



P-042 - FORMACIÓN DE POSTGRADO EN CIRUGÍA ENDOCRINA EN UN PROGRAMA DE CMA

D. Aparicio Sánchez, M. Rubio Manzanares-Dorado, F. Docobo Durántez, A.R. Muschref, J.M. Martos Martínez y F.J. Padillo Ruiz

Hospital Universitario Virgen del Rocío, Sevilla.

Resumen

Introducción: El objetivo de esta comunicación es presentar el proceso de formación de postgrado en cirugía endocrina (incluido en el programa de Cirugía General y Aparato Digestivo) de los MIR en la unidad de Cirugía Mayor Ambulatoria de nuestro hospital. El programa de cirugía endocrina en régimen ambulatorio en pacientes seleccionados con alta en el mismo día de la cirugía, implantado en nuestra unidad desde noviembre de 2012, ha servido para el desarrollo de las habilidades básicas en cuanto a cirugía endocrina en los residentes de segundo.

Métodos: El proyecto docente del personal en formación de segundo año en el HU Virgen del Rocío contempla una rotación de 6 meses en una unidad de CMA. Durante este tiempo se desarrollan habilidades quirúrgicas básicas, conocimientos sobre anatomía y patología quirúrgica frecuente en CMA y actitudes con respecto a la atención integral del paciente. Los MIR realizan como cirujano principal la mayoría de estos procedimientos: hernioplastias inguinales, umbilicales, proctología (hemorroides, fisuras, fístulas), varices por láser y cirugía endocrina (hemitiroidectomía). Los criterios de inclusión: ASA I y II, menores de 60 años, sin comorbilidad grave, afectación de un solo lóbulo tiroideo, criterios de inclusión en CMA. Conocimientos (30%): diagnóstico (clínica, anamnesis, exploración, pruebas diagnósticas, establecimiento de la indicación quirúrgica, estudio preoperatorio, derechos y deberes de los usuarios, consentimiento informado), teoría de la técnica quirúrgica, criterios de derivación a CMA vs CCE, manejo postoperatorio. Actitudes (20%): asistencia, disponibilidad, relaciones con equipo-pacientes-familiares (% reclamaciones). Habilidades (50%): Generalidades, técnica quirúrgica, manejo del postoperatorio, seguimiento a las 48h y al mes.

Resultados: Durante el periodo de noviembre de 2012 a abril de 2014 han rotaron 6 residentes y alcanzaron los objetivos propuestos en el 91.5%. Cada residente ha participado como primer ayudante en una media de 15-20 hemitiroidectomías, realizando algunos pasos de la técnica como cirujano principal. Se cumplimentan en su totalidad los objetivos relacionados con los conocimientos: 30% sobre el 30% (100%), las actitudes presentadas alcanzando el total del 20% sobre el 20% (100%). En las habilidades surge la dificultad de completar los objetivos planteados en algunos casos, limitándose la consecución de los objetivos al 41,5% sobre el 50% (83%). Todos los pacientes fueron dados de alta en el mismo día y ninguno presentó complicaciones en el postoperatorio.

Conclusiones: Se ha cumplido el objetivo de formación de postgrado en cirugía endocrina en régimen de CMA. Las características de inclusión de los pacientes con patología endocrina en CMA favorecen una adecuada docencia. La evolución de los pacientes intervenidos sugiere que la hemitiroidectomía en régimen de CMA es una técnica segura y eficaz. La experiencia inicial entre los discentes y los docentes es muy positiva.