

HOSPITAL GENERAL DE AGUDOS

DR. IGNACIO PIROVANO

SERVICIO DE CIRUGÍA GENERAL

**PROGRAMA DE RESIDENCIA
DE CIRUGÍA GENERAL**

AÑO 2018

Director del Programa:

Pablo Sisco

División Cirugía General

Requisitos de ingreso:

Título de Médico

Examen de Residencia del GCBA + Promedio General de la Carrera

Duración:

Cuatro años

Guardias obligatorias por año:

Primer año 8

Segundo año 8

Tercer año 6

Cuarto año 4

Carga horaria total, incluyendo guardias:

72 hs. semanales (1er año)

FUNDAMENTACIÓN

Las residencias médicas y principalmente las quirúrgicas surgen por la necesidad de la formación intensiva y tutorizada que necesita un profesional recién egresado (sin práctica oficial previa) para constituirse como un especialista en la rama médica elegida, en el menor tiempo posible.

Los antecedentes históricos de la misma se encuentran hacia el final del siglo XIX, más precisamente en 1890, cuando William Halsted impulsa en el Hospital J Hopkins en Baltimore USA un programa de formación que se establecerá a partir de la segunda década del siglo XX.

En nuestro país, el Dr. Mario Brea del Hospital Durand funda la primera residencia quirúrgica universitaria nacional en 1957.

Por otra parte en nuestro Hospital Ignacio Pirovano se establece la residencia de cirugía general en la década del sesenta contando entre sus primeros egresados a los Doctores Acri y Driano que luego formaron parte del planten del Servicio.

La historia hasta nuestros días se ha escrito con el esfuerzo y la voluntad de sus integrantes (médicos en formación y colegas dedicados a que ésta se lleve a cabo), resultando una depurada escuela quirúrgica transmitida por todas las generaciones siguientes que se adaptaron a los cambios técnicos y tecnológicos del siglo pasado y el actual, sin perder la pasión por el arte quirúrgico que permanece intacta.

PERFIL DEL EGRESADO

Se espera que un cirujano general que culmine la formación estipulada en este programa sea capaz de:

- Integrar y aplicar conocimientos, habilidades clínicas y actitudes profesionales en el cuidado ofrecido al paciente quirúrgico en un marco ético.
- Establecer una relación médico-paciente-familia sólida que permita compartir el plan de cuidado del enfermo, que permita el flujo de información adecuado y el consentimiento necesario para llevar adelante el plan terapéutico.
- Ejecutar sus tareas de forma efectiva, priorizando la jerarquías de las mismas, asignando los recursos sanitarios disponibles apropiadamente.
- Promover el bienestar del paciente y su entorno familiar, tanto como el ambiente personal y laboral de los profesionales actuantes a través de la prevención y promoción de la salud.
- Reconocer la necesidad del aprendizaje continuo y auto promovido para mejorar la práctica individual, grupal y generar nuevos conocimientos.
- Comprender la necesidad del trabajo en grupo aportando al equipo de salud desde distintas posiciones.
- Demostrar con responsabilidad el compromiso ético que representa la figura del profesional de la salud para la sociedad.

DESARROLLO DEL PROGRAMA POR AÑO DE FORMACIÓN

Este organiza la actividad de los residentes la cual va aumentando su nivel de responsabilidad en forma progresiva, conforme se adquieren apropiados conocimientos y destrezas.

Para una organización eficiente el programa dispone la rotación de los residentes por los diferentes sectores y secciones del servicio.

- El servicio está compuesto por:
- Sector Cirugía Hepatobiliopancreática
- Sector Coloproctología
- Sector Cirugía de Paredes Abdominales
- Sector Cirugía Torácica
- Sector Cirugía de Cabeza y Cuello
- Sección Gastroesófago
- Sector Heridas complejas y Fistulas
- Percutaneo (miniinvasiva)

Primer Año

El primer año de la residencia presupone un gran desafío para el profesional que comienza su carrera. Esta etapa tiene como fundamental objetivo desarrollar los conocimientos y destrezas básicas para el desarrollo de la actividad, al tiempo que se adquiere conciencia sobre la responsabilidad médica.

El primer año contempla no solo los residentes propios del servicio si no también aquellos de otras especialidades quirúrgicas que roten por Cirugía General como lo dispone el reglamento correspondiente del Gobierno de la Ciudad de Buenos Aires.

El primer año se divide en cuatro rotaciones de tres meses cada una. El grupo de residentes ingresante es dividido en 7 grupos que abarcan los diferentes sectores y secciones.

Objetivos:

ACTIVIDAD ASISTENCIAL EN UNIDADES DE INTERNACIÓN Y CONSULTORIOS EXTERNOS

- Adquirir el conocimiento y las destrezas necesarias en el manejo del paciente internado.
- Participar en la tarea realizada e consultorios externos a fin de obtener experiencia en el seguimiento de pacientes operados y evaluación de pacientes pre-quirúrgicos.
- Reconocer los signos de alarma en pacientes en situación crítica o potencial riesgo.
- Familiarizarse y realizar las actividades relacionadas a las indicaciones de sala, evoluciones diarias, ingresos y altas hospitalarias.
- Manejar las herramientas necesarias para brindar un eficiente soporte vital básico en caso de paro cardiorrespiratorio.
- Adquirir experiencia en el diagnóstico y tratamiento de la patología quirúrgica más frecuente. Tanto en aspecto clínico, como laboratorio e imágenes.
- Adquirir experiencia y destreza en canalización percutánea y por disección de vasos venosos.

ACTIVIDAD QUIRURGICA

- Familiarizarse con la actividad dentro del quirófano.
- Comprender potenciales riesgos laborales y atender rigurosamente las normas de bioseguridad.
- Adoptar estrictas normas de antisepsia y esterilidad.
- Conocer el instrumental quirúrgico más utilizado.
- Adquirir destrezas básicas de técnica quirúrgica.
- Participar como ayudante en procedimientos quirúrgicos de baja y mediana complejidad.
- Desempeñar progresivamente y tutorizado el rol de cirujano en patologías de baja complejidad, siendo los procedimientos iniciales hernioplastias, avenamientos pleurales, procedimientos de alimentación como ser gastrostomías, yeyunostomías, apendicectomías, colostomías, cirugías menores como ser resección de lipomas, quistes sebáceos, lupias, onicectomía.

ACTIVIDAD EN GUARDIA EXTERNA

- Obtener experiencia práctica en el diagnóstico, manejo y tratamiento de las patologías quirúrgicas agudas más frecuentes.
- Adquirir destrezas y entrenamiento en la resolución y síntesis de heridas leves y moderadas que involucran tejidos blandos.
- Reconocer signos de alarma en pacientes potencialmente quirúrgicos.

ACTIVIDAD ACADEMICA


- Participar en la preparación de trabajos científicos aportando para actividades llevadas a cabo por residentes superiores o médicos de planta.
- Concurrir y participar en las jornadas y congresos de la especialidad, destacándose el congreso anual de cirugía general.
- Comenzar con cursos de capacitación a cargo de la asociación argentina de cirugía, entre otras.
- Concurrir y participar activamente en los ateneos académicos interdisciplinarios realizados semanalmente en servicio.
- Confeccionar y exponer clases teóricas para los demás miembros de la residencia.

Segundo Año

El segundo año de la residencia implica un gran cambio, adquiriendo nuevas y mayores responsabilidades, entre las que contamos principalmente con la tutorización de los residentes entrantes. A la vez que nuevas destrezas y conocimientos son asimilados. A su vez se disponen de rotaciones bimestrales a fin de abarcar los diferentes sectores y secciones.

Objetivos

ACTIVIDAD ASISTENCIAL EN UNIDADES DE INTERNACIÓN Y CONSULTORIOS EXTERNOS

- Estar a cargo de los pacientes más complejos que cursan internación en las unidades quirúrgicas. Tanto en su seguimiento clínico, evolución e indicaciones diarias. Ingreso y alta hospitalaria.
 - Supervisión de las tareas realizadas en la sala por los residentes de primer año.
 - Familiarizarse con los distintos servicios requeridos mediante interconsulta para el manejo de pacientes internados.
 - Asimismo el residente de segundo año adquiere experiencia en el seguimiento y manejo de los pacientes cursando internación fuera del área principalmente en la Unidad de Cuidados Intensivos, Cuidados Intermedios y Unidad Coronaria.
 - Contribuir junto los cirujanos de planta en las tareas relacionadas con el paciente en la consulta externa.
- 

ACTIVIDAD QUIRURGICA

- **Aumentar la cantidad y calidad de conocimientos y destrezas quirúrgicas llevadas a cabo tanto en la actividad programada como de urgencia.**
- **Iniciarse en procedimientos endoscópicos, cumpliendo el rol de ayudante en abordajes laparoscópicos y toracoscópicos. A medida que aumenta las destrezas y aumenta la experiencia desempeñar el rol de cirujano en procedimientos de baja complejidad.**
- **Participar en la realización de procedimiento mínimamente invasivos, a saber cirugía percutánea, punciones guiadas por imágenes (Tomografía Computarizada y Ecografía), drenajes biliares y gastrostomías.**
- **Adquirir experiencia en procedimientos quirúrgicos de mayor complejidad como colecistectomías convencional y laparoscópica, eventroplastias, patología ano-orificial de moderada complejidad. Colectomías programadas. Abordajes en toráx. Traqueostomías. Safenectomías.**

ACTIVIDAD EN GUARDIA EXTERNA

- **Supervisión de la actividad realizada por residentes inferiores.**
- **Participar de una forma más activa en el diagnóstico y toma de decisiones de pacientes potencialmente quirúrgico junto con el cirujano de guardia.**
- **Comenzar a familiarizarse con herramientas complementarias para el diagnóstico como ultrasonido (ECO FAST), tomografía helicoidal.**
- **Realizar tratamiento quirúrgico de heridas de mayor complejidad que comprometan tejidos blandos.**

ACTIVIDAD ACADEMICA

- **Llevar a cabo la realización de trabajos científicos, principalmente la confección de láminas y posters. Aportar en actividades llevadas a cabo por residentes superiores o médicos de planta.**
- **Concurrir y participar en las jornadas y congresos de la especialidad, destacándose el congreso anual de cirugía general.**
- **Continuar con cursos de capacitación a cargo de la asociación argentina de cirugía, entre otras.**
- **Preparar presentaciones de casos clínicos y marco teórico-científico para los ateneos académicos interdisciplinarios realizados semanalmente en servicio.**
- **Confeccionar y exponer clases teóricas para los demás miembros de la residencia.**

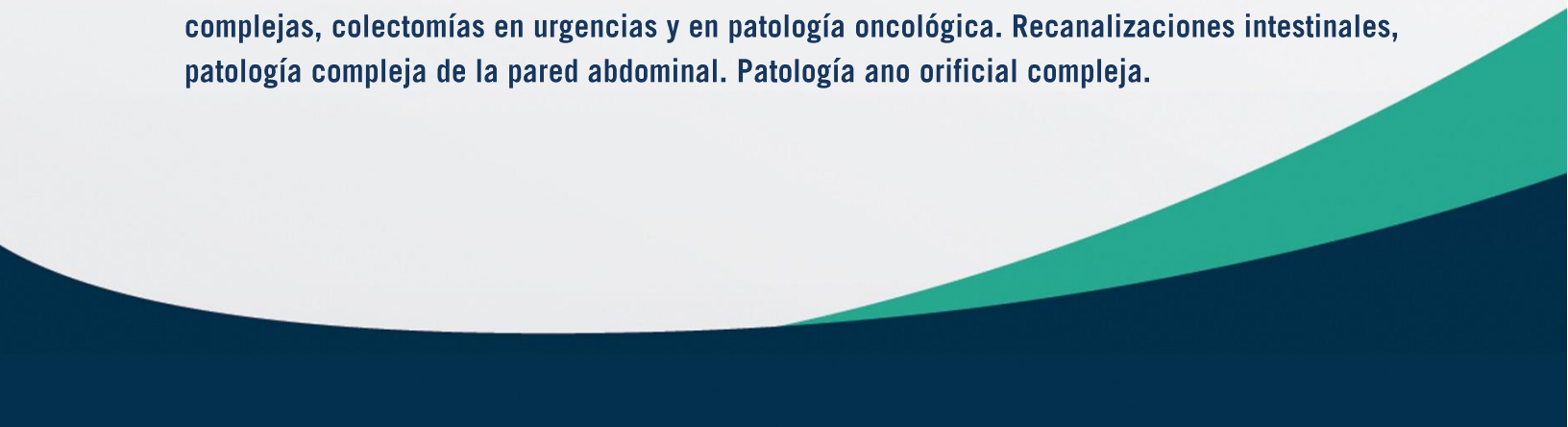
Tercer Año

El residente de tercer año aumenta la cantidad de actividades realizadas en el servicio al tiempo que se incrementa su responsabilidad, no solo en cuanto a la actividad realizada por ellos, si no también funcionando como coordinadores de los compañeros de menos experiencia.

ACTIVIDAD ASISTENCIAL EN UNIDADES DE INTERNACIÓN Y CONSULTORIOS EXTERNOS

- Funcionar como soporte del residente inferior que realiza las tareas asistenciales diarias en la sala de internación. Aportar en el seguimiento de todos los internados.
- Coordinar, supervisar y apoyar al residente de segundo año en el seguimiento de pacientes críticos.
- Aumentar la participación en la actividad de consultorio externo.
- Llevar a cabo procedimiento ambulatorios como rectosigmoideoscopia, punción aspiración con aguja fina de objetivo diagnóstico.
- Procedimientos ambulatorios diagnósticos de mayor complejidad (punción biopsia guiada por TC), PAAF pulmonar, etc.
- Se dispone de una rotación cuatrimestral en el sector cabeza y cuello. Siendo posible optar por otra rotación dentro de la institución como ser Urología, Terapia Intensiva, etc.
- Adquirir conocimientos necesarios para la eficiente realización de soporte vital avanzado en paciente en paro cardiorrespiratorio.

ACTIVIDAD QUIRURGICA

- Aumentar la cantidad y calidad de conocimientos y destrezas quirúrgicas llevadas a cabo tanto en la actividad programada como de urgencia.
 - Incrementar la experiencia en procedimientos endoscópicos. Como cirujano en procedimientos laparoscópicos y toracoscópicos de moderada complejidad.
 - Cumplir el rol de 1er ayudante de residentes inferiores en cirugías de baja complejidad, en forma supervisada. Adquiriendo más experiencia en la toma de decisiones.
 - Adquirir experiencia en procedimientos quirúrgicos de mayor complejidad como tiroidectomías, vaciamientos cervicales, toracotomías exploradoras, decorticaciones pleurales. Laparotomías exploradoras en pacientes politraumatizados, abdomen agudo quirúrgico peritoneal, oclusivo y hemorrágico. Exploración quirúrgica de la vía biliar, drenajes biliares, resecciones intestinales complejas, colectomías en urgencias y en patología oncológica. Recanalizaciones intestinales, patología compleja de la pared abdominal. Patología ano orificial compleja.
- 

ACTIVIDAD EN GUARDIA EXTERNA


- Supervisión de la actividad realizada por residentes inferiores.
- Participar de una forma más activa en el diagnóstico y toma de decisiones de pacientes potencialmente quirúrgico junto con el cirujano de guardia.
- Aumentar la destreza en la utilización de herramientas complementarias para el diagnóstico como ultrasonido (ECO FAST), tomografía helicoidal y lavado peritoneal diagnóstico.
- Realizar tratamiento quirúrgico de heridas de mayor complejidad que comprometan tejidos blandos y lesiones vasculares.

ACTIVIDAD ACADEMICA

- Llevar a cabo la realización de trabajos científicos, principalmente temas libres y aportes al relato. Aportar en actividades llevadas a cabo por residentes superiores o médicos de planta y coordinación de los inferiores.
- Concurrir y participar en las jornadas y congresos de la especialidad, destacándose el congreso anual de cirugía general.
- Continuar con cursos de capacitación a cargo de la asociación argentina de cirugía, entre otras. Realizar curso de Advance Trauma Life Support del Colegio Americano de Cirujanos.
- Comenzar con el curso universitario superior de UBA.
- Preparar presentaciones de morbimortalidad mensual y marco teórico-científico para los ateneos académicos realizados semanalmente en servicio.
- Confeccionar y exponer clases teóricas para los demás miembros de la residencia.

Cuarto Año

El último año de la residencia constituye un parte crucial de la especialización del cirujano ya que define su perfil en cuanto a la continuidad de su carrera. En esta etapa es fundamental desarrollar capacidades de liderazgo y coordinación. A su vez que se completa la formación como cirujano general apto para desenvolverse en la actividad pública y privada sea dentro o fuera de la institución.



ACTIVIDAD ASISTENCIAL EN UNIDADES DE INTERNACIÓN Y CONSULTORIOS EXTERNOS

- Desarrollar el papel de coordinadores generales a su vez que se desempeñan como un soporte fundamental para el jefe de residentes.
- Funcionar como soporte de los residentes inferiores que realizan las tareas asistenciales diarias en la sala de internación. Aportar en el seguimiento de todos los pacientes internados.
- Coordinar, supervisar y apoyar al residente de segundo año en el seguimiento de pacientes críticos.
- Aumentar la participación en la actividad de consultorio externo aumentando su independencia en la toma de decisiones.
- Asistir a residentes inferiores en procedimientos ambulatorios como rectosigmoideoscopia, punción aspiración con aguja fina de objetivo diagnóstico.
- Procedimientos ambulatorios diagnósticos de mayor complejidad (punción biopsia guiada por TC), PAAF pulmonar, etc.
- Se dispone de una rotación trimestral fuera de la institución, sea dentro o fuera del país. Siendo posible optar por otra rotación dentro de la institución.

ACTIVIDAD QUIRURGICA

- Aumentar la cantidad y calidad de conocimientos y destrezas quirúrgicas llevadas a cabo tanto en la actividad programada como de urgencia.
- Incrementar la experiencia en procedimientos endoscópicos. Como cirujano en procedimientos laparoscópicos y toracoscópicos de alta complejidad.
- Cumplir el rol de 1er ayudante de residentes inferiores en cirugías de mayor complejidad, en forma supervisada. Adquiriendo más experiencia en la toma de decisiones.
- Adquirir experiencia en procedimientos quirúrgicos de mayor complejidad como parotidectomías, resecciones de tumores del tracto aerodigestivo superior. Colgajos e injertos, esofagectomías, neumonectomías, lobectomías. Derivaciones biliodigestivas, hepatectomías, resecciones pancreáticas, esplenectomía, adrenalectomía, gastrectomía. Proctectomia, traumatismos cerrados y abiertos de tórax. Trauma abdominal y pélvico cerrado y penetrante.

ACTIVIDAD EN GUARDIA EXTERNA

- **Supervisión de la actividad realizada por residentes inferiores.**
- **Participar de una forma más activa en el diagnóstico y toma de decisiones de pacientes potencialmente quirúrgico con mayor autonomía.**
- **Aumentar la destreza en la utilización de herramientas complementarias para el diagnóstico como ultrasonido (ECO FAST), tomografía helicoidal y lavado peritoneal diagnóstico.**
- **Realizar tratamiento quirúrgico de heridas de mayor complejidad que comprometan tejidos blandos y lesiones vasculares complejas.**

ACTIVIDAD ACADEMICA

- **Llevar a cabo la realización de trabajos científicos, principalmente temas libres y aportes al relato así como también videos. Aportar en actividades llevadas a cabo por médicos de planta y coordinación de los inferiores.**
- **Concurrir y participar en las jornadas y congresos de la especialidad, destacándose el congreso anual de cirugía general y otras jornadas y congresos nacionales o internacionales.**
- **Continuar con cursos de capacitación a cargo de la asociación argentina de cirugía, entre otras. Realización del curso anual de cirugía general de la AAC (MAAC)**
- **Concluir el curso universitario superior de UBA.**
- **Confeccionar y exponer clases teóricas para los demás miembros de la residencia.**

EVALUACIÓN

Se propone la valoración diaria de competencias, actitudes y habilidades del residente ejerciendo en el campo de trabajo (consulta externa, sala, quirófano) las cuales serán evaluadas por el médico encargado del sector en cada una de las rotaciones que realice durante el año. (planilla nro 1.)

Serán evaluadas las destrezas quirúrgicas en forma aleatoriaa lo largo de todo el período formativo, comparando la habilidades adquiridas en los primeros encuentros con una patología y su técnica quirurgica con aquellos alcanzdos luego de realizada la curva de aprendizaje. (planilla nro 2.)

Se realizará un exámen teórico de 10 preguntas a desarrollar, acorde a la patología prevalente por año, de carácter semestral, considerando como aprobado un 60% del mismo, otorgando la posibilidad de recuperatorio en forma oral.

Se valorará la confección de un portfolio de carácter libre, donde se pretende que estén volcados todos los accesos a bibliografía consultado, así como la iconografía dentro de la participación en quirófano y la presentaciones realizadas en el servicio y fuera de él.

Para cada instrumento de evaluación se realizará una devolución junto con el residente, cuyo tiempo dependerá de las inquietudes y dificultades que se presenten durante la misma.

Evaluación de las Competencias - Residencia de Cirugía General

Nombre y apellido:..... Año: 1- 2- 3-4

Rotación:.....Período evaluado: ___/___/___ a ___/___/___

Marque con una cruz (X) considerando **5 Excelente**, **1** como Malo y **N/A**: no pudo evaluarse o no aplica.

COMO CIRUJANO	5	4	3	2	1	N/A
Tareas asistenciales						
Demuestra capacidad, ritmo de trabajo y orden laboral, para realizar sus tareas con eficiencia.						
Demuestra creatividad para incluir elementos originales y positivos en su trabajo.						
Habilidades quirúrgicas						
Confecciona correctamente los protocolos quirúrgicos.						
Se desempeña adecuadamente como ayudante.						
Puede realizar correctamente las técnicas quirúrgicas básicas correspondientes a su año/rotación.						
Resuelve satisfactoriamente complicaciones intraoperatorias.						
Es capaz de actuar como ayudante guía de un residente menor.						
Juicio clínico						
Recolecta correctamente la información relevante.						
Elabora a partir de ella un diagnóstico presuntivo siguiendo un razonamiento adecuado.						
COMO COMUNICADOR	5	4	3	2	1	N/A
Demuestra capacidad para vincularse adecuadamente con los pacientes y sus familias.						
Tiene capacidad para comunicar información efectivamente de manera oral y/o escrita.						
COMO COLABORADOR	5	4	3	2	1	N/A
Por lo general colabora con buena voluntad.						
Demuestra capacidad para participar en tareas grupales con pares.						
Posee un adecuado nivel de autonomía.						
Participa efectivamente en un equipo interdisciplinario en el cuidado de la salud.						
COMO APRENDIZ AUTONOMO	5	4	3	2	1	N/A
Asistencia perfecta / Presencia durante rotación.						
Acepta críticas e intenta corregir sus errores. Modifica conductas.						
Tiene actitud entusiasta, estimulante, con curiosidad crítica, con intención de progreso.						
Es capaz de realizar búsquedas bibliográficas.						
Se mantiene actualizado con bibliografía médica adecuada.						
Participa activamente de reuniones científicas, ateneos, etc. y aporta ideas propias.						
Participa activamente en elaboración de trabajos científicos tutorizados.						

COMO PROFESIONAL	5	4	3	2	1	N/A
Su presentación es adecuada.						
Se compromete con sus pacientes y la sociedad mediante la práctica ética.						
Tiene compromiso con sus colegas y la profesión. Ética profesional.						
COMO PROMOTOR DE LA SALUD	5	4	3	2	1	N/A
Ayuda a los pacientes a acceder a los recursos del sistema						
Resguarda la autonomía, la integridad y los derechos de los pacientes						
COMO GESTOR ADMINISTRADOR	5	4	3	2	1	N/A
Administra apropiadamente los recursos						
Contribuye a la efectividad y organización del Servicio						

Evaluación final de la rotación (a criterio del evaluador):

Excelente (5)	Muy Buena(4)	Buena(3)	Regular (2)	Mala(1)

Decisión:

Promueve	Recurso	No promueve
-----------------	----------------	--------------------

Observaciones-----

Recomendaciones al residente-----

Comentarios del residente -----

Fecha:

Firma del Evaluador del área

Firma del Responsable de la Residencia

Firma del Residente

Observación directa de habilidades en procedimientos quirúrgicos (DOPS)

Residente:									
Evaluador:									
Especialidad:				R1 <input type="checkbox"/>	R2 <input type="checkbox"/>	R3 <input type="checkbox"/>	R4 <input type="checkbox"/>	R5 <input type="checkbox"/>	
Servicio:									
Nombre del procedimiento:					Fecha:				
TOTAL de procedimientos realizados previos a la evaluación:									
Ninguno <input type="checkbox"/>		De 1 a 5 <input type="checkbox"/>		De 6 a 10 <input type="checkbox"/>		Más de 10 <input type="checkbox"/>			
Grado de dificultad: Más fácil de lo habitual <input type="checkbox"/>						Dificultad estándar <input type="checkbox"/>		Más difícil que lo habitual <input type="checkbox"/>	
Escala:	NO: no observado/no apropiado	RM: requiere mejorar	S: satisfactorio	NO	RM	S			
Describe el caso clínico									
Describe las indicaciones, el procedimiento y las posibles complicaciones									
Obtiene el consentimiento, luego de explicar el procedimiento y las posibles complicaciones al paciente									
Controla la documentación preoperatoria									
Coloca al paciente en la posición operatoria adecuada									
Demuestra buena antisepsia, colocación adecuada de los campos quirúrgicos y un uso seguro del instrumental y elementos cortopunzantes									
Aplica el protocolo/guía de la cirugía									
Realiza incisión y abordaje adecuados									
Responde adecuadamente a preguntas de anatomía quirúrgica									
Realiza adecuadamente la técnica quirúrgica									
Actúa adecuadamente ante eventos inesperados o busca ayuda cuando es apropiado									
Se comunica claramente con el staff durante todo el procedimiento									
Completa la documentación postoperatoria requerida (dictado o escrito)									
Demuestra un comportamiento profesional durante el procedimiento									
Realiza un buen seguimiento postoperatorio hasta el momento del alta									
Comentarios u observaciones:									
“Feedback” y sugerencias al evaluado:									
RESUMEN GLOBAL - NIVEL alcanzado por el residente en esta ocasión:									
<input type="checkbox"/> Nivel 0: evidencia insuficiente para realizar el resumen global <input type="checkbox"/> Nivel 1: incapaz de realizar el procedimiento con supervisión <input type="checkbox"/> Nivel 2: capaz de realizar el procedimiento con supervisión <input type="checkbox"/> Nivel 3: capaz de realizar el procedimiento con mínima supervisión (necesitó ayuda ocasional) <input type="checkbox"/> Nivel 4: capaz de realizar el procedimiento sin supervisión (maneja cualquier complicación posible)									
Tiempo de observación:					Tiempo de feedback:				
Firma del evaluado					Firma del evaluador				



República Argentina - Poder Ejecutivo Nacional
2018 - Año del Centenario de la Reforma Universitaria

Hoja Adicional de Firmas
Informe gráfico

Número:

Referencia: Programa adecuado

El documento fue importado por el sistema GEDO con un total de 16 pagina/s.