



Propósito del artículo “Pontaje aórtico: un modelo experimental de entrenamiento microquirúrgico en la rata”

Purpose of the article “Aortic bypass: an experimental model of microsurgical training in the rat”

Lodixi Cobas Planchez^{1*} <https://orcid.org/0000-0001-6418-6121>

Yasser Colao Jiménez¹ <https://orcid.org/0000-0002-6335-6616>

¹ Departamento de Cirugía Cardiovascular. Hospital Docente Clínico Quirúrgico "Hermanos Ameijeiras". La Habana, Cuba.

*Correspondencia. Correo electrónico: lodixicp@infomed.sld.cu

Estimado editor:

El artículo publicado en su revista por Rodríguez Sosa VM, ⁽¹⁾ representa una valiosa iniciativa para visibilizar y desglosar un procedimiento microquirúrgico complejo en un formato accesible. Este tipo de contribuciones son especialmente útiles para centros que recién comienzan a implementar programas de simulación quirúrgica, y constituyen un recurso educativo que merece reconocimiento. ⁽²⁾

En el contexto de la cirugía cardiovascular moderna, la microcirugía ha dejado de ser una habilidad opcional o de nicho. Hoy, constituye una competencia esencial para el cirujano cardiovascular, con aplicaciones críticas en la anastomosis de injertos coronarios, la reparación de vasos de pequeño calibre, la cirugía de cardiopatías congénitas en lactantes y el implante de

<http://revcimeq.sld.cu/index.php/img>

revinmedquir@infomed.sld.cu

Bajo licencia Creative Commons





dispositivos de asistencia ventricular. La precisión técnica requerida en estos procedimientos demanda una formación rigurosa que no puede improvisarse en el quirófano. ⁽³⁾

El modelo experimental descrito en el artículo, basado en ratas, debe ser considerado el patrón de oro para el entrenamiento microquirúrgico. A diferencia de los simuladores artificiales, los modelos animales ofrecen tejido vivo, presión sanguínea real y una curva de aprendizaje auténtica que permite al residente enfrentarse a condiciones fisiológicas comparables a las humanas. Esta experiencia directa no solo mejora la destreza técnica, sino que se traduce en una reducción significativa del tiempo quirúrgico y de las complicaciones intraoperatorias. ⁽²⁾

La seguridad del paciente está de forma directa vinculada al nivel de entrenamiento del cirujano. Un residente que ha perfeccionado sus habilidades microquirúrgicas en el laboratorio comete menos errores técnicos, realiza anastomosis más precisas y logra mayores tasas de permeabilidad en sus procedimientos. Esta correlación entre entrenamiento riguroso y resultados clínicos óptimos ha sido documentada en múltiples estudios, y debe guiar nuestras decisiones curriculares. ⁽⁴⁾

Por ello, se hace un llamado enfático a las instituciones formadoras y a los programas de residencia en cirugía cardiovascular para que integren y estandaricen el entrenamiento microquirúrgico como un componente obligatorio, evaluado y progresivo dentro del itinerario formativo. No se trata de una opción pedagógica, sino de una necesidad clínica y ética para garantizar la competencia técnica y la seguridad de los pacientes. ⁽⁵⁾

Se felicita al autor por su iniciativa, y esperemos que este artículo sirva como catalizador para una transformación estructural en la formación quirúrgica en general.

<http://revcimeq.sld.cu/index.php/img>

revinmedquir@infomed.sld.cu

Bajo licencia Creative Commons





REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Rodríguez Sosa VM. Pontaje aórtico: un modelo experimental de entrenamiento microquirúrgico en la rata. Invest Medicoquir [Internet]. 2025 [acceso: 08/11/2025];17(1): e981. Disponible en: <https://revcimeq.sld.cu/index.php/imq/article/view/981>
2. Shahrezaei A, Sohani M, Taherkhani S, Zarghami SY. The impact of surgical simulation and training technologies on general surgery education. BMC Med Educ [Internet]. 2024; 24 (1): 1297. DOI: <http://dx.doi.org/10.1186/s12909-024-06299-w>
3. Katz MG, Fagnoli AS, Gubara SM, Chepurko E, Bridges CR, Hajjar RJ. Surgical and physiological challenges in the development of left and right heart failure in rat models. Heart Fail Rev [Internet]. 2019; 24 (5): 759-777. DOI: <https://doi:10.1007/s10741-019-09783-4>
4. Treadwell JR, Lucas S, Tsou AY. Surgical checklists: a systematic review of impacts and implementation. BMJ Qual Saf [Internet]. 2014; 23 (4): 299-318. DOI: <https://doi:10.1136/bmjqs-2012-001797>
5. Rodríguez Sosa V M, Domínguez López H A, Zubizarreta Hernández I, Gutiérrez González A, Aliaga Aliaga Y. Entrenamiento básico de microcirugía. Centro de Cirugía Experimental, Instituto de Ciencias Básicas y Preclínicas “Victoria de Girón”. Rev haban cienc méd [Internet]. 2019; 18(1): 17-29. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1729-519X2019000100017&lng=es

Conflictos de interés

Los autores declaran que no existen conflictos de interés.

Información financiera

<http://revcimeq.sld.cu/index.php/imq>
revinmedquir@infomed.sld.cu

Bajo licencia Creative Commons





No existió financiamiento.

Declaración de disponibilidad de datos

No hay datos asociados con este artículo.

Recibido: 08/11/2025

Aceptado: 02/12/2025

<http://revcimeq.sld.cu/index.php/img>

revinmedquir@infomed.sld.cu

Bajo licencia Creative Commons

