



P-031 - Formación en Cirugía de urgencias: comparativa entre encuesta nacional y actividad quirúrgica urgente en el Hospital Virgen del Rocío

Tinoco González, José; Ramallo Solís, Irene María; López Bernal, Francisco; Flores Cortés, Mercedes; Martín García, Cristobalina; Jiménez Rodríguez, Rosa María; Pareja Ciuró, Felipe; Padillo Ruiz, Javier

Hospital Universitario Virgen del Rocío, Sevilla.

Resumen

Introducción: Hasta ahora no existían datos cuantificados de la actividad real conseguida durante los 5 años de formación en España de la especialidad de Cirugía General y del Aparato Digestivo (CGAD). Recientemente la Comisión Nacional de CGAD ha publicado los resultados de la encuesta nacional para residentes con datos de mucho interés. A la luz de esta encuesta nos hemos planteado si nuestra Unidad de Cirugía de Urgencias (HHUU Virgen del Rocío, Sevilla) influye en el papel formativo de los residentes, teniendo en cuenta además el plan formativo nacional de la especialidad.

Métodos: Se realizó un estudio observacional descriptivo recogiendo las intervenciones quirúrgicas urgentes en nuestra Unidad de cirugía de urgencias (UCU) desde 2009 a 2014. Se extrajeron el numero de cirugías llevadas a cabo por los residentes de CGAD durante su estancia en nuestra unidad (6 meses en 5 años), sin contabilizar las cirugías que realizaban en el resto de unidades, guardias ni quirófanos de tarde. Los resultados obtenidos de este análisis interno se compararon con la reciente encuesta nacional de residentes (ER), así como con el plan de formación nacional de la especialidad (PF) Las cirugías analizadas fueron: úlcus péptico complicado (perforación), colectomías, hernia inguinocrural, hernia umbilical, colecistectomía laparoscópica, total de urgencias.

Resultados: En los 6 años de seguimiento en la UCU se realizaron 4.698 cirugías mayores, de las cuales 2.086 (44,4%) fueron realizada por 20 residentes. De estas 1.527 se realizaron por vía laparoscópica (lap), llevadas a cabos 811 (53,1%) por los residentes. 33,7 lap/año realizaría un residente de media en la unidad. Según el PF deben realizarse 15 laparoscopias durante la residencia (sin contar las colecistectomías). Según la ER se realizan $18,6 \pm 10,4$ lap/año en todas las unidades. Por medias de intervención quirúrgica se recogen por grupos (UCU vs ER vs PF)/en 5 años: úlcera péptica complicada (1,6 vs 5,4 vs 8); colectomías (8,55 vs 20 vs 10); hernias inguinocrurales (5,3 vs 79 vs 25), hernia umbilical (2,6 vs 29 vs 5), colecistectomía laparoscópica (10,6 vs 54 vs 15), cirugía urgente total (104,3 vs 231 vs 200). Por lo tanto la UCU cubriría la formación enunciada por ER y PF respectivamente, en los siguientes porcentajes: 29% y 20% de ulcus; 42% y 86% de colectomias, 7% y 21% de hernias inguinocrurales; 9% y 52% de hernias umbilicales, 19,6% y 71% de colecistectomías laparoscópicas; y el 45% y 52% del total de cirugías urgentes.

Conclusiones: La formación en patología herniaria, esta algo menos cubierta en las unidades de cirugía de urgencias, dada que su mayor expresión se recoge en regímenes de CMA; sin embargo, nuestra unidad por si sola (sin guardias) cubre un porcentaje elevado de formación en cuanto a colectomías, colecistectomías y cirugías urgentes globales, así como abordaje laparoscópico en general. Por lo tanto, la Unidad de Cirugía de

Urgencias toma un valor docente, superponible, al de unidades específicas necesitando cirujanos formados en la atención al paciente quirúrgico urgente, constituyendo de este modo un pilar esencial en la formación del residente.