



## O-107 - PREVALENCIA DE SÍNTOMAS MUSCULO-ESQUELÉTICOS EN CIRUJANOS QUE REALIZAN CIRUGÍA DE MÍNIMO ACCESO

González Andaluz, Marta; Gutiérrez Díez, María Cruz; Benito González, María Asunción; Sancibrián Herrera, Ramón; Velázquez Sanz, M. Teresa; Redondo Figuero, Carlos; Manuel Palazuelos, José Carlos

Hospital Universitario Marqués de Valdecilla, Santander.

### Resumen

**Introducción:** El rápido crecimiento de la cirugía endoscópica ha cambiado drásticamente el entorno físico del equipo quirúrgico, colocando nuevas demandas y restricciones en el rango de movimiento de los cirujanos.

**Objetivos:** Cuantificar la prevalencia de síntomas musculoesqueléticos (SME) atribuidos o agravados por la actividad quirúrgica en cirugía de mínima invasión en cirujanos del Hospital Valdecilla (HUMV) y clasificar los síntomas referidos según la localización anatómica, duración, intensidad y tiempo de incapacidad, así como evaluar la asociación con las características laborales e individuales.

**Métodos:** Estudio descriptivo, transversal, de una muestra prospectiva consecutiva hasta alcanzar la participación de 129 cirujanos del HUMV que cumplieron los criterios de inclusión. Un encuestador entrenado informó a cada candidato de los objetivos del estudio, formuló las preguntas individualmente del Cuestionario Nórdico Estandarizado (CNE) y cumplimentó la historia laboral con datos antropométricos. Se describieron las variables cualitativas con índice de prevalencia e intervalo de confianza del 95% (IC-95%). Las variables cuantitativas de distribución normal, mediante media y desviación estándar (DE). La relación bivariante se evaluó mediante el método de regresión logística. La importancia de dichos factores se estimó mediante la Odds Ratio (OR) e IC95%. Se empleó el programa R para el análisis estadístico. Se consideró una relación significativa cuando se observó un error alfa ( $p < 0,05$ ). Estudio aprobado por el Comité Ético de Cantabria (CEIC-C).

**Resultados:** Un total de 129 cirujanos del Hospital Universitario Valdecilla participaron en el estudio, con un rango de edad entre 27 y 58 años, de los cuales, el 61% son hombres y el 39% mujeres. El 90% de los encuestados (IC95%: 84% a 94%) han referido síntomas musculoesqueléticos (SME) en al menos una zona corporal, en los tres meses previos a la entrevista. Tal prevalencia es mayor en los cirujanos con años de experiencia que en los noveles (94% frente a 81%). Así mismo al estudiar la fuerza muscular de cada cirujano y relacionarla con la sintomatología observamos que si el cirujano tenía una fuerza  $> 46$  Kgf la prevalencia de síntoma era del 79% frente a los que tenían una fuerza muscular  $< 46$  Kgf que eran del 93%. Las localizaciones anatómicas más afectadas son la lumbar (54%) cervical (51%) dorsal (44%) extremidades inferiores

(42%) hombro derecho (29%) y mano derecha (28%). La diferencia entre cirujanos y cirujanas radica en que ellas refieren la mayor prevalencia en la región cervical (62%) y ellos en la zona lumbar (58%).

**Conclusiones:** 1. La prevalencia global de SME en los cirujanos es alta y aumenta con la edad y experiencia quirúrgica. 2. Entre los sujetos con más fuerza muscular, se identifica una prevalencia inferior de SME. 3. Las zonas anatómicas más afectadas son la lumbar, cervical, dorsal, miembros inferiores y hombro derecho. 4. Las cirujanas refieren la mayor prevalencia en región cervical y los cirujanos en zona lumbar.