



**TÍTULO:** “VENTAJAS DE LA LLAMADA PRE QUIRÚRGICA DESDE 3 ÁNGULOS: ASISTENCIAL, SEGURIDAD/HUMANIZACIÓN Y GESTIÓN”.

**AUTORES:** Ibáñez Praena, I.; Ibáñez Pardo, M.; Manzano Prieto, J; Caldevilla Bernardo, E.; Antón Escalona, M.; Triviño Castrejón, V.; Molina Varas, F.; Valdueza Sandin, J. Hospital Universitario del Sureste. Bloque Quirúrgico.

[ildefonso.ibanez@salud.madrid.org](mailto:ildefonso.ibanez@salud.madrid.org)

### **JUSTIFICACIÓN:**

Las políticas sanitarias actuales buscan una optimización de los recursos existentes, entendiéndose con ello un mayor rendimiento de la actividad asistencial y mejor aprovechamiento de los recursos materiales y personales existentes sin perder de vista la calidad de los cuidados, reflejados también la satisfacción del paciente.

### **OBJETIVO DE LA EXPERIENCIA:**

- Identificación precoz de los posibles factores que condicionan la interrupción o aplazamiento del proceso quirúrgico.
- Mejorar la educación e información al paciente sobre su proceso
- Mejorar la preparación preoperatorio del paciente
- Optimizar la utilización del quirófano
- Reducir el índice de suspensiones.

### **MATERIAL Y MÉTODO:**

Mediante la historia clínica informatizada, a través de la aplicación Selene, se creó un formulario como pauta para la enfermera que realizaba la llamada pre quirúrgica. Este contenía aquellas cuestiones acordadas entre los servicios quirúrgicos, anestesia y enfermería que considerábamos importantes, estos datos son:

- Confirmar fecha, hora y procedimiento
- Revisar junto con el paciente historia clínica: enfermedades importantes, tratamiento habitual, suspensión de medicación, nuevos tratamientos iniciados, estado de salud actual.
- Recordatorio sobre ayunas, hora de llegada al centro y venir acompañado.
- Resolver dudas del paciente.
- Confirmar pruebas cruzadas, consentimientos y apto por parte de anestesia.

Aprovechando este formulario creamos un informe con toda la información de interés del paciente que le acompaña en todo el proceso quirúrgico.

Tras la llamada si todo es ok la enfermera encargada de hacer la llamada se despide con un “mañana nos vemos” ya que será esta persona la encargada de preparar los pacientes del día siguiente para quirófano. En caso de que no se pudiera operar el paciente (no acudirá, tuviera problemas de salud...) se habla con lista de espera para sustituir por otra intervención.

### **RESULTADO:**

Resultado de las llamadas efectuadas desde el 20 de abril hasta el 30 de marzo de 2016.

Total de llamadas realizadas: 5509

Total de llamadas efectivas: 4607. Un 83.62%

Podemos presentar resultados en tres perspectivas:

- Nivel asistencial: Nos ha permitido mantener en 0 días la estancia pre quirúrgica y al revisar toda la programación quirúrgica uno a uno permite adelantar posibles problemas (de material e instrumental) que se puedan producir.
- Nivel seguridad: El paciente tiene un primer contacto con el equipo quirúrgico donde puede resolver todas las dudas y explicarle los pasos para el día siguiente.
- Nivel gestión: Se ha reducido el índice de suspensiones a un 4% realizando la llamada pre quirúrgica, de no haberse realizado este sería del 7%. Nos permite la optimización y rentabilización del tiempo quirúrgico.

### **DISCUSIÓN / CONCLUSIONES:**

Durante este tiempo hemos podido comprobar que gracias a la llamada pre quirúrgica:

Disminución considerable del índice de suspensiones, lo que a su vez se traduce en la optimización y rentabilidad del tiempo quirúrgico.

Mantener estancias preoperatorias de 0 días.

Aumento de la seguridad del paciente ya que conoce el proceso mejor y ha podido consultar sus dudas.

Nos permite adelantarnos a posibles problemas y agilizar el funcionamiento de quirófano.