



Intervención Educativa en Residentes de Imagenología acerca del Diagnóstico Tomográfico de los tumores retroperitoneales.

Educational Intervention in Imaging Residents about the Tomographic Diagnosis of retroperitoneal tumor.

Lisvette Ochoa Gómez,¹ Olga Lidia Rodríguez Infanzon,² Yolennys Miranda Pérez,³ Karelía Ramírez Calvo,⁴ Ana Laura Rodríguez Rodríguez.⁵

1. Especialista de Primer Grado en Imagenología. Máster en medios Diagnósticos. Profesor Instructor. Hospital General Universitario "V. I. Lenin"

Holguín. Cuba. ORCID: <https://orcid.org/0000-0003-1065-8220>

2. Especialista de Primer Grado en Medicina General Integral. Especialista de 2do grado en Imagenología. Master en Urgencias médicas. Profesor auxiliar. Hospital General Universitario "V. I. Lenin" Holguín. Cuba

ORCID: <https://orcid.org/0000-0003-2966-0646>

3. Especialista de Primer Grado en Medicina General Integral. Profesor instructor. Hospital General Universitario "V. I. Lenin" Holguín. Cuba ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-1625-676X>

4. Especialista de 2do Grado en Medicina General Integral. Profesor instructor. Hospital General Universitario "V. I. Lenin" Holguín. Cuba ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-6181-5807>

5. Estudiante de medicina 2do año. Universidad de ciencias médicas "Mariana Grajales Coello" Holguín.

ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-7307-1366>

Correspondencia: olgalidiahlg@infomed.sld.cu

RESUMEN

Introducción: Los tumores en el área del retroperitoneo son raros, con incidencia de aproximadamente 0.3-3 %. El 70 a 80% son malignos. Gran parte de ellos son inextirpables en su totalidad por invasión de estructuras vecinas o por el crecimiento expansivo y difuso que adoptan. En Cuba se diagnostican aproximadamente 100 pacientes por año. Con la aparición de modernos métodos de diagnóstico por imágenes, es más fácil el estudio del retroperitoneo, ya que los procedimientos radiológicos clásicos suministran una información reducida. La TAC es la modalidad de imagen más comúnmente utilizada ya permite definir mejor la relación del tumor con los órganos abdominales.

Objetivos: Implementar un programa de Intervención Educativa en *Residentes de Imagenología acerca del Diagnóstico Imagenológico de los tumores retroperitoneales*

Diseño Metodológico: Se realizó una investigación cuasi-experimental, basada en un estudio de intervención educativa en Residentes de la especialidad Imagenología pertenecientes al Hospital General Universitario "V. I. Lenin" Holguín, año 2020. Las variables utilizadas fueron: nivel de conocimiento antes y después y valoración de la intervención. Se distribuyeron los residentes teniendo en cuenta los criterios de inclusión y exclusión. Resultados: Entre los principales resultados encontramos que se elevó en los residentes el nivel de conocimiento luego de la intervención educativa, logrando buena valoración de la misma. Se procesó la información y los resultados fueron presentados en tablas.

Conclusiones: Se implementó satisfactoriamente un programa de intervención educativa. Se recomienda la necesidad de realizar intervenciones educativas con el objetivo de desarrollar competencias profesionales en el nuevo egresado.

Palabras Claves: Tumores retroperitoneales, Imagenología, Residentes, Intervención educativa.

ABSTRACT

Introduction: Tumors in the area of the retroperitoneum are rare, with an incidence of approximately 0.3-3%. 70 to 80% are malignant. Most of them cannot be removed entirely due to the invasion of neighboring structures or due to the expansive and diffuse growth that they adopt. In Cuba approximately 100 patients are diagnosed per year. With the advent of modern diagnostic imaging methods, the study of the retroperitoneum has become easier, since classical radiological procedures provide little information. CT is the most commonly used imaging modality as it allows better definition of the relationship of the tumor with the abdominal organs.

Objectives: To implement a program of Educational Intervention in Residents of Imaging about the Imaging Diagnosis of malignancy tumors of retroperitoneal

Methodological Design: A quasi-experimental investigation was carried out, based on an educational intervention study in Residents of the Imaging specialty belonging to the "V. I. Lenin" General University Hospital, Holguín, year 2020. The variables used were: level of knowledge before and then and evaluation of the intervention. Residents were distributed taking into account the inclusion and exclusion criteria.

Results: Among the main results we found that the level of knowledge in the residents was raised after the educational intervention, achieving a good assessment of it. The information was processed and the results were presented in tables.

Conclusions: An educational intervention program was successfully implemented. The need to carry out educational interventions with the objective of developing professional skills in the new graduate is recommended.

Keywords: *Retroperitoneal tumor*, Imaging, Residents, Educational intervention.

INTRODUCCIÓN

El espacio retroperitoneal es la región visceral abdominopélvica, limitada superiormente por el diafragma respiratorio y sus inserciones en el duodécimo arco costal, inferiormente por el periné, anteriormente por el peritoneo parietal posterior, los segmentos de duodeno y colon y la superficie posterior del hígado, y posteriormente por fascia paravertebral, músculos psoas y cuadrado lumbar por encima de la cresta iliaca, además de los músculos psoaílicos, obturador y piriforme en la pelvis. ⁽¹⁻³⁾

El retroperitoneo está formado por tres principales espacios: el espacio pararenal anterior, el espacio perirenal y el espacio pararenal posterior. Entre ellos se sitúan algunos espacios interfasciales que se pueden visualizar en distintas situaciones, como el espacio interfascial retromesentérico, retrorenal, lateroconal o el espacio interfascial combinado. ^(2, 3, 4)

El cáncer es una enfermedad terrible que padece el ser humano desde que apareció en este planeta. En el 2018 se registraron 18,1 millones de casos en el mundo y según la Agencia Internacional de Estudios sobre el Cáncer, causó la muerte de unos 9.6 millones de personas, siendo el continente asiático el más afectado. En Europa y América representa la segunda causa de decesos. Para el 2030, la OPS prevé que este padecimiento aumente en el continente americano en un 32%, con diagnósticos anuales que alcancen a cinco millones de habitantes. ^(5, 6)

Los tumores en el área del retroperitoneo son raros, con incidencia de aproximadamente 0.3-3 %. El 70,0 a 80% son malignos. Constituyendo únicamente el 0.1%- 0.2% de todos los tumores malignos del cuerpo. ^(7, 8, 9) Sin embargo, gran parte de ellos son inextirpables en su totalidad por invasión de estructuras vecinas (grandes vasos) o por el crecimiento expansivo y difuso que adoptan. ⁽¹⁰⁾

En Cuba la incidencia de estas masas retroperitoneales primarias es de 1,3 por cada 100 000 habitantes y se diagnostican 100 pacientes, aproximadamente, por año. A nivel mundial se ha reportado que la incidencia oscila entre un 0,3-0,4 % por cada 100 000 habitantes. ⁽¹¹⁾

Con la aparición de modernos métodos de diagnóstico por imágenes, es más fácil el estudio del retroperitoneo, ya que los procedimientos radiológicos clásicos suministran una información reducida y, a veces, confusa de este espacio, dado por la poca discriminación de los distintos compartimentos allí existentes.

La TAC es la modalidad de imagen más comúnmente utilizada ya permite definir mejor la relación del tumor con los órganos abdominales. Por tal motivo es una tarea indispensable de nuestro sistema aumentar la capacidad en la toma de decisiones de los prestadores de servicios de salud apoyado en actividades docentes e investigativas, fomentando el mejoramiento continuo mediante la definición de estándares y el desarrollo de instrumentos de evaluación de la calidad de la atención, que conlleven a la disminución de la variabilidad de manejo frente a una situación clínica determinada. Así mismo, a una actualización y educación continua del talento humano en Salud y al mejoramiento de la comunicación médico-paciente. Además contribuir a promover el uso

racional de los recursos de salud y facilitar la implementación de procesos administrativos, científicos y logísticos de las diferentes entidades. ^(10,12,13)

Problema científico: No existe una investigación científicamente fundamentada para elevar el nivel de conocimiento de residentes de Imagenología acerca del Diagnóstico Imagenológico de los tumores retroperitoneales.

Objetivos.

-General.

Implementar un programa de Intervención Educativa en *Residentes de Imagenología acerca del Diagnóstico Imagenológico de los tumores retroperitoneales*.

-Específico.

Evaluar el nivel de conocimiento antes y después de la intervención educativa, así como el nivel de satisfacción de los residentes sobre la intervención realizada.

METODOLOGÍA

Se realizó una investigación cuasi-experimental, basada en un estudio de intervención educativa en residentes de la especialidad Imagenología, pertenecientes al Hospital General Universitario "V. I. Lenin", Holguín, año 2020.

Las variables utilizadas fueron: nivel de conocimiento antes y después y valoración de la intervención.

Universo de Estudio

El universo del estudio lo integraron los residentes de la especialidad Imagenología pertenecientes al Hospital General Universitario "V. I. Lenin", Holguín.

Se tuvieron en cuenta criterios de inclusión y exclusión.

Para dar salida a los objetivos se diseñó e implementó un Programa de Intervención Educativa, el cual fue estructurado en las siguientes etapas: diagnóstico, intervención y evaluación.

Fase Diagnóstica: Primeramente se les explicó a los residentes las características del estudio con el fin de obtener el consentimiento informado para participar en la investigación, luego se les aplicó un cuestionario inicial en base a 100 puntos (anexo) para identificar las necesidades de aprendizaje sobre el tema, cuyos valores se expresaron en dos categorías según la puntuación obtenida. Las preguntas se diseñaron por especialistas de acuerdo al conocimiento que deben tener los residentes en dependencia del año académico. Para la respuesta del cuestionario se empleó un tiempo de 45 minutos que permitió darle solución a las preguntas. Los exámenes se realizaron en dos etapas, la primera fue antes de la intervención educativa y la segunda después de aplicada.

Fase de Planificación e intervención: Se planificaron diferentes actividades con el fin de instruir a los médicos, se desarrolló un curso de 196 horas con dos frecuencias semanales a partir

de los desconocimientos detectados en el sondeo inicial con el objetivo de capacitar al personal médico sobre el tema.

Fase de evaluación: Se aplicó la entrevista bajo los mismos criterios de la etapa diagnóstica, donde se obtuvieron resultados antes y después de la intervención, de modo que se pudo comparar y considerar el resultado. Al evaluar los resultados se consideró un conocimiento adecuado a los que obtuvieron 70 o más puntos y como inadecuado a los que obtuvieron menos de 70.

RESULTADOS

Tabla 1. Nivel de conocimiento de los Residentes de Imagenología acerca del Diagnóstico Imagenológico de los tumores retroperitoneales antes y después de la Intervención.

		Cantidad	%	Total
Antes	Adecuado	2	11.76	17
	Inadecuado	15	88.23	
Después	Adecuado	17	100	17
	Inadecuado	0	0	

En la **tabla 1** se pone de manifiesto que antes de la intervención 15 de los médicos tenían un nivel de conocimiento inadecuado acerca del Diagnóstico Imagenológico de los tumores retroperitoneales, lo que representa un 88.23 % del total. Después de la intervención los resultados demostraron que los 17residentes obtuvieron conocimientos adecuados, para un 100 % del total de la muestra.

Tabla 2. Valoración de la intervención.

Criterio	Cantidad	%
Bien	17	100
Regular	-	
Mal	-	
Total	17	100

La tabla 2 define la valoración realizada por la muestra de estudio acerca de la intervención, donde observamos que el 100 % evaluó de bien la aplicación de la estrategia educativa.

DISCUSIÓN

En la **tabla 1** se pone de manifiesto que antes de la intervención la mayoría de los residentes tenían conocimientos inadecuados acerca del Diagnóstico Imagenológico de los tumores retroperitoneales y después de la misma tuvieron resultados adecuados. De lo anterior podemos inferir que se logró la adquisición de nuevos conocimientos, por lo que se puede decir que la estrategia cumplió el propósito para la que fue diseñada. Se empleó entonces el test de McNemar para determinar si existía diferencia significativa entre el nivel de conocimiento de los estudiantes antes y después de la aplicación de la estrategia, siendo los resultados significativos. Queda demostrado que el empleo de recursos didácticos apoyan en la toma de decisiones, que permitan una atención en salud integral basada en la mejor evidencia respecto de las opciones disponibles de promoción, prevención, diagnóstico, tratamiento y rehabilitación para situaciones clínicas o problemas de salud específicos. Pretendiendo aumentar la capacidad en la toma de decisiones de los prestadores de servicios de salud, fomentando el mejoramiento continuo mediante la definición de estándares y el desarrollo de instrumentos de evaluación de la calidad de la atención que conlleven a la disminución de la variabilidad de manejo frente a una situación clínica determinada. Proponiendo además una actualización y educación continua del talento humano en salud y por el mejoramiento de la comunicación médico-paciente.

En cuanto a la valoración de la factibilidad de la intervención realizada en la **tabla 2** se demuestra cómo el médico a través de la construcción lógica del diagnóstico imagenológico de los tumores retroperitoneales alcanza los resultados pretendidos en el curso. Además, la capacidad de participar como sujeto activo en el proceso de evaluación del desarrollo de la habilidad y de autoevaluar su propio desarrollo. Esta dimensión expresa la acción transformadora del aprendizaje, o sea, los cambios que se producen en el estudiante y que pueden satisfacer en mayor o menor medida sus expectativas y las del proceso de desarrollo de la habilidad de diagnóstico imagenológico. Incluye también los efectos producidos en los servicios como consecuencia de la intervención del médico. Consecuentemente, esta dimensión tiene que ver con los avances y retrocesos en el desarrollo profesional de acuerdo con los objetivos del proceso de desarrollo de la habilidad.

CONCLUSIONES

Se implementó satisfactoriamente un programa de intervención educativa en *Residentes de Imagenología acerca del Diagnóstico Imagenológico de los tumores retroperitoneales, año 2020*.

Se elevó el nivel de conocimiento luego de la intervención educativa, logrando buena valoración de la misma por la muestra del estudio.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Roque, G. ANATOMÍA Y FISIOLOGÍA DEL PERITONEO Y RETROPERITONEO [Internet] Universidad del Zulia - Hospital IV General de Cabimas "Adolfo d' Empaire". Venezuela, mayo 2017 [consulta: 28 junio 2019]. Disponible en: <https://es.slideshare.net/GustavoRoque2/anatoma-y-fisiologia-del-peritoneo-y-retroperitoneo-2017>
2. Virseda, J. Donate, MJ. Pastor, H. Carrión, P. Martínez, J. Martínez, C. et al. TUMORES RETROPERITONEALES PRIMARIOS. REVISIÓN DE NUESTROS CASOS DE LOS DIEZ ÚLTIMOS AÑOS [Internet] Arch. Esp. Urol. vol.63 no.1 ene. /feb. 2010 [consulta: 4 julio 2019]. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0004-06142010000100003
3. Vela Caravia I, Caravia Pubillones I, Santana Pérez U, Chou Rodríguez A, Perdomo Fernández D. COMPILACIÓN SOBRE TUMORES RETROPERITONEALES (I parte) [Internet] Boletín Científico del Instituto Superior De Ciencias Médicas De La Habana, 30 nov 2009. [consulta: 28 junio 2019]. Disponible en: <https://www.google.com/cu/url?sa=t&rct=j&q=&esrc=s&source=web&cd=2&cad=rja&uact=8&ved=2ahUKEwirwJPpkJnjAhVvqlkKHTyGD7UQFjABegQIABAC&url=http%3A%2F%2Ffiles.sld.cu%2Fboletincnscs%2Ffiles%2F2009%2F11%2Fpublicacion-tumores-retroperitoneales.pdf&usq=AOvVaw05EqcTmPGNSkyvqVHvSvYc>
4. Paz Maya S, Lemercier P, López I, Pastor R. EL RETROPERITONEO, ESE GRAN DESCONOCIDO: REVISIÓN DE LAS PRINCIPALES MASAS RETROPERITONEALES. [Internet] Madrid, SERAM 2014 /S-1344 [consulta: 11 julio 2019]. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1594/seram2014/S-1344>
5. Torigian, DA. Ramchandani, P. RETROPERITONEO. En: Haaga, J. TC Y RM diagnóstico por imagen del cuerpo humano. Volumen 2. 5ª ed. España; 2011. P. 1953-2040
6. Prat Matifoll J.A, Guri Azogue J, Boye De La Presa R, DyerHartnett S, Ortiz Andrade CA, Hernández Giraldo C. RETROPERITONEO: REVISIÓN ANATÓMICA Y DE LA PATOLOGÍA RETROPERITONEAL [Internet] Madrid, SERAM, nov 22, 2018 [consulta: 11 julio 2019]. Disponible en: <https://www.piper.espacio-seram.com/index.php/seram/article/view/279>
7. Ryan, S. McNicholas, M. Eustace, S. ABDOMEN. En: Anatomía para el diagnóstico radiológico 3ª ed. Dublín; 2015, p. 151-214.
8. R. Falero Pérez, F.J. Díaz Formoso, M. R. Rodríguez Falcón, M. A. Santana Rodríguez. RECUERDO ANATÓMICO: ESPACIOS PERITONEALES Y RETROPERITONEALES [Internet] Madrid, SERAM, 2018. [consulta: 17 septiembre 2019]. Disponible en: <https://piper.espacio-seram.com/index.php/seram/article/view/1503/765>
9. Lecumberri, F. Benito, A. EL RETROPERITONEO. En: Pedrosa, C. Diagnóstico por imagen. Tratado de Radiología clínica. Vol 2. 2ª ed. Madrid: Ed. Interamericana -McGraw-Hill; 2010, p. 147-182

10. Colectivo de autores. APUNTES PARA UNA HISTORIA DEL CÁNCER [Internet] CUADERNOS DE HISTORIA DE LA SALUD PÚBLICA. 2016; 119 [consulta: 4 julio 2019] Disponible en: http://bvs.sld.cu/revistas/his/his119/his04_119.htm
11. Bernardo, A. LA LUCHA CONTRA EL CÁNCER EN DIEZ IMÁGENES HISTÓRICAS [Internet] Hipertextual, Feb 2015. [Consulta: 4 julio 2019]. Disponible en: <https://hipertextual.com/2015/02/historia-del-cancer>
12. Sánchez Martínez, A. LO QUE SOMOS Y HAREMOS POR UN MUNDO SIN CÁNCER [Internet] Cubahora: primera revista digital de Cuba. Feb, 2019. [consulta: 17 septiembre 2019]. Disponible en: <http://www.cubahora.cu/ciencia-y-tecnologia/lo-que-somos-y-haremos-por-un-mundo-sin-cancer>
13. Instituto Nacional del Cáncer. ESTADÍSTICAS DEL CÁNCER [Internet] Instituto Nacional del Cáncer de los Institutos Nacionales de la Salud de EE. UU, 27 de abril de 2018. [Consulta: 2 diciembre 2019]. Disponible en: <https://www.cancer.gov/espanol/cancer/naturaleza/estadisticas>