

Una vez realizado el cambio desde el ex Hospital San Martín de Quillota a las nuevas dependencias del Hospital Biprovincial Quillota Petorca, en octubre del año 2022, el recinto se integró como plan piloto a la estrategia del Ministerio de Salud denominada Centros Regionales de Resolución (CRR), la cual busca reducir los tiempos de espera en cirugías mayores ambulatorias en especialidades como: oftalmología, ginecología, urología, traumatología, otorrinolaringología y cirugía adulto, entre otras.

Con ello se busca disminuir la Lista de Espera Quirúrgica de aquellos casos en que los pacientes cumplen con los requisitos para una Cirugía Mayor Ambulatoria (CMA); es decir sin permanencia mayor a 24 horas en el recinto una vez operados. Para ello, el Hospital Biprovincial Quillota Petorca ha destinado de manera progresiva, 3 de los 10 pabellones a dicha finalidad, repercutiendo en la optimización del uso de quirófanos y en la reducción de la Lista de Espera Quirúrgica.

### Anuncio Patrocinado

Ello permitió que durante el año 2024, un total de 4 mil 363 pacientes del Hospital Biprovincial fueran intervenidos quirúrgicamente bajo esta estrategia que, además, apunta a una optimización del uso de los recursos públicos, la mayor eficiencia en pabellones y una atención más rápida de quienes necesitan una prestación ambulatoria, priorizando a las personas que requieren cirugías ambulatorias de mayor antigüedad y con prioridad biomédica, posicionando al recinto base de las provincias de Quillota y Petorca a la vanguardia dentro de la red del Servicio de Salud Viña del Mar Quillota Petorca.

## Beneficios de la Cirugía Mayor Ambulatoria

Las cifras del año 2024 contrastan con la del año 2022, ya que en materia de Cirugías Mayores Ambulatorias se intervino a un total de mil 308 pacientes entre el ex Hospital San Martín y el nuevo Hospital Biprovincial. Lo anterior da cuenta de un crecimiento que triplicó las cifras de cirugías mayores ambulatorias en un par de años, alcanzando un incremento superior al 300 por ciento de estas intervenciones, para beneficio de los usuarios de ambas provincias.



**WAVM | PUBLICIDAD**

**AGENCIA DE PUBLICIDAD**

-  Impresiones
-  Manejo de redes sociales
-  Videos y fotografías profesionales

 **Conversemos por WhatsApp**

Al respecto, el Dr. Pedro Cordero Hodde, Subdirector Médico (S) del Hospital Biprovincial Quillota Petorca destacó la importancia de este programa CRR por el impacto generado en la reducción de las Listas de Espera Quirúrgica. “CRR es un programa fundamental en nuestro hospital, y se refiere a resolución DE Cirugías Mayores Ambulatorias, es decir cirugías complejas y no tanto, de las dos, para que se vayan a casa dentro de las 24 horas. Este programa ha adquirido una importancia fundamental porque da una gran rotación de pacientes en el menor tiempo posible; es como un centro de alto rendimiento quirúrgico. Así es que es una gran herramienta, que ha ido extendiéndose a nivel nacional, y de la cual tenemos el orgullo de ser pioneros”, apuntó el facultativo.

Cabe destacar que el trabajo de reducción de lista de espera por parte de estos Centros Regionales de Resolución, van enfocados a las intervenciones quirúrgicas de especialidades que puedan ser resueltas de manera ambulatoria; es decir, tras realizar un acotado post operatorio en la Unidad de Recuperación Anestésica, el paciente puede ser dado de alta médica durante el mismo día y retornar a su domicilio, generando con ello pabellones de mayor eficiencia. Además, esta estrategia permite optimizar uno de los recursos más demandados hoy en día en los hospitales del país, como es el recurso cama, ya que el paciente una vez estabilizado, se deriva a su hogar, pues este tipo de intervenciones facilita una recuperación que puede ser cumplida en domicilio.

### Trabajo mancomunado de diversas Unidades

La puesta en marcha del Centro Regional de Resolución en el Hospital Biprovincial ha demandado el trabajo coordinado y conjunto de diversas áreas y Unidades hospitalarias, como es el caso de Gestión de la Demanda que se ocupa de las Listas de Espera, la Unidad Pre Quirúrgica, que hace el seguimiento, contacto y preparación de pacientes previo a su intervención; el Servicio de Pabellones donde se opera a los pacientes; y el control post operatorio, además de las diversas especialidades y subespecialidades médicas.

Por dicha razón el jefe (S) de Anestesia y Pabellones, Dr. Jorge López Sainz, destacó: “Hemos ido trabajando con una serie de Unidades que nos apoyan tratando de equilibrar todos esos elementos para lograr un aumento de la proyección de estos pacientes y, fundamentalmente, sacar la presión asistencial que tenemos de una forma rápida; y lo hemos estado logrando porque hemos ido aumentando la cantidad de Pabellones que operan a este tipo de pacientes, y pensamos también aumentar más aún”, sostuvo el médico anestesista.

De esta manera se espera incrementar el número de Cirugías Mayores Ambulatorias para ir dando solución a estos pacientes que requieren de una intervención quirúrgica a través de la estrategia ministerial del Centro Regional de Resolución del Hospital Biprovincial, la cual, a dos años de su implementación, muestra importantes avances y cifras que dan cuenta de la eficiencia alcanzada.

y tú, ¿qué opinas?