



Cirugía Española



www.elsevier.es/cirugia

P-010 - ¿ES ÚTIL LA REALIZACIÓN DE UN CURSO DE HABILIDADES LAPAROSCÓPICAS EN PELVITRAINERS?

Marenco de la Cuadra, Beatriz; López Ruiz, José Antonio; Tallón Aguilar, Luis; Valdés Hernández, Javier; Sánchez Moreno, Laura; Cano Matías, Auxiliadora; López Pérez, José; Oliva Mompeán, Fernando

Hospital Universitario Virgen de la Macarena, Sevilla.

Resumen

Introducción: En las últimas décadas, el uso de técnicas laparoscópicas en cirugía se ha incrementado notablemente. Debido a que se trata de una técnica más compleja y difícil de dominar, y a que cada vez existen mayores exigencias legales, los cirujanos en formación experimentan una disminución del entrenamiento quirúrgico. Por esta razón, surge la simulación con distintos tipos de dispositivos como alternativa complementaria en la formación laparoscópica.

Métodos: Mediante simulación con pelvitainers hemos desarrollado un curso de entrenamiento básico de habilidades quirúrgicas laparoscópicas, en el cual han participado 19 cirujanos con distinto grado de experiencia laparoscópica, siendo a su vez divididos en 2 grupos (sin experiencia/poca experiencia o experiencia moderada, según el número de intervenciones laparoscópicas realizadas por año y el número de años de actividad profesional). Así, hemos incluido 9 cirujanos en el primer grupo y 10 en el segundo. Al inicio del curso se realizó una evaluación de destreza laparoscópica midiendo el tiempo empleado en desarrollar dos ejercicios independientes: una sutura laparoscópica con anudado intracorpóreo y un ejercicio de precisión mediante transferencia de objetos. Tras esto, se realiza un entrenamiento teórico-práctico con un programa de 5 ejercicios distintos de destreza laparoscópica y sutura con anudado intracorpóreo durante al menos 2 sesiones de 4 horas cada una en días consecutivos. Al finalizar el entrenamiento del curso, se realizó una evaluación de las habilidades obtenidas y progresos conseguidos durante el mismo.

Resultados: Al medir el tiempo inicial de manera individual en cada grupo se objetiva un tiempo medio de 10 minutos para la sutura laparoscópica completa y de 4,5 minutos para el ejercicio de transferencia de objetos en el primer grupo, mientras que en el grupo de experiencia moderada el tiempo inicial medio es de 7 minutos y 3 minutos respectivamente. Al comparar con los resultados obtenidos al final del curso para ambas pruebas, observamos que hay una disminución significativa de los tiempos en ambos grupos y para ambos ejercicios; de modo que en el grupo de cirujanos sin experiencia laparoscópica/poca experiencia, se objetiva una disminución de los tiempos medios del 70% tras entrenamiento en la sutura laparoscópica y del 50% en ejercicio de transferencia y precisión, así como de un 72% en sutura y del 50% en el ejercicio de precisión en el grupo de cirujanos con experiencia moderada. Así a pesar de que los tiempos iniciales son mucho mayores para el primer grupo, tras las sesiones de entrenamiento se produce una mejoría significativa y equiparable para ambos grupos.

Conclusiones: Podemos concluir que el entrenamiento laparoscópico en simuladores supone un camino seguro, controlado y estandarizado en el desarrollo laparoscópico, que permite disminuir la curva de

aprendizaje y extrapolar las habilidades obtenidas en el simulador al quirófano, sin comprometer la seguridad del paciente durante la formación del cirujano. Consideramos que este tipo de cursos teórico-prácticos son efectivamente útiles para mejorar destreza quirúrgica independientemente del grado de experiencia del alumno.