

Autor: Rafael Blázquez Navarro, Isabel López Neyra, Francisco Vecina Vecina, José Raúl Jávega Moreno, Ernesto Fernández Juárez, Rosario Encarnación Belda Moreno.

INTRODUCCIÓN

La Cirugía Mayor Ambulatoria (CMA) es el modelo organizativo de la asistencia quirúrgica que permite tratar al paciente de una forma segura y efectiva sin necesidad de ingreso y sin utilización de una cama de hospitalización. Las unidades de cirugía sin ingreso (UCSIs) son aquellas en las que se atienden pacientes que requieren intervenciones quirúrgicas bajo cualquier tipo de anestesia, con cuidados postoperatorios poco intensivos y de corta duración, no precisando ingreso hospitalario. La intención de su creación es la reducción de las listas de espera quirúrgica y de los costes económicos, siempre garantizando la adecuada asistencia, calidad, eficacia y seguridad de la atención a los pacientes atendidos.

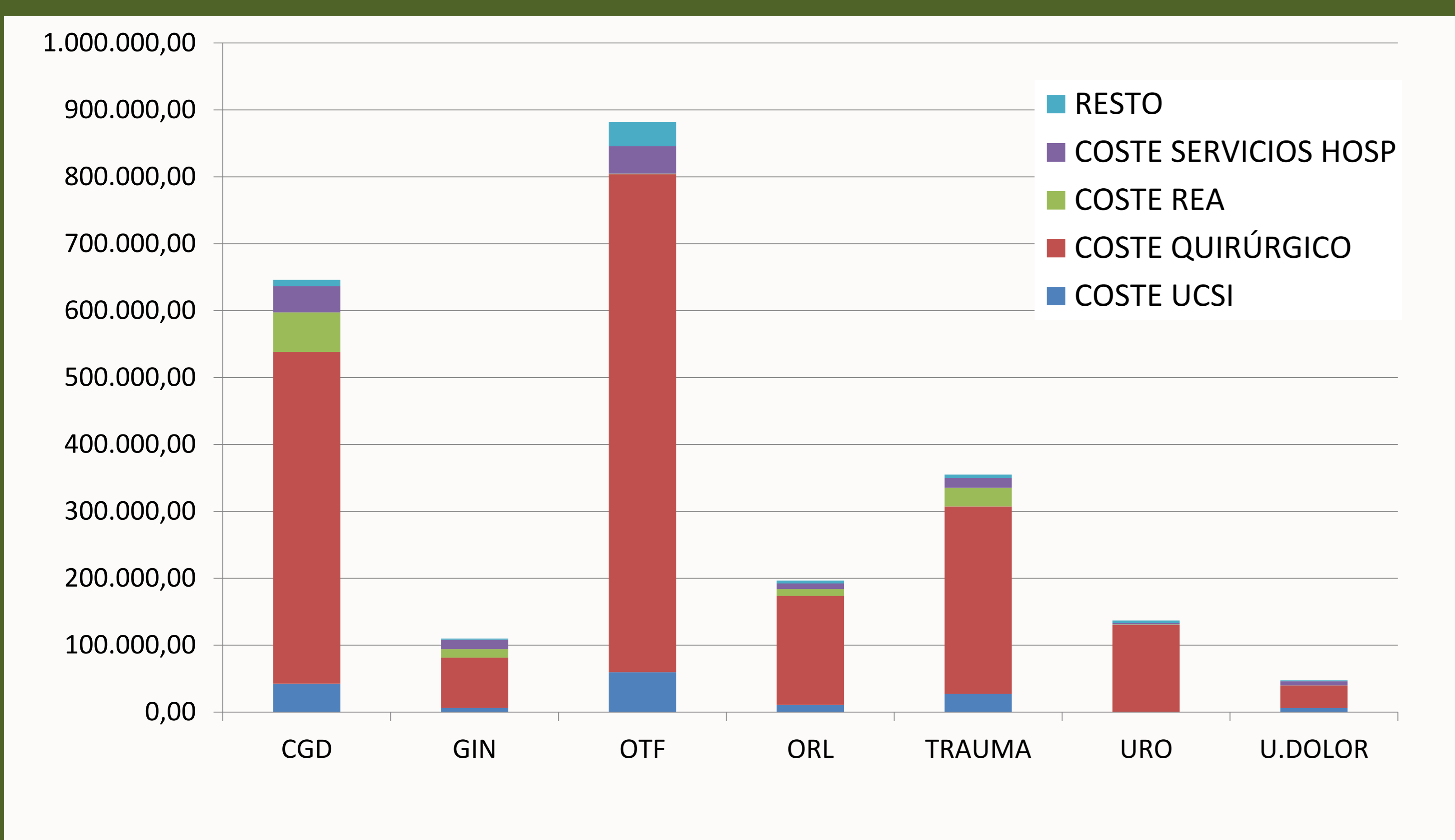
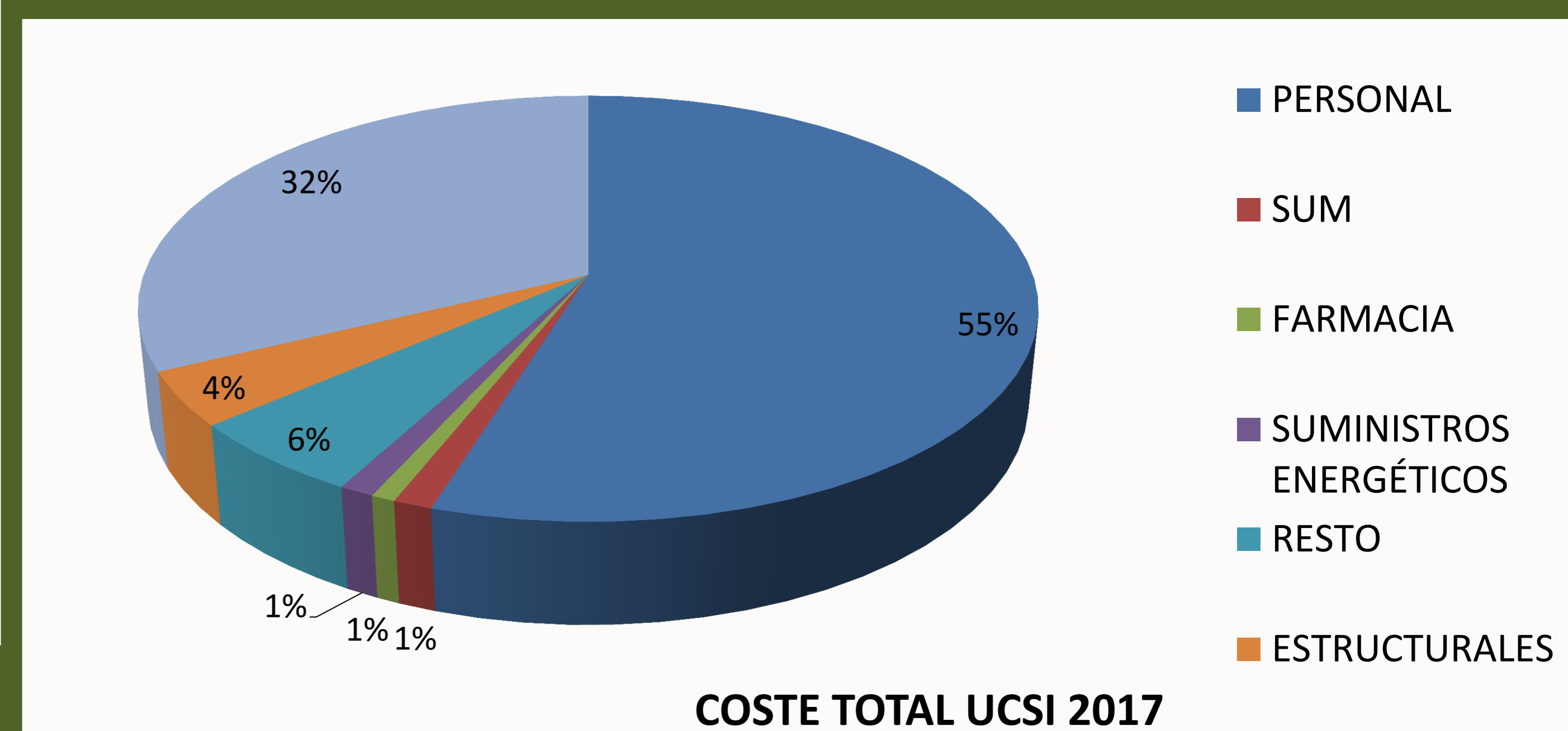
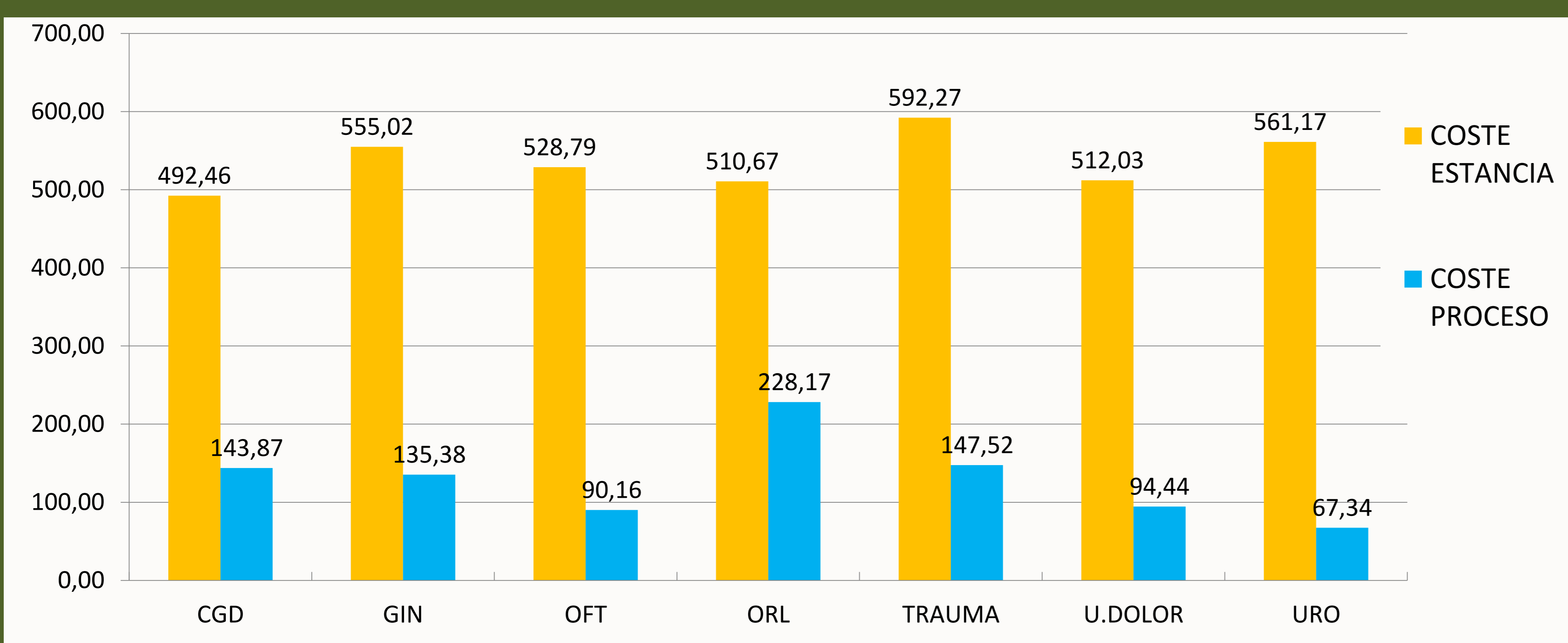
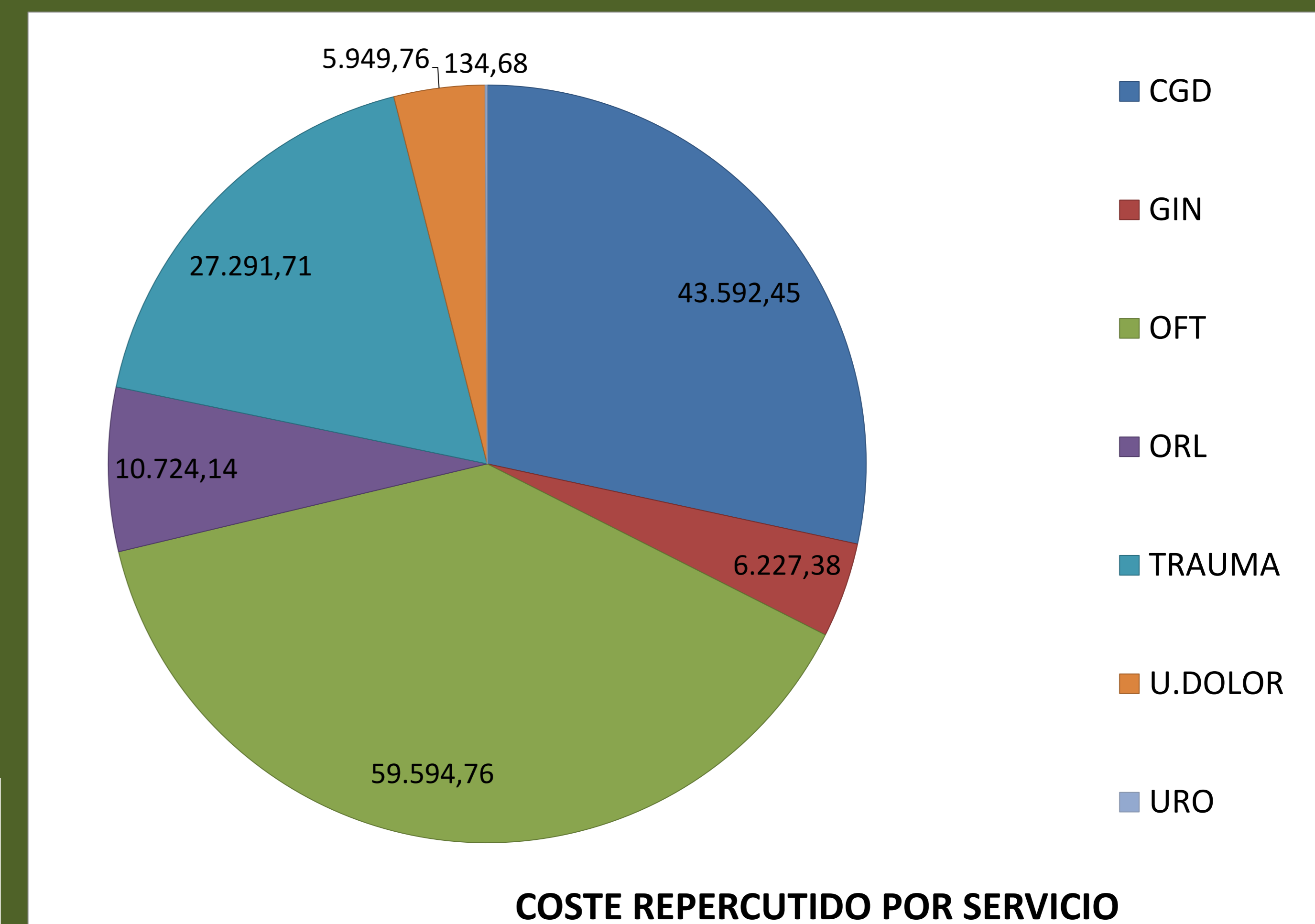
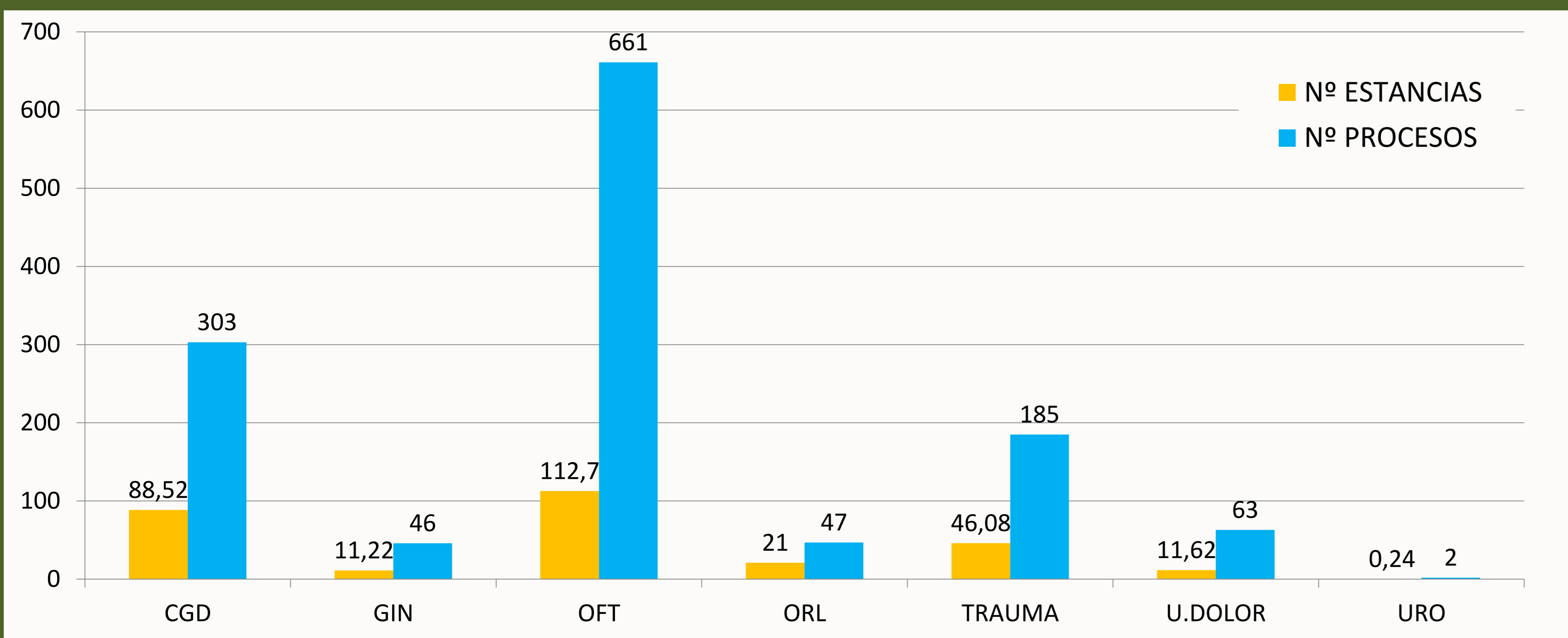
El objetivo del presente trabajo es valorar económica y funcionalmente la actividad de la USCI durante el año 2017.

MATERIAL Y MÉTODOS

Análisis cuantitativo descriptivo a partir de los datos desde el 1 de enero de 2017:

- **Actividad de la UCSI en el primer año desde su creación**
 - ✓ Dotación de Recursos Humanos, equipos y tecnología
 - ✓ Consumos
 - ✓ Coste Actividad
- **Analizar el impacto de gasto y coste de la actividad que ha tenido la Unidad de Cirugía Sin Ingreso en 2017.**

RESULTADOS: Actividad y Costes



CONCLUSIONES

La creación de una Unidad de Cirugía Sin Ingreso conlleva ventajas asistenciales, económicas y la adaptación a una nueva forma de trabajar.

