



**Hospital Británico**

**Servicio de Ginecología**

**Programa de Beca de  
Perfeccionamiento en Cirugía  
Endoscópica y Mínimamente Invasiva en  
Ginecología.**

## INDICE

1. Autoridades y otros	Pág. 3
2. Características del Servicio y la Beca de Perfeccionamiento	Pág. 4
3. Objetivos Primarios y Secundarios	Pág. 5
4. Requisitos para la admisión	Pág. 7
5. Estructura de la Beca de Perfeccionamiento	Pág. 8
6. Actividad asistencial de la Beca de Perfeccionamiento	Pág. 9
7. Actividad educativa de la Beca de Perfeccionamiento	Pág. 10
8. Objetivos a lograr por año	Pág. 11
9. Metodología de evaluación	Pág. 12

**Director:**

Julian Di Guilmi

**Coordinador Docente:**

Cecilia Darin

**Jefe de Servicio:**

A. Gustavo Maya

**Tipo de Programa:**

Programa de entrenamiento en Cirugía Endoscópica en Ginecología

**Requisitos:**

Tener residencia completa en Ginecología o residencia completa en Tocoginecología. Sigue los lineamientos de nuestro Comité de Docencia e Investigación

**Vacantes:**

1 por ciclo

**Duración:**

2 años - Carga horaria total: 3360 horas en total (1680 horas por año).

**Servicios co-participantes del programa**

Servicio de Urología

Servicio de Cirugía General

Servicio de Coloproctología

## **Fundamento y Propósitos.**

### **Características del Servicio y de la Beca de perfeccionamiento**

La Endoscopía Ginecológica es la subespecialidad de la Ginecología quirúrgica que se ocupa de la realización de los procedimientos histeroscópicos y laparoscópicos, para la resolución de las distintas patologías que afectan a las mujeres.

Los procedimientos endoscópicos ginecológicos comenzaron a desarrollarse a principios del siglo pasado, aunque por muchos años de manera experimental y rudimentaria. Recién a partir de la década del 80 se lograron verdaderos avances, debido a la perseverancia por parte de los cirujanos en el conocimiento de la técnica y al aporte logrado por la industria en la confección de instrumental acorde para esta modalidad de abordaje.

A partir de ese momento numerosos centros en distintas partes del mundo empezaron a desarrollar o mejorar las técnicas quirúrgicas para incorporar a la cirugía endoscópica como modalidad terapéutica, ya que en los inicios solo era considerada como método diagnóstico.

A medida que esta forma de abordar a las pacientes fue creciendo se pudieron conocer las claras ventajas aportadas por esta técnica. Como sabemos en la actualidad estas ventajas son: el menor trauma quirúrgico, la ausencia de grandes incisiones en las aponeurosis, la menor creación de espacios entre los tejidos seccionados con menor posibilidad de hematomas o infecciones, las cicatrices nulas o imperceptibles, el menor dolor postoperatorio y requerimiento de analgésicos, y la rápida reinserción laboral.

Así fue como aparecieron las primeras Secciones de Endoscopía Ginecológica en los distintos hospitales, y con el correr de los años se ampliaron las indicaciones de patologías a tratar, hasta llegar a la actualidad donde nos encontramos en el período de mayor desarrollo mundial con técnicas quirúrgicas avanzadas, con un conocimiento excepcional de la anatomía, con cirugías regladas, un gran avance por parte de la industria quirúrgica, permitiendo realizar procedimiento de alta complejidad.

Sin embargo, este crecimiento exponencial no se ve reflejado en forma masiva en el campo de la Ginecología en nuestro país, por numerosos motivos, que podríamos resumir en falta de centros que puedan formar cirujanos y en ausencia de instructores capacitados para transmitir sus conocimientos.

Nuestro servicio cuenta con una larga historia de desarrollo en el área de Endoscopia en Ginecología, se realizan procedimientos de baja, mediana y alta complejidad con un alto volumen quirúrgico. Cuenta con cirujanos altamente capacitados y entrenados, con la infraestructura, tecnología y equipamiento adecuado para llevar adelante estos procedimientos. Esto nos permitió que

desde el punto de vista quirúrgico y académico sea un área de referencia en Argentina y Latinoamérica.

La simulación es en la actualidad una forma muy importante de complementar o afianzar el entrenamiento de los cirujanos en objetos animados e inanimados. Contamos además con la organización y realización constante de cursos en laparoscopia ginecológica en distintos niveles. Esta es otra gran herramienta con la que contamos para poder formar cirujanos Ginecológicos que se especialicen en endoscopia.

Por lo tanto, capacitar especialistas en esta subespecialidad es el mayor desafío que tenemos como centro de referencia en este campo, ya que nuestros integrantes son permanentemente instructores y directores de cursos de entrenamientos quirúrgicos en Endoscopia Ginecológica, tanto en nuestra institución como en la sociedad que nuclea a los cirujanos endoscopistas en Ginecología (SACIG)

La SACIG es la sociedad científica que nuclea y avala con certificación a los cirujanos endoscópicos Ginecológicos que se encuentran capacitados para realizar cirugías endoscópicas. Los integrantes de nuestra sección forman parte de la SACIG tienen un prestigio ganado dentro de la misma y participan activamente de sus actividades, por lo cual dicha sociedad permitirá al médico que realice nuestro programa de formación, que una vez finalizado el mismo pueda obtener en forma directa dicho certificado de especialista.

Por todo lo expuesto previamente, sumado a un firme compromiso con la docencia, nos motiva a desarrollar este programa de entrenamiento en cirugía Endoscópica en Ginecología para médicos Ginecólogos que deseen afianzar y perfeccionar sus destrezas quirúrgicas en esta modalidad.

## **Objetivos Generales de la Beca de perfeccionamiento**

Son objetivos generales de la Beca de perfeccionamiento proporcionar los conocimientos necesarios para la utilización de la cirugía endoscópica como modalidad de práctica para la resolución de patologías Ginecológicas. Aparte de afianzar los fijados en un programa de Residencia, formar especialistas capaces de:

- Efectuar los pasos diagnósticos y terapéuticos necesarios en las patologías Ginecológicas que puedan ser resueltas por cirugía endoscópica.
- Adquirir destreza en el manejo de todo el instrumental endoscópico y laparoscópico disponible.
- Seleccionar adecuadamente cada técnica endoscópica y laparoscópica para cada caso, en el momento conveniente para cada patología.
- Conocer las indicaciones precisas para la utilización de los procedimientos endoscópicos en Ginecología.
- Reconocer las limitaciones de esta modalidad quirúrgica para tratar patologías Ginecológicas.

- Informar claramente a los pacientes de los alcances, limitaciones y complicaciones de cada procedimiento
- Tomar todos los recaudos sistematizados y pulir la técnica quirúrgica para evitar las complicaciones de estos procedimientos.
- Aprender a reconocer y resolver las eventuales complicaciones que pudieran surgir durante los procedimientos.
- Mantener una permanente actitud de aprendizaje, entrenamiento y enseñanza en procedimientos diagnóstico y terapéutico mínimamente invasivos e informarse de las novedades surgentes Investigar y experimentar ideas que pudieran mejorar las técnicas existentes.
- Concurrir en forma permanente y reglada al centro de simulación para entrenarse en objetos animados e inanimados en paralelo al entrenamiento en pacientes.
- Que pueda resolver patologías Ginecológica tanto en la urgencia como en cirugías programadas, por vía endoscópica con la idoneidad suficiente.

## Perfil del egresado

**Como experto clínico:** Conoce las indicaciones de la cirugía endoscópica para resolver las distintas patologías ginecológicas. Utiliza en forma adecuada y con idoneidad el instrumental quirúrgico endoscópico. Conoce las limitaciones del uso de la cirugía endoscópica para resolver patologías. Tiene conocimiento suficiente y claros de las patologías que van a ser tratadas por vía endoscópica. Planifica los tratamientos interactuando con colegas de la sección y en forma multidisciplinaria. Reconoce las complicaciones y aplica conocimientos para su resolución.

**Como comunicador:** Establece un correcto y respetuoso vínculo médico-paciente. Demuestra predisposición y voluntad para comunicar al paciente y familiares sobre los procedimientos quirúrgicos a realizar, como así también durante al periodo perioperatorio. Explica en forma clara y concisa en qué consisten los tratamientos endoscópicos, como así también sus riesgos y beneficios. Comunica en forma simple y precisa las situaciones adversas que pudieran surgir en el postoperatorio. Proporciona información a los pacientes sustentados con evidencia científica y bibliográfica. Se comunica en forma cordial con sus pares del servicio y de otras áreas del hospital. Trabaja en equipo en forma multidisciplinaria, aportando información y conocimientos. Interactúa con la sociedad científica referente de la subespecialidad (SACIG)

**Como administrador:** Administra los materiales e instrumental quirúrgico en forma adecuada teniendo en cuenta la relación costo/beneficio. Desarrolla nuevas ideas o conocimientos que pudieran reducir los costos en términos de menor tiempo quirúrgico, disminución de gastos en materiales ineficientes, reducción de los días de internación. Se actualiza sobre cuidados pre y postquirúrgicos que mejoren el bienestar del paciente, lo cual se traduce en menor tiempo de cirugías y de postoperatorio. Asiste y colabora en el registro de información de los pacientes en medios digitales y escritos. Administra las bases de datos de la información relacionada a los procedimientos quirúrgicos

y proporciona dicha información internamente en el servicio o en otras sociedades o instituciones.

**Como promotor de salud:** Utiliza sus conocimientos para promover la salud de las mujeres actuando desde el asesoramiento y prevención. Proporciona los tratamientos correctos posteriores a los procedimientos quirúrgicos. Asesora en forma responsable sobre los cuidados necesarios durante el periodo perioperatorio que puedan afectar su salud posterior a una intervención quirúrgica.

**Como aprendiz autónomo:** Reconoce la necesidad de una formación continua de aprendizaje para mejorar su práctica clínica y quirúrgica. Participa continuamente de actividades que proporcionen una mejora en su destreza quirúrgica (simulación, cursos de disección, visión de videos, etc.) Genera nuevos conocimientos y prácticas para ser aplicadas a la sección. Participa activamente en el proceso de investigación, generando trabajos científicos y protocolos de investigación. Participa de los cursos o actividades que se lleven a cabo en nuestro centro de simulación como colaborador o instructor si los directores del programa lo consideran apto para dichas actividades.

**Como profesional:** Se desempeña dentro de un marco ético en su práctica clínica y quirúrgica. Trabaja de manera responsable y coherente en su accionar diario, reconociendo la dinámica y las limitantes de la práctica endoscópica. Demuestra compromiso y comportamiento ético responsable, en su rol como médico y como integrante de la sociedad.

## **Requisitos para la admisión**

- Título de Médico expedido por Universidad Nacional, pública o privada debidamente acreditada
- Residencia completa en Ginecología o Tocoginecología
- Antecedentes curriculares de pre y postgrado
- Entrevista personal
- Cumplir los requisitos documentales del Departamento de Recursos Humanos
- Aprobar evaluación del examen físico preocupacional
- Aprobar evaluación Psicotécnica

## **Condiciones laborales**

La Beca de perfeccionamiento tiene una duración de 2 años

La dedicación es de tiempo parcial

Exige cumplimiento de actividades asistenciales y académicas impuestas por el Servicio de Ginecología y el Comité de Docencia e Investigación

Se tienen 3 semanas de vacaciones en verano y una en invierno

Porcentaje de Distribución de actividades que realiza el Becario de perfeccionamiento:

- a. Asistencial (...)
- b. Teóricas (...)
- c. Administrativa (...)
- d. Investigación (...)
- e. Actividad quirúrgica (...)

## Actividad de la Beca de perfeccionamiento

El programa se llevará a cabo en el servicio de Ginecología. El becario realizará rotaciones como observador en los siguientes servicios:

- Urología
- Coloproctología

### Primer Año

Ámbito de Desempeño: Consultorios externos.

Responsable: Julian Di Guilmi

Objetivos de aprendizaje específicos:

- Identificar las distintas patologías ginecológicas, conocer su etiología y forma de manifestarse, utilizar correctamente los métodos complementarios que ayuden al diagnóstico, y hacer una lectura correcta de la valoración prequirúrgica.
- Conocer las patologías factibles de ser tratadas quirúrgicamente mediante el uso de la cirugía endoscópica.
- Desarrollar criterios de selección adecuado de pacientes que puedan ser tratadas con laparoscopia e histeroscopia.
- Desarrollar criterios de diagnóstico en la urgencia ginecológica, que puedan ser resueltos por vía endoscópica.
- Conocer la evolución habitual de los postoperatorios y aprender a reconocer las posibles complicaciones en forma precoz.
- Diagnóstico y manejo de las complicaciones en el periodo perioperatorio.

Contenidos mínimos:

- Historia clínica: aprender a confeccionar la misma en forma apropiada.
- Examen físico general y ginecológico: que aprenda a valorar al paciente en su contexto general, y mediante el examen ginecológico para diagnosticar patologías del aparato reproductor, que requieran tratamiento quirúrgico.
- Utilizar y solicitar en forma correcta los métodos complementarios que contribuyan al diagnóstico de la patología a tratar.
- Aprender a seleccionar las patologías y pacientes que puedan ser tratadas por laparoscopia.
- Conocer la evolución normal de los postquirúrgicos y las indicaciones habituales durante el mismo (Ejemplo: dieta, medicación, reinserción laboral, etc.)
- Reconocimiento de las posibles complicaciones, diagnóstico y formas de resolución.
- Conocer los procedimientos percutáneos para el manejo de ciertas complicaciones postquirúrgicas.

Estrategia de enseñanza:

- Asistencia y participación en consultorios externos en conjunto y supervisado por el médico especialista.
- Confección de la historia clínica electrónica bajo supervisión.
- Presentación de casos clínicos para discusión y resolución de los mismos en ateneo del servicio de Ginecología y de la sección de Endoscopia.
- Asistencia a los ateneos de la sección.
- Control de las pacientes operadas

Tiempo y dedicación: 6 horas semanales, durante 12 meses.

Ámbito de desempeño: Sala de práctica / quirófanos

Objetivos de aprendizaje:

- Conocer el instrumental quirúrgico adecuado para prácticas ambulatorias en sala de práctica
- Reconocer las patologías que requieran ser diagnosticadas por endoscopia en sala de práctica
- Conocer las limitantes para indicar un procedimiento ambulatorio en dicha sala
- Realizar procedimientos básicos ambulatorios (diagnósticos, toma de biopsias)

Estrategias de enseñanza:

- Confeccionar en forma clara y precisa la historia clínica, conocer la patología y su diagnóstico y tratamiento.
- Realizar histeroscopías diagnósticas y toma de biopsia

- Cirugías supervisadas por el médico especialista.
- Recolección de imágenes, edición de videos y presentación de las cirugías para reconocer posibles errores.
- Realizar actualizaciones bibliográficas referidas a las prácticas y al instrumental quirúrgico.
- Discutir los casos en ateneos de la sección.

#### Contenido mínimo:

- Conocer el instrumental quirúrgico para endoscopia diagnóstica y como se utiliza en forma correcta.
- Equipo e instrumental para realizar histeroscopías terapéuticas: endoscopios, fuente de luz, endocámara, camisa operadora, pinzas histeroscópicas
- Conocimiento sobre fuentes de energía que se utilizan para realizar procedimientos endoscópicos.
- Diagnóstico y resolución de las distintas patologías de la cavidad endometrial (pólipos, toma de biopsias, extracción de cuerpos extraños, etc.)
- Reconocer las complicaciones asociadas a los procedimientos endoscópicos.

Tiempo y dedicación: 12 meses a tiempo parcial

#### Ambito de desempeño: Quirófano central

#### Objetivo de aprendizaje:

- Conocer las patologías del tracto genital factibles de ser tratadas por endoscopia
- Conocer el instrumental quirúrgico endoscópico y utilizarlo en forma correcta para la resolución de casos.
- Asistir al cirujano en cirugías de alta complejidad
- Actuar como cirujano en patologías de baja y mediana complejidad bajo supervisión del tutor.
- Preparar adecuadamente a la paciente para la cirugía
- Seleccionar adecuadamente el caso para ser tratado por cirugía endoscópica.
- Reconocer y tratar las complicaciones

#### Estrategias de enseñanza:

- Participar como asistente en cirugías de mediana y alta complejidad
- Actuar como cirujano bajo supervisión en proceso de baja complejidad y en los de mediana complejidad si el cirujano mayor lo considera.
- Capacitar su entrenamiento en pelvi trainers en forma continua.
- Concurrir al centro de simulación con un supervisor para afianzar sus destrezas.
- Grabar y editar videos de cirugías que permitan repasar las distintas técnicas quirúrgicas y descubrir posibles errores.
- Discutir los casos a tratar en ateneo de la sección.

- Preparar los casos clínicos que van a ser operados.
- Llevar un registro de las pacientes tratadas, conocer los resultados perioperatorios y exponerlos en ateneo de morbimortalidad quirúrgica.

#### Contenido mínimo:

- Conocimiento del instrumental quirúrgico y la forma de utilizarlo correctamente.
- Conocer los principios de la energía aplicada en cirugía endoscópica y las distintas fuentes de energías.
- Aplicar los conceptos de ergonomía en cirugía endoscópica.
- Posicionamiento óptimo de la paciente y la utilización de recursos para evitar lesiones por decúbito.
- Reconocer las distintas patologías ginecológicas factibles de ser tratadas por cirugía endoscópica (quistectomías de ovario, anexectomía, salpingectomía, miomectomías, hysterectomías)
- Conocer las técnicas quirúrgicas de las patologías a tratar y perfeccionar en forma permanente y constante las mismas.
- Tratar los abdomenes quirúrgicos ginecológicos por vía endoscópica.
- Conocer las limitantes del abordaje endoscópico, ya sea por la patología o por las características de la paciente.
- Reconocer la necesidad de convertir la cirugía laparoscópica a cirugía abierta en el caso de ser necesario.
- Conocimiento de las complicaciones y sus formas de resolución.
- Manejar los postoperatorios normales y también los complicados.
- Control de las pacientes en el periodo perioperatorio.

Tiempo y dedicación: 12 meses a tiempo parcial

Ambito de desempeño: Centro de simulación

#### Objetivos de aprendizaje:

- Afianzar la técnica quirúrgica
- Mejorar los movimientos y tiempos quirúrgicos utilizando la simulación como herramienta.
- Perfeccionar la técnica quirúrgica, adquirir nuevas destrezas, mejorar la ergonomía mediante la utilización de ejercicios que simulen patologías a tratar, tanto en modelos animados como inanimados.

#### Estrategias de enseñanza:

- Concurrir permanentemente al centro de simulación
- Realizar ejercicios preestablecidos de coordinación óculo-manual, de disección, nudos y suturas.
- Llevar un registro del número de ejercicios realizados, como así también del tiempo empleado en cada uno.
- Participar en los cursos que se lleven a cabo en nuestro centro de simulación ya sea como participante o como colaborador.
- Concurrir a otros centros de simulación en el país o en el exterior para capacitar y perfeccionar su entrenamiento.

Contenido mínimo:

- Conocer el instrumental quirúrgico y utilizarlo en forma correcta.
- Aprender cómo está compuesta una torre de laparoscopia, conocer sus funciones, y ponerla en funcionamiento en forma personal.
- Repasar las técnicas quirúrgicas mediante la observación de videos de las mismas.
- Realizar los ejercicios de simulación empleados para simular patologías ginecológicas.
- Aprender a realizar nudos y suturas por laparoscopia.

Tiempo y dedicación: 4 horas por semana durante 12 meses.

Ámbito de desempeño: Sala de internación

Objetivos de aprendizaje:

- Controlar los posoperatorios de las pacientes tratadas por laparoscopia
- Llevar registros de las evoluciones durante la internación
- Detectar complicaciones posoperatorias en forma precoz
- Solicitar interconsultas si fuera necesario
- Solicitar estudios posoperatorios en forma criteriosa

Estrategias de enseñanza:

- Recorrida diaria por sala de internación en conjunto con el resto del equipo quirúrgico
- Confeccionar el listado de pacientes internados con sus registros correspondientes
- Seguimiento posoperatorio inmediato e indicaciones de alta hospitalaria

Contenidos mínimos:

- Indicaciones habituales durante el periodo perioperatorio
- Curación de heridas quirúrgicas
- Confección de historias clínicas
- Conocimiento de los medicamentos y prácticas utilizadas durante el periodo postoperatorio.
- Llevar un registro mediante una base de datos de las pacientes operadas por laparoscopia y su evolución postquirúrgica.

**Segundo año.**

Ámbito de Desempeño: Consultorios externos.

Objetivos de aprendizaje específicos:

- Profundizar sus conocimientos sobre las distintas patologías ginecológicas.
- Afianzar las bases de la utilización de la cirugía endoscópica para ofrecerla como herramienta diagnóstica y terapéutica

- Seleccionar correctamente las pacientes y patologías que sean factible de ser tratadas por abordaje endoscópico.
- Interpretar los métodos complementarios utilizados en el diagnóstico de patologías ginecológicas
- Conocer la evolución habitual de los postoperatorios y aprender a reconocer las posibles complicaciones en forma precoz.
- Diagnóstico y manejo de las complicaciones en el periodo perioperatorio.

#### Contenidos mínimos:

- Indicar en forma correcta e idónea la utilización de la cirugía endoscópica para la resolución de las patologías ginecológicas
- Conocer con mejor precisión la evolución normal de los postquirúrgicos y las indicaciones habituales durante el mismo (Ejemplo: dieta, medicación, reinserción laboral, etc.)
- Reconocimiento de las posibles complicaciones, diagnóstico y formas de resolución en forma temprana.
- Conocer y utilizar correctamente los procedimientos percutáneos para el manejo de ciertas complicaciones postquirúrgicas.

#### Estrategia de enseñanza:

- Asistencia y participación en consultorios externos en conjunto y supervisado por el médico especialista.
- Presentación de casos clínicos para discusión y resolución de los mismos en ateneo del servicio de Ginecología y de la sección de Endoscopia.
- Participación en la interconsulta con médicos de otras subespecialidades ginecológicas, como así también de otras especialidades quirúrgicas.
- Control y manejo de las pacientes operadas

Tiempo y dedicación: 12 horas semanales, durante 12 meses.

Ambito de desempeño: Sala de práctica o procedimientos ambulatorios UCA

#### Objetivos de aprendizaje:

- Tratar las patologías endocavitarias bajo supervisión
- Utilizar en forma idónea el instrumental quirúrgico endoscópico

#### Estrategias de enseñanza:

- Participación en cirugías o procedimientos operatorios bajo supervisión.
- Recolección de imágenes, edición de videos y presentación de las cirugías para reconocer posibles errores.
- Participación en actividades relacionadas a procedimientos endoscópicos ya sea en la sección, como así también en congresos o sociedades afines (presentación de casos, mostración de cirugías, colaborando en cursos de entrenamiento, etc)

#### Contenido mínimo:

- Manejar correctamente el instrumental quirúrgico para endoscopia en cirugías ginecológicas.
- Perfeccionar las técnicas quirúrgicas
- Resolución de las distintas patologías de la cavidad endometrial
- Reconocer las complicaciones asociadas a los procedimientos endoscópicos.

Tiempo y dedicación: 12 meses a tiempo parcial

Ámbito de desempeño: Quirófano central

Responsable: Julian Di Guilmi

Objetivo de aprendizaje:

- Afianzar sus conocimientos quirúrgicos previamente adquiridos
- Participar activamente en la toma de decisiones, tanto en el preoperatorio, como durante la cirugía y en el postoperatorio.
- Actuar como cirujano en patologías de mediana y alta complejidad bajo supervisión del staff
- Seleccionar adecuadamente el caso para ser tratado por cirugía endoscópica.
- Reconocer y tratar las complicaciones en forma idónea

Estrategias de enseñanza:

- Actuar como cirujano bajo supervisión en proceso de mediana y alta complejidad si el cirujano mayor lo considera.
- Grabar y editar videos de cirugías que permitan repasar las distintas técnicas quirúrgicas y descubrir posibles errores.
- Discutir los casos a tratar en ateneo de la sección y participar de la toma de decisiones
- Llevar un registro de las pacientes tratadas, conocer los resultados perioperatorios y exponerlos en ateneo de morbimortalidad quirúrgica.
- Interactuar con otras especialidades quirúrgicas en forma multidisciplinaria.
- Transmitir sus conocimientos quirúrgicos en actividades de la sección, del servicio y de sociedades afines.
- Participar e congresos nacionales e internacionales

Contenido mínimo:

- Manejo idóneo del instrumental quirúrgico y de las fuentes de energía
- Realizar los procedimientos quirúrgicos en forma ergonómica.
- Tratamiento de las distintas patologías ginecológicas factibles de ser tratadas por cirugía endoscópica (quistectomías de ovario, anexectomía, salpingectomía, miomectomías, histerectomías)
- Manejo del retroperitoneo pelviano, conocimiento de la anatomía y como abordarlo.
- Tratar los abdomenes quirúrgicos ginecológicos por vía endoscópica.
- Conocimiento de las complicaciones intraoperatorias y sus formas de resolución sin necesidad de conversión a cirugía abierta.

- Seguimiento de las pacientes en el postoperatorio

Tiempo y dedicación: 12 meses a tiempo parcial

Ambito de desempeño: Centro de simulación

Objetivos de aprendizaje:

- Afianzar la técnica quirúrgica en objetos animados e inanimados
- Perfeccionar la técnica quirúrgica, adquirir nuevas destrezas, mejorar la ergonomía mediante la utilización de ejercicios que simulen patologías a tratar, tanto en modelos animados como inanimados.

Estrategias de enseñanza:

- Concurrir permanentemente al centro de simulación
- Llevar un registro del número de ejercicios realizados, como así también del tiempo empleado en cada uno.
- Participar en los cursos que se lleven a cabo en nuestro centro de simulación ya sea como participante o como colaborador.
- Concurrir a otros centros de simulación en el país o en el exterior para capacitar y perfeccionar su entrenamiento.

Contenido mínimo:

- Realizar ejercicios de disección y motricidad fina.
- Repasar las técnicas quirúrgicas mediante la observación de videos de las mismas.
- Realizar los ejercicios de simulación empleados para simular patologías ginecológicas.
- Aprender a realizar nudos y suturas por laparoscopia.

Tiempo y dedicación: 4 horas por semana durante 12 meses.

Ámbito de desempeño: Sala de internación

Objetivos de aprendizaje:

- Controlar los posoperatorios de las pacientes tratadas por laparoscopia
- Llevar registros de las evoluciones durante la internación
- Detectar complicaciones posoperatorias en forma precoz
- Participar de las interconsultas con colegas de otros servicios
- Participar en la resolución de complicaciones del postquirúrgico

Estrategias de enseñanza:

- Recorrida diaria por sala de internación en conjunto con el resto del equipo quirúrgico
- Confeccionar el listado de pacientes internados con sus registros correspondientes
- Seguimiento posoperatorio inmediato e indicaciones de alta hospitalaria

Contenidos mínimos:

- Indicaciones habituales durante el periodo perioperatorio
- Curación de heridas quirúrgicas
- Confección de historias clínicas
- Conocimiento de los medicamentos y prácticas utilizadas durante el periodo postoperatorio.
- Llevar un registro mediante una base de datos de las pacientes operadas por laparoscopia y su evolución postquirúrgica.

Tiempo y dedicación: 12 meses a tiempo parcial

Ámbito de desempeño: Rotación por el Servicio de urología

Objetivo de aprendizaje:

- Adquirir conocimientos quirúrgicos de la patología urológica en general.
- Realizar el control preoperatorio y postoperatorio de las pacientes urológicas.
- Indicar en forma adecuada los estudios complementarios y métodos invasivos para las distintas patologías
- Conocer las complicaciones urológicas más frecuentes de las vías urinarias y el manejo de las mismas.
- Reconocer los accidentes intraoperatorios más frecuentes y las formas de resolverlos.

Contenido mínimo:

- Conocer los principios básicos de la cirugía endoscópica en urología
- Conocimiento en métodos invasivos: cistoscopia, colocación de catéteres, pielografía.
- Conocer las técnicas quirúrgicas en reimplantes ureterales, cistectomía, reanastomosis ureteral, derivaciones urinarias

Estrategias de enseñanza:

- Participar de los pases de sala
- Realizar la recorrida de sala de los pacientes internados
- Concurrir como observador a las cirugías programadas
- Presentar casos clínicos
- Preparar revisiones bibliográficas de las complicaciones y patologías urológicas.

Tiempo y dedicación: 2 meses a tiempo parcial

Ámbito de desempeño: rotación en el servicio de Coloproctología

Objetivo de aprendizaje:

- Conocer las complicaciones colónicas y su manejo.
- Adquirir conocimientos quirúrgicos de la patología colónica

- Conocer los postoperatorios normales y complicados en las cirugías colónicas
- Adquirir conocimientos en el uso de suturas mecánicas
- Conocer las distintas formas de anastomosis colónicas
- Conocimiento de las derivaciones intestinales y manejo de las mismas

Contenido mínimo:

- Colonoscopia metodología e indicaciones.
- Descripción endoscópica de colon, recto e íleon, normal y patológica.
  - Técnicas quirúrgicas en cirugías colónicas (colectomía derecha e izquierda, resección anterior baja y ultrabaja, Operación de Miles, Operación de Hartmann)
- Distintos tipos de derivaciones intestinales.
  - Accidentes intraoperatorios más frecuentes y formas de resolverlos

Estrategias de enseñanza

- Participar de los pases de sala
- Realizar la recorrida de sala de los pacientes internados
- Concurrir como observador a las cirugías programadas
- Presentar casos clínicos
- Preparar revisiones bibliográficas de las complicaciones y patologías colónicas.
- Participar de ateneos del servicio y de los multidisciplinarios

Tiempo y dedicación: 2 meses a tiempo parcial

Horario	Lunes	Martes	Miercoles	Jueves	Viernes
8 -9 horas	Pasa de sala				Ateneo
9-12 horas			Centro de Simulación	Quirófano Central	
13-15 horas	Consultorios	Quirófano Central			Cirugias Ambulatorias
15-16 horas					

			<b>Horario protegido para actividades académicas y educativas</b>	<b>Sala de Prácticas</b>	
				<b>Consultorios</b>	

## Metodología de evaluación

### Fundamentos

La evaluación comienza con la identificación de los objetivos de aprendizaje y finaliza con la determinación en qué nivel esos objetivos fueron alcanzados. Es una herramienta fundamental para la mejora continua de los procesos educacionales, asistenciales y permite la implementación de medidas correctoras. Michael Kane definió competencia clínica como el grado en que un individuo puede usar sus conocimientos, habilidades y el criterio asociado a su profesión para llevar adelante eficientemente en diferentes escenarios los problemas de su práctica

Miller ilustra claramente en su modelo conceptual de competencia clínica que es lo que se debe evaluar y concibe a esta como una pirámide: la base corresponde a la información o al conocimiento fáctico, es decir “el saber”; en un nivel superior, a la habilidad de uso del conocimiento en un contexto particular, es decir “el saber cómo”. Esto está directamente vinculado a la resolución de problemas y al razonamiento clínico. En un nivel superior, refleja la habilidad de la persona de actuar apropiadamente en situaciones prácticas, es decir el “mostrar cómo”. El nivel más alto refleja el desempeño actual en la práctica diaria, es decir, el “hacer”. Cuanto más alto en la pirámide se encuentre la habilidad evaluada, más autenticidad o realismo clínico deberá poseer en examen

### Áreas a evaluar

El núcleo del profesionalismo médico es la competencia profesional. La competencia clínica o profesional está integrada por conocimientos, habilidades y actitudes personales que hacen al desempeño médico

Por lo antedicho, las áreas de evaluación incluyen: actitudes, habilidades materiales y no materiales (cognitivas) y conocimientos

### Instrumentos de evaluación

1. La **observación sistemática (concepto integrador)** del BP por parte del Staff forma parte de la evaluación formativa de los Becarios de perfeccionamiento e independientemente de las otras evaluaciones se deberán juntar los miembros del Servicio cada 6 meses para tener una nota de concepto integrador de cada BP y detectar alguna alteración que no se haya observado en los otros exámenes

2. Los **conocimientos** ya sean de las materias educativas y los exámenes anuales serán evaluados por una prueba de selección múltiple evaluando los objetivos. Será de 5 opciones. Se aprobará con el 60% de respuestas correctas.

3. La **evaluación centrada en el desempeño** exige un instrumento para valorar conductas, adecuación y oportunidad en cada contexto (éste será suministrado por el Comité de Docencia, y consta de una evaluación en contexto, y una de competencias) para las especialidades clínicas y

quirúrgicas. La evaluación será periódica (2 por año) lo que permitirá un seguimiento longitudinal del proceso educacional

4. Se llevará por cada BP un **registro de procedimientos y habilidades** (algunos ejemplos: colocación de accesos venosos centrales, toracocentesis, paracentesis, punción de partes blandas, punción lumbar, punción arterial, fondo de ojo, colocación de SNG/K108, colocación de sonda vesical, intubación orotraqueal, resucitación cerebro-cardio-pulmonar, descripción de ECG y RxTx) con el objetivo de contabilizar la cantidad de procedimientos realizados y el nivel de seguridad de los mismos de acuerdo a la pirámide de Miller

#### **Evaluación final**

Se debe aprobar la evaluación final de cada año

Se debe aprobar las materias de la actividad educativa

Se debe aprobar la evaluación del desempeño en contexto con el instrumento de evaluación suministrado por el Comité de Docencia

Debe haber realizado el 80% de los procedimientos y habilidades propuestas

Se debe aprobar una monografía final con tema de elección del residente

Se debe escribir un artículo, y si es posible que sea publicado en una revista indexada en Medline

De no aprobar alguno de los puntos antedichos, el BP reprobará su año, dicha evaluación podrá ser fiscalizada y eventualmente reevaluada por un comité conformado para tal fin (conformado por el Jefe de Servicio, el Coordinador Docente, un miembro del Staff y un miembro del Comité de Docencia e Investigación)