



O.J.D.: 109452  
E.G.M.: 608000  
Tarifa: 22372 €

Fecha: 27/11/2012  
Sección: PORTADA  
Páginas: 1,36-37

**PARA GINECOLOGÍA**

# El Hospital del Mar reduce las esperas con la cirugía ambulatoria

**COSAS DE LA VIDA** ▶ Pág. 36 y 37

## La gestión de los recursos sanitarios



► El cirujano ginecológico Sergio Haimovich, del Hospital de Mar, en una intervención realizada en el quirófano situado en el centro de asistencia primaria (CAP) de Drassanes, el martes pasado.

# El Hospital del Mar reduce esperas con el primer quirófano ambulatorio

En la pionera sala habilitada en el CAP Drassanes se hacen operaciones ginecológicas sin anestesia || La cirugía usada no abre herida y permite intervenir cada día al doble de mujeres que el sistema normal

ÁNGELS GALLARDO  
BARCELONA

El imperativo de reducir costes sin dejar de atender a ningún paciente, manteniendo la actividad quirúrgica que se considere necesaria y sin que las listas de espera se desborden -objetivo general en la sanidad pública catalana-, ha sido resuelto en el servicio de ginecología del Hospital del Mar de Barcelona con una medida sin precedentes en Catalunya: instalando un quirófano en una planta de un centro de asistencia primaria (CAP), el de Drassanes. Es la primera sala de operaciones que se ubica fuera de las instalaciones del hospital del que depende y, visto el buen resultado de la experiencia y la cifra de intervenciones realizadas

(1.200 mujeres en 18 meses), su promotor, el doctor Ramon Carreras, no duda en considerar un éxito la iniciativa. «Hemos sido imaginativos, porque la situación económica nos obliga a ser muy imaginativos», explica Carreras, responsable de ginecología en el Mar-. Nuestra lista de espera tiene ahora una demora de menos de un mes».

Las mujeres intervenidas, explica el ginecólogo, se han beneficiado de una cirugía rápida y eficaz, en la que no recibieron anestesia porque el método quirúrgico empleado no lo requiere. «Para ellas es cómodo e indoloro y a nosotros nos supone una importante reducción de costes, aunque el quirófano reúne todas las garantías asépticas, técnicas y de seguridad», explica Carreras.

En el quirófano ambulatorio de Drassanes, exclusivamente dedicado a procesos ginecológicos, se opera por histeroscopia, lo que evita abrir cicatriz externa en el abdomen, o interna.

**POR LA VAGINA** // El instrumental se introduce a través de la vagina, viaja en una vaina de silicona que contiene cámara óptica -que permite conducir la intervención desde el ordenador-, tijeras, pinzas, láser cauterizador y los resortes de acero con que se obstruyen las trompas, cuando se trata de impedir futuros embarazos a la mujer intervenida. El tubo en cuestión atraviesa el cuello uterino y llega al útero si la operación debe eliminar pólipos o miomas submucosos adheridos a las paredes del en-

dometrio. En este caso, el láser reseca instantáneamente los miomas («pueden ser importantes, de hasta cuatro centímetros», explica Carreras) y, «cinco minutos» después de entrar en el quirófano, la paciente se pone en pie y puede irse a casa. «Para ellas, es cómodo e indoloro, porque evitan cicatrices y las pruebas preoperatorias necesarias cuando hay que aplicar anestesia», explica el

**La asepsia lograda en el espacio es «óptima», asegura Ramon Carreras, el promotor de la iniciativa**

médico, en alusión a la placa de rayos X en el tórax y el electrocardiograma o el análisis que preceden a las intervenciones en que el paciente queda inconsciente.

El tipo de operaciones realizadas en el quirófano ambulatorio de Drassanes hubiera requerido anestesia de no ser realizadas por histeroscopia. De hecho, la sedación total se sigue empleando en el Mar, y en el resto de centros, cuando el tamaño de los miomas o los pólipos a extirpar lo hace aconsejable, o si el hospital donde se interviene no dispone de histeroscopia y especialistas expertos en su manejo. «La mayoría de los hospitales anestesian para hacer una ligadura de trompas y extirpar pólipos, aunque la paciente no sea hospitalizada», dice Carreras.

## las ventajas

### 1 La tendencia de evitar ingresos

Sin llegar al extremo del Hospital del Mar —ha instalado un quirófano en un CAP—, todos los hospitales recurren a técnicas quirúrgicas que eviten hospitalizar al paciente. Es la cirugía mayor ambulatoria, que usa la técnica laparoscópica: pequeñas cicatrices abdominales por las que entra el instrumental.

### 2 El histeroscopia reduce molestias

La opción de entrar el instrumental quirúrgico a través de orificios naturales del cuerpo reduce las molestias. Se emplea en cirugía abdominal, utilizando ombligo, boca y ano, y en ginecología. El histeroscopia se emplea en el Mar, Sant Pau, Clínic y Vall d'Hebron.

### 3 La anestesia es lo más delicado

La cirugía sin anestesia reduce mucho los riesgos quirúrgicos. Las intervenciones en las que se duerme al paciente exigen pruebas preoperatorias, y la presencia en quirófano de un anestesiólogo, más un equipo de reanimación.

En la sala de operaciones de Drassanes se interviene a una media de ocho mujeres cada mañana. En los quirófanos ginecológicos del edificio del Hospital del Mar no es posible operar a más de tres pacientes por día. La asepsia conseguida en el quirófano de Drassanes es la «óptima» para el tipo de intervenciones que realiza, asegura Carreras. «Es tan higiénico como los del hospital y el personal cumple idénticos requisitos de limpieza», añade. «El quirófano tiene paredes y suelos limpios. La zona estéril incluye la mesa de operaciones, las tallas [telas verdes] que cubren la zona a operar, y mascarillas y gorros del personal», agrega. ▀

# La sanidad madrileña se rebela en masa contra el plan privatizador

Los sindicatos cifran el seguimiento de la huelga en el 85% y la consejería, en el 26%

El Ejecutivo de la comunidad califica de «injustificado» el paro, que se repite hoy

ANTONIO M. YAGÜE  
MADRID

La sanidad madrileña vivió ayer un paro inédito, apoyado por todos los sindicatos del sector, contra la reestructuración planteada por el presidente de la Comunidad de Madrid, Ignacio González, que, entre otras medidas, privatizará la gestión total de seis hospitales y externalizará la de 27 centros de salud. Solo los servicios de urgencias funcionaron con normalidad en una movilización que tuvo especial fuerza en los hospitales, con consultas pospuestas, pancartas, encierros, concentraciones de batas blancas en las puertas y hasta cortes de tráfico. Los sindicatos cifraron el seguimiento de la huelga, a la estaban llamados unos 75.000 trabajadores, en el 85%. Un «rotundo éxito», según su balance. El dato fue rebajado por la consejería de Sanidad hasta apenas el 26%.

**9.000 DESPIDOS** // Los servicios mínimos eran del 35% y los hospitales confirmaron que la afluencia de pacientes fue menor que en otros días. Parte de los médicos y sanitarios aprovecharon el paro, que continuará hoy y se repetirá el 4 y 5 de diciembre, para explicar sus reivindicaciones a los usuarios y recoger firmas. *La sanidad no se vende, la sanidad se defiende*, es el lema repetido en pancartas, pintadas y octavillas. «No entendemos que la Consejería de Sanidad no nos



Asamblea de personal sanitario frente al Hospital de La Paz, en Madrid, ayer.

## Los especialistas pararán hasta que se retire el plan

En paralelo a la huelga convocada por los sindicatos, la Asociación de Facultativos Especialistas de Madrid (AFEM), que representa a unos 1.200 médicos, ha comenzado su movilización particular. Los motivos que esgrime esta asociación son similares pero su huelga es indefinida y se repetirá todas las semanas de lunes a jueves «hasta que la consejería nueva ficha y retire el plan».

haya ofrecido diálogo desde que se anunció la huelga, hace 10 días», subrayó Julián Ezquerro, presidente del sindicato mayoritario de médicos, Amyts. Como el resto de los convocantes, teme que el plan «diseñado de forma unilateral por la consejería», y que incluye la gestión privada de servicios no sanitarios y la centralización de los laboratorios, acarree la pérdida de 9.000 puestos de trabajo.

«Esta protesta no la estamos haciendo por nosotros, sino por los pacientes. Al fin y al cabo nosotros al final tendremos trabajo», afirmó Luis Montero, un médico interno residente a jueves «hasta que la consejería nueva ficha y retire el plan».

de 1.000 personas. «Si esto es para mejorar las cosas, muy bien. Tendré que venir otro día», comentó resignada una paciente.

**SANIDAD NO CEDE** // El consejero de Sanidad, Javier Fernández-Lasquetty, lejos de dar su brazo a torcer, tachó la protesta de «irresponsable» e «injustificada» porque «sus argumentos son absolutamente falsos». «Los hospitales y centros ni se venden ni se privatizan. Son públicos y lo van a seguir siendo», enfatizó. Los sindicatos replican que lo único seguro es que seguirán siendo financiados con dinero público, pero su gestión y los beneficios, auguran, irán a manos privadas. ▀