



# Cirugía Global 2030

Indicadores básicos para monitorear el acceso universal a la atención quirúrgica y anestesia segura y asequible cuando sea necesario

Indicador	Definición	Razón fundamental	Fuente de datos	Entidad responsable	Comentarios	Objetivo
<b>Grupo 1: Preparación para el cuidado quirúrgico y anestésico</b>						
Acceso a la cirugía esencial oportuna.	Proporción de la población que puede acceder, dentro de 2 horas, a un centro que puede realizar cesárea, laparotomía y tratamiento de fractura abierta (procedimientos de Bellwether)	Todas las personas deben tener acceso oportuno a servicios quirúrgicos de emergencia. El rendimiento del procedimiento de Bellwether predice el cumplimiento de muchos otros procedimientos quirúrgicos esenciales; 2 horas es un umbral de muerte por complicaciones del parto.	Registros de instalaciones y demografía de la población.	Ministerio de salud	Informa la política y la planificación con respecto a la ubicación de los servicios en relación con la densidad de población, los sistemas de transporte y la prestación de servicios en las instalaciones.	Un mínimo de 80% de cobertura de servicios esenciales de cirugía y anestesia por país para 2030
Densidad de mano de obra quirúrgica especializada	Número de médicos especialistas en cirugía, anestesia y obstetricia que trabajan, por cada 100 000 habitantes.	La disponibilidad y accesibilidad de los recursos humanos para la salud es un componente crucial de la prestación de atención quirúrgica y de anestesia	Registros de instalaciones, datos de organismos de formación y concesión de licencias.	Ministerio de salud	Informa la fuerza laboral, formación y estrategias de retención	100% de los países con al menos 20 médicos quirúrgicos, anestesiólogos y obstetras por cada 100 000 habitantes hasta 2030
<b>Grupo 2: Prestación de cuidados quirúrgicos y anestésicos</b>						
Volumen quirúrgico	Procedimientos realizados en un quirófano, por cada 100 000 habitantes por año	El número de procedimientos quirúrgicos realizados por año es un indicador de satisfacción de la necesidad	Registros de instalaciones	Instalaciones, ministerio de salud	Informa la política y la planificación con respecto a la necesidad satisfecha y no satisfecha de atención quirúrgica	El 80% de los países para 2020 y el 100% de los países para 2030 siguiendo el volumen quirúrgico; 5 000 procedimientos por 100 000 habitantes en 2030
Tasa de mortalidad perioperatoria (POMR)	Tasa de mortalidad por todas las causas antes del alta entre los pacientes que se han sometido a un procedimiento en un quirófano, dividido por el número total de procedimientos, presentado como un porcentaje	La seguridad quirúrgica y de la anestesia es un componente integral de la prestación de cuidados; la mortalidad perioperatoria incluye muertes en el quirófano y en el hospital después del procedimiento	Registros de instalaciones y registros de defunciones	Instalaciones, ministerio de salud	Informa la política y la planificación con respecto a la seguridad quirúrgica y de anestesia, así como el volumen quirúrgico cuando el número de procedimientos es el denominador	El 80% de los países para 2020 y el 100% de los países para 2030 siguiendo la mortalidad perioperatoria; en 2020, evaluar datos globales y establecer metas nacionales para 2030
<b>Grupo 3: Grupo 3: Impacto de la atención quirúrgica y anestésica.</b>						
Protección contra gastos de empobrecimiento*	Proporción de hogares protegidos contra el empobrecimiento de los pagos directos de su bolsillo por atención quirúrgica y anestesia	Miles de millones de personas cada año corren el riesgo de sufrir una ruina financiera al acceder a los servicios quirúrgicos; Esta es una versión del Banco Mundial.	Encuestas de hogares, registros de instalaciones	Banco Mundial, OMS, USAID	Informa la política sobre los sistemas de pago, la cobertura de seguro y el saldo de los servicios públicos y privados.	100% de protección contra el empobrecimiento de los pagos de bolsillo por atención quirúrgica y anestesia hasta 2030
Protección contra gasto catastrófico †	Proporción de hogares protegidos contra gastos catastróficos provenientes de pagos directos de su bolsillo por atención quirúrgica y anestesia	Miles de millones de personas cada año corren el riesgo de sufrir una ruina financiera al acceder a los servicios quirúrgicos; Esta es una versión del Banco Mundial.	Encuestas de hogares, registros de instalaciones	Banco Mundial, OMS, USAID	Informa la política sobre los sistemas de pago, la cobertura de seguro y el saldo de los servicios públicos y privados.	100% de protección contra gastos catastróficos por pagos de bolsillo por atención quirúrgica y anestesia hasta 2030

Los indicadores de acceso, mano de obra, volumen y mortalidad perioperatoria deben informarse anualmente. Los indicadores de protección financiera deben informarse junto con las medidas del Banco Mundial y la OMS sobre la protección del riesgo financiero para la cobertura universal de salud. Estos indicadores proporcionan la mayor información cuando se utilizan e interpretan juntos; ningún indicador único proporciona una representación adecuada de la atención quirúrgica y de anestesia cuando se analiza de forma independiente. USAID = Agencia de los Estados Unidos para el Desarrollo Internacional. Los estratificadores de equidad se enumeran en la discusión del informe. \* Los gastos empobrecidos se definen como aquellos empujados a la pobreza o empujados a la pobreza por pagos de bolsillo. † Los gastos catastróficos se definen como pagos directos de bolsillo de más del 40% del ingreso de los hogares, neto de las necesidades de subsistencia.

**THE  
LANCET**