



Cirugía Española



www.elsevier.es/cirugia

O-035 - FIABILIDAD TEST-RETEST DE DIFERENTES MÉTODOS DE EVALUACIÓN PARA LA SUTURA INTRACORPÓREA LAPAROSCÓPICA

Enciso, Silvia; Correa Martín, Laura; Díaz-Güemes Martín-Portugués, Idoia; Usón, Jesús; Sánchez Margallo, Francisco Miguel

Centro de Cirugía de Mínima Invasión Jesús Usón, Cáceres.

Resumen

Objetivos: Nuestro objetivo fue evaluar la fiabilidad entre test de diferentes métodos de evaluación de habilidades para la sutura intracorpórea laparoscópica.

Métodos: Participaron en el estudio diez cirujanos generales, quienes acudieron a nuestro centro a realizar un curso de formación en cirugía laparoscópica. Antes de comenzar el curso, se registró su experiencia previa como cirujano principal. Durante el curso practicaron sutura intracorpórea en un simulador físico durante tres horas. Las tres primeras repeticiones y las tres últimas fueron grabadas y posteriormente evaluadas de manera ciega por un cirujano experto mediante el tiempo, la escala de puntuación global *Objective Structured Assessment of Technical Skills (OSATS)* y un examen basado en una lista de tareas específica para la sutura previamente validada (*checklist*). La fiabilidad entre evaluaciones fue calculada mediante la prueba estadística de correlación de Pearson.

Resultados: La fiabilidad entre evaluaciones teniendo en cuenta todos los sujetos fue de 0,671 para el tiempo, 0,842 para el *OSATS* y 0,883 para la *checklist*. Dividiendo a los sujetos por su experiencia previa en cirugía laparoscópica, se observa en aquellos que habían realizado 0-10 cirugías como primer cirujano ($n = 3$) una fiabilidad entre evaluaciones de 0,811 para el tiempo, 0,976 para el *OSATS* y 0,940 para la *checklist*. En los participantes que habían realizado 11-50 cirugías como primer cirujano ($n = 7$), la fiabilidad fue de 0,115 para el tiempo, 0,760 para el *OSATS* y 0,859 para la *checklist*.

Conclusiones: Tanto la escala de evaluación global *OSATS* como la lista de tareas específica para la sutura mostraron una fiabilidad entre evaluaciones alta, siendo inferior para el tiempo. Este último método mostró una baja fiabilidad para los sujetos con más experiencia en cirugía laparoscópica.