

UNIVERSIDAD NACIONAL AUTONOMA DE MEXICO

DIVISION DE ESTUDIOS DE POSGRADO

FACULTAD DE MEDICINA

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
DELEGACION SUR DEL DISTRITO FEDERAL
UMAE HOSPITAL DE ESPECIALIDADES CMN SXXI

**“FRECUENCIA DE LOS DIFERENTES TIPOS DE CIRUGIAS
REALIZADAS EN EL HOSPITAL DE ESPECIALIDADES CENTRO
MEDICO NACIONAL SIGLO XXI “**

TESIS QUE PRESENTA:

DRA. ARLETTE SELENNE GONZALEZ ORTEGA

PARA OBTENER EL DIPLOMA
DE LA ESPECIALIDAD EN

ANESTESIOLOGIA

ASESOR: DR. ANTONIO CASTELLANOS OLIVARES

MÉXICO, DF.

FEBRERO 2006



Universidad Nacional
Autónoma de México



UNAM – Dirección General de Bibliotecas
Tesis Digitales
Restricciones de uso

DERECHOS RESERVADOS ©
PROHIBIDA SU REPRODUCCIÓN TOTAL O PARCIAL

Todo el material contenido en esta tesis esta protegido por la Ley Federal del Derecho de Autor (LFDA) de los Estados Unidos Mexicanos (México).

El uso de imágenes, fragmentos de videos, y demás material que sea objeto de protección de los derechos de autor, será exclusivamente para fines educativos e informativos y deberá citar la fuente donde la obtuvo mencionando el autor o autores. Cualquier uso distinto como el lucro, reproducción, edición o modificación, será perseguido y sancionado por el respectivo titular de los Derechos de Autor.

HOJA DE RECOLECCION DE FIRMAS

DRA. LEONOR ADRIANA BARILE FABRIS
DIRECCIÓN DE EDUCACIÓN E INVESTIGACIÓN EN SALUD
UMAE HOSPITAL DE ESPECIALIDADES CMN SXXI

DR. ANTONIO CASTELLANOS OLIVARES
ASESOR DE TESIS Y JEFE DEL DEPARTAMENTO CLÍNICO DE ANESTESIOLOGÍA
HOSPITAL DE ESPECIALIDADES “DR. BERNARDO SEPÚLVEDA G”
CENTRO MEDICO NACIONAL SIGLO XXI.

“FRECUENCIA DE LOS DIFERENTES TIPOS DE CIRUGIAS
REALIZADAS EN EL HOSPITAL DE ESPECIALIDADES
CENTRO MEDICO NACIONAL SIGLO XXI”

AGRADECIMIENTOS

A Dios por darme la vida y la fortaleza para realizar este sueño.

A mi esposo por ser mi compañero incondicional quién siempre me apoyo y dio aliento en los momentos más difíciles, además, por ser mi principal ejemplo de responsabilidad humildad y amor. Mil gracias Adrián.

A mi hermosa hija Giselle quién a pesar de ser tan pequeñita ha entendido el porque de estar lejos una de la otra, además de alentarme día a día para seguir adelante siendo ella mi principal motivo y razón de ser.

A mis padres por darme su apoyo incondicional y por su amor que ha hecho de mí, una persona segura, responsable y perseverante.

A mis suegros quienes me han dado su apoyo como unos segundos padres, otorgándome la facilidad para superarme.

A todos mis maestros que me dieron enseñanza y me apoyaron cuando más los necesite con paciencia y respeto.

ÍNDICE

RESUMEN.....	1
INTRODUCCIÓN.....	2
OBJETIVO.....	7
PACIENTES MATERIALES Y MÉTODOS.....	8
RESULTADOS	9
DISCUSIÓN.....	21
CONCLUSIÓN.....	24
BIBLIOGRAFÍA.....	25

RESUMEN

“FRECUENCIA DE LOS DIFERENTES TIPOS DE CIRUGIAS REALIZADAS EN EL HOSPITAL DE ESPECIALIDADES CENTRO MEDICO NACIONAL SIGLO XXI”

González Ortega Arlette Sellenne*, Castellanos Olivares Antonio**. Servicio de Anestesiología, Hospital de Especialidades del CMN Siglo XXI, IMSS, México, D.F.

INTRODUCCIÓN. El Hospital de Especialidades del Centro Médico Nacional Siglo XXI es una Unidad Médica creada para la atención de enfermedades complejas, caracterizada como de tercer nivel de operación, donde se desarrollan actividades de asistencia, educación e Investigación Médica, en 14 especialidades médicas (Alergia e Inmunología, Audiología, Cardiología, Dermatología, Endocrinología, Gastroenterología, Hematología, Infectología, Medicina Crítica, Medicina Interna, Neurología, Nefrología, Psiquiatría y Reumatología) y 11 especialidades quirúrgicas (Angiología, Cirugía de Cabeza y Cuello, Cirugía de Colón y Recto, Cirugía General, Cirugía Maxilofacial, Cirugía Reconstructiva, Neurocirugía, Oftalmología, Otorrinolaringología, Urología y Unidad de Transplantes). Y dado su prestigio, alta capacidad resolutoria y calidad de la atención que se otorga a los usuarios, es uno de los Hospitales más reconocidos a nivel nacional.

OBJETIVO. Establecer la frecuencia de patologías quirúrgicas y el tipo de cirugías realizadas en las diferentes especialidades del Hospital de Especialidades Centro Médico Nacional Siglo XXI en el año 2004.

DISEÑO. Observacional, descriptivo, retrospectivo y transversal

MATERIAL Y METODOS. Se incluyeron a todos aquellos pacientes a los que se les realizó algún procedimiento quirúrgico durante el año 2004 en los quirófanos centrales y los del Bloque A del Hospital de Especialidades Centro Médico Nacional Siglo XXI, utilizando un muestreo no probabilístico por conveniencia. Se acudió a la Jefatura de Enfermería del quirófano para solicitar las hojas de consumo de enfermería y posteriormente se recabaron las copias de los registros anestésicos y de las programaciones quirúrgicas diarias archivadas en la jefatura de anestesia; todas ellas del año 2004. Una vez obtenidos los registros, se organizó la información por mes y se vació la información en una base de datos diseñada en una hoja de cálculo de Excel.

En el análisis estadístico todas las variables medidas en escala cuantitativa de radio o razón se calculó promedio y desviación estándar y las variables en escala cualitativa en frecuencia y porcentaje.

RESULTADOS. Se obtuvo un total de 7498 registros de cirugías realizadas en el año 2004, de las cuales 3822 (51%) fueron del sexo femenino y 3676 (49%) fueron de sexo masculino. La edad promedio general fue de 53.2 años \pm 17.5.

El servicio de Oftalmología realizó un total de 2352 cirugías (31.4%), en Gastrocirugía 1149 cirugías (15.3%) Neurocirugía 1112 cirugías (14.8%), Cirugía de Cabeza y Cuello 736 cirugías (9.8%), Otorrinolaringología 561 cirugías (7.5%), Angiología 550 cirugías (7.3%), Urología 439 cirugías (5.9%), Cirugía de Colon y Recto 212 cirugías (2.8%), Unidad de Transplante Renal 187 cirugías (2.5%), Cirugía Plástica 108 cirugías (1.9%), Maxilofacial 73 cirugías (1.0%), Andrología 7 cirugías (0.1%), y Ginecología 2 cirugías (0.05%)

CONCLUSIÓN. La extracción extracapsular y colocación de lente intraocular es la cirugía con mayor demanda en el bloque A y la laparotomía exploradora es la más frecuente en el bloque B del la UMAE del Hospital de Especialidades CMN SXXI.

* *Médico Residente de Tercer año de Anestesiología. HE CMN SXXI*

***Jefe del Servicio de Anestesiología HE CMN SXXI*

INTRODUCCIÓN

El Instituto Mexicano del Seguro Social desde su fundación, se ha constituido como un instrumento esencial para proteger al trabajador y a su familia, contribuyendo a mejorar su nivel de vida y bienestar social; resultado del trabajo de las diferentes unidades de atención médica, siendo sin duda el Centro Médico Siglo XXI uno de los pilares tanto para la medicina en nuestro país como para dicha institución¹.

El 30 de enero de 1961 el Diario Oficial de la Federación, publicó el Decreto por el cual, el entonces Presidente de la República, Licenciado Adolfo López Mateos, autorizó el traspaso de las instalaciones del Centro Médico de la Secretaría de Salud al Instituto Mexicano del Seguro Social para preservar, restablecer y rehabilitar la salud de la población trabajadora².

El 15 de marzo de 1963, en el vigésimo aniversario de la promulgación de la Ley del Seguro Social, se inauguró el Centro Médico Nacional y el 15 de mayo de 1963 se inauguró el Hospital General del Centro Médico Nacional, siendo la mayor de las construcciones del conjunto hospitalario^{2,6}.

La selección de los médicos que integraran la plantilla fue escrupulosa y una vez conformado el cuerpo médico, con su participación se seleccionaron en cada una de las especialidades médicas y quirúrgicas, los equipos más modernos de su época, con lo que se colocó al entonces Hospital General a la vanguardia de la tecnología médica del país, y con el modelo de estructura organizacional que incorporó el doctor Bernardo Sepúlveda, en pocos años el hospital se puso a la cabeza de la medicina mexicana en cuanto a la calidad de la atención médica otorgada a la población y a la formación de Médicos Especialistas³.

Durante el terremoto del 19 de septiembre de 1985 la estructura física del hospital se dañó en forma importante e irreversible iniciando posteriormente la construcción de lo que sería el nuevo Hospital de Especialidades del Centro Médico Nacional Siglo XXI, inaugurándose el 23 de abril de 1992, dotado de los equipos más modernos de ese tiempo, con el mismo cuerpo médico que le dio vida y con el mismo espíritu de superación³.

En el año 2000, el Hospital obtuvo el premio IMSS de calidad y en el año 2001 la certificación como Unidad médica de tercer nivel de operación por el Consejo de Salubridad General¹.

Desde sus inicios el Hospital ha sido pionero en el desarrollo de técnicas y procedimientos que han impactado en el campo de la medicina, tanto en el ámbito nacional como institucional. Por ejemplo: El Hospital fue el primero en el país en realizar la primera cardioversión eléctrica y fue el primero en el país en colocar una fístula arteriovenosa para el tratamiento de los enfermos con insuficiencia renal crónica. El 21 de octubre de 1963 se realizó en el Hospital el primer trasplante renal del país, reportándose así, hasta agosto del 2004, 1536 trasplantes renales, 9 de páncreas, 6 de hígado y 1 de intestino. En el campo de la Hematología se realizó el primer injerto de médula ósea. En Oftalmología, es otra área que el Hospital ha desarrollado y dado impulso tanto en el instituto como en el sector salud, ya que a finales de los años sesenta, inició el programa de trasplante de córnea, que en la actualidad suman más de 1500 enfermos transplantados. En los años setenta, se introdujo la aplicación de la técnica láser ocular para el tratamiento de la retinopatía diabética y fue el primero en el país en el empleo de la fotocoagulación y endofotocoagulación de retina; así como el primero en el país en realizar cirugía queratorefractiva para el tratamiento de los problemas de agudeza visual mediante la tecnología más avanzada como es el láser

excimer. En el campo de la Urología fue el primer Hospital en realizar litotripsia extracorpórea mediante la pulverización de cálculos renales por métodos no invasivos a través de la aplicación de la tecnología más avanzada de la época; además de la modificación de técnicas quirúrgicas cerradas mediante endoscopia de las vías urinarias. En la especialidad de Colón y Recto el Hospital cuenta con la serie más amplia de colonoscopías diagnóstico-terapéuticas del instituto, además de ser pionera en desarrollar y difundir la técnica para la formación de reservorios íleo-anales para el tratamiento de los enfermos con resección total del colón. En la especialidad de Cirugía del Cuello fue el primero en colocar prótesis de voz para los enfermos laringectomizados, así como los implantes de silicón y grasa en cuerdas vocales para compensar la disfonía por lesión de los nervios recurrentes¹.

Todos estos procedimientos diagnósticos y terapéuticos son solo algunas de las contribuciones del Hospital de Especialidades del Centro Médico Nacional Siglo XXI a la tecnología y vanguardia médica institucional y nacional, que avalan su reconocimiento como hospital insignia del Instituto Mexicano del Seguro Social¹.

El Hospital de Especialidades del Centro Médico Nacional Siglo XXI es una unidad médica creada para la atención de enfermedades complejas, caracterizado como de tercer nivel de operación, donde se desarrollan actividades de asistencia, educación e investigación médica, en 14 especialidades médicas (Alergia e Inmunología, Audiología, Cardiología, Dermatología, Endocrinología, Gastroenterología, Hematología, Infectología, Medicina Crítica, Medicina Interna, Neurología, Nefrología, Psiquiatría y Reumatología) y 11 especialidades quirúrgicas (Angiología, Cirugía de Cabeza y Cuello, Cirugía de Colón y

Recto, Cirugía General, Cirugía Maxilofacial, Cirugía Reconstructiva, Neurocirugía, Oftalmología, Otorrinolaringología, Urología y Transplantes)¹.

La historia del quirófano y del servicio de Anestesia comienza poco después de la inauguración del Hospital General del CMN en el mes de marzo de 1963, y la primera operación fue una apendicetomía de urgencia realizada por el Dr. Manuel Quijano, subdirector del hospital⁴.

En el año de 1978 se realizó la apertura del nuevo quirófano, ahora situado en un edificio de un piso y que es el mismo que funciona actualmente. Todos y cada uno de los servicios de especialidades quirúrgicas realizaban operaciones de alto nivel con resultados excelentes. El Hospital General adquirió un elevado prestigio por la alta calidad de la atención médica ofrecida, y pronto se convirtió en el sitio donde buscaban atención numerosos personajes del gobierno⁴.

En la enseñanza de la especialidad, es la sede del curso de especialización en anestesiología más importante del país, por la alta calidad de la enseñanza y por el mayor número de médicos formados⁴. En atención asistencial a pacientes, en 30 años de existencia se han administrado cerca de 200,000 anestésias de todo tipo para las diferentes especialidades quirúrgicas que se realizan, todas de cirugía mayor de alta especialidad, en pacientes que en un alto porcentaje están afectados de complicaciones sistémicas con un riesgo anestésico-quirúrgico alto⁵.

El Hospital actualmente cuenta con 19 salas de quirófano, donde en un día típico se realizan alrededor de 39 cirugías de las cuales un promedio de 7 son de corta estancia, resultado de alrededor de 800 consultas diarias⁵.

El mejoramiento continuo de la calidad de la atención médica es el conjunto de estrategias realizadas en forma constante, sistemática y procesal, con el propósito de incrementar la calidad y la eficiencia en la prestación de la atención médica. Las estrategias para el mejoramiento continuo se realizan con base en el diagnóstico situacional, integrado a través del proceso de evaluación⁷.

La atención médica de calidad se realiza con la atención al usuario con oportunidad conforme a conocimientos médicos vigentes y principios éticos, con el propósito de satisfacer sus necesidades de salud y sus expectativas, así como, las de los prestadores de servicios y de la Institución⁸.

En los sistemas sanitarios públicos de cobertura universal, las listas de espera (Programación quirúrgica), constituyen un claro factor regulador de la demanda. La existencia de una lista de espera, es un indicador de desajuste entre oferta y demanda con un exceso relativo de ésta. En los últimos años esta situación se ha agravado debido en parte a los espectaculares avances científicos técnicos y médicos así como al cambio experimentado por los pacientes en cuanto a su nivel de exigencia y expectativas de una enfermedad. Además de estos y otros factores sociales y demográficos que puedan justificar el crecimiento en las listas de espera al comparar lo que sucede en distintas regiones o en diferentes hospitales o incluso, en distintas especialidades quirúrgicas dentro de un mismo hospital, se constata una importante variabilidad en la situación de las listas de espera, tamaño de la lista espera, media de los pacientes o tasas de inclusión en lista de espera, entre otros⁹. Por tanto, es necesario conocer la demanda quirúrgica en las diferentes especialidades para planear estrategias mejorando así, la calidad en la atención médica.

OBJETIVO

Establecer la frecuencia de patologías quirúrgicas y el tipo de cirugías realizadas en las diferentes especialidades del Hospital de Especialidades Centro Médico Nacional Siglo XXI en el año 2004.

PACIENTES, MATERIAL Y MÉTODOS

Se realizó un estudio de tipo observacional, descriptivo, retrospectivo y transversal, con previa aprobación del comité local de investigación y ética del hospital de especialidades Centro Médico Nacional Siglo XXI, en el cual se incluyeron a todos aquellos pacientes a los que se les realizó algún procedimiento quirúrgico durante el año 2004 en los quirófanos centrales del bloque B y los del Bloque A del Hospital de Especialidades Centro Médico Nacional Siglo XXI, utilizando un muestreo no probabilístico por conveniencia. Los criterios de inclusión, fueron todas las cirugías que contaban con registro, realizadas en el año 2004 y los criterios de exclusión fueron todos aquellos procedimientos quirúrgicos diferidos dentro de quirófano por cualquier causa y procedimientos quirúrgicos que no contaran con registro de ningún tipo, sin tener criterios de no inclusión.

Primero se acudió a la Jefatura de Enfermería de quirófanos para solicitar las hojas de consumo de enfermería y posteriormente se recabaron las copias de los registros anestésicos y de las programaciones quirúrgicas diarias archivadas en la jefatura de anestesia, todas ellas del año 2004; una vez contando con todos los registros se organizó la información por mes y finalmente se vació la información en una base de datos diseñada en una hoja de cálculo de Excel.

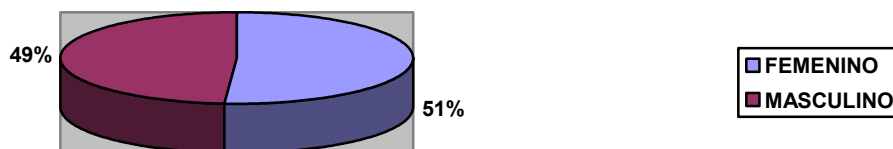
En el análisis estadístico a todas las variables medidas en escala cuantitativa de razón o razón se calculó promedio y desviación estándar y las variables en escala cualitativa en frecuencia y porcentaje.

RESULTADOS

Se obtuvo un total de 7498 registros de cirugías realizadas en el año 2004, de las cuales 3822 (51%) fueron del sexo femenino y 3676 (49%) fueron del sexo masculino (Grafico 1). La edad promedio general fue de 53.2 años \pm 17.5.

GRAFICO 1.

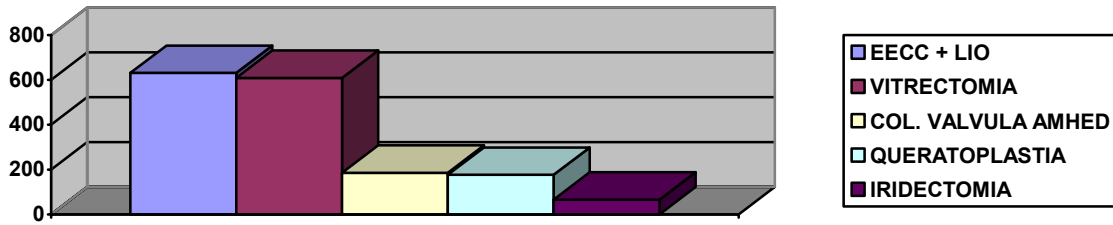
FRECUENCIA DE PROCEDIMIENTOS QUIRURGICOS POR SEXO



El servicio de Oftalmología realizó un total de 2352 cirugías ocupando el 31.4%, las más frecuentes fueron la exéresis extracapsular de catarata más colocación de lente intraocular con un total de 632 casos abarcando el 26.8% para su especialidad, con una mediana de 137.5 minutos en tiempo anestésico, seguido de vitrectomía con 609 casos (25.8%) con mediana de 130 minutos, colocación de válvula de Amhed 185 casos (7.8%) con mediana de 140 minutos, queratoplastía 176 casos (7.4%) con mediana de 125 minutos e iridectomía 65 casos (2.7%) con mediana de 130 minutos (Grafico 2).

GRAFICO 2.

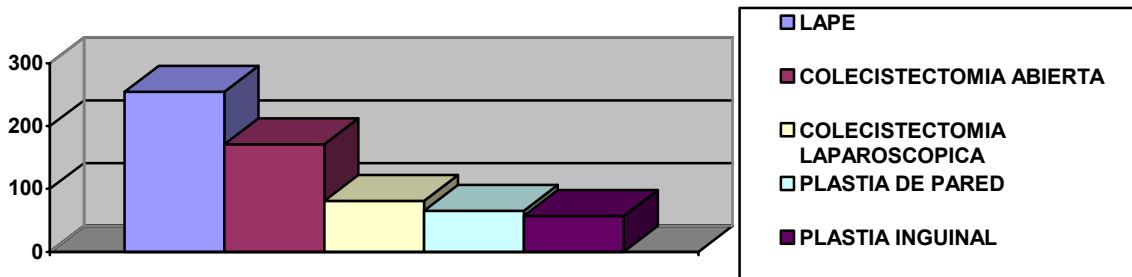
LOS 5 PROCEDIMIENTOS QUIRURGICOS MAS FRECUENTES EN OFTALMOLOGIA



En Gastrocirugía se realizaron 1149 (15.3%) siendo lo más frecuente: laparotomía exploradora con 255 casos abarcando el 22.2% dentro de la especialidad y con una mediana de 135 minutos en tiempo anestésico, seguido de colecistectomía abierta 171 casos (14.8%) con mediana de 120 minutos, colecistectomía laparoscopica 81 casos (7.0%) con mediana de 130 minutos, lavado de cavidad 74 casos (6.4%) con mediana de 140 minutos, plastia de pared 65 casos (5.6%) con mediana de 140 minutos y plastia inguinal 57 casos (4.9%) con mediana de 120 minutos (grafico 3).

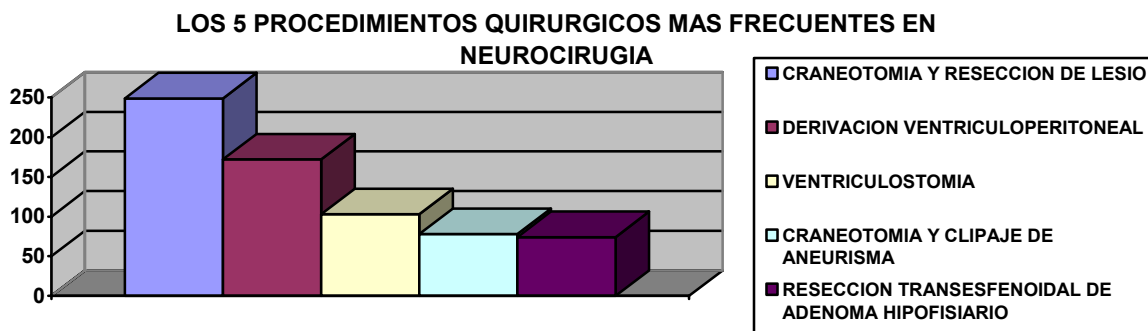
GRAFICO 3.

LOS 5 PROCEDIMIENTOS QUIRURGICOS MAS FRECUENTES EN GASTROCIRUGIA



En Neurocirugía se realizaron 1112 cirugías (14.8%), encontrando lo siguiente; craneotomía con resección de la lesión 249 casos (22.3%) con mediana de 130 minutos, derivación ventrículo-peritoneal 172 casos (15.4%) con mediana de de 140 minutos, ventriculostomía 103 casos ((9.2%) con mediana de 125 minutos, clípeaje de aneurisma 78 casos (7.0%) con mediana de 131 minutos y resección transesfenoidal de adenoma de hipófisis 74 casos (6.6%) con mediana de 147.5 minutos (Grafico 4).

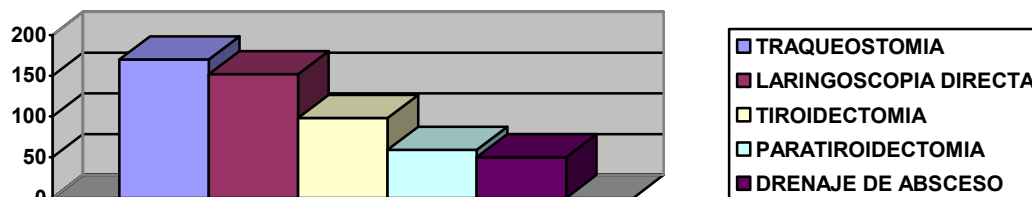
GRAFICO 4



En Cirugía de cabeza y cuello, se realizaron 736 cirugías (9.8%), siendo más frecuente; traqueostomía 170 casos (23%) con una mediana de 170 minutos, laringoscopia directa 152 casos (20.6%) con mediana de 130 minutos, tiroidectomía 98 casos (13.3%) con mediana de 135 minutos, paratiroidectomía 59 casos (8.0%) con mediana de 204 minutos y drenaje de absceso 50 casos (6.7%) con mediana de 125 minutos (Grafico 5).

GRAFICO 5.

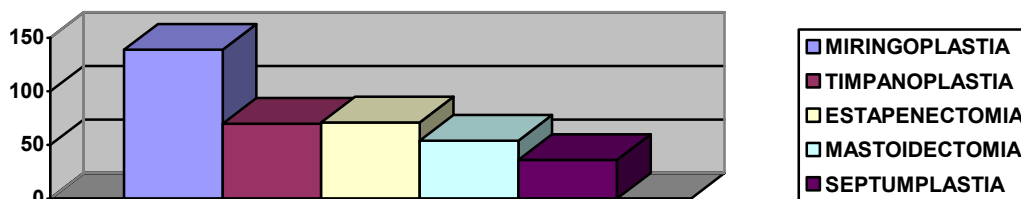
LOS 5 PROCEDIMIENTOS QUIRURGICOS MAS FRECUENTES EN CIRUGIA DE CABEZA Y CUELLO



En Otorrinolaringología se realizaron 561 cirugías (7.5%), siendo lo más frecuente miringoplastía 139 casos (24.7%) con mediana en tiempo anestésico de 145 minutos, estapedectomía 71 casos (12.6%) con mediana de 125 minutos, timpanoplastía 70 casos (12.4%) con mediana de 150 minutos, mastoidectomía 54 casos (9.6%) con mediana de 135 minutos y septumplastía 36 casos (6.4%) con mediana de 150 minutos (Grafico 6).

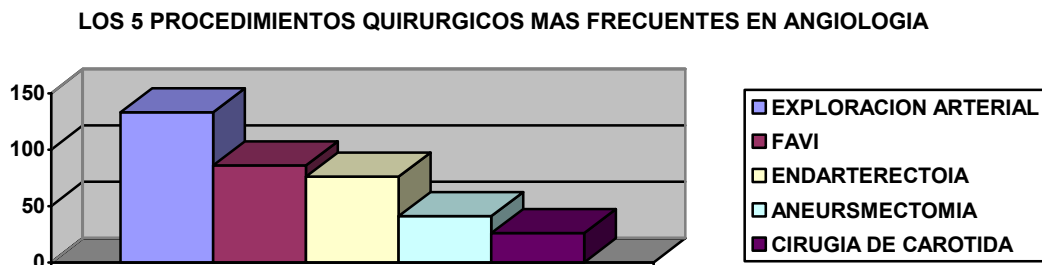
GRAFICO 6.

LOS 5 PROCEDIMIENTOS QUIRURGICOS MAS FRECUENTES EN OTORRINOLARINGOLOGIA



En Angiología se realizaron 550 cirugías (7.3%), siendo lo mas frecuente la exploración arterial con 133 casos (24.1%) con mediana en tiempo anestésico de 155 minutos, realización de fístula arteriovenosa 86 casos (15.6%) con mediana de 150 minutos, endarterectomía 76 casos (13.8%) con mediana de 137.5 minutos, aneurismectomía 41 casos (7.4%) con mediana de 125 minutos y cirugía de carótida 26 casos (4.7%) con mediana de 130 minutos (Grafico 7).

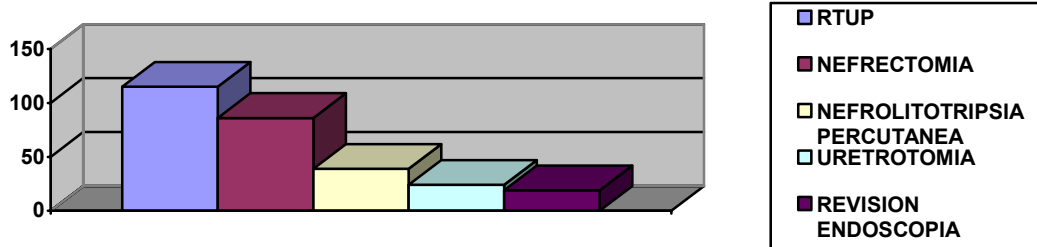
GRAFICO 7.



En Urología se realizaron 439 cirugías (5.9%), siendo más frecuente la resección transuretral de próstata con 115 casos (26.1%) y mediana de 140 minutos, nefrectomía 86 casos (19.5) con mediana de 150 minutos, nefrolitotripsia percutanea 39 casos (8.8%) con mediana de 110 minutos, uretrotomía 24 casos (5.4%) con mediana de 155 minutos y revisión endoscópica 19 casos (4.3%) con mediana de 245 minutos (Grafico 8),

GRAFICO 8.

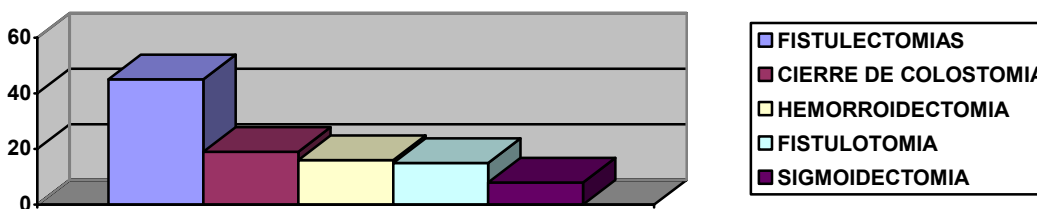
LOS 5 PROCEDIMIENTOS QUIRURGICOS MAS FRECUENTES EN UROLOGIA



En Cirugía de colon y recto se realizaron 212 cirugías (2.8%), teniendo como más frecuentes la fistulectomía con 45 casos (21.2%) con mediana de 70 minutos, cierre de colostomía 19 casos (8.9%) con mediana de 145 minutos, hemorroidectomía 16 casos (7.5%) con mediana de 182 minutos y fistulotomía 15 casos (7.0%) con mediana de 120 minutos (Grafico 9).

GRAFICO 9.

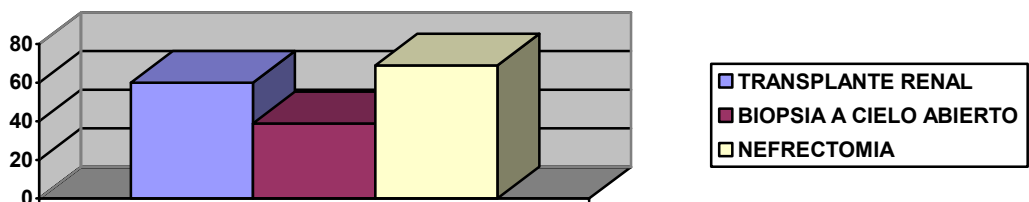
LOS 5 PROCEDIMIENTOS QUIRURGICOS MAS FRECUENTES EN CIRUGIA DE COLON Y RECTO



La Unidad de trasplante renal realizo 187 cirugías (2.5%), donde lo más frecuente fue la nefrectomía con un total de 69 (36.8%) con mediana de 150 minutos, trasplante renal 60 casos (32.0%) con mediana de 205 minutos y biopsia a cielo abierto 39 casos (20.8%) con mediana de 125 minutos (Grafico 10).

GRAFICO 10.

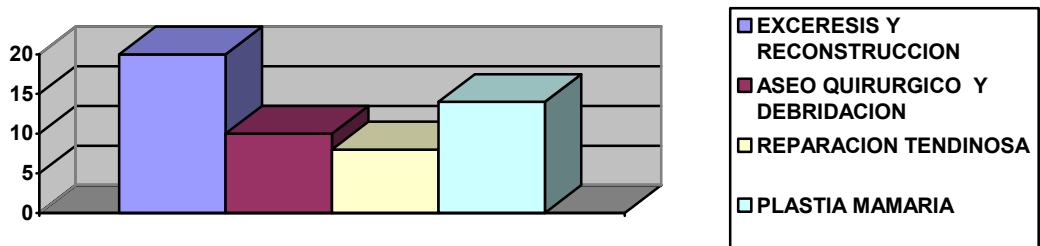
LOS PROCEDIMIENTOS QUIRURGICOS MAS FRECUENTES EN UNIDAD DE TRASPLANTE RENAL



En cirugía plástica se realizaron 108 cirugías (1.9%), teniendo como más frecuente la exéresis y reconstrucción 20 casos (18.5%) con mediana de 187 minutos, cirugía de mama 14 casos (12.9%) con mediana de 105 minutos, aseo quirúrgico y desbridación 10 casos (9.2%) con mediana de 105 minutos y la reparación tendinosa 8 casos (7.4%) con mediana de 185 minutos (Grafico 11).

GRAFICO 11.

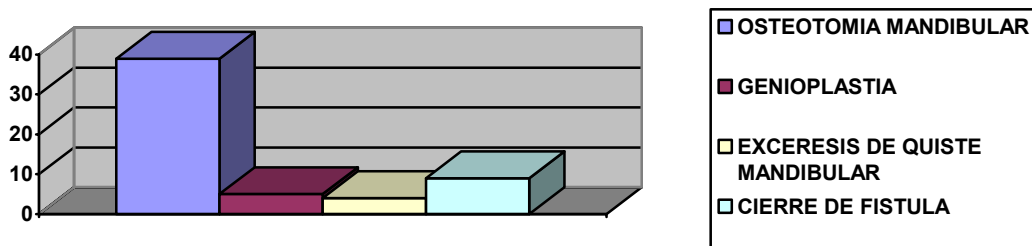
LOS PROCEDIMIENTOS QUIRURGICOS MAS FRECUENTES EN CIRUGIA PLASTICA



Maxilofacial realizo 73 cirugías (1.0%), siendo más frecuente la osteotomía mandibular con 39 casos (53.4%) con mediana de 150 minutos, genioplastía 5 cirugías (6.8%) con mediana de 140 minutos, exéresis de quiste mandibular 4 cirugías (5.4%) con mediana de 72 minutos y cierre de fístula 4 cirugías (5.4%) con mediana de 220 minutos)Grafico 12).

GRAFICO 12.

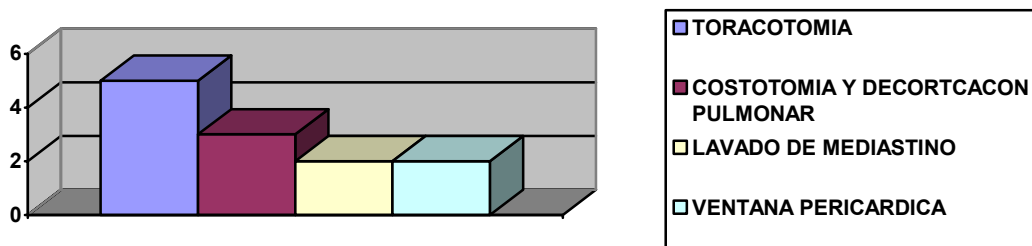
LOS PROCEDIMIENTOS QUIRURGICOS MAS FRECUENTES EN CIRUGIA MAXILOFACIAL



Cirugía de tórax realizo 12 cirugías (0.2%), 5 Toracotomías (41.6%) con mediana de 105 minutos, 3 costotomías con decorticación pulmonar (25%) con mediana de 95 minutos, 2 Lavados de mediastino (1.6%) con mediana de 190 minutos y 2 Ventanas pericárdicas (16.6%) con mediana de 162.5 minutos (Grafico 13).

GRAFICO 13.

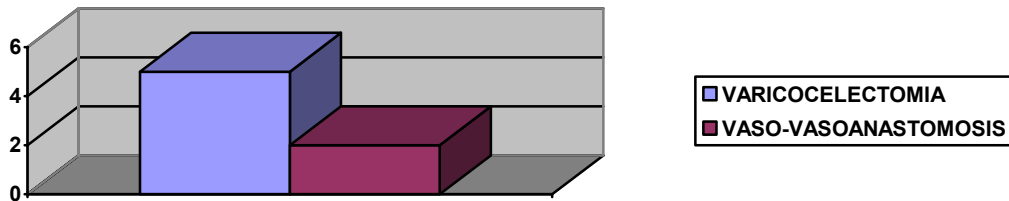
LOS PROCEDIMIENTOS QUIRURGICOS MAS FRECUENTES EN CIRUGIA DE TORAX



Andrología realizó 7 cirugías (0.1%), 5 varicocelectomías (71.5%) con mediana de 175 minutos y 2 vaso-vaso anastomosis (28.5%) con mediana de 142 minutos (Grafico 14).

GRAFICO 14.

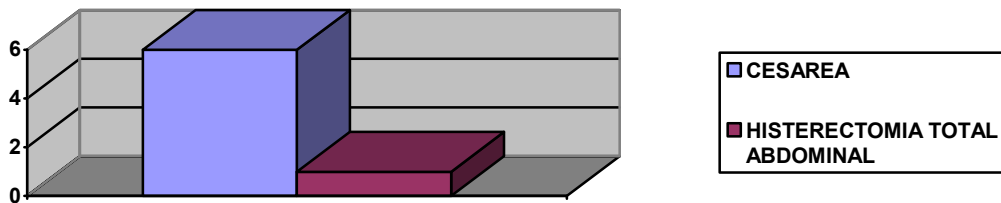
LOS PROCEDIMIENTOS QUIRURGICOS MAS FRECUENTES EN ANDROLOGIA



Ginecología únicamente realizó 2 cirugías (0.05%). una cesárea (50%) con mediana de 540 minutos y una histerectomía (50%) con mediana de 415 minutos (Grafico 15).

GRAFICO 15

LOS PROCEDIMIENTOS QUIRURGICOS MAS FRECUENTES EN GINECOLOGIA



Las patologías quirúrgicas más frecuentes para la especialidad de Oftalmología fueron las cataratas con 730 casos, ocupando el 9.7% global y el 31% para su especialidad, seguido de hemorragia vítrea 394 casos con 5.3% y 16.7% respectivamente, desprendimiento de retina 244 casos con 3.3% y 10.3% respectivamente, glaucoma primario 122 casos 1.6% y 5.1% respectivamente y retinopatía diabética 91 casos 1.2% y 3.8% respectivamente. En Gastrocirugía las patologías más frecuentes fueron colecistitis crónica litiasica con 216 casos ocupando el 2.9% global y el 18.8% para la especialidad seguido de, abdomen agudo 110 casos 1.5% y 9.5% respectivamente, hernias en general con 107 casos 0.7% y 9.3% respectivamente y apendicitis aguda 56 casos 1.5% y 4.8% respectivamente.

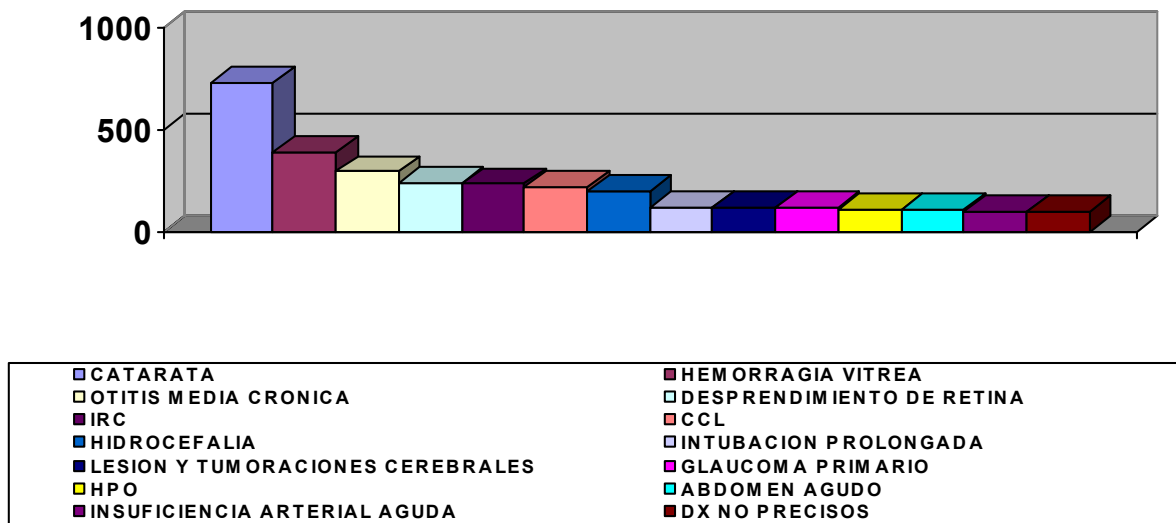
En Neurocirugía las patologías mas frecuentes fueron hidrocefalia con 203 casos ocupando el 2.7% global y el 18.2% para su especialidad seguido de lesiones cerebrales 122 casos 1.6% y 10.9% respectivamente, aneurisma cerebral 82 casos 1.1% y 7.3% respectivamente y adenoma de hipófisis 70 casos 0.9% y 6.2% respectivamente. En Cirugía de Cabeza y Cuello, Intubación prolongada 124 casos 1.7% y 16.8% respectivamente, estenosis traqueal 64 casos 0.9% y 8.6% respectivamente, Ca. papilar de tiroides 57 casos 0.8% y 7.7% respectivamente, absceso profundo de cuello 56 casos 0.7% y 7.6% respectivamente, papilomatosis laringea 41 casos 0.5% y 5.5% respectivamente. El Otorrinolaringología, otitis media crónica con 295 casos 3.9% y 52.5% respectivamente y desviación septal 80 casos 1.1% y 14.2% respectivamente. En Angióloga, insuficiencia arterial con 150 casos 2.0% y 27.2% respectivamente, enfermedad carotídea 79 casos 1.1% y 14.3% respectivamente y aneurisma de aorta abdominal 54 casos 0.7% y 9.8% respectivamente.

En Urología, hiperplasia obstructiva de próstata con 110 casos 1.5% y 25 % respectivamente, litiasis renal 69 casos 0.9% y 15.7% respectivamente, estenosis de uretra

46 casos 0.6% y 10.4% respectivamente y paciente sano para donación renal 45 casos 0.6% y 10.2% respectivamente. En Cirugía de Colon y Recto la más sobresaliente fue la fístula anal con 50 casos ocupando 0.7% global y 23.5% para la especialidad. La Unidad de Transplante Renal, insuficiencia renal crónica 231 casos con 3.3% global y 125% para la especialidad seguido de disfunción de injerto renal 47 casos 0.6% y 25.1% respectivamente. En Cirugía Plástica lo más frecuente fueron lipomas con 15 casos con 0.2% global y 13.8% para la especialidad. En Maxilofacial prognatismo mandibular con 35 casos 0.5% global 47.9% para la especialidad. En cirugía de tórax predominó la mediastinitis con 4 casos obteniendo 0.05% global y 33.3% para la especialidad, seguido de Síndrome de salida de tórax 3 casos 0.04% y 25% respectivamente. En Andrológica lo más frecuente fue el varicocele con infertilidad secundaria con 5 casos ocupando 0.5% y 71.4% respectivamente. Finalmente Ginecología solo realizó 1 cesárea y 1 histerectomía ocupando el 0.01% global (Grafico 16).

GRAFICO 16.

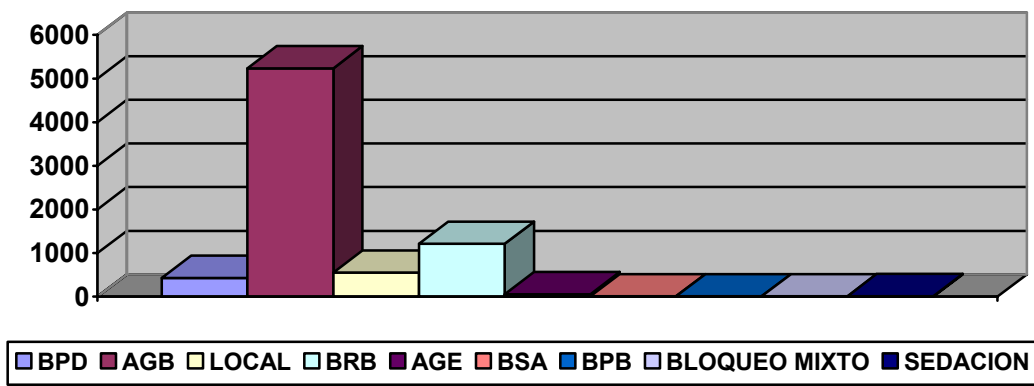
PATOLOGIAS QUIRURGICAS MAS FRECUENTES



La técnica anestésica más utilizada, fue la Anestesia general balanceada (AGB) con 5235 casos ocupando el 69.8%, seguido de Bloqueo retrobulbar (BRB) con 1212 casos con 16.1% y Anestesia local 549 casos con 7.3% (Grafico 17).

GRAFICO 17.

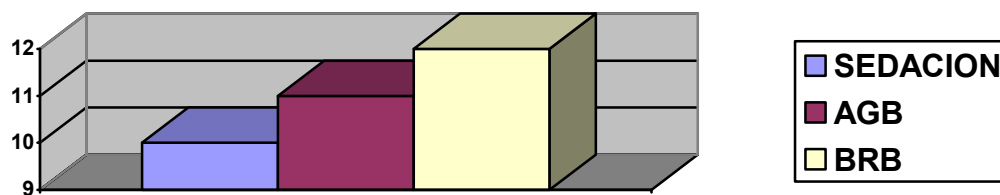
NUMERO Y TIPO DE PROCEDIMIENTOS ANESTESICOS



En 1309 cirugías se complemento la anestesia principalmente con Sedación en 1260 casos con el 96.2%, AGB en 38 casos 2.9% y BRB en 11 casos 0.8% (Grafico 18).

GRAFICO 18.

NNUMERO DE ANESTESIAS DE TIPO COMPLEMENTARIO



DISCUSIÓN

La cirugía de oftalmología resultó más frecuente; ya que en la mayoría de los casos, es cirugía ambulatoria de pacientes con factores de riesgo importantes tales como hipertensión, diabetes, cardiopatía isquémica y otras; los cuales se manejan con anestesia regional y sedación, acortando con esto el tiempo anestésico. Además, como consecuencia de enfermedades crónicas degenerativas que tienen como órgano blanco la retina y el incremento en la esperanza de vida, en la que la edad contribuye a la degeneración del cristalino, vemos que son la causa más frecuente de cirugía en esta especialidad.

En Gastrocirugía, debido a la coexistencia de enfermedades múltiples en los paciente que se tratan en hospitales de tercer nivel de atención, no se precisa un diagnóstico sino después de una exploración quirúrgica a través de la laparotomía, siendo está cirugía la más frecuente en este servicio. El resto de las cirugías que se realiza con mayor frecuencia como lo son colecistectomías, plastías, apendicetomías etc. son procedimientos que se realizan en hospitales de segundo nivel sin embargo por tratarse de paciente con patologías sistémicas agregadas, ameritan manejo especializado siendo esto un reto para el anestesiólogo más que para el cirujano.

En Neurocirugía, la patología operable más frecuente es la presencia de tumores primarios y metastásicos de cerebro, donde en más del 50% de los casos son pacientes que inicialmente son intervenidos para colocación de catéter de derivación ventrículo peritoneal, siendo esto la mayor demanda para este servicio.

En lo que respecta a Cirugía de cabeza y cuello, la permeabilización de la vía aérea por intubación prolongada con la realización de traqueostomía, concentra la mayoría de los

casos, así como la laringoscopia directa debido a un aumento en la prevalencia de tumores benignos de laringe.

En Otorrinolaringología, la patología de oído medio es la causa más común de intervención quirúrgica, siendo más frecuente la miringoplastia.

La patología arterial aterotrombótica, ocupa el primer lugar en el servicio de Angiología, como consecuencia de enfermedades crónicas degenerativas, siendo la cirugía más frecuente la exploración arterial, sin embargo ocupa un lugar importante la realización de fístulas arteriovenosas en pacientes con insuficiencia renal, en programa de hemodiálisis.

Nuevamente es de esperarse que por el incremento en la esperanza de vida la hipertrofia prostática benigna sea la patología quirúrgica más frecuente en Urología, siendo la resección transuretral de próstata la cirugía más realizada.

En Cirugía de colon y recto, la fístula anal es lo más frecuente, por tanto la mayor demanda quirúrgica son las fistulectomías y a pesar de que el tiempo anestésico en la mayoría de procedimientos es corto no es un servicio sobresaliente ya que solo ocupó el 2.8% del total de cirugías realizadas.

La Unidad de trasplante renal en su importante papel realizó un total de 60 trasplantes, sin embargo la cirugía de mayor frecuencia la obtuvo la nefrectomía tomando en cuenta que se realiza para preparación de los pacientes transplantados así como complicaciones de los mismos.

En el servicio de cirugía plástica predominaron los lipomas como patología quirúrgica y la cirugía más frecuente en este servicio fue la exéresis de los mismos con reconstrucción

En el servicio de maxilofacial se obtuvo que el prognatismo mandibular fue lo más frecuente, siendo la osteotomía mandibular la cirugía más realizada en más del 50% y tomando en

cuanta que es un servicio con resolución de patologías dentro de consultorio no tubo impacto en la productividad quirúrgica ocupando solo el 1.0% general.

En lo que respecta a Cirugía de tórax no es un servicio como tal dentro del hospital, sin embargo dado que los pacientes presentan complicaciones que ameritan la atención especializada en esta rama se realiza en la mayoría de los casos apoyada por cirujanos del hospital de Cardiología de esta misma sede.

El servicio de Andrología esta encaminado básicamente a las alteraciones que desencadenan esterilidad encontrando como patología más frecuente al varicocele y como cirugía más frecuente la varicocelectomía, teniendo solo el 0.1% de la cirugía realizada.

Finalmente se realizaron dos procedimientos ginecológicos con un tiempo anestésico que supera el resto de las cirugías los cuales no lo ameritan por si mismo, sin embargo este tipo de procedimientos solo son parte de un conjunto de alteraciones que ameritan resolución quirúrgica.

Todo lo anterior da la pauta para el mejoramiento en la calidad de la atención médica, permitiendo la reingeniería dentro de la programación quirúrgica que cubra las necesidades de cada especialidad de acuerdo a la demanda existente, de igual manera muestra las necesidades en la preparación del personal de salud en el área quirúrgica, con especial interés en la formación de Médicos Especialistas en Anestesiología; que sin lugar a duda tienen un Hospital sede con una alta calidad, tanto en recursos humanos como materiales, para su preparación y buen desempeño como profesionales de la salud en su futuro médico.

CONCLUSIÓN.

La extracción extracapsular y colocación de lente intraocular es la cirugía con mayor demanda en el bloque A y la laparotomía exploradora es la más frecuente en el bloque B del la UMAE Hospital de Especialidades CMN SXXI.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS:

1. Semblanza Histórica Hospital de Especialidades del Centro Médico Nacional Siglo XXI. Perspectiva Como Unidad Médica de Alta Especialidad 2004.
2. Muñoz, C; Gómez de la Cortina, R. Servicio de Anestesiología. Radio de acción. Revista Médica del Hospital General de México, S.S. Vol. 63, Num. 4. Octubre-Diciembre 2000. pp. 229- 230.
3. Manual Para Médicos Residentes 2000. Hospital de Especialidades “Dr. Bernardo Sepúlveda G”. Centro Médico Nacional “Siglo XXI”.
4. Benjamín, MA; Brown, C; Celis, L; Flores, B. Historia del Instituto Mexicano del Seguro Social. Primera edición. IMSS. México D.F, 1980, pp. 95-105.
5. Boletín de Productividad Hospitalaria Institucional con base en GRDS. Tercer Nivel de Atención. Enero-Diciembre 2003. No. 9, mayo 2004.
6. Aguirre, J; Aguirre, H; Álvarez, R. (et al). Hospital general Centro Medico Nacional (1963-1985). Colegio de Médicos Posgraduados IMSS, México D.F, 1994, pp. 11-23 y 83-86.
7. Aguirre, HG. Calidad de la Atención Médica. Secretaria General de la Conferencia Interamericana de Seguridad social. 3ª edición. Noriega. México DF, 2002 pp. 71.
8. Fernández, N. Calidad de Atención Médica. Revista de Salud Pública De México. Vol. 32, No 2, México, D.F, 1990. pp. 5-6.
9. Guía para la Gestión de la lista de espera quirúrgica del Instituto Nacional de la Salud. Dirección general de Atención Primaria y especializada y Subdirección General de Atención especializada. Madrid 1998, pp. 2.