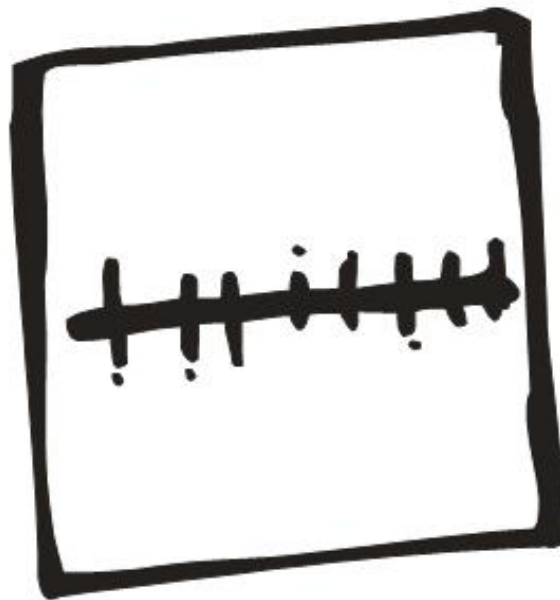


# CLINICA QUIRURGICA

---



**SERIE: Programa de Residencia**



---

## INTRODUCCION

La residencia debe satisfacer metas de formación específica para cada disciplina. Éstas deben marcar el camino hacia la maduración del profesional, utilizando los mecanismos adecuados para promover la adquisición de una identidad personal que incorpore la comprensión y asunción del rol adecuado en el equipo de salud, incluyendo las cargas administrativas inherentes a la actividad correspondiente y la integración en un trabajo necesariamente multidisciplinario.

Es necesario estimular actitud autocrítica destinada a conocer los límites personales de la capacidad obtenida, la reflexión y diferenciación entre el deseo de curar y la necesidad de cuidar; la omnipotencia profesional y la aceptación de la muerte como fenómeno biológico.

Las actividades a desempeñar dependen de la delegación de responsabilidades crecientes relacionadas con los cambios de conducta en las áreas de interés. En la medida en que los responsables docentes certifiquen la adquisición de las aptitudes, las habilidades prácticas y el aumento de los conocimientos teóricos otorgarán mayor responsabilidad en el trato con pacientes y tareas de supervisión en la enseñanza de terceros. Se destacará como objetivo de la formación la necesidad de conocer los propios límites, aceptar qué caso los excede, decidir consultas con terceros y sugerir o efectivizar derivaciones a centros de mayor complejidad. El crecimiento técnico debe acompañarse de un aprendizaje formal de actitudes éticas y de interés social acordes con el actuar humano de cualquier profesional. Se remarcará la necesidad de la educación continua, derivada del desarrollo acelerado de los crecimientos relacionados con el cuidado de la salud.

El residente pertenece a una sociedad y a un sistema de salud. Al egresar deberá estar en condiciones de completar su maduración profesional y personal de responder frente a lo que

---



la sociedad espera del médico, es decir, un sujeto con sólida formación capaz de atender a quien lo solicite, brindándole comprensión, alivio y eventualmente curación a sus padecimientos.

La residencia en Clínica Quirúrgica está caracterizada como básica y tiene una duración de 4 años. Podrán acceder a ellos los profesionales graduados como médicos que cumplan con los requisitos estipulados por la normativa vigente de este Ministerio.





## PERFIL PROFESIONAL

Al concluir este período formativo, los residentes deberán resolver situaciones clínico - quirúrgicas, particularmente aquellas detectadas como prevalentes en su medio, conforme a los criterios que enmarcan esta práctica profesional como humana, ética y científica ; en espacios de trabajo disciplinar e interdisciplinarios, en el 2º y 3º nivel de atención. También estarán capacitados para diseñar, implementar y evaluar actividades vinculadas con la prevención secundaria, la docencia y la investigación en el contexto de su práctica profesional específica.



## OBJETIVO GENERAL

Brindar formación de excelencia integral a médicos cirujanos generales, completando en forma metódica y progresiva la formación teórica y el entrenamiento práctico, que permita dar respuesta a las problemáticas derivadas de patologías quirúrgicas en su país y su medio.

## OBJETIVOS ESPECIFICOS

- Interpretar y orientar al paciente quirúrgico, tanto en la consulta de urgencia como en la programada;
- Efectuar diagnósticos de manera precisa, ordenada y científica, utilizando los elementos disponibles de acuerdo a su costo y eficiencia, interpretando con corrección los exámenes de laboratorio, funcionales, radiológicos y por imágenes;
- Resolver las situaciones diagnosticadas de acuerdo con las normas de la medicina moderna, efectuar las indicaciones pre y post-operatorias solicitar, de ser necesarias, las interconsultas correspondientes;
- Relacionarse con pacientes, familias; otros profesionales y/ o auxiliares de la salud, de acuerdo con las normas de la ética y humanidad correspondientes;
- Desenvolverse en medios quirúrgicos con la corrección adecuada exigida por el máximo respeto de las reglas de asepsia y antisepsia;
- Realizar las prácticas quirúrgicas previstas en el Programa de la Residencia;





- Ejercer la actividad docente según lo pautado por los Programas de las Unidades de Residencia;
- Desarrollar actividades de investigación y producción científica;
- Interpretar críticamente la información científica





## ACTIVIDADES

Las actividades estarán interrelacionadas de manera tal, que en los procesos de apropiación y producción, el conocimiento no resulte fragmentado y se fortalezca la relación dialéctica entre teoría y práctica, durante el período de formación de cuatro años.

En la organización de las actividades se recomienda tener en cuenta la inclusión gradual del residente a las mismas (observación, colaboración, asistencia asistida). Sólo a fines didácticos las clasificaremos en:

### Actividad asistencial teórico-práctica:

La misma se efectivizará de lunes a sábado de 8 a 12 hs. en las salas y consultorios externos de las distintas unidades asistenciales, bajo supervisión y responsabilidad de un médico de planta o Jefe de Sala el que actuará como instructor natural durante este horario. Los residentes tendrán a su cargo la atención de pacientes en número a determinar, proporcional a las posibilidades del servicio. El objetivo particular de esta actividad es la afirmación de la relación médico-paciente y el perfeccionamiento de la técnica de conducción de la historia clínica, así como la detección de los síndromes en la clínica médica. Así, el residente hará la historia clínica a todo paciente que se interne en su sector, hará una impresión diagnóstica y un plan de estudios. Será también el encargado de registrar la evolución, resultado de estudios complementarios, cambios en la impresión diagnóstica, etc. Al alta del enfermo confeccionará la epicrisis. Será también responsabilidad del residente efectuar los procedimientos diagnósticos que estén a su alcance. El residente participará activamente en todas las reuniones científicas.



cas del servicio o sala. En los consultorios externos actuará también supervisado por un médico de planta con el objetivo de aprender el manejo del paciente ambulatorio y los criterios de internación y derivación. Se aconseja, además, el desarrollo de actividades dirigidas a la comunidad en especial en cuanto a educación para la salud y la prevención de enfermedades prevalentes.

#### Guardias:

La actividad asistencial se complementará con guardias semanales durante todo el período de formación, no pudiendo exceder las nueve guardias mensuales. El objetivo es posibilitar el adecuado aprendizaje de la asistencia del paciente agudo. En todas las actividades de guardia será guiado y supervisado por el médico de guardia respectivo, tendiéndose a formar un equipo con afinidades y objetivos para la correcta asistencia del paciente.

#### Actividad académica y teórico-práctica:

De lunes a viernes de 13 a 17 hs. se desarrollarán clases teóricas, ateneos y discusión de casos clínicos, mostraciones de exámenes complementarios y actualizaciones bibliográficas. El objetivo particular es desarrollar el hábito de estudio y la actualización permanente en los avances de la clínica quirúrgica en sus distintos aspectos, desarrollar el criterio médico quirúrgico a través del análisis de los síndromes y de la patología quirúrgica, sus etiologías, diagnósticos diferenciales y manejo terapéutico de los mismos.









### Actividades de investigación:

En forma continua y adecuada a los objetivos de la residencia se promoverán actividades de investigación sobre temas relacionados con la problemática de la unidad asistencial donde se desarrolla la actividad de la residencia y con el aval del servicio de docencia e investigación y del comité de ética.

### ACTIVIDADES EN LA SALA

- Efectuar el examen correspondiente y redactar la Historia Clínica (de acuerdo con las normas del Servicio) antes de las dos horas del ingreso del paciente, bajo supervisión de los residentes de mayor experiencia y/o Médicos de Guardia. Registrar en la Historia Clínica todos los acontecimientos referidos al paciente, destacando el valor médico y legal de dicha Historia.
  - Examinar diariamente (incluyendo domingos y feriados) la evolución de todos los pacientes a su cargo. Efectuar las curaciones correspondientes y redactar las prescripciones en forma y tiempo adecuados. Registrar en la Historia Clínica lo actuado. Toda circunstancia especial que requiriera alguna actividad fuera de los horarios habituales, deberá inscribirse en la Historia.
  - Controlar el cumplimiento de los tratamientos indicados.
  - Solicitar, registrar en la Historia, llevar a cabo la labor administrativa conducente a tales fines y gestionar la ejecución de los exámenes complementarios, transfusiones e interconsultas que sean indicados para cada paciente. Monitorear su ejecución en tiempo y forma adecuados para lograr una mayor eficiencia del servicio brindado. Informar a sus superiores de los retrasos o inconvenientes detectados en tal tarea.
- 
- 



- Cumplimentar las normas de alta médica de manera adecuada (incluye epicrisis, cierre de Historia Clínica y satisfacción de los formularios especiales para cada caso) antes de las 48 horas del egreso del paciente.
  - Efectuar el seguimiento en forma paralela con los encargados del Area, cuando el paciente a cargo del Residente este en Terapia Intensiva. Informar en recorrida de Sala de las novedades acontecidas y acercar a los responsables de la diversas áreas la opinión del Servicio. Registrar en la Historia Clínica todas las novedades acontecidas.
  - Redactar las consideraciones preoperatorias para cada paciente que deba recibir tratamiento quirúrgico, electivo o de emergencia y en el cual le corresponda actuar como ayudante o cirujano. Incluirán el resumen semiológico, datos destacables de laboratorio, resultados de estudios por imágenes, endoscopía, anatomía patológica y/o cualquier otro método diagnóstico utilizado, consideraciones clínico quirúrgicas, un mínimo de 3 diagnósticos diferenciales preoperatorios, así como el plan quirúrgico correspondiente . la incisión planteada y las alternativas terapéuticas.
  - Aceptar y respetar las indicaciones de sus superiores en relación con el mejor cumplimiento de su función.
  - Asistir puntualmente a todas las actividades programadas que se fijen en los programas correspondientes. Todas son obligatorias (excepto tareas asistenciales específicas determinadas por el Jefe de Servicio o alguien en quien este delegada tal responsabilidad).
  - Solicitar las necropsias correspondientes a los pacientes que estén a su cargo en forma directa o indirecta (en horas de Guardia), e informar a la autoridad correspondiente, efectuando de ser necesaria la evisceración correspondiente (si no hubiera personal adecuado). Cualquier motivo de suspensión de la necropsia deberá consignarse explícitamente en la Historia, informando previamente al Jefe de Servi-
- 
- 



cio o Médico Interno de acuerdo con el horario en que tal situación se produzca y las normas propias de cada Servicio.

- Llevar un registro pormenorizado de todo acto quirúrgico realizado, que deberá conservar hasta el fin de su formación y que será visado mensualmente por el Jefe de Residentes y el encargado correspondiente.

#### A CTIVIDADES EN LOS CONSULTORIOS EXTERNOS

- Asistir puntualmente a las actividades del Sector por el cual se encuentre rotando.
- Redactar e inscribir adecuadamente en las historias clínicas y las hojas de registro de actividad del consultorio, la recepción de pacientes de primera vez, seguimiento y curación de los pacientes atendidos en el consultorio.

#### ACTIVIDADES EN EL QUIROFANO

- Actuar como cirujano o ayudante según su capacitación, posibilidades de la Sala y determinación del Jefe de Servicio. Debe conocer al paciente, el caso clínico, la intervención a realizar, técnica e indicaciones pre y postoperatorias.
  - Concurrir al quirófano 15 minutos antes de la hora pactada para la intervención (aún como ayudante).
  - Acompañar al paciente operado desde su salida de quirófano hasta su entrega en el sector de internación correspondiente, en todas las intervenciones en las que sea necesario.
- 
-




- Redactar el parte quirúrgico de la intervención realizada y adosarlo a la Historia del paciente, inmediatamente de terminado el acto quirúrgico.
- Efectuar los pedidos de Anatomía Patológica y certificar el destino de la pieza reseçada.
- Registrar en los Libros de Operaciones la intervención realizada.
- Registrar donde corresponda las prescripciones postoperatorias pertinentes, bajo supervisión de los médicos de planta actuantes en la intervención.
- Registrar todo acto quirúrgico en el que participe, conservando hasta el fin de su formación la documentación, que será visada mensualmente por el Jefe de Residentes y el encargado correspondiente.

#### ACTIVIDADES EN LA GUARDIA

- Cumplir con las guardias asignadas (2 guardias semanales en 1º año y 1 guardia semanal con rotativa cada 4 semanas en 2º, 3º y 4º años.( no pudiendo exceder las nueve guardias mensuales)
- Concurrir a la sala de guardia desde las 16 horas los días hábiles, desde las 12 horas los sábados y desde las 8 los domingos y feriados.
- Atender a todos los pacientes que consulten en la guardia externa, orientándolos de acuerdo con sus conocimientos para lograr la consulta especializada que corresponda. Todas sus decisiones deben ser conocidas y validadas por los médicos de guardia de las diversas especialidades, superiores naturales, corresponsables de la terapéutica decidida



- y responsables docentes de los residentes en este horario.
- Deberá conocer a todos los pacientes internados en el Servicio, tomando debida nota de los casos mas agudos, para proceder a su correspondiente control, avisando a los médicos de guardia de cualquier alteración o complicación presentada durante tal horario.
  - Notificar de las emergencias detectadas en la Sala a los residentes mas antiguos y al Medico Interno, registrando en la Historia los datos correspondientes.
  - Actuar como cirujano, ayudante o instrumentador en las diversas intervenciones que se efectúen durante el horario de guardia, de acuerdo con órdenes específicas de sus superiores. Debe conocer al paciente, su caso clínico, la intervención a realizar, técnica e indicaciones pre y postoperatorias.
  - Acompañar al paciente operado desde su salida de quirófano hasta su entrega en el sector de internación correspondiente, en todas las intervenciones en las que sea necesario.
  - Redactar el parte quirúrgico de la intervención realizada y adosarlo a la Historia del paciente, inmediatamente de terminado el acto quirúrgico.
  - Efectuar los pedidos de Anatomía Patológica y certificar el destino de la pieza reseca-  
zada.
  - Registrar donde corresponda las prescripciones postoperatorias pertinentes, bajo supervisión de los médicos de planta actuantes en la intervención.
  - Llevar un registro pormenorizado de todo acto quirúrgico en el que participe, conservando hasta el fin de su formación la documentación, que será visada mensualmente por el Jefe de Residentes y el encargado correspondiente.
  - En la guardia, los jefes naturales son los médicos de guardia y la jerarquía máxima corresponde al Médico Interno.
- 
- 



---

## ACTIVIDADES ACADEMICAS

- Durante los cuatro años de formación, los residentes deberán cumplir con las obligaciones académicas emanadas del Programa de la Unidad de Residencia, basadas en este Programa Provincial.





## CONTENIDOS

Los contenidos se han agrupado en Módulos y estos agrupados en Bloques. El Bloque referido a práctica quirúrgica se ha organizado por niveles.

### BLOQUE A: Anatomía, Fisiopatología, Clínica y Terapéutica Quirúrgica.

**Objetivo:** Adquirir y profundizar los conocimientos académicos que fundamentan la práctica profesional específica.

**Módulos:**

- Respuesta a la Cirugía
- Situaciones críticas en Cirugía
- Preparación del paciente quirúrgico
- Anestesia
- Incisiones quirúrgicas
- Nutrición del paciente quirúrgico - Infecciones quirúrgicas
- Cuidados del aparato respiratorio - Sistema neuroendocrino
- Enfermedades gastrointestinales - Afecciones cardiovasculares
- Síndromes urológicos
- Síndromes ginecológicos
- Traumatismos
- Mano
- Conceptos generales sobre biología del cáncer y terapéutica.
- Cavidad oral
- Trasplantes
- Cirugía infantil



---

BLOQUE B: Bioética

Objetivo: Comprender las bases de la bioética, principios éticos y su implicancia en la práctica profesional.

Módulo: Ética teórica y bioética.

BLOQUE C: Metodología de la investigación

Objetivos: - Analizar críticamente las producciones científicas.  
- Diseñar, desarrollar y evaluar trabajos científicos.

Módulos: - Introducción a la metodología científica  
- Aplicación de la metodología científica al campo específico.

BLOQUE D: Salud Pública

Objetivo: - Adquirir herramientas conceptuales orientadas a la comprensión del contexto sociosanitario y el desarrollo de un enfoque integrado del proceso salud-enfermedad-atención.

Módulos: - Sistema de salud, políticas y estrategias.  
- Redes y centros de atención.  
- Planificación local de la salud

---





### BLOQUE E: Práctica Quirúrgica

Objetivo: - Desarrollar habilidades y destrezas quirúrgicas, inherentes a la especialidad.

Nivel I: Corresponde al 1er. año de la residencia.

Nivel II: Corresponde al 2do. año de la residencia.

Nivel III: Corresponde al 3er. año de la residencia.

Nivel IV: Corresponde al 4to. año de la residencia.

### BLOQUE F: Formación Complementaria.

Objetivo: - Obtener

Módulos: - Idiomas  
- Informática  
- Cirugía experimental  
- Cursos opcionales



---

## BLOQUE A

### ANATOMIA, FISIOPATOLOGIA, CLINICA Y TERAPEUTICA QUIRURGICA.

#### Módulo: Respuesta a la Cirugía

- Cambios metabólicos y neuroendócrinos. Convalecencia y rehabilitación. Postoperatorio normal y patológico: generalidades.
- Manejo de líquidos y electrolitos. Conceptos de agua total y distintos espacios líquidos. Equilibrio ácido - base. Mantenimiento de los compartimentos normales. Aldosterona. Antidiurética. Corticoides. Pérdidas normales y patológicas. El postoperatorio. Tercer espacio. Errores frecuentes y su solución. Diagnóstico y tratamiento de la deshidratación hipotónica, hipertónica, déficit de sodio, déficit de potasio déficit de magnesio. Noción de balance y diseño de planes de rehidratación en diversas patologías. Variaciones y previsiones en insuficientes renales, cardíacos y hepáticos.

#### Módulo: Situaciones críticas en Cirugía

- Shock - Concepto y diferentes tipos: hipovolémico, séptico y cardiogénico . Fisiopatología , cuadros clínico y hemodinámico, Diagnóstico de emergencia y monitoreo. Tratamiento de ataque.
  - Paro cardiorrespiratorio. Patogénesis. Etiología. Causas de asístole, fibrilación ventricular. Maniobras de resuscitación. desfibrilación. Uso de drogas vasoactivas mas importantes. Complicaciones y resultados.
  - Insuficiencia renal aguda. Factores predisponentes y precipitantes Diagnostico diferencial. Azoemia prerenal, renal (oligúrica, anúrica y poliúrica) y postrenal. Tratamiento: indicación de hemodiálisis y diálisis peritoneal. Uso de soluciones polarizantes. Nutrición del insuficiente renal: principios básicos.
  - Alteraciones de la coagulación y problemas en las transfusiones. Causas de sangrado en pacientes quirúrgicos y no
-



quirúrgicos. Mecanismos de homeostasis y sistema de coagulación. Coagulopatías, Evaluación del riesgo de sangrado en pacientes quirúrgicos. Auto transfusiones... Transfusiones de sangre. Conceptos de grupo y rH. Bancos de sangre. Criterios para solicitar transfusiones. Riesgos y complicaciones. Reacciones hemolíticas y no hemolíticas. Posibilidad de transmisión de enfermedades. Microembolias. Otras complicaciones.

Módulo: Preparación del paciente quirúrgico.

- Preparación preoperatoria del paciente quirúrgico- Historia clínica- examen físico. Exámenes de laboratorio, radiológicos, cardiológicos y endoscópicos. Preparación fisiológica del paciente. Ayuno. Preparación de la piel. Antibioterapia profiláctica. Medicación habitual. Diabetes. Cardiopatías. Nefropatías. Preparación colónica. Corticoideodependientes. Nutrición.

Módulo: Anestesia

- Anestesia Evaluación preoperatoria . Anestésicos endovenosos e inhalatorios. Relajantes musculares. Anestesia regional : peridural, raquídea y local. Monitoreo. Problemas específicos durante la anestesia. prevención y monitoreo. Neumonitis por aspiración, arritmias cardíacas. hipotensiones. Hipotermia. Hipertermia maligna- relajación prolongada. complicaciones respiratorias. función cardiaca. la función renal en el intraoperatorio.

Módulo: Incisiones quirúrgicas

- Cicatrización de la herida, incisiones quirúrgicas. Normas básicas de síntesis de los tejidos . eventraciones y evisceraciones. Diagnostico y tratamiento.





Módulo: Nutrición del paciente quirúrgico

- Nutrición en el paciente quirúrgico.. Malnutrición y cuidados nutricionales. Alimentación oral, enteral y parenteral. Usos e indicaciones. Composición y fórmulas. Complicaciones mas frecuentes. Prevención . Decisión según costo - beneficio. Alimentación en el insuficiente respiratorio, hepático cardíaco, renal, diabético quemado obeso. Control de la alimentación.

Módulo: Infecciones quirúrgicas

- Infecciones quirúrgicas Etiología. Prevención de la infección postoperatoria.
- Características clínicas de la infección y su tratamiento
- Tratamiento específico de infecciones quirúrgicas. Infecciones las heridas. Abscesos de diverso origen. Peritonitis. Infecciones urinarias. infecciones respiratorias. Sepsis a punto de partida de catéteres. Flebitis. Tétanos Gangrena gaseosa. gangrenas sinérgicas. Infecciones por hongos. El paciente séptico.
- Traumatismos. Manejo in situ, en la sala de emergencias y específicos según lesión. Resuscitación y atención de problemas a todos los niveles de complejidad.
- Quemaduras. Diagnóstico tratamiento, antibioterapia y recuperación hidroelectrolítica. . Lesiones directas, por inhalación y por efecto de flujo eléctrico y por sustancias químicas. Injertos y dispositivos para cubrir zonas desepitelizadas.

Módulo: Cuidados del aparato respiratorio

- Cuidados y mantenimiento de rutina del aparato respiratorio. Radiología torácica normal y patológica. Evaluación de la función pulmonar Espirometría. Interpretación de la



gasometría . Preparación preoperatoria . Cuidados postoperatorios. Intubación endotraqueal. Indicaciones y cuidados en ARM. Insuficiencia respiratoria, Definición y tratamiento. Drogas broncodilatadoras. Diagnóstico de síndrome de distress respiratorio del adulto. Tratamiento y complicaciones. Prevención.

#### Módulo: Sistema neuroendocrino

- El sistema neuroendocrino. Recuerdo anatómico y embriológico. Epidemiología. Fisiopatología y estudios básicos radiológicos y tomográficos que concurren al diagnóstico. Generalidades sobre patología hipofisaria
- La tiroides . Recuerdo anatómico y embriológico . Epidemiología . Fisiopatología y estudios básicos radiológicos y tomográficos que concurren al diagnóstico. Lesiones benignas y malignas de la tiroides. Hipertiroidismo, hipotiroidismo, tiroiditis y neoplasias. Diagnóstico y tratamiento médico y quirúrgico. Estadificación lesional. Cuidados y complicaciones. Pronóstico
- Las paratiroides. Recuerdo anatómico y embriológico. Epidemiología . Fisiopatología y estudios básicos radiológicos y tomográficos que concurren al diagnóstico. Lesiones benignas y malignas de la paratiroides . Hipertiroidismo primario , secundario , terciario , hipoparatiroidismo. Quistes de la paratiroides. Diagnóstico y tratamiento médico y quirúrgico. Estadificación lesional. Cuidados y complicaciones. Pronóstico.
- La suprarrenal. Recuerdo anatómico y embriológico. Epidemiología . Fisiopatología y estudios básicos radiológicos y tomográficos que concurren al diagnóstico. Lesiones benignas y malignas de la corteza suprarrenal. Hiperaldosteronismo primario y secundario. Síndrome de Cushing (hiperadrenocorticismismo ) Otros síndromes



adrenocorticales. Insuficiencia adrenal aguda. y crónica (síndrome de Addison) Complicaciones de la terapia corticoidea. Lesiones benignas y malignas de la médula suprarrenal. Feocromocitoma. Diagnóstico y tratamiento médico y quirúrgico. Estadificación lesional. Cuidados y complicaciones. Pronóstico.

- Las hormonas gastrointestinales . Concepto de APUD y células gastrointestinales productoras de hormonas. Hormonas peptídicas. Hormonas aminoacídicas. Recuerdo anatómico y embriológico. Epidemiología. Fisiopatología y estudios básicos radiológicos y tomográficos que concurren al diagnóstico. Patología relacionada con estas hormonas. Hipofunción. Hiperfunción: Apudomas. Gastrinoma, tumores carcinoides, insulinomas, glucagonomas y vipomas. MEA I MEA II. Diagnóstico y tratamiento médico y quirúrgico. Estadificación lesional. Cuidados y complicaciones. Pronóstico.
- Obesidad mórbida e hiperlipidemia . Definición . Epidemiología . Fisiopatología y estudios básicos radiológicos y tomográficos que concurren al diagnóstico. Complicaciones. Diagnóstico y tratamiento médico y quirúrgico. Estadificación lesional. Cuidados y complicaciones. Pronóstico.

#### Módulo: Enfermedades gastrointestinales

- Manifestaciones y diagnóstico de enfermedades gastrointestinales. Recuerdo anatómico y embriológico de las vísceras intraabdominales y el peritoneo. Epidemiología. Fisiopatología y estudios básicos radiológicos y tomográficos que concurren al diagnóstico. Dolor abdominal. Disfagia. Anorexia, náusea y vómitos. Constipación. Diarrea.
- Obstrucción intestinal. Epidemiología. Fisiopatología y estudios básicos radiológicos y tomográficos que concurren



- al diagnóstico. Concepto de íleo mecánico, paráltico e idiopático. Lesiones benignas y malignas del intestino que producen obstrucción. Diagnóstico y tratamiento médico y quirúrgico. Cuidados y complicaciones. Pronóstico.
- Hemorragia digestiva. Concepto y clasificación en altas y bajas. Epidemiología. Fisiopatología y estudios básicos de laboratorio, endoscópicos, radiológicos, centelleográficos y tomográficos que concurren al diagnóstico. Clasificación. Diagnóstico y tratamientos médico y quirúrgico. Estadificación lesional. Cuidados y complicaciones. Pronóstico.
  - Esófago. Recuerdo anatómico y embriológico. Epidemiología. Fisiopatología y estudios básicos radiológicos, endoscópicos, manométricos y tomográficos que concurren al diagnóstico. Lesiones benignas y malignas del esófago. Divertículos, alteraciones de la motilidad, fístulas, perforaciones. Esofagitis. Hernia hiatal por deslizamiento. Hernia paraesofágica. Diagnóstico y tratamiento médico y quirúrgico. Estadificación lesional. Cuidados y complicaciones. Pronóstico.
  - Estómago y duodeno. Recuerdo anatómico y embriológico. Epidemiología. Fisiopatología y estudios básicos radiológicos, endoscópicos y tomográficos que concurren al diagnóstico. Lesiones benignas, premalignas y malignas del estómago y duodeno. Enfermedad péptica. Complicaciones: perforación, síndrome pilórico y sangrado. Ulceras de Stress. Gastroduodenitis. Cáncer gástrico. Otras lesiones malignas del estómago. Diagnóstico y tratamiento médico y quirúrgico. Estadificación lesional. Cuidados y complicaciones. Pronóstico. Síndromes postgastrectomía. Síndrome de Zollinger y Ellison.
  - El intestino delgado. Recuerdo anatómico y embriológico. Epidemiología. Fisiopatología y estudios básicos radiológicos, endoscópicos y funcionales que concurren

al

---




- diagnóstico. Lesiones benignas y malignas del intestino delgado. Síndrome de malabsorción. Nutrición y disfunción intestinal. Diagnóstico y tratamiento médico y quirúrgico. Estadificación lesional. Cuidados y complicaciones. Pronóstico.
- Fístulas enterocutáneas. Epidemiología. Fisiopatología y estudios básicos de laboratorio, radiológicos, ecográficos y tomográficos que concurren al diagnóstico. Traumatismos, cirugía y lesiones actínicas. Nutrición enteral y parenteral. Cuidados locales y generales. Determinación del momento quirúrgico adecuado. Tratamiento médico y quirúrgico. Estadificación lesional. Cuidados y complicaciones. Pronóstico.
  - Síndromes de malabsorción. Causas, manifestaciones clínicas. Fisiopatología y estudios básicos de laboratorio, radiológicos, endoscópicos, ecográficos y tomográficos que concurren al diagnóstico. Lesiones específicas de importancia para el cirujano: resección gástrica, vagotomía, gastroileostomía, fístula gastrocólica, insuficiencia pancreática, tumor de células no Beta, enfermedades del hígado y las vías biliares, enfermedades inflamatorias del intestino, síndromes de asa ciega, insuficiencia vascular mesentérica. intestino corto. Diagnóstico y tratamiento médico y quirúrgico. Estadificación lesional. Cuidados y complicaciones. Pronóstico.
  - El apéndice . Recuerdo anatómico y embriológico . Epidemiología . Fisiopatología y estudios básicos radiológicos, ecográficos y tomográficos que concurren al diagnóstico. Lesiones benignas y malignas del apéndice. Apendicitis aguda. Lesiones malignas: carcinoides, adenocarcinomas, mucocele. Diagnóstico y tratamiento médico y quirúrgico. Estadificación lesional. Cuidados y complicaciones. Pronóstico.
  - El colon . Recuerdo anatómico y embriológico . Epidemiología. Fisiopatología y estudios básicos de labo-
-





- ratorio , ecográficos , endoscópicos , radiológicos y tomográficos que concurren al diagnóstico. Lesiones benignas y malignas del colon. Enfermedades inflamatorias. Colitis granulomatosa y ulcerativa. Enfermedad diverticular del colon . Lesiones actínicas . Enterocolitis pseudomembranosa. Amebiasis. Colitis isquémica. Enfermedades premalignas. Pólipos adenomatosos y no adenomatosos. Neoplasias. Otros tumores del colon. Vólvulos. Prolapso rectal. Diagnóstico y tratamiento médico y quirúrgico. Preparación preoperatoria. Estadificación lesional. Cuidados y complicaciones. Pronóstico.
- El ano. Recuerdo anatómico y embriológico. Epidemiología. Fisiopatología y estudios básicos de laboratorio , ecográficos, endoscópicos, radiológicos y tomográficos que concurren al diagnóstico. Lesiones benignas y malignas del ano. Hemorroides. Fisuras. Absceso perianales. Fístulas. Incontinencia. Prurito anal. Estenosis. Enfermedades venéreas con expresión anal. HIV. Neoplasias del ano. Diagnóstico y tratamiento médico y quirúrgico. Preparación preoperatoria. Estadificación lesional. Cuidados y complicaciones. Pronóstico.
  - El hígado . Recuerdo anatómico y embriológico . Epidemiología . Fisiopatología y estudios básicos radiológicos y tomográficos que concurren al diagnóstico. Lesiones benignas y malignas del hígado. Hipertensión portal. Várices esofágicas sangrantes. Diagnóstico y tratamiento médico y quirúrgico. Estadificación lesional. Cuidados y complicaciones. Pronóstico.
  - Vesícula y vías biliares. Recuerdo anatómico y embriológico. Epidemiología. Fisiopatología y estudios básicos radiológicos y tomográficos que concurren al diagnóstico. Lesiones benignas y malignas de la vesícula biliar y de la vía biliar. Colecistitis agudas y crónicas. Ileo biliar. Colangitis esclerosante primaria. Colangitis aguda. Peritonitis biliar. Colédocolitiasis. Carcinoma de la vesícula y de las vías




- biliares. Diagnóstico y tratamiento médico y quirúrgico. Estadificación lesional. Cuidados y complicaciones. Pronóstico.
- Páncreas . Recuerdo anatómico y embriológico . Epidemiología . Fisiopatología y estudios básicos radiológicos y tomográficos que concurren al diagnóstico. Lesiones benignas y malignas del páncreas. Pancreatitis agudas y crónicas. Neoplasias de la cabeza del páncreas. Otras. Diagnóstico y tratamiento médico y quirúrgico. Estadificación lesional. Cuidados y complicaciones. Pronóstico.
  - El bazo Recuerdo anatómico y embriológico . Epidemiología . Fisiopatología y estudios básicos radiológicos y tomográficos que concurren al diagnóstico. Lesiones benignas y malignas del bazo. Consecuencias de la esplenectomía. Hiperesplenismo. Hipoesplensmo. Esplenomegalia. Indicaciones para la esplenectomía. Otras lesiones. Diagnóstico y tratamiento médico y quirúrgico. Estadificación lesional. Cuidados y complicaciones. Pronóstico.
  - Pared abdominal. Recuerdo anatómico y embriológico. Epidemiología . Fisiopatología y estudios básicos radiológicos y tomográficos que concurren al diagnóstico. Defectos congénitos y adquiridos.
  - Lesiones benignas y malignas de la pared abdominal. Eventraciones y evisceraciones. Diagnóstico y tratamiento médico y quirúrgico. Estadificación lesional. Cuidados y complicaciones. Pronóstico.
  - El peritoneo. Recuerdo anatómico y embriológico. Epidemiología . Fisiopatología y estudios básicos radiológicos y tomográficos que concurren al diagnóstico. Lesiones benignas y malignas del peritoneo. Quistes, tumores y enfermedades inflamatorias. Seudomixoma. Granulomatosis de diversos orígenes. Carcinomatosis.
- 
- 



- Diagnóstico y tratamiento médico y quirúrgico .  
Estadificación lesional. Cuidados y complicaciones.  
Pronóstico.
- La zona inguinal. Recuerdo anatómico y embriológico.  
Epidemiología . Fisiopatología y estudios básicos radiológicos y tomográficos que concurren al diagnóstico.  
Clínica y semiología de las masas inguinales. Lesiones benignas y malignas de la zona inguinal. Hernia inguinal y crural. Diagnóstico y tratamiento médico y quirúrgico.  
Estadificación lesional. Cuidados y complicaciones. Pronóstico.
  - Otras hernias. Recuerdo anatómico y embriológico.  
Epidemiología . Fisiopatología y estudios básicos radiológicos y tomográficos que concurren al diagnóstico.  
Hernia umbilical, epigástrica, lumbar, obturatriz. Diagnóstico y tratamiento médico y quirúrgico. Estadificación lesional.  
Cuidados y complicaciones. Pronóstico.

#### Módulo: Afecciones cardiovasculares

- Mediastino . Recuerdo anatómico y embriológico .  
Epidemiología . Fisiopatología y estudios básicos radiológicos, tomográficos y endoscópicos que concurren al diagnóstico. Quistes, tumores, inflamaciones y otras lesiones del mediastino. Síndromes compresivos. Enfisema mediastinal. Diagnóstico y tratamiento médico y quirúrgico.  
Estadificación lesional. Cuidados y complicaciones. Pronóstico.
  - Aorta y ramas. Recuerdo anatómico y embriológico.  
Epidemiología . Fisiopatología y estudios básicos radiológicos, ecográficos, tomográficos y arteriográficos que concurren al diagnóstico. Enfermedad obliterativa de la aorta y sus ramas. Carótida. Sistema vértebro - basilar. Diagnóstico y tratamiento médico y quirúrgico. Estadificación lesional. Cuidados y complicaciones. Pronóstico
- 
- 



- Aorta y ramas. Recuerdo anatómico y embriológico. Epidemiología . Fisiopatología y estudios básicos radiológicos, ecográficos, tomográficos y arteriográficos que concurren al diagnóstico. Enfermedad obliterativa de la aorta y sus ramas. Carótida. Sistema vértebro - basilar. Isquemia intestinal aguda y crónica. Aneurismas de la aorta y sus ramas. Historia natural. Embolia arterial. Trombosis venosa. Enfermedad de las arterias de las extremidades. Enfermedades oclusivas, vasospásticas y vasculitis. Diagnóstico y tratamiento médico y quirúrgico. Estadificación lesional. Cuidados y complicaciones. Pronóstico
- Sistema venoso de las extremidades inferiores. Recuerdo anatómico y embriológico. Epidemiología. Fisiopatología y estudios básicos radiológicos, ecográficos, tomográficos y arteriográficos que concurren al diagnóstico. Incompetencia venosa valvular. Várices. Tromboflebitis aguda. Insuficiencia venosa crónica. Trombosis venosa aguda y embolia pulmonar. Diagnóstico y tratamiento médico y quirúrgico. Estadificación lesional. Cuidados y complicaciones. Pronóstico
- Corazón . Recuerdo anatómico y embriológico . Epidemiología . Fisiopatología y estudios básicos radiológicos, ecográficos, tomográficos y arteriográficos que concurren al diagnóstico. Enfermedades del pericardio, de las válvulas y de las arterias y venas coronarias. Infarto de miocardio. Diagnóstico y tratamiento médico y quirúrgico. Estadificación lesional. Cuidados y complicaciones. Pronóstico.

#### Módulo: Síndromes urológicos

- Síndromes urológicos. Recuerdo anatómico y embriológico. Epidemiología . Fisiopatología y estudios básicos radiológicos, ecográficos, tomográficos y arteriográficos que concurren al diagnóstico. Enfermedades del riñón, uréter, vejiga, próstata, uretra, testículo y pene que generan consultas




de emergencia. Diagnóstico y tratamiento médico y quirúrgico. Estadificación lesional. Cuidados y complicaciones. Pronóstico

Módulo: Síndromes ginecológicos

- Síndromes ginecológicos. Recuerdo anatómico y embriológico. Epidemiología. Fisiopatología y estudios básicos radiológicos, ecográficos, tomográficos y arteriográficos que concurren al diagnóstico. Enfermedades del ovario, útero, vagina y mama que generan consultas de emergencia. Abdomen agudo ginecológico. Diagnóstico y tratamiento médico y quirúrgico. Estadificación lesional. Cuidados y complicaciones. Pronóstico.

Módulo: Traumatismos

- Traumatismos. Manejo in situ, en la sala de emergencias y específicos según lesión. Resuscitación y atención de problemas a todos los niveles de complejidad.
  - Quemaduras. Diagnóstico tratamiento, antibioterapia y recuperación hidroelectrolítica. Lesiones directas, por inhalación y por efecto de flujo eléctrico y por sustancias químicas. Injertos y dispositivos para cubrir zonas desepitelizadas.
  - Traumatismos en general. Scores lesionales. Prioridades de atención. Esquemas básico del ATLS.
  - Traumatismos craneoencefálicos.
  - Traumatismos torácicos.
  - Traumatismos que comprometen al abdomen.
  - Traumatismo que comprometen al cuello.
  - Traumatismos de la pelvis y los miembros.
  - El paciente en terapia intensiva. Apache y otros scores de riesgo. Recuerdo de indicaciones y condiciones para ARM.
- 
- 



Módulo: Mano

- Mano. Recuerdo anatómico y embriológico. Epidemiología. Fisiopatología y estudios básicos radiológicos, ecográficos, tomográficos y arteriográficos que concurren al diagnóstico. Enfermedades de la mano producidas por traumáticas. Diagnóstico y tratamiento médico y quirúrgico. Estadificación lesional. Cuidados y complicaciones. Pronóstico
- Principios de cirugía plástica y reconstructiva. Manejo y reparación de las heridas, quirúrgicas y traumáticas. Colgajos e injertos. ABC del tratamiento de lesiones traumáticas de la cara, cabeza y cuello.
- Mano. Recuerdo anatómico y embriológico. Epidemiología. Fisiopatología y estudios básicos radiológicos, ecográficos, tomográficos y arteriográficos que concurren al diagnóstico. Enfermedades de la mano producidas por traumáticas. Diagnóstico y tratamiento médico y quirúrgico. Estadificación lesional. Cuidados y complicaciones. Pronóstico

Módulo: Conceptos generales sobre biología del cáncer y terapéutica.

- Conceptos generales sobre biología del cáncer y aproximaciones a su tratamiento. Carcinógenos . Metástasis. Diagnóstico y tratamiento en general. Cirugía, radioterapia, quimioterapia, hormonoterapia e hipertermia. Aporte nutricional. Manejo del dolor. Psicología y apoyo psicológico al neoplásico. Inmunología tumoral e inmuno terapia. Marcadores tumorales. El pronóstico en las neoplasias. Estadificación según diversos sistemas.
- Tumores de la piel y el tejido subcutáneo. Epidemiología. Fisiopatología y estudios básicos radiológicos y tomográficos que concurren al diagnóstico. Microbiología de la piel. Lesiones virales, bacterianas, y micóticas. Quistes, queratosis,



lesiones pigmentadas benignas y malignas. Melanoma. Lesiones benignas y malignas de piel y tejido celular.  
-Mama. Recuerdo anatómico y embriológico. Epidemiología. Fisiopatología y estudios básicos radiológicos y tomográficos que concurren al diagnóstico. Lesiones benignas y malignas de la mama. Diagnóstico y tratamiento. Cuidados y complicaciones inmediatas y mediatas

Módulo: Cavidad oral

- Cavidad oral . Recuerdo anatómico y embriológico . Epidemiología . Fisiopatología y estudios básicos radiológicos y tomográficos que concurren al diagnóstico. Lesiones benignas y malignas de la cavidad oral Labio, encía, lengua, paladar blando y duro, glándulas salivales y maxilares. Diagnóstico y tratamiento. Cuidados y complicaciones.

Módulo: Trasplantes

- Trasplantes. Concepto, indicaciones y contraindicaciones. El problema del donante cadavérico. Solicitud de donantes. Condiciones y aspectos éticos, legales y quirúrgicos de los trasplantes. Resultados a largo plazo.

Módulo: Cirugía infantil

- Cirugía infantil. Proceder diferencial clínico y terapéutico frente a los cuadros mas frecuentes: Hernias, onfaloceles, traumatismos en general . Rehidratación y balance hidroelectrolítico en el infante. Bases. Dosis y vías para antibióticos de uso habitual.





---

**BLOQUE B****BIOETICA**Módulo: Ética teórica y bioética.

- Ética teórica y bioética. Orígenes de la ética dentro de la historia de la filosofía. El nacimiento de la bioética y su estado actual. Comités de ética institucional.
  - Relación médico - paciente - familia dentro de los conceptos éticos. Estilos y conceptos actuales.
  - Derechos del paciente. Historia. De Nuremberg a la actualidad.
  - Consentimiento informado. Fundamentos éticos y aplicación formal
  - Toma de decisiones terapéuticas. La autonomía en la bioética. El lugar de la familia. Decidir por otros.
  - Confidencialidad y secreto médico. SIDA, embarazo, aborto y otros. El menor y su status ético.
  - Status legal y moral del aborto. el concepto de persona. Derechos de la madre y el hijo por nacer. Ligadura tubaria y medidas de esterilización: status legal y ético.
  - El paciente terminal. Decisiones sobre la muerte. Eutanasia y suicidio asistido
  - Investigación en animales y en seres humanos. Casos paradigmáticos de errores éticos en este campo.
  - La ética en el ejercicio de la vida profesional. Relaciones con pacientes, familias, otros profesionales e instituciones. Algunos códigos deontológicos.
-





## BLOQUE C

### METODOLOGIA DE LA INVESTIGACION.

#### Módulo: Introducción a la metodología científica

- Bioestadística aplicada. Estudios de investigación Retrospectivos ( o de casos u control), Estudios prospectivos (o de cohortes). Ensayos clínicos controlados.
- Concepto de universo. Tamaño de la muestra. definición de hipótesis. (nula y alternativas) Errores de tipo alfa y beta. Variables de estudio. Como seleccionarlas.
- Estadística descriptiva: recolección, clasificación, representación y resumen de datos) Estadística analítica.
- Pruebas de significación. Conceptos. Las mas usuales. Indicaciones y errores en su aplicación. Nivel de significación. Intervalos de confianza.
- Elección de modelos experimentales de acuerdo con los propósitos de alguna investigación. Aleatoriedad.

#### Módulo: Aplicación de la metodología científica al campo específico.

- Estructura y redacción de u trabajo científico. Conceptos y estructura de editorial, ensayo, gacetilla, monografía, trabajo científico y tesis. Reglamentos de publicación . Concepto de resúmenes estructurados.
- Concepto de Protocolo de investigación y desarrollo de uno básico. Sus componentes e importancia de cada ítem.
- Proyecto de Investigación: Elaboración de un diseño básico
- Análisis y crítica de publicaciones médicas.
- Ejemplos y lecciones extraídas de publicaciones.
- Presentación y análisis crítico de protocolo de investigación.



## BLOQUE D

### SALUD PUBLICA.

Módulo: Sistema de salud, políticas y estrategias.

El sistema de salud: Caracterización general. Modelos de atención de la salud. Público, seguridad social y privado. Políticas sociales y de salud. Economía y mercado de salud. Atención primaria de la salud.

Módulo: Redes y centros de salud.

Redes y servicios. El hospital público. Centros de atención. Recursos humanos. El equipo de salud: Caracterización y propuestas de trabajo. Capacitación como estrategia de cambio.

Módulo: Planificación local de la salud

Análisis de la situación local de la salud. Análisis y procedimientos epidemiológicos. Evaluación de los principales problemas de salud de la población y del sistema de atención local. Definición de prioridades. Métodos de programación. Atención de la salud en el primer nivel de atención.



## BLOQUE E

### PRACTICA QUIRURGICA.

Comprende a todas las tareas inherentes al centro quirúrgico, por lo que eventualmente el Residente podrá tomar a su cargo tareas no específicas como por ejemplo: Instrumentación, muestras, transportes de enfermos, etc.

#### NIVEL I

El residente de 1er año se desempeñará en el quirófano como:

- a) AYUDANTE en cirugía menor, mediana y mayor.
- b) CIRUJANO en punciones.

#### Prácticas quirúrgicas

- Drenajes (absceso perianal, absceso glúteo, de heridas quirúrgicas)
- Canalizaciones
- Biopsias superficiales (piel, ganglios, etc)
- Hernias inguinales o crurales (efectivas o atascadas)
- Dermolipectomías
- Gastrostomías
- Traqueostomías
- Apendicectomías

#### NIVEL II

El residente de 2do año se desempeñará en el quirófano como:

- a) AYUDANTE en cirugía menor, mediana y mayor.
- b) CIRUJANO en colicistectomías.

#### Prácticas quirúrgicas

- Hernias gigantes, recidivadas, estranguladas o deslizadas.
- Eventraciones
- Safenectomías
- Hemorroidectomías



- Fistulectomías anales
- Abscesos isquio o pelvirrectales
- Esfinterotomías anales
- Colostomías
- Resecciones intestinales (traumatismos)
- Arteriografías
- Marcapasos

### NIVEL III

El residente de 3er año se desempeñará en el quirófano como:

- a) AYUDANTE en cirugía menor, mediana y mayor.
- b) CIRUJANO en exploración de vías biliares, papilotomía.

### Prácticas quirúrgicas

- Coledocotomía
- Anastomosis biliodigestivas
- Evisceraciones
- Safenectomías complejas
- Fístulas anales complejas
- Cierre de colostomías
- Resecciones colónicas
- Simpaticectomías
- Tiroidectomías
- Gastroenteroanastomosis
- Vaguetomía y piloroplastias
- Gastrectomías
- Esplenectomía (traumatismos)
- Nefrectomía (traumatismos)
- Hepatectomías (traumatismos)



#### NIVEL IV

El residente de 3er año se desempeñará en el quirófano como:

- a) AYUDANTE en cirugía menor, mediana y mayor.
- b) CIRUJANO en cirugía mediana y mayor.

#### Prácticas quirúrgicas

- Exploración de vías biliares.
- Papilotomía
- Anastomosis biliodigestivas complejas.
- Evisceraciones y eventraciones gigantes.
- Puentes arteriales.
- Aneurismas de aorta.
- Resecciones colónicas complejas.
- Tiroidectomías complejas.
- Vaciamientos ganglionares.
- Gastrectomías complejas.
- Esplenectomías complejas.
- Nefrectomías electivas.
- Hepatectomías electivas.





---

**BLOQUE****FORMACION COMPLEMENTARIA.**Módulo: Idioma Inglés

Cada unidad de residencia establecerá los contenidos y modalidad del curso de idiomas. Al terminar la residencia los educandos serán capaces de interpretar un texto referido a temas de las especialidad en idioma inglés. Será optativo para aquellos residentes que acrediten conocimientos previos.

Módulo: Informática

Cada unidad de residencia establecerá los contenidos y modalidad del curso de informática. Al concluir la residencia los educandos serán capaces de utilizar el procesador de textos, base de datos y acceder a bibliografía por este medio, por ej: Internet. Será optativo para aquellos residentes que acrediten conocimientos previos.

Módulo: Cirugía experimental

Se pretende completar la formación aplicando técnicas quirúrgicas clásicas sobre animales vivos, abordando aspectos relacionados con anatomía, anestesia, cuidados básicos, alimentación e higiene y normas éticas referidas a la experimentación con animales.

Módulo: Cursos opcionales

Cada unidad de residencia planificará la concurrencia a cursos ofrecidos por diferentes instituciones reconocidas, teniendo en cuenta la calidad de la oferta educativa, la posibilidad de ampliar la formación en función del perfil profesional, y los intereses del médico residente.

---

PROGRAMA DE LA RESIDENCIA DE CLINICA QUIRURGICA



Diseño Gráfico  
Sandra Puente  
Pablo Felli



PROGRAMA DE LA RESIDENCIA DE CLINICA QUIRURGICA

MINISTERIO DE SALUD DE LA PROVINCIA DE BUENOS AIRES

**SUBSECRETARIA DE PLANIFICACION DE LA SALUD**

**Dirección Provincial de Capacitación para la Salud**  
**Dirección de Capacitación de Profesionales de la Salud**

