

Registro de actividad de la Sociedad Española de Angiología y Cirugía Vascular, año 2004

R.M. Moreno-Carriles

REGISTRO DE ACTIVIDAD DE LA SOCIEDAD ESPAÑOLA DE ANGIOLOGÍA Y CIRUGÍA VASCULAR, AÑO 2004

Resumen. *Objetivo.* Describir la actividad asistencial, correspondiente al año 2004, de los Servicios de Angiología y Cirugía Vascular en España. *Pacientes y métodos.* Estudio transversal. La población muestreada se constituyó, por los procedimientos quirúrgicos y endovasculares que se realizaron, en el año 2004, en 50 servicios de Angiología y Cirugía Vascular que voluntariamente aceptaron la participación en el registro. El instrumento de recogida de la información fue un formulario específico, Registro Vascular (RV) de la Sociedad Española de Angiología y Cirugía Vascular (SEACV). Se realizó un análisis descriptivo de los datos recogidos. *Resultados.* El RV fue cumplimentado por 50 servicios, 29 de los cuales poseen acreditación para la docencia. Hubo un total de 33.210 ingresos hospitalarios, 13.024 urgentes (39,21%), 20.186 (60,78%) programados y una estancia media global de 9,4 días. En la lista de espera, a fecha 31/12/04, existía un predominio de pacientes con patología venosa ($n = 5.420$), y el total de pacientes en lista de espera por patología arterial era de 2.411 en la misma fecha. El detalle de la actividad quirúrgica comprende en cirugía arterial directa 1.525 procedimientos practicados en los troncos supraaórticos, 549 en miembros superiores, 68 en la aorta torácica, 2.712 vía anatómica (de los cuales 1.273 por AAA) y 882 vía extraanatómica en sector aortoiliaco por oclusión, 48 a los troncos viscerales digestivos, 35 a arterias renales, 2.057 en sector femoropoplíteo y 1.080 en sector femorodistal de los miembros inferiores. La cirugía venosa, tuvo un alto predominio de cirugía de varices con 13.611 procedimientos realizados por esta entidad. Se realizaron procedimientos endovasculares correspondiendo 196 a TSA, 111 a accesos vasculares, 68 a sector aórtico, implantándose además 81 endoprótesis por aneurisma en aorta torácica y 434 por aneurisma de aorta abdominal, 10 en troncos viscerales digestivos, 102 renales y 2.001 en arterias de miembros inferiores. Los procedimientos endovasculares venosos fueron 77. Se encontraron diferencias significativas entre los centros docentes y no docentes en los parámetros relativos a cirugía arterial directa, el tratamiento endovascular de los aneurismas de aorta abdominal y parámetros asistenciales. *Conclusiones.* No se ha producido incremento en la participación. De nuevo este año, la mayoría de los procedimientos registrados son arteriales, tanto quirúrgicos como endovasculares. También se han demostrado diferencias cuantitativas entre centros docentes y no docentes. [ANGIOLOGÍA 2006; 58: 69-83].

Palabras clave. Angiología y cirugía vascular. Procedimientos endovasculares. Procedimientos vasculares. Registro de actividad. Sociedad Española.

Vicesecretaria de la Junta Directiva de la Sociedad Española de Angiología y Cirugía Vascular. Madrid, España.

Correspondencia: Dra. R.M. Moreno Carriles. Servicio de Angiología y Cirugía Vascular. Hospital Clínico Universitario San Carlos. Martín Lagos, s/n. E-28044 Madrid. E-mail: rmorenoc@seacv.org

Agradecimientos. A Cristina Fernández, por su colaboración con el análisis estadístico. Servicio de Medicina Preventiva. Hospital Clínico Universitario San Carlos. Madrid.

Presentado en el Congreso Nacional de Angiología y Cirugía Vascular. 51.ª Jornadas Angiológicas Españolas. Cádiz, 1-4 de junio de 2006.

Introducción

La Sociedad Española de Angiología y Cirugía Vascular persiste en su intención de recoger toda la actividad desarrollada en el país anualmente. Con este propósito se pretende actualizar la actividad y por tanto realizar previsiones respecto a requerimientos y dota-

ción de recursos humanos necesarios así como prevención del número de especialistas que se necesita formar anualmente en el país. El objetivo de este estudio es describir la actividad asistencial de los Servicios de Angiología y Cirugía Vascular en España, correspondiente al año 2004.

Pacientes y métodos

Diseño: estudio transversal. Población objeto de estudio: los procesos vasculares que generaron la realización de un procedimiento terapéutico quirúrgico o endovascular, correspondiente de los Servicios de Angiología y Cirugía Vascular presentes en España en el año 2004. Población muestreada: los procesos vasculares que generaron la realización de un procedimiento terapéutico quirúrgico o endovascular en el año 2004, correspondientes a los 50 Servicios de Angiología y Cirugía Vascular, que voluntariamente aceptaron la participación en el Registro.

El instrumento de recogida de la información fue un formulario específico [2], de cumplimentación voluntaria y carácter confidencial. Registro Vascular (RV) de la Sociedad Española de Angiología y Cirugía Vascular (SEACV), disponible en la página web de la SEACV (<http://www.seacv.org>).

Las variables recogidas en el formulario se agrupan en dos apartados correspondientes a procedimientos quirúrgicos (1) y endovasculares (2):

1. Los procedimientos vasculares realizados mediante tratamiento quirúrgico, se detallan según distribución topográfica y por sectores.
 - En las arterias: troncos supraaórticos (TSA), miembros superiores (MMSS), aorta torácica, sector aortoiliaco, troncos viscerales digestivos, arterias renales, miembros inferiores, accesos vasculares y otros.
 - En las venas.
 - Recursos humanos correspondientes a facultativos y parámetros asistenciales (número de in-

gresos urgentes, programados, estancia media, número de exploraciones hemodinámicas, lista de espera, primeras consultas e interconsultas, número de pacientes fallecidos a los que se les había realizado un procedimiento quirúrgico o endovascular).

2. Los procedimientos endovasculares también se detallan, según distribución topográfica, por sectores.
 - En las arterias: TSA, MMSS, aorta torácica, aorta abdominal, troncos viscerales digestivos, arterias renales, iliaca, femoral, poplítea, troncos distales y accesos vasculares.
 - En las venas: tronco braquiocefálico, yugular, subclavia, humeral, distal, cava superior, cava inferior, iliofemoral, troncos distales.

En febrero de 2004, los formularios se enviaron por correo a cada uno de los miembros de la SEACV así como a todos los jefes de servicios y unidades del país. El 10 de mayo de 2005, se recogieron los que habían sido cumplimentados, mediante cierre de protocolo y procediendo a la realización de un acta de requerimiento notarial, para preservar la confidencialidad.

Análisis estadístico

Los datos obtenidos fueron inicialmente introducidos en una base de datos en el programa Access de Microsoft con diseño específico para su informatización. El análisis estadístico se realizó con el programa SPSS para Windows versión 9.0.

Las variables cuantitativas se resumen mediante las sumas totales por categorías y con la media y su desviación estándar (DE).

Se analizó el comportamiento de las variables cuantitativas en los hospitales docentes y no docentes mediante el test no paramétrico de Mann-Whitney, ya que no se cumple el supuesto de normalidad (test de Shapiro-Wilk). En todos los contrastes de hipótesis se rechazó la hipótesis nula con un error tipo I o error $\alpha < 0,05$.

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/2868029>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/2868029>

[Daneshyari.com](https://daneshyari.com)