

Competencia	Práctica	Nivel de supervisión	Cantidad de prácticas por semana/mes/año	Ámbito de formación
<p>Durante el primer año de formación el cirujano desarrollara competencias vinculadas a cuatro áreas: sala de internación, guardia, consultorio externo y quirófano. Todas las actividades serán supervisadas por cirujanos de planta en los distintos ámbitos de formación.</p>				
<p>Identifica y diagnóstica patologías quirúrgicas de urgencia y electivas más frecuentes* reconociendo los criterios de gravedad y alarma.</p>	<p>a) Realiza la anamnesis y examen semiológico.</p> <p>b) Confecciona una Historia clínica clara y precisa orientada al problema.</p>	<p><b>N 2</b></p> <p><b>N2</b></p>	<p>10 CASOS /SEMANA</p> <p>10 CASOS/SEMANA</p>	<p>Guardia</p> <p>Consultorio externo</p> <p>Sala de internación</p>

<p>* <i>Abdomen agudo, apendicitis aguda, colecistitis aguda, complicaciones de la enfermedad diverticular, pancreatitis aguda, litiasis de la vía biliar, hernia inguinal, hidrocele, escroto agudo, torsión testicular, fimosis, úlcera gastroduodenal, hemorragia digestiva, patología pleural, patología anorificial, politraumatismos, traumatismo torácico, adenopatías, quistes sebáceos, lipomas, lesiones verrugosas y lunares, lesiones por decúbito y heridas cortantes.</i></p>	<p>c) Identifica el cuadro clínico de la enfermedad y realiza posibles diagnósticos presuntivos y diferenciales.</p>	<b>N2</b>	10 CASOS/SEMANA	
	<p>d) Solicita e interpreta estudios de laboratorio y diagnóstico por imágenes.</p>	<b>N2</b>	10 CASOS/SEMANA	
	<p>e) Manejo de la ecografía FAST.</p>	<b>N2</b>	4 CASOS/SEMANA	
	<p>e) Establece plan terapéutico y solicita estudios complementarios prequirúrgicos evaluando la urgencia de la cirugía.</p>	<b>N2</b>	10 CASOS/SEMANA	
	<p>f-Define conductas terapéuticas quirúrgicas y no quirúrgicas, considerando los recursos disponibles y determina si hay necesidad de derivación.</p>	<b>N2</b>	10 CASOS/SEMANA	
<p>Realiza la preparación clínica del paciente prequirúrgico tomando las medidas necesarias para optimizar</p>	<p>a) Evalúa el riesgo quirúrgico, define la oportunidad quirúrgica y realiza las interconsultas pertinentes con otros</p>	<b>N2</b>	10 CASOS/SEMANA	

el estado preoperatorio del paciente	profesionales del equipo de salud.			
Aprende y desarrolla habilidades y destrezas para realizar procedimientos terapéuticos generales	<p>a) Manejo de la vía aérea:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-Intubación orotraqueal y nasotraqueal</li> <li>-Cricotiroideotomía</li> <li>-Traqueostomía quirúrgica</li> </ul> <p>b) Colocación de accesos venosos periféricos.</p> <p>c) Drenaje de colecciones superficiales.</p> <p>d) Drenaje de abscesos perianales</p> <p>e) Suturas: Técnicas atraumáticas de reconstrucción cutánea. Sutura subdérmica, intradérmica, cutánea</p> <p>f) Despliega maniobras básicas, nudos y suturas, manejo de ostomas, drenajes</p> <p>g) Abdominocentesis, toracocentesis, Culdocentesis. Lavado peritoneal diagnóstico</p>	<p><b>N2</b></p> <p><b>N2</b></p> <p><b>N2</b></p> <p><b>N2</b></p> <p><b>N2</b></p> <p><b>N2</b></p>	<p>5 CASOS</p> <p>1 CASO</p> <p>6 CASOS</p> <p>2 CASOS/SEMANA</p> <p>2 CASOS/SEMANA</p> <p>6 CASOS</p> <p>6 CASOS/SEMANA</p> <p>1CASO/SEMANA</p>	

	<p>h) Pericardiocentesis</p> <p>i) Diagnostico y manejo del paciente Quemado</p>	<p><b>N2</b></p> <p><b>N2</b></p>	10 CASOS	
<p>Aprende e implementa las prácticas del quirófano y los pasos requeridos para la cirugía.</p>	<p>a) Lavado quirúrgico, colocación de camisolín y guantes, uso de equipo de bioseguridad, normas de asepsia y antisepsia, etc.</p> <p>b) Preparará la mesa de instrumentación quirúrgica.</p> <p>c) Adquirirá conocimiento y manejo del instrumental quirúrgico general y específico de la especialidad, así como también de los distintos elementos de suturas y prótesis.</p> <p>d) Aprenderá las distintas posiciones del paciente sobre la camilla de operaciones, embrocado aséptico, colocación de campos estériles, uso de anexos</p> <p>e) Verifica equipamiento y materiales de quirófano.</p>	<p><b>N2</b></p> <p><b>N2</b></p> <p><b>N2</b></p> <p><b>N2</b></p> <p><b>N2</b></p>		
<p>Se desempeña como cirujano</p>	<p>a) Planifica el acto quirúrgico junto al</p>	<p><b>N2</b></p>		quirófano

<p>principal y ejecuta el plan terapéutico en función de la especificidad de la patología quirúrgica, reconociendo la patología, anatomía y pasos de la cirugía.</p>	<p>medico de planta, según guías de procedimiento y protocolos</p> <p>b) Realiza maniobras de movilización básicas de estructuras anatómicas, conociendo el abordaje de celdas abdominales.</p> <p>c) respeta la estrategia previamente acordada considerando los derechos del paciente y el consentimiento informado preoperatorio pero se contemplan cambios sobre la base de hallazgos intraoperatorios imprevistos que ponen en riesgo de vida.</p> <p>d) Realiza indicaciones post operatorias, generales y particulares, en forma oral y escrita.</p> <p><b>CIRUGIAS DE PRIMER AÑO</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Apendicectomía</li> <li>- Hernioplastía inguinal, umbilical y epigástrica</li> <li>- Toracotomía mínima</li> <li>- Biopsia incisional y escisional ganglionar</li> </ul>	<p><b>N2</b></p> <p><b>N2</b></p> <p><b>N2</b></p>	<p><b>10 casos</b></p> <p><b>20 casos</b></p> <p><b>12 casos</b></p> <p><b>10 casos</b></p> <p><b>10 casos</b></p>	
--	--	--	--	--

	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Escarotomía y escarectomia</li> <li>- Resección de quistes sebáceos, lipomas, lunares, lesiones verrugosas, quiste sacrococcigeo</li> <li>- Canalizaciones</li> <li>- Laparotomía exploradora.</li> <li>- Patología anorificial simple: Resección de condilomas perianales</li> </ul>		<p><b>25 casos</b></p> <p><b>8 casos</b></p> <p><b>10 casos</b></p> <p><b>4 casos</b></p>	
Realizar el control postquirúrgico inmediato y mediato.	<p>a) Se consensúa nivel de cuidados que requiere el paciente con el anestesiólogo u otros profesionales del equipo de salud intervinientes en el seguimiento del paciente.</p> <p>b) Realiza cuidado y detección precoz de complicaciones.</p> <p>c) Se realizan las curaciones y los cuidados pertinentes.</p> <p>d) Se realizan las interconsultas pertinentes con otros profesionales del equipo de salud.</p>	<p><b>N2</b></p> <p><b>N2</b></p> <p><b>N2</b></p> <p><b>N2</b></p>	<b>30 casos</b>	
Comunica e informa al paciente y sus allegados las decisiones				

<p>quirúrgicas adoptadas, el desarrollo de la cirugía y la evolución postoperatoria</p>	<p>a) Se transmite la información relevante de forma sintética y con lenguaje comprensible.</p> <p>b) Se entablan relaciones de confianza con el paciente y sus familiares.</p> <p>c) Se explican los riesgos y complicaciones de la cirugía a realizar.</p> <p>d) Se brinda al paciente la información referida a las alternativas terapéuticas y el tratamiento para que dé su consentimiento con autonomía.</p> <p>e) Se respetan criterios de confidencialidad.</p> <p>f) Se consideran las decisiones familiares y del paciente, en función de sus derechos.</p> <p>g) Se dan criterios de alarma sobre posibles complicaciones.</p> <p>h) Se indican actividades a realizar en el postoperatorio, de acuerdo a la evolución.</p>	<p><b>N1</b></p> <p><b>N2</b></p> <p><b>N1</b></p> <p><b>N1</b></p> <p><b>N2</b></p> <p><b>N2</b></p> <p><b>N2</b></p> <p><b>N2</b></p>		

<p>Determinar el momento y las condiciones del alta de internación.</p>	<p>a) Conocer las condiciones del alta de los pacientes, considerando el estado físico y psíquico, la autonomía del paciente.</p> <p>b) Brindar información precisa y clara sobre pautas de alarma, cuidado, próxima consulta e indicaciones médicas.</p> <p>c) Se adecuan las indicaciones, teniendo en cuenta el contexto sociocultural y económico del paciente.</p> <p>d) Se coordinan tratamientos y frecuencia de controles con otros miembros del equipo de salud.</p> <p>e) Se documentan por escrito las decisiones tomadas en la epicrisis entregándose una copia al paciente o a su familia.</p>	<p><b>N2</b></p> <p><b>N2</b></p> <p><b>N2</b></p> <p><b>N2</b></p> <p><b>N2</b></p>		
<p>Elaborar documentos y registros del servicio.</p>	<p>a) Elabora documentos y registros claros: historia clínica completa, protocolo quirúrgico, registros</p>	<p><b>N2</b></p>		



	<p>estadísticos, informes y resúmenes de historia clínica.</p> <p>b) Confección de partes quirúrgicos de cirugía de baja y mediana complejidad.</p> <p>c) Registro de todas las practicas y procedimientos en los que participa avaladas por Jefe de residentes, Instructor y Jefe De Servicio</p>	<p><b>N2</b></p> <p><b>N2</b></p>		
<p>Conocer las herramientas básicas para la gestión de la actividad quirúrgica del servicio a fin de optimizar la atención.</p>	<p>a) Observa y analiza los procesos de atención teniendo en cuenta acciones individuales y el funcionamiento del servicio.</p> <p>b) Conoce la red de servicios de diferentes niveles de complejidad a fin de realizar eventuales derivaciones o interconsultas.</p> <p>c) Conoce la normativa vigente relativa al ejercicio profesional: Ley de derechos del paciente, protocolos del Ministerio de Salud, etc.</p>	<p><b>N1</b></p> <p><b>N1</b></p> <p><b>N2</b></p>		

	<p>d) Conoce los marcos legales, normas institucionales, estructuras formales e informales y vías de comunicación. Ej. En casos de violencia de género, accidentes, derechos de niños y adolescentes.</p> <p>e) Conocer los criterios para el uso racional de medicamentos, insumos y estudios complementarios.</p> <p>f) Conocer las modalidades de gestión correspondientes a disponibilidad de camas, quirófanos, traslados, solicitud de estudios y de insumos requeridos para los diversos procedimientos.</p> <p>g) Familiarizarse con la organización del quirófano, conocer el check-list quirúrgico y actuar en función del mismo.</p> <p>h) Conocer los roles específicos del equipo quirúrgico, integrarse al trabajo en equipo.</p>	<p><b>N2</b></p> <p><b>N2</b></p> <p><b>N2</b></p> <p><b>N2</b></p> <p><b>N2</b></p> <p><b>N2</b></p>		
<p>Participar en actividades científico-académicas y docentes.</p>	<p>a) Realiza búsqueda bibliográfica y analiza críticamente publicaciones científicas vinculadas a la especialidad</p>	<p><b>N2</b></p>		

	<p>b) Trabaja en base a lógicas científicas y/o racionalizando la experiencia empírica.</p> <p>c) Conoce la evidencia médica vigente.</p> <p>d) Respeta y cuida los aspectos éticos y legales del ejercicio de su profesión.</p> <p>e) Participa en ateneos clínicos, quirúrgicos, de morbimortalidad y bibliográficos</p> <p>f) Considera aspectos éticos y legales en relación a la presentación de casos y producción científica</p> <p>f) Observa y participa en actividades para el entrenamiento y desarrollo de habilidades quirúrgicas: nudos y suturas.</p>	<p><b>N2</b></p> <p><b>N2</b></p> <p><b>N1</b></p> <p><b>N1</b></p> <p><b>N2</b></p>		
--	--	--	--	--

## 2do año

Durante el segundo año de formación el cirujano desarrollara competencias vinculadas a cinco áreas: sala de internación, guardia, consultorio externo, quirófano y Terapia Intensiva. Todas las actividades serán supervisadas por cirujanos de planta en los distintos ámbitos de formación. La rotación en el servicio de terapia intensiva será de dos meses de duración y tendrá como propósitos: realizar abordaje del paciente crítico; reconocer los signos y síntomas de alarma que indican probables complicaciones y deterioros e interpretar la fisiopatología de las diferentes fallas orgánicas y tener conocimiento global de las técnicas de apoyo a las mismas

Competencia	Práctica	Nivel de supervisión	Cantidad de prácticas por semana/mes/año	Ámbito de formación
<p>Identifica y diagnóstica patologías quirúrgicas de urgencia y electivas más frecuentes* reconociendo los criterios de gravedad y alarma.</p> <p>Patologías de 2do Abdomen agudo, colecistitis aguda, complicaciones de la enfermedad diverticular, pancreatitis aguda, litiasis de la vía biliar, hernia inguinal, escroto agudo, torsión testicular, fimosis, úlcera gastroduodenal, hemorragia digestiva, patología pleural, patología anorificial politraumatismos, traumatismo abdominal traumatismo torácico, traumatismo cervical, Hemorragia digestiva, patología</p>	<p>a) Realiza la anamnesis y examen semiológico.</p> <p>b) Confecciona una Historia clínica clara y precisa orientada al problema.</p> <p>c) Identifica el cuadro clínico de la enfermedad y realiza posibles diagnósticos presuntivos y diferenciales.</p> <p>d) Solicita e interpreta estudios de laboratorio y diagnóstico por imágenes.</p> <p>e) Establece plan terapéutico y solicita estudios complementarios prequirúrgicos evaluando la urgencia de la cirugía.</p>	<p><b>N3</b></p> <p><b>N3</b></p> <p><b>N2</b></p> <p><b>N3</b></p> <p><b>N2</b></p> <p><b>N2</b></p>		<p>Guardia</p> <p>Consultorio externo</p> <p>Sala de internación</p>

<p><i>ginecológica de urgencia, patología urológica, flebología</i></p>	<p>f-Define conductas terapéuticas quirúrgicas y no quirúrgicas, considerando los recursos disponibles y determina si hay necesidad de derivación.</p>			
<p>Realiza la preparación clínica del paciente prequirúrgico tomando las medidas necesarias para optimizar el estado preoperatorio del paciente</p>	<p>a) Evalúa el riesgo quirúrgico, define la oportunidad quirúrgica y realiza las interconsultas pertinentes con otros profesionales del equipo de salud.</p>	<p><b>N2</b></p>		
<p>Aprende y desarrolla habilidades y destrezas para realizar procedimientos terapéuticos generales</p>	<p>a) Colocación de accesos venosos centrales guiados por ecografía  b) Abordajes percutáneos guiados por ecografía y tomografía  c) Pericardiocentesis  d) Arteriografías</p>	<p><b>N2</b> <b>N2</b> <b>N2</b> <b>N2</b></p>	<p><b>5 casos</b> <b>8 casos</b> <b>1 caso</b> <b>3 casos</b></p>	

Implementa las prácticas del quirófano y los pasos requeridos para la cirugía.	<p>a) Lavado quirúrgico, colocación de camisolín y guantes, uso de equipo de bioseguridad, normas de asepsia y antisepsia, colocación de campos estériles, uso de anexos.</p> <p>b) Manejo del instrumental quirúrgico general y específico de la especialidad, así como también de los distintos elementos de suturas y prótesis.</p> <p>e) Verifica equipamiento y materiales de quirófano.</p>	<p><b>N3</b></p> <p><b>N3</b></p> <p><b>N3</b></p>		
Se desempeña como cirujano principal y ejecuta el plan terapéutico en función de la especificidad de la patología quirúrgica, reconociendo la patología, anatomía y pasos de la cirugía.	<p>a) Planifica el acto quirúrgico junto al medico de planta, según guías de procedimiento y protocolos</p> <p>b) Realiza maniobras de movilización básica y avanzada de estructuras anatómicas, conociendo el abordaje de celdas abdominales.</p> <p>c) Respeta la estrategia previamente acordada considerando los derechos del paciente y el consentimiento</p>	<p><b>N2</b></p> <p><b>N2</b></p> <p><b>N2</b></p>		quirófano

	<p>informado preoperatorio pero se contemplan cambios sobre la base de hallazgos intraoperatorios imprevistos que ponen en riesgo de vida.</p> <p>d) Realiza indicaciones post operatorias, generales y particulares, en forma oral y escrita.</p> <p><b>CIRUGIAS DE segundo AÑO</b></p> <p>Gastrostomías,gastrorrafias</p> <p>Colecistectomías,colecistostomias</p> <p>Colostomias y reconstrucción del transito</p> <p>Hemorroidectomia</p> <p>Fistulectomias</p> <p>Fistulotomia perianal</p> <p>Drenaje de abscesos pelvirrectales, isquirectales</p> <p>Esfinterotomias perianales</p> <p>Safenectomias</p> <p>Resecciones intestinales</p>	<p><b>N3</b></p>	<p><b>5 casos</b></p> <p><b>8 casos</b></p> <p><b>5 casos</b></p> <p><b>5 casos</b></p> <p><b>3 casos</b></p> <p><b>1 caso</b></p> <p><b>4 casos</b></p> <p><b>4 casos</b></p> <p><b>5 casos</b></p> <p><b>8 casos</b></p> <p><b>4 casos</b></p> <p><b>4 casos</b></p> <p><b>5 casos</b></p> <p><b>2 casos</b></p> <p><b>2 casos</b></p> <p><b>3 casos</b></p>	
--	--	------------------	--	--

	<p>Hemicolectomía derecha</p> <p>Hernioplastias recidivadas o complicadas</p> <p>Eventroplastias simples</p> <p>Esplenectomía</p> <p>Cistorrafias</p> <p>Orquiectomía</p>			
<p>Realizar el control postquirúrgico inmediato y mediato.</p>	<p>a) Se consensúa nivel de cuidados que requiere el paciente con el anesthesiólogo u otros profesionales del equipo de salud intervinientes en el seguimiento del paciente.</p> <p>b) Evalúa el nivel de complejidad de internación del paciente en el postoperatorio</p> <p>c) Realiza cuidado y detección precoz de complicaciones.</p>	<p><b>N2</b></p> <p><b>N2</b></p> <p><b>N3</b></p> <p><b>N2</b></p>		



	<p>d) Se realizan las curaciones y los cuidados pertinentes.</p> <p>e) Se realizan las interconsultas pertinentes con otros profesionales del equipo de salud.</p>			
<p>Comunica e informa al paciente y sus allegados las decisiones quirúrgicas adoptadas, el desarrollo de la cirugía y la evolución postoperatoria</p>	<p>a) Se transmite la información relevante de forma sintética y con lenguaje comprensible.</p> <p>b) Se entablan relaciones de confianza con el paciente y sus familiares.</p> <p>c) Se explican los riesgos y complicaciones de la cirugía a realizar.</p> <p>d) Se brinda al paciente la información referida a las alternativas terapéuticas y el tratamiento para que dé su consentimiento con autonomía.</p> <p>e) Se respetan criterios de confidencialidad.</p> <p>f) Se consideran las decisiones familiares y del paciente, en función de sus derechos.</p>	<p><b>N3</b></p> <p><b>N3</b></p> <p><b>N2</b></p> <p><b>N2</b></p> <p><b>N3</b></p> <p><b>N3</b></p> <p><b>N3</b></p>		

	<p>g) Se dan criterios de alarma sobre posibles complicaciones.</p> <p>h) Se indican actividades a realizar en el postoperatorio, de acuerdo a la evolución.</p>			
<p>Determinar el momento y las condiciones del alta de internación.</p>	<p>f) Conocer las condiciones del alta de los pacientes, considerando el estado físico y psíquico, la autonomía del paciente.</p> <p>g) Brindar información precisa y clara sobre pautas de alarma, cuidado, próxima consulta e indicaciones médicas.</p> <p>h) Se adecuan las indicaciones, teniendo en cuenta el contexto sociocultural y económico del paciente.</p> <p>i) Se coordinan tratamientos y frecuencia de controles con otros miembros del equipo de</p>	<p><b>N3</b></p> <p><b>N3</b></p> <p><b>N3</b></p> <p><b>N2</b></p> <p><b>N2</b></p>		

	<p>salud.</p> <p>j) Se documentan por escrito las decisiones tomadas en la epicrisis entregándose una copia al paciente o a su familia.</p>			
<p>Elaborar y monitorea documentos y registros del servicio.</p>	<p>d) Elabora y monitorea la confección de documentos y registros claros: historia clínica completa, protocolo quirúrgico, registros estadísticos, informes y resúmenes de historia clínica.</p> <p>e) Confección de partes quirúrgicos de cirugía de baja y mediana complejidad.</p> <p>f) Registro de todas las prácticas y procedimientos en los que participa avaladas por Jefe de residentes, Instructor y Jefe De Servicio</p>	<p><b>N2</b></p> <p><b>N2</b></p> <p><b>N3</b></p>		

<p>Conocer e implementar las herramientas básicas para la gestión de la actividad quirúrgica del servicio a fin de optimizar la atención.</p>	<p>a) Observa y analiza los procesos de atención teniendo en cuenta acciones individuales y el funcionamiento del servicio.</p> <p>b) Conoce y utiliza la red de servicios de diferentes niveles de complejidad a fin de realizar eventuales derivaciones o interconsultas.</p> <p>c) Actúa en base a la normativa vigente relativa al ejercicio profesional: Ley de derechos del paciente, protocolos del Ministerio de Salud, etc.</p> <p>d) Interviene acorde a los marcos legales, normas institucionales, estructuras formales e informales y vías de comunicación. Ej. En casos de violencia de género, accidentes, derechos de niños y adolescentes.</p> <p>e) Aplica los criterios para el uso racional de medicamentos, insumos y estudios complementarios.</p> <p>f) Conocer los procedimientos de gestión correspondientes a disponibilidad de camas, quirófanos, traslados, solicitud de estudios y de</p>	<p><b>N2</b></p> <p><b>N2</b></p> <p><b>N2</b></p> <p><b>N2</b></p> <p><b>N3</b></p> <p><b>N3</b></p> <p><b>N3</b></p> <p><b>N3</b></p>		
---	--	---	--	--

	<p>insumos requeridos para los diversos procedimientos.</p> <p>g) Actuar considerando la organización del quirófano y el check-list.</p> <p>h) Actuar en base a los roles específicos del equipo quirúrgico, integrarse al trabajo en equipo.</p>			
<p>Participar en actividades teórico-prácticas científicas docentes.</p>	<p>a) Realiza búsqueda bibliográfica y analiza críticamente publicaciones científicas vinculadas a la especialidad y plantea posibles problemas de investigación</p> <p>b) Trabaja en base a lógicas científicas y/o racionalizando la experiencia empírica.</p> <p>c) Conoce y aplica la evidencia médica vigente.</p> <p>d) Respeta y cuida los aspectos éticos y legales del ejercicio de su profesión.</p> <p>e) Realiza presentaciones de casos</p>	<p><b>N3</b></p> <p><b>N3</b></p> <p><b>N3</b></p> <p><b>N3</b></p> <p><b>N2</b></p> <p><b>N3</b></p> <p><b>N2</b></p>		

	<p>en ateneos clínicos y quirúrgicos.</p> <p>f) Considera aspectos éticos y legales en relación a la presentación de casos y producción científica</p> <p>f) Observa y participa en actividades para el entrenamiento y desarrollo de habilidades quirúrgicas: nudos suturas avanzadas y confección de ostomas</p> <p>g) Participa en congresos, cursos y jornadas de la especialidad</p> <p>h) participa en la elaboración de protocolos y guías de manejo o recomendaciones clínicas</p> <p>i) Acompaña la formación de residentes de años inferiores.</p>	<p><b>N3</b></p> <p><b>N2</b></p> <p><b>N5</b></p>		
Rotación por UTI				
<p>Completar el entrenamiento básico en clínica quirúrgica desde un enfoque del paciente crítico.</p>	<p>Reconocer los signos y síntomas de alarma que indican probables complicaciones y deterioros orgánicos</p> <p>Interpretar adecuadamente los sistemas</p>		<p><b>2 meses</b></p>	<p><b>Terapia intensiva</b></p>

<p>Interpretar la fisiopatología de las diferentes fallas orgánicas y tener conocimiento global de las técnicas de apoyo a las mismas</p>	<p>de monitoreo</p> <p>Manejo de la insuficiencia respiratoria aguda</p> <p>Adquirir criterios para indicar la intubación endotraqueal, traqueostomía, extubación</p> <p>Interpretar y corregir las alteraciones del medio interno</p>			
---	--	--	--	--

### Tercer año

Durante el tercer año de formación el cirujano desarrollara competencias vinculadas a cinco áreas: sala de internación, guardia, consultorio externo, quirófano y sala de ecografía y tomografía donde realizara procedimientos percutáneos guiados. Siempre estará supervisado por medico de planta



Competencia	Práctica	Nivel de supervisión	Cantidad de prácticas por semana/mes/año	Ámbito de formación
<p>Identifica y diagnóstica patologías quirúrgicas de urgencia y electivas más frecuentes* reconociendo los criterios de gravedad y alarma.</p> <p>Patologías de 3ro</p> <p>Cáncer de piel y melanoma.</p> <p>Patología biliar, pancreática y hepática prevalente. .Pancreatitis. Patología tumoral de hígado, vías biliares y páncreas.</p> <p>Patología colonica benigna y maligna. Patología torácica Lesiones primarias y secundarias de pulmón</p> <p>Patología periorifical compleja.</p> <p>Patología gastroesofágica</p> <p>Hernia hiatal</p> <p>Patología benigna y maligna de esófago y</p>	<p>a) Realiza la anamnesis y examen semiológico.</p> <p>b) Confecciona una Historia clínica clara y precisa orientada al problema.</p> <p>c) Identifica el cuadro clínico de la enfermedad y realiza posibles diagnósticos presuntivos y diferenciales.</p> <p>d) Solicita e interpreta estudios de laboratorio y diagnóstico por imágenes.</p> <p>e) Manejo de la ecografía FAST.</p> <p>e) Establece plan terapéutico y solicita estudios complementarios prequirúrgicos evaluando la urgencia de la cirugía.</p> <p>f-Define conductas terapéuticas quirúrgicas y no quirúrgicas, considerando los recursos disponibles y determina si hay necesidad de derivación.</p>	<p><b>N4</b></p> <p><b>N4</b></p> <p><b>N4</b></p> <p><b>N3</b></p> <p><b>N3</b></p> <p><b>N3</b></p> <p><b>N4</b></p> <p><b>N4</b></p> <p><b>N4</b></p>		<p>Guardia</p> <p>Consultorio externo</p> <p>Sala de internación</p> <p>Sala de Ecografía y tomografía</p>

<p>estómago</p> <p>Patología de cabeza y cuello benigna y maligna</p> <p>Trauma tórax ,abdomen, pelvis y cuello grave,</p> <p>Traumatismos vasculares</p> <p>Patología ginecológica electiva</p> <p>Patología retroperitoneal</p>				
<p>Realiza la preparación clínica del paciente prequirúrgico tomando las medidas necesarias para optimizar el estado preoperatorio del paciente</p>	<p>a) Evalúa el riesgo quirúrgico, define la oportunidad quirúrgica y realiza las interconsultas pertinentes con otros profesionales del equipo de salud.</p> <p>b) Evalúa el nivel de complejidad de internación del paciente.</p>	<p><b>N4</b></p> <p><b>N4</b></p>		
<p>Aprende y desarrolla</p>	<p>a)Drenaje percutáneo de colecciones profundas guiadas por ecografía y tomografía</p>	<p><b>N3</b></p>		

<p>habilidades y destrezas para realizar procedimientos terapéuticos generales</p>	<p>b)Traqueostomía percutánea</p> <p>c) Colocación de accesos venosos centrales</p> <p>d)Drenaje de abscesos perianales complejos</p> <p>e)Suturas vasculares</p> <p>f) Procedimientos percutáneos biliares básicos</p>	<p><b>N2</b></p> <p><b>N2</b></p> <p><b>N2</b></p>		
<p>Aprende e implementa las prácticas del quirófano y los pasos requeridos para la cirugía.</p>	<p>a) Verifica equipamiento y materiales de quirófano.</p>	<p><b>N4</b></p>		
<p>Se desempeña como cirujano principal y ejecuta el plan terapéutico en función de la especificidad de la patología quirúrgica, reconociendo la</p>	<p>a) Planifica el acto quirúrgico junto al médico de planta, según guías de procedimiento y protocolos</p> <p>b) Realiza maniobras de movilización básica y avanzada de estructuras anatómicas,</p>	<p><b>N3</b></p> <p><b>N3</b></p>		<p><b>quirófano</b></p>

<p>patología, anatomía y pasos de la cirugía.</p>	<p>conociendo el abordaje de celdas abdominales.</p> <p>c) Respeta la estrategia previamente acordada considerando los derechos del paciente y el consentimiento informado preoperatorio pero se contemplan cambios sobre la base de hallazgos intraoperatorios imprevistos que ponen en riesgo de vida.</p> <p>d) Realiza indicaciones post operatorias, generales y particulares, en forma oral y escrita.</p> <p><b>CIRUGIAS DE TERCERO</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Colectomía convencional/laparoscópica con exploración transcística de la vía biliar.</li> <li>- Colectomía derecha e izquierda convencional</li> <li>- Resecciones de recto convencionales.</li> <li>- Gastrectomías Gastroenteroanastomosis.</li> <li>-</li> <li>- Tiroidectomía total. Resección de adenoma paratiroideo.</li> </ul>	<p><b>N3</b></p> <p><b>N4</b></p>	<p><b>15 CASOS</b></p> <p><b>5 CASOS</b></p> <p><b>2 CASOS</b></p> <p><b>3 CASOS</b></p>	
---	--	-----------------------------------	--	--

	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Esfinterotomía interna Hemorroidectomias complejas</li> <li>- Operación de Hartmann.</li> <li>- Resecciones intestinales y entero enteroanastomosis complejas.</li> <li>- Colecistostomía percutánea.</li> <li>- Gastrostomía percutánea.</li> <li>- Rafias gástricas por vía convencional.</li>   <li>- Participación como ayudante en patología de mayor complejidad cirugía del hiato, esófago, duodeno.</li> </ul>		<p><b>5 CASOS</b></p> <p><b>3 CASOS</b></p> <p><b>8 CASOS</b></p> <p><b>5 CASOS</b></p> <p><b>4 CASOS</b></p>	
Realizar el control postquirúrgico inmediato y mediato.	a) Se consensua nivel de cuidados que requiere el paciente con el anestesiólogo u otros profesionales del equipo de salud intervinientes en el seguimiento del paciente.	<b>N3</b>		

	<p>b) Evalúa el nivel de complejidad de internación del paciente en el postoperatorio.</p> <p>c) Realiza cuidado y detección precoz de complicaciones.</p> <p>d) Se realizan las curaciones y los cuidados pertinentes.</p> <p>e) Se realizan las interconsultas pertinentes con otros profesionales del equipo de salud.</p>	<p><b>N3</b></p> <p><b>N3</b></p> <p><b>N5</b></p> <p><b>N4</b></p>		
<p>Comunica e informa al paciente y sus allegados las decisiones quirúrgicas adoptadas, el desarrollo de la cirugía y la evolución postoperatoria</p>	<p>a) Se transmite la información relevante de forma sintética y con lenguaje comprensible.</p> <p>b) Se entablan relaciones de confianza con el paciente y sus familiares.</p> <p>c) Se explican los riesgos y complicaciones de la cirugía a realizar.</p> <p>d) Se brinda al paciente la información referida a las alternativas terapéuticas y el tratamiento para que dé su consentimiento con autonomía.</p> <p>e) Se respetan criterios de confidencialidad.</p> <p>f) Se consideran las decisiones familiares y del</p>	<p><b>N3</b></p> <p><b>N3</b></p> <p><b>N3</b></p> <p><b>N3</b></p> <p><b>N3</b></p>		

	<p>paciente, en función de sus derechos.</p> <p>g) Se dan criterios de alarma sobre posibles complicaciones.</p> <p>h) Se indican actividades a realizar en el postoperatorio, de acuerdo a la evolución.</p>	<p><b>N3</b></p> <p><b>N4</b></p> <p><b>N4</b></p>		
<p>Determinar el momento y las condiciones del alta de internación.</p>	<p>k) Conocer las condiciones del alta de los pacientes, considerando el estado físico y psíquico, la autonomía del paciente.</p> <p>l) Brindar información precisa y clara sobre pautas de alarma, cuidado, próxima consulta e indicaciones médicas.</p> <p>m) Se adecuan las indicaciones, teniendo en cuenta el contexto sociocultural y económico del paciente.</p> <p>n) Se coordinan tratamientos y frecuencia de controles con otros miembros del equipo de salud.</p>	<p><b>N4</b></p> <p><b>N4</b></p> <p><b>N4</b></p> <p><b>N4</b></p>		

	<p>o) Se documentan por escrito las decisiones tomadas en la epicrisis entregándose una copia al paciente o a su familia.</p>	<b>N5</b>		
<p>Elaborar documentos y registros del servicio.</p>	<p>g) Elabora y monitorea la correcta elaboración de documentos y registros claros: historia clínica completa, protocolo quirúrgico, registros estadísticos, informes y resúmenes de historia clínica.</p> <p>h) Confección de partes quirúrgicos y supervisa los partes elaborados por residentes inferiores</p> <p>i) Registro de todas las prácticas y procedimientos en los que participa avaladas por Jefe de residentes, Instructor y Jefe de Servicio</p>	<p><b>N5</b></p> <p><b>N5</b></p> <p><b>N4</b></p>		



<p>Conoce, planifica, implementa y evalúa las herramientas básicas para la gestión de la actividad quirúrgica del servicio a fin de optimizar la atención.</p>	<p>a) Analiza y utiliza los procesos de atención teniendo en cuenta acciones individuales y el funcionamiento del servicio.</p> <p>b) Conoce y aplica la red de servicios de diferentes niveles de complejidad a fin de realizar eventuales derivaciones o interconsultas.</p> <p>c) Conoce y actúa respetando la normativa vigente relativa al ejercicio profesional: Ley de derechos del paciente, protocolos del Ministerio de Salud, etc.</p> <p>d) Conoce e interviene acorde a los marcos legales, normas institucionales, estructuras formales e informales y vías de comunicación. Ej. En casos de violencia de género, accidentes, derechos de niños y adolescentes.</p> <p>e) Conocer y aplica los criterios para el uso racional de medicamentos, insumos y estudios complementarios.</p> <p>f) Conocer y aplica las modalidades de gestión correspondientes a disponibilidad de camas, quirófanos, traslados, solicitud de estudios y de insumos requeridos para los diversos procedimientos.</p> <p>g) Conoce la organización del quirófano, el</p>	<p><b>N4</b></p> <p><b>N3</b></p> <p><b>N3</b></p> <p><b>N4</b></p> <p><b>N4</b></p> <p><b>N4</b></p> <p><b>N4</b></p>		

	<p>check-list quirúrgico y actuar en función del mismo.</p> <p>h) Conocer el criterio de organización de la agenda de cirugías programadas de acuerdo a criterios de riesgo para el paciente.</p> <p>h) Conocer y respetar los roles específicos del equipo quirúrgico, integrándose al trabajo en equipo.</p>			
<p>Participar en actividades científico-académicas y docentes.</p>	<p>a) Realiza búsqueda bibliográfica y analiza críticamente publicaciones científicas vinculadas a la especialidad</p> <p>b) Participa activamente en la formulación de trabajos de investigación junto a profesionales del servicio y/o residencia</p> <p>c) Trabaja en base a lógicas científicas y/o racionalizando la experiencia empírica.</p> <p>c) Conoce la evidencia médica vigente.</p> <p>d) Respeta y cuida los aspectos éticos y legales del ejercicio de su profesión.</p> <p>e) Realiza ateneos de morbilidad y bibliográficos.</p>	<p><b>N4</b></p> <p><b>N3</b></p> <p><b>N3</b></p> <p><b>N4</b></p> <p><b>N3</b></p> <p><b>N3</b></p>		

	<p>f) Considera los aspectos éticos y legales en relación a la presentación de casos y producción científica</p> <p>f) Observa y participa en actividades para el entrenamiento y desarrollo de habilidades quirúrgicas: nudos y suturas, confección de ostomas y laparoscopia básica.</p> <p>g) Participa presenta trabajos científicos en congresos, cursos y jornadas de la especialidad” En tercero y cuarto presenta trabajos científicos en congresos de la especialidad.</p> <p>h) Participa en la elaboración de protocolos y guías de manejo o recomendaciones clínicas</p> <p>i) Acompaña la formación de residentes de años inferiores</p>	<p><b>N3</b></p> <p><b>N3</b></p> <p><b>N4</b></p> <p><b>N5</b></p> <p><b>N4</b></p>		
--	---	--	--	--

#### 4to año

Durante el cuarto año de formación el cirujano desarrollara competencias vinculadas a cinco áreas: sala de internación, guardia, consultorio externo, quirófano y sala de ecografía y tomografía donde realizara procedimientos guiados de mayor complejidad. Todas las actividades serán supervisadas por cirujanos de planta en los distintos ámbitos de formación.

Competencia	Práctica	Nivel de supervisión	Cantidad de prácticas por semana/mes/año	Ámbito de formación
<p>Identifica y diagnóstica patologías quirúrgicas de urgencia y electivas más frecuentes* reconociendo los criterios de gravedad y alarma.</p> <p>Patologías de 4to</p> <p>* Patología tumoral de hígado, vías biliares y páncreas. Tratamientos mini invasivos y alternativos a la cirugías, Intervencionismo, endoscopia digestiva. Laparoscopia avanzada.</p> <p>Patología colorrectal por cáncer. Patología inflamatoria. Abordajes quirúrgicos convencionales y laparoscópicos en cirugía programada y de urgencia.</p>	<p>j) Desarrollar una actitud docente y de liderazgo dentro de la residencia.</p> <p>a) Realiza la anamnesis y examen semiológico.</p> <p>b) Confecciona una Historia clínica clara y precisa orientada al problema.</p> <p>c) Identifica el cuadro clínico de la enfermedad y realiza posibles diagnósticos presuntivos y diferenciales.</p> <p>d) Solicita e interpreta estudios de laboratorio y diagnóstico por imágenes.</p> <p>e) Establece plan terapéutico y solicita estudios complementarios prequirúrgicos evaluando la urgencia de la cirugía.</p> <p>f-Define conductas terapéuticas quirúrgicas y no quirúrgicas, considerando los recursos disponibles y determina si hay necesidad de</p>	<p><b>N4</b></p> <p><b>N4/N5</b></p> <p><b>N4/N5</b></p> <p><b>N4/N5</b></p> <p><b>N4/N5</b></p>		<p>Guardia</p> <p>Consultorio externo</p> <p>Sala de internación</p>

<p>Manejo espacio pleural y mediastinal. Patologías pulmonares benignas y malignas más prevalentes. Lesiones primarias y metastásicas pulmonares.</p> <p>Patología benigna esófago y estómago, enfermedad por reflujo gastroesofágico, acalacia, ulcera gastroduodenal. Cáncer de estómago y esófago</p> <p>Patología quirúrgica pediátrica electiva</p>	<p>derivación.</p>	<p><b>N4/N5</b></p> <p><b>N4/N5</b></p>		
<p>Realiza la preparación clínica del paciente prequirúrgico tomando las medidas necesarias para optimizar el estado preoperatorio del paciente</p>	<p>a) Evalúa el riesgo quirúrgico, define la oportunidad quirúrgica y realiza las interconsultas pertinentes con otros profesionales del equipo de salud.</p>	<p><b>N4/5</b></p>		
<p>Aprende y desarrolla</p>				

<p>habilidades y destrezas para realizar procedimientos terapéuticos generales</p>	<p>a) Colocación de accesos venosos centrales guiados por ecografía  b) Abordajes percutáneos guiados por ecografía y tomografía  c) Pericardiocentesis  d) Arteriografías  e) Suturas vasculares  f) Traqueostomía percutánea</p>	<p><b>N4</b>  <b>N4</b> <b>N3</b> <b>N3</b> <b>N3</b> <b>N3</b></p>		
<p>Implementa las prácticas del quirófano y los pasos requeridos para la cirugía.</p>	<p>a) Verifica equipamiento y materiales de quirófano.</p>	<p><b>N4</b></p>		
<p>Se desempeña como</p>	<p>a) Planifica el acto quirúrgico junto al médico</p>			

<p>cirujano principal y ejecuta el plan terapéutico en función de la especificidad de la patología quirúrgica, reconociendo la patología, anatomía y pasos de la cirugía.</p>	<p>de planta, según guías de procedimiento y protocolos</p> <p>b) Conduce al equipo quirúrgico.</p> <p>c) Realiza maniobras de movilización básica y avanzada de estructuras anatómicas, manejando el abordaje de celdas abdominales.</p> <p>d) Respeta la estrategia previamente acordada considerando los derechos del paciente y el consentimiento informado preoperatorio pero se contemplan cambios sobre la base de hallazgos intraoperatorios imprevistos que ponen en riesgo de vida.</p> <p>e) Coordina la resolución efectiva del acto quirúrgico, incluso ante imponderables y situaciones críticas.</p> <p>f) Desarrolla una comunicación efectiva con el equipo quirúrgico dentro del acto operatorio</p> <p>g) Realiza indicaciones post operatorias, generales y particulares, en forma oral y escrita.</p> <p><b>CIRUGIAS DE CUARTO</b></p> <p>- Hepaticoyeyunoanastomosis.</p>	<p><b>N3</b></p> <p><b>N4</b></p> <p><b>N4</b></p> <p><b>N4/N5</b></p> <p><b>N5</b></p>	<p><b>2CASOS</b></p>	
---	---	---	----------------------	--



	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Hepatectomias atípicas.</li> <li>- Destechamiento de quistes hepáticos por vía convencional o laparoscópicas.</li> <li>- Exploraciones de vía biliar por vía laparoscópicas y convencionales.</li> </ul> <p>Gastrectomías totales y subtotales por vía convencional.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Colectomías y resecciones rectales por vía convencional.</li> <li>- Operación de Miles.</li> <li>- Operación de Nissen.</li> <li>- -Operación de Heller.</li> <li>- Drenaje de quistes hepáticos por vía laparoscópica</li> </ul>		<p><b>20 CASOS</b></p> <p><b>2 CASOS</b></p> <p><b>4 CASOS</b></p> <p><b>2 CASOS</b></p> <p><b>1 CASO</b></p>	
<p>Realizar el control postquirúrgico inmediato y mediato.</p>	<p>a) Se consensúa nivel de cuidados que requiere el paciente con el anesestesiólogo u otros profesionales del equipo de salud intervinientes en el seguimiento del</p>	<p><b>N4</b></p>		

	<p>paciente.</p> <p>b) Evalúa el nivel de complejidad de internación del paciente en el postoperatorio.</p> <p>c) Realiza cuidado y detección precoz de complicaciones.</p> <p>d) Realiza y supervisa las curaciones y los cuidados pertinentes.</p> <p>e) Realiza y supervisa las interconsultas pertinentes con otros profesionales del equipo de salud.</p>	<p><b>N4</b></p> <p><b>N4/N5</b></p> <p><b>N4/N5</b></p> <p><b>N4/N5</b></p>		
<p>Comunica e informa al paciente y sus allegados las decisiones quirúrgicas adoptadas, el desarrollo de la cirugía y la evolución postoperatoria</p>	<p>a) Se transmite la información relevante de forma sintética y con lenguaje comprensible.</p> <p>b) Se entablan relaciones de confianza con el paciente y sus familiares.</p> <p>c) Se explican los riesgos y complicaciones de la cirugía a realizar.</p> <p>d) Se brinda al paciente la información referida a las alternativas terapéuticas y el tratamiento para que dé su consentimiento con autonomía.</p>	<p><b>N4/N5</b></p> <p><b>N4</b></p> <p><b>N4/N5</b></p> <p><b>N4/N5</b></p>		

	<p>e) Se respetan criterios de confidencialidad.</p> <p>f) Se consideran las decisiones familiares y del paciente, en función de sus derechos.</p> <p>g) Se dan criterios de alarma sobre posibles complicaciones.</p> <p>h) Se indican actividades a realizar en el postoperatorio, de acuerdo a la evolución.</p>	<p><b>N4</b></p> <p><b>N4/N5</b></p> <p><b>N4/N5</b></p>		
<p>Determinar el momento y las condiciones del alta de internación.</p>	<p>p) Conocer las condiciones del alta de los pacientes, considerando el estado físico y psíquico, la autonomía del paciente.</p> <p>q) Brindar información precisa y clara sobre pautas de alarma, cuidado, próxima consulta e indicaciones médicas.</p> <p>r) Se adecuan las indicaciones, teniendo en cuenta el contexto sociocultural y económico del paciente.</p> <p>s) Se coordinan tratamientos y frecuencia de controles con otros miembros del equipo de</p>	<p><b>N4/N5</b></p> <p><b>N4/N5</b></p> <p><b>N4</b></p> <p><b>N4/N5</b></p>		

	<p>salud.</p> <p>t) Se documentan por escrito las decisiones tomadas en la epicrisis entregándose una copia al paciente o a su familia.</p>	<b>N4/N5</b>		
Elaborar y monitorea documentos y registros del servicio.	<p>j) Elabora y monitorea la confección de documentos y registros claros: historia clínica completa, protocolo quirúrgico, registros estadísticos, informes y resúmenes de historia clínica.</p> <p>k) Confección de partes quirúrgicos y supervisa los partes de residentes inferiores</p> <p>l) Registro de todas las prácticas y procedimientos en los que participa avaladas por Jefe de residentes, Instructor y Jefe de Servicio</p>	<p><b>N4/N5</b></p> <p><b>N4</b></p>		

	m) Analiza los datos estadísticos útiles para la gestión del servicio	<b>N4</b>		
Conocer, implementar, planificar, y evaluar las herramientas básicas para la gestión de la actividad quirúrgica del servicio a fin de optimizar la atención.	h) Conocer el criterio de organización de la agenda de cirugías programadas de acuerdo a criterios de riesgo para el paciente. i) Actuar en base a los roles específicos del equipo quirúrgico, integrándose al trabajo en equipo.	<b>N4</b>  <b>N4</b>		
Participar en actividades teórico-prácticas científico-académicas docentes.	a) Realiza búsqueda bibliográfica y analiza críticamente publicaciones científicas vinculadas a la especialidad y plantea posibles problemas de investigación estimulando y supervisando a residentes inferiores b) Participa activamente en la formulación de trabajos de investigación junto a profesionales del servicio y/o residencia c) Trabaja en base a lógicas científicas y/o racionalizando la experiencia empírica. c) Conoce y aplica la evidencia médica vigente.	<b>N4/N5</b>  <b>N4</b>  <b>N4</b> <b>N4/N5</b>		

	<p>d) Respeta y cuida los aspectos éticos y legales del ejercicio de su profesión.</p> <p>e) Realiza presentación de casos de morbimortalidad y ateneos bibliográficos</p> <p>f) Considera aspectos éticos y legales en relación a la presentación de casos y producción científica</p> <p>f) Observa y participa en actividades para el entrenamiento y desarrollo de habilidades quirúrgicas: nudos suturas avanzadas y confección de ostomas, laparoscopia básica y avanzada</p> <p>g) Participa y presenta trabajos científicos en congresos, cursos y jornadas de la especialidad</p> <p>h) participa en la elaboración de protocolos y guías de manejo o recomendaciones clínicas</p> <p>i) Desarrollar una actitud docente y de liderazgo dentro de la residencia.</p> <p>j) Acompaña la formación de residentes de años inferiores</p>	<p><b>N4</b></p> <p><b>N4/N5</b></p> <p><b>N4</b></p> <p><b>N4/N5</b></p> <p><b>N4/N5</b></p> <p><b>N4</b></p> <p><b>N4</b></p>		
--	--	---	--	--

---

## ESTRATEGIAS METODOLOGICAS

---

- 1- Pase de sala diarios y pase de guardia Supervisión estructurada y diaria del cuidado de los pacientes. Según la modalidad de cada servicio, se realizará una revista de sala diaria con todo el servicio o con los respectivos jefes de área. Los residentes participarán de las actividades de internación y de la atención en consultorio externo, junto al médico de planta o responsable del sector. Serán responsables de la presentación de novedades durante la recorrida. Estas actividades requieren de la presencia de los especialistas con funciones docentes para su desarrollo.
- 2- Ateneos de morbimortalidad con discusión de casos problema. El ateneo debe ser un informe ante pares de casos de pacientes con complicaciones o decesos, tomando en base la experiencia para modificar las prácticas y las decisiones en torno a ellas en los futuros casos con discusión de casos, errores médicos y participación de otros especialistas. Adecuado registro de lo discutido Mensual
- 3- Ateneos bibliográficos: Presentación a cargo del residente. Selección de un trabajo científico de Revista de alto impacto de la especialidad Mensual
- 4- Ateneos oncológicos: presentación por el residente, discusión y abordaje interdisciplinarios de algoritmos diagnósticos y terapéuticos, riesgos y complicaciones Mensual
- 5- Ateneos de presentación de casos: Presentación por el residente, discusión de algoritmos diagnósticos, análisis de imágenes laboratorios, fundamentos del tratamiento, riesgos y complicaciones. Mensual
- 6-Exposición teórica La residencia deberá contar como mínimo con tres (3) actividades por semana, que se desarrollarán con diversas estrategias, tales como: exposición teórica, discusión de casos, solución de problemas, construcción de problemas, etc., sobre los contenidos de la especialidad y sobre contenidos transversales.
- 7-Talleres de simulación: Actividades de entrenamiento y desarrollo de habilidades quirúrgicas: Los residentes observarán, asistirán y participarán con niveles de responsabilidad creciente y supervisión docente en cada uno de los talleres propuestos de nudos y suturas,

anastomosis intestinales y vasculares y procedimientos de laparoscopia. Es conveniente contar con un área propia o mediante rotación basada en simulación quirúrgica y realizar la actividad semanalmente.

8-Revisión de historias clínicas por parte de los residentes y médicos de planta con última supervisión por el jefe de servicio diariamente.

9-Ateneos prequirúrgicos. Presentación de casos, algoritmos diagnósticos y terapéuticos

10- Participación en Congresos de la especialidad, con presentación de trabajos científicos.

11- Trabajo de Investigación: Se deberá realizar como mínimo la redacción y la publicación de un (1) trabajo de investigación por residente durante el transcurso de su formación como especialista. Éste debe ser en colaboración con los médicos de planta y preferentemente publicado en una revista con revisión por pares. Lectura crítica de trabajos de investigación, elaboración e implementación de proyectos de investigación.

12- Rotaciones obligatorias

El diagrama de rotaciones aplicado debe ser coherente con la adquisición de competencias en las patologías prevalentes del ámbito de la cirugía general. Se adecuará a los objetivos programáticos en lapsos prácticos que permitan su concreción. La sectorización del Servicio y/o la formación de equipos quirúrgicos facilitarán la planificación de un diagrama de rotaciones adecuado, con contenidos y tiempos de aprendizaje procedentes. Las rotaciones no están definidas por servicio, sino por áreas de intervención. Las rotaciones obligatorias tendrán una duración necesaria para adquirir las competencias y deberán ser supervisadas y evaluadas a su finalización.

13- Informe de Rotación

Informe que se presenta al finalizar las rotaciones curriculares y extracurriculares. Funciona a modo de devolución y evaluación del desempeño del Residente con el objetivo de aportar sugerencias a partir del recorrido realizado.

---



## PERFIL

El médico Especialista en Clínica Quirúrgica es un profesional capacitado para diagnosticar y tratar pacientes con patologías quirúrgicas o potencialmente quirúrgicas, particularmente aquellas detectadas como prevalentes en su medio. Las prácticas necesarias para este propósito deberán contemplar y comprender una mirada integral del paciente, más allá del acto quirúrgico en sí mismo, atendiendo la evolución clínica, la comunicación con el paciente y sus familiares, con el equipo de salud, considerando las adecuaciones de la atención según las posibilidades del contexto desempeña su tarea.

Realizará además, actividades vinculadas con la prevención, la docencia y la investigación. Deberá abordar con eficiencia, ética y responsabilidad el cuidado integral de la salud jerarquizando su dimensión humana, con una mirada epidemiológica y contextualizada en el marco de necesidades de la provincia de Buenos Aires, adecuándose al uso de las nuevas tecnologías.

Del paso por esta Residencia debe surgir un profesional comprometido con su práctica, capacitado para integrar equipos de trabajo interdisciplinarios; que pueda incorporar a sus intervenciones el conocimiento de los determinantes histórico-sociales de la Salud.

En la actualidad, el cirujano general tiene una mirada integral de todo el proceso quirúrgico porque trabaja con la convicción de que el ser humano debe ser atendido en su complejidad y más allá del acto quirúrgico mismo, atendiendo al proceso de evolución de los pacientes y en relación con el contexto en el que desempeña su tarea. Por ello, las acciones terapéuticas y de cuidado que realiza el cirujano general son variadas y complejas y abarcan, entre otras: el manejo no operatorio; la comunicación con los pacientes, sus familias, el equipo de salud y los colegas; las adecuaciones de la atención según las posibilidades del contexto; los traslados; el uso de diversas tecnologías; el acto quirúrgico. La formación de Cirujanos Generales requiere profundizar en una mirada epidemiológica y contextualizada en el marco de necesidades de Salud Pública.

## FUNDAMENTACION

Este programa se propone direccionar un espacio de formación de profesionales con competencias específicas en Clínica Quirúrgica para que resuelvan adecuada y oportunamente las problemáticas inherentes a la disciplina.

Los diferentes avances científicos han favorecido al desarrollo de la cirugía a través de la inserción de novedosas tecnologías diagnósticas y terapéuticas innovadores que contemplan materiales e instrumentos de trabajo, nuevas técnicas quirúrgicas y en

especial nuevos abordajes. En este sentido, por ejemplo, el empleo de las técnicas de mínimo acceso video-laparoscópica y toracoscópica unido a los avances recién mencionados y a los nuevos enfoques en el diagnóstico, tratamiento y la práctica de la cirugía general, a nivel mundial, requieren de actualización e inclusión de nuevas competencias en los programas de formación. No obstante, los procedimientos de cirugía abierta que siguen manteniendo su vigencia, representan el núcleo central de la formación.

Los problemas de salud prevalentes en cirugía requieren de la intervención de profesionales competentes, capaces de llevar a cabo la evaluación y el abordaje quirúrgico específico.

## Contenidos teóricos

### MODULO DE AFECCIONES DEL APARATO DIGESTIVO

1ro

Anatomía del colon, recto y ano. Topografía pélvica. Anatomía yeyuno-ileal

Apendicitis aguda. Plastrón apendicular Apendicetomía

Métodos de estudio de la función esofágica. Reflujo gastroesofágico. Hernias hiatales. Lesión por agentes químicos. Patología por cuerpo extraño

Enfermedad úlcero-péptica. Úlcera perforada. Hemorragia digestiva alta. Hemorragia digestiva de origen en intestino delgado.

Obstrucción intestinal. Obstrucción colónica. Suboclusión intestinal. Isquemia intestinal

Patología hemorroidal. Fisura anal. Absceso y fístula anal. Resecciones de quiste pilonidal Condilomas. Celulitis perineal. Absceso perianal, drenaje de abscesos simples Pancreatitis aguda y sus complicaciones. Traumatismos esplénicos.

2do

Anatomía del recto, ano y región perineal. Esofagitis. Esófago de Barrett. Acalasia. Otros trastornos de la motilidad. Divertículos esofágicos. Perforación esofágica. Fístula traqueoesofágica. Gastrostomías, gastrorrafias. Vólvulos gástricos. Vaguetomía. Píloroplastia. Gastroenteroanastomosis Traumatismos del intestino delgado.

Enfermedad inflamatoria intestinal. Tumores del intestino delgado. Divertículos del intestino delgado. Enterotomía. Enterectomía. Yeyunostomía. Anastomosis enteroentérica Ileostomía Enterorrafia, enterolisis, devolvulación intestinal. Fístulas intestinales. Enfermedad diverticular. Enfermedad inflamatoria. Colitis.

Hemorragia digestiva de origen colorrectal. Vólvulos de colon Traumatismos colónicos. Colostomías Cecostomía Colorrafia Reconstrucciones del tránsito intestinal Descensos colónicos Traumatismos anorrectales. Intervención de Hartmann y su reconstrucción Esfinterotomía anal interna Drenaje de abscesos perianales complejos Debridamiento perineal Fistulotomía y fistulectomía perianal Hígado Traumatismo. Absceso. Drenaje percutáneo y convencional de abscesos y colecciones. Enfermedades de la vesícula y de las vías biliares. Ictericia obstructiva, colangitis aguda. Litiasis vesicular y de la vía biliar Síndrome de colestasis Colecistitis y colangitis. Quistes del colédoco. Colecistostomía: percutánea y convencional. Colostomía. Tipos y técnicas. Complicaciones: prolapso, eventración para y periestomiales, diagnóstico y tratamiento. Manejo post-operatorio de las colostomías y cierre de las mismas. Colecistectomía Exploración de vía biliar. Drenaje de la vía biliar. Pancreatitis aguda y crónica. Tumores de páncreas y periampulares Drenaje de absceso pancreático (percutáneo, convencional) Necrosectomía pancreática Hemopatías con compromiso esplénico. Tumores esplénicos. Abscesos esplénicos. Esplenorrafia Drenaje esplénico percutáneo Esplenectomía Esplenectomías parciales

3ro

Patología tumoral: Tumores benignos. Cáncer de esófago. Cáncer de cardias. Síndrome de Mallory-Weiss. Endoscopia digestiva alta. Cirugía antirreflujo Tumores estromales gastrointestinales. Esofagopatías benignas. Hernia hiatal. Esofagitis por reflujo. Diagnóstico, conocimiento de

pruebas funcionales. Tratamiento médico y quirúrgico. Tipos y técnicas de funduplicaturas. Megaesófago. Diagnóstico y tratamiento. Nociones. Cáncer de esófago. Diagnóstico, estadificación y modalidades de tratamiento. Indicación de cirugía. Úlcera duodenal, manejo de las complicaciones. Úlcera gástrica. Cáncer gástrico. Diagnóstico y modalidades terapéuticas. Cáncer gástrico temprano. Tipos de gastrectomías y de vaciamientos ganglionares. Indicaciones, técnica, resultados y manejo de las complicaciones  
Fístulas duodenales Traumatismos gastroduodenales Exclusión duodenal Manejo de las complicaciones locales de la pancreatitis aguda. Aplicación de la videolaparoscopia en el diagnóstico diferencial de cuadros de fosa ilíaca derecha. Apendicectomía videolaparoscópica. Pólipos colorrectales. Síndromes de poliposis familiar. Cáncer colorrectal. Prolapso rectal. Constipación. Megacolon. Anoscopia. Colectomías total y segmentarias. Resección alta de recto. Conocimiento de las suturas mecánicas, funcionamiento y utilización .Megacolon, dilataciones funcionales y orgánicas. Diagnóstico y tratamiento. Hepatopatías. Metabólicas e infecciosas. Cirrosis. Hipertensión portal. Tumores primarios y secundarios del hígado. Quistes hepáticos. Hipertensión portal  
Hígado Control del daño en trauma hepático. Sutura hepática. Resecciones atípicas Destechamiento quístico Tumores de la vía biliar. Estenosis benigna. Fístulas biliares. Lesión quirúrgica de vía biliar. Traumatismos de la vía biliar. Colédocoduodeno y hepaticoyeyunoanastomosis Papiloesfinteroplastia Anastomosis biliodigestivas complejas Resecciones de la vía biliar Patología pancreática, neoplasias exócrinas y endócrinas. Diagnóstico, modalidades terapéuticas quirúrgicas e invasivas no quirúrgicas. Nociones sobre tratamiento derivativo endoscópico.

4to

Esofagostomía cervical Esofagorrafia con y sin parche biológico Abordaje del esófago mediastinal. Drenaje de mediastinitis Esofagectomía con y sin toracotomía

Cáncer gástrico. Linfomas. Síndrome postgastrectomía

Cirugía bariátrica. Gastrectomía subtotal Gastrectomía total Gastrectomías atípicas Insuficiencias del intestino delgado. Trasplante

Rectosigmoideoscopia Colonoscopia Resecciones transanales Amputación abdominoperineal Cirugía del prolapso rectal Resecciones bajas del recto Tratamiento endorectal, exéresis y electrofulguración. Indicaciones. Anastomosis ileocolónicas e ileorectales. Reservorio

Incontinencia. Anoplastias Reconstrucción del esfínter y perineales Insuficiencia hepática aguda. Hepatectomías Quistectomías Cirugía de la hidatidosis hepática. Nociones sobre dilatación diverticular de la vía biliar. Tumores de la vía biliar extra e intrahepática. Traumatismos pancreáticos. Insuficiencia pancreática. Pancreatectomía distal Anastomosis quistodigestivas Anastomosis pancreato-digestivas Pancreatectomía total Ampulectomía Duodenopancreatectomía. Nociones sobre tratamiento endoscópico de las varices esofágicas. Nociones sobre tratamiento quirúrgico, indicaciones y técnica.

## **MODULO DE LAS AFECCIONES DE LA PARED ABDOMINAL**

1ro

Procesos inflamatorios y/o infecciosos Abscesos Celulitis Defectos parietales: hernias. Anatomía y fisiología quirúrgica de la región inguinocrural y umbilical. Anatomía de la pared abdominal en general. Clasificación anatomoquirúrgica de las hernias de la ingle. Conceptos patogénicos básicos. Aspectos clínicos. Exploración de la región inguinal y umbilical. Indicaciones y contraindicaciones de la cirugía. Complicaciones intraoperatorias y postoperatorias. Seguimiento. Técnicas de reparación por vía convencional o anterior. Estrechamiento del orificio inguinal profundo. Técnicas. Reconstrucción de la pared posterior. Reparación de hernias umbilicales. Distintos procedimientos. Conceptos, diagnóstico y conducta en las complicaciones herniarias, irreductibilidad, estrangulamiento. - Hernia crural. Diagnóstico y tratamiento

2do

Eventraciones y manejo del abdomen abierto. Recidivas herniarias. Clínica y tratamiento. Nociones de fisiología y fisiopatología en relación a las eventraciones. Clasificación de las eventraciones. Eventración aguda y crónica. Diagnóstico. Profilaxis. Tratamiento quirúrgico. Pre y postoperatorio. Neumoperitoneo. Incisiones de descarga. Uso de injertos y prótesis en la cirugía de las eventraciones. Tipos de mallas, indicaciones, técnicas de colocación, material de sutura, complicaciones.

3ro

Dermolipectomía asociada a las eventroplastias. Otros defectos: diastasis de la línea blanca, distensión de flancos. Técnicas de reparación por vía preperitoneal y por vía anterior con y sin prótesis. Grandes hernias, deslizamientos. Hernias de localización poco frecuente: obturatriz, isquiática Plásticas parietales. Técnicas de separación de componentes (descargas, plásticas anatómicas) Tumores de la pared abdominal. Traumatismos. Abdominoplastías

4to

Colgajos miocutaneos.

## **MODULO DE LAS AFECCIONES DE LA CABEZA Y EL CUELLO**

1ro

Manejo de la vía aérea superior. Intubación orotraqueal y nasotraqueal. Cricotiroideotomía Traqueostomía quirúrgica

2do

Traqueostomia percutánea Planificación de incisiones cervicales. Líneas de tensión. Quiste tirogloso. Nódulo tiroideo. Trauma facial y cervical Tumores laterales de cuello. Abscesos cervicales. Biopsia incisional y escisional de ganglios cervicales Drenaje de abscesos cervicales

3ro

Cáncer de tiroides. Anatomía y patología tumoral de glándulas salivales. Diagnóstico. Nociones sobre litiasis. Sialoadenitis submaxilar. Tumores de las glándulas salivales. Cáncer de la vía aerodigestiva superior. Hiperparatiroidismo primario secundario y terciario. Cáncer de paratiroides. Complicaciones de la cirugía paratiroidea. Hipoparatiroidismo. Glándulas suprarrenales: Incidentaloma. Feocromocitoma. Tumores adrenocorticales: Hiper cortisolismo. Hiper aldosteronismo. Manejo metabólico del perioperatorio. Sustitución hormonal. Sistema endocrino digestivo: Insulinoma. Gastrinoma. Otros tumores del páncreas endocrino. Tumor carcinoide. Síndromes de neoplasia endocrina múltiple

4to

Lobectomía tiroidea y tiroidectomía total Parotidectomía y submaxilectomía Resección de quiste branquial Resecciones oncológicas. Vaciamientos de cuello Plásticas de reconstrucción. Paratiroidectomía subtotal o total.

## **MODULO DE LAS AFECCIONES DE PIEL Y PARTES BLANDAS**

1ro

Lesiones benignas de piel. Lipomas y quistes sebáceos. Heridas. Seguimiento y cuidados. Cicatrización hipertrófica y queloides. Quemaduras. Escarotomía y escarectomía Drenajes de abscesos

2do

Carcinoma basocelular y espinocelular de piel. Melanoma. Úlceras. Exéresis de lipomas y quistes sebáceos Técnicas atraumáticas de reconstrucción cutánea Sutura subdérmica, intradérmica, cutánea

3ro

Sarcomas de partes blandas Resección ampliada con injertos y colgajos

4to

Nociones de cirugía estética y reparadora. Microcirugía.

## **MODULO DE LAS AFECCIONES DEL RETROPERITONEO Y DEL SISTEMA URINARIO**

1ro

Anatomía, fisiología, semiología y métodos de diagnóstico de las enfermedades urológicas más frecuentes. Obstrucción e infección urinaria. Abscesos retroperitoneales Escroto agudo. Torsión testicular. Hidrocele. Retención urinaria.

2do

Hematomas retroperitoneales. Perinefritis. Obstrucción de vía urinaria excretora. Tumores del retroperitoneo. Traumatismos renales y de la vía urinaria. Nefrectomía de urgencia, parcial y total. Lesiones uretrales y vesicales. Gangrena perineal y genital Traumatismo de uretra Cateterismo Cistorragias Orquiectomía Enfermedades del pene, condilomas, venéreas, hipospadias, epispadias, priapismo, impotencia, cáncer. Fimosis y parafimosis. Enfermedades del testículo, criptorquidia, torsión, traumatismo, infecciones, tumores. Varicocele, hidrocele.

3ro

Tumores suprarrenales. Drenaje de colecciones retroperitoneales Ostomías del aparato urinario Reparaciones de la vía urinaria en urgencias Ostomías Vasectomía. Enfermedades de la vejiga. Enfermedades de la próstata, adenoma, cáncer.

4to

Suprarrenalectomía Resección de tumores

## **MODULO DE LAS AFECCIONES DEL PERITONEO**

1ro

Peritonitis primaria, secundaria y terciaria. Peritonitis plástica. Ascitis Abdominocentesis. Drenajes de peritonitis. Laparotomía exploradora

2do

Tuberculosis peritoneal. Peritonitis en diálisis peritoneal. Abscesos intraperitoneales Quistes y tumores peritoneales. Laparoscopia exploradora

3ro



Carcinomatosis Culdocentesis. Lavado diagnóstico Drenajes percutáneos laparoscopia exploradora Peritonectomía Quimioterapia hipertérmica

## **MODULO DE LAS AFECCIONES DEL SISTEMA VASCULAR**

1ro

Anatomía general de la disposición vascular en cuello, tronco y extremidades. Indicaciones y localizaciones de accesos vasculares. Accesos vasculares por disección periféricos Anatomía, fisiología, semiología y métodos de estudio de las enfermedades del sistema arterial y venoso. Várices. Flebotrombosis y tromboflebitis.

2do

Obstrucción arterial aguda. Arteriografías. Indicaciones. Nociones de técnica. Interpretación. Complicaciones. Manejo clínico del paciente, anticoagulación. Insuficiencia venosa aguda y crónica. Trombosis venosa profunda. Síndrome post- trombótico, Accesos vasculares centrales por punción Obtención de venas para puentes. Safenectomía. Conocimientos básicos de las técnicas para la exploración vascular, cruenta e incruenta. Conocimiento básico de la farmacoterapia vascular Evaluación de los pacientes con isquemia aguda y crónica. Enfermedades oclusivas de la aorta y sus ramas, carótida, subclavia, ramas viscerales, extremidades. Arteritis.

3ro

Fístulas arteriovenosas. Trauma vascular. Vías de abordaje y técnicas de clampeo de grandes vasos Anastomosis y suturas vasculares Parches y puentes venosos y protésicos Disección y control de los troncos vasculares. Evaluación de los pacientes con úlceras de miembros inferiores. Embolectomías en la extremidad superior e inferior. Principios generales de la amputación por isquemia de las extremidades inferiores. Pie diabético y sus complicaciones. Patología linfática, diagnóstico y tratamiento médico.

4to

Aneurisma de aorta. Complicado y no complicado.

## MODULO DE LAS AFECCIONES DEL TÓRAX

1ro

Anatomía torácica y fisiología respiratoria. Anatomía del continente y contenido torácico. Segmentación broncopulmonar. Dolor en cirugía torácica. Manejo del espacio pleural. Neumotórax, hemotórax, derrame pleural, empiema pleural. Toracocentesis. Avenamiento pleural. Traumatismo Torácico

2do

Patología diafragmática. Hernias diafragmáticas. Derrame pericárdico. Estenosis traqueal. Obstrucción y traumatismo de tráquea. Vías de acceso a la cavidad torácica y al mediastino. Toracotomía mayor Pericardiocentesis

3ro

Tumores pulmonares, del mediastino y de la pleura. Enfermedades del mediastino, infecciosas, tumorales. Tumores bronquiales benignos y malignos Quiste hidatídico pulmonar. Patología de la pared torácica. Bloqueo anestésico de los nervios intercostales. Pleurodesis Videotoracoscopia. Esternotomías Decorticación y toilette pleural Ventanas pericardioperitoneal y pericardiopleural Avenamiento pericárdico subxifoideo Suturas pulmonares y bronquiales Control del daño. Tractotomía. Suturas cardíacas.

4to

Resecciones pulmonares. Manejo de sus complicaciones Cáncer de pulmón. Diagnóstico, estadificación y tratamiento. Indicaciones de resección pulmonar. Videotoracoscopia. Indicaciones y resultados Contraindicaciones. - Lobectomías, neumonectomías. Indicaciones, técnica y complicaciones. Resecciones atípicas. - Metástasis pulmonares. Diagnóstico y tratamiento. Indicación de cirugía. - Hidatidosis pulmonar. Tratamiento quirúrgico.

## **MODULO DE LAS AFECCIONES DEL APARATO GENITAL FEMENINO**

1ro

Anatomía ginecológica. Diagnóstico diferencial en los cuadros abdominales urgentes y no urgentes. Patología infecciosa intra-abdominal, sepsis de origen ginecológico. Embarazo ectópico Quiste de ovario complicado Enfermedad inflamatoria pelviana

2do

Patología tumoral ovárica. Quistes funcionales y orgánicos. Salpingostomía y salpinguectomía. Quistectomía Ooforectomía Anexectomía

3ro

Perforación uterina Rotura uterina Procesos infecciosos uterinos Traumatismos perineales

4to

Histerectomía total y subtotal Anexohisterectomía con linfadenectomía

Nociones sobre patología mamaria tumoral. Diagnóstico y modalidades terapéuticas. Cirugía mamaria por cáncer y tratamientos complementarios. Tumores de mama. Cáncer de mama, epidemiología, diagnóstico y tratamiento. Técnicas de biopsia. Carcinoma in situ y cáncer infiltrante, tratamiento quirúrgico, indicaciones de quimioterapia y de radioterapia.

## **MODULO DE LAS PATOLOGÍAS PEDIÁTRICAS QUIRÚRGICAS**

1ro

Presentación clínica de la patología quirúrgica aguda Apendicetomía. Resección de divertículo de Meckel

2do

Patología quirúrgica prevalente en el niño Anestesia en el paciente pediátrico Diagnóstico por imágenes en el paciente pediátrico quirúrgico

3ro

Hernioplastías. Píloromiotomía. Resección intestinal Drenaje pleural Vías de acceso vascular y vías respiratorias.

### **MODULO DEL PACIENTE TRAUMATIZADO**

Traumatismos maxilofacial, cervical, torácico, abdominal, de pelvis y extremidades. Traumas cerrados y penetrantes. Quemaduras y atención del paciente quemado. Lesiones por frío y congelamiento. Atención inicial del paciente traumatizado Control del daño

### **MODULO DE INTERVENCIONES EN SITUACIONES DE TRASPLANTE**

4to

Ley 24193 y sus modificaciones. Trabajo en equipo para la procuración. Técnicas de procuración y trasplante. Diagnóstico de muerte. Inmunosupresión. Trasplante renal, hepático, intestinal, renopancreático, pulmonar. Procuración renal. Procuración de córnea.

### **MODULO DEL MANEJO NO OPERATORIO DEL PACIENTE QUIRÚRGICO**

1ro

Manejo de quirófano: equipo quirúrgico, lavado de manos, función de los ayudantes, instrumental básico. Preparación del campo operatorio. Maniobras básicas y materiales. Manejo integral del paciente quirúrgico: prevención y tratamiento de infecciones, homeostasis y medio interno, hemostasis, tratamiento del dolor, nutrición en cirugía. Reposición de líquidos, transfusiones. Equilibrio hidroelectrolítico y ácido básico y

corrección de sus alteraciones. Conceptos de asepsia y antisepsia. Infecciones quirúrgicas y prevención de infecciones intrahospitalarias. Antibióticos, uso profiláctico y terapéutico. Anestesia local. Tratamiento de heridas y drenajes Evaluación de riesgo quirúrgico. Preparación operatoria y tratamiento posoperatorio en general. Niveles de complejidad. Comunicación con el paciente y su familia. Información y consentimiento informado en cirugía. Historia clínica en el paciente quirúrgico o potencialmente quirúrgico. Traslados.

2do

Nutrición del paciente quirúrgico, evaluación de estado nutritivo, uso de nutrición enteral y parenteral. Alteraciones de la coagulación. Tratamiento anticoagulante y el paciente quirúrgico. Uso de la transfusiones, indicaciones y limitaciones. Situaciones especiales: embarazo, paciente crítico, paciente añoso, paciente oncológico, paciente inmunodeprimido. Comorbilidades. Reposo, autonomía, cuidado y confort en el paciente quirúrgico. Interconsultas.

Información y consentimiento informado en cirugía. Historia clínica en el paciente quirúrgico o potencialmente quirúrgico. Otros procedimientos no quirúrgicos. Traslados.

3ro

Oncología y cirugía oncológica en general: Principios generales, oncogenes, citogenética, ciclo celular, invasión y metástasis. Cirugía oncológica. Radioterapia y quimioterapia.

## **MODULO DEL PACIENTE CRÍTICO**

2do

Signos y síntomas de alarma que indican probables complicaciones y deterioros orgánicos Fisiopatología de la falla multiorganica y el shock Insuficiencia respiratoria aguda. Indicaciones de intubación traqueal. Indicaciones de traqueotomía. Indicaciones de extubación. · Indicaciones de ventilación mecánica y sus diferentes modalidades. Técnicas de intubación y extubación traqueal Conocimientos básicos sobre el funcionamiento de los respiradores mecánicos, pulsioxímetros y capnógrafos. · Monitorización de gases y volúmenes. · Técnicas de medición de

parámetros hemodinámicos: colocación de catéter de Swan-Ganz, registro de presiones de la arteria pulmonar, gasto cardíaco, etc. Conceptos básicos electrocardiografía

Alteraciones del equilibrio ácido-base. Sustancias vasoactivas. Procedimientos de rehidratación. Cálculo del balance de líquidos y electrolitos. Cálculo calórico y cuidado de los sistemas de alimentación. Nutrición del paciente crítico

Diagnóstico y aspectos médico-legales de la muerte cerebral. Donación de órganos para trasplantes: medidas de mantenimiento, aspectos legales y criterios de exclusión.

## **MODULO DE ENDOSCOPIA**

2do

Indicaciones y aplicabilidad (contraindicaciones, rentabilidad y limitaciones técnicas) de la fibroendoscopia digestiva alta, de carácter electivo, en los distintos aspectos de la patología digestiva. Indicaciones, las limitaciones técnicas, la lectura de los resultados y las complicaciones potenciales en la colangio-pancreotografía retrógrada endoscópica (CPRE), esfinterotomía endoscópica (EE) y endoprotesis biliares.

3ro

Usos de la ecoendoscopia

4to

Fibrocolonoscopia electiva y urgente, diagnóstica y terapéutica, sobre todo en relación con sus indicaciones, resultados, limitaciones y complicaciones

## **MODULO DE INVESTIGACION**

El papel de la metodología científica en la formación del cirujano: El desarrollo de una actitud crítica y científica. Análisis de la creciente información disponible. El proceso de la investigación científica: Hipótesis, material y métodos. Discusión y resultados. Revisión sistemática de los trabajos. Análisis primario. Análisis secundario, metaanálisis. Análisis estadísticos de los resultados. Utilización de paquetes estadísticos informáticos. Organización de un estudio clínico. Modelos de estudio clínico. Ética e Investigación.

## **MODULO DE GESTIÓN**

1ro

Registros en cirugía: partes quirúrgicos e historia clínica quirúrgica, epicrisis, referencia y contrarreferencia.

2do

Escenario de la cirugía: El quirófano y su organización, check-list quirúrgico. Planificación. Manejo de agenda. Evaluación.

3ro

El error en cirugía. Equipo quirúrgico: especificidades del trabajo en equipo, conducción de equipo quirúrgico. Registros relacionados con el paciente y con la gestión de quirófano.

## **CONTENIDOS TRANVERSALES**

La comunicación entre el profesional, el paciente y su familia

La producción de registros y documentación precisos y legibles.

La Historia Clínica. El paciente como titular de la Historia Clínica.

Marco Normativo: Derechos del paciente. Ley de Derechos del Paciente

26.529/09 y su modificatoria ley 26.742/12. Consentimiento informado. Confidencialidad y secreto profesional: privacidad, dignidad.

Aspectos legales del ejercicio de la profesión. Responsabilidad profesional.

Mala praxis. Responsabilidad del equipo de salud y de la institución. Marco legal: artículo 512 del Código Civil.

Ética en el proceso salud-enfermedad-atención. Principios universales de la bioética: autonomía, beneficencia, no maleficencia, justicia. Comités de bioética. El lugar del médico, el paciente y la familia en la toma de decisiones terapéuticas.

Acompañamiento del paciente terminal y su familia. Decisiones sobre la muerte y muerte digna. Aspectos éticos y legales en la toma de decisiones en el paciente crítico. Principios éticos en la conducción de la investigación Científica. Consentimiento y protección de los sujetos de la investigación.

Confidencialidad, privacidad, dignidad, y limitaciones legales en el uso de la información del paciente. El cuidado como acción integral, con significados y sentidos volcados a la comprensión de la salud como derecho.

La dimensión cuidadora en los aspectos éticos y políticos presentes en el abordaje y resolución de problemáticas de salud.

El cuidado centrado en el paciente. La autonomía en el cuidado integral de la salud.

El cuidado del equipo de salud. Dispositivos de trabajo: espacios de reflexión sobre las prácticas. Elaboración de estrategias para la promoción de situaciones laborales saludables.







República Argentina - Poder Ejecutivo Nacional  
2020 - Año del General Manuel Belgrano

**Hoja Adicional de Firmas**  
**Informe gráfico**

**Número:**

**Referencia:** programa cirugía general

---

El documento fue importado por el sistema GEDO con un total de 65 pagina/s.