

2015 Julio, 5(2): 1-1

CIRUGÍA VIDEOTORACOSCÓPICA, ENTRENAMIENTO CON EL USO DE SIMULADORES

Dr. Prat Guillermo; Dr. Costi David; A.A. Siris Machado Federico; A.A. Raiti Sposato Esteban; A.A. Pallaro Roberto, A.A. Bonini María de la Paz.

Laboratorio de Investigaciones Morfológicas Aplicadas. Universidad Nacional de La Plata.

e-mail de contacto: lima@med.unlp.edu.ar

Introducción

Con el nacimiento de la cirugía laparoscópica en la década del 80, cuando De Kurt Semm realizó la primera apendicectomía laparoscópica, la técnica quirúrgica transita un cambio desde la cirugía abierta convencional a la cirugía mini invasiva o cirugía laparoscópica, que luego con la incorporación de nuevas tecnologías pasa a conocerse como video laparoscopia. Esto genera lo que se conoce actualmente como cirugía en espejo, lo que amerita un entrenamiento especial y continuo por parte de los especialistas para su desarrollo. Para llevar adelante el entrenamiento en video laparoscopia es fundamental contar con simuladores. En la video toracoscopía donde los espacios intercostales son reducidos y la angulación que debe adoptar el instrumental impide un gran desplazamiento, el entrenamiento mediante la utilización de simuladores permite de manera óptima obtener las habilidades y destrezas necesarias para realizar la práctica quirúrgica.

Objetivos

Incorporación de un modelo de simulación en el adiestramiento del médico para la cirugía videotoracoscópica es esencial para el aprendizaje de los procedimientos básicos y avanzados que posteriormente serán aplicados en pacientes con patología torácica.

Materiales y métodos

Videotoracoscopio, trocares de 10 mm y 5 mm, fuente de luz halógena de 50W, endocámara, fibra óptica, lente de aumento de 30°, monitor plano de 14", tijeras de metzenbaum, pinzas de Allis, pinzas de Duval, pinzas de Grégoire, pinzas de disección, separadores para videotoracoscopía, simulador, notebook con grabadora de DVD y capturadora de imágenes.

Como métodos a utilizar se realizó una revisión y actualización del material bibliográfico en modelos de simulación, y también en videotoracoscopía. Se confeccionó un simulador utilizando material óseo existente para la práctica de técnicas básicas y avanzadas. Se procedió al entrenamiento de alumnos de postgrado en procedimientos torácicos básicos y avanzados, siguiendo un protocolo en donde los alumnos van avanzando en complejidad.

Resultados

Se documentó mediante fotografía y video digital los procedimientos llevados adelante por los alumnos en el simulador y se evaluaron los aciertos y errores de los mismos. Luego fueron analizados por el instructor y los alumnos en conjunto.

Conclusiones

El uso de simuladores es sin duda una herramienta muy importante en el adiestramiento de los médicos residentes en cirugía torácica. La poca movilidad que nos permiten los espacios intercostales, como la dificultad en la resección de las diversas patologías torácicas a tratar en el tórax, lleva a una curva de aprendizaje menor, por eso creemos indispensable esta forma de entrenamiento. Se observa en la práctica sobre el simulador errores técnicos que si se hubieran cometido en un paciente, habría llevado a complicaciones en el acto quirúrgico, lo que confirma aun más nuestra propuesta.