



Cirugía Española

www.elsevier.es/cirugia



O-293 - EVOLUCIÓN EN LA FORMACIÓN DE LOS RESIDENTES EN LA CIRUGÍA LAPAROSCÓPICA DEL COLON A LO LARGO DE LOS ÚLTIMOS 8 AÑOS EN NUESTRA UNIDAD

Cendrero Martín, Manuel; Bustamante Recuenco, Carlos; Valle Rubio, Ainhoa; García Septiem, Javier; Jiménez Carneros, Virginia; Ramos Rodríguez, José Luis; Jiménez Miramón, Javier; Jover Navalón, José María

Hospital Universitario de Getafe, Getafe.

Resumen

Objetivos: Analizar la formación en cirugía colónica laparoscópica por parte de los residentes, sus resultados, y su evolución a lo largo de los últimos 8 años.

Métodos: Estudio observacional, descriptivo y retrospectivo de los pacientes intervenidos de colectomía derecha o izquierda laparoscópica por un residente en el periodo comprendido entre 01/01/2010 y 31/12/2017. Los criterios de selección fueron colectomías derechas e izquierdas laparoscópicas realizadas por residentes de manera programada. Las variables analizadas fueron: sexo, edad, ASA, tipo de colectomía, año de residencia, tiempo operatorio, necesidad de conversión, realización de estoma, complicaciones y estancia.

Resultados: El tamaño muestral fue de 133 pacientes: 78 hombres y 55 mujeres. Edad media: 69,2 años (DT: 11,5). ASA de III o superior: 34 pacientes. Colectomías: 82 derechas y 51 izquierdas. Año de residencia: 72 por R5, 43 por R4 y 18 por R3. Tiempo operatorio: 232,8 minutos (DT: 60,8) en colectomías derechas y 243,4 minutos (DT: 59,4) en colectomías izquierdas. Realización de estoma: 4 pacientes. Necesidad de conversión: 15 pacientes (11%) Clavien-Dindo III o más: 12 pacientes (9% total). Principales complicaciones: 2 fistulas (1%), 3 sangrados (2%), 5 abscesos intrabdominales (3%), 7 íleos (5%) 1 isquemia (0,7%). Estancia hospitalaria: mediana 6,5 días (RIC: 3). Del total de colectomías programadas realizadas por el residente, el 65,8% se realizaron por vía laparoscópica. Desde 2010 a 2013 de la cirugía del colon programada realizada por el residente el 57% fueron intervenciones por vía laparoscópica (53 intervenciones, 3 realizadas por el R3), suponiendo el 34% del total de cirugía laparoscópica realizada por la Unidad. En este periodo de tiempo el número de conversiones fue de 10 (66% del total), con Clavien-Dindo III o más en 8 pacientes (66% del total). Desde 2014 a 2017 esto supuso el 72% (80 intervenciones, 15 realizadas por el R3), suponiendo el 39% del total, con 5 conversiones (33% del total) Clavien-Dindo III o más en 4 pacientes (33% del total).

Conclusiones: La formación en cirugía laparoscópica colónica del residente tiene un inicio cada vez más temprano en nuestra Unidad y posibilita la realización de un mayor número de intervenciones sin objetivarse por ello un aumento de las complicaciones.