

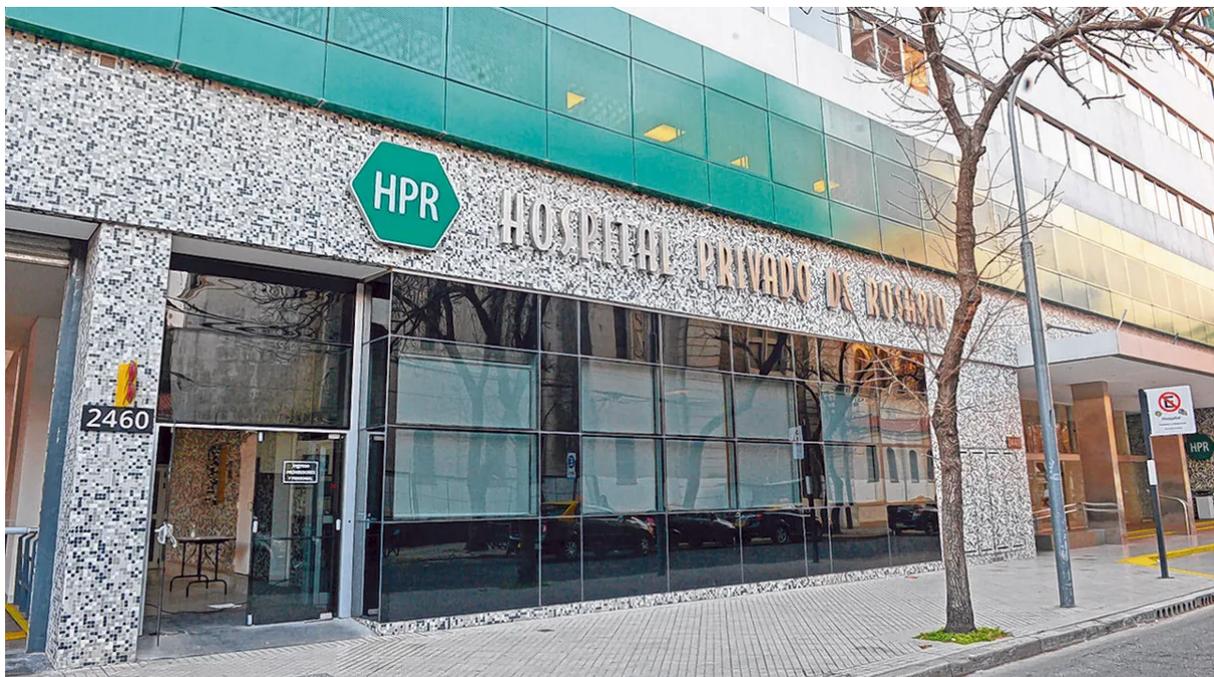


**HOSPITAL PRIVADO
DE ROSARIO**



GRUPO GAMMA
RED INTEGRADA DE SALUD

**PROGRAMA DE RESIDENCIA
CIRUGÍA TORÁCICA
HOSPITAL PRIVADO DE ROSARIO
2025**



Presentación del Programa de Residencia:

Nombre del programa: Programa de Residencia de Cirugía Torácica.

Tipo de Programa: Residencia de Cirugía Torácica.

Fecha de elaboración del Programa: 2024

Responsables del Programa:

- Director del Programa: Dr. Milano, Santiago F.
- Coordinador del Programa: Dr. Carossi, Ignacio.

Requisitos de ingreso específico:

- Menor de 35 años de edad.
- Residencia completa de Cirugía General y título de Cirujano General.

Duración: 3 años.

Cargos: 1 (uno).

Carga Horaria: 7800 horas totales. (2600 horas al año / 50 horas semanales). Sumadas a esto, las guardias pasivas de la especialidad.

El programa de residencia de Cirugía Torácica sigue las pautas y lineamientos generales del departamento de docencia del Grupo Gamma.

Objetivos del programa de Residencia

1. Conocimientos Médicos y Clínicos:

- **Dominio de patologías:** Adquirir un profundo conocimiento de las enfermedades que afectan los pulmones, la caja torácica, el mediastino, las vías aéreas y el sistema cardiovascular.
- **Diagnóstico y tratamiento:** Desarrollar habilidades para realizar una evaluación clínica completa, solicitar e interpretar estudios complementarios, y establecer diagnósticos precisos.
- **Procedimientos quirúrgicos:** Aprender a realizar una amplia gama de procedimientos quirúrgicos torácicos y cardiovasculares, incluyendo técnicas mínimamente invasivas.

2. Habilidades Clínicas y Comunicación:

- **Relación médico-paciente:** Establecer una relación de confianza y empatía con los pacientes y sus familias, brindando una atención integral y humanizada.
- **Trabajo en equipo:** Fomentar la colaboración interdisciplinaria con otros profesionales de la salud para optimizar la atención al paciente.
- **Toma de decisiones:** Desarrollar la capacidad de tomar decisiones clínicas adecuadas y oportunas, incluso en situaciones de alta complejidad y urgencias.

3. Formación Continua y Desarrollo Profesional:

- **Investigación:** Participar activamente en proyectos de investigación clínica y básica, fomentando el pensamiento crítico y la generación de nuevo conocimiento.
- **Docencia:** Desarrollar habilidades docentes para transmitir conocimientos a estudiantes y colegas.
- **Actualización:** Mantenerse actualizado en los avances científicos y tecnológicos de la especialidad a través de la asistencia a congresos, cursos y la lectura de la literatura científica de calidad.

4. Gestión y Administración:

- **Gestión de pacientes:** Adquirir conocimientos sobre la gestión de pacientes, incluyendo trámites administrativos, coordinación de cuidados y seguimiento ambulatorio.
- **Gestión de recursos:** Optimizar el uso de los recursos disponibles para brindar una atención eficiente y de calidad.

5. Ética y Responsabilidad Social:

- **Ética profesional:** Actuar con ética y responsabilidad en todas las situaciones, respetando los derechos de los pacientes y sus familias.
- **Liderazgo:** Desarrollar habilidades de liderazgo para promover el cambio y la mejora continua en el sistema de salud.

Cuerpo docente:

Director Docente. Jefe de Servicio:

Dr. Santiago F. Milano. Cirujano especialista en Cirugía Torácica y Cardiovascular.

Coordinador de la Residencia:

Dr. Ignacio Carossi. Cirujano especialista en Cirugía Torácica y Cardiovascular.

Docentes con participación activa en la formación de residencia:

- Dr. Santiago F. Milano - Tórax -CCV (Jefe de Servicio).
- Dr. Ignacio Carossi - Tórax - CCV..
- Dr. Carlos D. Giordano - Tórax - CCV.
- Dr. Luciano Barcellona - Tórax - CCV.
- Dr. Gustavo Welker - Neumonología (Jefe de Servicio).
- Dr. Rodolfo Navarrete - Neumonología y Endoscopia Respiratoria.
- Dra. Silvia Lujan - Unidad de Cuidados Críticos (Jefe de Servicio).
- Lic. Fernando Moreno - Kinesiología Respiratoria.
- Dr. Di Monaco, Bruno - Servicio de Anestesia, Analgesia y Reanimación.
- Dr. Daniel Mahuad - Cirugía General y Hepatobiliopancreática.
- Dr. David Polillo - Diagnóstico por Imágenes (Jefe de Servicio).
- Dra. Patricia Saldías - Oncología Clínica (Jefe de Servicio).
- Dr. Daniel Pozzi - Anatomía Patológica.

Desarrollo del programa por año de formación.

El programa se basa en una capacitación progresiva bajo la supervisión permanente de los especialistas de Staff de Cirugía Torácica y docentes adjuntos de otras especialidades.

La guardia pasiva del cirujano general (matriculado) que curse como residente de cirugía Torácica, será siempre como actividad del formando en la guardia pasiva, cuya titularidad está a cargo del cuerpo medico de staff del Servicio de Cirugía Torácica.

1º AÑO

Quirófano y áreas de internación.

- A su ingreso información básica sobre los aspectos legales de la especialidad.
- Desarrollar criterios, capacidad y habilidad clínico-quirúrgica.
- Instruir sobre el sistema de Historia clínica electrónica de la institución.
- Confección de la historia clínica y valorar exámenes complementarios de los pacientes al momento del ingreso.
- Puntualizar normas de asepsia y antisepsia. Preparación del paciente en quirófano. Normas de bioseguridad.
- Entrenamiento en manejo de vía aérea en situaciones controladas.
- Comprender la situación del paciente y su entorno familiar (relación médico paciente y grupo familiar).
- Evolución diaria del estado clínico y recorrida de sala con médico de staff.
- Curaciones diarias de pacientes internados y control de drenajes.
- Adquirir criterio de alta y confección de hoja de epicrisis.
- Participación como cirujano o primer ayudante en intervenciones menores y como segundo ayudante en las intervenciones quirúrgicas Mayores del servicio de Cirugía Torácica, vasculares y Cirugía Cardíaca.
- Escribir el protocolo quirúrgico junto con el cirujano de staff. Este último será el responsable de firmarlo.
- Acompañar a los médicos de staff en actividades de consultorio externo.
- Trabajo en equipo con médicos de otras especialidades, kinesiólogos y personal de enfermería.
- Interpretación de Exámenes por imágenes con especialistas de Imágenes.

Guardias pasivas:

- Atender la urgencia. Evaluación primaria del paciente de urgencia. Solicitud de exámenes complementarios.
- Evaluar los pacientes internados tanto clínicos como quirúrgicos.
- Consulta y/o asistencia, junto a los médicos de staff.

- Comunicación permanente con el médico de staff de guardia y el médico de cabecera.
- Adquirir conocimientos clínicos, interpretación de exámenes complementarios y criterios de indicación de cirugía de urgencia.

Docencia:

- Presentación de casos en ateneos. Búsqueda bibliográfica. Actualización de temas.
- Asistencia a todos los seminarios y ateneos en los que participa el Servicio de cirugía Torácica.
- Confección de base de datos para estadística del Servicio.
- Rotación por sala de Cuidados Críticos.
- Adquirir conocimientos de Inglés técnico para interpretación de textos científicos y asistencia a congresos internacionales.

2º AÑO

Quirófano y áreas de internación.

- Afianzar criterios clínico-quirúrgicos y adquirir mayores responsabilidades durante el acto quirúrgico.
- Criterios de diagnóstico y tratamiento en el paciente crítico.
- Desarrollo de mayor actividad en procedimientos quirúrgicos.
- Profundizar y adquirir mayor dominio de las técnicas quirúrgicas.
- Adquirir mayor responsabilidad en el seguimiento de los pacientes.
- Participar como primero o segundo ayudante en cirugías mayores.
- Entrenamiento en manejo de vía aérea en situaciones de urgencia.
- Participar como cirujano o primer ayudante en las cirugías de mediana y baja complejidad.
- Acompañar y controlar al paciente recién operado desde su salida de quirófano hasta el área de post operatorio asignado (UCO – UTI – Sala Gral.).
- Escribir el protocolo quirúrgico junto con el cirujano de staff. Este último será el responsable de firmarlo.
- Criterios de internación y alta de pacientes en UCO/UTI.
- Solicitud de estudios complementarios, indicaciones e interpretación en pacientes de alta complejidad.
- Aspectos éticos de pacientes en áreas de cuidados críticos.
- Manejo del monitoreo hemodinámico y tratamiento farmacológico en áreas de cuidado crítico.
- Conocer la evolución diaria e indicaciones de los pacientes a su cargo con participación activa en la toma de decisiones.
- Relacionarse fluidamente con el paciente y con su entorno familiar.
- Supervisión de todas las actividades del residente de primer año.
- Afianzar experiencia en la atención de los pacientes durante el post operatorio inmediato. Control de heridas y drenajes. Toma decisiones previa consulta con cirujano de staff.

- Acompañar a los médicos de staff en actividades de consultorio externo.
- Trabajo en equipo con kinesiólogos, técnicos y enfermería.

Guardias pasivas:

- Atender la urgencia. Evaluación primaria del paciente de urgencia. Solicitud de exámenes complementarios.
- Evaluar los pacientes internados tanto clínicos como quirúrgicos.
- Consulta y/o asistencia, junto a los médicos de staff.
- Comunicación permanente con el residente superior, el médico de staff de guardia y el médico de cabecera.
- Adquirir conocimientos clínicos, interpretación de exámenes complementarios y criterios de indicación de cirugía de urgencia.

Docencia:

- Control del residente de 1º año y colaboración en Ateneos y Seminarios.
- Recopilación de información para base de datos y trabajos científicos.
- Asistencia a todos los seminarios y ateneos.
- Colaborar junto al médicos staff en la organización de ateneos.
- Adquirir conocimientos de Inglés técnico para interpretación de textos científicos y asistencia a congresos internacionales.

3º AÑO

Quirófano y áreas de internación.

- Continuar afianzando sus criterios clínico-quirúrgicos y adquirir mayores responsabilidades durante el acto quirúrgico.
- Criterios de diagnóstico y tratamiento en el paciente crítico.
- Desarrollo de mayor actividad en procedimientos quirúrgicos.
- Profundizar y adquirir mayor dominio de las técnicas quirúrgicas.
- Adquirir mayor responsabilidad en el seguimiento de los pacientes.
- Manejo y decisión de los procedimientos quirúrgicos electivos y de urgencia en conjunto con el cirujano de staff.
- Participar como cirujano o primer ayudante en parte de las cirugías mayores tanto electivas como de urgencia.
- Participar como cirujano o primer ayudante en las cirugías de mediana y baja complejidad con supervisión de cirujano de staff.
- Criterios de internación y alta de pacientes en UCO/UTI y también de internación general.
- Solicitud de estudios complementarios, indicaciones e interpretación en pacientes de alta complejidad.
- Aspectos éticos de pacientes en áreas de cuidados críticos.

- Manejo del monitoreo hemodinámico y tratamiento farmacológico en áreas de cuidado crítico.
- Conocer la evolución diaria e indicaciones de los pacientes a su cargo con participación activa en la toma de decisiones.
- Relacionarse fluidamente con el paciente y con su entorno familiar. Informes médicos si se lo solicita.
- Supervisión de todas las actividades del residente de primero y segundo año.
- Afianzar experiencia en la atención de los pacientes durante el post operatorio inmediato. Control de heridas y drenajes. Toma decisiones previa consulta con cirujano de staff.
- Desarrollar actividades éticas y de prevención legal.
- Ejercer y hacer respetar normas de bioseguridad.
- Trabajo en equipo con kinesiólogos, técnicos y enfermería.

Guardias pasivas:

- Atender la urgencia. Evaluación primaria del paciente de urgencia. Solicitud de exámenes complementarios.
- Evaluar los pacientes internados tanto clínicos como quirúrgicos.
- Toma de decisiones junto a los médicos de staff.
- Interrelación con médicos de otros servicios para la toma de decisiones en conjunto.
- Indicación de medicación a pacientes.
- Mayor responsabilidad en el equipo quirúrgico durante intervenciones de urgencia.
- Comunicación permanente con el médico de staff de guardia y el médico de cabecera.
- Afianzar sus conocimientos clínicos, interpretación de exámenes complementarios y criterios de indicación de cirugía de urgencia.

Docencia:

- Planificar las actividades de los residentes inferiores en sus actividades asistencial, docente y científica.
- Colaboración y organización en Ateneos y Seminarios.
- Realización de trabajos científicos junto a médicos de Staff y docentes.
- Asistencia a todos los seminarios y ateneos.
- Asistencia a los congresos nacionales de la especialidad.
- Tutoría de Residentes de Cirugía General que rotan por el Servicio.
- Opción de una rotación externa nacional o internacional.
- Consolidar conocimientos de Inglés técnico para interpretación de textos científicos y asistencia a congresos internacionales.

Actividad Académica y Científica

Asistencia obligatoria para todos los médicos de staff y residentes y del Servicio de Cirugía de Tórax.

- Comité de de Tumores general y Tumores Torácicos (reuniones semanales).
- Clases de Expertos / Invitados (mensual).
- Seminario de Complicaciones y Mortalidad. Actividad del Departamento de Cirugía (mensual).
- Clases de Residentes: Reunión de Ateneo Bibliográfico o presentación de casos (semanal).

Asistencia a actividades extrahospitalarias.

- Asistencia a actividades y Cursos de la Sociedad Argentina de Cirugía Torácica.
- Congreso de la Asociación Argentina de Cirugía (Torácica).
- Pasantía durante último año de Residencia por Servicio de Cirugía Torácica en exterior o referente nacional.

Fomentar.

- Participación de los residentes en actividades docentes (cursos de pregrado, a instrumentadoras, a enfermería, etc).
- La incorporación de nociones básicas de bioestadística y epidemiología.
- El estudio de la metodología de la investigación científica.
- El estudio de idioma extranjero, especialmente inglés para facilitar la lectura crítica de trabajos científicos.

Procedimientos quirúrgicos en los que participarán los residentes.

Cirugía Mayor:

- Lobectomías pulmonares.
- Neumonectomías.
- Resecciones pulmonares atípicas.
- Tratamiento quirúrgico del neumotorax.
- Videotoroscopia para estudio y tratamiento del derrame pleural neoplásico.
- Tratamiento de metástasis pulmonares.
- Cirugía del esofago torácico y cervical.
- Resecciones traqueales por patología benigna o maligna.
- Tratamiento quirúrgico de la estenosis traqueal.
- Tratamiento de trauma torácico.
- Tratamiento del empiema crónico.
- Tratamiento de tumores mediastinales.
- Linfadenectomía Radical mediastinal.
- Cirugía del enfisema pulmonar.
- Tratamiento de malformaciones congénitas broncopulmonares.
- Tumores de pared toracica.
- Cirugía del mesotelioma.
- Cirugías del diafragma.

Cirugía mediana y menor:

- Broncofibroscopia diagnóstica y terapeutica.
- Traqueobroncoscopia Rígida terapeutica.
- Pleurodesis.
- Cirugía de la hiperhidrosis.
- Mediastinoscopia.
- Tratamientos endoscopicos de traquea y bronquios (stents traqueobronquiales).
- Drenaje de pericardio.
- Toracocentesis.
- Tratamiento de mediastinitis/plásticas esternales.
- Tratamiento de politraumatismo.
- Implante o extracción de PORT para quimioterapia.
- Traqueostomías.
- Drenajes de tórax.
- Tratamiento de colecciones torácicas guiadas por imágenes.

Prácticas mínimas requeridas al momento de finalizar residencia:

Dependiendo de la complejidad de la intervención y el momento de la residencia en que se realice el procedimiento, el residente realizará la práctica como ayudante o como cirujano.

- Toracotomías: 48
- Drenajes pleurales: 100
- Toracoscopías para patología pleural: 48
- Traqueostomías: 100
- Resección de tumores benignos de pared torácica: 40
- Videobroncoscopia flexible: 100
- Traqueobroncoscopías rígidas: 50
- Segmentectomías pulmonares y lobectomías: 90
- Resecciones de pared torácica: 10
- Resección tumores mediastinales: 15
- Resecciones pulmonares mayores: 10

Evaluación

Sistema de Evaluación

- La observación sistemática (concepto integrador) del residente por parte del Staff forma parte de la evaluación formativa de los residentes independientemente de las otras evaluaciones para así detectar alguna alteración que no se haya observado en los exámenes.
- Los conocimientos serán evaluados por un examen anual de selección múltiple. Se aprobará con el 70% de respuestas correctas.
- La evaluación centrada en el desempeño para valorar conductas, adecuación y oportunidad en cada contexto será periódica (2 veces por año) lo que permitirá un seguimiento longitudinal del proceso educacional.
- Cada residente llevará un registro pormenorizado de procedimientos y habilidades que deberá conservar hasta el fin de su formación 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 que será visado mensualmente por el coordinador de residentes.

Evaluación final

- Debe aprobar la evaluación final de cada año.
- Debe aprobar la evaluación de desempeño.
- Debe tener aprobado el registro de procedimientos y habilidades.
- Debe aprobar una monografía final con tema a elección del residente.

Servicios y Departamentos que tienen interrelación directa en el proceso formativo:

- Servicio de Oncología Clínica.
- Servicio de Terapia Intensiva.
- Servicio de Cirugía Cardiovascular.
- Servicio de Cirugía General.
- Servicio de Neumonología.

Tabla de Horarios establecidos para actividades semanales

	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
7:30	PASE DE SALA	PASE DE SALA	PASE DE SALA	PASE DE SALA	ASE DE SAL	PASE DE SALA	PASE DE SALA
08:00 - 11:00	CONSULTORIO SFM	CIRUGIA	CIRUGIA	CONSULTORIO LB	CIRUGIA	GUARDIA PASIVA	GUARDIA PASIVA
11:00 - 13:00	CIRUGIA			CIRUGIA			
13:00 - 14:30			COMITE TUMORES TORAX				
14:30 - 17:00HS			CONSULTORIO IC	REUNION DE SERVICIO - SEMINARIO			
17:00 - 18:00	PASE DE SALA	PASE DE SALA	PASE DE SALA	PASE DE SALA	PASE DE SALA		
	GUARDIA PASIVA	GUARDIA PASIVA	GUARDIA PASIVA	GUARDIA PASIVA	GUARDIA PASIVA		

- Servicio de Fisiatría y Kinesiología.
- Servicio de Anestesiología.
- Servicio de Clínica Médica.
- Servicio de diagnóstico por imágenes.
- Servicio de anatomía patológica.
- Departamento de Docencia.

Bibliografía:

- Guías europeas (ESTS): Tratamiento y manejo de la patología oncológica Torácica.
- Guías Europeas (ESTS): Manejo de Nódulos pulmonares
- Guías Internacionales IASLC para manejo y tratamiento de la patología oncológica Torácica.
- Haponic et al. Bronchoscopy training: fellows experiences and some concerns for the future. CHEST. 2000 Sep;118(3):625-30.
- Annals of Cardiothoracic Surgery.
- Journal of Cardiothoracic Surgery.
- Adult Chest Surgery: 2009; McGraw-Hill Companies.
- Cirugía. I Sugarbaker, David J. II. Adams, Ann, coord. III. Williams, Marcia, ilis. IV. Altomonte, Virginia, trad. CDD 617.1
- Shields' General Thoracic Surgery, 8va edición; Ed Wolters Kluwer.