Servicio de Salud Coquimbo
Región de Coquimbo

Ministerio de Salud

PROTOCOLO DE PLAN CIRUGÍA RECONSTRUCTIVA DE ABDOMEN EN DELANTAL

COORDINADORA REGIONAL PROGRAMA OBESIDAD Y CIRUGIA BARIATRICA NTA. DANIELA DELGADO GONZALEZ
Especialista en Obesidad y Manejo Nutricional de Pacientes sometidos a Cirugía Bariátrica.

Protocolo

- Introducción.
- Mapa de derivación.
- ¿En que consiste la Cirugía reconstructiva de abdomen en delantal?.
- Criterios de inclusión y exclusión.
- Descripción flujos de atención: Primario y Secundario.
- Proyección financiera.
- Programación cirugías.

Introducción

- **Aproximadamente 256 mil personas** en Chile sufre de abdomen en delantal (“guatita de delantal”), tras un cambio brusco de peso (embarazo o por sobrepeso).

- La causa más común de la **deformidad abdominal** es el embarazo, si la retracción de la piel no se ha producido en aproximadamente 6 meses es probable que no ocurra.

- La pérdida masiva de peso ya sea por una **dieta ó** después de una **cirugía bariátrica**, también desempeña un papel en el exceso de piel y la laxitud de la pared abdominal.

- Debido a esta **problemática de Salud Pública**, es que La Red del Servicio de Salud Coquimbo **(SSC),** que contempla tres provincias: Elqui, Limarí y Choapa, incorpora la prestación de Cirugía reconstructiva de abdomen en delantal en el nivel Secundario: Hospital San Juan de Dios de La Serena **(HLS)** y Hospital San Pablo de Coquimbo **(HSP). Este proceso comienza en** Atención Primaria de Salud **(APS).**

Mapa de derivación

- Los centros de APS de las 15 comunas y Hospitales de Ovalle e Illapel que componen la red del Servicio de Salud Coquimbo derivan a la especialidad de Cirugía Plástica en Hospital San Juan de Dios de La Serena (HLS) y Hospital San Pablo de Coquimbo (HSP), según corresponda.

Provincia	Comuna de origen	Diagnóstico	Grupo etáreo	Complejidad	Especialidad de destino	Establecimiento de destino
Elqui	La Serena	Adiposidad localizada (Abdomen en delantal) código E65	Hombres y mujeres entre 20 y 65 años	Simple	Cirugía adulto código 07-200-2	HLS
	Coquimbo					HSP
	Andacollo					HSP
	La Higuera					HLS
	Paihuano					HLS
	Vicuña					HLS
Limarí	Ovalle					HLS
	Combarbalá					HLS
	Monte Patria					HLS
	Punitaqui					HLS
	Rio Hurtado					HLS
Choapa	Illapel					HSP
	Canela					HSP
	Los Vilos					HSP
	Salamanca					HSP

¿Qué es la Cirugía reconstructiva de abdomen en delantal?

PROTOCOLO PLAN CIRUGIA RECONSTRUCTIVA DE ABDOMEN EN DELANTAL.

Procedimiento quirúrgico complejo de **reconstrucción** de la pared abdominal, consta de:

- Reparación **(plicatura)** de los músculos rectos abdominales.
- **Dermolipectomia** (remoción del exceso de piel y grasa).
- **Transposición** de ombligo.
- El objetivo es **remodelar** el abdomen, la cintura y la forma del tronco del cuerpo.

Criterios de inclusión y exclusión

PROTOCOLO PLAN CIRUGIA RECONSTRUCTIVA DE ABDOMEN EN DELANTAL

Criterios de inclusión

- Paciente con edad entre **20 a 65 años.**
- Paciente de cualquier sexo, **menor de 55 años** con **IMC <30kg/m²**.
- Paciente de cualquier sexo, **entre 55 y 65 años** con **IMC <27kg/m²**.
- Pacientes **post Cirugía Bariátrica** con **IMC máximo de 30kg/m²** con **baja máxima de peso** sostenida **durante dos años**.
- **Grupo 5 de clasificación de Bozzola: Pliegue abdominal que cuelgue 5cms por debajo el pliegue inguinal.**
- Todo paciente que sea derivado ha de contar con una **red de apoyo.**
- Paciente **sin contraindicaciones** (criterios de exclusión).
- Ser beneficiario de **FONASA** y estar inscrito en **CESFAM.**

Criterios de exclusión

CONTRAINDICACIONES ABSOLUTAS:

- Paciente con **comorbilidades severas** (enfermedad cardiaca crónica, obesidad mórbida).
- **Cicatrices** en **flanco derecho – izquierdo o bilateral** ubicados en los cuadrantes superiores.
- **Tabaquismo activo <120 días** (paciente debe suspender tabaquismo al menos 4 meses de anticipación de la cirugía). Se considera tabáquico desde 3 cigarrillos por semana)
- **Embarazo**.
- **Post parto** antes de 6 meses y con lactancia detenida.

Criterios de exclusión

CONTRAINDICACIONES ABSOLUTAS:

- **Expectativas irreales.**
- **Esquizofrenia.**
- Enfermedad oncológica **activa.**
- Enfermedad dermatológica **activa** en el área quirúrgica.
- Enfermedad psiquiátrica **descompensada**.
- **IMC >30kg/ m^2**.

Criterios de exclusión

CRITERIOS TRANSITORIOS DE EXCLUSIÓN:

- Patología crónica no tratada o descompensada**, requiere tratamiento** para su compensación previo a la cirugía.
- Coagulopatía, **anticoagulantes** deben ser **suspendidos** antes de 1 mes.
- **Estrogenoterapia**.

Criterios de exclusión

CRITERIOS TRANSITORIOS DE EXCLUSIÓN:

- Post parto, antes de los 6 meses con **lactancia activa.**
- Anticonceptivos orales, requiere suspensión con **un mes de anticipación**.

Criterios de exclusión

CRITERIOS RELATIVOS DE EXCLUSIÓN:

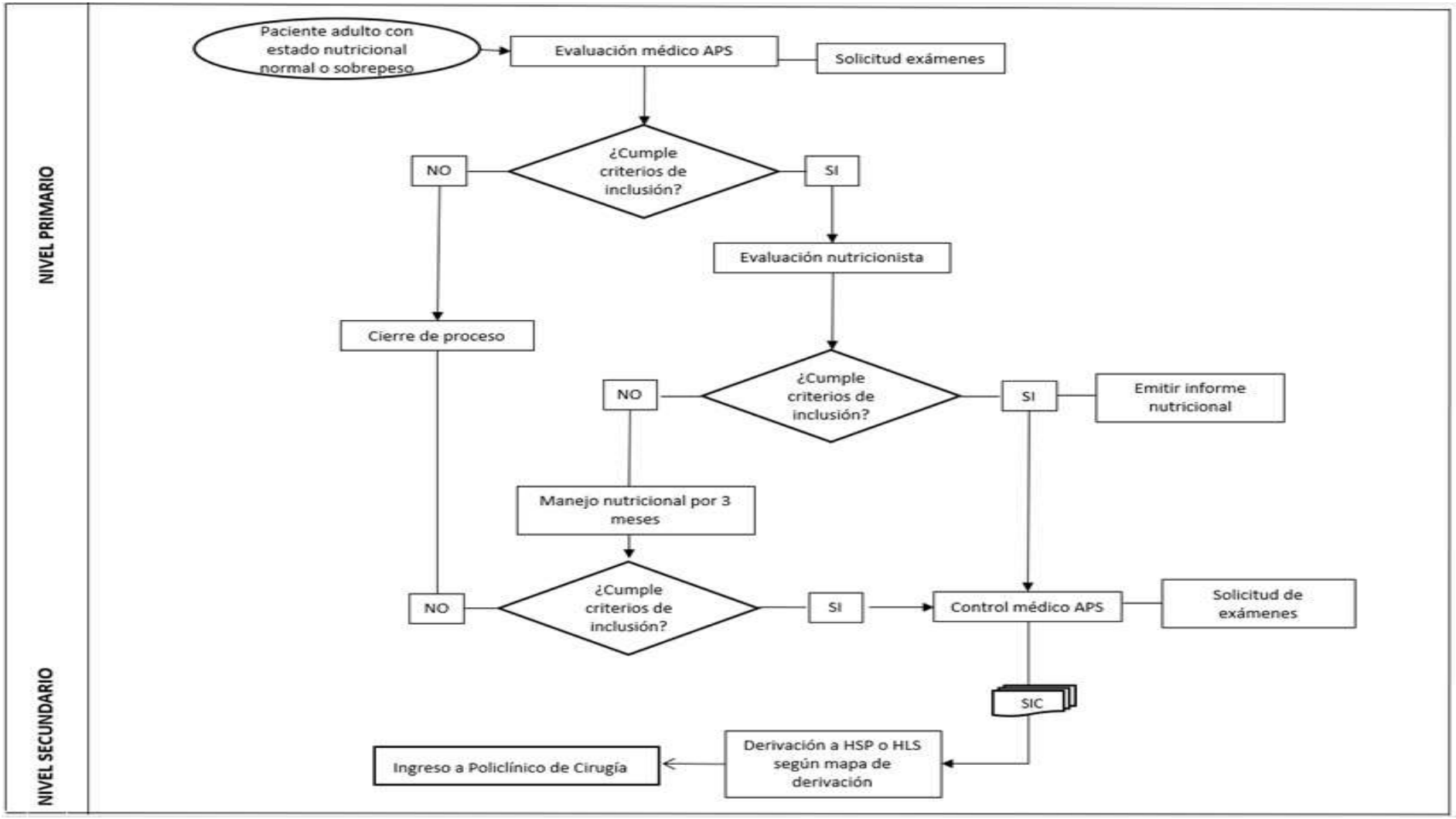
- Queloides (requiere **consentimiento especial**).
- Hernia abdominal con diámetro **>3cm**.
- Patología psiquiátrica con **pase del especialista** de salud mental (enfermedad bipolar en tratamiento).

Descripción de flujo de Atención Primaria

Nivel Primario: CESFAM

- Consulta con médico (**diagnosticar abdomen en delantal, detectar comorbilidades**).
- Consulta con nutricionista (**evaluación** del **estado nutricional**).
- Interconsulta a Atención Secundaria **(Hospitales HLS-HSP).**

Flujograma Atención Primaria

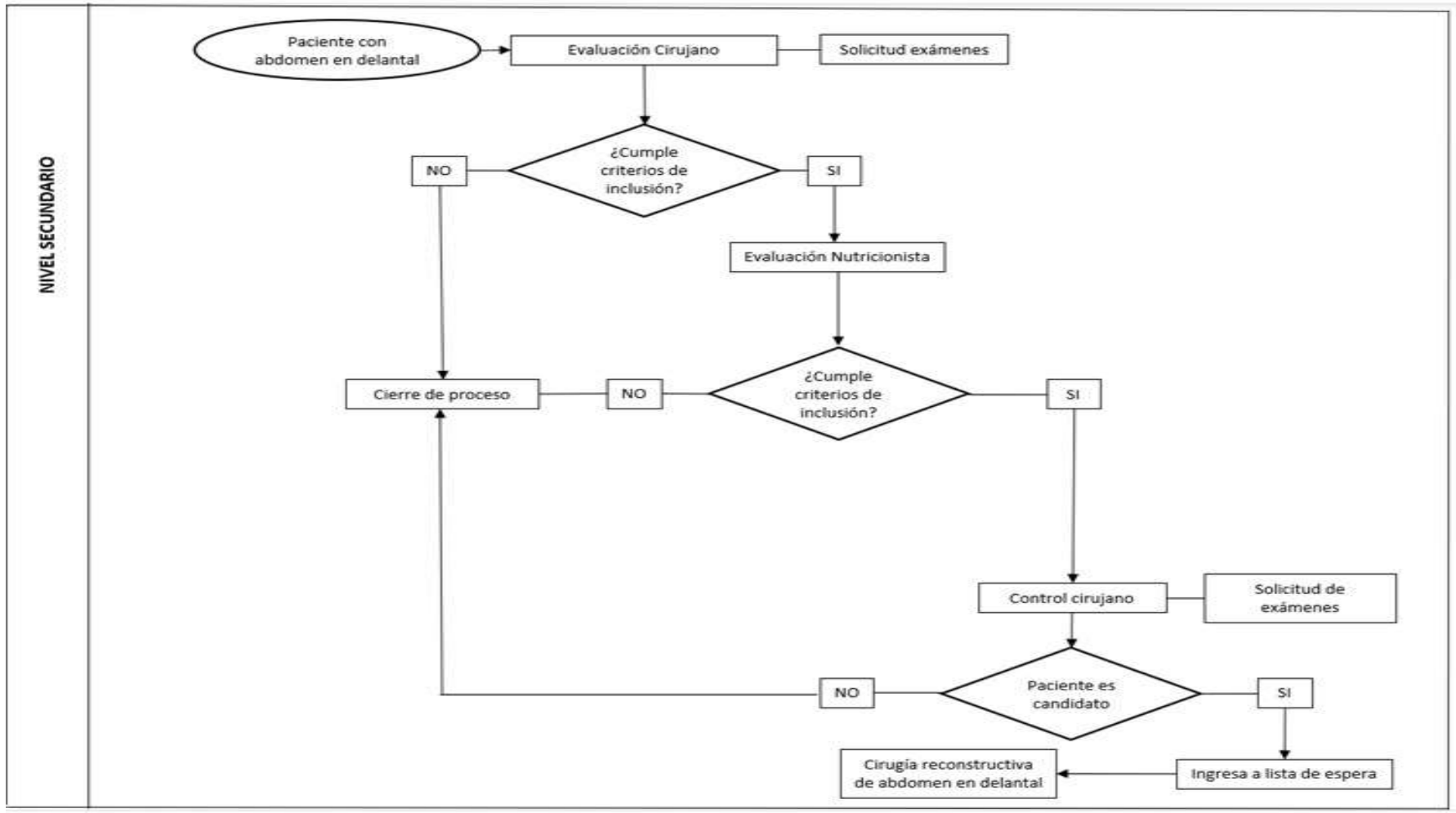


Descripción de flujo de Atención Secundaria

Nivel Secundario: Hospitales (HSP – HLS).

- Evaluación con cirujano **(Constatar diagnóstico, evaluar complicaciones a corto y largo plazo).**
- Evaluación con nutricionista **(Constatar evaluación del estado nutricional).**
- Cumplimiento de requisitos para **pase quirúrgico.**
- Paciente pasa a **Lista de espera** para cirugía reconstructiva.

Flujograma Atención Secundaria



Referencia

Todos los pacientes deben ser derivados por medio de una **solicitud de interconsulta (SIC),** la cual debe especificar:

- **Diagnóstico** de derivación .
- **Establecimiento** que deriva.
- Nombre del **médico** que lo deriva.
- **Motivo** de la derivación.
- Con **resultado idealmente** de hemograma, pruebas de coagulación, orina.

Atención Secundaria (HSP – HLS)

CONTROLES POST OPERATORIOS: Dr. Osvaldo Iribarren-Dr. Luis Jaramillo.

(Todos controles deben incluir control y registro de peso)

- **Control 1:** 5 a 7 días postoperatorios. Objetivos: **evaluación** de la presencia de **complicaciones, retirar drenaje** si débito es menor que 30mL/día.

- **Control 2:** 2 semanas postoperatorias. Objetivos: **vigilar aparición** de **seromas** o complicaciones tardías como dehiscencia de suturas o infección.

- **Control 3**: 3 semanas postoperatorias. Opcional, **dependiendo de la evolución.**

Atención Secundaria (HSP – HLS)

- **Control 4:** 6 semanas postoperatorias. Evaluar estado general de la paciente, **alta para hacer deporte.**

- **Control 5:** 3 meses postoperatorios. Objetivo, evaluar **aparición de queloide o Cicatriz Hipertrófica**, Tomar fotografías de control, **aplicar escala de calidad de vida** de control (Body-QoL®).

- **Control 6:** 6 meses postoperatorios. **Evaluar cicatrices, eventual alta.**

- **Control 7:** al año postoperatorio. **Resultado definitivo, alta.**

Causales de egreso

- No pertinencia: Interconsulta que no cuente con la información mínima solicitada o **no cumple con los criterios establecidos**. En estos casos la IC se egresa como no pertinente.

- Paciente que **aumenta de peso** en relación al peso de la primera consulta. En estos casos, el usuario será contra derivado al CESFAM donde se encuentra inscrito, con una contrarreferencia.

- Paciente post cirugía, será contra derivado para continuar **tratamiento médico y psicosocial en APS.**

Contrareferencia (CR)

- El paciente tendrá un **seguimiento** post cirugía **hasta los 12 meses**, paralelo a esto, continuará tratamiento en APS según patologías asociadas. Se confecciona formulario de contrarreferencia junto al alta.

Proyección financiera

PPV	VALOR PPV ($)	N° TOTAL CIRUGÍAS (Región de Coquimbo y Región de Atacama)	N° CIRUGÍAS HSP	N° CIRUGÍAS HLS	RENDIMIENTO CIRUGÍAS	N° CIRUGÍAS PROGRAMADAS (Julio-Diciembre)
Tratamiento quirúrgico abdominoplastia	**$2.564.860**	104	52	55 25 Atacama	**1-2 semanal x Hospital**	23 x Hospital

FINANCIAMIENTO POR TOTAL CIRUGIAS	Financiamiento HLS	Financiamiento HSP
$274.440.020	$141.067.300	$133.372.720

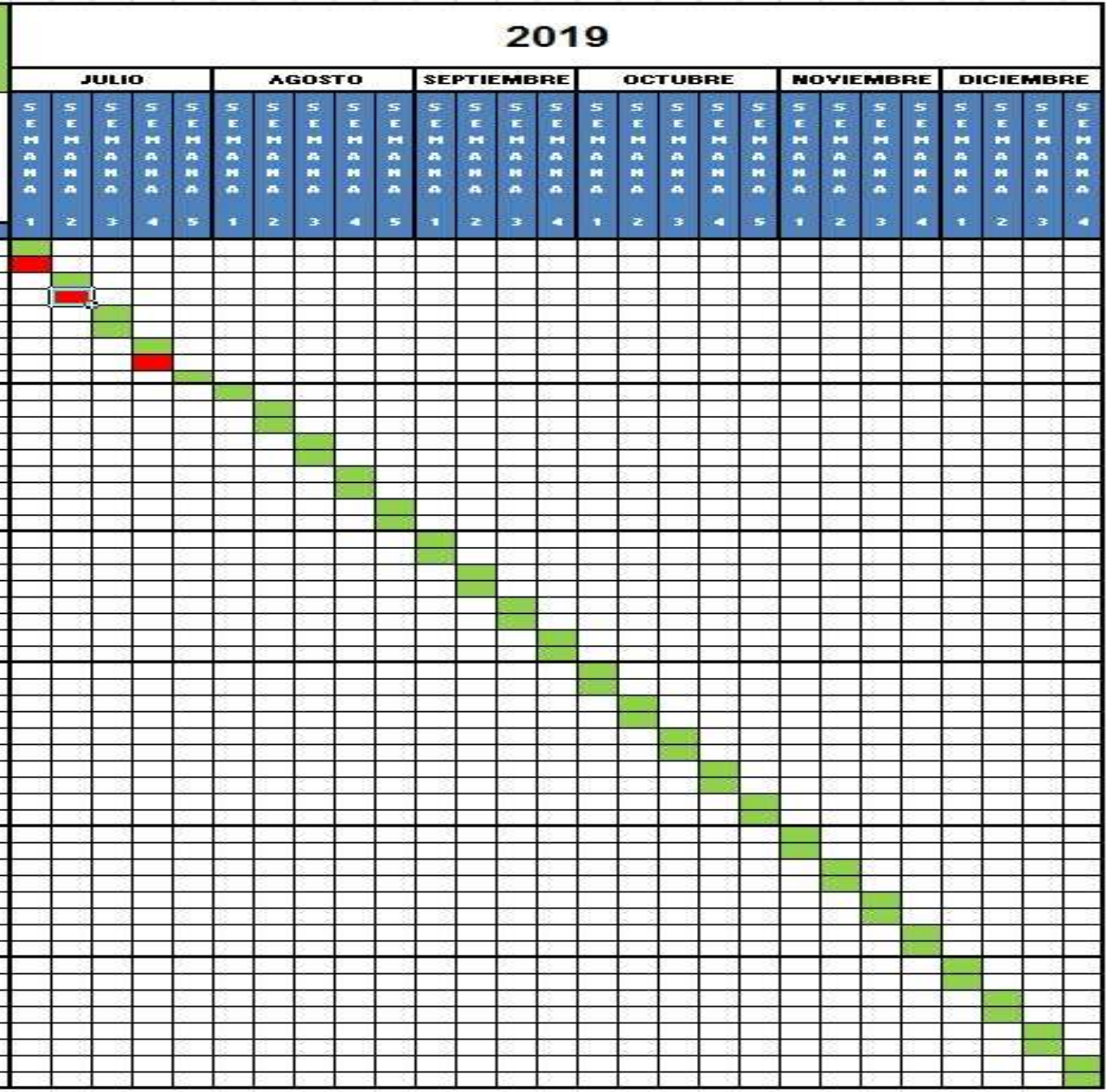
CARTA GANTT

Cirugia Reconstructiva de abdomen en delantal

Fecha de inicio: 03 de Julio del 2019 **HLS** - 04 de Julio del 2019 **HSP**

Fecha de término: 23 de Diciembre del 2019 **HLS** - 26 de Diciembre del 2019 **HSP**

PRESTACIÓN	ESTABLECIMIENTO	FECHA PROGRAMADA
CIRUGIA RECONSTRUCTIVA	HLS	03 DE JULIO DE 2019
CIRUGIA RECONSTRUCTIVA	HSP	04 DE JULIO DE 2019
CIRUGIA RECONSTRUCTIVA	HLS	10 DE JULIO DE 2019
CIRUGIA RECONSTRUCTIVA	HSP	11 DE JULIO DE 2019
CIRUGIA RECONSTRUCTIVA	HLS	17 DE JULIO DE 2019
CIRUGIA RECONSTRUCTIVA	HSP	18 DE JULIO DE 2019
CIRUGIA RECONSTRUCTIVA	HLS	24 DE JULIO DE 2019
CIRUGIA RECONSTRUCTIVA	HSP	25 DE JULIO DE 2019
CIRUGIA RECONSTRUCTIVA	HLS	31 DE JULIO DE 2019
CIRUGIA RECONSTRUCTIVA	HSP	01 DE AGOSTO DE 2019
CIRUGIA RECONSTRUCTIVA	HLS	07 DE AGOSTO DE 2019
CIRUGIA RECONSTRUCTIVA	HSP	08 DE AGOSTO DE 2019
CIRUGIA RECONSTRUCTIVA	HLS	14 DE AGOSTO DE 2019
CIRUGIA RECONSTRUCTIVA	HSP	15 DE AGOSTO DE 2019
CIRUGIA RECONSTRUCTIVA	HLS	21 DE AGOSTO DE 2019
CIRUGIA RECONSTRUCTIVA	HSP	22 DE AGOSTO DE 2019
CIRUGIA RECONSTRUCTIVA	HLS	28 DE AGOSTO DE 2019
CIRUGIA RECONSTRUCTIVA	HSP	29 DE AGOSTO DE 2019
CIRUGIA RECONSTRUCTIVA	HLS	04 DE SEPTIEMBRE DE 2019
CIRUGIA RECONSTRUCTIVA	HSP	05 DE SEPTIEMBRE DE 2019
CIRUGIA RECONSTRUCTIVA	HLS	11 DE SEPTIEMBRE DE 2019
CIRUGIA RECONSTRUCTIVA	HSP	12 DE SEPTIEMBRE DE 2019
CIRUGIA RECONSTRUCTIVA	HLS	16 DE SEPTIEMBRE DE 2019
CIRUGIA RECONSTRUCTIVA	HSP	17 DE SEPTIEMBRE DE 2019
CIRUGIA RECONSTRUCTIVA	HLS	25 DE SEPTIEMBRE DE 2019
CIRUGIA RECONSTRUCTIVA	HSP	26 DE SEPTIEMBRE DE 2019
CIRUGIA RECONSTRUCTIVA	HLS	02 DE OCTUBRE DE 2019
CIRUGIA RECONSTRUCTIVA	HSP	03 DE OCTUBRE DE 2019
CIRUGIA RECONSTRUCTIVA	HLS	09 DE OCTUBRE DE 2019
CIRUGIA RECONSTRUCTIVA	HSP	10 DE OCTUBRE DE 2019
CIRUGIA RECONSTRUCTIVA	HLS	16 DE OCTUBRE DE 2019
CIRUGIA RECONSTRUCTIVA	HSP	17 DE OCTUBRE DE 2019
CIRUGIA RECONSTRUCTIVA	HLS	23 DE OCTUBRE DE 2019
CIRUGIA RECONSTRUCTIVA	HSP	24 DE OCTUBRE DE 2019
CIRUGIA RECONSTRUCTIVA	HLS	29 DE OCTUBRE DE 2019
CIRUGIA RECONSTRUCTIVA	HSP	30 DE OCTUBRE DE 2019
CIRUGIA RECONSTRUCTIVA	HLS	06 DE NOVIEMBRE DE 2019
CIRUGIA RECONSTRUCTIVA	HSP	07 DE NOVIEMBRE DE 2019
CIRUGIA RECONSTRUCTIVA	HLS	13 DE NOVIEMBRE DE 2019
CIRUGIA RECONSTRUCTIVA	HSP	14 DE NOVIEMBRE DE 2019
CIRUGIA RECONSTRUCTIVA	HLS	20 DE NOVIEMBRE DE 2019
CIRUGIA RECONSTRUCTIVA	HSP	21 DE NOVIEMBRE DE 2019
CIRUGIA RECONSTRUCTIVA	HLS	27 DE NOVIEMBRE DE 2019
CIRUGIA RECONSTRUCTIVA	HSP	28 DE NOVIEMBRE DE 2019
CIRUGIA RECONSTRUCTIVA	HLS	04 DE DICIEMBRE DE 2019
CIRUGIA RECONSTRUCTIVA	HSP	05 DE DICIEMBRE DE 2019
CIRUGIA RECONSTRUCTIVA	HLS	11 DE DICIEMBRE DE 2019
CIRUGIA RECONSTRUCTIVA	HSP	12 DE DICIEMBRE DE 2019
CIRUGIA RECONSTRUCTIVA	HLS	18 DE DICIEMBRE DE 2019
CIRUGIA RECONSTRUCTIVA	HSP	19 DE DICIEMBRE DE 2019
CIRUGIA RECONSTRUCTIVA	HLS	23 DE DICIEMBRE DE 2019
CIRUGIA RECONSTRUCTIVA	HSP	26 DE DICIEMBRE DE 2019



MUCHAS GRACIAS.