

Programas de Perfeccionamiento: Fellow en Cirugía Digestiva

Número de vacantes: 2 (dos)

Duración (en años): 2 (dos)

Requisitos de ingreso:

- Poseer título de médico/a expedido por Universidad Argentina, pública o privada o Universidad Extranjera convalidado por autoridad competente.
- Edad menor de 35 años
- Residencia o Concurrencia completa en Cirugía General
- Matrícula Provincial otorgada por el Colegio de Médicos Distrito II
- **Selección:**
- Evaluación de antecedentes
- Entrevista Personal

Contacto: docencia@hospitalelcruce.org, 54-11-42109000 interno 1528 y 1529

Fundamentación

El Servicio de Cirugía del Hospital El Cruce funciona desde el año 2008 con la incorporación progresiva de especialistas, de acuerdo al desarrollo del hospital, hasta conformar un equipo multidisciplinario con especial énfasis en la alta complejidad. Muchos de sus integrantes combinan su actividad quirúrgica en distintos hospitales de la red, y potencian el desarrollo de la cirugía de alta complejidad en el Hospital El Cruce, dada las características particulares que brinda esta institución en cuanto a organización, infraestructura y generación y transferencia de conocimientos. Progresivamente este servicio ha ganado reconocimiento a nivel nacional como lo demuestra la participación de las distintas disciplinas en los congresos nacionales e internacionales.

La base de su funcionamiento está constituida por un servicio quirúrgico con una sólida impronta en las actividades gestionadas por procesos como principio fundamental hacia la mejora continua, lo que ha permitido lograr resultados terapéuticos equiparables a los mejores servicios del mundo.

Estos conceptos de alta especialización, integrada a una lógica de redes, sumado a la experiencia ganada en cirugía digestiva de alta complejidad, al alto volumen de casos que concentra (407 cirugías digestivas en 2019), y sustentada por un equipo interdisciplinario en diferentes subespecialidades quirúrgica, convierte al HEC un lugar único en el desarrollo de este tipo de actividades diagnóstico/terapéuticas.

Por otro lado, a la transferencia de conocimientos, se debe contemplar la formación de recursos humanos especializados en este tipo de Instituciones a los fines de afrontar el recambio generacional y evitar la pérdida del valiosísimo capital que se vino construyendo desde los principios de la institución.

En este contexto se busca que el Fellow se forme mediante el aprendizaje en servicio y con un sistema tutorial de delegación progresiva de responsabilidades combinando su actividad formativa, con los principios básicos de las residencias del Hospital El Cruce, las competencias diagnóstico terapéuticas, la investigación clínica y la formación humanística.

Propósito de la formación

Formar un profesional médico especialista en Cirugía digestiva de alta complejidad, con compromiso social, responsabilidad en el trabajo en equipo interinstitucional con objetivo puesto hacia la integración de redes asistenciales.

Que genere investigación en torno a las necesidades científicas y tecnológicas, relacionadas a un hospital de cuarto nivel de atención, y transfiriendo estos conocimientos hacia la comunidad científica, para generar un mayor desempeño en el trabajo en red, con optimización de los recursos existentes en la región.

Perfil del Egresado/a

Médico cirujano general, con especialización hacia la cirugía digestiva de alta complejidad, integrado en el contexto socio-sanitario regional, con capacidad diagnóstica, proporcionalidad terapéutica, manejo de todas las instancias concernientes al abordaje integral del paciente quirúrgico, desde el preoperatorio, dentro del quirófano y el postoperatorio; capacidad de comunicación efectiva con lo/as pacientes, familiares y colegas; con responsabilidad en la utilización eficiente de recursos.

Capaces de pensar críticamente y abordar problemas complejos en forma sistemática. Generador de conocimiento con perfil investigador, docente en la transferencia de los mismos.

Cronograma de Rotaciones

Con el fin de integrar competencias específicas en las distintas disciplinas que constituye la especialidad de Cirugía digestiva, se programan realizar rotaciones en forma cíclica con incremento de complejidad y responsabilidad en el área, por los distintos sectores que componen la oferta de la institución.

A su vez, durante el segundo año de su Fellowship se realizará una rotación externa en Instituciones de referencia para el aprendizaje de patologías/procedimientos que no se realicen o que su volumen sea bajo para completar el aprendizaje en dichas áreas.

Primer Año	Actividad en sala con acompañamiento de Cirujano de planta (confección de novedades de pase de sala) Actividades en quirófano (Ayudantías, Cirugías según competencias alcanzadas, Confección de parte quirúrgico)	Actividades académicas. Ateneos del servicio Consultorios de la especialidad en rotación Actividades teóricas de Contenidos Transversales	Servicio de Gastroenterología 2 meses
			Cirugía esófago-gástrica 2 meses
			Cirugía Laparoscópica Avanzada 2 meses
			Cirugía biliopancreática 2 meses
			Coloproctología 2 meses
			Cirugía Percutánea 2 meses
Segundo Año	Actividades en sala (curaciones, Evoluciones, Epicrisis) Interconsultas de la especialidad.	Actividades académicas. Ateneos del servicio Consultorios de la especialidad en rotación Actividades teóricas de Contenidos Transversales Actividades comunes a las Residencias HEC (Inglés, Investigación)	Cirugía esofago-gástrica 2 meses
			Cirugía biliopancreática 2 meses
			Coloproctología 2 meses
			Cirugía Percutánea 2 meses
			Rotación por servicio externo 4 meses

junio	Biliopancreática	Cirugía Esófago Gástrica
julio	Biliopancreática	Cirugía Esófago Gástrica
agosto	Percutánea	Biliopancreática
septiembre	Percutánea	Biliopancreática
octubre	Gastroenterología	Coloproctología
noviembre	Gastroenterología	Coloproctología
diciembre	Cirugía Laparoscópica Avanzada	Percutánea
enero	Cirugía Laparoscópica Avanzada	Percutánea
febrero	Cirugía Esófago Gástrica	Rotación externa
marzo	Cirugía Esófago Gástrica	
abril	Coloproctología	
mayo	Coloproctología	

Las rotaciones por las áreas integran todos los objetivos planteados para las diversas etapas en la formación de competencias, dando prioridad a las actividades realizadas en el quirófano. Esto significa que el desarrollo de las rotaciones puede verse enriquecida con la participación de actividades quirúrgicas de otras áreas de la cirugía digestiva.

Los criterios de realización de las competencias adquiridas por cada año de formación, se encuentran detallados en el **Anexo I** (Competencias Fellowship Cirugía Digestiva).

Carga Horaria

Carga Horaria Semanal	79	76,5	48
Carga horaria Anual	3713	3595,5	2256
Licencia anual (días)	21	21	21
Licencia profiláctica (días)	15	15	15

Cronograma semanal de actividades

	7:00-17:00 Hs	7:30-17:00 Hs
	7:00-17:00 Hs	7:30-17:00 Hs
	7:00-17:00 Hs	7:30-17:00 Hs
	7:00-17:00 Hs	7:30-17:00 Hs
	7:00-17:00 Hs	7:30-17:00 Hs
sábado	8:00-13:00	8:00-13:00
domingo	Libre	Libre

Guardias semanales	2	1
--------------------	---	---





Hora	Lunes	Martes	Miércoles	Jueves	Viernes	Sábado
7:00	Trabajo en sala, curaciones, Pase de novedades					
7:30						
8:00	Quirófano	Quirófano	Quirófano	Quirófano	Quirófano	
9:00						Ateneo Bibliográfico Actividades académicas
10:00						
11:00						
12:00						
13:00						
14:00	Almuerzo					
15:00	Actividades académicas. Ateneos del servicio Consultorios de la especialidad en rotación Actividades teóricas de Contenidos Transversales Actividades comunes a las Residencias HEC (Inglés, Investigación)		Ateneo del servicio	Actividades académicas. Ateneos del servicio Consultorios de la especialidad en rotación Actividades teóricas de Contenidos Transversales Actividades comunes a las Residencias HEC (Inglés, Investigación)		
16:00						
17:00						

Contenidos académicos










Se detallan los contenidos de las subespecialidades en cirugía digestiva, a los fines de describir la extensión del abordaje en la alta complejidad en la formación de cirujanos digestivos.

El incremento de la complejidad a tratar por lo/as residentes están condicionados a los avances en las competencias específicas que garanticen la capacidad de afrontar la resolución de lo/as pacientes con estas patologías.






Introducción:

-  Concepto de Red .
-  Organización de la Institución.
-  Historia Clínica Electrónica.
-  Protocolos de Quirófano.

Vía biliar:

-  Colelitiasis.
-  Colangitis.
-  Coledocolitiasis: Manejo quirúrgico, endoscópico y radiológico.
-  Íleo biliar.
-  Quistes del colédoco.
-  Colangitis esclerosante primaria.
-  Tumores benignos de la vía biliar.
-  Tumores malignos de la vía biliar: Colangiocarcinoma. Cáncer de vesícula biliar.
-  Complicaciones de la cirugía de la vía biliar: Estenosis benigna. Fístulas.

Páncreas:

-  Páncreas anular y páncreas divisum.
-  Pancreatitis aguda.
-  Necrosis pancreática infectada y absceso pancreático.
-  Pseudoquistes de páncreas.
-  Fístula pancreática.

- Pancreatitis crónica.
- Ampuloma.
- Cáncer de páncreas exocrino.
- Traumatismos pancreáticos.
- Cirugía pancreática: Consideraciones generales.
- Duodenopacreatomía con o sin preservación del piloro.
- Pancreatectomía distal.
- Cirugía Laparoscópica del Páncreas.
- Paliación operatoria del cáncer pancreático.
- Pancreatectomía central.
- Pancreatectomía total.
- Desbridamiento de la necrosis pancreática.
- Enucleación de un tumor pancreático.
- Procedimientos de Beger, Frey y Bern para la Pancreatitis Crónica.
- Drenaje del pseudoquistepancreático. Mínimamente invasivo y abierto.

Bazo:

- Cirugía gastroenterológica que afecta al Bazo.
- Tumores esplénicos.
- Abscesos esplénicos.

Esófago:

- Pruebas de función esofágica.
- Reflujo gastroesofágico: Esofagitis. Estenosis. Esófago de Barrett.
- Hernia hiatal.
- Esofagitis: Cáusticas. Infecciosas.

- Trastornos de la motilidad: Acalasia. Otros.
- Divertículos esofágicos.
- Perforación esofágica.
- Fístula traqueoesofágica.
- Patología tumoral: Tumores benignos. Cáncer de esófago. Cáncer de cardias.
- Complicaciones de la cirugía del esófago. Estómago y duodeno:
 - Enfermedad ulcero-péptica.
 - Síndromes de hipersecreción ácida.
 - Síndrome de Mallory-Weiss.
 - Vólvulos gástricos.
 - Hemorragia gastroenterológica alta.
 - Cáncer gástrico.
 - Tumores estromales gastrointestinales.
 - Traumatismos duodenales.
 - Cirugía bariátrica.
 - Síndromes postgastrectomía.

Intestino delgado:

- Obstrucción intestinal.
- Enfermedad inflamatoria intestinal (Enfermedad de Crohn).
- Hemorragia gastroenterológica de origen en intestino delgado.
- Tumores del intestino delgado.
- Divertículos del intestino delgado.
- Obstrucción vascular mesentérica.
- Traumatismos del intestino delgado.
- Complicaciones de la cirugía del intestino delgado: Fístulas. Adherencias.

- Síndrome del intestino corto.

Colon, recto y ano:

- Cáncer colorectal.
- Colitis ulcerosa.
- Colitis isquémica.
- Obstrucción colónica.
- Síndrome pseudoobstructivo (síndrome de Ogilvie).
- Hemorragia gastroenterológica de origen colorectal.
- Vólvulos de colon.
- Pólipos colorectales.
- Síndromes de poliposis familiar.