



ORIGINAL

Descripción de la concordancia clinicopatológica y satisfacción del paciente en la cirugía menor en un centro de atención primaria[☆]



María Gabriela Ramírez Arriola^{a,*}, Naima Hamido Mohamed^b,
Juan José Abad Vivás-Pérez^c, Juan José Bretones Alcaráz^c,
Juan Manuel García Torrecillas^d y Evelyn Huber^e

^a Medicina Familiar y Comunitaria, Distrito Almería, Almería, España

^b Medicina Familiar y Comunitaria, Distrito Poniente, Almería, España

^c Medicina de Familia, Centro de Salud Almería Centro, Almería, España

^d Medicina de Familia, Hospital Torrecárdenas, Almería, España

^e Pediatría, Centro de Salud Almería Centro, Almería, España

Recibido el 14 de diciembre de 2015; aceptado el 12 de mayo de 2016

Disponible en Internet el 26 de junio de 2016

PALABRAS CLAVE

Cirugía menor;
Atención primaria;
Correlación
clinicopatológica;
Satisfacción del
paciente

Resumen

Objetivo: Describir las características de la cirugía menor (CM) en un centro de atención primaria (AP) evaluando la concordancia anatomopatológica y clínica, así como la satisfacción del paciente.

Diseño: Estudio descriptivo y retrospectivo.

Emplazamiento: Atención primaria, Centro de Salud (CS) urbano en Almería.

Participantes: La población fueron los usuarios pertenecientes al CS urbano derivados por sus médicos de familia o pediatras para realización de CM a la consulta durante el año 2013 que consintieron la intervención. Se obtuvo una muestra de 223 pacientes.

Mediciones principales: Las variables analizadas fueron: sexo, edad, localización de las lesiones, tipo de intervención realizada, diagnóstico clínico, diagnóstico anatomopatológico, complicaciones y satisfacción del paciente. Los datos fueron extraídos de la historia clínica, de los informes de anatomía patológica y mediante encuesta de satisfacción realizada vía correo y telefónica a los pacientes.

[☆] El resumen del proyecto fue presentado como comunicación tipo póster en el 23.º Congreso Andaluz de Medicina Familiar y Comunitaria SAMFYC-Almería celebrado del 23 al 25 de octubre de 2014.

* Autor para correspondencia.

Correo electrónico: crisnati1702@gmail.com (M.G. Ramírez Arriola).

KEYWORDS

Minor surgery;
Primary care;
Clinical pathological
concordance;
Patient satisfaction

Resultados: En nuestra población la mayoría fue del sexo masculino 53,8%, la edad media fue de 51,12 años con desviación típica de 19,02, la localización de las lesiones que más se intervinieron fue en la cabeza (35,4%). El procedimiento más utilizado fue la electrocirugía (62,8%), biopsiándose solo el 16,9% de las lesiones, de las cuales las más frecuentes fueron los fibromas (32,3%), obteniéndose una correlación clinicopatológica > 80% con un índice Kappa de 0,783 ($p < 0,001$). El número de complicaciones fue bajo. La satisfacción del paciente fue alta.

Conclusiones: Aunque se han generalizado técnicas sencillas de CM, como la electrocoagulación, en AP la CM sigue siendo segura y satisfactoria para el usuario.

© 2016 Elsevier España, S.L.U. Este es un artículo Open Access bajo la licencia CC BY-NC-ND (<http://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/>).

Description of clinical pathological concordance and patient satisfaction in minor surgery in a Primary Care centre

Abstract

Aim: To describe the minor surgery (MS) characteristics in a Primary Care (PC) centre, and to evaluate the clinical pathological concordance and patient satisfaction.

Design: Descriptive and retrospective study.

Setting: Primary Care, urban health care centre, Almería, Spain.

Participants: The population were the patients belonging to urban Primary Health Care centre, referred by their family physicians or paediatricians for the performing of MS during year 2013, and who consented to the intervention. A sample of 223 patients was obtained.

Main measurements: Variables analysed were: sex, age, locations of the lesions, type of intervention, clinical diagnosis, histopathology diagnosis, complications, and patient satisfaction. The data were extracted from the medical history, the histopathology reports, and by using a satisfaction questionnaire completed by post or telephone by the patients.

Results: The population consisted of 53.8% males, and had a mean age of 51.12 years (SD 19.02). The location of the most intervened lesions was in the head (35.4%). Electro-surgery was the most used procedure (62.8%), with only 16.9% of the lesions being biopsied, of which the most frequent was fibroids (32.3%). The clinical pathological concordance was > 80% and the Kappa index was 0.783 ($P < .001$). The complications presented were low. The patient's satisfaction was high.

Conclusions: Although a simple MS technique like electro-surgery has become more extensive, MS in PC remains safe and satisfactory for the user.

© 2016 Elsevier España, S.L.U. This is an open access article under the CC BY-NC-ND license (<http://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/>).

Introducción

Como parte del plan de mejoras y competencias del plan de salud de las distintas comunidades autónomas, los médicos de familia ampliamos progresivamente nuestras competencias y habilidades. Por ello, dentro de la cartera de servicios de muchos centros de salud (CS) se incluye la cirugía menor (CM) como una herramienta más a disposición del usuario.

La CM se define como aquellos procedimientos quirúrgicos sencillos y de corta duración que se realizan sobre tejidos superficiales y estructuras accesibles, bajo anestesia local, y de los que no se derivan complicaciones importantes. No ha de realizarse sobre lesiones en las que se sospeche etiología maligna, ni en pacientes con antecedentes de cicatriz hipertrófica o queloide; tampoco en zonas con riesgo de lesión de estructuras nobles o donde no

se pueda garantizar un buen resultado estético. Tampoco deben intervenir pacientes con antecedentes de alergia a anestésicos locales, coagulopatías o tratamientos anticoagulantes y antiagregantes sin las precauciones pertinentes. Deben tenerse en cuenta las situaciones específicas de pacientes con tendencia a infecciones o mala cicatrización, déficit inmunitario, vasculopatías periféricas, porfirias o esclerodermias^{1,2}.

Realizamos, pues, procedimientos de los que se tiene seguridad técnica de un resultado satisfactorio^{3,4} y tras informar adecuadamente al paciente y obtener su consentimiento informado.

La CM ha demostrado ser coste-efectiva^{5,6}, evitando numerosas derivaciones a atención especializada, dando solución más rápida, efectiva y satisfactoria a los pacientes en un medio más cercano, familiar y conocido como lo es la atención primaria (AP)^{7,8}.

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/5678093>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/5678093>

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