

Programa de formación de residencia

Especialidad: “Cirugía General”

Centro Asistencial: Hospital Central Ramón Carrillo

Dependencia: Ministerio de Salud de La Nación y Ministerio de Salud de la Provincia de San Luis

Jurisdicción: Provincia de San Luis

Año de creación: 2015

Duración total: 4 Años más 1 Jefatura de Residentes (opcional)

Año: 2023

Autoridades responsables:

- **Jefe de Servicio:** Dr. Dardo Peña
- **Coordinador de Residentes:** Dr. Luis Mercado
- **Instructor de Residentes:** Dr. Gonzales Leonardo
Dr. Felici Jorge

Datos Institucionales

Sede de la Residencia: Hospital Central Ramón Carrillo, Provincia de San Luis

Dirección: Autopista de las Serranías Puntanas km 782. Juana Koslay, San Luis.

Tel: 0800-222-6666-Interno 5011

Página web del Hospital:

[www.https://hospitalramoncarrillo.sanluis.gov.ar](https://hospitalramoncarrillo.sanluis.gov.ar)

Coordinador del Área Docencia e Investigación: Dr. Guillermo Zalazar; Coord. Gral. María José Escudero.

Correo electrónico: docenciainvestigacion@hospitalcentralramoncarrillo.com

Servicio: Cirugía General

Correo electrónico: dpeña@hospitalcentralramoncarrillo.com

lmercado@hospitalcentralramoncarrillo.com

Índice:

1. Fundamentación	3
2. Perfil del egresado	5
3. Cronograma de Rotaciones	6
4. Objetivos Generales por año	7
5. Contenidos por año	8
6. Cronograma semanal de actividades	21
7. Recursos	22
8. Modalidad de evaluación de los residentes.....	25
9. Bibliografía	29

1. Fundamentación

El sistema de residencias médicas es la herramienta fundamental que posibilita la capacitación de los profesionales médicos que constituyen el presente y futuro de nuestra medicina.

El mismo constituye un sistema remunerado de capacitación de posgrado a tiempo completo, el cual se encuentra dirigido por especialistas experimentados, con la doble finalidad de: transmitir de manera directa los conocimientos a los médicos residentes y brindar la mejor atención para los pacientes, asegurando una formación directa y supervisada.

El sistema de residencia de Cirugía General surge de la permanente vocación docente, de las necesidades formativas de los médicos recién recibidos y del gran caudal de pacientes atendidos en el "Hospital Central Dr. Ramón Carrillo". La diversa y creciente complejidad de las patologías, sumado al avance en los distintos métodos de diagnóstico y tratamiento requieren de una institución formativa que contemple infraestructura y recursos humanos acordes para la correcta y completa formación asistencial.

La Residencia cumple el rol de estimular la permanente actualización de conocimientos, la investigación y la docencia.

La Asociación Argentina de Cirugía (AAC) reconoce en la Residencia en Cirugía General no sólo el camino más adecuado hacia la práctica primaria, integral y eficiente de la especialidad en la República Argentina, sino también el marco de formación básico y fuente de entrenamiento para todas las subespecialidades quirúrgicas.

La práctica de especialidades quirúrgicas requiere de un entrenamiento intensivo, y la docencia continua (teórica y práctica), constituye el pilar fundamental que permite que el futuro especialista en cirugía desarrolle sus conocimientos y destrezas en un ámbito académico y con fundamentos científicos.

Como Ejemplo podemos citar a dos grandes médicos y humanistas Argentinos, en primer lugar, al **Dr. Ramón Carrillo**, quien en el discurso al asumir el ministerio de salud de la Nación, expresara: "*De nada sirve las conquistas de la técnica medica si esta no puede llegar al pueblo por medios adecuados*"(1) y en segundo lugar al **Dr. René Favaloro** que fue una persona ejemplar que supo combinar la excelencia en la atención médica con la enseñanza y nos supo marcar el camino para lograrlo, su pensamiento y acción iban de la mano, quizás la síntesis perfecta de su humanismo médico haya quedado plasmada en su Declaración de Principios que deben quedar gravados en todos los residentes de Cirugía General (2)

Ellas son:

- Honestidad.
- Trabajar con pasión, esfuerzo y sacrificio sin límites.

- Evitar ser influidos por conceptos dogmáticos o prejuicios propios o ajenos.
- Sus contribuciones tendrán valor si sólo son el producto de su libre albedrío, ejercido sin sometimiento ni límites.
- No apartarse nunca de la ética, al comprender que ella está implícitamente condicionada por la moral y por el respeto a la dignidad y a la condición humana del paciente y de sus familiares.
- Deberá comprender con humildad que es necesario trabajar en equipo. Sacrificará lo individual en beneficio de lo colectivo. La evolución científica así lo demuestra. El yo ha sido reemplazado por el nosotros hace ya bastante tiempo.
- Hay que sacrificarlo todo en aras de la verdad y nada más que la verdad. Decir siempre en voz alta lo que se piensa por dentro. Nada puede sustentarse sobre la mentira.
- Si además del alivio del sufrimiento de nuestros semejantes enriquecemos nuestros conocimientos, la satisfacción será doble.
- El sujeto básico de nuestra tarea, y por ende el único que gozará de privilegios, será el paciente.
- Solamente se llegará a gozar de lo realizado cuando en su alma sienta, preferentemente en los silencios necesarios para la reflexión, que el único premio verdadero es el que proviene del placer espiritual, limpio y sereno del deber cumplido.

El Servicio de Cirugía General del Hospital Central Dr. Ramón Carrillo está integrado por profesionales con formación reconocida, además de una vasta experiencia en el ámbito de la cirugía general, desarrollando su actividad en uno de los hospitales más de avanzados del país en cuanto a la tecnología para el diagnóstico y tratamiento de la patología quirúrgica lo cual hace que el mismo se constituya en uno de los más desarrollados y avanzados del país.

El equipo médico que lo integra se especializa en el diagnóstico y tratamiento no solo de la patología benigna, sino también de la patología oncológica, desempeñándose y trabajando de manera multidisciplinaria en conjunto con las demás especialidades médicas.

Como parte de un hospital de alta complejidad, el servicio cuenta con la infraestructura y los recursos humanos que permiten la realización de procedimientos que van desde la más baja a la más alta complejidad, en cirugía abierta o laparoscópica, en lo asistencial, además de realizar docencia de pre-grado

El elevado número de procedimientos realizados anualmente, tanto en cirugías de baja como de alta complejidad, aseguran una correcta formación en el residente en todos los ámbitos de su aprendizaje, cumpliendo con los estándares estipulados por el Ministerio de Salud de la Nación.

Anualmente se realizan un elevado número de procedimientos quirúrgicos, de los cuales en su totalidad consta con la participación del residente, no solo para desarrollar la parte técnicamente sino también el seguimiento clínico quirúrgico.

De esta manera, el Hospital Central Dr. Ramón Carrillo, dispone de recursos humanos profesionales, infraestructura, equipamiento médico y volumen quirúrgico adecuado para garantizar una correcta y completa formación profesional del Residente de Cirugía General, tanto en el ámbito asistencial como académico para así poder cumplir funciones en la atención del paciente como Cirujanos Generales en cualquier ámbito y parte del país, continuar con su formación más específica como Fellow o residencias de segundo nivel

2. Perfil del Egresado

De acuerdo con las pautas generales para los programas de residencia en Cirugía General de la Asociación Argentina de Cirugía (AAC). El perfil de un cirujano general requiere la adquisición de las siguientes competencias profesionales, actuando como:

- **Experto clínico:** integrar y aplicar conocimientos, habilidades clínicas y actitudes profesionales en la provisión de cuidados centrados en el paciente quirúrgico dentro de un marco ético.
- **Comunicador:** facilitar en forma efectiva la relación médico-paciente y desarrollar un plan compartido de cuidado con el paciente, la familia y el grupo profesional de trabajo.
- **Gestor/administrador:** priorizar y ejecutar sus tareas en forma efectiva, asignando los recursos sanitarios disponibles apropiadamente.
- **Promotor de la salud:** usar sus conocimientos para el bienestar de sus pacientes y de la comunidad a través de actividades de prevención y promoción de la salud.
- **Aprendiz autónomo:** reconocer la necesidad de un aprendizaje continuo para la mejora de su actividad profesional y la generación de nuevos conocimientos y prácticas médicas.
- **Colaborador:** participar de manera efectiva y apropiada en el equipo de salud para el cuidado del paciente.
- **Profesional:** demostrar compromiso y un comportamiento ético responsable que responda a su rol en la sociedad.

3. Cronograma de rotaciones

En la actualidad, los avances tanto en los conocimientos científicos como en el uso de tecnología ha llevado a que la cirugía general se sub especialice, logrando mayores conocimientos y calidad en la atención de los pacientes.

En el Servicio de Cirugía General del Hospital Central Ramón Carrillo contamos con unidades especializadas, por las cuales los residentes en formación podrán rotar para adquirir conocimientos puntuales de cada especialidad, tanto en el manejo de patologías complejas, material utilizado y estudios diagnósticos específicos de cada una

En base a esto se describe el cronograma de rotaciones, ideado según los niveles de conocimientos adquiridos por el residente según su año:

Rotación por Cirugía General: El residente adquirirá conceptos de patologías quirúrgicas generales, manejo clínico quirúrgico del paciente internado, curaciones de heridas, instrumental y manejo de quirófano en general.

Rotación por Anestesiología y UTI: El residente adquirirá el manejo del paciente pre y postoperatorio inmediato y complejo, manejo de sus patologías previas, manejo de la vía aérea y medio interno, entre otras cosas.

Rotaciones por Servicios externos: El residente adquirirá conocimientos en el manejo de patologías quirúrgicas necesarias para su desarrollo como Cirujano General en cualquier parte donde le toque desarrollarse y también podrá hacerlo por servicios de alta complejidad. Por lo que es necesario la rotación por servicios claves como Cirugía Infantil, Ginecología, Urología, Cirugía Cardiovascular y Cirugía abdominal de alta complejidad y trasplante de órganos abdominales.

	jun	jul	ago	sep	oct	nov	dic	ene	feb	mar	abr	may
1º	Cirugia General				Anestesiologia	Cirugia General				Terapia Intensiva		
2º	Cirugia General			Cirugia HPB		Cirugia General			Cabeza y cuello	Coloproctologia		
3º	Urologia	Cirugia Vascular				Cirugia Toracica			Cirugia General			
4º	Cirugia HPB				Coloproctologia			Cirugia General		Rotacion Optativa		

Rotaciones Optativas

- Cirugía Pediátrica: Hospital Pediátrico de San Luis

- Cirugía Cardiovascular: Hospital Central de Mendoza
- Cirugía Alta complejidad abdominal y Trasplante Multiorganico: Hospital Universitario Fundación Favaloro (HUFF)
- Rotación en otra institución a elección del residente ya sea en el país o externa, siempre que este autorizado por el sector docencia e investigación del Hospital Central Ramón Carrillo

4. Objetivo generales por año

1º año	2º año	3º año	4º año
Al finalizar 1º año el residentes cumplirá con los siguientes objetivos:	Al finalizar 1º año el residentes cumplirá con los siguientes objetivos:	Al finalizar 1º año el residentes cumplirá con los siguientes objetivos:	Al finalizar 1º año el residentes cumplirá con los siguientes objetivos:
✓ Conocer al equipo de Salud y su organización ✓ Conocer la patología quirúrgica electiva y de urgencia más frecuente. ✓ Conocer el funcionamiento de quirófano, vestimenta e instrumental ✓ Adquirir criterio de gravedad y alarma de pacientes quirúrgicos. ✓ Reconocer el valor de la historia clínica como instrumento legal, Médico y económico. ✓ Manejar conceptos y prácticas básicas de la UTI ✓ Manejar conceptos y prácticas	✓ Incrementar la responsabilidad frente al paciente y al servicio ✓ Colaborar estrechamente con el residente de 1º año en las tareas asistenciales. ✓ Aumentar la destreza y la capacidad para resolver casos más complejos ✓ Manejar las técnicas básicas de anestesia ✓ Manejar la Intubación ✓ Realizar intervenciones quirúrgicas como primer o segundo ayudante ✓ Manejo del paciente ambulatorio en consultorios externos	✓ Tener más liderazgo en el grupo de residentes, ✓ Control y seguimientos de pacientes con alto riesgo quirúrgico ✓ Desarrollarse ante la urgencia y la emergencia quirúrgica ✓ Desempeñara tareas en consultorios externos y el manejo del paciente ambulatorio ✓ Adquirir mayores habilidades quirúrgicas ✓ Adquirir conocimiento de las especialidades quirúrgicas por la cuales se realiza la rotación	✓ Reforzar el conocimiento adquirido en las rotaciones. ✓ Desarrollar su actividad en las diferentes subespecialidades quirúrgicas. ✓ Tomar responsabilidad creciente en el servicio de cirugía general. ✓ Realizar rotaciones optativas ✓ Postularse para la jefatura de residentes. ✓ Tomar responsabilidad es de cirujano ante la urgencia y la emergencia quirúrgica

vascas de Anestesiología ✓ Aprender destrezas quirúrgicas básicas. ✓ Entrenar en la resolución quirúrgica de menor complejidad. ✓ Adquirir las actitudes necesarias en el manejo de la información al paciente y la familia. ✓ Valorar trabajo en equipo y la labor multidisciplinari as.			
---	--	--	--

5. Contenidos por año

En una residencia de Cirugía la principal estrategia sobre la que se sustenta el programa está basada en dos grandes aspectos:

1. Actividad Asistencial
2. Actividad Académica Docente.

Actividad Asistencial

- Consultorio externo: Diagnóstico e indicación terapéutica de las patologías quirúrgicas, control postoperatorio.
- Tareas con pacientes internados:
- Confección de la Historia Clínica de internación
- Evolución: Control de seguimiento pre y postoperatorio
- Interconsultas
- Actividad en Quirófano: como cirujano o ayudante
- Guardias
- Rotaciones Internas y/o externas

Actividad Académica Docente

- Asistencia a clases según programa
- Dictado de clases asignadas
- Ateneos de la especialidad y centrales
- Realización de Cursos: Obligatorios y optativos
- Asistencia a Sociedades Científicas
- Asistencia a Congresos y/o Jornadas
- Tareas de Investigación
- Búsquedas bibliográficas
- Confección de trabajos y/o artículos
- Confección de bases de datos

Estrategia y contenido de Aprendizaje por Año

Residente de 1° año

Actividad Asistencial Supervisada

Actividades en sala de internación:

1. Atención de pacientes internados.
2. Confección de historias clínicas y solicitud de estudios complementarios.
3. Evolución diaria (informatizada)
4. Curación de heridas.
5. Colocación de sondas (nasogástrica y vesical).
6. Colocación de accesos periféricos y centrales, transitorios y definitivos.
7. Toma de muestras de sangre arterial.
8. Pase de sala
9. Monitorización de pacientes en áreas complejas supervisada

Actividades en el consultorio externo:

1. Concurrir a consultorios externos y solicitar estudios pre quirúrgicos.
2. Control posquirúrgico de los pacientes.
3. Curaciones de heridas simples.
4. Drenaje de abscesos.
5. Semiología y diagnóstico de:
 - Patología cutánea que requiere tratamiento quirúrgico
 - Hernias
 - Eventraciones
 - Patología biliar
 - Patología varicosa
 - Patología ano-orificial

Actividades en el quirófano:

1. Participar en la confección de partes quirúrgicos en aquellos procedimientos realizados por el residente.
2. Actuación como cirujano en cirugía de baja complejidad:
 - lesiones benignas de piel (quistes sebáceos, lipomas, quistes sacrococcígeos)
 - hernias simples
 - Ostomías del tubo digestivo
3. Tipos de laparotomías y cierre de las mismas.
4. Colocación de tubo de tórax
5. Realización de drenajes percutáneos.
6. Apendicetomía: abordaje convencional y por laparoscopia.
7. Técnicas anastomóticas (manual y mecánica).
8. Entrenamiento en técnicas de disección en pacientes y en ablaciones de órganos.
9. Actuación como segundo ayudante en cirugía de mediana y alta complejidad.

Actividades en la guardia:

1. Atención de toda consulta quirúrgica de guardia.
2. Manejo inicial paciente politraumatizado
3. Manejo de los diferentes tipos de shock.
4. Manejo de la Hemorragia digestiva alta y baja.
5. Manejo inicial del paciente quemado.
6. Sutura de heridas.
7. Curación de heridas.
8. Drenaje de abscesos.
9. Derrame pleural y su avenamiento
10. Manejo del neumotórax y su avenamiento.
11. Reportar cada evaluación de pacientes o estudios realizados en la guardia al residente superior y/o cirujano de planta para discutir plan terapéutico.

Actividad Académica y Científica

Asistencia a clases teóricas según programa
Asistencia a ateneos y comités según rotación
Asistencia a congreso de residentes
Asistencia a congreso argentino de cirugía
Presentación de póster en congreso
Presentación de video en congreso
Curso de Cirugía General de la Asociación Argentina de Cirugía (más de 50 horas y evaluación final)

Residente de 2° año

Actividad Asistencial

Actividades en sala de internación:

1. Mayor grado de responsabilidad frente al paciente y sus colegas.
2. Supervisar las tareas del residente de 1° año (historia clínica, evolución y solicitud de estudios complementarios), y colaborar activamente en la ejecución de las mismas.
3. Realizar las indicaciones médicas en forma diaria en piso
4. Evolución de pacientes en área crítica.
5. Realizar curación de heridas complejas junto con el residente de 1° año.
6. Responsable de presentación de pacientes en sala y de exámenes complementarios a discutir.
7. Pase de sala

Actividades en el consultorio externo:

1. Control posquirúrgico de los pacientes.
2. Curaciones de heridas simples y complejas.
3. Semiología y diagnóstico de abscesos, hernias y eventraciones, litiasis vesicular y Coledociana.
4. Atención de pacientes de primera consulta con supervisión de un residente superior o del cirujano de planta.
5. Asumir la responsabilidad y ejercicio de la relación médico-paciente con el paciente externo.
6. Establecer las pautas de alarma, intervalo de controles, criterios de alta quirúrgica de acuerdo al procedimiento.

Actividades en el quirófano:

1. Desarrollar las técnicas quirúrgicas de la cirugía de mediana complejidad, como ser:
 - Colecistectomías convencional y laparoscópica
 - Hernioplastia inguinales recidivadas por vía abierta
 - Eventroplastías simples por vía abierta
 - Hemicolectomía derecha convencional
 - Cierre de ostomías
 - Procedimientos percutáneos simples (recambio de drenajes, drenaje de colecciones, etc.)
 - Entrenamiento en técnicas de disección en pacientes y en ablaciones de órganos.
 - Actuación como cirujano en cirugía de baja y mediana complejidad, bajo supervisión del médico de planta, quien actuará como primer ayudante durante todo el procedimiento.
 - Confección de partes quirúrgicos de cirugía de baja y mediana complejidad.

Actividades en la guardia:

1. Desarrollar habilidades en cirugías de urgencia de mediana complejidad, como ser:
 - Apendicetomía laparoscópica
 - Colostomías
 - Ileostomías
 - Colecistectomía convencional o laparoscópica en colecistitis aguda
 - Cierre de úlcera perforada gastroduodenal
 - Hemicolectomía derecha
 - Sigmoidectomía abierta.
 - Enterectomías segmentarias
 - Enterolisis por bridas
2. Incrementar la responsabilidad del residente ante el paciente crítico, reportando cada paciente al residente superior y/o cirujano de planta.

Actividad Académica y Científica

Asistencia a clases teóricas según programa
Asistencia a ateneos y comités según rotación
Asistencia a congreso de residentes
Asistencia a congreso argentino de cirugía
Presentación de póster en congreso
Presentación de video en congreso
Curso ATLS (aprobación obligatoria)
Trabajo de investigación clínica (guiado por médicos de planta)
Participación en actividades societarias
Asistencia a Jornadas y congresos de sociedades científicas

Residente de 3° año

Actividad Asistencial

Actividades en sala de internación:

1. Desarrollar una actitud docente y de liderazgo dentro de la residencia
2. Supervisión de los residentes menores en la confección de historias clínicas, evolución (fundamentalmente en la guardia y en áreas críticas), solicitud de estudios complementarios e indicaciones.
3. Actitud activa en la resolución de casos clínico-quirúrgicos más complejos.
4. Dominio de los criterios de alta (formaliza el alta y el seguimiento del paciente).
5. Diálogo formal con la familia del paciente internado.
6. Pase de sala

Actividades en el quirófano:

1. Confección de partes quirúrgicos de cirugía de mayor complejidad en los que ejerza como cirujano.
2. Supervisión de los partes quirúrgicos realizados por el residente menor y en los que él haya actuado como primer ayudante.
3. Actuación como cirujano en cirugía de mayor complejidad, junto al médico de planta que actuará como primer ayudante durante toda la cirugía.
4. Entrenamiento en técnicas de disección en pacientes y en ablaciones de órganos.
5. Actuación como primer ayudante de un residente menor en cirugía de baja Complejidad.

Actividades en la guardia:

1. Mayor responsabilidad ante el paciente crítico y en la guardia.
2. Completar la formación en cirugía de urgencia de gran complejidad:
 - Operación de Hartmann.
 - Hemicolectomía derecha.
 - Hemicolectomía izquierda.
 - Gastrectomía subtotal.
 - Esplenectomía de urgencia.

Actividad Académica y Científica

Asistencia a clases teóricas según programa
Asistencia a ateneos y comités según rotación
Asistencia a congreso de residentes
Asistencia a congreso argentino de cirugía
Presentación de póster en congreso
Presentación de video en congreso
Presentación de tema libre en congreso
Curso de Laparoscopia de la AAC y/o Curso de Coloproctología de la SAC
Trabajo de investigación clínica (guiado por médicos de planta)
Publicación de artículo en revista argentina o latinoamericana indexada
Participación en actividades societarias
Asistencia a Jornadas y congresos de sociedades científicas

Residente de 4° año

Actividad Asistencial

Actividades en sala de internación:

1. Adquirir conocimientos básicos de otras especialidades quirúrgicas por la cual demostrara particular interés.
2. Cumplir funciones de responsabilidad dentro del servicio de cirugía general.
3. Enseñar a los residentes inferiores los conocimientos y experiencia adquiridos.
4. Responsable de los Ateneos bibliográficos y el cumplimiento de clases teóricas.

Actividades en el quirófano:

1. Mayor responsabilidad y protagonismo durante el acto quirúrgico
2. Desarrollar las técnicas quirúrgicas laparoscópicas y a cielo abierto de la cirugía de mayor complejidad, como ser:
 - Resección anterior del recto.
 - Hemicolectomía izquierda.
 - Colectomía total.
 - Operación de Miles.
 - Derivaciones biliodigestivas.
 - Cirugía laparoscópica de la vía biliar principal.
 - Gastrectomía total y subtotal.
 - Esofaguectomía.
 - Cirugía antirreflujo laparoscópica.
 - Heller Dorr laparoscópico.
 - Esplenectomías.
 - Suprarrenalectomías.
 - Pancreatectomía distal.
 - Hepatectomías menores y ablación por radiofrecuencia.
 - Resecciones de tumores retroperitoneales.
 - Ecografía intraoperatoria.

Actividades en la guardia:

1. Rol principal en el diagnóstico y tratamiento de casos críticos y complejos.
2. Resolución quirúrgica de casos difíciles
3. Enseñar a los residentes inferiores en casos de menor complejidad.

Actividad Académica y Científica

Colaborará con el Jefe de residentes en el cumplimiento y coordinación de las clases teóricas.

Deberá preparar y dictar clases en aquellos temas que le sean asignados.

Asistencia a clases teóricas según programa

Asistencia a ateneos y comités según rotación

Asistencia a congreso de residentes

Asistencia a congreso argentino de cirugía

Presentación de póster en congreso

Presentación de video en congreso

Presentación de tema libre en congreso

Trabajo de investigación clínica (guiado por médicos de planta)

Publicación de artículo en revista internacional indexada

Participación en actividades societarias

Asistencia a Jornadas y congresos de sociedades científicas

Jefatura de residentes (Opcional)

Objetivos generales:

- Será el responsable de la conducción del equipo de residentes. Realizará tareas de programación, coordinación, supervisión y evaluación de médicos residentes a su cargo y de las actividades programadas.
- Se constituirá en el nexo entre jefes, médicos de planta y médicos residentes.
- Será el responsable ante los jefes de departamento y servicio de las actividades residenciales.

Actividad Asistencial

Actividades en sala de internación:

1. Supervisará el desenvolvimiento de los residentes en el piso.
2. Realizará la interconsultas con otros servicios en casos complejos.

Actividades en el quirófano:

1. Se desempeñará como cirujano en aquellos procedimientos de mediana y alta complejidad.
2. Supervisará el desenvolvimiento de los residentes en el quirófano.
3. Colaborará con los cirujanos de planta para la distribución de las cirugías que corresponda a los residentes en las listas de operaciones.

Actividades en la guardia:

1. Se desempeñará como cirujano de guardia externa y de piso. Tendrá responsabilidad sobre los pacientes, aunque siempre deberá reportar a un cirujano de planta sobre conductas ya sea referentes a diagnóstico, tratamiento y complicaciones.
2. Coordinará mensualmente la distribución de las guardias de los residentes.

Actividad Académica y Científica

1. Coordinará las clases teóricas y deberá dictar clases en aquellos temas de su mayor interés.
2. Es responsable último de que todas las clases teóricas, Ateneos Bibliográficos y de Morbimortalidad se lleven a cabo en tiempo y en forma.

Clases Teóricas

Las mismas se realizarán 2 veces por semana, y estarán coordinadas por cirujanos de planta y serán oradores el/la jefe de residentes, residentes de 4° año y eventualmente por invitados de otras instituciones.

Módulos:

- I. **Generalidades**
- II. **Paredes**
- III. **Cirugía Vascular periférica**
- IV. **Cabeza y Cuello**
- V. **Coloproctología**
- VI. **Esófago gastroenterología**
- VII. **Hígado-Páncreas-Vía Biliar**
- VIII. **Tórax**
- IX. **Cirugía vascular periférica**
- X. **Trauma**
- XI. **Trasplantes**

I. **Generalidades**

- Anatomía quirúrgica general. Tipo de incisiones.
- Curación de heridas. Drenajes: tipos, indicaciones.
- Infección post-operatoria, pérdida de sustancia: manejo.
- Uso de antibióticos pre, intra y post-operatorios.
- Dolor postoperatorio: fisiopatología y manejo.
- Transfusión. Soluciones parenterales: expansores y sus indicaciones.
- Profilaxis antibiótica y antitrombótica.
- Diabetes y cirugía. Manejo pre y post-operatorio

Cirugía menor: quiste sebáceo, uña encarnada, lipoma, biopsia ganglionar, granuloma por hilo, hidrosadenitis, etc. Quiste pilonidal. Abscesos.

- Intubación endotraqueal. Anestesia general y regional.
- Traqueotomía: indicaciones y manejo.
- Nutrición: riesgo nutricional, alimentación parenteral y enteral.
- Insuficiencia renal aguda. Oligurias post-operatorias. Falla multiorganica, coma.
- Shock: clasificación, clínica y tratamiento.
- Síndrome de respuesta inflamatoria sistémica
- Accesos venosos centrales: técnica e indicaciones.
- Insuficiencia respiratoria, manejo de respirador, modos ventilatorios.
- Bases de inmunología

II. Paredes

- Anatomía de la pared abdominal, región inguinocrural y umbilical. Clasificación anatómo-quirúrgica de las hernias de la ingle. Indicaciones y contraindicaciones de la cirugía. Reparación de hernias: distintos procedimientos. Complicaciones intraoperatorias y postoperatorias. Seguimiento.
- Recidivas herniarias. Clínica y tratamiento.
- Grandes hernias, deslizamientos.
- Hernias de localización poco frecuente: obturatriz, isquiática.
- Eventraciones y evisceraciones. Clasificación de las eventraciones. Tratamiento quirúrgico. Incisiones de descarga.
- Hernia y eventración atascada.
- Laparotomías, tipos y características.
- Tipos de mallas, indicaciones, técnicas de colocación, material de sutura, complicaciones.
- Elección del procedimiento operatorio según la localización del defecto.

III. Cirugía vascular periférica

- Patología del sistema venoso superficial.
- Patología del sistema venoso profundo.
- Trombosis venosa profunda: diagnóstico, tratamiento, profilaxis.
- Tratamiento quirúrgico: safenectomía, otras operaciones.
- Patología linfática, diagnóstico y tratamiento médico
- Anatomía general de la disposición vascular en cuello, tronco y extremidades.
- Nociones de patología carotídea. Diagnóstico y modalidades terapéuticas.
- Patología arterial de miembros superiores e inferiores. Situaciones de urgencia y patología programada.
- Shunts arteriovenosos, montajes. Material protético. Confección de anastomosis.
- Reconocimiento y manejo de lesiones vasculares durante intervenciones de otra índole.
- Arteriografías. Indicaciones. Nociones de técnica. Interpretación. Complicaciones.
- Patología aórtica. Patología obstructiva. Aneurismas. Diagnóstico y modalidades terapéuticas. Montaje aorto-aórtico y aórtico femoral. Montajes extra-anatómicos.
- Indicaciones y técnica de la simpaticectomía lumbar.
- Patología arterial visceral. Trombosis mesentérica.

IV. Cabeza y Cuello

- Anatomía del cuello.
- Tumores mediales y laterales de cuello
- Metodología diagnóstica en patología cervical.
- Patología tiroidea: Anatomía, fisiología y patología de la glándula tiroides. Diagnóstico y manejo del nódulo tiroideo Bocio multinodular. Nociones sobre disfunción tiroidea.

Enfermedad de Basedow, bocio y nódulo tóxico. Neoplasias tiroideas, diagnóstico y tratamiento quirúrgico. Nociones sobre tratamiento complementario. Tiroidectomías parciales y totales, complicaciones. Reconocimiento intra-operatorio de lesiones de los nervios laríngeos y de las glándulas paratiroides. Reimplantación paratiroidea. Reconocimiento y tratamiento del hematoma sofocante.

- Patología paratiroidea: Adenoma paratiroideo. Hiperplasia paratiroidea. Hiperparatiroidismo primario y secundario. Manejo de la hipercalcemia posquirúrgica.
- Patología de glándulas salivales: Anatomía y patología tumoral de glándulas salivales.

Diagnóstico. Nociones sobre litiasis. Técnica de la resección submaxilar y de la parotidectomía subtotal y total.

- Adenopatías cervicales. Diagnóstico y tratamiento. Tipos de vaciamiento ganglionar. Indicaciones.

- Traumatismos craneofaciales: clasificación y tratamiento.
- Melanoma
- Avances en laparoscopia para tratamiento de patología cervical

V. Coloproctología

- Anatomía del colon, recto y ano. Topografía pélvica. Anatomía yeyuno-ileal.
- Metodología de estudio proctológico.
- Cáncer colónico: diagnóstico, estadificación y tratamiento electivo y en urgencia. Manejo post-operatorio, complicaciones. Nociones del tratamiento complementario.
- Cáncer de recto y ano. Diagnóstico, estadificación. Tratamiento quirúrgico, tipos de intervenciones según la localización del tumor. Resecciones anteriores y perineales. Tratamiento endorectal, exéresis y electro fulguración. Indicaciones.
- Cáncer colorrectal hereditario: PAF y síndrome de Lynch
- Colitis ulcerosa y enfermedad de Crohn.
- Enfermedad diverticular
- Megacolon, dilataciones funcionales y orgánicas. Diagnóstico y tratamiento. Vólvulo de colon.
- Colitis isquémica. Manejo médico, endoscópico, endovascular y quirúrgico.
- Patología orificial: fisura, absceso perianal, hemorroides, fístula, etc.
- Trastornos del piso pélvico: evaluación funcional.
- Hemorragia digestiva baja.
- Colostomía. Tipos y técnicas. Complicaciones: prolapso, eventración para y Periestomiales, diagnóstico y tratamiento. Manejo post-operatorio de las colostomías y cierre de las mismas.
- Resecciones colónicas, colectomía segmentaria, hemicolectomías derecha e izquierda, colectomía subtotal y total. Intervención de Hartmann y su reconstrucción (en la urgencia y electivo).
- Anastomosis ileocolónicas e ileorectales. Realización. Conocimiento de las suturas mecánicas, funcionamiento y utilización. Nociones sobre anastomosis ileo-anales y colo-anales. Reservorios.
- Aplicación de la videolaparoscopia en el diagnóstico diferencial de cuadros de fosa ilíaca derecha. Apendicetomía videolaparoscópica.

- Actualización en preparación colónica.
- Oncología en el cáncer colorrectal.

VI. Esofagogastroenterología

- Anatomía quirúrgica del esófago, estómago, duodeno, yeyuno e íleon.
- Úlcera péptica gastroduodenal.
- Hemorragia digestiva alta.
- Acalasia. Tratamiento quirúrgico.
- Enfermedad por reflujo gastroesofágico.
- Cáncer gástrico.
- Cáncer de esófago.
- Tumores neuroendocrinos.
- Fístulas enterocutáneas: estudio y tratamiento. Rol del SIVACO.
- Patología intestinal: divertículos, vólvulos, oclusión post-operatoria. Ileostomías. Resección y anastomosis.
- Yeyunostomías, indicaciones y técnicas.
- Fístula intestinal. Diagnóstico y manejo.
- Patología ulcerosa gastroduodenal. Diagnóstico. Terapéutica médica. Complicaciones.
- Gastrostomías, indicaciones y técnicas (quirúrgica, percutánea y endoscópica).
- Videolaparoscopia exploratoria. Indicaciones y técnica. Patología programada y urgencias. Adhesiolisis, biopsias. Manejo básico, pre intra y postoperatorio normal y patológico.
- Cirugía bariátrica
- Cirugía de reconstrucción autóloga del tracto gastrointestinal (CRATGI).

VII. Hígado-Páncreas-Vía Biliar

- Anatomía hepatobiliopancreática y esplénica.
- Litiasis vesicular y complicaciones asociadas. Técnicas y tipos de colecistectomías.
- Litiasis coledociana. Diagnóstico, indicaciones del tratamiento endoscópico. Tratamiento quirúrgico.
- Pancreatitis aguda. Complicaciones de la pancreatitis. Diagnóstico y tratamiento (médico, percutáneo, quirúrgico).
- Cáncer de páncreas. Diagnóstico, modalidades terapéuticas quirúrgicas e invasivas no quirúrgicas. Nociones sobre tratamiento derivativo endoscópico. Técnica de la duodenopancreatectomía cefálica y total. Tipos, indicaciones, resultados, complicaciones. Pancreatectomía corporocaudal, espleno-pancreatectomía. Manejo oncológico.
- Estenosis biliares benignas.
- Lesiones de la vía biliar. Diagnóstico. Complicaciones generales de la cirugía biliar, manejo de fístulas.
- Derivaciones bilio-digestivas. Tipos. Indicaciones. Cual hacer.
- Drenajes percutáneos.
- Tumores hepáticos benignos y malignos.

- Hepatocarcinoma.
- Cirugía hepática: resecciones típicas y atípicas.
- Ecografía intraoperatoria.
- Nociones sobre resecciones hepáticas. Tipos, indicaciones, complicaciones post-operatorias.
- Esplenopatías quirúrgicas. Esplenectomía total. Cirugía conservadora, hemostasia. Nociones sobre esplenectomías parciales.
- Hipertensión portal. Diagnóstico y tratamiento médico de las complicaciones. Nociones sobre tratamiento endoscópico de las varices esofágicas. Nociones sobre tratamiento quirúrgico, indicaciones y técnica.
- Quimioembolización hepática.

VIII. Tórax

- Anatomía del continente y contenido torácico. Segmentación broncopulmonar.
- Fisiología y patología del espacio pleural.
- Tratamiento quirúrgico de la patología pleural y del neumotórax. Derrame pleural: drenaje y sellado.
- Manejo del nódulo pulmonar solitario.
- Cáncer de pulmón. Diagnóstico, estadificación y tratamiento. Indicaciones de resección pulmonar. Contraindicaciones.
- Patología mediastinal.
- Lobectomías, neumonectomías. Indicaciones, técnica y complicaciones. Resecciones atípicas.
- Trasplante de pulmón.
- Metástasis pulmonares. Diagnóstico y tratamiento. Indicación de cirugía.
- Hidatidosis pulmonar. Tratamiento quirúrgico.
- Videotoracoscopia. Indicaciones y resultados

IX. Trauma

- Trauma abdominal: cerrado y penetrante
- Trauma torácico: cerrado y penetrante.
- Métodos complementarios de diagnóstico.

XII. Trasplantes

- Trasplante renal. Indicaciones. Tipos de trasplante.
- Trasplante hepático. Indicaciones. Tipos de trasplante.
- Trasplante pancreático. Indicaciones. Tipos de trasplante.
- Trasplante intestinal y multiorgánico. Indicaciones. Tipos de trasplante.
- Inmunosupresión.
- Nutrición y trasplante.
- Cuidados posquirúrgicos.
- Complicaciones y manejo.

6. Cronograma Semanal de Actividades

La actividad semanal de los médicos residentes se distribuye en actividades académicas y actividades asistenciales:

Actividad académica: La actividad académica que se programa semanalmente son los ateneos de revisiones bibliográficas que se realizan a través de casos problemas de pacientes internados o ambulatorios, le permiten al residente la ejercitación en la resolución de problemas basado en la evidencia

La actividad de simulación para desarrollo de habilidades manuales se realiza en pelvis trainer con los cuales cuenta el servicio de Cirugía asociado a charlas donde se explica la técnica quirúrgica de los procedimientos, estas actividades permiten el desarrollo de los médicos residentes de forma integral, agilizando las técnicas dándole un sustento bibliográfico a las mismas.

Actividad Asistencial: La actividad asistencial con actividad en sala y quirófano, permiten al médico residente no solo desarrollar habilidades técnicas y conocer fisiopatología, sino también conocer de gestión, organización, trato con el paciente y familia, etc.

Por este motivo, el desarrollo de las actividades semanales se describe a continuación

LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
*Cirugía Programada desde las 08:00hs hasta 13:00hs *Revista de sala 13:30hs a 14.30hs *Cirugía vespertina programada desde las 14:00hs hasta las 17hs *Consultorio de curaciones de 12:00hs a 16:00hs	*Revista de sala 08:00hs a 09:30hs *Ateneo - Discusión de casos - Actualizaciones bibliográficas desde las 10:00hs hasta las 12:00hs en sala de junta médica, tutores responsables Dr. Peña, Dr. Mercado *Cirugía vespertina programada desde las 14:00hs hasta las 17hs *Consultorio de curaciones de 12:00hs a 16:00hs	*Cirugía Programada desde las 08:00hs hasta 13:00hs *Revista de sala 13:30hs a 14.30hs *Cirugía vespertina programada desde las 14:00hs hasta las 17hs *Consultorio de curaciones de 12:00hs a 16:00hs	*Revista de sala 08:00hs a 09:30hs *Ateneo - Discusión de casos - Actualizaciones bibliográficas desde las 10:00hs hasta las 12:00hs en sala de junta médica, tutores responsables Dr. Peña, Dr. Mercado *Cirugía vespertina programada desde las 14:00hs hasta las 17hs	*Cirugía Programada desde las 08:00hs hasta 13:00hs *Revista de sala 13:30hs a 14.30hs *Cirugía vespertina programada desde las 14:00hs hasta las 17hs *Consultorio de curaciones de 12:00hs a 16:00hs	*Revista de sala 08:00hs a 09:30hs *Talleres para desarrollo de habilidades manuales (Pelvi Trainer – Nudos – Suturas) *Guardia general	*Revista de sala 08:00hs a 09:30hs *Guardia general

			*Consultorio de curaciones de 12:00hs a 16:00hs			
--	--	--	---	--	--	--

NOTA: Los residentes cumplirán con el máximo total de guardias estipuladas por ministerio

7. Recursos

El Hospital Central de San Luis Dr. Ramón Carrillo, presenta un sistema de atención al paciente mediante los cuidados progresivos y cuenta con recursos humanos que se organizan por sectores, con dependencia del Servicio de Cirugía General y con recursos de infraestructura, que posicionan al Hospital en una excelente sede para desarrollar el Programa de residencia en Cirugía General y poder cumplir con sus funciones asistenciales, docentes y de investigación

Cuerpo medico

Jefe de servicio Cirugía General

Dr. Dardo Peña

Sub Jefe de servicio

Dr. Luis Mercado

Coordinador de Residencia

Dr. Luis Mercado

Instructores de residencia:

Dr. Gonzales Leonardo

Dr. Felici Jorge

Sector Cirugía General:

Dr. Peña, Dardo

Dr. Felici Jorge

Dr. Coria, Raúl

Dr. Vital, Darío

Dra. Ottaviani, Sandra, (Miembro Asociación Argentina de Cirugía) (MAAC)

Dra. Macías, Yanina

Sector Cirugía Torácica:

Dr. Pronoto, Rolando (Jefe)
Dr. Peña, Dardo
Dr. Muñoz, Emmanuel

Sector de Cirugía Hepatobiliopancreática y tumores retroperitoneales

Dr. Farinelli, Pablo, MAAC
Dr. Mercado, Luis, MAAC

Sector Coloproctología

Dra. Castro, Carolina, MAAC

Sector Cirugía Percutánea y Endoscópica:

Dr. Saker, Juan Cruz, MAAC
Dr. Izaguirre, Jorge, MAAC
Dr. Milocco, Marcelo

Sector Cirugía de Cabeza y cuello:

Dr. Mesa, Rolando (Jefe)
Dr. Montenegro, German

Sector Cirugía Vascular Periférica:

Dr. García, Nicolás (Jefe)
Dr. Andrade, Oscar
Dr. Giordano, Daniel
Dr. Vitti, Gonzalo

Sector Cirugía plástica:

Dr. Acosta, Fabián

Sector Cirugía de Urgencias:

Dr. Gonzales, Leonardo (Jefe)
Dr. Aguirre, Andrés
Dr. Arancibia, Fernando
Dr. Barrionuevo, Martin
Dra. Corbalán, Luz
Dr. Delger, Tomas
Dra. Echegaray, Candelaria
Dr. Gho, Maximiliano
Dr. Molina, Emiliano
Dr. Nieto, Enzo
Dr. Pinena, Gastón
Dr. Ridao, Santiago
Dr. Roldan, Daniel
Dr. Romero, Nicolás
Dra. Solorza, Maria

Dra. Torres, Ileana
Dr. Valbuena, Jarvey

Recursos de Infraestructura

- **Aula Magna:** Donde se presentan los ateneos centrales, 1 vez al mes, Dispone de sistema de audio y video multimedia.
- **Aulas:** Ubicadas en el 2 piso del hospital, en número de 2, donde se dictan clases, se presentan ateneos y se realiza el comité de oncología semanalmente
- **Sala de Residentes:** ubicada en el segundo piso, cuenta con computadoras móviles, pantalla de 47 pulgadas, la cual permite conectarla a las computadoras y usarlas para la proyección de Historias clínicas e imágenes., cuenta con heladera, cocina y baño propio.
- **Biblioteca y videoteca:** localizada en la sala de residentes, cuenta con libros y artículos científicos impresos de la especialidad y archivos de videos guardados en disco externo.
- **Habitación para residentes exclusivo de Cirugía General:** Cuenta con tres camas con somier de una plaza, baño en suite con duchas.
- **Sala de junta médica:** Ubicada en el segundo piso de la institución cuenta con pantalla para la proyección de los casos que se discuten multidisciplinariamente.
- **Cuidados Moderados:** Cuenta con 333 camas de internación y es donde se desarrolla la atención del paciente que no requiere cuidados intensivos, pacientes de complejidad media
- **Cuidados Críticos:** Cuenta con 44 camas, distribuidas en UCI 8, UTI 20 y UCO16
- **Servicio de Urgencias y Emergencias (SUE):** Cuenta con 11 Shock Room, 12 camas de internación para observación y 2 quirófanos equipados para el uso en la emergencia
- **UPA:** Unidad de procedimientos ambulatorios, que cuenta con 4 quirófanos, mas 4 habitaciones de recuperación, donde se realizan los procedimientos ambulatorios
- **Quirófanos centrales:** 14 quirófanos ubicados en el primer piso (ala F), todos equipados con torres de laparoscopia, sistema tegrís (Integración de imágenes). 2 salas de Hemodinámica
- **Consultorios externos:** 56 consultorios, ubicados en el planta baja del hospital, donde se cuenta con carros de curaciones equipados para la atención del paciente y apoyo de la enfermería.

- **Emergencias:** ubicada en planta baja del hospital, cuenta con 14 camas de Shock room, 2 quirófanos equipados para la cirugía de emergencia, camas para pacientes en observación de corta instancia.

8. Sistema de Evaluación

Garantizar una buena formación en las residencia de cirugía. Por esta razón, se propone una forma de evaluación formal y sistemática donde se consignaran los responsables, los instrumentos y la frecuencia de las evaluaciones.

Los responsables serán: el jefe de servicio, coordinador e instructores, y cada jefe de las sub especialidades por donde rote el residente.

La frecuencia de las mismas será cada 6 meses, con una evaluación general al finalizar el ciclo anual, y cada vez que el residente termine una rotación, se les solicitara a cada jefe una evaluación de la rotación.

Los instrumentos utilizados serán los propuestos por la AAC:

- Observación directa de habilidades para procedimientos quirúrgicos (DOPS)
- Evaluación de las competencias profesionales

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	Recurra	No promueve
----------	---------	-------------

Observación directa de habilidades en procedimientos quirúrgicos

Residente:						
Evaluador:						
Especialidad:			R1	R2	R3	R4
Servicio:						
Nombre del procedimiento:					Fecha:	
TOTAL de procedimientos realizados previos a la evaluación:						
Ninguno De 1 a 5De 6 a 10			Más de 10			
Grado de dificultad: Más fácil de lo habitual			Dificultad estándar		Más difícil que lo habitual	
Escala: NO: no observado/no apropiado			RM: requiere mejorar		S: satisfactorio	
			NO	R M	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: Nivel 0: evidencia insuficiente para realizar el resumen global Nivel 1: incapaz de realizar el procedimiento con supervisión Nivel 2: capaz de realizar el procedimiento con supervisión Nivel 3: capaz de realizar el procedimiento con mínima supervisión (necesitó ayuda ocasional) 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		

9. Bibliografía

1. Carrillo, R. (1954). Salud para todos [De nada sirve la conquista de la técnica médica si esta no puede llegar al pueblo por medios adecuados]. Boletín de la Oficina Sanitaria Panamericana, 36(6), 535-538. <https://doi.org/10.1590/S0034-89101954000600002>
2. Favaloro, R (1998). “Carta abierta a los jóvenes”
<https://www.fundacionfavaloro.org/institucional/carta-abierta-a-los-jovenes/>
3. “Guía para la elaboración de programas de residencias”, Ministerio de Salud de La Nación, 2012
4. “Pautas generales para la elaboración de un programa de residencia de Cirugía General”. Comisión de Residencias. Asociación Argentina de Cirugía