

Título

CREACION DE UNA UNIDAD DE PATOLOGIA ENDOMETRIAL AMBULATORIA(UPE)EN EL COMPEJO ASISTENCIAL UNIVERSITARIO DE LEON : EFECTIVA Y EFICIENTE

Clasificación

01- Proceso Asistencial del Paciente

Palabras clave: ENDOMETRIO, AMBULATORIO

Autores

PILAR GONZALEZ LOPEZ, PILAR FERNANDEZ AMPUDIA, RAUL CARRILES SASTRE, ALFONSO FERNANDEZ CORONA, JUAN LUIS BURON LLAMAZARES,

Entidad

SERVICIO DE SALUD DE CASTILLA Y LEON-SACYL

INTRODUCCION

La limitación de los recursos en el sistema sanitario y la alta cualificación y especialización del personal médico, determinan y permiten establecer nuevas formas de asistencia sanitaria en patologías que antes utilizaban el recurso quirófano, uno de los más caros de nuestro sistema sanitario. El objetivo de esta comunicación es mostrar que la Histeroscopia Ambulatoria, tanto diagnóstica como quirúrgica en determinadas patologías, es acto efectivo y eficiente en manos de expertos profesionales.

MATERIAL Y METODOS

Realizamos un estudio retrospectivo de la UPE del servicio de Obstetricia y Ginecología del CAULE durante el año 2011, aunque la puesta en marcha de dicha unidad se realizó en el tercer trimestre del año 2010. Las indicaciones para la realización de la Histeroscopia diagnóstica, establecidas en la unidad, fueron la sospecha de patología endometrial en una prueba de imagen (fundamentalmente por endometrio patológico o por probabilidad de patología endometrial tras la realización de una ecografía ginecológica endovaginal o una sonohisterografía), o por la clínica de sangrado uterino anormal. En la mayoría de los casos, se realizó confirmación histológica del diagnóstico mediante biopsia dirigida o biopsia por aspiración endometrial durante la propia exploración. Además, se realizaron Histeroscopias quirúrgicas de algunos pólipos endometriales cuando se consideró factible realizar de forma ambulatoria y la tolerancia de la paciente fue buena. En caso contrario, se programó a la paciente para la realización de Histeroscopia quirúrgica en quirófano de CMA. Dichas Histeroscopias diagnósticas y quirúrgicas, fueron realizadas en régimen ambulatorio, en el área de las consultas externas del hospital, pero dentro de estrictas medidas de asepsia y esterilidad, por parte de los 8 miembros de la unidad, especialmente adiestrados. Se realiza un análisis de la casuística, resultados obtenidos, rendimiento diagnóstico, fracasos y complicaciones, así como en la reducción del tiempo para la obtención del resultado e inicio del tratamiento y de los costes y ahorro estimado frente al proceder previo a la implantación de la UPE.

CONCLUSIONES

La creación de la UPE y la implementación de las Histeroscopias diagnósticas y quirúrgicas de ciertas patologías endometriales en régimen ambulatorio, por especialistas expresamente formados, resultado efectivo y eficiente, al determinar una alta resolución y rendimiento, con una elevada tasa de tolerancia de las pacientes y una baja tasa de fracasos y complicaciones. Este procedimiento determinó una



liberación del recurso quirófono, un ahorro de los costes y un beneficio para las pacientes al disminuir los tiempos de espera para el diagnóstico y tratamiento.