

MODELOS DE APRENDIZAJE DE LA CIRUGIA ROBÓTICA DA VINCI: CURVA DE APRENDIZAJE Y TIEMPO OPERATORIO EN LA FUNDUPLICATURA DE NISSEN

Autores:

B LASSES MARTÍNEZ, E ORTÍZ OSHIRO, A RAMOS CARRASCO, J ALVAREZ FERNÁNDEZ-REPRESA, JA CÓRDOBA SOTOMAYOR, JG TEJERINA, D SIERRA BARBOSA, J DZIAKOVA, JL CABAÑAS OJEDA, J GARCÍA CARDO, A TORRES GARCÍA
Servicio de Cirugía General y Aparato Digestivo, Hospital Clínico San Carlos, Madrid, España

bibianalasses@gmail.com

CITAR COMO:

B LASSES MARTÍNEZ, E ORTÍZ OSHIRO, A RAMOS CARRASCO, J ALVAREZ FERNÁNDEZ-REPRESA, JA CÓRDOBA SOTOMAYOR, JG TEJERINA, D SIERRA BARBOSA, J DZIAKOVA, JL CABAÑAS OJEDA, J GARCÍA CARDO, A TORRES GARCÍA
MODELOS DE APRENDIZAJE DE LA CIRUGIA ROBÓTICA DA VINCI: CURVA DE APRENDIZAJE Y TIEMPO OPERATORIO EN LA FUNDUPLICATURA DE NISSEN. - Seclaendosurgery.com (en línea) 2014, nº 47.

Disponible en Internet: http://www.seclaendosurgery.com/secla/index.php?option=com_content&view=article&id=538&Itemid=466

ISSN: 1698-4412

RESUMEN

Objetivo: Analizar la curva de aprendizaje y los tiempos operatorios de las diferentes etapas

de la funduplicatura de Nissen con asistencia robótica.

Material y método: Análisis retrospectivo de una base de datos prospectiva, en la cual se incluyen todos los pacientes operados de reflujo gastroesofágico mediante funduplicatura de Nissen laparoscópica con asistencia robótica, desde Agosto 2006 hasta Septiembre 2012. La base de datos incluye datos epidemiológicos, preoperatorios, intraoperatorios y de seguimiento a corto y largo plazo. Se analizaron los datos relacionados con la evolución de los diferentes tiempos quirúrgicos de la intervención: T1 ("setup"), T2 ("docking"), T3 (intervención propiamente dicha desde la consola) y T4 (final). Para ello se aplicó el modelo ARIMA (modelo autorregresivo y de media móvil), y un análisis de regresión lineal para evaluar los factores que influyeron en el T3.

Resultados: El análisis incluyó 94 pacientes, de los cuales el 50% eran varones. Su media de edad fue de $54,27 \pm 14,86$ años. La gran mayoría de los pacientes fueron operados por dos cirujanos (A: 65 pacientes y B: 29 pacientes). El T1 medio fue de $21,02 \pm 9,37$ min, y a partir del caso nº 25 disminuyó una media de 8 min y posteriormente se estabilizó. El T2 medio fue de $27,95 \pm 8,89$ min, evidenciándose una disminución de 5 minutos cuando el primer ayudante era experimentado. La media del T3 global fue de $103,18 \pm 33,43$ min y el análisis de regresión demostró que dos factores influían en él: se reducía en 33 min de media en los casos operados por A (p