

ESTUDIO COMPARATIVO DE RESULTADOS Y COMPLICACIONES EN OTOPLASTÍA, ENTRE RESIDENTES Y CIRUJANOS STAFF

Acosta S, Giugliano C, Lagos C, Hasbun A, Oliva N

Roberto del Río

Introducción: Las orejas en asa es una de las patologías más frecuentemente vistas en cirugía plástica infantil. La reconstrucción auricular requiere un cuidadoso análisis preoperatorio y las técnicas reconstructivas son descritas como reproducibles y bajo porcentaje de complicaciones. **Objetivos:** Quisimos estudiar si efectivamente es una cirugía fácilmente reproducible y si las complicaciones son mayores en aquellos pacientes operados por residentes vs los operados por los cirujanos expertos. Por otro lado decidimos evaluar si los residentes de las diferentes especialidades, varían en sus capacidades para desarrollarla.

Paciente y Métodos: Se analizaron las fichas clínicas de todos los pacientes operados de orejas en asa en nuestro Hospital entre 2008 y 2010. Se excluyeron pacientes sindrómicos y/o con patología médica subyacente. Se midió tiempo quirúrgico consignado en el registro de pabellón con lo cual se analizó la diferencia de los residentes entre sí y con los cirujanos titulares. Se comparó presencia de complicaciones postoperatorias según el ejecutor de la cirugía (experto vs residente), finalmente se analizó resultado desfavorable. Se aplicó distribución chi cuadrado, intervalo de confianza de 95%.

Resultados: Se revisaron 122 fichas dando un total de 228 orejas operadas, la presencia de complicaciones en ambos grupos es comparable, el tiempo quirúrgico, muestra una diferencia significativa a favor de los expertos. El resultado desfavorable no está determinado por la experiencia del cirujano. Entre los diferentes residentes, no hubo diferencia significativa al analizar la incidencia de complicaciones ni el tiempo operatorio. Tiempo de seguimiento promedio fue 8,3 meses (rango 4 y 10,6 meses).

Conclusión: La incidencia de complicaciones y de resultado desfavorable es igual entre residentes y expertos. El tiempo quirúrgico es significativamente mayor en residentes.