

# HERNIAS: EL POSTOPERATORIO AMBULATORIO

Irene Rodenas Martin, M<sup>a</sup> Trinidad Ruiz Gonzalez

Inmaculada Gijón González. D.U.E.s Hospital Santa Ana.

## INTRODUCCIÓN

La cirugía ambulatoria ha experimentado un crecimiento importante en las últimas décadas. Dentro de dicha cirugía podemos resaltar las Hernias por su elevada prevalencia y su mayor número de complicaciones domiciliarias.

Todos los pacientes intervenidos de hernias, al alta deben cumplir unos requisitos estandarizados según protocolo de UCMA. Durante su estancia en UCMA se les refuerza los cuidados que deben seguir, entregándoles una hoja de recomendaciones y un sobre con la analgesia pautada. La recuperación postquirúrgica de estos pacientes continúa en su domicilio, de ahí la importancia de favorecer la seguridad y el autocuidado.

## OBJETIVOS

Revisar los resultados de las llamadas postquirúrgicas con la finalidad de:

- Conocer los aspectos más relevantes de la calidad y seguridad percibida y el grado de satisfacción.
- Evitar las complicaciones de las hernias: dolor, sangrado, ansiedad.
- Garantizar la continuidad de los cuidados.

## METODOLOGÍA

Se realiza un estudio descriptivo-transversal, de las llamadas telefónicas domiciliarias entre las primeras 24/48 horas y se toma una muestra de 77 pacientes intervenidos de hernias en el periodo comprendido entre 01/11/2015 y 28/02/2016.

La información que se recoge en la llamada postquirúrgica es:

- Nivel del dolor (escala analógica)
- Asistencia al servicio de urgencias
- Grado de satisfacción

## RESULTADOS

La muestra es de 77 pacientes, de los cuales 5 de ellos se eliminan del estudio por no ser intervenidos.

De los pacientes intervenidos se ingresan 19, bien por indicación médica o por no cumplir los requisitos de alta.

Como sólo se hacen las llamadas postquirúrgicas a los pacientes que se van de alta desde el servicio de UCMA, el número real de la muestra son 53 pacientes.

Los resultados de este estudio están representados en los gráficos adjuntos.

## CONCLUSIONES

Los resultados han demostrado:

- Aumento del grado de satisfacción percibido.
- Mayor seguridad al recibir un trato individualizado.
- Mejoría del Autocuidado.

Todo ello se consigue mediante la hoja de recomendaciones, el sobre de analgesia y el seguimiento de la llamada.

## BIBLIOGRAFÍA

-Pérez Irache I, de la Hera Pérez G, Barcelona Asensio P, Luengo Beltrán MA, Jiménez Salas B, Jiménez Bernadó A. Estudio transversal de las complicaciones postoperatorias detectadas mediante contacto telefónico en pacientes intervenidos en una Unidad de Cirugía Ambulatoria. Cir May Amb 2015; 20(4):155-159.

-Del Valle Sánchez M. La consulta prequirúrgica enfermera en cirugía ambulatoria: un elemento clave para garantizar la seguridad del paciente. Cir May Amb 2015; 20(4): 177-179.

1

2

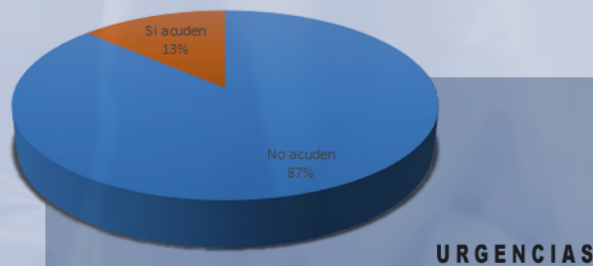
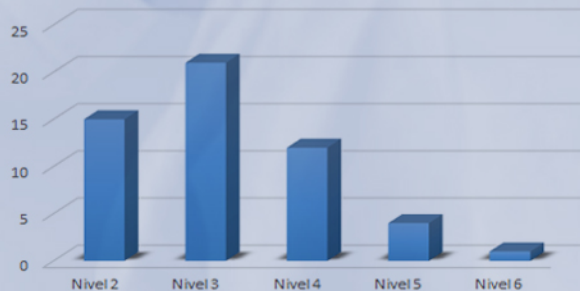
3

4

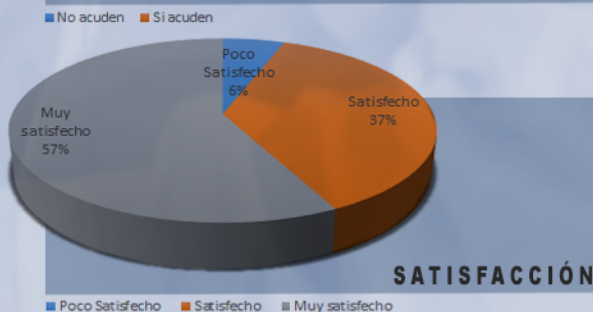
5

6

### NIVEL DEL DOLOR (1-10)



### URGENCIAS



### SATISFACCIÓN