



Cirugía Española

www.elsevier.es/cirugia



O-292 - ¿SE HA VISTO DISMINUIDA LA FORMACIÓN QUIRÚRGICA DEL RESIDENTE EN RELACIÓN CON LA PANDEMIA SARS-COV-2?

Picardo Gomendio, María Dolores¹; López Marcano, Aylhin²; Medina Velasco, Aníbal Armando¹; González Sierra, Begoña¹; Díaz Candelas, Daniel Alejandro¹; Latorre Fragua, Raquel¹; Arteaga Peralta, Vladimir¹; de la Plaza Llamas, Roberto¹

¹Hospital Universitario de Guadalajara, Guadalajara; ²Complejo Hospitalario de Toledo, Toledo.

Resumen

Introducción: El 11 de marzo la Organización Mundial de la salud declaró la pandemia por el nuevo coronavirus (COVID-19). Esta pandemia significó una reestructuración de todos los servicios médicos y quirúrgicos. Debido a la necesidad de emplear equipamientos para los pacientes más críticos, se redujo la actividad quirúrgica y con ello la formación de nuevos especialistas. El objetivo de este estudio es mostrar cómo ha afectado esta pandemia al residente quirúrgico (MIR) en su formación.

Métodos: Se analiza la influencia del COVID-19 en la actividad quirúrgica de los MIR pormenorizándolas según el año de formación. Solo se incluyen las cirugías realizadas por el MIR como cirujano principal y clasificadas según la *Operative Severity Score* (OSS), de todos aquellos residentes en formación desde el 2019, incluyendo aquel MIR que finalizó ese año. Se calcula el promedio del número de cirugías por año de residencia y según la OSS, de cada uno de los MIR incluidos, teniendo en cuenta la época pre-COVID-19 y durante la pandemia.

Resultados: Los resultados se muestran en la tabla. La pandemia por COVID-19 ha influido negativamente en la exposición quirúrgica, de tal manera que el MIR afectado por esta, realizó un menor número de intervenciones quirúrgicas en promedio que las realizadas por los residentes no afectados hasta en un 67% ($p < 0,05$). De tal forma que todos los MIR afectados, han visto mermada su actividad quirúrgica frente a los MIR en el respectivo año que no se vieron afectados por la misma. Cuando se compara cada uno de los años de formación de la residencia y el OSS, esta diferencia sigue siendo estadísticamente significativa, a excepción del MIR de tercer año en ninguna de las categorías, ni el MIR de primer año en la categoría de cirugías moderadas. Es posible que la diferencia durante el MIR de tercer año no alcance la significación estadística debido a que es el año en el que el residente pasa mayor tiempo en rotaciones externas al servicio.

Número total de cirugías por año de residencia y según la OSS, en época pre-COVID-19 y durante el COVID-19, y su significación estadística

Pre-COVID-19

COVID-19

Nivel de significación estadística (p)

	Menor	85	28	0,001
R1	Moderada	6	3	0,3
	Mayor	1	0	X
	Total	31	10	0,001
	Menor	92	27	0,001
R2	Moderada	28	15	0,04
	Mayor	3	0	X
	Total	41	14	0,001
	Menor	44	36	0,3
R3	Moderada	20	20	1
	Mayor	9	8	0,8
	Total	24	21	0,6
	Menor	81	30	0,001
R4	Moderada	39	22	0,03
	Mayor	17	6	0,022
	Total	46	19	0,001
	Menor	225	35	0,001
R5	Moderada	65	22	0,001
	Mayor	84	10	0,001
	Total	125	22	0,001
Total residencia		53	17	0,001

Conclusiones: La formación del residente quirúrgico se ha visto claramente afectada por esta crisis sanitaria. Se desconocen los efectos que este déficit de exposición quirúrgica acarreará sobre la formación como cirujanos y las medidas que habrán de interponerse para tratar de subsanar las posibles deficiencias.