

# PROTOCOLO TECNICO Y RESULTADOS DE LAS CONIZACIONES AMBULATORIAS

M<sup>a</sup> Cruz Esquinas Vega; Miriam Rubio Ciudad; Anna Spackova; Paloma Ortega Quiñonero; Esperanza Gadea Niñosles; Manuel Remezal Solano.

## SELECCIÓN DE PACIENTES:

Pacientes con lesiones cervicales con posible extirpación local que no tengan alteraciones anatómicas sobreañadidas y sin complicaciones médicas, antecedentes de cirugía vaginal y/o alergia al anestésico local.

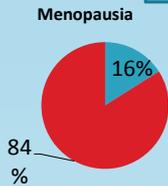
## Técnica:

- Vía venosa periférica y sueroterapia de mantenimiento.
- Espéculo de Collin.
- Toma de citología.
- Tinción de Lugol.
- Anestésico local en los 4 cuadrantes cervicales.
- Exéresis en zona yodonegativa con asa de diatermia
- Labio anterior, labio posterior y canal endocervical ( se remite a AP).
- Hemostasia.
- Taponamiento con Caproamin

## Revisión tras 2 semanas

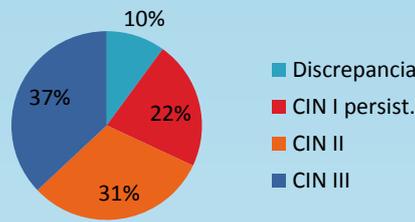
- Resultados de Anatomía Patológica.
- Exploración.
- Hoja de satisfacción

EDAD MEDIA: 38,6

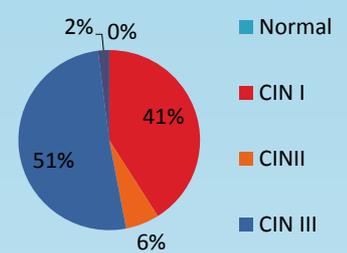


## RESULTADOS

Indicación de conización



Resultado de conización

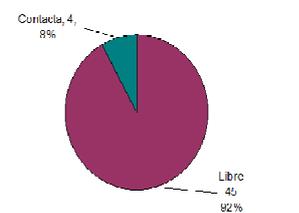


## Concordancia biopsia cervical-pieza de conización



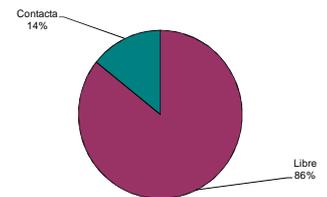
Borde endocervical

Conizaciones ambulatorias



Borde exocervical

Conizaciones ambulatorias



## Costes

COSTE ESTIMADO CONIZACION	QUIROFANO	CONSULTA	DIFERENCIA
COSTE DE PERSONAL	172,56	54,27	118,29
ESTANCIA CMA	110,95	0	110,95
PREOPERATORIO	137,62	0	137,62
HEMOGRAMA		15,96	-15,96
Datos Gerencia SMG			350,0

Ahorro estimado en 50 conizaciones: 17,545 euros.

COSTE ESTIMADO CONIZACION	QUIROFANO	CONSULTA	DIFERENCIA
PRIMERA CONSULTA	105,81	105,81	0
TÉCNICA DIAGNÓSTICO-TERAPÉUTICA		84,85	-84,85
ESTUDIO PREOPERATORIO	34,05		34,05
CONSULTA ANESTESIA	12,01		12,01
ACTO QUIRÚRGICO	423		423
SALA DE DESPERTAR	81,48		81,48
ESTANCIA HOSPITALARIA (1DÍA)	214,38		214,38
Datos Dr. Martínez Escoriza	870,74	190,46	680,28

Ahorro estimado en 50 Conizaciones: 34,014 euros

## Conclusiones

La sustitución de la conización en quirófano por la conización en consulta nos va a permitir una serie de beneficios:

- Reducción en el tiempo de espera de las listas quirúrgicas.
- Liberar tiempo para quirófano programado.
- Reducir el coste global de este tipo de intervenciones.
- Reducir el tiempo de demora en la recepción de resultados de AP.
- Reducir el Stress emocional a las pacientes.
- Alcanzar un grado de satisfacción en las pacientes globalmente muy satisfactorio.

