



Cirugía Española

www.elsevier.es/cirugia



O-289 - SITUACIÓN ACTUAL DE LA CIRUGÍA EN VIVO

Blesa Sierra, Emilia¹; Fernández Pérez, Cristina²; Córdoba Sotomayor, José Antonio¹; Cruz Galbán, Alba²; Ais Dávila, Cecilia²; Ortiz Oshiro, Elena³

¹Hospital Nuestra Señora de Sonsoles, Ávila; ²Hospital Clínico San Carlos, Madrid; ³Complejo Hospitalario Ruber Juan Bravo, Madrid.

Resumen

Introducción: La cirugía en vivo (CEV), entendida como la reproducción en tiempo real de una cirugía en el contexto de una reunión científica, ha cobrado en los últimos años cada vez más importancia. Su desarrollo va ligado al de la cirugía mínimamente invasiva y a las innovaciones técnicas que han permitido incrementar su difusión de forma exponencial.

Objetivos: Describir la situación actual de la CEV en nuestro medio y las eventuales necesidades que se asocian a su gran desarrollo.

Métodos: Se realiza una revisión bibliográfica de la regulación actual vigente para algunos de estos procedimientos a nivel europeo. Se diseña un estudio a partir de una encuesta de opinión de cuatro bloques (epidemiología; interés educacional/comercial; seguridad y ética; y legislación) difundida a cirujanos, residentes y estudiantes de Medicina en contacto con la CEV. Para el análisis estadístico de los resultados se realiza una asociación de las variables cualitativas, descritas por su distribución de frecuencia, con el test de χ^2 o test exacto de Fisher. Se consideraron significativas las variables con una $p < 0,05$. El análisis se realizó con el programa informático SPSS 15.0.

Resultados: Se incluyen en el estudio los resultados de 315 participantes (143 médicos y 172 estudiantes). De éstos, el 96,5% de los médicos y el 50% de los estudiantes habían presenciado en alguna ocasión CEV. La CEV se consideró necesaria para la formación por el 72,7% de estudiantes y el 58% de médicos. El 91% de los estudiantes así como el 80% de los médicos consideró que el motivo fundamental del desarrollo de la CEV es el formativo. La CEV se consideró útil para la difusión de nueva información y la diseminación de nuevas tecnologías por un 90,9% de los médicos y un 98,2% de los estudiantes. El 96,5% de estudiantes consideró necesaria la implantación de leyes para su regulación, así como el 86,5% de los médicos. Respecto a la necesidad de crear protocolos estandarizados de seguimiento y comités que regulen la realización del mismo, el 62,4% y 77,9% de los estudiantes y el 58,6% y 74,5% de los médicos, respectivamente, respondieron de forma afirmativa. El 76,6% de los estudiantes respondió además que consentiría en ser intervenido mediante una CEV, de la misma forma que un 59,7% de los médicos.

Conclusiones: La CEV se ha extendido en la actualidad hasta hacerse presente en casi cualquier evento científico quirúrgico. Permite que un público muy numeroso pueda presenciar, en tiempo real, nuevas técnicas quirúrgicas y/o técnicas habituales realizadas por cirujanos expertos. La CEV

facilita la transmisión de conocimientos científicos permitiendo que no sólo el entorno más próximo del especialista que realiza avances científicos pueda presenciarlos. La extraordinaria difusión de esta práctica viene acompañada de la solicitud, por parte de un sector de la sociedad quirúrgica, de una serie de directrices para la utilización de la misma.