**FUNDACIÓN CLÍNICA MÉDICA SUR**

CURSO DE ESPECIALIZACIÓN EN CIRUGÍA GENERAL

REGLAMENTO 2020 - 2021

**Dr. José Manuel Correa Rovelo.**

Profesor Titular.

**Dr. Amado de Jesús Athié Athié.**

Profesor Adjunto.



ÍNDICE

* **Mensaje de bienvenida.**
* **Dirección General de Residencia de Cirugía, Hospital Médica Sur.**
* **Organigrama.**
* **Jefes de Servicio.**
* **Profesores Adjuntos y Colaboradores.**
* **Áreas Quirúrgicas.**
* **Residencia.**
* **Actividad Asistencial.**
* **Guardias.**
* **Actividad Docente.**
* **Actividad Quirúrgica.**
* **Sesiones Gastroquirúrgicas.**
* **Sesiones Generales del Hospital.**
* **Actividad Científica.**
* **Asistencia a Congresos.**
* **Rotaciones Externas.**
* **Comportamiento en Redes Sociales.**
* **Periodos Vacacionales.**
* **Bibliografía Recomendada.**
* **Programa Operativo.**

**MENSAJE DE BIENVENIDA**

El Curso Universitario de Cirugía General del Hospital Médica Sur de la Ciudad de México recibe cada año a 3 Médicos Generales que estén interesados en hacer la especialidad de Cirugía General, que hayan sido seleccionados en el Examen Nacional de Residencias Médicas (ENARM) y que cubran satisfactoriamente el perfil definido por Médica Sur y su Fundación Clínica.

Se persigue el objetivo de ofrecer un curso de especialización acorde al estado actual del conocimiento en Cirugía General, reconocido y avalado por la Facultad Mexicana de Medicina de la Universidad La Salle, y con los lineamientos recomendados para la formación de especialistas con un alto nivel académico y de competencia práctica.

A nombre del Profesor Titular, Profesores adjuntos y asociados, les extendemos la más cordial bienvenida y les deseamos el mejor éxito en su entrenamiento y que se cumplan además, todos los objetivos que se hayan trazado a lo largo de estos próximos cuatro años con nosotros. Asimismo, a nombre de los pacientes con quienes habrán de ejercer su práctica profesional y que habrán de proporcionarles a través de la búsqueda y recuperación de su salud, los medios para adquirir destrezas quirúrgicas, les decimos que deberán guardar por ellos un profundo respeto y amor, conducirse con probidad ante ellos y que deberán en todo momento anteponer el interés del servicio a sus semejantes como vocación a sus intereses personales ya que por encima de todo el Médico, pero muy en especial aquel “Hecho en Médica Sur”, se prepara para servir.

Uno de nuestros objetivos, es lograr en ustedes los médicos residentes de Cirugía, una buena y pronta integración. También, que sepan que nuestro compromiso es transmitirles nuestros conocimientos y proporcionar todos los elementos técnicos y bibliográficos para lograrlo.

La elaboración de un reglamento para el residente de Cirugía General surge de la necesidad de informarles del entorno de trabajo al que se incorporarán.

Se tratan aspectos relacionados con la docencia, el número de sesiones clínicas y bibliográficas, asistencia a cursos o congresos aconsejables, guardias hospitalarias y otros detalles de interés en la asistencia médica. El programa calendarizado de actividades. Lo relacionado con investigación como la iniciación en prácticas en modelos experimentales y animales. Del mismo modo, se les hace saber algunos aspectos organizacionales de la Dirección General de Cirugía.

**Residencia de Cirugía, Hospital Médica Sur**

VISIÓN DEL CURSO

“Lograr a través del sincero compromiso con el paciente, mediante la motivación, disposición, disciplina, conducta ética, actitud solidaria y utilizando los recursos docentes más modernos de que dispone Médica Sur; la formación de los mejores Cirujanos Generales de México”.

**ORGANIGRAMA**

**Dr. Misael Uribe Esquivel.**

Presidente del Consejo de Administración.

**Dr. Octavio González Chon.**

Director Médico.

**Acad. D.I.M. Dr. José Manuel Correa Rovelo.**

Director de Operaciones.

Titular del curso de Cirugía General

Cirugía General y Cirugía de Colon, Recto y Ano

**Dr. Rodolfo Barragán García.**

Director de Cirugía.

**Dra. Sandra Garcia Lopez.**

Directora de Hospitalización.

**Dra. Carmen Zavala García.**

Subdirectora Académica.

**PROFESOR ADJUNTO**

**Dr. Amado de Jesús Athié Athié**.

Cirugía General y Nutrición Clínica.

**JEFES DE SERVICIO.**

* **Dr. Luis Simon Pereira**. Ginecología y Obstetricia.
* **Dr. Carlos Ortiz Hidalgo**. Anatomopatología.
* **Dr. Pedro Yeverino Suárez**. Urgencias.
* **Dra. Carmen Zavala García**. Medicina Interna.
* **Dr. Jorge Hernández Ortíz**. Radiología Diagnóstica y Terapéutica.
* **Dr. Rafael Zamora Meraz.** Anestesiología.

**COLABORADORES:**

Dr. Pablo Andrade Martínez Garza Cirugía General

Dr. Cesar Athié y Gutiérrez Cirugía General

Dr. José Aurelio Athié y Gutiérrez Cirugía General

Dr. Alan Contreras Saldívar Cirugía General y Trasplantes

Dr. Carlos Chan Núñez Cirugía General y Cirugía Hepato-Pancreato-Biliar

Dr. Manuel Del Campo Pérez Cirugía General

Dr. Luis Feria Bernal Cirugía General

Dr. Armando Hernández Cendejas. Cirugía Cirugía General y Endoscopía

Dr. Sergio Treviño Pérez Cirugía General

Dr. Ernersto Revilla Cepeda Cirugía Pediatrica

Dr. Gonzalo Torres Villalobos Cirugía General y Bariátrica

Dr. Juan Manuel Varela Gayol Cirugía General y Oncológica

Dr. Eduardo Esteban Montalvo Javé Cirugía General y Hepato-Pancreato-Biliar

Dr. Victor Visag Castillo Cirugía General y Trasplantes

Dr. Juan Jacobo Martinez Zarate Cirugía General y Cirugía de Colon, Recto y Ano

Dr. Diego Garcia Vivanco Cirugía General

Dr. Carlos Lopez Caballero Cirugía General y Bariátrica

Dr. Alejandro Diaz Girón Gidi Cirugía General

Dr. Francisco Manuel Velez Perez Cirugía General

**ÁREAS QUIRÚRGICAS**

1. Quirófanos Centrales.
2. Unidad Quirúrgica de Estancia Corta y Láser.
3. Unidad de Endoscopía.
4. Gamma Knife: Centro integral de radiocirugía.
5. Ginecología y Obstetricia.
6. Urgencias.
7. Urología Avanzada.

**RESIDENCIA DE CIRUGÍA GENERAL**

**RESIDENCIA MÉDICA**

Ubicada en el primer piso de hospitalización, adyacente a los quirófanos centrales. Cuenta con dormitorio, computadora con acceso a internet, teléfono y biblioteca.

**ACTIVIDADES ASISTENCIALES.**

La entrada al servicio es a las **06:00** am, de lunes a viernes y a las **08:00** am, fines de semana y días festivos; el punto de reunión será en el aula de CESIDEM entre semana y 5to piso de hospitalización en fin de semana o festivo.

**PASE DE VISITA.**

Su propósito es la evaluación diaria del paciente y la enseñanza de los residentes en situaciones clínicas reales. Todos los residentes participarán en el manejo pre, trans y postoperatorio de los pacientes, en especial de aquellos en los que hayan intervenido como ayudantes durante las cirugías; velando siempre por la mejor de las relaciones Médico-Paciente. Ver pacientes y aprender de ellos utilizando herramientas facilitadoras del aprendizaje (libros de texto, artículos, guías, bases de datos etc.); La valoración de pacientes en un hospital que atiende enfermos con patologías representativas de la epidemiologia nacional; La discusión clínico-patológica de los casos con profesores capacitados; La revisión teórica cotidiana y la continua capacitación teórico-práctica es el ideal que busca la enseñanza de la medicina en nuestro país.

Se realiza el pase de visita matutino antes de la entrega de guardia matutina (7:00 horas) y el pase de visita vespertino a partir de las 12:00 horas y antes de la entrega de guardia vespertina. Cada vez que se pase visita, el residente elaborará una nota de evolución en la cual registrará la situación clínica actual de cada paciente incluido en el censo de Cirugía General. La actividad preferentemente habrá de centrarse en el piso de Cirugía General (5º Piso).

**GUARDIAS.**

Los residentes de guardia deberán estar pendientes de todos los pacientes incluidos en el censo de Cirugía General, notificarán al Médico tratante cualquier cambio relevante en su condición clínica. Resolverán los problemas que se presenten de acuerdo a su competencia y jerarquía, y según lo autorice el Médico tratante y/o los Jefes de Servicio. Los residentes participarán activamente en el abordaje diagnóstico, manejo y tratamiento de los pacientes quirúrgicos que ingresen al hospital a través del Servicio de Urgencias, siempre bajo la supervisión del Titular del curso, de los Médicos adjuntos o bien de cualquier miembro de la Sociedad de Médicos de Médica Sur. Deberán acudir al Servicio de Urgencias a valorar a todos los pacientes quirúrgicos o potencialmente quirúrgicos, elaborarán la nota de ingreso al Servicio y correrán y vigilarán el cumplimiento de las indicaciones y participarán en los eventos quirúrgicos cuando se haya establecido la necesidad de manejo quirúrgico urgente. De igual forma, si ingresa por admisión un paciente quirúrgico, será responsabilidad de los residentes de guardia, integrar su expediente. Tendrán prioridad los procedimientos de Cirugía General; sin embargo y en beneficio de su formación integral, en el caso de que durante la guardia hubiera una urgencia de otra especialidad quirúrgica, podrán participar, siempre y cuando no exista una actividad prioritaria.

Se les proporcionará un localizador (con telefono 5571950120) que estará enlazado a todos los departamentos del hospital y a través del cual los residentes de Cirugía estarán siempre disponibles.

Durante la guardia deberá cubrirse la Cirugía programada. El residente de Cirugía General realiza guardias de presencia física durante los cuatro años de la residencia. Las guardias serán ABC. Las guardias son de 13 horas los días hábiles (lunes a viernes) de 17:00 a 6:00 AM del día siguiente y de 24 horas los fines de semana y días festivos (De 8:00 h a 8:00 h). Los residentes que estuvieron de guardia deberán realizar la entrega de guardia a sus compañeros a las 7:00 de la mañana de Lunes a Viernes (Los Martes en el auditorio Dr. Luis Guevara - el resto de la semana en el CESIDEM) y a las 8:00 de la mañana fines de semana y días festivos (5º piso).

**CONSULTA EXTERNA.**

Los residentes podrán acudir, a partir de su segundo año, a la consulta externa de la Fundación Clínica Médica Sur en caso de que las actividades prioritarias lo permitan.

**Queda terminantemente prohibido que un residente de cirugía atienda la consulta particular de un Médico-Profesor en ausencia de éste; de igual manera será motivo de sanción el obtener honorarios fuera de los estrictamente estipulados por la Fundación Clínica Médica Sur.** Por las características propias del hospital, los pacientes que acudan a esta consulta deberán estar claramente informados de la presencia de un Médico Residente. (Consentimiento bajo información).

**ACTIVIDAD DOCENTE.**

SESIONES ACADÉMICAS

1.- Clases teóricas programadas (Ver programa).

2.- Sesiones gastro-quirúrgicas (Martes 7:30 am).

3.- Sesión General de Residentes.

4.- Presentación de trabajos científicos y monografías.

Los Médicos Residentes de Cirugía tendrán a su cargo a los Médicos Internos de Pre-grado asignados al Servicio, distribuirán sus actividades, elaborarán el temario académico, programarán y vigilarán sus clases y asistencias.

Las notas de evolución y las notas de ingreso al servicio de los pacientes quirúrgicos las realizan los Médicos Residentes, Las historias clínicas las elaboran los Médicos Internos, debiendo ser revisada y firmada por el Médico Tratante.

El titular del curso es el único que otorga sanciones o llamadas de atención en caso de indisciplina y dependiendo de ésta deberá ser consensuada con la Dirección Académica siempre de conformidad con el reglamento de postgrado universitario vigente. Queda por lo tanto, terminantemente prohibido que los Profesores adjuntos o asociados utilizando su criterio impongan sanciones o castigos a los Residentes de Cirugía. Se pretende justicia e imparcialidad en todo momento, por lo tanto, la oficina del Profesor Titular mantendrá sus puertas abiertas para escuchar y atender todas y cada una de las situaciones que se presentaran a fin de darles pronta y razonada solución.

**ACTIVIDADES QUIRÚRGICAS.**

Comprende las actividades que realizará el residente, desde su formación inicial hasta la finalización de su entrenamiento. Será logrado mediante la asociación e integración de una base de conocimientos teóricos y la realización de prácticas en simuladores, animales de bioterio y en pacientes cuya patología quirúrgica esté bien establecida, siempre bajo la asesoría y supervisión de un médico responsable miembro del staff y con la autorización (consentimiento informado) por parte del paciente y/o persona responsable. Esto habrá de conferirle habilidades y destrezas, que le permitan brindar una óptima y eficaz atención al paciente.

**SESIÓN GASTROQUIRÚRGICA.**

Cada semana los días martes, se realizan las sesiones de residentes en las que uno de ellos expone un CASO CLÍNICO esencial para la formación quirúrgica. Los temas se establecen de acuerdo a los casos interesantes acontecidos en el hospital.

Además de servir como elemento básico de la formación del residente se procura que estas sesiones tengan un carácter fuertemente práctico y, en la medida de lo posible, mejoren y actualicen la práctica clínica de todos los miembros de Médica Sur que participan.

TODOS los residentes independientemente de su jerarquía deberán presentar sesiones durante el año académico. NO EXISTEN EXCEPCIONES.

**SESIONES GENERALES DEL HOSPITAL.**

Se llevan a cabo el último viernes de cada mes, son calendarizados por la Sociedad de Médicos de Médica Sur. En caso de que se requiera la participación del Residente de Cirugía para la discusión de la sesión, esta se llevará a cabo por el de más alta jerarquía que se encuentre rotando en ese momento en el hospital.

**ACTIVIDAD CIENTÍFICA.**

1.- Los residentes habrán de realizar tareas de investigación clínica, elaboración de trabajos, carteles u otros proyectos.

2.- Participar en la publicación de 2 artículos anuales en revistas indexadas nacionales o extranjeras como Autor o Co-autor, bajo la asesoría de sus Profesores.

**ASISTENCIA A CONGRESOS.**

Los residentes podrán asistir a los siguientes congresos:

1. Congreso Nacional e Internacional de la Asociación Mexicana de Cirugía.
2. Congreso Anual de la Academia Mexicana de Cirugía.
3. Todos los que sean útiles en su formación y previamente evaluados por la plantilla de Profesores; siempre y cuando no interfieran con el objetivo primordial del desarrollo de sus destrezas quirúrgicas.

**ROTACIONES EXTERNAS.**

**1er año**

ACTIVIDADES INTRAHOSPITALARIAS: Residentes de 1er año rotaciones por los Servicios de: Urgencias, Hospitalización, Quirófano.

**2º. Año**

ACTIVIDADES INTRAHOSPITALARIAS: Evaluar pacientes en urgencias junto con el R1 asignado al Servicio de Urgencias, supervisar las actividades del R1 y con ello las actividades del Médico Interno de Pregrado, rotación por Quirófanos Centrales y la Unidad de Estancia Corta y Laser.

**3er. Año**

ACTIVIDADES INTRAHOSPITALARIAS: Asistir en quirófano, supervisar las actividades de los residentes; rotaciones externas e internas, así como asistir a las cirugías que sean seleccionadas por el Residente.

ROTACIÓN EXTERNA: Rotarán un mes en el Hospital General de Actopan.

**4° Año**

El residente de cuarto año habrá de rotar el periodo asignado para su servicio social. El resto del tiempo y hasta la culminación de su formación reforzará dentro de las instalaciones del Hospital Médica Sur, los conocimientos adquiridos a lo largo de todo su entrenamiento.

**Opciones:**

Cuando el Médico Residente no esté de guardia podrá asistir a Sesiones de la Academia Mexicana de Cirugía u otras Reuniones científicas de Colegios quirúrgicos afines. Así también y, de acuerdo a su desempeño, podrá asistir a los congresos nacionales correspondientes, sin que se deje de estar presente un grupo en el Hospital.

**COMPORTAMIENTO EN REDES SOCIALES.**

1.    El comportamiento en las redes sociales de TODO residente de Médica Sur deberá apegarse a lo contenido en el Código de Conducta de Médica Sur.

2.    No se podrá publicar información confidencial sobre asuntos administrativos, financieros, sistema documental y políticas de Médica Sur.

3.    No se podrá publicar ningún tipo de información de pacientes: casos clínicos, historias clínicas, radiografías, exámenes de laboratorio, tratamiento médico y/o fotografías diversas (piel, lesiones, heridas, etc).

4.    No se podrá publicar ningún comentario deletéreo o negativo sobre NINGÚN compañero de trabajo (administrativo, intendencia, camilleros, paramédicos, nutrición, enfermería, estudiantes, internos de pregrado), residente, médico adscrito, médico tratante o autoridad del hospital o departamento o servicio del hospital.

5.    Escribir siempre en PRIMERA PERSONA, si hay algún asunto relacionado con Médica Sur, y anotar que es SU OPINIÓN PERSONAL y no la de la empresa.

6.    Si en CUALQUIERA DE SUS COMENTARIOS O FOTOGRAFÍAS se identifica su pertenencia a Médica Sur, deberá prevalecer siempre una conducta profesional y ética.

7.    Médica Sur recomienda evitar relaciones en redes sociales con pacientes o su familia.

**PERIODOS VACACIONALES.**

2 períodos vacacionales por año, sin que deban coincidir con vacaciones de fin de año (DICIEMBRE).

**BIBLIOGRAFÍA RECOMENDADA.**

* SCHWARTZ. PRINCIPIOS DE CIRUGIA / 10 ED. (Spanish) Hardcover 2013 by BRUNICARDI (Author).
* Maingot's Abdominal Operations. 13th Edition by Michael J. Zinner (Author), Stanley W. Ashley Jr. (Author), O. Joe Hines (Author).
* Atls Student Course Manual: Advanced Trauma Life Support 10th ed. Edition by Acs (Author).
* Acs Surgery: Principles and Practice[2 Volume Set] 7th Edition by Stanley W Ashely Ed. (Author).
* Trauma, Eighth Edition 8th Edition by Ernest E. Moore (Author), David V. Feliciano (Author), Kenneth L. Mattox (Author).
* Skandalakis Surgical Anatomy: The Embryologic and Anatomic Basis of Modern Surgery 2 Vol. set Hardcover – February 1, 2004 by Lee John Skandalakis (Author)
* Surgical Anatomy and Technique: A Pocket Manual 4th ed. 2014 Edition by Lee J. Skandalakis (Editor), John E. Skandalakis (Editor).
* Shackelford's Surgery of the Alimentary Tract - 2 Volume Set: Expert Consult - Online and Print 7th Edition by Charles J. Yeo MD FACS (Author), Jeffrey B. Matthews MD FACS (Author), David W McFadden MD MBA FACS (Author), John H. Pemberton MD (Author), Jeffrey H. Peters MD (Author).
* Sabiston Textbook of Surgery: The Biological Basis of Modern Surgical Practice 20th Edition, Kindle Edition by Courtney M. Townsend Jr. (Author), R. Daniel Beauchamp (Author), B. Mark Evers (Author), Kenneth L. Mattox (Author), Courtney M. Townsend Jr. JR. MD (Editor), R. Daniel Beauchamp MD (Editor), B. Mark Evers MD (Editor), & 1 more.
* Tratado de cirugía general Edición Kindle por Asociación mexicana de cirugía general (Autor).

**ROTACIONES EXTERNAS**

**Y PERIODOS VACACIONALES**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ROTACIONES 2020** | | |
| **RESIDENTE** | | FECHAS |
| **R1** | Cynthia Martinez |  |
| Daniel Magdaleno |  |
| Mauricio Gutierrez |  |
| **R2** | David Lomelí | **ABRIL - ROTACIÓN MILPA ALTA** |
| Gerardo Montalvo | **JUNIO – ROTACIÓN MILPA ALTA** |
| **R3** | Carlos Leal | **JULIO – ROTACIÓN ACTOPAN** |
| Daniel Doniz | **AGOSTO – ROTACIÓN ACTOPAN** |
| Enrique Reyes | **MAYO – ROTACIÓN ACTOPAN** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **PERIODOS VACACIONALES**  **2020 - 2021** | | | |
| **RESIDENTE** | | PRIMER  SEMESTRE | SEGUNDO  SEMESTRE |
| **R1** | Cynthia Martinez | **4 – 17 MAYO** | **28 SEPT – 11 OCT** |
| Daniel Magdaleno | **1 – 14 JUNIO** | **15 – 28 FEBRERO** |
| Mauricio Gutierrez | **15 – 28 JUNIO** | **12 – 25 OCTUBRE** |
| **R2** | David Lomelí | **29 JUN – 12 JULIO** | **9 – 22 NOVIEMBRE** |
| Gerardo Montalvo | **18 – 31 MAYO** | **26 OCT – 8 NOV** |
| **R3** | Carlos Leal | **3 – 16 AGOSTO** | **18 – 31 ENERO** |
| Daniel Doniz | **13 – 26 JULIO** | **4 – 17 ENERO** |
| Enrique Reyes | **17 – 30 AGOSTO** | **1 – 14 FEBRERO** |

**TEMAS PUEM R1**

**1. Respuesta Metabólica al Trauma**

**Estímulos y mediadores**

**Cambios hemodinámicos**

**Cambios Bioquímicos**

**Respuesta Celular**

**(Schwartz)**

**2. Metabolismo Quirúrgico**

**Cambios metabólicos en respuesta al trauma**

**Metabolismo durante el ayuno**

**Metabolismo durante estrés**

**Requerimientos energéticos**

**(Schwartz)**

**Vitaminas y Minerales (Deficiencias)**

**3. Líquidos**

**Composición y Distribución normales**

**Regulación del equilibrio de líquidos**

**Requerimientos Fisiológicos (Pérdidas Insensibles)**

**Pérdidas Patológicas**

**Estimación**

**4. Electrolitos**

**Composición y Distribución normales**

**Alteraciones del Sodio, Potasio, Magnesio, Cloro y Calcio**

**Reposición**

**5. Equilibrio Ácido-Base**

**Fisiología**

**Regulación**

**Alteraciones**

**Abordaje diagnóstico y Manejo**

**6. Choque**

**Definición, Clasificación y Etiología**

**Fisiopatología  conceptos de gasto cardiaco, índice cardiaco, resistencias periféricas**

**(Tabla comparativa)**

**Diagnóstico**

**Monitoreo y Tratamiento**

**7. Cuidados Perioperatorios**

**Estudios y Valoración Prequirúrgica**

**Valoración de Riesgo**

**Preparación del paciente**

**8. Generalidades Nutrición en paciente quirúrgico**

**Historia Clínica Nutricional**

**Desnutrición**

**Marcadores de estado nutricional**

**Escalas**

**Vías de Alimentación Enteral**

**9. Nutrición Parenteral**

**Nutrición parenteral total y periférica**

**Vías de acceso**

**Complicaciones**

**Fórmulas especiales**

**10. Coagulación**

**Fisiología de coagulación y fibrinólisis**

**Trastornos de la coagulación**

**11. Tromboprofilaxis**

**Escalas para estimar el riesgo**

**Manejo prequirúrgico**

**Manejo Postquirúrgico**

**Anticoagulantes**

**12. Transfusión y Hemoderivados**

**Reacciones a la transfusión**

**Indicaciones**

**Complicaciones**

**13. Cicatrización y cuidados de herida**

**Fisiopatología**

**Factores que alteran la cicatrización**

**Cicatrización patológica**

**14. Infección de Sitio Quirúrgico**

**Agentes infecciosos más frecuentes**

**Clasificación (SSI – tipo de cirugía)**

**Prevención, Tratamiento, Guías, Profilaxis antibiótica**

**15. Técnica Quirúrgica**

**Tiempos fundamentales**

**Materiales de sutura**

**Drenajes**

**Generalidades de Cx LAPA**

**16. Trauma**

**Generalidades ATLS (Capítulo 1)**

**Manejo inicial**

**Reanimación**

**Mecanismo de lesión**

**TEMAS PUEM R2**

**17. Quemaduras**

**Causas y clasificación.**

**Fisiopatología**

**Medidas iniciales.**

**Manejo quirúrgico**

**Prevención de secuelas**

**Traslado a centros especializados**

**Rehabilitación**

**18. Pared Abdominal**

**Anatomía**

**Anomalías congénitas.**

**Hernias de pared abdominal; patogenia, indicaciones quirúrgicas**

**Procedimientos**

**19. Plastía de Pared Abdominal**

**Plastía Umbilical**

**20. Hernias Inguinales y Femorales**

**Anatomía**

**Técnicas quirúrgicas de reparación y sus resultados; procedimientos de tensión. Procedimientos con mallas y prótesis.**

**21. Plastía Inguinal Abierta y LAPA**

**Técnicas / Indicaciones**

**Complicaciones y Manejo**

**MÓDULO ESÓFAGO**

**22. Anatomía y Fisiología del Esófago**

**Enfoque quirúrgico**

**23. Pruebas de Función Esofágica**

**Esofagograma, Endoscopia, pH-metría, manometría, impedancia**

**Énfasis en indicaciones, sensibilidad, especificidad y complicaciones.**

**24. Trastornos de Motilidad Esofágica**

**Énfasis en: Espasmo esofágico Difuso + Esófago en cascanueces + Acalasia**

**Manejo médico e indicaciones quirúrgicas**

**Pronóstico**

**25. Enfermedad por Reflujo Gastroesofágico**

**Fisiopatología**

**Manejo médico y quirúrgico**

**Resultados de procedimientos qx**

**Esófago de Barret**

**26. Hernia Hiatal, Hernia Diafragmática y Divertículos Esofágicos**

**Fisiopaología y cuadro clínico**

**Abordaje diagnóstico**

**Manejo quirúrgico**

**27. Tumores Benignos y Malignos Esofágicos**

**Cuadro clínico, diagnóstico y tratamiento**

**Cirugía paliativa en Ca esofágico**

**28. Esofagitis y Quemaduras por ingesta de sustancias**

**Abordaje**

**Manejo médico y quirúrgico**

**Complicaciones y su tratamiento**

**MÓDULO ESTÓMAGO E INTESTINO DELGADO**

**29. Estómago**

**Anatomía y Fisiología con enfoque quirúrgico**

**30. Enfermedad Ácido-Péptica**

**Helicobacter  técnicas diagnósticas y manejo**

**Úlcera gástrica / Úlcera duodenal**

**Manejo médico e indicaciones quirúrgicas**

**Complicaciones**

**31. Hemorragia de tubo digestivo Alto**

**Definición**

**Etiología**

**Abordaje**

**Indicaciones quirúrgicas**

**32. Gastroparesia, Bezoares y Neoplasias Benignas**

**Etiopatogenia, fisiopatología, anatomía patológica, indicaciones y técnicas quirúrgicas**

**33. Neoplasias Gástricas Malignas y GIST**

**Etiopatogenia, fisiopatología, anatomía patológica, indicaciones y técnicas quirúrgicas**

**34. Gastrectomías**

**Indicaciones / Contraindicaciones**

**Técnicas Quirúrgicas y Endoscópicas**

**35. Anatomía y Fisiología del Intestino Delgado**

**Anatomía y Fisiología con enfoque quirúrgico**

**Estudios diagnósticos**

**Sx Wilkie**

**36. Oclusión Intestinal**

**Etiología, fisiopatología, abordaje, indicaciones y técnicas quirúrgicas**

**Guías**

**37. Enfermedad Intestinal Inflamatoria**

**Etiología, fisiopatología, abordaje, indicaciones y técnicas quirúrgicas**

**38. Isquemia Mesentérica**

**Etiología, fisiopatología, abordaje, indicaciones y técnicas quirúrgicas**

**39. Fístulas Intestinales y Abdomen Hostil**

**Clasificación, Manejo y Tratamiento**

**40. Síndrome de Intestino Corto y Divertículo de Meckel**

**Etiología, fisiopatología, abordaje, indicaciones y técnicas quirúrgicas**

**41. Neoplasias del Intestino Delgado**

**Etiología, fisiopatología, abordaje, indicaciones y técnicas quirúrgicas**

**MÓDULO DE COLON Y RECTO**

**42. Anatomía y Fisiología de Colon y Recto**

**Enfoque Quirúrgico**

**43. Apendicitis aguda**

**Escalas diagnósticas**

**Estudios**

**Tumores Apendiculares**

**44. Apendicectomía Abierta y Laparoscópica**

**Técnica Quirúrgica**

**Complicaciones**

**Videos**

**45. Enfermedad Diverticular**

**Etiología, fisiopatología, abordaje diagnóstico**

**Indicaciones y técnicas quirúrgicas**

**46. Vólvulos, Megacolon y Sx de Ogilvie**

**Etiología, fisiopatología, abordaje diagnóstico**

**Indicaciones y técnicas quirúrgicas**

**47. Anastomosis Intestinales**

**Indicaciones**

**Técnicas**

**Vigilancia Postqx**

**Complicaciones**

**48. Ostomías**

**Indicaciones**

**Técnicas quirúrgicas**

**Cuidados postquirúrgicos**

**Complicaciones y tratamiento**

**49. Sangrado de Tubo Digestivo Bajo**

**Etiología, fisiopatología, abordaje diagnóstico**

**Indicaciones quirúrgicas**

**50. Neoplasias del Colon**

**Tumores benignos**

**Polipos y síndromes polipósicos**

**Lesiones Premalignas**

**51. Cáncer de Colon**

**Etiología, Diagnóstico, Abordaje, Estadiaje, Tratamiento y cirugía paliativa**

**52. Enfermedad Hemorroidal y Quiste Pilonidal**

**Etiología, fisiopatología, abordaje diagnóstico**

**Indicaciones y técnicas quirúrgicas**

**53. Abscesos y Fístulas Anorrectales**

**Etiología, fisiopatología, abordaje diagnóstico**

**Indicaciones y técnicas quirúrgicas**

**54. Fisura y Cuerpos Extraños**

**Etiología, fisiopatología, abordaje diagnóstico**

**Indicaciones y técnicas quirúrgicas**

**55. Incontinencia y Prolapso**

**Etiología, fisiopatología, abordaje diagnóstico**

**Indicaciones y técnicas quirúrgicas**

**56. Cáncer de Recto**

**Etiología, Diagnóstico, Abordaje, Estadiaje, Tratamiento y cirugía paliativa**

**57. Hemicolectomías y Colectomía Total**

**Indicaciones**

**Técnicas Quirúrgicas**

**Complicaciones**

**58. Resección Anterior Baja, Ultrabaja y Abdominoperineal**

**Indicaciones**

**Técnicas Quirúrgicas**

**Complicaciones**

**TEMAS PUEM R3**

**MÓDULO DE HÍGADO Y VÍA BILIAR**

**59. Anatomía y Fisiología del Hígado**

**Enfoque quirúrgico**

**Pruebas diagnósticas**

**60. Absceso y Quistes hepáticos**

**Etiología, fisiopatología, abordaje diagnóstico**

**Indicaciones y técnicas quirúrgicas**

**61. Trauma Hepático**

**Mecanismo de lesión**

**Abordaje**

**Indicaciones quirúrgicas**

**62. Tumores Benignos Hepáticos**

**Etiología, fisiopatología, abordaje diagnóstico**

**Indicaciones y técnicas quirúrgicas**

**63. Hepatocarcinoma**

**Etiología, Diagnóstico, Abordaje, Estadiaje, Tratamiento y cirugía paliativa**

**64. Hepatectomías**

**65. Falla Hepática Aguda y Crónica**

**Técnicas de Derivación**

**66. Anatomía y Fisiología de la Vía Biliar**

**Enfoque quirúrgico y pruebas diagnósticas**

**67. Ictericia**

**Clasificación, Etiología, Diagnóstico clínico y Abordaje**

**Manejo de la ictericia obstructiva**

**68. Colecistitis Aguda y Crónica**

**Etiología, fisiopatología, abordaje diagnóstico**

**Indicaciones y técnicas quirúrgicas**

**69. Colecistectomía Abierta y Laparoscópica**

**Técnica Quirúrgica**

**Complicaciones**

**Videos**

**70. Colangitis y Coledocolitiasis**

**Etiología, fisiopatología, abordaje diagnóstico**

**Indicaciones y técnicas quirúrgicas**

**71. Lesiones de Vía Biliar**

**Clasificaciones**

**Diagnóstico, Tratamiento y Prevención**

**72. Tumores de la Vía Biliar**

**Etiología, Diagnóstico, Abordaje, Estadiaje, Tratamiento y cirugía paliativa**

**MÓDULO BAZO, PÁNCREAS Y RETROPERITONEO**

**73. Anatomía y Fisiología del Bazo**

**Enfoque Quirúrgico**

**74. Esplenectomía**

**Indicaciones**

**Técnica quirúrgica abierta y LAPA**

**Complicaciones**

**75. Trauma Esplénico**

**Mecanismo de lesión**

**Abordaje**

**Indicaciones quirúrgicas**

**76. Anatomía y Fisiología del Páncreas**

**Enfoque quirúrgico**

**Técnicas diagnósticas (CPRE)**

**77. Pancreatitis Aguda**

**Etiología, Clasificación, Manejo médico y quirúrgico**

**Complicaciones**

**78. Pancreatitis Crónica y Trauma Pancreático**

**Etiología, Clasificación, Manejo médico y quirúrgico**

**Complicaciones**

**79. Tumores Benignos del Páncreas y Retroperitoneo**

**Diagnóstico y Abordaje**

**Gastrinomas**

**80. Tumores Malignos del Páncreas**

**Diagnóstico y Abordaje**

**Whipple**

**MÓDULO DE CABEZA Y CUELLO**

**81. Amigdalectomía y Adenoidectomía**

**Patología amigdalina**

**Indicaciones y técnicas quirúrgicas**

**Complicaciones**

**82. Tumores de Cavidad Oral, Faringe y Laringe**

**Epidemiología, Cuadro clínico, Diagnóstico y Abordaje**

**83. Glándulas Salivales**

**Anatomía y Fisiología**

**Neoplasias**

**Indicaciones quirúrgicas y complicaciones**

**84. Anatomía quirúrgica de Cuello**

**Anatomía Quirúrgica (Triángulos)**

**Zonas del cuello en trauma**

**85. Glándula tiroides**

**Anatomía quirúrgica + Fisiología**

**86. Nódulo Tiroideo**

**Abordaje diagnóstico**

**Énfasis en pruebas diagnósticas de patología tiroidea**

**TIRADS**

**87. Patología Benigna de Tiroides**

**Hipertiroidismo, Tiroiditis y Bocios**

**Indicaciones quirúrgicas**

**Quiste Tirogloso**

**88. Tiroidectomías**

**Indicaciones quirúrgicas**

**Tipos y técnicas quirúrgicas**

**89. Paratiroides**

**Anatomía y Fisiología breve**

**Patología benigna y maligna**

**Énfasis en indicaciones quirúrgicas y técnicas**

**90. Tumores de la Piel**

**Tumores Benignos**

**Tumores Malignos**

**Lesiones Premalignas**

**Diagnóstico, Prevención**

**MÓDULO MAMA**

**91. Anatomía y Fisiología**

**92. Patología Benigna de Mama**

**Etiología, Diangnóstico y Manejo**

**Indicaciones Quirúrgicas**

**93. Tumores benignos de mama**

**Etiología, Diagnóstico y Manejo**

**Mastografía (BIRADS)**

**Indicaciones quirúrgicas**

**94. Cáncer de Mama**

**Etiología, Cuadro clínico, Prevención, Diagnóstico**

**Estadiaje, Tratamiento y Pronóstico**

**TEMAS PUEM R4**

**MÓDULO DE ENDOSCOPÍA**

**95. INTRODUCCIÓN**

**Panorama histórico de la endoscopia.**

**Diferentes equipos y aditamentos que se utilizan durante un procedimiento endoscópico.**

**Distintos aparatos de endoscopia; rígido, fibra óptica, videoendoscopio**

**96. PANENDOSCOPIA**

**Procedimientos endoscópicos; indicaciones, contraindicaciones, complicaciones y técnicas que se utilizan.**

**Manejo de patología esofágica, gástrica, duodenal, colónica, biliar y pancreática.**

**97. COLONOSCOPIA**

**Técnicas de preparación intestinal, Escala de Boston**

**Procedimientos endoscópicos; indicaciones, contraindicaciones y complicaciones.**

**MÓDULO DE NEFRO – UROLOGÍA**

**98. Anatomía y Fisiología**

**99. Litiasis Renal, Ureteral y Vesical**

**Etiología, Fisiopatología**

**Manejo médico**

**Indicaciones Quirúrgicas**

**100. Tumores del Tracto Urinario**

**Aspectos generales, diagnóstico y tratamiento**

**Ca Renal y Vesical**

**101. Trauma Renal**

**Mecanismo de lesión**

**Abordaje**

**Indicaciones quirúrgicas**

**102. Nefrectomía Total y Parcial**

**103. Anatomía y Fisiología del Aparato Genital Masculino**

**104. Fimosis, Criptorquidia, Hidrocele y Vasectomía**

**Etiología, Fisiopatología, Abordaje**

**Indicaciones quirúrgicas**

**105. Torsión Testicular, Epididimitis + CA Testicular**

**106. Próstata**

**Anatomía y Fisiología breve**

**Hiperplasia prostática  etiología, cuadro clínico, diagnóstico y tratamiento**

**Cáncer de próstata**

**MÓDULO GINECOLOGÍA**

**107. Anatomía y Fisiología**

**108. Patolgía Quirúrgica del Ovario**

**Énfasis en tumores y quistes**

**Indicaciones Quirúrgicas**

**Técnicas Quirúrgicas  Ooforectomía parcial y total, Salpingectomía y OTB**

**109. Patología Benigna Uterina**

**110. Ca Cervicouterino y Ca endometrial**

**111. Histerectomías**

**Indicaciones quiúrgicas**

**Técnicas quirúrgicas**

**112. Disfunción del Piso Pélvico**

**Cistocele y Rectocele**

**Incontinencia Urinaria**

**MÓDULO CIRGÍA PLÁSTICA**

**113. Principios de Cirugía Plástica y Reconstructiva**

**Injertos Libres, Colgajos Miocutáneos y Osteomiocutáneos**

**114. Cirugía de Mano**

**Tunel del carpo**

**Neurorrafia y Tenorrafia**

**MÓDULO CIRUGÍA VASCULAR**

**115. Generalidades de Cx Vascular**

**Diagnóstico clínico y estudios especializados; flebografía, Doppler, angiografías. Indicaciones de procedimientos urgentes; anastomosis vascular y prótesis.**

**Aspectos técnicos quirúrgicos de arterias y venas.**

**Cateterismos y aplicación de fármacos fibrinolíticos.**

**116. Insuficiencia Arterial**

**Etiología, Cuadro clínico, Prevencion y Tratamiento**

**Indicaciones Quirúrgicas**

**117. Insuficiencia Venosa**

**Etiología, Cuadro clínico, Prevencion y Tratamiento**

**Várices; indicaciones y técnicas de venoesclerosis y safenectomía**

**118. Aneurisma Aórtico**

**Etiología, Cuadro clínico, Prevencion y Tratamiento**

**Indicaciones Quirúrgicas**

**Técnica quirúrgica**

**119. Colocación de CVC, Tenckhoff, Mahurkar**

**MÓDULO CIRUGÍA TORÁCICA**

**120. Anatomía y Fisiología**

**Tórax, Pulmón, Pleura y Mediastino**

**121. Trauma Torácico**

**Manejo inicial (ATLS)**

**Tamponade, Hidrotorax, Neumotorax**

**122. Toracotomías**

**Indicaciones y Aspectos Técnicos**

**123. Pleura y Pericardio**

**Indicaciones y técnicas quirúrgicas**

**Colocación de Sonda Pleural**

**124. Tumores Primarios y Metastásicos Pulmonares y de Mediastino**

**Abordaje Diagnóstico**

**Manejo Quirúrgico**

**MÓDULO TRASPLANTES**

**125. Generalidades de Trasplantes**

**Historia**

**Principios Básicos**

**Procuración y Técnicas de Preservación**

**126. Trasplante Hepático**

**Indicaciones**

**Técnica Quirúrgica**

**Cuidados Postquirúrgicos**

**127. Trasplante Renal**

**Indicaciones**

**Técnica Quirúrgica**

**Cuidados Postquirúrgicos**

**OTROS**

**128. Neurocirugía**

**TCE  Abordaje y Manejo quirúrgico**

**Indicaciones y aspectos técnicos de la craneotomía descompresiva.**

**129. Cirugía Bariátrica**

**130. Amputaciones**

**131. Pie Diabético**

**CLASES DE ADSCRITOS:**

**• Visag = Trasplantes / Hígado**

**• GIDI = Robot / LAPA**

**• Charlie = Bariátrica**

**• Dr Correa / Jacobo = Coloprocto**

**• Alan**

**• Alfaro**