspensão de cirurgias no Hospital de Trauma Dr. Federico Abete no ano 2014.

Método: Analisaram-se dados de 441 cirurgias suspendidas na sala de operações do Hospital de Trauma Dr. Federico Abete entre 1 de janeiro e 31 de dezembro de 2014. Definiu-se como suspensão de cirurgia programada a toda aquela programação de procedimentos cirúrgicos que por qualquer motivo não se realizou no dia e na hora programada na sala de operações do hospital.

Resultados: A taxa de suspensão de cirurgias foi de 7.6%. A taxa mais baixa foi registrada no mês de dezembro (4.3%), enquanto que novembro registrou a maior taxa (11.1%). As causas relacionadas com a logística o causas administrativas corresponderam a 44.2% das causas de suspensão, enquanto que as causas médicas (não cirúrgicas) tiveram a frequência de 40.8%. As causas relacionadas com a anestesia representaram o 5.4% do total das suspensões de cirurgias. Conclusões: Estes achados permitem dispor de um insumo importante para gerenciar os recursos de maneira eficiente.

Direitos Reservados © 2016 Universidad Nacional Autónoma de México, Escuela Nacional de Enfermería y Obstetricia. Este é um artigo de acesso aberto distribuído sob a licença de Creative Commons CC License BY-NC-ND 4.0

Introducción

La tasa de suspensión de cirugía se define como el número de cirugías suspendidas dividido por el número total de cirugías programadas en un determinado período de tiempo en una institución y multiplicado por 100. Para la construcción de este indicador deben ser considerados todos los motivos de suspensión: los relacionados con el paciente (condición clínica desfavorable, inasistencia del paciente, falta de ayuno, entre otras) y los relacionados con el hospital (organización del centro quirúrgico, error en la programación quirúrgica, prioridad de las urgencias, disponibilidad de recursos humanos y materiales, entre otros)¹.

Desde el punto de vista administrativo, la suspensión de una cirugía interfiere en la administración del

propio equipo de salud, en la gestión del tiempo y de los recursos materiales, va en contra de la preocupación de los administradores de salud, en particular de los servicios quirúrgicos, de optimizar las actividades, reducir costos, evitar la pérdida de materiales y desarrollar el trabajo con la más alta calidad². Como explican algunos estudios, en algunos países las tasas de cirugías suspendidas oscila entre un 7³ y un 16%⁴. En hospitales universitarios de Estados Unidos, la tasa de suspensión quirúrgica también oscila entre el 5 y el 13%⁵,6, mientras que en instituciones de otros países como Canadá, Australia, Inglaterra y Pakistán las tasas reportadas fueron del 10, 12, 14 y 25%, respectivamente³. Otros indicadores describen que ante una cirugía cancelada inesperadamente, el tiempo utilizado para preparar la sala de operaciones para el próximo paciente es de una hora con

Download English Version:

https://daneshyari.com/en/article/2679404

Download Persian Version:

https://daneshyari.com/article/2679404

<u>Daneshyari.com</u>