



Cirugía Española

www.elsevier.es/cirugia



O-291 - RESULTADOS DE LA ENCUESTA NACIONAL DEL GRUPO DE COLABORACIÓN HUMANITARIA DE LA ASOCIACIÓN ESPAÑOLA DE CIRUJANOS

Maestu Fonseca, Ainhoa Aixa¹; Vallè-Bernal, Marc²; Larrañaga Blanc, Itziar³; Loinaz Seguro, Carmelo⁴; Merck Navarro, Belen⁵; Montón Condón, Soledad⁶; Rodríguez González, José Manuel⁷; Romeo Ramírez, Jose Antonio⁸

¹Hospital Universitario Puerta del Mar, Cádiz; ²Hospital Universitari Joan XXIII, Tarragona; ³Hospital Universitari Mutua Terrasa, Barcelona; ⁴Hospital Universitario 12 de Octubre, Madrid; ⁵Universidad Cardenal Herrera CEU, Castellón; ⁶Hospital García Orcoyen, Estella; ⁷Hospital Universitario Virgen de la Arrixaca, Murcia; ⁸Hospital Txagorritxu, Vitoria.

Resumen

Objetivos: Conocer la opinión y la experiencia de los y las profesionales de la Asociación Española de Cirujanos (AEC) en materia de Cooperación Internacional y Colaboración Humanitaria (CICH) para establecer cuáles deberían ser las prioridades del Grupo de Colaboración Humanitaria (GCH) de la Asociación.

Métodos: Se diseñó una encuesta de 20 preguntas con los bloques temáticos: datos demográficos, importancia de la CICH, formación en CICH, papel de la AEC y futuro en la CICH. La encuesta fue remitida a todos los profesionales inscritos en la AEC por medios electrónicos. El registro y análisis de datos se realizó mediante la plataforma Survio®. Se estableció un plazo de 5 semanas para responder la encuesta.

Resultados: La encuesta ha recibido un total de 352 respuestas completas (total de visitas: 570, rendimiento de la encuesta: 61,8%). El 80,4% fueron de especialistas, el 14,2% de residentes y el 5,4% de especialistas jubilados. El 37,8% ha participado como cirujano/a en proyectos de CICH y el 39,5% estaría dispuesto a hacerlo por primera vez. El 51,1% piensa que la CICH son aspectos fundamentales de la cirugía general, en los que cualquier cirujano/a debería estar formado/a y tener al menos una experiencia. La formación previa habría sido de gran ayuda en la labor asistencial para un 71,2%, y un 26,5% considera que, aunque no habría cambiado la experiencia, habría sido de utilidad. Los últimos años de la residencia y los primeros años como especialista son los periodos preferidos por los encuestados para dicha formación (26,4% y 35,8%, respectivamente). La mayoría (67%) considera interesante facilitar que los residentes colaboren en proyectos de cooperación humanitaria, pero no consideran que sea de especial interés introducir una rotación específica en su programa formativo. Para el 65,3%, los conocimientos en otras especialidades (Ginecología, Urología, Traumatología, Enfermedades Infecciosas...) son imprescindibles durante la formación en CICH. Una amplia mayoría (95,5%) considera importante realizar cursos/webinars sobre CICH, sugiriéndose como temas de interés el manejo de la patología quirúrgica en zonas de escasos recursos, la vía de participación en proyectos, la formación sobre legislación o en materia de otras especialidades. Según el 98,3%, la AEC debe apoyar iniciativas de colaboración humanitaria económicamente y/o a nivel organizativo, y un porcentaje similar considera de interés fomentar

proyectos de intercambio profesional o académico. El 83,5% considera que la AEC debería realizar cursos para la formación básica previa a las estancias en CICH. El 90,9% está interesado en formar parte de algún proyecto de CICH en el futuro. Según los encuestados, el cirujano/a en CICH debe dedicarse a la actividad asistencial (88,4%), la formación de personal sanitario (81,5%) o la actuación ante crisis humanitarias (58,2%). La vacunación de cooperantes (57,1%) o la asociación de campañas quirúrgicas y de vacunación frente al SARS-CoV-2 (40,3%) son los principales requisitos para retomar la actividad sobre terreno.

Conclusiones: La CICH engloba aspectos importantes de la cirugía general, en los que cualquier cirujano/a debería estar formado/a. La formación en materias específicas y el apoyo institucional a los proyectos suscita gran interés entre los encuestados.