



P-180 - VALIDACIÓN APARENTE DE UN NUEVO PROGRAMA DE APRENDIZAJE EN SUTURAS LAPAROSCÓPICAS PARA RESIDENTES

Díaz-Güemes Martín-Portugués, Idoia¹; Sánchez Hurtado, Miguel Ángel¹; Tadeo Ruiz, Gloria²; Tejonero Álvarez, María del Carmen³; Fernández Tomé, Blanca¹; Moreno Naranjo, Belén¹; Sánchez Margallo, Francisco Miguel¹

¹Centro de Cirugía de Mínima Invasión Jesús Usón, Cáceres; ²Hospital General la Mancha Centro, Alcázar de San Juan; ³Hospital Santa María del Puerto, El Puerto de Santa María.

Resumen

Objetivos: Según nuestra experiencia, tanto por cuestiones éticas –ya que se incluyen modelos experimentales-, como por cuestiones de eficacia; todos los programas de formación, al menos en su primera edición, deben ser sometidos, cuanto menos, a una validación aparente por parte de los alumnos. El objetivo es demostrar si el nuevo programa de aprendizaje en suturas endoscópicas, dirigido a residentes de cirugía general, tiene validez aparente.

Métodos: El curso se evaluó a partir de los datos recogidos de la encuesta anónima que se entregó a los alumnos de la primera edición. La encuesta recogía la valoración subjetiva de cada alumno en lo que respecta al nivel en sutura -antes y después del curso- y el grado de aprendizaje global de la sutura y la disección al final de curso. También se valoró la utilidad para la adquisición de las habilidades para la disección y la sutura de los ejercicios y técnicas llevada a cabo en el simulador (gastrotomía, miotomía de Heller y gástrico-eyunostomía) y el modelo experimental (gastrotomía, piloroplastia, funduplicatura Nissen, miotomía Heller, funduplicatura Dor y gástrico-eyunostomía), respectivamente. Los datos se procesaron con el paquete SPSS 15. Debido a la naturaleza no paramétrica de los datos, los resultados se presentan como media, Desviación típica, mediana y rangos; en los casos que se realizó el análisis comparativo se realizó con el test Wilcoxon.

Resultados: En esta primera edición asistieron 10 cirujanos generales. El 60% eran residentes de cuarto y quinto año. El 90% tenía experiencia previa como primer cirujano en cirugías exéréticas (colecitectomía, apendicectomía y colectomía), mientras que ninguno de los alumnos había realizado como primer cirujano más de 5 cirugías reconstructivas, tales como la funduplicatura Nissen, la resolución de perforación duodenal o la piloroplastia. Los alumnos percibieron un aumento significativo de su nivel de ejecución de la sutura endoscópica tras el curso (2 (rango 1 a 3) frente a 4 (rango 3 a 4)). Es de destacar que cuando se evaluó la mejora percibida por los alumnos tras la realización del curso, la disección mostró valores ligeramente inferiores a la sutura (4 (rango 3 a 5) frente a 4,5 (rango 3 a 5)). Tanto en el simulador como en el modelo animal, el ejercicio mejor valorado para el aprendizaje en sutura fue la gástrico-eyunostomía. Mientras que para el aprendizaje de la disección, la práctica mejor valorada fue la funduplicatura Nissen.

Conclusiones: Aunque el número de alumnos es reducido, consideramos que es suficiente para valorar positivamente el programa. Sin embargo en cuanto a la efectividad del programa, para obtener conclusiones definitivas es necesario realizar estudios posteriores con un mayor número de alumnos.