



Carrera de Post grado en Cirugía Coloproctológica – HSR – Córdoba

PROGRAMA DE LA CARRERA DE POST GRADO EN CIRUGÍA COLOPROCTOLÓGICA



Servicio de Tubo Digestivo Bajo y Coloproctología

Nuevo Hospital San Roque

Córdoba (Capital)

Provincia de Córdoba



Carrera de Post grado en Cirugía Coloproctológica – HSR – Córdoba

Autoridades de la Residencia

Director: Prof. Dr. Carlos Rubén Olivato

Coordinador: Dr. Diego Hernán Cardozo

Instructor Docente: Dr. Rodrigo García

Médicos de Planta: Dra. Laura Thus

Dra. M. Josefina Del Bo

Dr. Ramiro Sosa

Docentes Supervisores: Prof. Dr. Mario Salomón

Prof. Dr. Eduardo Casaretto

Datos Básicos:

Categoría: Residencia post-básica.

Duración: 2 años

Año de Creación: 2010

Centro Asistencial: Nuevo Hospital San Roque

Dirección: Bajada Pucará 1900

Código Postal: 5000

Teléfono: (0351) – 156795050

Correo electrónico: olcarub@yahoo.com.ar



FUNDAMENTACIÓN

El desarrollo logrado por las distintas especialidades médicas, producto del avance en el conocimiento de las enfermedades, asociado al progreso tecnológico, ha llevado a la necesidad de implementar sistemas de enseñanza que posibiliten en poco tiempo adiestrar adecuadamente al médico especialista, mejorando la calidad asistencial y los resultados de los procedimientos con disminución de la morbimortalidad, a través de un uso racional de la metodología diagnóstica y terapéutica, disminuyendo como consecuencia el costo operativo de la práctica de la especialidad.

La Coloproctología no ha escapado a esta necesidad, teniendo la residencia en coloproctología el propósito de formar de manera integral al profesional que habrá de dedicarse al estudio y tratamiento de las enfermedades del colon, recto y ano.

PERFIL DEL EGRESADO

El perfil de un cirujano colorrectal supone la adquisición de las siguientes competencias profesionales actuando como:

- **Experto Clínico:** integrar y aplicar conocimientos, habilidades clínicas y actitudes profesionales en la provisión de cuidados centrados en un paciente quirúrgico complejo dentro de un marco ético.
- **Comunicador:** facilitar en forma efectiva la relación médico-paciente y desarrollar un plan compartido de cuidado con el paciente, la familia y el grupo profesional de trabajo.
- **Gestor/Administrador:** priorizar y ejecutar sus tareas en forma efectiva, asignando los recursos sanitarios disponibles apropiadamente.
- **Promotor de la salud:** usar sus conocimientos para el bienestar de sus pacientes y de la comunidad a través de actividades de prevención y promoción de la salud.



Carrera de Post grado en Cirugía Coloproctológica – HSR – Córdoba

- **Aprendiz autónomo:** reconocer la necesidad de un aprendizaje continuo para la mejora de su actividad profesional y la generación de nuevos conocimientos y prácticas médicas.
- **Colaborador:** participar de manera efectiva y apropiada en el equipo de salud para el cuidado del paciente.
- **Profesional:** demostrar compromiso y un comportamiento ético responsable que responda a su rol en la sociedad.

CRONOGRAMA DE ROTACIONES

- **1° AÑO: ROTACIONES INTERNAS:**
Servicio de Diagnóstico por Imágenes
Servicio de Anatomía Patológica
- **2° AÑO: ROTACIONES EXTERNAS**
Unidad Digestiva – Dr. Baistrocchi – Estudios funcionales
Hospital Británico de Bs. As. – Sección Coloproctología.

Las rotaciones son de carácter obligatorio y tiene 1 (un) mes de duración. A realizarse en el momento oportuno del ciclo lectivo, no superponiéndose con otros rotantes del mismo u otro año.

OBJETIVOS GENERALES POR AÑO

Objetivos Generales de 1° Año: Adaptarse al trabajo hospitalario; enfatizar y trabajar una buena relación médico paciente, médico-médico y médico-Institución; Confección de la historia clínica en sus diferentes etapas e interpretación de los datos obtenidos; adquirir habilidades instrumentales supervisadas; conocimiento y manejo práctico de patologías prevalentes; evaluación de desempeño en sus guardias y presentación de casos en los ateneos



Carrera de Post grado en Cirugía Coloproctológica – HSR – Córdoba

Objetivos Generales 2° Año: Afianzar los conocimientos del primer año; reorganización de roles de acuerdo a la estructura jerárquica; adquisición de conocimiento, habilidades instrumentales y criterio clínico/terapéutico en la patología coloproctológica; Evaluación de desempeño en guardias de piso y de emergencia; evaluación en la toma de decisiones, participación en ateneos y pases de sala

CONTENIDOS POR AÑO:

1° AÑO - 1° SEMESTRE: PATOLOGÍA ANO-ORIFICAL

- **MÓDULO 1: ANATOMÍA, FISIOLOGÍA Y SEMIOLOGÍA**
Anatomía quirúrgica del canal anal. Anatomía quirúrgica del periné.
Embriología e Histología del Conducto Anal.
Anatomía quirúrgica de Colon y Recto.
Semiología de Colon, Recto y Ano. (RSC-VCC)
Métodos por imágenes. Ecografía endorrectal.
Práctica Profesional: *“La entrevista Coloproctológica”*
Bloque transversal 1: *“Estado, sociedad y Cultura”*.

- **MÓDULO 2: PATOLOGÍA ANO-ORIFICAL BENIGNA**
Definición, fisiopatología, clínica, metodología diagnóstica y tratamiento:
Hemorroides y sus complicaciones. Fisura Anal. Abscesos ano-rectales. Fístulas Perianales. Estenosis anal. Incontinencia Fecal. Prolapso Rectal. Patología funcional del piso pelviano.
Traumatismos ano-perineales. Enfermedades de Transmisión Sexual.
Práctica Profesional: *“Abordaje y Manejo de la Patología Ano-orificial”*.
Bloque transversal 2: *“Comunicación y Salud Pública”*.

EVALUACIÓN MÓDULOS 1 Y 2



Carrera de Post grado en Cirugía Coloproctológica – HSR – Córdoba

1° AÑO – 2° SEMESTRE: PATOLOGÍA COLORRECTAL BENIGNA

- MÓDULO 3: PATOLOGÍA COLORRECTAL BENIGNA

Fisiopatología, clínica, diagnóstico y tratamiento:

Constipación. Colopatía diverticular y complicaciones.

Enfermedades Inflammatorias Intestinales (Crhon – CUI). Megacolon Congénito y del adulto. Vólvulo. Obstrucción Intestinal. Síndrome de Ogilvie. Hemorragia digestiva baja. Colopatía isquémica. Poliposis Familiares. Prolapso de Recto. Traumatismo de Colon y Recto.

Práctica Profesional: “*Vías de Abordaje y Movilización de Colon y Recto*”.

Bloque transversal 3: “*Actitudes relacionadas con el Ejercicio Profesional*”.

EVALUACIÓN MÓDULO 3

EVALUACIÓN INTEGRADORA 1° AÑO

2° AÑO – 1° SEMESTRE: PATOLOGÍA COLORRECTAL MALIGNA

- MÓDULO 4: PATOLOGÍA COLORRECTAL MALIGNA

Fisiopatología, clínica, diagnóstico y tratamiento:

Cáncer de Colon. Cáncer de Recto. Terapias complementarias (neoadyuvancia y adyuvancia). Tratamientos Alternativos. Cáncer de Ano.

Práctica Profesional: “*Principios de Cirugía Oncológica en Coloproctología*”

Bloque transversal 4: “*Organización y gestión de organizaciones de salud*”

EVALUACIÓN MÓDULO 4



2° AÑO – 2° SEMESTRE: SITUACIONES ESPECIALES

- MÓDULO 5: ASPECTOS RELACIONADOS AL MANEJO INTEGRAL DEL CÁNCER COLORRECTAL Y COMPLICACIONES:

Complicaciones de la cirugía orificial. Complicaciones de la cirugía Colo-rectal. Ostomías. Tratamiento de las metástasis. Cáncer localmente avanzado. Amplitud de las resecciones oncológicas. Técnicas de estudio de la pieza quirúrgica. Cuidados paliativos. Contención y manejo psicológico del paciente neoplásico.

Práctica Profesional: *“Resecciones Multiviscerales”*

Bloque Transversal 5: *“Condiciones y Medio Ambiente de Trabajo”*.

EVALUACIÓN MÓDULO 5

EVALUACIÓN FINAL INTEGRADORA.

ACTIVIDADES

ATENCIÓN EN SALA DE INTERNACIÓN

- Atención y seguimiento de pacientes internados. Confección de Historias Clínicas, actualizaciones diarias y epicrisis.
- Recorrida diaria de la sala de internación con el Jefe de Sección.
- El residente de 1° año asiste y presenta en sala de internación a la totalidad de los pacientes internados por la especialidad bajo supervisión de los médicos de Planta y residente superior

ACTIVIDAD EN QUIRÓFANO

- Los residentes participan en la totalidad de las cirugías de la Sección como cirujanos o como ayudantes en grado creciente de complejidad, de acuerdo a su progreso y adiestramiento.
- Cuando actúan como Cirujanos la hacen bajo la supervisión como ayudante, por el Jefe de Sección o Médico de Planta.



Carrera de Post grado en Cirugía Coloproctológica – HSR – Córdoba

ATENCIÓN DE CONSULTORIO EXTERNO

- Los residentes de Coloproctología participan de la atención en Consultorio Externo de la Especialidad bajo la supervisión del Jefe de Sección o Médicos de Planta.

ESTUDIOS ENDOSCÓPICOS

- Participación en la totalidad de los estudios endoscópicos del Servicio.

FICHADO Y ARCHIVO DE INFORMACIÓN

- Los Residentes tendrán bajo su responsabilidad el archivo y fichado de la totalidad de la información médica y académica de la Sección.
- Anualmente confeccionará la estadística que revele la actividad de la sección y su propia actividad quirúrgica.
- Actualización permanente del fichero bibliográfico de las publicaciones de la especialidad y registro de las reuniones científicas.

REVISTA DE SALA

- Tres veces por semana presentará al Jefe de Servicio y al Jefe de Sección los enfermos internados con toda la documentación actualizada.

RECURSOS

RECURSOS DOCENTES:

- Jefe de Servicio
- Médicos de Planta
- Docentes Supervisores



Carrera de Post grado en Cirugía Coloproctológica – HSR – Córdoba

RECURSOS ASISTENCIALES:

- Consulta ambulatoria
- Consulta por Servicio de Urgencias
- Pacientes internados

EQUIPAMIENTO E INFRAESTRUCTURA:

- Torre de Laparoscopia
- Caja con Material laparoscópico para cirugía colónica
- Rectoscopios
- Colonoscopios
- Retractores anales
- Anoscopios de distintos tipos.
- Biblioteca
- Despacho y consultorio propio equipado para consulta coloproctológica.

EVALUACIÓN:

METODOLOGÍA DE LA 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:



Carrera de Post grado en Cirugía Coloproctológica – HSR – Córdoba

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 residente por parte del Staff forma parte de la evaluación formativa de los residentes 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 Residente y detectar alguna alteración que no se haya observado en los otros exámenes

2. Los **conocimientos** serán evaluados de la siguiente forma.

La Residencia en Coloproctología tiene una duración de dos años, dividido en dos módulos independientes de un año.

Para pasar al segundo año, el residente debe tener aprobado el primer



Carrera de Post grado en Cirugía Coloproctológica – HSR – Córdoba

año al igual que se considerará completado el período de la Residencia con la aprobación del segundo módulo.

Para aprobar cada módulo, el residente deberá aprobar cuatro exámenes trimestrales con temas prefijados y un examen final por cada módulo. Los exámenes parciales serán trimestrales y se tomará el primero en la última semana de Agosto, el segundo en la última semana de Noviembre, el tercero en la última semana de Febrero y el cuarto en la última semana de Mayo.

Los exámenes parciales y finales serán tomados por tres reconocidos especialistas, ex presidentes de la Sociedad Argentina de Coloproctología y designados previamente por el Comité de Residencia. Los evaluadores pondrán énfasis en analizar el cumplimiento de las pautas académicas y el grado de aprovechamiento de las mismas por los residentes.

Se calificarán con nota cada tema evaluado y el resultado final del parcial será el promedio de la sumatoria de estas notas.

El examen final correspondiente al primer y segundo año de la residencia se tomará en la última semana de mayo y con la misma metodología previamente descripta.

El examen final de cada módulo versará sobre el contenido completo de los cuatro parciales. El resultado del examen final será Aprobado o Reprobado. En este caso la Mesa Examinadora fijará una nueva fecha para su recuperación.

La Sociedad Argentina de Coloproctología supervisa y evalúa la capacitación del Residente en Coloproctología y controla la calidad del aprendizaje teórico y práctico de la residencia.

La Residencia Completa en Coloproctología (primer y segundo módulo aprobado) habilitará (una vez lograda la correspondiente acreditación) al residente, en forma automática, a obtener el título de Especialista Nacional de Coloproctología, otorgado por la Sociedad Argentina de Coloproctología y el Ministerio de Salud Pública de la Nación.

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 la unión del



Carrera de Post grado en Cirugía Coloproctológica – HSR – Córdoba

Mini-Cex y otros indicadores) para las Residencias clínicas y quirúrgicas. La evaluación será periódica lo que permitirá un seguimiento longitudinal del proceso educacional

4. Se llevará por cada residente un **registro de procedimientos y habilidades**, (ejemplos: colonoscopías, cirugías orificiales, abdominales, estudios en el Lab de fisiología) 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 correspondiente a cada año de la residencia tal cual lo previamente descripto (Sociedad Argentina de Coloproctología)

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

De no aprobar alguno de los puntos antedichos, el residente reprobará su año. La Mesa Examinadora fijará una nueva fecha de recuperación.



República Argentina - Poder Ejecutivo Nacional
Las Malvinas son argentinas

Hoja Adicional de Firmas
Informe gráfico

Número:

Referencia: PROGRAMA COLOPROCTOLOGIA SAN ROQUE

El documento fue importado por el sistema GEDO con un total de 12 pagina/s.