



Cirugía Española



www.elsevier.es/cirugia

O-145 - VOLUMEN DE INTERVENCIONES QUIRÚRGICAS REALIZADAS POR RESIDENTES FRENTE A STAFF SEGÚN COMPLEJIDAD Y PROGRAMACIÓN. ESTUDIO PROSPECTIVO EN UN SERVICIO DE CIRUGÍA DURANTE UN AÑO

de la Plaza Llamas, Roberto; Arteaga Peralta, Vladimir; López Marcano, Aylhín Joana; Medina Velasco, Aníbal Armando; González Sierra, Begoña; Díaz Candelas, Daniel Alejandro; Rodríguez Molano, Érica Daniela; Ramia Ángel, José Manuel

Hospital Universitario de Guadalajara, Guadalajara.

Resumen

Objetivos: En la actualidad existe controversia sobre el número de intervenciones realizadas por médicos internos residentes (MIR) y por el staff. El Programa formativo de la especialidad de Cirugía General y del Aparato Digestivo (CGD) recoge el número mínimo de intervenciones quirúrgicas que debe haber realizado un residente como cirujano al término de su residencia. Por cuestiones presupuestarias, en algunas Unidades Docentes se está imponiendo reducir el número de guardias al mínimo legal. Este objetivo pudiera tener consecuencias negativas en la formación. Los objetivos de este trabajo son: determinar las intervenciones quirúrgicas llevadas a cabo durante un año en una Unidad Docente de CGD (UDCGD); analizar con qué frecuencia según el grado de complejidad y programación de dichas intervenciones, fueron practicadas por MIR como primer cirujano (PC).

Métodos: Estudio de cohorte observacional prospectivo. Se trata de un hospital con un área de referencia de 254.609 habitantes. La UDCGD forma 1 MIR/año y cuenta con 16 staff. El residente durante la rotación por el servicio hace una media de 6 guardias/mes. Se incluyeron todos los pacientes sometidos a intervención quirúrgica durante 1 año (1 de marzo de 2016 y el 28 de febrero de 2017). Se excluyeron entre otros, los procedimientos de cirugía menor ambulatoria. Las cirugías fueron clasificadas por su complejidad según el Operative Severity Score (OSS): menor, moderada, mayor y mayor+. Las reintervenciones no se tuvieron en cuenta para los objetivos del estudio.

Resultados: En total 1.946 pacientes fueron sometidos a 2.235 intervenciones quirúrgicas. De ellos cumplieron criterios de exclusión 96 pacientes con 124 operaciones. El grupo objeto del análisis final fueron 1.850 pacientes y 2.111 intervenciones quirúrgicas. De acuerdo a la programación de la cirugía se realizaron: 408 CMA, 590 urgentes y 852 programadas. Según la complejidad de la cirugía de acuerdo al OSS: 777 menor, 625 moderada, 392 mayor y 56 mayor+. El residente fue PC en 675 intervenciones (36,5%) y el staff en 1175 (63,5%). lo que supone una ratio de intervenciones año de cada MIR/staff de 135/73. Del total de intervenciones realizadas por los residentes como PC, la frecuencia según el OSS se distribuyó en: 324 menor (48%), 235 moderada (34,81%), 112 (16,59%) mayor y 4 mayor+ (0,60%). La frecuencia de las operaciones llevadas a cabo por los MIR como PC según la programación de la cirugía fue: 159 CMA (23,56%), 340 urgentes (50,37%) y 176 programadas (26,07%). Otras relaciones según complejidad y programación staff/residente aparecen en la tabla.

| | | Staff | | Residente | |
|---------------------------------|------------|-------|-------|-----------|-------|
| | | N | % | N | % |
| Serie total | | 1175 | 63,51 | 675 | 36,49 |
| Programación de la cirugía | CMA | 249 | 61,03 | 159 | 38,97 |
| | Urgente | 250 | 42,37 | 340 | 57,63 |
| Complejidad de la cirugía (OSS) | Programada | 676 | 79,34 | 176 | 20,66 |
| | Menor | 453 | 58,3 | 324 | 41,7 |
| | Moderada | 390 | 62,4 | 235 | 37,6 |
| | Mayor | 280 | 71,43 | 112 | 28,57 |
| | Mayor+ | 52 | 92,86 | 4 | 7,14 |

Conclusiones: En nuestra UDCGD, la mitad de las intervenciones de cirugía mayor realizadas por los residentes como PC fueron urgentes, por lo que es posible que la reducción de guardias pueda tener un impacto negativo en su formación.