

INFORME ANUAL de SERVICIO DOCENTE

Año 2012

Nombre del Servicio:	Clínica Quirúrgica A / Hosp. Clínicas
Responsable del Servicio:	Jose Pedro Perrier Fuentes
Dirección:	
Teléfono:	
Fax:	
e-mail:	
Pág. Web:	

I Personal docente / Residentes

Nombre del Docente	Grado	Carácter	Especialización
Jose Pedro Perrier Fuentes	5	Titular	Especialista
Ruben Daniel Varela Palmer	4	Titular	Médico (MD)
Carlos Alberto Pressa Becco	4	Titular	Médico (MD)
Regina Valeria Porteiro Blanco	3	Titular	Especialista
Jorge Gabriel Curi Lehmann	3	Titular	Médico (MD)
Luis Eduardo Maina Boglietti	2	Titular	Médico (MD)
Gonzalo Gayo	2	Titular	Médico (MD)

Nombre del Residente

Consideraciones generales

Residentes del Servicio:

- Dr. Luis Parada: cursando el cuarto año
- Dr. Mauro Mallarino: cursando segundo año
- Dr. Diego Book : cursando el primer año correspondiente a la especialidad de Urología.
- Dra. Ximena Carrera. cursando el cuarto año en Casa de Galicia.
- Dr. Claudio Aristov: cursando segundo año en Casa de Galicia

La Dra. Paula Escobar ganó el concurso respectivo y fue designada en el Servicio como Asistente Titular en Diciembre de 2012

II Actividades del Personal Docente

Jose Pedro Perrier Fuentes

El docente no ha ingresado ningún dato Actividades del personal docente

Ruben Daniel Varela Palmer

El docente no ha ingresado ningún dato Actividades del personal docente

Carlos Alberto Pressa Becco

El docente no ha ingresado ningún dato Actividades del personal docente

Regina Valeria Porteiro Blanco

El docente no ha ingresado ningún dato Actividades del personal docente

Jorge Gabriel Curi Lehmann

Tipo	Tarea/s	Horas sem.(*)	Horas año
Docencia + Asistencia	Act. Sala, Block,	18:57	910:0

Luis Eduardo Maina Boglietti

El docente no ha ingresado ningún dato Actividades del personal docente

Gonzalo Gayo

El docente no ha ingresado ningún dato Actividades del personal docente

(* El cálculo de las horas semanales es una aproximación ya que sólo toma en cuenta la licencia ordinaria de los docentes, es decir, se hace sobre 48 semanas anuales

El Servicio participa de actividades (ateneos, etc.) de otros Servicios

El Servicio es responsable de la Coordinación General de Ciclos / UTIs

Consideraciones generales

III Actividades asistenciales

Actividad en Internación

Indicador	Dato	Detalle
Número de horas/semanales desempeñadas por docentes	96	16 hs semanales por seis docentes
Número de egresos del Servicio	831	
Número de camas propias del Servicio	32	
Número de horas/semanales desempeñadas por docentes		
Número de horas/semanales desempeñadas por docentes	10	promedio de estadía
Número de horas/semanales desempeñadas por docentes	91,14	porcentaje ocupacional
Número de horas/semanales desempeñadas por docentes	834	ingresos
Número de horas/semanales desempeñadas por docentes	8700	días cama ocupadas
Número de horas/semanales desempeñadas por docentes	1,81	mortalidad global

Actividad en Quirúrgica

Indicador	Dato	Detalle
Número de Cirugías Coordinadas realizadas	169	

Actividad en Consulta Ambulatoria (Policlínica)

Indicador	Dato	Detalle
Número total de consultas en Policlínica asistidas	1525	

Consideraciones generales

No corresponde consignar actividad del Servicio en Emergencia pues no la tiene.

Los asistentes cumplen guardias semanales en el Servicio de Emergencia como parte de su formación asistencial

IV Producción de conocimiento

Trabajos o Resúmenes para Congresos o Seminarios

Título	Fecha de publicación	Detalle	Autor/es
Historia Clínica Electrónica diseñada por una Unidad de Mastología multidisciplinaria	23/11/2012	Trabajo libre o Poster. En: 12° Congreso Uruguayo de Oncología. Noviembre de 2012. Montevideo, Uruguay. SOMPU. Publicado en Libro de Congreso pagina 23.	Cecilia Castillo Leska; Natalia Camejo Martinez; Nora Amelia Artagaveytia Coppola; Sonia Acuña; Soledad Milans Ferreira; Guillermo Laviña Cassanello; Julio Carzoglio; Oscar Mario Jacobo Bastreri; Carlos Alberto Pressa Becco; Lucía Beatriz Delgado Pebe
Mesa Redonda Patología Mamaria	24/11/2012	Simpocio o Mesa redonda. En: 63 Congreso Uruguayo de Cirugía. Uruguay. Sociedad de Cirugía. Publicado en Libro de Congreso	Jose Luis Rodriguez Iglesias; Carlos Alberto Pressa Becco; VIRGINIA ORTEGA; Bernardo Aizen; Maria Isabel Alonso Fernandez
La investigación en el Dpto. Básico de Cirugía y su conexión con la Formación	24/11/2012	Simpocio o Mesa redonda. En: Congreso Uruguayo de Cirugía. Montevideo. Sociedad de Cirugía del Uruguay.	Gonzalo Alberto Fernandez Naone; Ricardo Antonio Fernandez Casas; Jorge Gabriel Curi Lehmann; Fernando Bonilla Cal; Mauricio Alfredo Pontillo Walerovsky; Juan Jose Cossa Morchio

EFEECTO DEL CILOSTAZOL EN EL DESARROLLO DE HIPERPLASIA MIO INTIMAL EN UN MODELO DE LESIÓN CAROTIDEA CON CATÉTER BALÓN DE FOGARTY.		Trabajo libre o Poster. En:congreso argentino de cirugía. Buenos Aires, Argentina. AAC.	Jorge Gabriel Curi Lehmann
DESARROLLO DE METODOLOGIAS EVALUATORIAS EN MODELOS BÁSICOS Y SIMULADORES EXPUESTO EN LA MESA REDONDA “LA INVESTIGACIÓN EM EL DEPARTAMENTO BÁSICO DE CIRUGIA Y SU CONEXION COM LA FORMACION”		Simposio o Mesa redonda. En:EL 63° CONGRESO URUGUAYO DE CIRUGIA 2012.. montevideo, uruguay. SUC.	Jorge Gabriel Curi Lehmann
PROTOCOLO DE ESTUDIO DEL DOLOR EN FID		Simposio o Mesa redonda. En:CONGRESO DE SUETT 2012 . Montevideo, Uruguay. SUETT.	Jorge Gabriel Curi Lehmann
OCLUSION INTESTINAL EXPUESTO EN LA MESA REDONDA “EMERGENCIA NO TRAUMA. CUADRO AGUDO DE ABDOMEN”		Simposio o Mesa redonda. En:EL 63° CONGRESO URUGUAYO DE CIRUGIA 2012. Montevideo,Uruguay. SUC.	Jorge Gabriel Curi Lehmann
OCLUSION INTESTINAL EXPUESTO EN LA MESA REDONDA “EMERGENCIA NO TRAUMA. CUADRO AGUDO DE ABDOMEN”		Simposio o Mesa redonda. En:EL 63° CONGRESO URUGUAYO DE CIRUGIA 2012. Montevideo,Uruguay. SUC.	Jorge Gabriel Curi Lehmann

Consideraciones generales

V Actividad de Extensión Universitaria

Conferencias, charlas y actividades de divulgación

Título	Fecha de inicio	Fecha de finalización	Participante/s
Prevención del Cáncer de Mama. Actividad con la comunidad en el marco de las Jornadas de Oncología en Minas	12/05/2012	12/05/2012	Lucía Beatriz Delgado Pebe; Cecilia Castillo Leska; Sonia Maribel Boudrandi Constantin; Carlos Alberto Pressa Becco; Fernando Adrian Tomasina Gonzalez

Consideraciones generales

VI Reconocimientos Académicos y otras Actividades

Participación en tribunales (de tesis, concursos)

Descripción	Docente/s
Concurso de Meritos. prof. Adjunto de la Clínica Quirúrgica "1" . Exp. 071630-001174-12	Sonia Maribel Boudrandi Constantin; Luis Alberto Ruso Martinez; Carlos Alberto Pressa Becco

Consideraciones generales

VII Personal no docente

Nombre	Tipo	Horas semanales	Funciones
Sonia Vargas	Administrativo	30	Funciones de secretaría general
Claudia Burgel	Administrativo	26	Archivo clínico

VIII Necesidades Problemas y Propuestas

DIAGNÓSTICO DE SITUACIÓN

1) Administración

La secretaría continúa siendo ejercida por la Sra. Sonia Vargas, excelente funcionaria, que continúa demostrando amplia capacidad, responsabilidad y entusiasmo para adaptarse a los requerimientos de su función dentro de la Clínica. Es una persona de amplio conocimiento del funcionamiento administrativo del Hospital, lo que facilita enormemente el diligenciamiento de los trámites.

El Archivo Clínico sigue funcionando muy bien con la Lic. Claudia Burgel, la funcionaria más antigua del Servicio, de amplia experiencia en el Hospital.

Seguimos careciendo de Ayudante de Clase, objetivo que a esta altura parece inalcanzable.

2. Docencia de pregrado

En cuanto a la misma, este año cursaron estudiantes de CICLIPA 2 que concurrieron en dos rotaciones, uno de marzo a julio y otro de julio a noviembre. Las actividades docentes directas, 4 veces por semana, fueron divididas en dos instancias, una de seminarios generales guiadas por docentes superiores (grados 4 y 5) y otra de seminarios en pequeños grupos de 15 a 20 estudiantes con los docentes grados 2 o 3. A su vez con estos últimos docentes se desarrollaron actividades en sala, policlínica y emergencia.

Todos los estudiante hicieron un trabajo de análisis crítico de una publicación científica y cada uno de los 6 grupos (3 por período) hizo una presentación colectiva y pública de un tema de interés clínico asistencial. Todos fueron evaluados al final de cada período con una prueba ECOE similar, no sólo para comprobar su aprendizaje, sino para prepararlos en esa metodología para la prueba de evaluación final. Seguimos pensando que la prueba tipo ECOE, si bien tiene algunas ventajas: 1) examina a todos los estudiantes el mismo día; 2) a todos con la misma herramienta sin embargo, tiene inconvenientes, que tal vez con el tiempo se pronuncien más: 1) las pruebas se repiten, porque en esencia las viñetas o los interrogatorios son los mismos, 2) restringe las posibilidades de evaluar todo el programa y todas las destrezas, especialmente aquellas vinculadas al hallazgo de signos por el examen físico, 3) ejerce una

excesiva presión sobre el estudiante en cuanto al tiempo disponible para hacer cada una de las instancias o estaciones del examen, 4) no permite descalificar por errores graves, no hay puntos negativos, y a lo sumo, en algunas situaciones con error diagnóstico, puede perder toda la estación (sólo posible en las pruebas de estímulo, no en la de actor).

Continuamos planificando la docencia de la cirugía en el nuevo plan de estudios, para lo cual se hicieron contactos con las otras Clínicas Quirúrgicas y con el DEM y se designó a tales efectos al Prof Agdo Daniel Varela, quien trabajó en la Comisión del Nuevo Plan de Estudios.

Los Practicantes Internos continúan completando su formación en el Servicio donde se los hace participar de todas las actividades.

3) Docencia de post-grado.

La formación de los residentes continúa con problemas dadas las limitaciones en el número de intervenciones quirúrgicas que se pueden realizar en el Hospital. Este aspecto de fundamental importancia se continuó con las pasantías de los R 4 por los Servicios de Tórax y Vascular, de gran utilidad para la formación quirúrgica integral.

La formación global de los residentes, no será suficiente, si se limita, como se ha hecho, la posibilidad de acceder a los cargos de grado 2 (reelección). Reconecemos que es diferente la actividad docente de la formativa, pero no podemos desconocer que los cirujanos del país en más del 90% se formaron en 6 años: 3 como residentes y 3 como asistentes grados 2. Por lo tanto, si la reelección de los grados 2 de cirugía se mantiene consideramos que es fundamental para el futuro asistencial de la población y como responsabilidad social de los Profesores de Cirugía y de la Facultad de Medicina prolongar el Residencia de Cirugía General a 6 años. A tales efectos se está trabajando para lograr esos dos años más con las modificaciones programáticas que permitan lograr ese objetivo. La Facultad no puede ni debe renunciar a su papel en la formación de los recursos humanos calificados de la salud. Las garantías que ofrece un servicio universitario no se dan, ni se van a dar en lo inmediato en el sistema asistencial público o privado del país. Permitir que los postgrados se formen únicamente fuera de un ámbito universitario es transformar a la Facultad en una formadora de pregrados, bajando su nivel y estatus académico dentro de la sociedad.

Están realizando su curso de Residencia en el Sanatorio de Casa de Galicia los doctores Ximena Carrera y Claudio Aristov, cuarto año y segundo año respectivamente. Casa de Galicia funciona como Unidad Docente Asociada a la Escuela de Graduados. La referencia académica es con la Clínica Quirúrgica "A". Dichos residentes realizan su labor asistencial en Casa de Galicia y dos días a la semana concurren regularmente a los ateneos de Coordinación Quirúrgica y general de la clínica participando activamente en ellos. En la mitad del año lectivo y al finalizar el mismo los residentes son evaluados por el personal docente superior de la clínica con excepción del Dr Varela, tutor en Casa de Galicia. El desempeño de ambos residentes ha sido satisfactorio hasta el momento actual.

4) Actividad asistencial.

Persistimos con las limitaciones en la disponibilidad del exiguo número de camas (32) asignadas al Servicio, ya que las compartimos permanentemente con Oftalmología, que no tiene sala propia, además de los pacientes provisorios de otros pisos. No obstante nuestra peor limitación es la de no poder operar. Las salas de operaciones, por diferentes motivos limitaron a los tres servicios de cirugía del Hospital a disminuir en un 30% sus posibilidades de operar durante todo el año. Todos los otros servicios del Hospital también fueron afectados en forma similar. Si a esta limitación sumamos los tiempos de espera entre operación y operación y las excusas para no iniciar cirugías en el caso que su teórica duración supere las 18 horas, los paros imprevistos por asambleas gremiales de los funcionarios, más los paros previstos por diferentes razones, en los hechos han llevado a que operemos un promedio de 3 pacientes por semana. Por lo tanto, no debe ni puede llamar la atención a ningún observador. El

bajo número de operaciones es consecuencia total del mal funcionamiento del Hospital. No se puede operar más, no porque no haya pacientes, no porque no se disponga de cirujanos, no porque no haya anestesiólogos, no se puede operar más porque el funcionamiento del Hospital no lo permite. Si ello se soluciona, las Clínicas Quirúrgicas del Hospital de Clínicas volverán a producir como son capaces, probablemente duplicando los números actuales. Pero la solución no está en los cirujanos, está en el Hospital como un todo y estamos trabajando para conseguirlo. Las relaciones y el diálogo con la Dirección son fluidas y descontamos la buena disponibilidad y predisposición para mejorar esta situación pero parecería que las soluciones están más allá de sus posibilidades, entiéndase: presupuesto, posibilidad de adquirir recursos materiales, trabas burocráticas para la adecuación y renovación de los recursos humanos, sueldos (mucho más bajos que los de ASSE para iguales funciones, lo que nos hace perder personal calificado) actitud gremial del funcionariado, etc. Demás está decir cómo todo esto perjudica a la formación de los pre y los postgrados y ni que hablar, a la investigación.

Continuamos con el desarrollo de la video cirugía incursionando aún más en la llamada videocirugía de avanzada y en la cirugía de alta complejidad, ya que afortunadamente el Hospital de Clínicas sigue siendo un Hospital de referencia nacional dentro del sector público.

5) **Actividad de investigación**

Nuestra producción científica y de investigación se ve muy limitada por las razones expuestas. Pese a ello hemos realizado investigación clínica aplicada a la práctica diaria como se puede ver en los trabajos presentados. También continuamos con la confección de una publicación de carácter docente para cirujanos y postgrados ("Prevención de las Complicaciones en Cirugía") que aún no ha finalizado. Continuamos con el desarrollo de la video cirugía incursionando aún más en la llamada videocirugía de avanzada y en la cirugía de alta complejidad, ya que afortunadamente el Hospital de Clínicas sigue siendo un Hospital de referencia nacional dentro del sector público.

6. **Propuestas.**

Nuestros esfuerzos para el año próximo se centrarán en:

- a) lograr un mayor integración asistencial y de investigación de las tres Clínicas
- b) Implementar un Comité de Tumores de las tres Clínicas.
- c) Continuar desarrollando la video cirugía de avanzada.
- d) Lograr la prolongación del Residentado de Cirugía a 6 años con sus correspondientes programas.
- e) Reinvidicar el papel de la Facultad de Medicina en la formación de recursos humanos especializados
- f) Lograr disponer de salas de operaciones por lo menos 15 horas por semana