

TALLER SIMULACIÓN QUIRÚRGICA

Coordinación: Albert Reyes (H.Son LLàtzer) Sara Martínez (H. Can Mises).

El taller de simulación quirúrgica del X Congreso de Endoscopia Ginecológica de la SEGO, se basa en la práctica con modelo inanimado en caja de entrenamiento, de una serie de ejercicios que posibilitan el aprendizaje y desarrollo de las destrezas necesarias a adquirir en cirugía laparoscópica. Para ello vamos a disponer de 19 cajas de entrenamiento por turno (una por alumno) y la tutorización de los ejercicios por personal especializado en cirugía mínimamente invasiva. El tiempo total del taller será de 90 minutos.

De forma resumida el taller se va a estructurar de la siguiente forma:

- 1.- Inicio de cada sesión con un videotutorial de los ejercicios con una duración aproximada de 10 minutos.
- 2.- Inicio de las actividades 80 minutos: el taller consta de 7 ejercicios que integran la práctica de las habilidades a desarrollar, todos los ejercicios serán cronometrados y registrada la puntuación.
- 3.- Demostración en simulador de realidad virtual con Software para cirugía ginecológica a cargo de MOTIVA (plan de innovación tecnológica en el campo de la Cirugía Mínimamente Invasiva).

EJERCICIO 1: Visión bidimensional: coordinación ojo-mano plantilla: 3 minutos

Marcar la palabra “ENDOSCOPIA” con la punta del disector en el tablero de coordinación con ambas manos Tiempo óptimo: 40 segundos, tiempo máximo 60 segundos

EJERCICIO 2: “Tacto” laparoscópico: coordinación mano-mano: 5 minutos

Transferencia en el aire de 10 objetos, de mano derecha a mano izquierda y viceversa, para terminar depositándolos en la localización indicada. Tiempo óptimo 180 segundos, tiempo máximo 230 segundos

EJERCICIO 3: Coordinación mano-mano y orientación espacial: 4 minutos

Retirada de la funda de protección de 2 agujas hipodérmica (distintos calibres y longitud).Una vez conseguido, colocar ambas partes en el suelo del pelvientrenador soltándolas para luego retomarlas y tratar de introducir las aguja dentro de su funda. Tiempo óptimo 100 segundos, tiempo máximo 180 segundos para las 2 agujas.

EJERCICIO 4: Coordinación mano-mano + orientación aguja: 6 minutos Pasar consecutivamente de un cáncamo a otro un hilo de sutura tras orientar la aguja, hasta completar la figura de 8 en un soporte. Se requiere la utilización de ambas manos. Tiempo óptimo 240 segundos, tiempo máximo 300 segundos.

EJERCICIO 5: Corte laparoscópico: 6 minutos

Sujetada la cartulina por un soporte, el participante debe sujetar con un disector o un endoclinc la cartulina y con su mano hábil recortar la circunferencia rotulada en su interior ajustándose a la línea sin sobrepasarla. Tiempo óptimo de ejecución 200 segundos, tiempo máximo 300 segundos.

EJERCICIO 6: Sutura laparoscópica: endonudos: 20 minutos

EJERCICIO 7: Integración habilidades adquiridas: Doble guante: 30 minutos Se entrega al alumno un guante de vinilo marcado con 1 figura oval con rotulador en el dorso. Este guante corresponde a la funda de otro guante de látex lleno de agua que va por dentro del de vinilo. En medio de los 2 se coloca la sonda vesical y se coloca en el centro de la figura oval. El participante debe en primer lugar recortar con tijera laparoscópica la figura oval ayudándose de disector y tijera. Se expone de esta manera la sonda vesical. Con la tijera laparoscópica se secciona la sonda y se introduce un palillo en ambos extremos de la sonda vesical seccionada y se aproximan extremos. Finalmente se debe aproximar los bordes del guante de vinilo (anteriormente recortados) mediante 2 endonudos para cubrir de nuevo la sonda vesical. Tiempo óptimo 20 minutos, tiempo máximo 30 minutos.