20-22 DE NOVEMBRE DE 2025
AUDITORI L'ILLA/BARCELONA
Societat Catalana d'Oftalmologia
56è CONGRÉS DE LA SOCIETAT CATALANA D'OFTALMOLOGIA
OFTALMOLOGIA 360º

CORBA D'APRENENTATGE DE LA CIRURGIA DE CATARACTES: DADES D'UNA SÈRIE DE 157 VÍDEOS DE LES PRIMERES 239 CIRURGIES COMPLETES DE CATARACTES D'UN SOL RESIDENT.

Aitana Gil Domínguez; Ilyana Ismael Trias; Guillermo Font Duch; Nuria Burguillos Cabrol; Sergi Morera Cerdan; Montserrat Lopez Lopez; Núria Planas Domènech; Noemi Barnils Garcia; Silvia Sanz Moreno; Maria Vidal Marti; Juan Lillo Sopena; Josep Maria Caminal Mitjana

Hospital Universitari de Bellvitge

Introducció/Objectiu:
La cirurgia de cataractes és un dels pilars de la formació oftalmològica. Sovint es planteja en quin moment el resident pot assolir autonomia i quines passes quirúrgiques són més complexes. Aquest estudi busca analitzar la corba d'aprenentatge d'un sol resident en cirurgia de cataractes, utilitzant el temps quirúrgic com a indicador indirecte d'habilitat quirúrgica.

Mètodes:
Es van gravar les cirurgies de cataracta realitzades per una resident durant 12 mesos, anotant el temps total de cirurgia i el de 13 passes quirúrgiques, les complicacions i la necessitat d'intervenció de supervisors. El primer vídeo correspon al cas 35, quan ja podia completar una cirurgia sense intervenció directa d'un supervisor. Per homogeneïtat, només es van incloure casos rutinaris no complexos.

Resultats:
Es van analitzar 157 vídeos (casos 35-239). El temps quirúrgic mitjà total va ser de 17,32 minuts (mediana 16,32), amb un mínim de 10,47 i un màxim de 48,93. Es va observar una reducció significativa del temps total ($p<0,05$) i de 9 passes de la cirurgia. La majoria de pasos es van estabilitzar al voltant de la cataracta número 80. El temps total i els pasos considerats més complexos, com la facoemulsificació i la capsulorrexi, s'estabilitzen més tard, entre els casos 100 i 120. Es van registrar dues complicacions i en set casos va caldre assistència directa del supervisor.

Conclusions:
L'anàlisi mostra que la corba d'aprenentatge tendeix a estabilitzar-se entre els casos 80 i 100, moment a partir del qual el resident podria operar autònomament casos rutinaris.