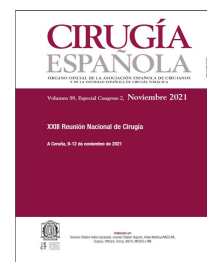




Cirugía Española



www.elsevier.es/cirugia

O-073 - QUÉ APORTA UN CENTRO DE ENTRENAMIENTO DE HABILIDADES LAPAROSCÓPICAS A LA ROTACIÓN EXTERNA DE UN RESIDENTE DE CIRUGÍA GENERAL

Lozano Nájera, Ana; González Tolaretxipi, Erik; Valbuena Jabares, Victor; Caiña Ruiz, Ruben; Ruiz Gómez, Jose Luis; Martín Parra, Jose Ignacio; Manuel Palazuelos, Jose Carlos

Hospital Universitario Marqués de Valdecilla, Santander.

Resumen

Objetivos. Conocer el nivel de competencia que han conseguido los rotantes externos al desarrollar un programa de entrenamiento en una habilidad laparoscópica como ha sido la anastomosis intestinal realizada en pelvitrainer con vísceras *ex vivo*.

Métodos: Desde abril 2016 hasta abril de 2021, 24 rotantes externos de un hospital terciario han realizado de forma opcional un programa de entrenamiento quirúrgico práctico. Este programa está compuesto por 3 módulos formativos de 20 horas cada uno. Tres rotantes eran residentes de 3^{er} año de residencia, diez de 4^o año y once de 5^o año. Ninguno había realizado una anastomosis manual intestinal por laparoscopia; sí habían realizado anastomosis manuales intestinales en cirugía abierta, con una media 8,5 anastomosis por participante. La calidad de las anastomosis durante el entrenamiento se ha medido con una herramienta de evaluación; la puntuación que se obtiene divide las anastomosis de mala calidad (entre 0-5 puntos), mejorable (6-15 puntos) y óptima (16-20). Se obtuvieron también resultados de anastomosis realizadas por cirujanos expertos.

Resultados. Han realizado un módulo formativo 14 rotantes, dos módulos 7 y tres módulos tres rotantes. El número total de anastomosis ha sido 337, siendo el tamaño medio de la anastomosis 47 mm. La calidad media de la primera anastomosis fue de 14,6 mientras que de la última fue de 16,0. El tiempo medio de los rotantes ha sido de 66,4 minutos. El tiempo medio de la primera anastomosis fue 91,3 minutos mientras que de la última anastomosis 53,1 minutos. Respecto a los cirujanos expertos, realizaron un total de 41 anastomosis; siendo el tiempo medio de 44 minutos; y la puntuación de calidad media total de 16,5 puntos. Por tanto, comparando los resultados el residente al inicio del entrenamiento tarda un 108% más que un cirujano experto, sin embargo, al finalizar el entrenamiento, tarda solo un 21% más que un cirujano experto; mejorando un 81%. Respecto a la calidad de la anastomosis el residente mejora, sobre el potencial total, un 94% del primer día al último, considerando la mejora potencial la media de los adjuntos. El incremento de la calidad, ha aumentado un 12,8%. Lo que supone una mejora del 11% sobre la calidad potencial. Considerando esta calidad potencial la media de los adjuntos. La media de operaciones del primer día es de 1,94 anastomosis, mientras que la media del último día se eleva a las 2,78 anastomosis diarias. Lo cual supone un incremento del 42,9% en base a las operaciones del primer día.

Tipo anastomosis	Número total realizadas
Enteroentéricas	127
Gastroentéricas	157*
Ileocólicas	53**

*12 de ellas se realizaron en modelo animal vivo de forma laparoscópica y 145 en pelvitrainer.

**Todas en pelvitrainer excepto una que se realizó en modelo animal abierto.

Conclusiones. El programa de entrenamiento de habilidades quirúrgicas para rotantes externos consigue mejorar sus aptitudes quirúrgicas, no solo en calidad sino también en tiempo quirúrgico, consiguiendo tras el entrenamiento resultados cercanos a cirujanos expertos.