Document downloaded from http://www.elsevier.es, day 23/08/2025. This copy is for personal use. Any transmission of this document by any media or format is strictly prohibited.

MATERIAL SUPLEMENTARIO

Tabla 1S. Estudios primarios de ginecología incluidos en las revisiones sistemáticas

Autor	Diseño	Simulador	Competencias	Desenlace	RS incluyen estudios ginecología								
					1	2	3	4	5	6	7	8	9
Lentz 2001 (42)	Controlado No aleatorizado	CSC	1)Sutura 2) nudo 3) intracorporeo 4)transferencia de objetos 5) canulación	Validez de constructo para escalas de desempeño global, tarea individual. Costo 50 dólares y 30 horas de facultad.				X					
Ficher 2005(43)	Controlado No aleatorizado	VS / LTS 2000	1)Transferencia de objetos, 2) corte de patrones 3) *Clipping* 4) endoasa 5) fijación de malla 6) sutura y nudo instracorporeo 7) extracorpóreos	Aumenta puntaje de coordinación, de sutura y puntaje total, validez de constructo para el simulador							X		
Aggarwal 2006(44)	Controlado No aleatorizado	SRV/ Lap Sim	1) Navegación de cámara 2) Manejo embarazo ectópico	1)Mejoría de puntaje de tiempo, sangrado, economía de movimientos 2) Diferencias significativas en novatos	X					X			
Larsen 2006 (35)	Aleatorizado controlado ciego	SRV LapSym	1) levantar 2) agarrar 3) cortar 4)clipping	1) Mejoría de tiempo 2)Mejoría puntaje global	X								
Hart 2006 (45)	Observacional prospectivo / analítico	SRV	1) Salpinguectomia, salpingostomia o ligadura tubárica	1) Mejoría de puntaje global 2)Mejor puntaje en OSALS 3) mejoría de tiempo	X								
Banks 2007 (46)	controlado Aleatorizado	VS	1) Sutura 2)nudos 3) salpinguectomia	1)Mejoría en puntaje global 2) mejoría en tasa aprobado/fallido		X				X			
Clevin 2008 (47)	Ensayo controlado no aleatorizado	CSC	1) navegación cámara e instrumentos 3) coordinación 4) Agarre 5) levantar 6)Corte 7) *Clipping*	1)Mejoría de tiempo 2)Menor daño de tejido 3) más economía de movimientos		X							
Arden 2008(48)	Aleatorizado Controlado	CSC / Pelv-Sim	1) Cierre de cúpula 2) ligadura de infundibulopelvico 3) transposición de ovario 4) cierre de fascia	1)Mejoría en tiempo puntaje global 2) No mejoría en ligamento infundíbulo pélvico ni cierre de fascia				X					
Kolman 2008 (49)	Ensayo controlado no aleatorizado	CSC	1) Transferencia de objetos 2) Tracción y agarre 3) Corte de patrones 4) Nudos intracorporeos	1) validez de constructo 2) Mejor puntaje global							X		
Larsen 2009 (40)	Observacional Prospectivo Analítico	SRV / LapSym	1) levantar 2) agarrar 3) cortar 4) clipping	Validez de constructo en habilidades básicas y procedimiento de embarazo ectópico			X		X			X	
Sansregret *2009 (50)	Ensayo controlado no aleatorizado	CSC y VS / LTS2000 y MISTELS	1) Transferencia objetos, 2) manipulación de anillo 3) Canulación 4) Nudos deslizantes 6) Nudo extracorpóreo 7)Nudo intracorporeo 8) Corte	1) Mejoría del puntaje global 2) correlación LTS2000-MISTELS							X		
Zheng 2010 (51)*	Observacional descriptivo	CSC	1) Transferencia de objeto 2) Corte de patrón. 3) Nudo intracorporeo 4) Suturar con extracorpórea	Nivel de experiencia y confianza se correlacionan con parámetros del FLS, no con la evaluación de conocimientos del FLS.							X		
Sliwinski 2010 *(52)	Ensayo controlado no aleatorizado	SRV	1) Manipulación de instrumentos 2) Navegación 3) coordinación 4) Agarre 5)Levantar 6) corte 7) C*lipping*	1) Mejoría de habilidad visuoespacial intrínseca estática 2)Mejoría de habilidad visuoespacial dinámica extrínseca, en 2D y 3D									X
Hiemstra 2011(53)	Estudio de cohorte prospectiva	CSC	1) Nudos intracorpóreos	1) Mejoría en tiempo 2) mejoría en economía movimiento								X	
Gala 2013 (7) *	multicéntrico, aleatorizado	CSC	1) *Clipping*, 2) agarrar, 3) levantar, 4) transferencia de objetos 5) corte de patrones 6) *Pomeroy*	1) Mejoría en tiempo, 2) Mejoría puntajes OSAT.						X			
Ahlborg 2013 (54)	prospectivo de cohortes	SRV	Ubicación visoespacial. Ligadura tubarica. Salpinguectomía.	Capacidad visoespacial está relacionada con el rendimiento en procedimientos de laparoscópia.									X

(1): Tijssen 2010, (2) Al-Kadi 2012, (3) Larsen 2012, (4) Gravante 2013, (5) Nagendran 2013, (6) Vandervilt 2015, (7) Zendejas 2016, (8) Aleker 2016, (9) Kramp 2016, * : No encontrado en nuestra revisión, MISTELS: McGill Inanimate System for Training and Evaluation of Laparoscopic Skill, CSC: Cajas de Simulación Convencional , SRV: Simulador de Realidad Virtual VS: Videosimulador RS: Revisiones sistemáticas