

ASOCIACIÓN MEXICANA DE CIRUGÍA ENDOSCÓPICA, A.C.



USO DE UN MODELO BIOLÓGICO PARA MEJORAMIENTO DE LA DESTREZA EN ANASTOMOSIS INTESTINAL LAPAROSCÓPICA

ANA BERENICE BURGOS ARRIAGA. JAVIER GARCÍA ÁLVAREZ. VÍCTOR MANUEL PINTO
ANGULO. EDGAR GONZALO BELTRÁN CAMPOS
HOSPITAL JUÁREZ DE MÉXICO



CONGRESO INTERNACIONAL DE
CIRUGÍA ENDOSCÓPICA
DR. ADRIÁN CARBAJAL RAMOS

DEL 1 AL 5 DE MAYO, 2018

BOCA DEL RÍO, VERACRUZ



Introducción

- La cirugía requiere de conocimientos teóricos y del desarrollo de habilidades prácticas. La cirugía laparoscópica precisa del desarrollo de modelos de enseñanza que permitan la adquisición de estas habilidades y destrezas.
- Partiendo de que los resultados en un procedimiento quirúrgico están relacionados con la cantidad de veces que el cirujano lo realiza incluso si se controlan o no ciertas variables, el uso de simuladores es entonces pieza fundamental en este proceso de aprendizaje, permitiendo horas de practica cuanto sea necesario, realización de ejercicios extrapolables al quirófano en ambientes controlados, sin riesgo de lesión al paciente y a bajo costo. El uso de material biológico para el entrenamiento agrega variables adicionales como el manejo de los tejidos reales y su consistencia.
- Colocar al modelo biológico: intestino de res como material accesible y útil para el entrenamiento con endotrainers, favoreciendo la adquisición implícita de habilidades en cirugía laparoscópica al realizar una anastomosis intestinal manual

Material y métodos

Resultados

Resultados

Conclusiones



Introducción

Material y métodos

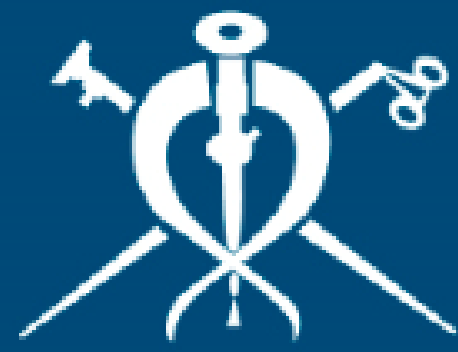
Resultados

Resultados

Conclusiones

- DESCRIPCIÓN DE LA SIMULACIÓN
- Se presentan dos trozos de intestino de res del mismo calibre sobre una superficie plana en un endotrainer. Se requiere de pinza Maryland, dos pinzas Grasper, porta y tijera laparoscópicos.
- Mediante dos participantes: el que realiza el ejercicio y el segundo que ayuda con una pinza extra, la óptica permanece fija .
- El ejercicio consiste en realizar una anastomosis intestinal latero lateral en dos planos:
 1. Seleccionar los sitios a anastomosar
 2. Realizar un primer plano con seda 3'0
 3. Realizar el corte entre las dos superficies a anastomosar calculando el diámetro
 4. Realizar el segundo plano con vicryl 3'0
- Finalmente el estudiante autoevalua su trabajo e idealmente se toman tiempos de realización para mejorar progresivamente.





ASOCIACIÓN MEXICANA DE CIRUGÍA ENDOSCÓPICA, A.C.

Titulo

Autores



Introducción

Material y métodos

Resultados

Resultados

Conclusiones

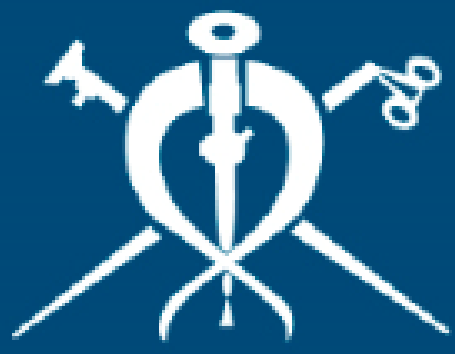
- Mediante la realización de una anastomosis intestinal en dos planos se adquieren destrezas necesarias en la cirugía laparoscópica como diferentes tipos de puntos, suturar y afrontar dos superficies manteniendo la tensión, realización de nudos intracorpóreos. Práctica de corte y realización de movimientos coordinados entre ambas manos y no solo en el manejo de la destreza propia de anastomosar en sí.



DEL 1 AL 5 DE MAYO, 2018

CONGRESO INTERNACIONAL DE
CIRUGÍA ENDOSCÓPICA
DR. ADRIÁN CARBAJAL RAMOS

BOCA DEL RÍO, VERACRUZ



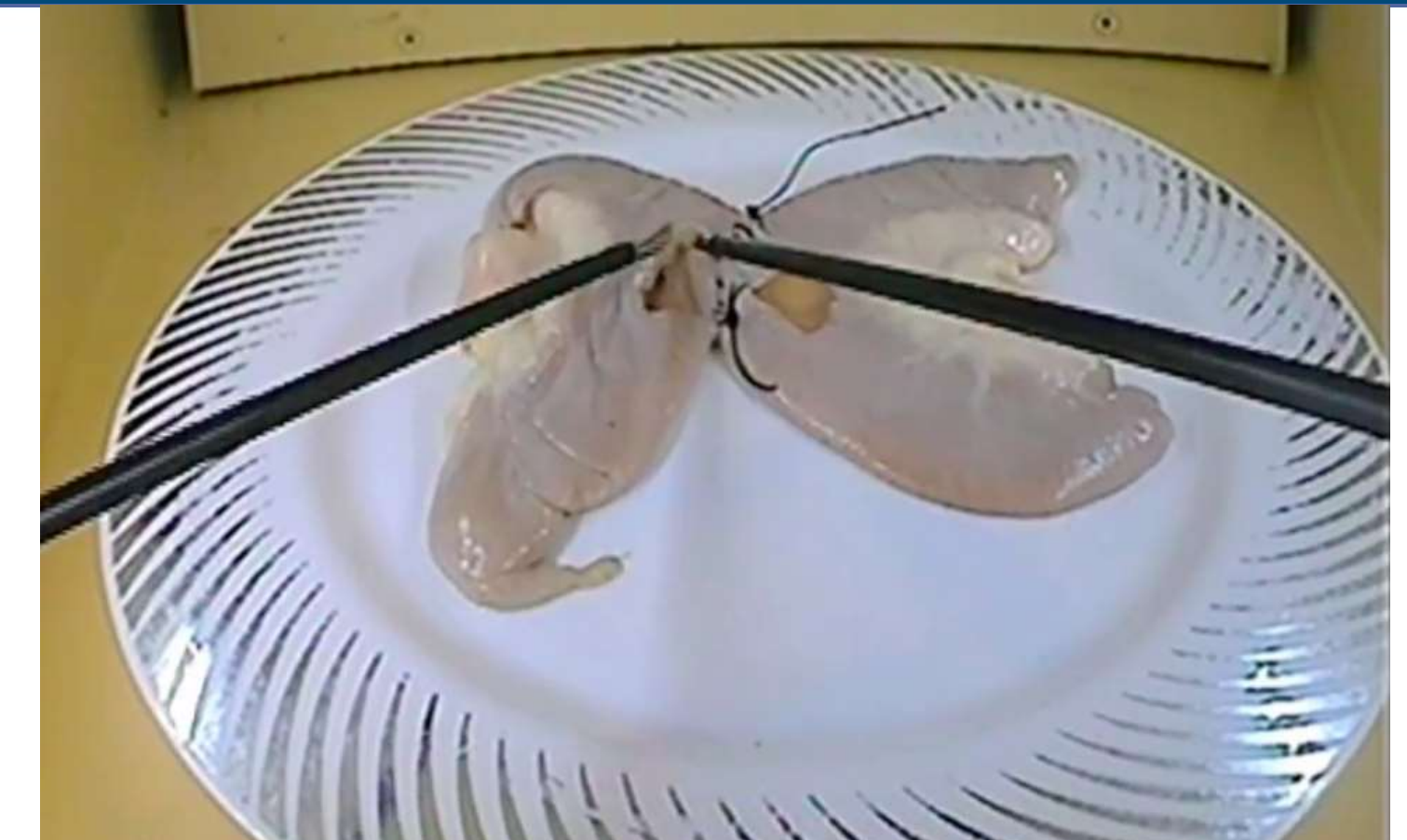
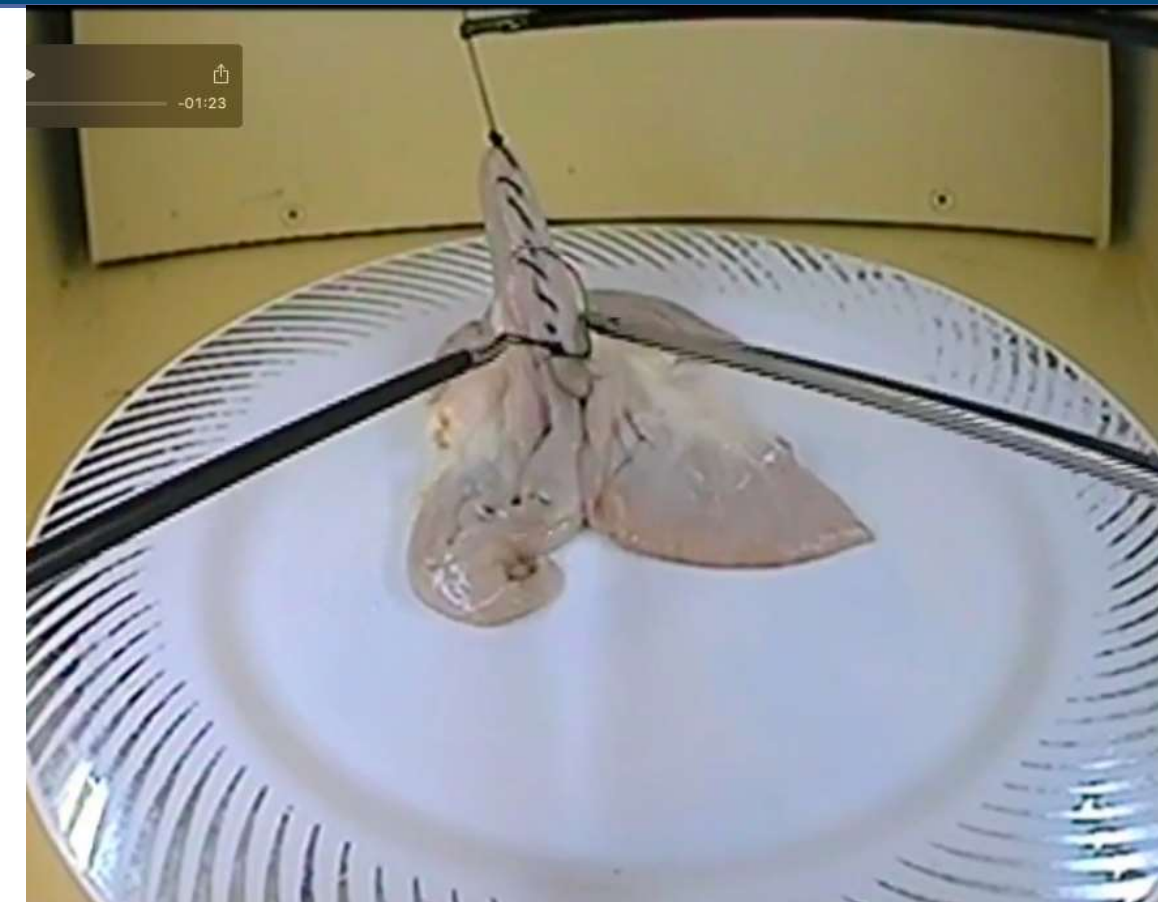
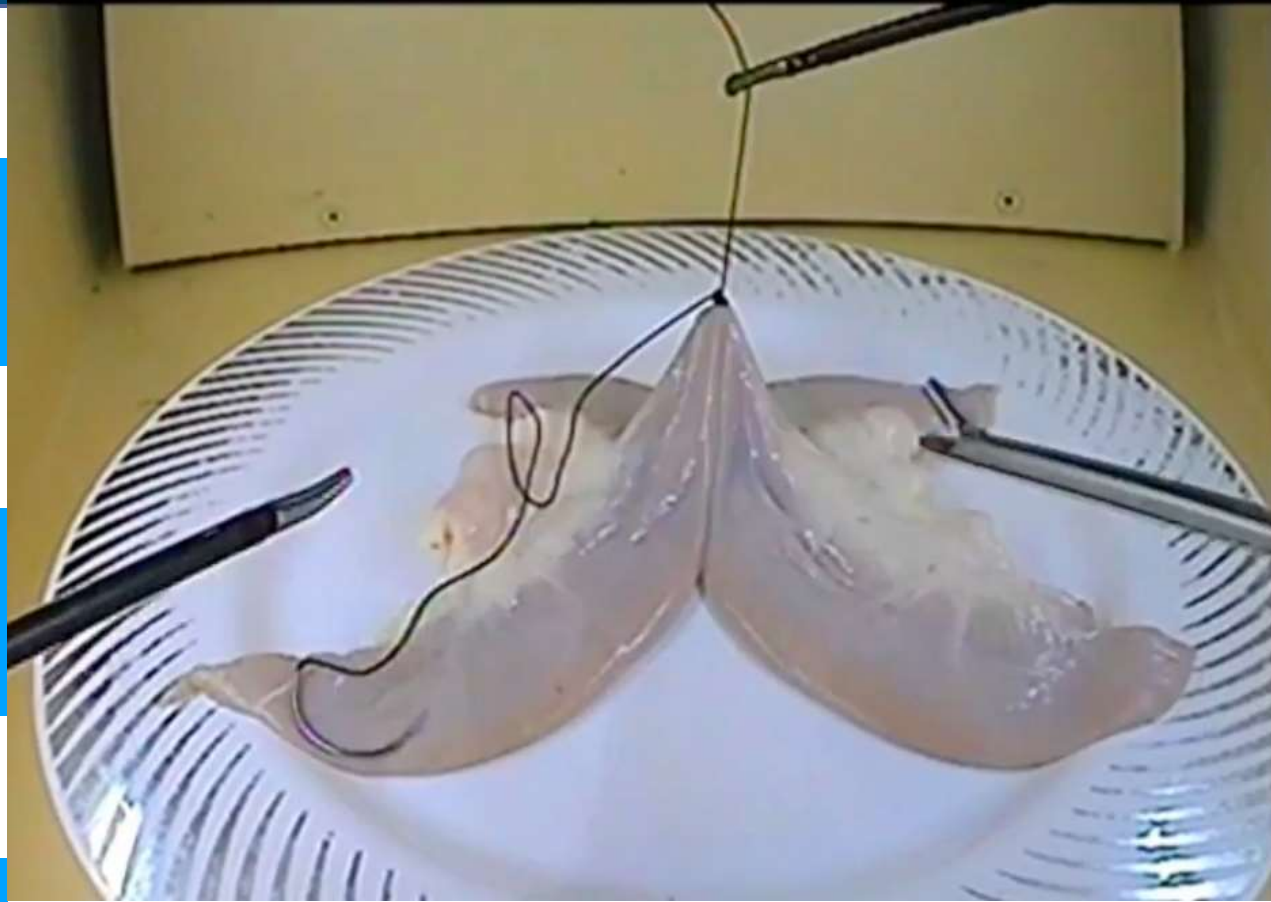
ASOCIACIÓN MEXICANA DE CIRUGÍA ENDOSCÓPICA, A.C.

Titulo

Autores



Introducción

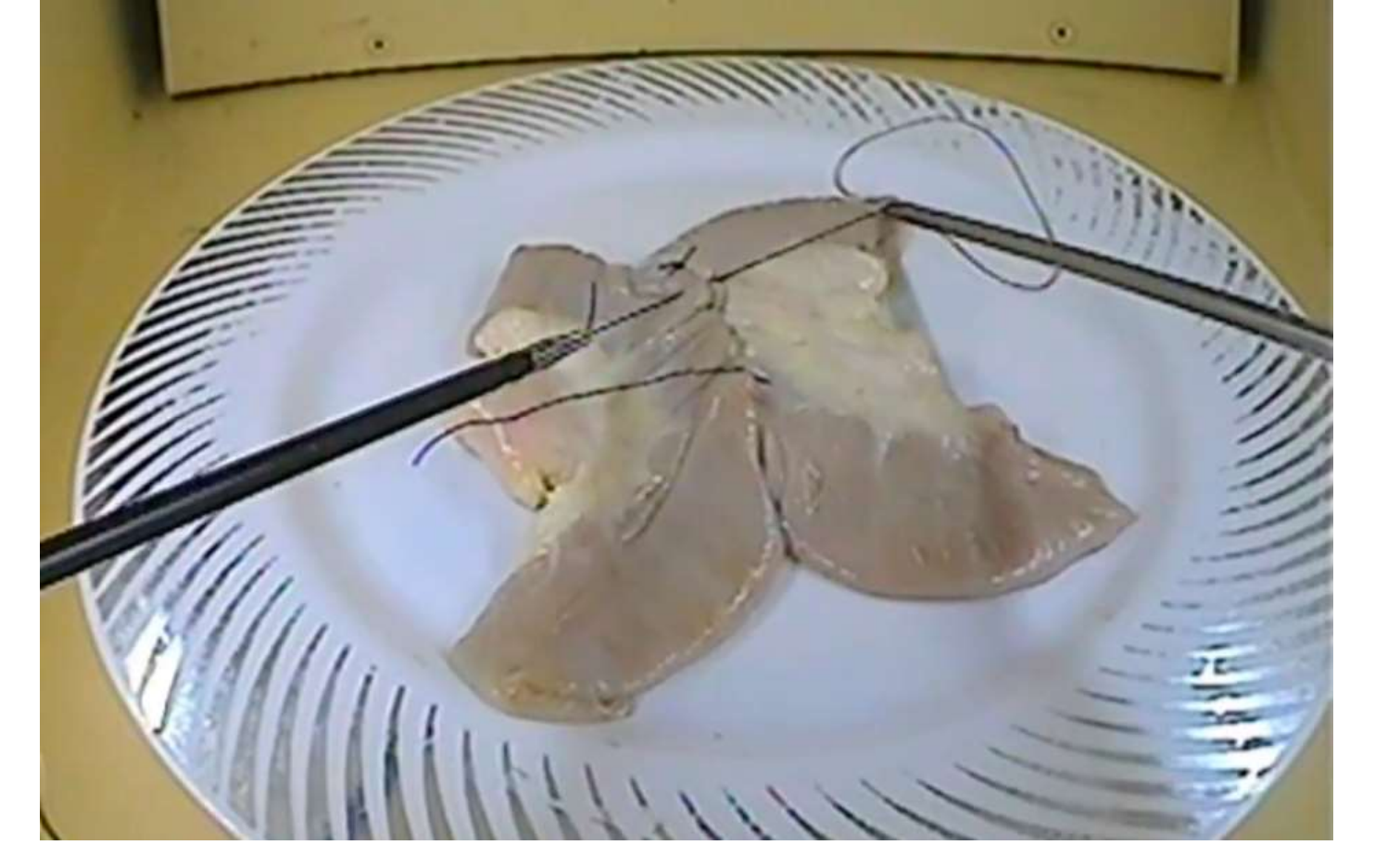
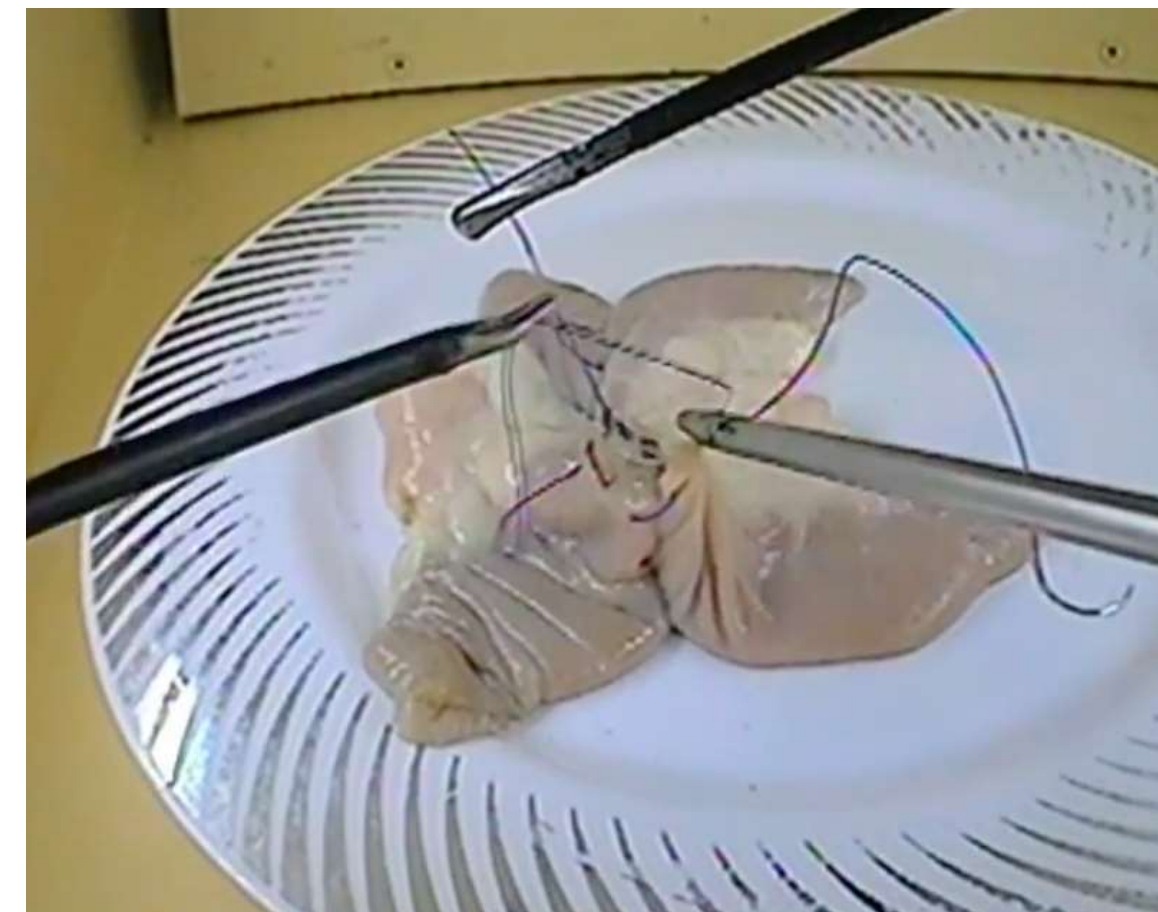
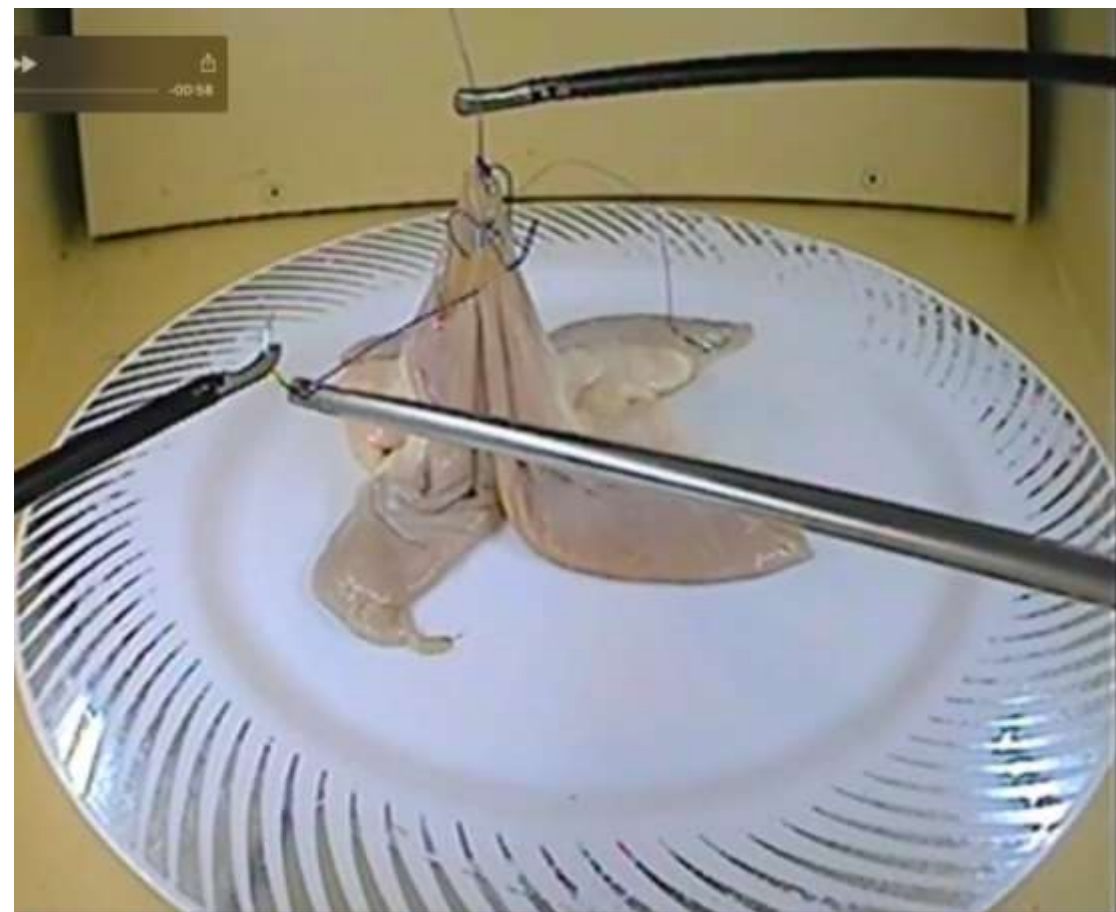


Material y métodos

Resultados

Resultados

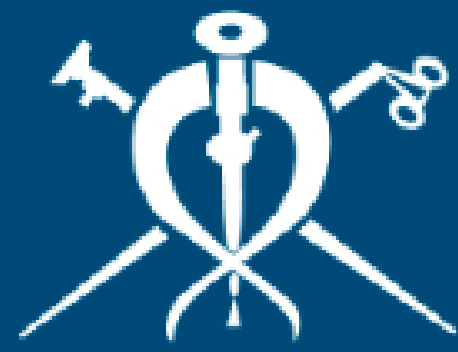
Conclusiones



DEL 1 AL 5 DE MAYO, 2018

CONGRESO INTERNACIONAL DE
CIRUGÍA ENDOSCÓPICA
DR. ADRIÁN CARBAJAL RAMOS

BOCA DEL RÍO, VERACRUZ



ASOCIACIÓN MEXICANA DE CIRUGÍA ENDOSCÓPICA, A.C.

Titulo

Autores



Introducción

Material y métodos

Resultados

Resultados

Conclusiones

- Hoy en día es cierto que la mayoría de las anastomosis intestinales realizadas en la cirugía laparoscópica se realiza mediante engrapadoras, que han demostrado ser eficaces y seguras en manos expertas. Es real que la disponibilidad en todos los centros hospitalarios es limitada y su uso aumenta los costos de los procedimientos y que existen escenarios en los cuales su uso no se recomienda por lo que la adquisición de la destreza de anastomosis manual no es despreciable.
- Sin embargo, la realización de una anastomosis intestinal es la vía para la adquisición de habilidades imprescindibles que debe dominar el cirujano entrenado en cirugía laparoscópica. Es por eso que los esfuerzos en la enseñanza de la cirugía moderna de mínima invasión deben de estar encaminados al diseño de programas de entrenamiento que permitan el desarrollo de habilidades motoras.
- La simulación en material biológico se perfila como un complemento excelente en el proceso de educación al ofrecer un ambiente seguro y controlado donde los alumnos pueden repetidamente practicar una variedad de ejercicios sin poner en riesgo la seguridad del paciente.



DEL 1 AL 5 DE MAYO, 2018

CONGRESO INTERNACIONAL DE
CIRUGÍA ENDOSCÓPICA
DR. ADRIÁN CARBAJAL RAMOS

BOCA DEL RÍO, VERACRUZ