2011 Noviembre, 3(1): 1-1

Modelo de simulación para el entrenamiento en cirugía videotoracoscópica

Prat G; Costi D; De Simone R; Schlain S; Zita G; Racunti P.

Lugar de Trabajo: Laboratorio de Investigaciones Morfológica Aplicas Facultad de Ciencias Médicas- UNLP.

lima@med.unlp.edu.ar

Introducción:

El empleo de la cirugía video asistida en la patología torácica se ha convertido en una importante herramienta para el tratamiento de pacientes que tradicionalmente se resolvían con cirugía convencional, lo que convierte a este procedimiento en una opción de utilidad y gran valor en la cirugía actual.

A tal efecto es de vital importancia el entrenamiento y aprendizaje básico de la técnica de la cirugía video asistida

Objetivos generales:

El proyecto tiene como objetivo general desarrollar un modelo de simulación para el entrenamiento en videotoracoscopía.

Objetivos específicos:

- 1) Aplicar las tácticas y técnicas quirúrgicas básicas en vidotoracoscopia actuando sobre el espacio pleural, permitiendo identificar y movilizar con precisión los órganos y elementos anatómicos.
- 2) Desarrollar, una vez adquirido el entrenamiento básico, una segunda etapa de aplicación de técnicas de resección pulmonar y procedimientos de mayor complejidad.

Material y Métodos:

Se diseñó un modelo de simulación conformado por un tórax óseo humano con el agregado de material sintético que reemplaza las estructuras anatómicas parietales y viscerales; con un equipo de cirugía videotoracoscópica que permite la aplicación de las distintas técnicas quirúrgicas.

El simulador toracico se conformo utilizando material oseo cadaverico, articulado mediante elementos metalicos; cementos y siliconas. La estructura se revistio, a efectos de conformar las paredes toracicas, con materiales sinteticos simulando los diferentes planos anatómicos (planos dérmicos; musculares y pleurales) necesarios para desarrollar las distintas maniobras y técnicas quirúrgicas.

Se complemento luego con la incorporación de los elementos vasculares, órganos y sistemas intra-torácicos más significativos con el propósito de representar la anatomía normal.

La base torácica del simulador se complementó diseñando un diafragma que cierre completamente la cavidad y que permita la reposición de elementos intratorácicos. El vértice torácico se cerró en forma completa.

Resultados:

Tratandose de un proyecto en su estadío inicial de ejecución solo se realizáron técnicas quirúrgicas videotoracoscopicas basicas de exploración de la cavidad y manejo del instrumental intracavitario. Se demostró que el procedimiento utilizado en el simulador aportó de manera significativa el adiestramiento necesario para su aplicación en la practica quirúrgica videoscópica.

Conclusiones:

La utilización de los métodos de simulación sigue siendo el procedimiento ideal para la formación y entrenamiento del cirujano general y en particular del cirujano torácico, favoreciendo la curva de enseñanza-aprendizaje.