

Escuela de Medicina  
Instituto de Investigaciones

Buenos Aires, 17 de febrero de 2017

**VISTO** la propuesta del Nuevo Plan de Estudio de la Carrera de Especialización en Cirugía General presentado por la Director de la referida Carrera Prof. Dr. Roberto Salgado con el aval del Sr. Rector Dr. Mario Turin y de la Sra. Decana Dra. Ana Cusumano y,

**CONSIDERANDO**

que la Ley de Educación Superior N° 24.521 establece en su artículo 3° que la educación superior tiene por finalidad proporcionar formación científica profesional, humanística y técnica en el más alto nivel,  
que la residencia en Cirugía inició sus actividades en el CEMIC en el año 1967,  
en el año 1968 el Comité de Residencias Médicas de la A.M.A evaluó y aprobó todas las residencias del CEMIC,  
que sobre la base de la Residencia de Cirugía el Instituto Universitario CEMIC creó en el año 1998 la Carrera de Especialización en Cirugía General ,  
que la Carrera ha sido debidamente acreditada por la CONEAU a través de la Res. CONEAU N° 088/10,  
que desde su implementación el Plan de Estudios no ha sido modificado,  
que se considera necesario actualizar los contenidos en función de los avances producidos en la especialidad y teniendo en cuenta el Marco de Referencia definido por el Ministerio de Salud de la Nación para la Especialidad en Cirugía General,  
que se realizó la adecuación del formato del plan de estudios al formato definido por el Ministerio de Educación y Deportes,

**EL CONSEJO SUPERIOR DEL INSTITUTO UNIVERSITARIO CEMIC**

**RESUELVE**

- 1) Dejar sin efecto el Plan de Estudios anterior de la Carrera de Especialización en Cirugía General aprobado por Res. Ministerial N° 208/98.
- 2) Aprobar el nuevo Plan de Estudio de la Carrera de Especialización en Cirugía General del Instituto Universitario CEMIC, que se anexa a la presente resolución.
- 3) Regístrese. Comuníquese. Cumplido, archívese.

**RESOLUCION: N° 10/17 - según Acta N° 224 del 17/2/2017**

  
Prof. Lic. Elisabet T. Navarro  
Secretaría Académica

  
Prof. Dr. Mario D. Turin  
Rector



## **1- IDENTIFICACION DE LA CARRERA**

### **1.1 Denominación de la carrera**

Especialización en Cirugía General

### **1.2 Unidad Académica**

Escuela de Medicina

### **1.3 Decano/a**

Prof. Dra. Ana María Cusumano

### **1.4 Ubicación en la estructura institucional**

Unidad Académica Escuela de Medicina

### **Localización de la propuesta**

Hospital Universitario CEMIC, Ciudad Autónoma de Buenos Aires.

### **1.5 Autoridades de la Carrera**

#### **Director/a de la Carrera**

Prof. Dr. Roberto Salgado

#### **Coordinador/a de la Carrera**

Prof. Dr. Ricardo Oddi

## **2- OBJETIVOS DE LA CARRERA**

### **2.1 Fundamentación**

Los primeros programas registrados como residencias en el área de la Cirugía surgieron entre los años 1951 y 1955 cuando el Dr. Augusto Moreno inauguró una de las primeras experiencias en el Policlínico de Lanús. Hacia fines de la década del 50 se multiplicaron las residencias en cátedras y hospitales de una forma similar a como se las conoce en la actualidad y entre ellas, se destaca la residencia en la IV Cátedra de Cirugía del Hospital Durand a cargo del Dr. Mario Brea en 1957. Poco tiempo después comenzaron a funcionar la residencia de Pediatría en el Hospital de Niños Dr. Ricardo Gutiérrez y la

residencia de Ginecología, impulsada por el Dr. Guillermo Di Paola en la Primera Cátedra del Hospital de Clínicas José de San Martín de la Universidad de Buenos Aires.

El CEMIC, se fundó en el año 1958, siendo su misión desarrollar la docencia y la investigación para mejorar la asistencia médica, en medio de un clima de trabajo creativo, con actitud de crecimiento, superación y eficiencia, sustentada en altos valores éticos. Desde el inicio, la institución ha privilegiado las residencias médicas como sistema de formación de posgrado, creando su primera residencia de Medicina Interna, en 1959.

En 1965, la Comisión Directiva del CEMIC solicitó a los Dres. Mendizábal, Molfino, y Prieto la planificación y puesta en funcionamiento de las Residencias de Ginecología y Obstetricia, de Cirugía y de Pediatría. La Residencia de Cirugía inició sus actividades en 1967.

Ya en el año 1968 el Comité de Residencias Médicas de la A.M.A. evaluó y aprobó todas las residencias del CEMIC.

En 1970 se designó al Prof. Miguel A. Figueroa como Jefe del Departamento de Cirugía y responsable de la residencia, quien fue reemplazado recién en 1991 por el Dr. Ricardo Desmery (egresado de la Residencia de Cirugía del CEMIC) hasta que en el año 1996 asumió el cargo de Director de la Residencia, luego convertida en modalidad didáctica de la Carrera de Especialización en Cirugía General, el Dr. Roberto Salgado (también egresado de la Residencia de Cirugía del CEMIC), siendo director del Departamento de Cirugía el Dr. Jorge Nazar (también egresado de la Residencia de Cirugía del CEMIC).

El programa de la Residencia de Cirugía se modificó extendiéndose de tres a cuatro años, en función de las recomendaciones realizadas por la Asociación Argentina de Cirugía.

Sobre la base de la Residencia de Cirugía el Instituto Universitario CEMIC creó en el año 1998 la Carrera de Especialización en Cirugía General. Durante todo este proceso han egresado 52 cirujanos de la residencia del CEMIC y 28 de la actual Carrera de Especialización en Cirugía General del IUC. La carrera ha sido debidamente acreditada por la CONEAU a través de la Res. CONEAU N° 088/10.

Actualmente, el Hospital Universitario CEMIC se encuentra organizado en 10 Departamentos que incluyen múltiples secciones y 4 servicios con sus respectivos jefes. Los departamentos son los: de Análisis Clínico, de Cirugía, de Enfermería, de Ginecología y Obstetricia, de Imágenes, de Medicina, de Odontología, de Pediatría, de Psiquiatría, y Rehabilitación. Los Servicios son: de Anestesiología, de Patología, de Medicina Familiar y de Medicina Laboral.

A su vez, el Departamento de Cirugía está compuesto por 11 (once) secciones: Cirugía de Cabeza y Cuello, Cirugía Cardíaca, Cirugía General, Cirugía Plástica, Cirugía de Tórax,

Neurocirugía, Oftalmología, Ortopedia y Traumatología, Otorrinolaringología, Urología y Vascular y Periférico.

En este contexto se desarrolla la Carrera de Cirugía General del CEMIC junto a muchas otras Carreras de Especialización del área de la Salud (Medicina Interna, Medicina Familiar, Pediatría, Oncología, Ginecología y Obstetricia, Urología, Infectología, Nefrología y Medio Interno, Ortopedia y Traumatología, Diagnóstico por Imágenes, Anatomía Patológica, Bioquímica Clínica, Genética Medica, Odontología General) lo que favorece enormemente el trabajo interdisciplinario.

En síntesis, el desarrollo de la Residencia del CEMIC primero y de la Carrera de Especialización en Cirugía General del Instituto Universitario CEMIC después, se vio favorecido por la larga trayectoria de la institución en la formación de especialistas tanto en el área específica como en otras especialidades del área de la salud. Desde hace décadas la Sección de Cirugía General del CEMIC ha mostrado experticia para formar cirujanos, promoviendo la enseñanza en actividades asistenciales y quirúrgicas de pequeña, mediana y gran complejidad para un buen aprendizaje de los procedimientos. También cuenta con los recursos tecnológicos de diagnóstico y tratamiento adecuados y con un cuerpo docente con antecedentes profesionales, en docencia y en investigación idóneos para el desarrollo de sus tareas.

La Carrera se propone la profundización de la formación en un área específica de la práctica médica y el desarrollo de las competencias profesionales correspondientes a través del aprendizaje en servicio: intensivo, gradual y supervisado. Esto implica que en la propuesta de enseñanza, además del equipo docente, participen activamente los residentes de los años superiores. A través de la Residencia se profundizan temas referidos a maniobras instrumentales diagnósticas y terapéuticas, cumplimentando actividades quirúrgicas siempre supervisadas y guiadas por los docentes.

La Carrera de Cirugía General del Instituto Universitario CEMIC permite el desarrollo de una formación de calidad porque cuenta con:

- una amplia población de pacientes y patologías vinculadas a la especialidad que se traduce en más de 2.750 cirugías anuales dependientes de la Sección de Cirugía General, 357 cirugías dependientes de la Sección de Cirugía Vascular Periférico, 171 cirugías dependientes de la Sección de Cirugía Torácica, 102 cirugías dependientes de la Sección de Cabeza y Cuello, 1286 cirugías dependientes de la Sección de Cirugía Plástica, 313 cirugías dependientes de la Sección de Cirugía Pediátrica, 37 cirugías de trasplante (\*).
- un equipo de profesionales de la salud de reconocida trayectoria en la especialidad y de otras especialidades lo que permite la riqueza de la formación de los residentes y el trabajo interdisciplinario.
- una rica trayectoria en investigación que favorece la docencia y mejora la calidad de la asistencia.



- infraestructura, equipamiento y estructura administrativa acorde a las necesidades del proyecto formativo.

No obstante, desde su implementación como Carrera el plan de estudios no ha sido modificado, por lo cual se considera necesario actualizar sus contenidos en función de los avances producidos en la especialidad y teniendo en cuenta el Marco de Referencia definido por el Ministerio de Salud de la Nación para la Especialidad de Cirugía General.

(\*) Los datos anuales corresponden a los datos de las cirugías realizadas entre el 1 de julio de 2015 y el 30 de junio de 2016 en las 3 sedes del Hospital Universitario CEMIC: Sede Las Heras, Sede Pombo y Sede Saavedra.

## 2.2 Objetivos generales

El objetivo general de la Carrera de Especialización en Cirugía General es formar especialistas en el diagnóstico y tratamiento de los pacientes afectados por patologías que se resuelven mediante procedimientos quirúrgicos o potencialmente quirúrgicos, tanto electivos como de urgencia en los aparatos, sistemas y áreas anatómicas: digestivo, pared abdominal, endócrino, piel y partes blandas, y retroperitoneo de origen congénito, inflamatorio, traumático o neoplásico, siguiendo los principios éticos de la práctica y el trabajo interdisciplinario.

## CARACTERISTICAS DE LA CARRERA

### 3.1 Nivel de la carrera

Posgrado

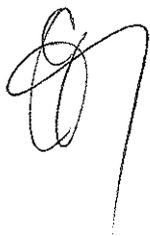
### 3.2 Título

Especialista en Cirugía General

### 3.3 Perfil del Egresado

El egresado de la Carrera de Especialización en Cirugía General será un profesional capacitado para la prevención, el diagnóstico, el tratamiento y la investigación aplicada a la patología clínica quirúrgica del aparato digestivo, y de la pared abdominal, piel y partes blandas, retroperitoneo, y sistema endócrino, y con competencias para resolver urgencias en cirugía de torax y vascular periférico, en el marco ético legal que el desarrollo de la profesión requiere

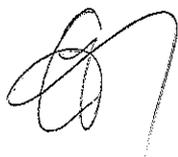
El especialista egresado de la Carrera será capaz de:



- Establecer una relación médico-paciente adecuada a las necesidades del paciente, de alta calidad, enmarcada en los conceptos de riesgo y costo-beneficio y fundamentalmente éticos.
- Abordar al paciente desde un enfoque que integre sus aspectos biológicos, psicológicos, culturales, morales, éticos, religiosos y sociales.
- Realizar acciones de prevención, diagnóstico, tratamiento y rehabilitación de los pacientes afectados por patologías que se resuelven mediante procedimientos quirúrgicos o potencialmente quirúrgicos, tanto electivos como de urgencia en los siguientes aparatos, sistemas y áreas anatómicas: digestivo, pared abdominal, endócrino, piel y partes blandas, y retroperitoneo de origen congénito, inflamatorio, traumático o neoplásico.
- Realizar correcta y sistemáticamente el interrogatorio y examen clínico pre y post quirúrgico.
- Reconocer los recursos y procedimientos diagnósticos para realizar una correcta evaluación nosológica.
- Realizar seguimiento del paciente quirúrgico en el pre y postoperatorio con y sin complicaciones.
- Plantear diagnósticos diferenciales y determinar la conducta a seguir frente a problemas quirúrgicos de distinta gravedad.
- Realizar una buena interpretación de los estudios complementarios, reafirmar el diagnóstico presuntivo, el estadio evolutivo y las patologías asociadas.
- Realizar las habilidades y procedimientos adecuados en cirugías menores y mayores.
- Manejar y coordinar los problemas de salud más frecuentes, que se presenten en pacientes de todos los niveles de atención (internación, consultorios externos, emergencias, etc.).
- Tomar decisiones y resolver situaciones críticas, jerarquizando los problemas según las prioridades.
- Utilizar estrategias alternativas ante la imposibilidad de aplicación de técnicas convencionales
- Desempeñarse de manera competente y ética, siendo capaz de insertarse en su grupo social.
- Desarrollar habilidades comunicacionales para el trabajo en la comunidad general y científica
- Integrarse al trabajo en el equipo multidisciplinario.
- Resolver interconsultas.
- Analizar críticamente la bibliografía médica y capacitado para su educación continua
- Participar y desarrollar actividades de Investigación y comprender la importancia de la Investigación científica para mejorar la Salud individual y comunitaria.

### 3.4 Requisitos de ingreso

Podrán ser admitidos en la Carrera de Especialización en Cirugía General aquellos profesionales que posean título de médico expedido por una institución universitaria argentina de gestión pública o privada legalmente reconocida. También lo podrán hacer



los egresados de universidades extranjeras con iguales requisitos y la convalidación del título correspondiente.

A su vez, deberán rendir un examen y realizar una entrevista personal con las autoridades de la Carrera.

### 3.5 Organización del Plan de Estudios

#### Estructura del plan de estudios

El plan de estudios está estructurado en módulos.

La organización general del plan de estudios se llevará a cabo a través de un programa bajo la modalidad didáctica de la Residencia, caracterizada por ser un sistema de formación integral de posgrado, con dedicación exclusiva, para el graduado en las disciplinas que integran el equipo de salud, tal como lo establece el Ministerio de Salud de la Nación (Resolución del Ministerio de Salud N° 303/2008).

La modalidad de la carrera es presencial. Tiene una duración de 4 (cuatro) años y está organizada sobre la base de 3 ejes:

- Eje de clínica quirúrgica,
- Eje de integración e investigación,
- Eje de aspectos ético-legales y comunicacionales.

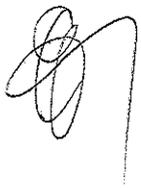
El **eje de clínica quirúrgica** tiene por objeto que los alumnos adquieran formación en la realización de acciones de diagnóstico, tratamiento y rehabilitación de los pacientes afectados por patologías que se resuelven mediante procedimientos quirúrgicos o potencialmente quirúrgicos, tanto electivos como de urgencia.

El **eje de integración e investigación** se propone desarrollar en los estudiantes habilidades y destrezas para la actualización permanente y la investigación en la especialidad.

El **eje de aspectos ético-legales y comunicacionales** tiene como propósito que los estudiantes profundicen su valoración sobre el papel que ocupa la relación médico paciente familia en la práctica profesional así como los aspectos ético-legales que atañen a la especialidad

#### Organización del plan de estudios

El diseño curricular de la Carrera abarca los diferentes conocimientos teóricos y prácticos en forma articulada. La Carrera está organizada en módulos que se desarrollan a lo largo



de los 4 años. La duración total de la carrera es de 44 meses, con un total de 12.000 horas obligatorias (2.403 teóricas y 9.597 prácticas).

Los alumnos- se enfrentan a tareas de creciente responsabilidad, que se relacionan con los conocimientos aprendidos durante las actividades teóricas y prácticas, siempre supervisados en sus tareas por sus docentes.

Las actividades académicas de la Carrera están conformadas por actividades teóricas y prácticas que se van profundizando y complejizando a medida que se avanza en su desarrollo.

Las actividades teórico-prácticas involucran distintas estrategias de enseñanza: exposiciones didácticas, reuniones con los docentes, ateneos de la especialidad, estudios de casos y reuniones interdisciplinarias.

También se desarrollan actividades de investigación y se promueve la participación en congresos fuera de la institución que sean considerados de interés para la formación del alumno.

Los alumnos realizan las prácticas y procedimientos de la especialidad durante los 4 (cuatro) años de la carrera, en forma supervisada, en los siguientes escenarios dentro del Hospital Universitario:

- Quirófano.
- Consultorios Externos.
- Guardia y Emergencias.
- Internación.
- Unidad de Cuidados Intensivos.

Además realizan:

- Rotaciones dentro de la Institución.
- Rotaciones en instituciones externas.
- Actividades de investigación.

La modalidad de enseñanza en servicio de la Carrera permite una evaluación formativa permanente de los alumnos dado el contacto diario con los docentes que además desarrollan su actividad asistencial en la institución.

Primer año: carga horaria total 3.336 hs

Módulo 1: Clínica quirúrgica I

Módulo 2: Patología de internación I

Módulo 3: Integración e investigación I



Módulo 4: Guardia y emergencia I

Segundo año: carga horaria total 3.336 hs

Módulo 5: Clínica quirúrgica II

Módulo 6: Patología de internación II

Módulo 7: Integración e investigación II

Módulo 8: Guardia y emergencia II

Tercer año: carga horaria total 2.808 hs

Módulo 9: Clínica quirúrgica III

Módulo 10: Patología de internación III

Módulo 11: Integración e investigación III

Módulo 12: Guardia y emergencia III

Cuarto año: carga horaria total 2.520 hs

Módulo 13: Clínica quirúrgica IV

Módulo 14: Patología de internación VI

Módulo 15: Guardia y emergencia IV

Módulo 16: Rotación electiva

Módulo 17: Integración e investigación IV

Módulo 18: Trabajo final integrador

#### **Modalidad**

Presencial.

#### **Número mínimo de alumnos que se admiten por cohorte**

2

#### **Número máximo de alumnos que se admiten por cohorte**

4

#### **Financiamiento**

El Instituto Universitario CEMIC aportará los recursos necesarios para el funcionamiento de la Carrera.

#### **Sistema de Becas**



El sistema de becas está establecido bajo el ítem de Becas de Formación de Posgrado en el Reglamento de Alumnos de Posgrado del Instituto Universitario CEMIC

### **Metodología**

La Carrera se organiza bajo la modalidad didáctica de la residencia. De acuerdo a la Res. del Ministerio de Salud de la Nación N° 303/2008, "la residencia de salud es un sistema de formación integral de posgrado para el graduado reciente en las disciplinas que integran el equipo de salud, cuyo objeto es completar su formación en forma exhaustiva, ejercitándolo en el desempeño responsable y eficaz de la disciplina correspondiente".

La Residencia implica un modelo de enseñanza con roles establecidos, con una estructura escalonada de supervisión y desarrollo progresivo de autonomía. Los profesores de la Carrera, que también se desempeñan en tareas asistenciales en el Hospital Universitario CEMIC, asumirán un importante papel en la orientación y supervisión de los alumnos generando un seguimiento permanente.

Las actividades académicas de los alumnos se desarrollarán en los ámbitos de práctica del Instituto Universitario CEMIC (Hospital Universitario CEMIC Sede Saavedra; Sede Pombo y Sede Las Heras, y CEMIC Centro Docente Sede Saavedra).

Los criterios de selección de las metodologías de enseñanza, si bien tienen como referente último el perfil y los objetivos de la carrera, se desprenden fundamentalmente de la concepción de la enseñanza y del aprendizaje sustentada por la propuesta curricular del Instituto Universitario CEMIC.

En sus aspectos generales, esta concepción considera que la situación educativa es una situación social, un proceso de construcción conjunta en la que profesores y alumnos pueden compartir universos de significados más amplios y complejos, de modo que las representaciones que estos construyen sean también progresivamente más adecuadas para comprender la realidad.

A partir de este encuadre, del perfil profesional buscado y de la organización curricular vigente, son los equipos docentes de la carrera los que seleccionarán las propuestas metodológicas que consideran más adecuadas. Para esa selección tendrán en cuenta, fundamentalmente, los objetivos planteados, los contenidos seleccionados para el desarrollo de los módulos, las articulaciones horizontales y verticales, los conocimientos previos de los alumnos, los recursos con que se cuenta y el tiempo disponible.

### **3.6 Evaluación**

La evaluación se realizará en forma continua a través del seguimiento del trabajo diario de los futuros especialistas, supervisados por el Director de la Carrera, el Coordinador y/o los docentes respectivos, observando especialmente el cumplimiento y la responsabilidad



respecto de las tareas asignadas, así como la capacidad para integrarse a un equipo de trabajo.

Este proceso comprende diferentes momentos:

a) Evaluación formativa:

Permanentemente, se brindará a los futuros especialistas información acerca de la evolución en su proceso de aprendizaje, destacando fortalezas y señalando los aspectos a mejorar en cada una de las instancias teóricas y prácticas.

En esta instancia la evaluación se centrará en la adquisición de los conocimientos, competencias clínicas, procedimientos, destrezas, actitudes y responsabilidad frente a las tareas asignadas, trabajo en equipo, y competencias comunicacionales. Esta evaluación se registrará como evaluación conceptual al terminar cada módulo a cargo de los docentes.

Estos aspectos serán analizados en conjunto con el alumno en reuniones individuales al finalizar cada módulo, valorando estos encuentros como una instancia más de aprendizaje, y documentándolos en una lista de cotejo.

b) Evaluación sumativa:

Esta instancia está conformada por la evaluación sumativa de cada uno de los módulos. Dependiendo del mismo podrá ser evaluado a través de diferentes instrumentos. Se utilizarán listas de cotejo para valorar las competencias y los conocimientos adquiridos.

Semestralmente el equipo docente evalúa el desarrollo de las competencias adquiridas por cada alumno en cada módulo a través de **listas de cotejo** diseñadas especialmente para tal fin. Posteriormente, realizan una reunión individual con cada residente para la devolución formal y plantear cambios a realizar. En estas reuniones se transmite a cada residente la información acerca de los resultados en cada una de las áreas de aprendizaje, así como la evolución del proceso que realiza en cada una de las secuencias de aprendizaje teóricas y/o prácticas. Se evalúan diferentes momentos y aspectos del aprendizaje:

- a) Ateneos de Departamento y Sección. Revisión bibliográfica.
- b) Pases de sala. Discusión de casos clínicos.
- c) Preparación de clases.
- d) Actividad quirúrgica. Supervisión de destrezas.
- e) Trabajo de investigación.



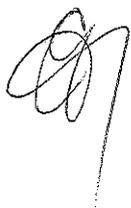
La aprobación de cada módulo requiere, como mínimo, la obtención de 4 (cuatro) puntos en esta evaluación. La calificación de cada examen será asentada en actas en el Departamento de Profesores y Alumnos del IUC.

Al finalizar las rotaciones también se realiza una evaluación sobre el desempeño de cada residente. Cuando la rotación es externa, el responsable docente de la rotación deberá completar la **planilla de evaluación de rotaciones** que ha sido diseñada para ello. De igual modo, sucede en las rotaciones electivas.

Por último, se evalúa al residente a través de un **Trabajo Final de Integración** que constituye un requisito de egreso.

### Cuadro de articulación vertical y horizontal

	Eje de Clínica quirúrgica	Eje de Integración e investigación	Eje de aspectos ético-legales y comunicacionales
1° año	Módulo 1 Clínica quirúrgica I Módulo 2 Patología de internación I Módulo 4 Guardia y emergencia	Módulo 3 Integración e investigación I	Módulo 1 Clínica quirúrgica I Módulo 2 Patología de internación Módulo 4 Guardia y emergencia
2° año	Módulo 5 Clínica quirúrgica II Módulo 6 Patología de internación II Módulo 8 Guardia y emergencia II	Módulo 7 Integración e investigación II.	Módulo 5 Clínica quirúrgica II Módulo 6 Patología de internación II Módulo 8 Guardia y emergencia II
3° año	Módulo 9 Clínica quirúrgica III Módulo 10 Patología de internación III Módulo 12 Guardia y emergencia III	Módulo 11. Integración e investigación III.	Módulo 9 Clínica quirúrgica III Módulo 10 Patología de internación III Módulo 12 Guardia y emergencia III
4° año	Módulo 13 Clínica quirúrgica IV Módulo 14 Patología de internación VI	Módulo 17 Integración e investigación IV Módulo 18: Seminario final integrador	Módulo 13 Clínica quirúrgica IV Módulo 14 Patología de internación VI



	Módulo 15 Guardia y emergencia IV Modulo 16: Rotación electiva		Módulo 15 Guardia y emergencia IV Modulo 16: Rotación electiva
--	---	--	---

### 3.6.1 Régimen de regularidad

La duración de la carrera es de 4 (cuatro) años. Para todos los módulos es necesario contar con el 80% de asistencia.

De acuerdo con el Reglamento de Alumnos de posgrado, art. 1º, "se consideran alumnos regulares aquellos que hubiesen cumplimentado los requisitos administrativos de ingreso, asistencia, aprobado las condiciones de evaluación de los módulos/asignaturas y satisfecho las condiciones establecidas para cursar las distintas carreras de posgrado que se dicten en el Instituto Universitario CEMIC. Los alumnos regulares tienen derecho a rendir los exámenes finales o ser promovidos según corresponda, en los módulos/asignaturas que integran los diferentes Planes de Estudio, así como a la recepción de los títulos académicos correspondientes al finalizar las carreras cursadas".

### 3.6.2 Régimen de correlatividad

El Instituto Universitario CEMIC establece como sistema de correlatividades el régimen anual: es obligatorio aprobar todos los módulos correspondientes a cada año para pasar al año siguiente.

### 3.6.3 Régimen de equivalencias

No se prevé el otorgamiento de equivalencias.

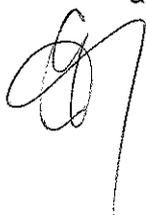
### 3.6.4 Requisitos Finales de aprobación

Para completar la graduación es necesario haber aprobado todos los módulos que componen el plan de estudio y haber presentado y aprobado el trabajo final integrador.

### 3.6.5 Sobre el trabajo final

El Trabajo Final Integrador se centrará en el tratamiento de una problemática acotada, bajo el formato de un trabajo escrito que permita evidenciar la integración de aprendizajes realizados en el proceso formativo.

El tema del trabajo final será elegido por el alumno, pero requerirá la aprobación del Director de la Carrera. El tema puede ser inédito o surgir como una extensión de trabajos anteriores realizados por el propio alumno durante sus años de formación.



Para la orientación y el seguimiento de la elaboración del trabajo final cada alumno contará con un tutor que elegirá entre los docentes de la misma carrera.

La evaluación del trabajo final será realizada por un Comité Evaluador integrado por el Director y dos miembros del plantel docente y/o del Comité Académico de la Carrera.

El Trabajo Final de Integración, deberá ser aprobado obligatoriamente dentro de los dos años siguientes a la finalización del cursado de la carrera. Los alumnos tendrán durante esos 2 (dos) años, 4 (cuatro) fechas para rendir el trabajo señalado. La falta de aprobación del trabajo en los términos establecidos determinará la pérdida de la condición de alumno de la Carrera y por consiguiente la imposibilidad de obtener el Título de Especialista. Se exceptúa de esta obligación al alumno que, por razones justificadas debe completar una formación fuera del país o aquel que por cualquier otra razón extraordinaria solicite la extensión del plazo.

Aquellos alumnos que por motivos extraordinarios no pudieran respetar el plazo establecido, podrán solicitar una prórroga para dicha entrega. En cualquier circunstancia el pedido deberá contar con la aprobación del Director de la Carrera y el Decano de la Unidad Académica Escuela de Medicina quien lo elevará al Consejo Superior para su resolución final.

El trabajo final de integración será calificado de acuerdo a la siguiente escala numérica:

- 0 a 3: Reprobado
- 4 y 5: Suficiente
- 6 y 7: Bueno
- 8 y 9: Distinguido
- 10: Sobresaliente



**PLAN DE ESTUDIOS**

TITULO: ESPECIALISTA EN CIRUGIA GENERAL

PRIMER AÑO

Código	Módulo	Régimen de Cursada	HC	HT	HFP	HS	Correlatividad
01	Módulo 1: Clínica Quirúrgica I	Anual	768	154	614	16	Cumplir con los requisitos de ingreso
02	Módulo 2: Patología de Internación I	Anual	960	192	768	20	Cumplir con los requisitos de ingreso
03	Módulo 3: Integración e Investigación I	Anual	288	58	230	6	Cumplir con los requisitos de ingreso
04	Módulo 4: Guardia y Emergencia I	Anual	1320	264	1056	27.5	Cumplir con los requisitos de ingreso
Total			<b>3336</b>	<b>668</b>	<b>2668</b>		

Nota: El Régimen de cursada Anual de primer año se contabiliza en 48 semanas.

Carga Horaria Total 1º año: 3336 hs

Carga Horaria Teórico Práctica 1º año: 668 hs

Carga Horaria de Formación Práctica 1º año: 2668 hs de las cuales 1056 corresponden a horas de guardia.

HC: Horas curriculares

HTP: Horas teórico prácticas

HCS Horas curriculares semanales

HFP: Horas de formación practica

## PLAN DE ESTUDIOS

TITULO: ESPECIALISTA EN CIRUGIA GENERAL

SEGUNDO AÑO

Código	Módulo	Régimen de Cursada	HC	HT	HFP	HS	Correlatividad
05	Módulo 5: Clínica Quirúrgica II	Anual	960	192	768	20	Aprobación completa de primer año
06	Módulo 6: Patología de Internación II	Anual	768	154	614	16	Aprobación completa de primer año
07	Módulo 7: Integración e Investigación II	Anual	288	58	230	6	Aprobación completa de primer año
08	Módulo 8: Guardia y Emergencia II	Anual	1320	264	1056	27.5	Aprobación completa de primer año
Total			<b>3336</b>	<b>668</b>	<b>2668</b>		

Nota: El Régimen de cursada Anual de segundo año se contabiliza en 48 semanas.

HC: Horas curriculares

HTP: Horas teórico prácticas

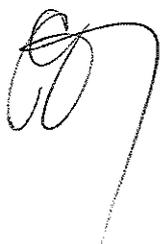
HCS Horas curriculares semanales

HFP: Horas de formación practica

Carga Horaria Total 2º año: 3336 hs

Carga Horaria Teórico Práctica 2º año: 668 hs

Carga Horaria de Formación Práctica 2º año: 2668 hs de las cuales 1056 corresponden a horas de guardia.



**PLAN DE ESTUDIOS**

TITULO: ESPECIALISTA EN CIRUGIA GENERAL

TERCER AÑO

Código	Módulo	Régimen de Cursada	HC	HT	HFP	HS	Correlatividad
09	Módulo 09: Clínica Quirúrgica III	Anual	1248	250	998	26	Aprobación de segundo año
10	Módulo 10: Patología de Internación III	Anual	480	96	384	10	Aprobación de segundo año
11	Módulo 11: Integración e Investigación III	Anual	288	58	230	6	Aprobación de segundo año
12	Módulo 12: Guardia y Emergencia III	Anual	792	159	633	16.5	Aprobación de segundo año
Total			<b>2808</b>	<b>563</b>	<b>2245</b>		

Nota: El Régimen de cursada Anual de segundo año se contabiliza en 48 semanas.

HC: Horas curriculares

HFP: Horas teórico prácticas

HCS Horas curriculares semanales

HFP: Horas de formación practica

Carga Horaria Total 3º año: 2808 hs

Carga Horaria Teórico Práctica 3º año: 563 hs

Carga Horaria de Formación Práctica 3º año: 2245 hs de las cuales 633 corresponden a horas de guardia.



**PLAN DE ESTUDIOS**

TITULO: ESPECIALISTA EN CIRUGIA GENERAL

CUARTO AÑO

Código	Módulo	Régimen de Cursada	HC	HT	HFP	HS	Correlatividad
13	Módulo 13: Clínica Quirúrgica IV	Anual	1040	208	832	21	Aprobación de tercer año
14	Módulo 14: Patología de Internación IV	Anual	400	80	320	8	Aprobación de tercer año
15	Módulo 15: Guardia y Emergencia IV	Anual	440	88	352	9	Aprobación de tercer año
16	Módulo 16: Rotación Electiva	Bimestral	320	64	256	40	Aprobación de tercer año
17	Módulo 17: Integración e investigación IV	Anual	240	48	192	5	Aprobación de tercer año
18	Módulo 18: Seminario Final Integrador	Anual	80	16	64	2	Aprobación de tercer año
<b>Total</b>			<b>2520</b>	<b>504</b>	<b>2016</b>		

Nota: El Régimen de cursada Anual de cuarto año se contabiliza en 48 semanas.

HC: Horas curriculares

HTP: Horas teórico prácticas

HCS Horas curriculares semanales

HFP: Horas de formación practica

Carga Horaria Total 4º año: 2520 hs

Carga Horaria Teórico Práctica 4º año: 504 hs

Carga Horaria de Formación Práctica 4º año: 2016 hs de las cuales 528 corresponden a horas de guardia.

**Carga Horaria Total: 12.000 Horas**



### 3.7 Cuerpo Académico

Se detallan a continuación los docentes y las actividades curriculares a su cargo:

Módulos	Docente Responsable y equipo
<b>Primer año</b>	
Módulo 1 Clínica quirúrgica I	Dr. Lancelotti / Dr. Salgado (h) / Dr. Oddi
Módulo 2 Patología de Internación I	Dr. Lancelotti/ Dr. Salgado (h) / Dr. Oddi
Módulo 3 Integración e investigación I	Dr. Oddi / Dr. Awruch
Módulo 4 Guardia y emergencia I	Dr. Lancelotti / Dr. Salgado (h)
<b>Segundo año</b>	
Módulo 5 Clínica quirúrgica II	Dr. Carrie/ Dr. Lancelotti / Dr. Salgado (h) Dr. Oddi / Dr. Babaitis
Módulo 6 Sala de internación II	Dr. Carrie/ Dr. Lancelotti / Dr. Salgado (h) Dr. Oddi / Dr. Cartagena
Módulo 7 Integración e investigación II	Dr. Oddi /Dr. Simonelli
Módulo 8 Guardia y emergencia II	Dr. Lancelotti/ Dr. Salgado (h)
<b>Tercer año</b>	
Módulo 9 Clínica quirúrgica III	Dr. Oddi/ Dr. Rovegno / Dra. La Rosa/ Dr. Piccinini / Dr. Baldesari/ Dr. Miravalle / Dr. Simonelli Dr. Nazar / Dr. Lescano / Dr. Babaitis
Módulo 10 Sala de internación III	Dr. Awruch/ Dr. Simonelli / Dr. Clemente Ochoteco/ Dr. Cartagena
Módulo 11 Integración e investigación III	Dr. Simonelli / Dr. Oddi
Módulo 12 Guardia y emergencia III	Dr. Lancelotti/ Dr. Salgado (h)
<b>Cuarto año</b>	
Módulo 13 Clínica quirúrgica IV	Dr. Oddi / Dr. Carrie / Dr. Herrera Vegas Dr. Simonelli/ Dr. Marenzi/ Dr. Bistoletti
Módulo 14 Sala de internación VI	Dr. Oddi / Dr. Carrie / Dr. Awruch / Dr. Simonelli
Módulo 15 Guardia y emergencia IV	Dr. Lancelotti/ Dr. Salgado (h)
Modulo 16 Rotación electiva	Dr. Salgado/ Dr. Oddi
Módulo 17 Integración e investigación IV	Dr. Simonelli / Dr. Oddi
Módulo 18: Seminario Final Integrador	Dr. Salgado / Dr. Oddi

### 3.8 Seguimiento y Evaluación de la calidad de la carrera

El seguimiento y la evaluación de la calidad y la pertinencia del diseño propuesto será función del Comité Académico, que se reunirá anualmente para monitorear la implementación de la carrera, identificar debilidades y fortalezas del proyecto y elaborar las modificaciones que resulten necesarias.

Por otra parte, los docentes de esta carrera participarán de la autoevaluación del desempeño docente que cada dos años realiza el plantel docente de posgrado del IUC de acuerdo con lo previsto en el Reglamento de Carrera Docente (Res. CS N° 135/13).

A su vez, constituyen instancias de seguimiento de la carrera, por un lado, la Comisión de Planeamiento, Seguimiento y Calidad Institucional (Res. CS N° 45/14) cuya función es facilitar la comunicación entre las autoridades de la Unidad Central y de la Escuela de Medicina para agilizar los procesos de Gestión y la toma de decisiones; y por otro lado, el Consejo Asesor del Decano de la Unidad Académica Escuela de Medicina área de Posgrado, que emite opinión sobre reformas, correlatividades y planes de estudio.

### 3.8.1 Comité Académico

De acuerdo a lo establecido en el Reglamento de Carreras de Especialización, los integrantes del Comité Académico deben haber realizado actividades docentes de grado y/o posgrado, y de investigación, vinculadas a la Carrera respectiva. El formar parte de este Comité no está restringido a integrantes del IUC. Su trayectoria debe estar documentada, en las diferentes áreas y subespecialidades de la disciplina que se trate.

El Director de la Carrera no integra el Comité, pero es el encargado de su convocatoria, elaboración del orden del día y conducción de la reunión.

El Comité Académico es un órgano de consulta, asistencia técnica y asesoramiento del Director de la Carrera. Además, cumple funciones de observación del desarrollo de la carrera y puede presentar propuestas de adecuación o cambio curricular.

Puede proponer la invitación de expertos y/o figuras trascendentes del área, para desarrollar diferentes actividades que puedan enriquecer los aspectos académicos de la Carrera. A su vez, puede proponer la realización de convenios de cooperación académica con instituciones de reconocido prestigio.

## ASIGNATURAS DEL PLAN DE ESTUDIOS Y CONTENIDOS BASICOS

### Primer año

Son objetivos generales de primer año de la Carrera que los alumnos sean capaces de:

- Realizar el adecuado diagnóstico pre quirúrgico para la actuación en cirugías programadas y de urgencia.
- Confeccionar Historias Clínicas adecuadamente.
- Preparar clínicamente al paciente para la cirugía.
- Adquirir destrezas y coordinación de movimientos, así como conocimiento y manejo de instrumental de cirugía.
- Iniciar el desarrollo de las prácticas quirúrgicas.



- Actuar con idoneidad en pequeñas cirugías y cirugías menores.
  - Realizar un buen seguimiento de los pacientes en pre y postoperatorio.
  - Trabajar adecuadamente con el equipo de salud.
  - Desarrollar una buena relación médico- paciente.
  - Comunicar de manera pertinente las decisiones quirúrgicas adoptadas, a través de la toma del consentimiento informado.

Todas las actividades serán desarrolladas bajo supervisión del equipo docente.

## MÓDULO 1: CLINICA QUIRÚRGICA I

ÁMBITO DE PRÁCTICA: Hospital Universitario CEMIC Sede Saavedra y Sede Pombo.

### CONTENIDOS

Organización, funcionamiento y equipamiento del área de quirófano. Seguridad e Higiene. Protocolo. Normas de bioseguridad.

Técnicas quirúrgicas.

Cirugía Plástica: síntesis, materiales de suturas de piel y realización plástica.

Cirugías menores. Cuerpos extraños, sutura de heridas simples, resección de Nevus, abscesos, panadizos y flemones. Quistes sebáceos, lipomas. Biopsias de piel. Várices colaterales. Quemaduras. Accesos venosos. Colocación de sondas. Afecciones de la pared abdominal: drenaje de abscesos. Intubación orotraqueal y nasotraqueal. Biopsia incisional y escisional de ganglios cervicales

Afecciones de piel y partes blandas: Biopsia incisional y escisional, Exéresis de lipomas y quistes sebáceos, Técnicas atraumáticas de reconstrucción cutánea. Sutura subdérmica, intradérmica, cutánea. Escarotomía y escarectomía. Drenajes de abscesos. Resección ampliada con injertos y colgajos.

Abdominocentesis. Culdocentesis. Lavado diagnóstico. Drenajes percutáneos.

Apendicitis agudas simples, drenajes de abscesos perianales, fistulas anales y perianales simples, Hemorroides, Safenectomías, Hernias inguinales simples.

Comunicación con el paciente y su familia. Información y consentimiento informado en cirugía. Comunicación de noticias difíciles. El paciente y su familia como sujetos de derecho y con autonomía para la toma de decisiones en los procesos de atención-cuidado. Trabajo interdisciplinario.

### ACTIVIDADES:

Durante un mes el alumno se dedicará a:

- Interiorizarse con la organización y funcionamiento del Hospital Universitario CEMIC, con especial referencia al área de quirófano.
- Conocer el equipo de Salud del Hospital Universitario CEMIC y su organización.



- Conocer el funcionamiento de quirófano, métodos de lavado, vestido, desplazamiento, conocimiento del instrumental.
- Realizar seguimiento pre y postoperatorio supervisado por docentes y alumnos/residentes superiores de la Carrera.
- Reconocer variantes de Técnicas quirúrgicas.

Segunda etapa (*tres meses*)

Participar como ayudante en:

- Operaciones de Cirugía Plástica: aprendizaje de conceptos de síntesis, materiales de suturas de piel y realización plástica.
- Cirugías menores: Extracción de cuerpos extraños, sutura de heridas simples, resección de Nevus, abscesos, panadizos y flemones. Quistes sebáceos, lipomas. Biopsias de piel. Várices colaterales. Quemaduras. Accesos venosos. Colocación de sondas. Afecciones de la pared abdominal: drenaje de abscesos. Intubación orotraqueal y nasotraqueal. Biopsia incisional y escisional de ganglios cervicales
- Afecciones de piel y partes blandas: Biopsia incisional y escisional, Exéresis de lipomas y quistes sebáceos, Técnicas atraumáticas de reconstrucción cutánea. Sutura subdérmica, intradérmica, cutánea. Escarotomía y escarectomía. Drenajes de abscesos. Resección ampliada con injertos y colgajos.
- Abdominocentesis. Culdocentesis. Lavado diagnóstico. Drenajes percutáneos

Tercera etapa: (*siete meses*)

- Participar en apendicitis agudas simples, drenajes de abscesos perianales, fistulas anales y perianales simples, Hemorroides, Safenectomías, Hernias inguinales simples.
- Incorporar conocimientos sobre guías: para los procedimientos de cirugías programadas y de urgencia, vigentes y/o institucionales, Trabajo con el equipo quirúrgico, Verificación de seguridad de la cirugía, vigente y/o institucional, del equipamiento del quirófano y de las normas de bioseguridad.

BIBLIOGRAFÍA

- Cirugía. Fundamentos para la práctica clínico-quirúrgica. Mariano Giménez. 2014 ISBN-13: 978-9500605878. Editorial Panamericana.
- Técnicas Quirúrgicas, Aparato Digestivo– Enciclopedia Médica Quirúrgica (Elsevier, Paris-France). Serie con fascículos en 2017: Técnica de tratamiento de las hemorragias de los traumatismos pélvicos cerrados [40-100] C. Arvieux, A. Vendrell, P. Bouzat, J. Abba, E. Voiglio; Exenteración pélvica por cáncer [40-666] F. Dumont, E. Thibaudeau, L. Benhaïm, D. Goéré.
- Sabiston Tratado de Cirugía .Fundamentos biológicos de la práctica quirúrgica moderna. 2016. 19th Edit. Elsevier Saunders.
- Schwartz.Principios de Cirugía. 2006, 8va Edición Edit.. McGraaw-Hill-Interamericana de México, ISBN: 9789701053737.
- The electronic textbook of hand surgery. Disponible en <http://www.eatonhand.com/>



- Evidence-Based Decisions in Surgery (Based on Practice Guidelines). American College of Surgeons. 2016. <https://www.facs.org/education/resources/ebds-guidelines>
- Medical Management of the Thoracic Surgery Patient. *Michael I. Lewis, MD, and Robert J. McKenna, Jr., MD*. 2010. ISBN: 978-1-4160-3993-8. Elsevier
- Biblioteca Electrónica de Ciencia y Tecnología. <http://www.biblioteca.mincyt.gov.ar/>
- US National Library of Medicine. <https://www.nlm.nih.gov/>
- The American Journal of Surgery (desde el año 2001)

## MÓDULO 2: PATOLOGÍA DE INTERNACIÓN I

ÁMBITO DE PRÁCTICA: Hospital Universitario CEMIC Sede Saavedra y Sede Pombo.

### CONTENIDOS

Anamnesis completa. Examen físico. Interconsulta. Elaboración de la Historia clínica. Diagnósticos diferenciales. Métodos complementarios diagnósticos. Trabajo interdisciplinario. Conductas terapéuticas quirúrgicas y no quirúrgicas, considerando los recursos disponibles. Necesidades de derivación. Riesgo quirúrgico. Medidas necesarias para optimizar el estado preoperatorio del paciente.

Principios básicos de administración interna (trámite de internación, alta, pedidos de alta complejidad). Equipo de salud. Participación en revista de sala y ateneos. Seguimiento pre y postoperatorio. Análisis: pedido, búsqueda, lectura e interpretación de estudios. Estudios complementarios. Curaciones.

Comunicación con el paciente y su familia. Información y consentimiento informado en cirugía. El paciente y su familia como sujetos de derecho y con autonomía para la toma de decisiones en los procesos de atención-cuidado. Trabajo interdisciplinario. Normas de bioseguridad.

Además, en este módulo el alumno efectuará el seguimiento de todos los pacientes quirúrgicos que cursan el posoperatorio en la Unidad de Terapia Intensiva del Hospital Universitario CEMIC, supervisado por residentes superiores y jefe de residentes

### BIBLIOGRAFIA

- Cirugía. Fundamentos para la práctica clínico-quirúrgica. Mariano Giménez. 2014 ISBN-13: 978-9500605878. Editorial Panamericana.
- Técnicas Quirúrgicas, Aparato Digestivo– Enciclopedia Médica Quirúrgica (Elsevier, Paris-France). Serie con fascículos en 2017: Técnica de tratamiento de las hemorragias de los traumatismos pélvicos cerrados [40-100] C. Arvieux, A. Vendrell, P. Bouzat, J. Abba, E. Voiglio; Exenteración pélvica por cáncer [40-666] F. Dumont, E. Thibaudeau, L. Benhaïm, D. Goéré.



- Sabiston Tratado de Cirugía .Fundamentos biológicos de la práctica quirúrgica moderna. 2016. 19th Edit. Elsevier Saunders,
- Schwartz.Principios de Cirugía. 2006, 8va Edición Edit.. McGraaw-Hill-Interamericana de México, ISBN: 9789701053737
- The electronic textbook of hand surgery. Disponible en <http://www.eatonhand.com/>
- Evidence-Based Decisions in Surgery (Based on Practice Guidelines). American College of Surgeons. 2016. <https://www.facs.org/education/resources/ebds-guidelines>
- Medical Management of the Thoracic Surgery Patient. *Michael I. Lewis, MD, and Robert J. McKenna, Jr., MD.* 2010. ISBN: 978-1-4160-3993-8. Elsevier
- Biblioteca Electrónica de Ciencia y Tecnología. <http://www.biblioteca.mincyt.gov.ar/>
- US National Library of Medicine. <https://www.nlm.nih.gov/>
- The American Journal of Surgery (desde el año 2001)
- Clinical Key. <https://www.clinicalkey.com/>

### MÓDULO 3 INTEGRACIÓN E INVESTIGACIÓN I

ÁMBITO DE PRÁCTICA: Hospital Universitario CEMIC Sede Saavedra.

#### CONTENIDOS

Aspectos metodológicos: estudio del caso-problema, búsqueda y análisis de información científico-tecnológica, uso de redes y centros de información y documentación. Conceptos de responsabilidad, criterios de elección de táctica y técnicas quirúrgicas.

Bioética: Principios de la Bioética. Secreto médico. Consentimiento informado.

Marco normativo vigente sobre el ejercicio profesional, los derechos del paciente y el encuadre laboral.

Trabajo Interdisciplinario.

#### ACTIVIDADES

Ateneos. Características que debe cumplimentar la presentación de pacientes en revista de sala y ateneo de servicio y generales de la institución.

Aplicación y control de las normas de bioseguridad en el ejercicio cotidiano.

#### BIBLIOGRAFIA

Metodología de la investigación. Herramientas para un pensamiento científico complejo / María Marcela Bottinelli. - Buenos Aires: 2003.

Metodología de la investigación / Elía B. Pineda; Eva Luz de Alvarado. - 3a. ed. - Washington D.C.: Organización Panamericana de la Salud, 2008.

Epidemiología / Joseba Kelmendi de Ustaran. - Buenos Aires: Eudeba S.E.M, 1992.

Bioestadística / Alfredo de Jesús Celis de la Rosa. - 1º. ed. - México D. F.: Manual Moderno, 2004.

Manual de bioestadística / Joaquín Paz. - Buenos Aires: Instituto Universitario CEMIC, 2002.

#### **MÓDULO 4: GUARDIA Y EMERGENCIA I**

ÁMBITO DE PRÁCTICA: Hospital Universitario CEMIC Sede Saavedra y Sede Pombo.

#### **CONTENIDOS**

Urgencia y emergencia. Cirugía de urgencia. Exámenes complementarios. Curaciones.

Comunicación con el paciente y su familia en la urgencia y emergencia.

Consentimiento informado en la guardia.

Criterios de confidencialidad. Respeto de las decisiones familiares y del paciente, en función de sus derechos. Comunicación de la información relevante de forma sintética y con lenguaje comprensible.

Trabajo interdisciplinario. Normas de bioseguridad.

#### **ACTIVIDADES**

Durante este modulo,

- Se cumplimentarán guardias supervisadas por el médico - docente responsable de guardia. Desarrollo de criterios de urgencia y emergencia. Preparación del paciente para la cirugía de urgencia. Uso de exámenes complementarios de diagnóstico en la guardia.
- Aprendizaje de curaciones: desde las más sencillas a las complejas en calidad de observador.
- Además, el alumno acompañará en las interconsultas requeridas a los cirujanos en la guardia del Hospital Universitario CEMIC.

#### **BIBLIOGRAFIA**

- Cirugía. Fundamentos para la práctica clínico-quirúrgica. Mariano Giménez. 2014 ISBN-13: 978-9500605878. Editorial Panamericana.
- Técnicas Quirúrgicas, Aparato Digestivo– Enciclopedia Médica Quirúrgica (Elsevier, Paris-France). Serie con fascículos en 2017: Técnica de tratamiento de las hemorragias de los traumatismos pélvicos cerrados [40-100] C. Arvieux, A. Vendrell, P. Bouzat, J. Abba, E. Voiglio; Exenteración pélvica por cáncer [40-666] F. Dumont, E. Thibaudeau, L. Benhaïm, D. Goéré.
- Sabiston Tratado de Cirugía .Fundamentos biológicos de la práctica quirúrgica moderna. 2016. 19th Edit. Elsevier Saunders,
- Schwartz.Principios de Cirugía. 2006, 8va Edición Edit. McGraaw-Hill- Interamericana de México, ISBN: 9789701053737
- The electronic textbook of hand surgery. Disponible en <http://www.eatonhand.com/>



- Evidence-Based Decisions in Surgery (Based on Practice Guidelines). American College of Surgeons. 2016. <https://www.facs.org/education/resources/ebds-guidelines>
- Medical Management of the Thoracic Surgery Patient. *Michael I. Lewis, MD, and Robert J. McKenna, Jr., MD*. 2010. ISBN: 978-1-4160-3993-8. Elsevier
- Biblioteca Electrónica de Ciencia y Tecnología. <http://www.biblioteca.mincyt.gob.ar/>
- US National Library of Medicine. <https://www.nlm.nih.gov/>
- The American Journal of Surgery (desde el año 2001)
- Clinical Key. <https://www.clinicalkey.com/>

<b>Segundo año</b>
--------------------

Son objetivos generales de segundo año de la carrera que los alumnos sean capaces de:

- Realizar el adecuado diagnóstico prequirúrgico para la actuación en cirugías programadas y de urgencia.
- Confeccionar Historias Clínicas adecuadamente.
- Preparar clínicamente al paciente para la cirugía.
- Iniciarse en el aprendizaje de técnicas básicas de intubación.
- Realizar intervenciones quirúrgicas como 1º y 2º ayudante.
- Realizar un seguimiento efectivo de los pacientes.
- Trabajar adecuadamente con el equipo de salud.
- Desarrollar una buena relación médico- paciente.
- Informar al paciente y/o su familia sobre los resultados del acto quirúrgico.
- Decidir el nivel de complejidad de internación del paciente.
- Realizar el control postquirúrgico inmediato y mediato.
- Participar en la elaboración de trabajos científicos.

Asimismo, se fomentará las actividades de supervisión de residentes y compañeros de residencia de años menores (internado rotatorio y el inicio de primer año de la residencia).

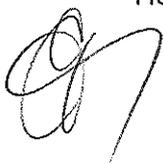
### **MÓDULO 5: CLINICA QUIRÚRGICA II**

ÁMBITO DE PRÁCTICA: Hospital Universitario CEMIC Sede Saavedra y Sede Pombo.

#### **CONTENIDOS**

Cirugías programadas y de urgencia. Trabajo en equipo quirúrgico. Seguridad y equipamiento del quirófano. Intubación orofaríngea, bloqueos: indicaciones y contraindicaciones. Cirugía pediátrica. Cirugía Laparoscópica.

Heridas de mediana magnitud. Apendicitis agudas complejas. Hernias inguinales simples, umbilicales y epigástricas. Traqueostomía. Drenaje pleural por minitoracotomía. Biopsias ganglionares. Apendicectomía (convencional, laparoscópica). Patología anal y perianal. Hemorroidectomía y ligadura hemorroidal con banda. Resecciones de quiste pilonidal.



Esfinterotomía anal interna. Drenaje de absceso perianal. Fistulotomía y fistulectomía perianal. Debridamiento perineal. Anoplastias. Reconstrucción del esfínter y perineales. Afecciones de la pared abdominal: Plásticas parietales. Hernias y eventraciones con y sin prótesis. Técnicas de separación de componentes (descargas, plásticas anatómicas, etc.). Resección de tumores de pared. Abdominoplastias. Colgajos. Intubación orotraqueal y nasotraqueal. Biopsia incisional y escisional de ganglios cervicales. Afecciones de piel y partes blandas: Biopsia incisional y escisional Exéresis de lipomas y quistes sebáceos Técnicas atraumáticas de reconstrucción cutánea. Sutura subdérmica, intradérmica, cutánea. Escarotomía y escarectomía. Drenajes de abscesos. Resección ampliada con injertos y colgajos. Abdominocentesis. Culdocentesis. Lavado diagnóstico Drenajes percutáneos. Afecciones del sistema vascular: Accesos vasculares por punción y disección, centrales y periféricos. Obtención de venas para puentes. Safenectomía. Afecciones del tórax: Bloqueo anestésico de los nervios intercostales, Drenajes pleurales por disección y por punción, Pleurodesis. Patologías pediátricas quirúrgicas: Hernioplastias. Píloromiotomía. Resección intestinal. Apendicectomía. Resección de divertículo de Meckel. Drenaje pleural. Vías de acceso vascular y vías respiratorias. Comunicación con el paciente y su familia en pre y postquirúrgico. Gestión. Control de los partes quirúrgicos. Control de epicrisis.

#### ACTIVIDADES

Aplicación de las guías para: procedimientos de cirugías programadas y de urgencia, vigentes y/o institucionales. Trabajo con el equipo quirúrgico, Verificación de seguridad de la cirugía, vigente y/o institucional, del equipamiento del quirófano y de las normas de bioseguridad.

Actividad como cirujano. Intubación orofaríngea, bloqueos: indicaciones y contraindicaciones.

Ayudante en Cirugías mayores: cirugía pediátrica.

Segundo ayudante en Cirugía Laparoscópica.

Realización de todas las operaciones mencionadas en primer año al que se le agregan :

- Heridas de mediana magnitud. Apendicitis agudas complejas. Hernias inguinales simples, umbilicales y epigástricas. Traqueostomía. Drenaje pleural por minitoracotomía. Biopsias ganglionares.
- Apendicectomía (convencional, laparoscópica).
- Patología anal y perianal. Hemorroidectomía y ligadura hemorroidal con banda. Resecciones de quiste pilonidal. Esfinterotomía anal interna. Drenaje de absceso perianal. Fistulotomía y fistulectomía perianal. Debridamiento perineal. Anoplastias. Reconstrucción del esfínter y perineales
- Afecciones de la pared abdominal: Plásticas parietales. Hernias y eventraciones con y sin prótesis. Técnicas de separación de componentes (descargas, plásticas anatómicas, etc.). Resección de tumores de pared. Abdominoplastias. Colgajos.
- Intubación orotraqueal y nasotraqueal
- Biopsia incisional y escisional de ganglios cervicales



- Afecciones de piel y partes blandas: Biopsia incisional y escisional Exéresis de lipomas y quistes sebáceos Técnicas atraumáticas de reconstrucción cutánea. Sutura subdérmica, intradérmica, cutánea. Escarotomía y escarectomía. Drenajes de abscesos. Resección ampliada con injertos y colgajos.
- Abdominocentesis. Culdocentesis. Lavado diagnóstico Drenajes percutáneos
- Afecciones del sistema vascular: Accesos vasculares por punción y disección, centrales y periféricos. Obtención de venas para puentes. Safenectomía
- Afecciones del tórax: Bloqueo anestésico de los nervios intercostales, Drenajes pleurales por disección y por punción, Pleurodesis
- Patologías pediátricas quirúrgicas: Hernioplastías. Pilonomiotomía. Resección intestinal. Apendicectomía. Resección de divertículo de Meckel. Drenaje pleural. Vías de acceso vascular y vías respiratorias.

Identificación del nivel de cuidados que requiere el paciente con el anestesiólogo u otros profesionales del equipo de salud intervinientes en el seguimiento del paciente.

Identificación y resolución precoz de las complicaciones. Curaciones y cuidados pertinentes. Indicaciones postquirúrgicas generales y particulares, en forma escrita y oral, verificables. Interconsultas pertinentes con otros profesionales del equipo de salud. Criterios de alarma sobre posibles complicaciones. Evaluación del estado físico y psíquico, la autonomía del paciente y las eventuales necesidades de asistencia social. Adecuación de las indicaciones en función del contexto sociocultural y económico del paciente.

Comunicación efectiva con el equipo quirúrgico dentro del acto operatorio. Elaboración del parte quirúrgico y de las indicaciones médicas postoperatorias.

Además, durante este módulo el alumno efectuará el seguimiento de todos los pacientes quirúrgicos que cursan el posoperatorio en la Unidad de Terapia Intensiva y acompañará en las interconsultas requeridas a los cirujanos en la guardia.

Por otra parte, participará en los procedimientos quirúrgicos menores vinculados a la subespecialidad de flebología.

A su vez, participará durante todo el año como parte del equipo quirúrgico en las intervenciones del servicio de cirugía pediátrica.

#### BIBLIOGRAFIA

- Cirugía. Fundamentos para la práctica clínico-quirúrgica. Mariano Giménez. 2014 ISBN-13: 978-9500605878. Editorial Panamericana.
- Técnicas Quirúrgicas, Aparato Digestivo– Enciclopedia Médica Quirúrgica (Elsevier, Paris-France). Serie con fascículos en 2017: Técnica de tratamiento de las hemorragias de los traumatismos pélvicos cerrados [40-100] C. Arvieux, A. Vendrell, P. Bouzat, J. Abba, E. Voiglio; Exenteración pélvica por cáncer [40-666] F. Dumont, E. Thibaudeau, L. Benhaim, D. Goéré.



- Sabiston Tratado de Cirugía .Fundamentos biológicos de la práctica quirúrgica moderna. 2016. 19th Edit. Elsevier Saunders,
- Schwartz.Principios de Cirugía. 2006, 8va Edición Edit.. McGraaw-Hill-Interamericana de México, ISBN: 9789701053737
- The electronic textbook of hand surgery. Disponible en <http://www.eatonhand.com/>
- Evidence-Based Decisions in Surgery (Based on Practice Guidelines). American College of Surgeons. 2016. <https://www.facs.org/education/resources/ebds-guidelines>
- Medical Management of the Thoracic Surgery Patient. *Michael I. Lewis, MD, and Robert J. McKenna, Jr., MD.* 2010. ISBN: 978-1-4160-3993-8. Elsevier
- Biblioteca Electrónica de Ciencia y Tecnología. <http://www.biblioteca.mincyt.gov.ar/>
- US National Library of Medicine. <https://www.nlm.nih.gov/>
- The American Journal of Surgery (desde el año 2001)
- Clinical Key. <https://www.clinicalkey.com/>

## MÓDULO 6: PATOLOGÍA DE INTERNACIÓN II

ÁMBITO DE PRÁCTICA: Hospital Universitario CEMIC Sede Saavedra y Sede Pombo.

### CONTENIDOS

Anamnesis completa. Examen físico. Historia clínica. Diagnósticos diferenciales. Métodos complementarios diagnósticos. Trabajo interdisciplinario. Conductas terapéuticas quirúrgicas y no quirúrgicas. Riesgo quirúrgico. Estudios complementarios. Curaciones. Comunicación.

### ACTIVIDADES

Realización de Anamnesis completa. Examen físico. Interconsulta. Elaboración de la Historia clínica. Diagnósticos diferenciales. Métodos complementarios diagnósticos. Trabajo interdisciplinario. Conductas terapéuticas quirúrgicas y no quirúrgicas, considerando los recursos disponibles. Necesidades de derivación. Riesgo quirúrgico. Medidas necesarias para optimizar el estado preoperatorio del paciente.

Participación activa en revista de sala y ateneos. En este último caso, presentará casos en los ateneos de la sección.

Seguimiento de pacientes pre y postoperatorio. Análisis: pedido, búsqueda, lectura e interpretación de estudios. Estudios complementarios. Curaciones.

Supervisión de residentes inferiores.

Comunicación con sus pares. Cómo presentar el caso clínico: secuencia, tono de voz, conocimiento de la bibliografía referida al caso, comentario sobre la bibliografía referida al caso..



Además, en este módulo el alumno efectuará el seguimiento de todos los pacientes quirúrgicos que cursan el posoperatorio en la Unidad de Terapia Intensiva del Hospital Universitario CEMIC, supervisado por residentes superiores.

#### BIBLIOGRAFIA

- Cirugía. Fundamentos para la práctica clínico-quirúrgica. Mariano Giménez. 2014 ISBN-13: 978-9500605878. Editorial Panamericana.
- Técnicas Quirúrgicas, Aparato Digestivo– Enciclopedia Médica Quirúrgica (Elsevier, Paris-France). Serie con fascículos en 2017: Técnica de tratamiento de las hemorragias de los traumatismos pélvicos cerrados [40-100] C. Arvieux, A. Vendrell, P. Bouzat, J. Abba, E. Voiglio; Exenteración pélvica por cáncer [40-666] F. Dumont, E. Thibaudeau, L. Benhaïm, D. Goéré.
- Sabiston Tratado de Cirugía .Fundamentos biológicos de la práctica quirúrgica moderna. 2016. 19th Edit. Elsevier Saunders,
- Schwartz.Principios de Cirugía. 2006, 8va Edición Edit. McGraaw-Hill-Interamericana de México, ISBN: 9789701053737
- The electronic textbook of hand surgery. Disponible en <http://www.eatonhand.com/>
- Evidence-Based Decisions in Surgery (Based on Practice Guidelines). American College of Surgeons. 2016. <https://www.facs.org/education/resources/ebds-guidelines>
- Medical Management of the Thoracic Surgery Patient. *Michael I. Lewis, MD, and Robert J. McKenna, Jr., MD.* 2010. ISBN: 978-1-4160-3993-8. Elsevier
- Biblioteca Electrónica de Ciencia y Tecnología. <http://www.biblioteca.mincyt.gov.ar/>
- US National Library of Medicine. <https://www.nlm.nih.gov/>
- The American Journal of Surgery (desde el año 2001)
- Clinical Key. <https://www.clinicalkey.com/>

#### MÓDULO 7: INTEGRACION E INVESTIGACIÓN II

ÁMBITO DE PRÁCTICA: Hospital Universitario CEMIC Sede Saavedra.

#### CONTENIDOS

Elementos de Metodología de la Investigación: universo, población, muestra. Medidas de dispersión. Tabulación de datos. Graficación de datos. Etapas metodológicas en el desarrollo de un trabajo científico. Protocolo de Investigación. Búsqueda bibliográfica.

#### ACTIVIDADES

Participación en la elaboración de trabajos científicos.

Preparación y exposición de técnicas básicas quirúrgicas en Ateneos y encuentros destinados a tal efecto.

Presentación de pacientes en la Revista de Sala Diaria.  
 Participación en Ateneos. Búsqueda bibliográfica. Colaboración en trabajos de Investigación. Elementos de Metodología de la Investigación: universo, población, muestra. Medidas de dispersión. Tabulación de datos. Graficación de datos. Etapas metodológicas en el desarrollo de un trabajo científico. Protocolo de Investigación. Búsqueda bibliográfica.

#### BIBLIOGRAFIA

- Metodología de la investigación. Herramientas para un pensamiento científico complejo / María Marcela Bottinelli. - Buenos Aires: 2003.
- Metodología de la investigación / Elia B. Pineda; Eva Luz de Alvarado. - 3a. ed. - Washington D.C.: Organización Panamericana de la Salud, 2008.
- Epidemiología / Joseba Kelmendi de Ustaran. - Buenos Aires: Eudeba S.E.M, 1992.
- Bioestadística / Alfredo de Jesús Celis de la Rosa. - 1º. ed. - México D. F.: Manual Moderno, 2004.
- Manual de bioestadística / Joaquín Paz. - Buenos Aires: Instituto Universitario CEMIC, 2002.

#### MÓDULO 8: GUARDIA Y EMERGENCIA II

ÁMBITO DE PRÁCTICA: Hospital Universitario CEMIC Sede Saavedra y Sede Pombo.

#### CONTENIDOS

Urgencia y emergencia. Cirugía de urgencia. Exámenes complementarios. Curaciones. Comunicación con el paciente y su familia en la urgencia y emergencia. Consentimiento informado en la guardia. Criterios de confidencialidad. Respeto de las decisiones familiares y del paciente, en función de sus derechos. Comunicación de la información relevante de forma sintética y con lenguaje comprensible. Trabajo interdisciplinario. Normas de bioseguridad.

#### ACTIVIDADES

Se cumplimentarán guardias supervisada con el médico - docente responsable de guardia. Aprendizaje de curaciones: desde las más sencillas a las complejas en calidad de observador.

Además durante este módulo el alumno acompañará en las interconsultas requeridas a los cirujanos en la guardia del Hospital Universitario CEMIC.

#### BIBLIOGRAFIA



- Cirugía. Fundamentos para la práctica clínico-quirúrgica. Mariano Giménez. 2014  
ISBN-13: 978-9500605878. Editorial Panamericana.
- Técnicas Quirúrgicas, Aparato Digestivo– Enciclopedia Médica Quirúrgica (Elsevier, Paris-France). Serie con fascículos en 2017: Técnica de tratamiento de las hemorragias de los traumatismos pélvicos cerrados [40-100] C. Arvieux, A. Vendrell, P. Bouzat, J. Abba, E. Voiglio; Exenteración pélvica por cáncer [40-666] F. Dumont, E. Thibaudeau, L. Benhaïm, D. Goéré.
- Sabiston Tratado de Cirugía .Fundamentos biológicos de la práctica quirúrgica moderna. 2016. 19th Edif. Elsevier Saunders,
- Schwartz.Principios de Cirugía. 2006, 8va Edición Edit.. McGraaw-Hill-Interamericana de México, ISBN: 9789701053737
- The electronic textbook of hand surgery. Disponible en <http://www.eatonhand.com/>
- Evidence-Based Decisions in Surgery (Based on Practice Guidelines). American College of Surgeons. 2016. <https://www.facs.org/education/resources/ebds-guidelines>
- Medical Management of the Thoracic Surgery Patient. *Michael I. Lewis, MD, and Robert J. McKenna, Jr., MD.* 2010. ISBN: 978-1-4160-3993-8. Elsevier
- Biblioteca Electrónica de Ciencia y Tecnología. <http://www.biblioteca.mincyt.gob.ar/>
- US National Library of Medicine. <https://www.nlm.nih.gov/>
- The American Journal of Surgery (desde el año 2001)
- Clinical Key. <https://www.clinicalkey.com/>

<b>Tercer año</b>
-------------------

Son objetivos generales de tercer año de la carrera que los alumnos sean capaces de:

- Adquirir destrezas para cirugías de mayor complejidad
- Desarrollar una participación activa en Revista de Sala y Reunión de residentes.
- Realizar semanalmente la presentación de pacientes en el Ateneo de Cirugía.
- Realizar las rotaciones preestablecidas por el director de la Residencia.
- Aprender las responsabilidades y habilidades para el seguimiento de los pacientes con alto riesgo quirúrgico o de postoperatorios complicados.
- Trabajar adecuadamente con el equipo de salud.
- Desarrollar una adecuada relación con la comunidad científica, que contribuya para una adecuada presentación de trabajos científicos en Congresos y Jornadas e la especialidad.
- Realizar análisis crítico de la bibliografía
- Participar en la elaboración de trabajos científicos.

Asimismo, iniciará actividades de supervisión de residentes de años menores.

**MÓDULO 9: CLINICA QUIRÚRGICA III**



ÁMBITO DE PRÁCTICA: Hospital Universitario CEMIC Sede Saavedra y Sede Pombo.

## CONTENIDOS

Cirugías programadas y de urgencia: Procedimientos, protocolos y guías de procedimiento para Trabajo Interdisciplinario. Comunicación.

Colecistectomías. Hernias inguinales recidivadas. Hernias crurales. Eventraciones. Tiempo perineal de la operación de Miles. Fístulas arteriovenosas. Catéteres implantables y semiimplantables. Colostomías. Peritonitis Apendicular. Colecistomía Laparoscópica. Toracoscopias.

Patologías quirúrgicas de origen urológico. Nefrectomía de urgencias, parciales y totales. Ostomía del aparato urinario. Reconstrucción de la vía urinaria en situación de urgencia. Traumatismo de uretra. Sutura de uréteres.

Cirugía Torácica, Cabeza y Cuello y Cirugía Vascular. Flebología; Proctología. Cirugía Ginecológica.

Intestino delgado: Enterotomía. Enterectomía. Yeyunostomía. Ileostomía Enterorrafia Enterolisis Devolvulación intestinal. Anastomosis enteroentérica.

Vía biliar Colecistostomía: convencional. Colecistectomía Exploración de vía biliar. Drenaje de la vía biliar.

Bazo Esplenorrafia Esplenectomía Esplenectomías parciales.

Afecciones de la pared abdominal: Plásticas parietales. Hernias y eventraciones con y sin prótesis. Técnicas de separación de componentes (descargas, plásticas anatómicas, etc.).

Resección de tumores de pared. Abdominoplastías. Colgajos.

Afecciones de la cabeza y el cuello: Intubación orotraqueal y nasotraqueal Traqueostomía quirúrgica y percutánea Cierre plástico de heridas Resección de quiste tirogloso Lobectomía tiroidea y tiroidectomía total Parotidectomía y submaxilectomía. Resección de quiste branquial Drenaje de abscesos cervicales Resecciones oncológicas. Vaciamientos de cuello. Plásticas de reconstrucción. Paratiroidectomía subtotal o total.

Afecciones del retroperitoneo y del sistema urinario: Ostomías del aparato urinario Reparaciones de la vía urinaria en urgencias Suprarrenalectomía. Resección de tumores.

Afecciones del peritoneo: Drenajes de peritonitis Laparotomía y laparoscopia exploradora Peritonectomía.

Vías de abordaje y técnicas de clampeo de grandes vasos Anastomosis y suturas vasculares Parches y puentes. Venosos y protésicos. Accesos vasculares por punción y disección, centrales y periféricos. Obtención de venas para puentes. Safenectomía.

Afecciones del tórax: Bloqueo anestésico de los nervios intercostales Drenajes pleurales por disección, por punción Pleurodesis. Videotoracoscopía Toracotomías y esternotomías Decorticación y toilette pleural. Pericardiocentesis Ventanas pericardioperitoneal y pericardiopleural. Avenamiento pericárdico subxifoideo. Sutures pulmonares y bronquiales Control del daño. Packing. Tractotomía. Sutures cardíacas.

Afecciones del sistema urinario: Cateterismo Cistorrafias Ostomías Vasectomía. Orquiectomía Nefrectomía Nefrectomía parcial. Sutura de uréteres.

Afecciones del aparato genital femenino: Salpingostomía y salpinguectomía Quistectomía Ooforectomía Anexectomía Histerectomía total y subtotal. Anexohisterectomía con linfadenectomía.

Paciente traumatizado: Atención inicial del paciente traumatizado Control del daño.

Intervenciones en situaciones de trasplante

## ACTIVIDADES

Utilización de manuales de procedimientos, protocolos y guías de procedimiento para cirugías programadas y de urgencia, vigentes y/o institucionales. Trabajo con el equipo quirúrgico. Verificación de seguridad de la cirugía, vigente y/o institucional, del equipamiento del quirófano y de las normas de bioseguridad.

Resolución efectiva del acto quirúrgico, incluso ante imponderables y situaciones críticas. Comunicación efectiva con el equipo quirúrgico dentro del acto operatorio. Elaboración del parte quirúrgico y de las indicaciones médicas postoperatorias.

Participación como cirujano en Colectomías a cielo abierto. Hernias inguinales recidivadas. Hernias crurales. Eventraciones. Tiempo perineal de la operación de Miles. Fístulas arteriovenosas. Colocación de catéteres implantables y semiimplantables. Cierre de Colostomías. Peritonitis Apendicular. Colectomía Laparoscópica. Toracoscopias.

También realizará las siguientes rotaciones:

- Rotaciones institucionales: Servicio de Urología (1 mes)

El objetivo de esta rotación es que el alumno adquiera conocimiento de las patologías quirúrgicas de origen urológico, y de las complicaciones. Asimismo, que adquiera la manualidad necesaria para poder realizarlas en caso de urgencia o emergencia. Por ejemplo, nefrectomía de urgencias, parciales y totales. Ostomía del aparato urinario. Reconstrucción de la vía urinaria en situación de urgencia. Traumatismo de uretra. Sutura de uréteres.

También participará de todas las intervenciones de los servicios de Cirugía Torácica, Cabeza y Cuello y Cirugía Vascular durante todo el año y participará en los procedimientos quirúrgicos menores vinculados a la subespecialidad flebología; concurrirá al sector de Proctología realizando consultorio externo y practicas menores (3 meses) del Hospital Universitario CEMIC.

Rotaciones externas:

Servicio de Cabeza y Cuello Hospital Angel Roffo (1 mes): El objetivo es profundizar en la cirugía de Cabeza y cuello en pacientes de un entorno socio-ecómico distinto al de los pacientes que se atienden en CEMIC, en particular cirugía oncológica de cabeza y cuello.

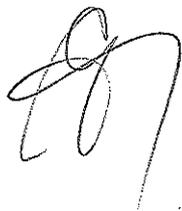
Servicio de Ginecología (1 mes) en el Hospital Angel Roffo: El objetivo es profundizar en las patologías quirúrgicas más frecuentes en la paciente mujer que proviene de un entorno socio-económico distinto al de las pacientes que se asisten en CEMIC.



Durante el transcurso de este módulo, en el Hospital Universitario CEMIC, el estudiante realizará las siguientes técnicas y procedimientos:

- Intestino delgado: Enterotomía. Enterectomía. Yeyunostomía. Ileostomía Enterorrafia Enterolisis Devolvulación intestinal. Anastomosis enteroentérica.
- Vía biliar Colectostomía: convencional. Colectectomía Exploración de vía biliar. Drenaje de la vía biliar.
- Bazo Esplenorrafia Esplenectomía Esplenectomías parciales.
- Afecciones de la pared abdominal: Plásticas parietales. Hernias y eventraciones con y sin prótesis. Técnicas de separación de componentes (descargas, plásticas anatómicas, etc.). Resección de tumores de pared. Abdominoplastías. Colgajos.
- Afecciones de la cabeza y el cuello: Intubación orotraqueal y nasotraqueal Traqueostomía quirúrgica y percutánea Cierre plástico de heridas Resección de quiste tirogloso Lobectomía tiroidea y tiroidectomía total Parotidectomía y submaxilectomía. Resección de quiste branquial Drenaje de abscesos cervicales Resecciones oncológicas. Vaciamientos de cuello. Plásticas de reconstrucción. Paratiroidectomía subtotal o total.
- Afecciones del retroperitoneo y del sistema urinario: Ostomías del aparato urinario Reparaciones de la vía urinaria en urgencias Suprarrenalectomía. Resección de tumores.
- Afecciones del peritoneo: Drenajes de peritonitis Laparotomía y laparoscopia exploradora Peritonectomía.
- Vías de abordaje y técnicas de clampeo de grandes vasos Anastomosis y suturas vasculares Parches y puentes. Venosos y protésicos. Accesos vasculares por punción y disección, centrales y periféricos. Obtención de venas para puentes. Safenectomía.
- Afecciones del tórax: Bloqueo anestésico de los nervios intercostales Drenajes pleurales por disección, por punción Pleurodesis. Videotoracoscopia Toracotomías y esternotomías Decorticación y toilette pleural. Pericardiocentesis Ventanas pericardioperitoneal y pericardiopleural. Avenamiento pericárdico subxifoideo. Sutures pulmonares y bronquiales Control del daño. Packing. Tractotomía. Sutures cardíacas.
- Afecciones del sistema urinario: Cateterismo Cistorrafias Ostomías Vasectomía. Orquiectomía Nefrectomía Nefrectomía parcial. Sutura de uréteres.
- Afecciones del aparato genital femenino: Salpingostomía y salpinguectomía Quistectomía Ooforectomía Anexectomía Histerectomía total y subtotal. Anexohisterectomía con linfadenectomía.
- Paciente traumatizado: Atención inicial del paciente traumatizado Control del daño.
- Intervenciones en situaciones de trasplante.

#### BIBLIOGRAFÍA



- Cirugía. Fundamentos para la práctica clínico-quirúrgica. Mariano Giménez. 2014 ISBN-13: 978-9500605878. Editorial Panamericana.
- Técnicas Quirúrgicas, Aparato Digestivo– Enciclopedia Médica Quirúrgica (Elsevier, Paris-France). Serie con fascículos en 2017: Técnica de tratamiento de las hemorragias de los traumatismos pélvicos cerrados [40-100] C. Arvieux, A. Vendrell, P. Bouzat, J. Abba, E. Voiglio; Exenteración pélvica por cáncer [40-666] F. Dumont, E. Thibaudeau, L. Benhaïm, D. Goéré.
- Sabiston Tratado de Cirugía .Fundamentos biológicos de la práctica quirúrgica moderna. 2016. 19th Edit. Elsevier Saunders,
- Schwartz.Principios de Cirugía. 2006, 8va Edición Edit.. McGraaw-Hill-Interamericana de México, ISBN: 9789701053737
- The electronic textbook of hand surgery. Disponible en <http://www.eatonhand.com/>
- Evidence-Based Decisions in Surgery (Based on Practice Guidelines). American College of Surgeons. 2016. <https://www.facs.org/education/resources/ebds-guidelines>
- Medical Management of the Thoracic Surgery Patient. *Michael I. Lewis, MD, and Robert J. McKenna, Jr., MD*. 2010. ISBN: 978-1-4160-3993-8. Elsevier
- Biblioteca Electrónica de Ciencia y Tecnología. <http://www.biblioteca.mincyt.gob.ar/>
- US National Library of Medicine. <https://www.nlm.nih.gov/>
- The American Journal of Surgery (desde el año 2001)
- Clinical Key. <https://www.clinicalkey.com/>

## MODULO 10: PATOLOGÍA DE INTERNACION III

ÁMBITO DE PRÁCTICA: Hospital Universitario CEMIC Sede Saavedra y Sede Pombo.

### CONTENIDOS

Anamnesis completa. Examen físico. Interconsulta. Historia clínica. Diagnósticos diferenciales. Métodos complementarios diagnósticos. Conductas terapéuticas quirúrgicas y no quirúrgicas. Necesidades de derivación. Riesgo quirúrgico. Trabajo interdisciplinario. Gestión. Control de los partes quirúrgicos. Control de epicrisis. El error en cirugía. Comunicación del error. El error en cirugía. Los Registros en cirugía.

### ACTIVIDADES

Identificación del nivel de cuidados que requiere el paciente con el anestesiólogo u otros profesionales del equipo de salud intervinientes en el seguimiento del paciente. Identificación y la resolución precoz de las complicaciones. Curaciones y cuidados pertinentes. Indicaciones postquirúrgicas generales y particulares, en forma escrita y oral, verificables. Interconsultas pertinentes con otros profesionales del equipo de salud.

Criterios de alarma sobre posibles complicaciones.

Evaluación del estado físico y psíquico, la autonomía del paciente y las eventuales necesidades de asistencia social.

Adecuación de las indicaciones en función del contexto sociocultural y económico del paciente.

Realización de check list quirúrgico.

Además, el alumno efectuará el seguimiento de todos los pacientes quirúrgicos que cursan el posoperatorio en la Unidad de Terapia Intensiva y acompañará en las interconsultas requeridas a los cirujanos en la guardia.

Supervisión de residentes inferiores.

#### BIBLIOGRAFIA

- Cirugía. Fundamentos para la práctica clínico-quirúrgica. Mariano Giménez. 2014  
ISBN-13: 978-9500605878. Editorial Panamericana.
- Técnicas Quirúrgicas, Aparato Digestivo– Enciclopedia Médica Quirúrgica (Elsevier, Paris-France). Serie con fascículos en 2017: Técnica de tratamiento de las hemorragias de los traumatismos pélvicos cerrados [40-100] C. Arvieux, A. Vendrell, P. Bouzat, J. Abba, E. Voiglio; Exenteración pélvica por cáncer [40-666] F. Dumont, E. Thibaudeau, L. Benhaïm, D. Goéré.
- Sabiston Tratado de Cirugía .Fundamentos biológicos de la práctica quirúrgica moderna. 2016. 19th Edit. Elsevier Saunders,
- Schwartz.Principios de Cirugía. 2006, 8va Edición Edit.. McGraaw-Hill-Interamericana de México, ISBN: 9789701053737
- The electronic textbook of hand surgery. Disponible en <http://www.eatonhand.com/>
- Evidence-Based Decisions in Surgery (Based on Practice Guidelines). American College of Surgeons. 2016. <https://www.facs.org/education/resources/ebds-guidelines>
- Medical Management of the Thoracic Surgery Patient. *Michael I. Lewis, MD, and Robert J. McKenna, Jr., MD.* 2010. ISBN: 978-1-4160-3993-8. Elsevier
- Biblioteca Electrónica de Ciencia y Tecnología. <http://www.biblioteca.mincyt.gob.ar/>
- US National Library of Medicine. <https://www.nlm.nih.gov/>
- The American Journal of Surgery (desde el año 2001)
- Clinical Key. <https://www.clinicalkey.com/>

#### MÓDULO 11: INTEGRACION E INVESTIGACIÓN III

ÁMBITO DE PRÁCTICA: Hospital Universitario CEMIC Sede Saavedra.

#### CONTENIDOS



Elementos de Metodología de la Investigación. Etapas metodológicas en el desarrollo de un trabajo científico. El análisis estadístico. Protocolo de Investigación. Normas de bioseguridad.

#### ACTIVIDADES

Revista de Sala diaria. Participación en Ateneos. Búsqueda bibliográfica. Colaboración en trabajos de Investigación.

Se promoverá la presentación de trabajos, videos, láminas y/o posters en el Congreso Argentino de Cirugía.

Aplicación y control de las normas de bioseguridad en el ejercicio cotidiano.

#### BIBLIOGRAFIA

Metodología de la investigación. Herramientas para un pensamiento científico complejo / María Marcela Bottinelli. - Buenos Aires: 2003.

Metodología de la investigación / Elia B. Pineda; Eva Luz de Alvarado. - 3a. ed. - Washington D.C.: Organización Panamericana de la Salud, 2008.

Epidemiología / Joseba Kelmendi de Ustaran. - Buenos Aires: Eudeba S.E.M, 1992.

Bioestadística / Alfredo de Jesús Celis de la Rosa. - 1º. ed. - México D. F.: Manual Moderno, 2004.

Manual de bioestadística / Joaquín Paz. - Buenos Aires: Instituto Universitario CEMIC, 2002.

#### MÓDULO 12: GUARDIA Y EMERGENCIA III

ÁMBITO DE PRÁCTICA: Hospital Universitario CEMIC Sede Saavedra y Sede Pombo.

#### CONTENIDOS

Urgencia y emergencia. Cirugía de urgencia. Exámenes complementarios. Curaciones.

Comunicación con el paciente y su familia en la urgencia y emergencia.

Consentimiento informado en la guardia.

Criterios de confidencialidad. Respeto de las decisiones familiares y del paciente, en función de sus derechos. Comunicación de la información relevante de forma sintética y con lenguaje comprensible.

Trabajo interdisciplinario. Normas de bioseguridad.

#### ACTIVIDADES

Se cumplimentarán guardias supervisada con el médico - docente responsable de guardia y guardias como cirujano en compañía de residentes inferiores.



Aprendizaje de curaciones: desde las más sencillas a las complejas en calidad de observador.

Además, durante este módulo el alumno acompañará en las interconsultas requeridas a los cirujanos en la guardia del Hospital Universitario CEMIC.

## BIBLIOGRAFIA

- Cirugía. Fundamentos para la práctica clínico-quirúrgica. Mariano Giménez. 2014 ISBN-13: 978-9500605878. Editorial Panamericana.
- Técnicas Quirúrgicas, Aparato Digestivo– Enciclopedia Médica Quirúrgica (Elsevier, Paris-France). Serie con fascículos en 2017: Técnica de tratamiento de las hemorragias de los traumatismos pélvicos cerrados [40-100] C. Arvieux, A. Vendrell, P. Bouzat, J. Abba, E. Voiglio; Exenteración pélvica por cáncer [40-666] F. Dumont, E. Thibaudeau, L. Benhaïm, D. Goéré.
- Sabiston Tratado de Cirugía .Fundamentos biológicos de la práctica quirúrgica moderna. 2016. 19th Edit. Elsevier Saunders,
- Schwartz.Principios de Cirugía. 2006, 8va Edición Edit.. McGraaw-Hill-Interamericana de México, ISBN: 9789701053737
- The electronic textbook of hand surgery. Disponible en <http://www.eatonhand.com/>
- Evidence-Based Decisions in Surgery (Based on Practice Guidelines). American College of Surgeons. 2016. <https://www.facs.org/education/resources/ebds-guidelines>
- Medical Management of the Thoracic Surgery Patient. *Michael I. Lewis, MD, and Robert J. McKenna, Jr., MD.* 2010. ISBN: 978-1-4160-3993-8. Elsevier
- Biblioteca Electrónica de Ciencia y Tecnología. <http://www.biblioteca.mincyt.gob.ar/>
- US National Library of Medicine. <https://www.nlm.nih.gov/>
- The American Journal of Surgery (desde el año 2001)
- Clinical Key. <https://www.clinicalkey.com/>

<b>Cuarto año</b>
-------------------

Son objetivos generales de cuarto año de la carrera que los alumnos sean capaces de:

- Realizar operaciones de alto riesgo quirúrgico, así como asistir en la etapa pre y post operatorios complicados.
- Realizar rotaciones institucionales externas donde completará el aprendizaje de técnicas quirúrgicas complejas.
- Desempeñarse en tareas de atención de consultorio externo y de emergencias. Aplicar los conocimientos de investigación y presentaciones en revistas científicas reconocidas de la especialidad.
- Trabajar adecuadamente con el equipo de salud.
- Elaborar el trabajo final de integración.



Asimismo, realizará actividades de supervisión de residentes de años inferiores.

### **MÓDULO 13: CLINICA QUIRÚRGICA IV**

Ámbito de Práctica: Hospital Universitario CEMIC Sede Saavedra y Sede Pombo.

#### **CONTENIDOS**

Cirugías programadas y de urgencia.

Trabajo interdisciplinario. Normas de bioseguridad.

Alto riesgo quirúrgico. Complicaciones en el post operatorio.

Gestión.

Cirugía Laparoscópica. Colectomías a cielo abierto complicadas. Colectitis agudas. Síndromes coledocianos. Operaciones sobre el estómago y el duodeno. Cirugía de colon y recto. Operaciones de Cirugía Vascul. Cirugía Torácica. Trasplantes de riñón y páncreas. Cabeza y Cuello. Proctología.

Emergencias en el paciente traumatizado.

Esófago: Esofagostomía cervical, Esofagorrafia con y sin parche biológico, Abordaje del esófago mediastinal, Drenaje de mediastinitis, Cirugía antirreflujo, Esofagectomía con y sin toracotomía.

Estómago y duodeno: Gastrostomía (quirúrgica, endoscópica, percutánea), Gastrorrafia, Hemostasia directa de úlcera sangrante, Vaguetomía, Píloroplastia, Gastroenteroanastomosis, Exclusión duodenal, Gastrectomía subtotal, Gastrectomía total, Gastrectomías atípicas.

Colon, recto y ano: Colostomías, Cecostomía, Colectomías total y segmentarias, Resección alta de recto, Colorrafia, Reconstrucciones del tránsito intestinal, Resecciones transanales, Amputación abdominoperineal, Descensos colónicos, Cirugía del prolapso rectal, Resecciones bajas del recto.

Hígado. Control del daño en trauma hepático, Sutura hepática, Resecciones atípicas, Destechamiento quístico, Hepatectomías, Quistectomías, Cirugía de la hidatosis hepática.

Vía biliar Colectostomía: convencional, Colectectomía, Exploración de vía biliar, Drenaje de la vía biliar. Colédocoduodeno y hepaticoyeyunoanastomosis, Papiloesfinteroplastia, Anastomosis biliodigestivas complejas, Resecciones de la vía biliar.

Páncreas: Drenaje de absceso pancreático (percutáneo, convencional), Necrosectomía pancreática, Pancreatectomía distal, Anastomosis quistodigestivas, Anastomosis pancreato-digestivas, Pancreatectomía total, Ampulectomía, Duodenopancreatectomía.

Bazo: Esplenorrafia, Esplenectomía, Esplenectomías parciales.

Afecciones de la cabeza y el cuello: Intubación orotraqueal y nasotraqueal, Traqueostomía quirúrgica y percutánea, Cierre plástico de heridas, Resección de quiste tirogloso, Lobectomía tiroidea y tiroidectomía total, Parotidectomía y submaxilectomía, Resección de quiste branquial, Drenaje de abscesos cervicales, Resecciones oncológicas, Vaciamientos de cuello, Plásticas de reconstrucción, Paratiroidectomía subtotal o total.



Afecciones del retroperitoneo y del sistema urinario: Ostomías del aparato urinario, Reparaciones de la vía urinaria en urgencias, Suprarrenalectomía, Resección de tumores. Afecciones del peritoneo: Drenajes de peritonitis, Laparotomía y laparoscopia exploradora, Peritonectomía.

Vías de abordaje y técnicas de clampeo de grandes vasos: Anastomosis y suturas vasculares, Parches y puentes, Venosos y protésicos.

Afecciones del tórax: Videotoracoscopia, Toracotomías y esternotomías, Decorticación y toilette pleural, Pericardiocentesis, Ventanas pericardioperitoneal y pericardiopleural, Avenamiento pericárdico subxifoideo, Suturas pulmonares y bronquiales, Control del daño, Packing, Tractotomía, Suturas cardíacas.

Afecciones del sistema urinario: Cateterismo, Cistorragias, Ostomías, Vasectomía, Orquiectomía, Nefrectomía, Nefrectomía parcial, Sutura de uréteres.

Afecciones del aparato genital femenino: Salpingostomía y salpinguectomía, Quistectomía, Ooforectomía, Anexectomía, Histerectomía total y subtotal, Anexohisterectomía con linfadenectomía.

Paciente traumatizado: atención inicial del paciente traumatizado Control del daño.

Intervenciones en situaciones de trasplante.

#### ACTIVIDADES

Aplicación de las guías de procedimiento para cirugías programadas y de urgencia, vigentes y/o institucionales.

Trabajo con el equipo quirúrgico.

Verificación de seguridad de la cirugía, vigente y/o institucional, del equipamiento del quirófano y de las normas de bioseguridad.

Resolución efectiva del acto quirúrgico, incluso ante imponderables y situaciones críticas.

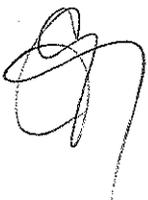
Comunicación efectiva con el equipo quirúrgico dentro del acto operatorio.

Elaboración del parte quirúrgico y de las indicaciones médicas postoperatorias.

Asistencia a Consultorios Externos de Cirugía donde se aprenderá el manejo pre y posoperatorio del paciente quirúrgico. Consultorio de Emergencias. Atención de pacientes con alto riesgo quirúrgico o de post operatorios complicados.

Gestión. Participación en conjunto con el Jefe de residentes en la distribución de los cirujanos residentes de acuerdo a la planificación quirúrgica diaria. Control de las epicrisis realizadas. Control de la base de datos del Servicio.

Además, el alumno actuará como cirujano en: Cirugía Laparoscópica. Colecistectomías a cielo abierto complicadas. Colecistitis agudas. Síndromes coledocianos. Operaciones sobre el estómago y el duodeno. Cirugía de colon y recto. Operaciones de Cirugía Vasculat. Cirugía Torácica. Trasplantes de riñón y páncreas. Todas las operaciones de cirugía mayor de las diferentes especialidades que el director de la Residencia determine.



También efectuará el seguimiento de todos los pacientes quirúrgicos que cursan el posoperatorio en la Unidad de Terapia Intensiva y acompañará en las interconsultas requeridas a los cirujanos en la guardia.

A su vez, realizará las siguientes rotaciones institucionales:

- Participará de todas las intervenciones de los servicios de Cirugía Torácica, Cabeza y Cuello y Cirugía Vascular y en el servicio de Trasplantes de riñón y páncreas durante todo el año (Hospital Universitario CEMIC).
- rotará 3 meses por el consultorio del sector de Proctología (Hospital Universitario CEMIC).

Rotación externa: durante 2 meses participara en las actividades de urgencia y trauma del Servicio de Guardia del Hospital Fernandez. El objetivo de esta rotación es desarrollar criterios de acción en emergencias en el paciente traumatizado.

Durante este módulo, en el Hospital Universitario CEMIC el estudiante realizará las siguientes técnicas y procedimientos:

- Esófago: Esofagostomía cervical, Esofagorrafia con y sin parche biológico, Abordaje del esófago mediastinal, Drenaje de mediastinitis, Cirugía antirreflujo, Esofagectomía con y sin toracotomía.
- Estómago y duodeno: Gastrostomía (quirúrgica, endoscópica, percutánea), Gastrorrafia, Hemostasia directa de úlcera sangrante, Vaguetomía, Píloroplastia, Gastroenteroanastomosis, Exclusión duodenal, Gastrectomía subtotal, Gastrectomía total, Gastrectomías atípicas.
- Colon, recto y ano: Colostomías, Cecostomía, Colectomías total y segmentarias, Resección alta de recto, Colorrafia, Reconstrucciones del tránsito intestinal, Resecciones transanales, Amputación abdominoperineal, Descensos colónicos, Cirugía del prolapso rectal\*, Resecciones bajas del recto.
- Hígado. Control del daño en trauma hepático, Sutura hepática, Resecciones atípicas, Destechamiento quístico, Hepatectomías, Quistectomías, Cirugía de la hidatosis hepática.
- Vía biliar Colectostomía: convencional, Colectistectomía, Exploración de vía biliar, Drenaje de la vía biliar. Colédocoduodeno y hepaticoyeyunoanastomosis, Papiloesfinteroplastia, Anastomosis biliodigestivas complejas, Resecciones de la vía biliar.
- Páncreas: Drenaje de absceso pancreático (percutáneo, convencional), Necrosectomía pancreática, Pancreatectomía distal, Anastomosis quistodigestivas, Anastomosis pancreato-digestivas, Pancreatectomía total, Ampulectomía, Duodenopancreatectomía.
- Bazo: Esplenorrafia, Esplenectomía, Esplenectomías parciales.
- Afecciones de la cabeza y el cuello: Intubación orotraqueal y nasotraqueal, Traqueostomía quirúrgica y percutánea, Cierre plástico de heridas, Resección de quiste tirogloso, Lobectomía tiroidea y tiroidectomía total, Parotidectomía y



- submaxilectomía, Resección de quiste branquial, Drenaje de abscesos cervicales, Resecciones oncológicas, Vaciamientos de cuello, Plásticas de reconstrucción, Paratiroidectomía subtotal o total.
- Afecciones del retroperitoneo y del sistema urinario: Ostomías del aparato urinario, Reparaciones de la vía urinaria en urgencias, Suprarrenalectomía, Resección de tumores.
  - Afecciones del peritoneo: Drenajes de peritonitis, Laparotomía y laparoscopia exploradora, Peritonectomía.
  - Vías de abordaje y técnicas de clampeo de grandes vasos: Anastomosis y suturas vasculares, Parches y puentes, Venosos y protésicos.
  - Afecciones del tórax: Videotoracoscopia, Toracotomías y esternotomías, Decorticación y toilette pleural, Pericardiocentesis, Ventanas pericardioperitoneal y pericardiopleural, Avenamiento pericárdico subxifoideo, Suturas pulmonares y bronquiales, Control del daño, Packing, Tractotomía, Suturas cardíacas.
  - Afecciones del sistema urinario: Cateterismo, Cistorrafias, Ostomías, Vasectomía, Orquiectomía, Nefrectomía, Nefrectomía parcial, Sutura de uréteres.
  - Afecciones del aparato genital femenino: Salpingostomía y salpinguectomía, Quistectomía, Ooforectomía, Anexectomía, Histerectomía total y subtotal, Anexohisterectomía con linfadenectomía.
  - Paciente traumatizado: Atención inicial del paciente traumatizado Control del daño.
  - Intervenciones en situaciones de trasplante

#### BIBLIOGRAFIA

- Cirugía. Fundamentos para la práctica clínico-quirúrgica. Mariano Giménez. 2014 ISBN-13: 978-9500605878. Editorial Panamericana.
- Técnicas Quirúrgicas, Aparato Digestivo– Enciclopedia Médica Quirúrgica (Elsevier, Paris-France). Serie con fascículos en 2017: Técnica de tratamiento de las hemorragias de los traumatismos pélvicos cerrados [40-100] C. Arvieux, A. Vendrell, P. Bouzat, J. Abba, E. Voiglio; Exenteración pélvica por cáncer [40-666] F. Dumont, E. Thibaudeau, L. Benhaïm, D. Goéré.
- Sabiston Tratado de Cirugía .Fundamentos biológicos de la práctica quirúrgica moderna. 2016. 19th Edit. Elsevier Saunders,
- Schwartz.Principios de Cirugía. 2006, 8va Edición Edit.. McGraaw-Hill-Interamericana de México, ISBN: 9789701053737
- The electronic textbook of hand surgery. Disponible en <http://www.eatonhand.com/>
- Evidence-Based Decisions in Surgery (Based on Practice Guidelines). American College of Surgeons. 2016. <https://www.facs.org/education/resources/ebds-guidelines>
- Medical Management of the Thoracic Surgery Patient. *Michael I. Lewis, MD, and Robert J. McKenna, Jr., MD.* 2010. ISBN: 978-1-4160-3993-8. Elsevier
- Biblioteca Electrónica de Ciencia y Tecnología. <http://www.biblioteca.mincyt.gob.ar/>

- US National Library of Medicine. <https://www.nlm.nih.gov/The American Journal of Surgery> (desde el año 2001)
  - Clinical Key. <https://www.clinicalkey.com/>
- 

## MODULO 14: PATOLOGIA DE INTERNACION IV

Ámbito de Práctica: Hospital Universitario CEMIC Sede Saavedra y Sede Pombo.

### CONTENIDOS

Anamnesis completa. Examen físico. Interconsulta. Historia clínica. Diagnósticos diferenciales. Métodos complementarios diagnósticos. Conductas terapéuticas quirúrgicas y no quirúrgicas. Necesidades de derivación. Trabajo interdisciplinario. Curaciones y cuidados. Alto riesgo quirúrgico en internación. El error en cirugía. Comunicación del error. El error en cirugía.

### ACTIVIDADES

Atención del paciente con alto riesgo quirúrgico en internación. Medidas necesarias para optimizar el estado preoperatorio del paciente.

Identificación del nivel de cuidados que requiere el paciente con el anestesiólogo u otros profesionales del equipo de salud intervinientes en el seguimiento del paciente.

Identificación y la resolución precoz de las complicaciones.

Curaciones y cuidados pertinentes. Indicaciones postquirúrgicas generales y particulares, en forma escrita y oral, verificables.

Interconsultas pertinentes con otros profesionales del equipo de salud.

Criterios de alarma sobre posibles complicaciones.

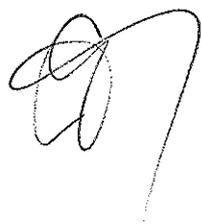
Evaluación del estado físico y psíquico, la autonomía del paciente y las eventuales necesidades de asistencia social.

Adecuación de las indicaciones en función del contexto sociocultural y económico del paciente.

Además, el alumno efectuará el seguimiento de todos los pacientes quirúrgicos que cursan el posoperatorio en la Unidad de Terapia Intensiva y acompañará en las interconsultas requeridas a los cirujanos en la guardia.

Ejercerá supervisión de residentes inferiores.

### BIBLIOGRAFIA



- Cirugía. Fundamentos para la práctica clínico-quirúrgica. Mariano Giménez. 2014 ISBN-13: 978-9500605878. Editorial Panamericana.
  - Técnicas Quirúrgicas, Aparato Digestivo– Enciclopedia Médica Quirúrgica (Elsevier, Paris-France). Serie con fascículos en 2017: Técnica de tratamiento de las hemorragias de los traumatismos pélvicos cerrados [40-100] C. Arvieux, A. Vendrell, P. Bouzat, J. Abba, E. Voiglio; Exenteración pélvica por cáncer [40-666] F. Dumont, E. Thibaudeau, L. Benhaïm, D. Goéré.
  - Sabiston Tratado de Cirugía .Fundamentos biológicos de la práctica quirúrgica moderna. 2016. 19th Edit. Elsevier Saunders,
- 
- Schwartz.Principios de Cirugía. 2006, 8va Edición Edit.. McGraaw-Hill-Interamericana de México, ISBN: 9789701053737
  - The electronic textbook of hand surgery. Disponible en <http://www.eatonhand.com/>
  - Evidence-Based Decisions in Surgery (Based on Practice Guidelines). American College of Surgeons. 2016. <https://www.facs.org/education/resources/ebds-guidelines>
  - Medical Management of the Thoracic Surgery Patient. *Michael I. Lewis, MD, and Robert J. McKenna, Jr., MD.* 2010. ISBN: 978-1-4160-3993-8. Elsevier
  - Biblioteca Electrónica de Ciencia y Tecnología. <http://www.biblioteca.mincyt.gob.ar/>
  - US National Library of Medicine. <https://www.nlm.nih.gov/>
  - The American Journal of Surgery (desde el año 2001)
  - Clinical Key. <https://www.clinicalkey.com/>

## MÓDULO 15: GUARDIA Y EMERGENCIA IV

ÁMBITO DE PRÁCTICA: Hospital Universitario CEMIC Sede Saavedra y Sede Pombo.

### CONTENIDOS

Urgencia y emergencia. Cirugía de urgencia. Exámenes complementarios. Curaciones.

Comunicación con el paciente y su familia en la urgencia y emergencia.

Consentimiento informado en la guardia.

Criterios de confidencialidad. Respeto de las decisiones familiares y del paciente, en función de sus derechos. Comunicación de la información relevante de forma sintética y con lenguaje comprensible.

Trabajo interdisciplinario. Normas de bioseguridad.

### ACTIVIDADES

Se cumplimentarán guardias con supervisión de cirujano de guardias pasivas y compartidas con residentes inferiores.



Además durante este módulo el alumno colaborará en las interconsultas requeridas a los cirujanos en la guardia del Hospital Universitario CEMIC.

#### BIBLIOGRAFIA

- Cirugía. Fundamentos para la práctica clínico-quirúrgica. Mariano Giménez. 2014 ISBN-13: 978-9500605878. Editorial Panamericana.
- Técnicas Quirúrgicas, Aparato Digestivo– Enciclopedia Médica Quirúrgica (Elsevier, Paris-France). Serie con fascículos en 2017: Técnica de tratamiento de las hemorragias de los traumatismos pélvicos cerrados [40-100] C. Arvieux, A. Vendrell, P. Bouzat, J. Abba, E. Voiglio; Exenteración pélvica por cáncer [40-666] F. Dumont, E. Thibaudeau, L. Benhaïm, D. Goéré.
- Sabiston Tratado de Cirugia .Fundamentos biológicos de la práctica quirúrgica moderna. 2016. 19th Edit. Elsevier Saunders,
- Schwartz.Principios de Cirugía. 2006, 8va Edición Edit. McGraaw-Hill-Interamericana de México, ISBN: 9789701053737
- The electronic textbook of hand surgery. Disponible en <http://www.eatonhand.com/>
- Evidence-Based Decisions in Surgery (Based on Practice Guidelines). American College of Surgeons. 2016. <https://www.facs.org/education/resources/ebds-guidelines>
- Medical Management of the Thoracic Surgery Patient. *Michael I. Lewis, MD, and Robert J. McKenna, Jr., MD.* 2010. ISBN: 978-1-4160-3993-8. Elsevier
- Biblioteca Electrónica de Ciencia y Tecnología. <http://www.biblioteca.mincyt.gov.ar/>
- US National Library of Medicine. <https://www.nlm.nih.gov/>
- The American Journal of Surgery (desde el año 2001)
- Clinical Key. <https://www.clinicalkey.com/>

#### MODULO 16: ROTACION ELECTIVA

La rotación electiva externa será realizada con el acuerdo del Director de la Carrera y durará, como máximo, dos meses.

Su objetivo es que el alumno profundice el conocimiento en un área de su interés.

La evaluación de esta rotación se realizará de acuerdo a la planilla de rotaciones externas diseñadas para tal fin.

#### MÓDULO 17: INTEGRACION E INVESTIGACIÓN IV

ÁMBITO DE PRÁCTICA: Hospital Universitario CEMIC Sede Saavedra.



## CONTENIDOS

Elementos de Metodología de la Investigación. Etapas metodológicas en el desarrollo de un trabajo científico. El análisis estadístico. Protocolo de Investigación.

## ACTIVIDADES

Revista de Sala diaria. Presentación de pacientes en el Ateneo de Cirugía.  
Organización de comunicaciones científicas y presentación de datos y experiencias.  
Presentación en Revistas Científicas de un trabajo a lo largo del período lectivo cuyo tema sea consensuado con el Director de la Residencia.

Se promoverá la presentación de trabajos, videos, láminas y/o posters en el Congreso Argentino de Cirugía.

## BIBLIOGRAFIA

- Metodología de la investigación. Herramientas para un pensamiento científico complejo / María Marcela Bottinelli. - Buenos Aires: 2003.  
Metodología de la investigación / Elia B. Pineda; Eva Luz de Alvarado. - 3a. ed. - Washington D.C.: Organización Panamericana de la Salud, 2008.  
Epidemiología / Joseba Kelmendi de Ustaran. - Buenos Aires: Eudeba S.E.M, 1992.  
Bioestadística / Alfredo de Jesús Celis de la Rosa. - 1º. ed. - México D. F.: Manual Moderno, 2004.  
Manual de bioestadística / Joaquín Paz. - Buenos Aires: Instituto Universitario CEMIC, 2002.

## MÓDULO 18: SEMINARIO FINAL INTEGRADOR

ÁMBITO DE PRÁCTICA: Hospital Universitario CEMIC Sede Saavedra.

## CONTENIDOS

Diseño, elaboración y redacción de un trabajo final de integración que constituye un requisito de egreso.

## BIBLIOGRAFIA

- ADELSTEIN, A. & KUGUEL, I. (2004) Los textos académicos en el nivel universitario. Universidad Nacional de General Sarmiento, Los Polvorines.  
DENZIN, N. K. (2001) "The reflexive interview and a performative social science" en Qualitative Research, vol. I, SAGE Pub., Londres.



FORNI, F., GALLART, M. A. y otros (1993) Métodos cualitativos II. La práctica de la investigación, CEAL, Buenos Aires.

SAUTÚ, R., (2003) Todo es teoría. Objetivos y métodos de investigación, Lumiere, Buenos Aires.

Ruiz Olabuénaga, J. I. (2003) Metodología de la investigación cualitativa. 3ra edición Bilbao: Universidad de Deusto.

TAYLOR, S. J. & BOGDAN, R. (1986) Introducción a los métodos cualitativos de investigación Buenos Aires: Paidós.

MIGUEL ANGEL ESCOTET, MARTÍN AIELLO, VICTORIA SHEEPSHANDS La actividad científica en la universidad. Una exploración prospectiva e la investigación científica argentina en el contexto de América Latina /

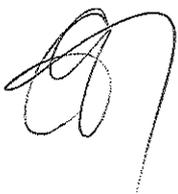
BUNGE M. (2001) La ciencia. Su método y filosofía. - 4a. ed. - Buenos Aires: Sudamericana.

PELLEGRINI FILHO A. (2000) Ciencia en pro de la salud. Notas sobre la organización de la actividad científica para el desarrollo de la salud en América Latina y el Caribe /. - Washington, D.C.: Organización Panamericana de la Salud.

C-SORIGUER ESCOFET F. J. (2005) El médico y el científico. Madrid: Díaz de Santos.

### ANÁLISIS DE CONGRUENCIA

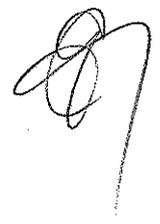
Perfil de egresado	Módulos	Actividades
- Realizar acciones de prevención, diagnóstico, tratamiento y rehabilitación de los pacientes afectados por patologías que se resuelven mediante procedimientos quirúrgicos o potencialmente quirúrgicos, tanto electivos como de urgencia en los siguientes aparatos, sistemas y áreas anatómicas: digestivo, pared abdominal, endócrino, piel y partes blandas, retroperitoneo de origen congénito, inflamatorio, traumático o neoplásico.	Módulo 1 Clínica quirúrgica I Módulo 2 Patología de internación I Módulo 4 Guardia y emergencia I Módulo 5 Clínica quirúrgica II Módulo 6 Patología de internación II Módulo 8 Guardia y emergencia II Módulo 9 Clínica quirúrgica III Módulo 10 Patología de internación III Módulo 12 Guardia y emergencia III Módulo 13 Clínica quirúrgica IV Módulo 14 Patología de internación VI Módulo 15 Guardia y emergencia IV	Actividades asistenciales en distintos escenarios, Actividades quirúrgicas, Actividades de guardias, Actividades de investigación, Rotaciones, Ateneos.
- Realizar correcta y sistematizadamente el interrogatorio y examen clínico pre y post quirúrgico.	Módulo 1 Clínica quirúrgica I Módulo 2 Patología de internación I Módulo 4 Guardia y emergencia I Módulo 5 Clínica quirúrgica II Módulo 6 Patología de internación II Módulo 8 Guardia y emergencia II	Actividades asistenciales en distintos escenarios, Actividades quirúrgicas, Actividades de guardias, Actividades



	<p>Módulo 9 Clínica quirúrgica III Módulo 10 Patología de internación III Módulo 12 Guardia y emergencia III Módulo 13 Clínica quirúrgica IV Módulo 14 Patología de internación VI Módulo 15 Guardia y emergencia IV</p>	<p>de investigación, Rotaciones, Ateneos.</p>
<p>- Reconocer los recursos y procedimientos diagnósticos para realizar una correcta evaluación nosológica.</p>	<p>Módulo 1 Clínica quirúrgica I Módulo 2 Patología de internación I Módulo 4 Guardia y emergencia I Módulo 5 Clínica quirúrgica II Módulo 6 Patología de internación II Módulo 8 Guardia y emergencia II Módulo 9 Clínica quirúrgica III Módulo 10 Patología de internación III Módulo 12 Guardia y emergencia III Módulo 13 Clínica quirúrgica IV Módulo 14 Patología de internación VI Módulo 15 guardia y emergencia IV</p>	<p>Actividades asistenciales en distintos escenarios, Actividades quirúrgicas, Actividades de guardias, Actividades de investigación, Rotaciones, Ateneos.</p>
<p>- Realizar seguimiento del paciente quirúrgico en el pre y postoperatorio con y sin complicaciones.</p>	<p>Módulo 1 Clínica quirúrgica I Módulo 2 Patología de internación I Módulo 4 Guardia y emergencia I Módulo 5 Clínica quirúrgica II Módulo 6 Patología de internación II Módulo 8 Guardia y emergencia II Módulo 9 Clínica quirúrgica III Módulo 10 Patología de internación III Módulo 12 Guardia y emergencia III Módulo 13 Clínica quirúrgica IV Módulo 14 Patología de internación VI Módulo 15 Guardia y emergencia IV</p>	<p>Actividades asistenciales en distintos escenarios, Actividades quirúrgicas, Actividades de guardias, Actividades de investigación, Rotaciones, Ateneos.</p>
<p>- Plantear diagnósticos diferenciales y determinar la conducta a seguir frente a problemas quirúrgicos de distinta gravedad.</p>	<p>Módulo 1 Clínica quirúrgica I Módulo 2 Patología de internación I Módulo 4 Guardia y emergencia I Módulo 5 Clínica quirúrgica II Módulo 6 Patología de internación II Módulo 8 Guardia y emergencia II Módulo 9 Clínica quirúrgica III Módulo 10 Patología de internación III Módulo 12 Guardia y emergencia III Módulo 13 Clínica quirúrgica IV Módulo 14 Patología de internación VI</p>	<p>Actividades asistenciales en distintos escenarios, Actividades quirúrgicas, Actividades de guardias, Actividades de investigación, Rotaciones, Ateneos.</p>



	Módulo 15 Guardia y emergencia IV	
- Realizar una buena interpretación de los estudios complementarios, reafirmar el diagnóstico presuntivo, el estadio evolutivo y las patologías asociadas.	Módulo 1 Clínica quirúrgica I Módulo 2 Patología de internación I Módulo 4 Guardia y emergencia I Módulo 5 Clínica quirúrgica II Módulo 6 Patología de internación II Módulo 8 Guardia y emergencia II Módulo 9 Clínica quirúrgica III Módulo 10 Patología de internación III Módulo 12 Guardia y emergencia III Módulo 13 Clínica quirúrgica IV Módulo 14 Patología de internación VI Módulo 15 Guardia y emergencia IV	Actividades asistenciales en distintos escenarios, Actividades quirúrgicas, Actividades de guardias, Actividades de investigación, Rotaciones, Ateneos.
- Realizar las habilidades y procedimientos adecuados en cirugías menores y mayores.	Módulo 1 Clínica quirúrgica I Módulo 5 Clínica quirúrgica II Módulo 9 Clínica quirúrgica III Módulo 13 Clínica quirúrgica IV	Actividades asistenciales en distintos escenarios, Actividades quirúrgicas, Actividades de guardias, Actividades de investigación, Rotaciones, Ateneos.
- Manejar y coordinar los problemas de salud más frecuentes, que se presenten en pacientes de todos los niveles de atención (internación, consultorios externos, emergencias, etc.).	Módulo 1 Clínica quirúrgica I Módulo 2 Patología de internación I Módulo 4 Guardia y emergencia I Módulo 5 Clínica quirúrgica II Módulo 6 Patología de internación II Módulo 8 Guardia y emergencia II Módulo 9 Clínica quirúrgica III Módulo 10 Patología de internación III Módulo 12 Guardia y emergencia III Módulo 13 Clínica quirúrgica IV Módulo 14 Patología de internación VI Módulo 15 Guardia y emergencia IV	Actividades asistenciales en distintos escenarios, Actividades quirúrgicas, Actividades de guardias, Actividades de investigación, Rotaciones, Ateneos.
- Tomar decisiones y resolver situaciones críticas, jerarquizando los problemas según las prioridades.	Módulo 1 Clínica quirúrgica I Módulo 2 Patología de internación I Módulo 4 Guardia y emergencia I Módulo 5 Clínica quirúrgica II Módulo 6 Patología de internación II Módulo 8 guardia y emergencia II Módulo 9 actividad quirúrgica III Módulo 10 sala de internación III	Actividades asistenciales en distintos escenarios, Actividades quirúrgicas, Actividades de guardias, Actividades de investigación, Rotaciones, Ateneos.



	<p>Módulo 12 guardia y emergencia III  Módulo 13 actividad quirúrgica IV  Módulo 14 sala de internación VI  Módulo 15 guardia y emergencia IV</p>	
<p>- Utilizar estrategias alternativas ante la imposibilidad de usar otras.</p>	<p>Módulo 1 actividad quirúrgica I  Módulo 2 sala de internación I  Módulo 4 guardia y emergencia I  Módulo 5 actividad quirúrgica II  Módulo 6 sala de internación II  Módulo 8 guardia y emergencia II  Módulo 9 actividad quirúrgica III  Módulo 10 sala de internación III  Módulo 12 guardia y emergencia III  Módulo 13 actividad quirúrgica IV  Módulo 14 sala de internación VI  Módulo 15 guardia y emergencia IV</p>	<p>Actividades asistenciales en distintos escenarios, Actividades quirúrgicas, Actividades de guardias, Actividades de investigación, Rotaciones, Ateneos.</p>
<p>- Abordar al paciente desde un enfoque que integre sus aspectos biológicos, psicológicos, culturales, morales, éticos, religiosos y sociales.</p>	<p>Módulo 1 actividad quirúrgica I  Módulo 5 actividad quirúrgica II  Módulo 9 actividad quirúrgica III  Módulo 13 actividad quirúrgica IV  Módulo 2 sala de internación I  Módulo 6 sala de internación II  Módulo 10 sala de internación III  Módulo 14 sala de internación VI  Módulo 4 guardia y emergencia I  Módulo 8 guardia y emergencia II  Módulo 12 guardia y emergencia III  Módulo 15 guardia y emergencia IV  Modulo 16: rotación electiva  Módulo 7 ateneos e investigación II  Módulo 11 ateneos e investigación III  Módulo 17 ateneos e investigación IV  Módulo 3 ateneos e investigación I  Módulo 18: seminario final integrador</p>	<p>Actividades asistenciales, Actividades quirúrgicas, Actividades de guardias, Actividades de investigación, Rotaciones, Ateneos.</p>
<p>- Establecer una relación médico-paciente adecuada a las necesidades del paciente, de alta calidad, enmarcada en los conceptos de riesgo y costo-beneficio y fundamentalmente éticos.</p>		
<p>- Desempeñarse de manera competente y ética, siendo capaz de insertarse en su grupo social.</p>		
<p>- Resolver interconsultas.</p>		
<p>- Integrarse al trabajo en el equipo multidisciplinario.</p>		
<p>- Desarrollar habilidades comunicacionales para el trabajo en la comunidad general y científica</p>		
<p>- Analizar críticamente la bibliografía médica y capacitado para su educación continua</p>	<p>Módulo 7 ateneos e investigación II  Módulo 11 ateneos e investigación III  Módulo 17 ateneos e investigación IV</p>	<p>Actividades de investigación, Ateneos,</p>

<p>- Participar y desarrollar actividades de Investigación y comprender la importancia de la Investigación científica para mejorar la Salud individual y comunitaria.</p>	<p>Módulo 3 ateneos e investigación I          Módulo 18: seminario final integrador          Módulo 7 ateneos e investigación II          Módulo 11 ateneos e investigación III          Módulo 17 ateneos e investigación IV          Módulo 3 ateneos e investigación I          Módulo 18: seminario final integrador</p>	<p>Asistencia reuniones científicas          Presentación de trabajos          Supervisión de residentes inferiores</p>
---	---	---