

INFORME ANUAL de SERVICIO DOCENTE

Año 2015

Nombre del Servicio:	Clínica Quirúrgica A / Hosp. Clínicas
Responsable del Servicio:	Ruben Daniel Varela Palmer
Dirección:	Hospital de Clínicas Av Italia s/n
Teléfono:	24809203
Fax:	
e-mail:	clinqa@hc.edu.uy
Pág. Web:	

I Personal docente / Residentes

Nombre del Docente	Grado	Carácter	Especialización
Ruben Daniel Varela Palmer	5	Titular	Especialista
Roberto Ricardo Taruselli Morencio	4	Titular	Médico (MD)
Jorge Gabriel Curi Lehmann	3	Titular	Médico (MD)
Sherbourne Viana Hundewadt	3	Titular	Médico (MD)
Eduardo Voliović Crawford	3	Titular	Especialista
Ulises Oscar Parada Mata	2	Interino	Estudiante
Luis Eduardo Maina Boglietti	2	Titular	Médico (MD)
Gonzalo Gayo	2	Titular	Médico (MD)
Paula Escobar Ibañez	2	Titular	Médico (MD)
Mauro Adrián Mallarino Pagani	2	Interino	Médico (MD)

Nombre del Residente
Edward Delgado
Andrea Lombardo
Marcelo Mion
Alvaro D'Espaux
Lila Perez
Yessica Borrallo
Agustin Perez
Mariangeles Rienzi
Andres Guastavino
Micaela Alvariza

Consideraciones generales

Los médicos residentes que tiene como referencia a la Clínica Quirúrgica "A" desempeñan su labor en distintos ámbitos.

1) Médicos residentes que desempeñan su labor en la Clínica Quirúrgica "A" en el Hospital de Clínicas:

a) Dr Edward Delgado: cursó tercer año de su residencia durante el año 2015. Su desempeño cumplió

con creces la expectativa. Se trata de un médico con mucho interés en su labor asistencial, en su formación académica y tiene además fundadas expectativas en iniciar la carrera docente. Ha concurrido a distintos cursos de formación en metodología científica dictados en el Hospital de Clínicas por el Comité de Investigación. Ha concurrido a distintos congresos nacionales y regionales y ha presentado distintos trabajos de cirugía. En el mes de septiembre concurrió al Hospital de Clínicas de San Pablo Brasil donde realizó una pasantía tutorizada por el Prof. Ag. Dr Roberto Taruselli. Ha presentado distintos proyectos de investigación clínica que desarrollaremos en el capítulo correspondiente.

b) Dra Andrea Lombardo. Durante el año 2015 cumplió con su segundo año de residencia desarrollando una labor aceptable. Incorporó progresivamente destrezas técnicas, y formación académica. Realizó 122 intervenciones quirúrgicas como primer cirujano tutorizado. Ha concurrido a distintos congresos y jornadas nacionales donde ha presentado tres trabajos en formato poster.

c) Dr. Marcelo Mión. Se incorporó como residente en abril de 2016 . Aún no es posible su evaluación

d) Dr. Alvaro Dèspaux. Idéntica situación al anterior.

e) Dra. Lila Perez Cumplió durante el año 2015 el primer año de su Residencia de Urología en en la Clínica Quirúrgica "A" . Su labor fue satisfactoria cumpliendo tareas asistenciales en forma correcta. Logró una experiencia técnica interesante ya que actuó en un número relevante de intervenciones quirúrgicas como ayudante y como primer cirujano tutorizado. Le resta entregar su trabajo de primer año.

2) Médicos residentes que se desempeñan en la Unidad Docente Asociada Casa de Galicia, que tiene referencia directa con la Clínica Quirúrgica "A"

a) Dr. Claudio Aristov: el 31 de marzo del 2015 finalizó su Residencia . Su actividad asistencial fue satisfactoria. Aún no ha entregado los trabajos correspondientes al primer y segundo año ni el trabajo monográfico final.

b) Dra;. Mariángel Rienzi: Durante el año 2015 desarrolló su tercer año de residencia cumpliendo una muy buena labor asistencial. Ha adquirido progresivas destrezas técnicas y académicas realizando 155 intervenciones quirúrgicas como primer cirujano tutorizado y más de 300 operaciones complejas como ayudante. Ha concurrido a congresos y jornadas nacionales e internacionales y ha presentado tres trabajos en formato poster. Durante el año ha presentado casos clínicos durante los ateneos de discusión en la Clínica Quirúrgica "A".

c) Dr. Andrés Guastavino Durante el año 2015 desarrolló su primer año de residencia cumpliendo una labor aceptable. Ha presentado distintos casos clínicos en los ateneos de discusión de la Clínica Quirúrgica "A".

d)

II Actividades del Personal Docente

Ruben Daniel Varela Palmer

Tipo	Tarea/s	Horas sem.(*)	Horas año
Docencia	Disc. grupales / seminarios / AGP, Disc. grupales / seminarios / AGP,	12:30	600:0

Docencia + Investigación	Otros,	1:15	60:0
Asistencia		3:8	150:0
Extensión	Otros,	0:30	24:0
Gestión	Otros,	4:10	200:0
Cogobierno	Otros,	5:13	250:0

Otras actividades de formación de RRHH

Actividad	Duración	Tareas que realizó
Referencia de la Residencia de Cirugía General en la Asociación Española	anual	Director de la Unidad Responsable Referente de la Residencia de Cirugía General en la Asociación Española (actividad que dio comienzo el 1 de Abril de 2016)
Tutor referente de la Residencia de Cirugía General de Médicos del Hospital Policial y del hospital militar	anual	La Clínica Quirúrgica "A" es la Unidad Responsable referente de Médicos que realizan su residencia en los hospitales Policial y Militar. La actividad semanal periódica es la concurrencia a los ateneos generales del servicio y la presentación de casos clínicos.
Tutor Director de la Residencia de Cirugía general en Casa de Galicia	Anual	Director y tutor principal de la Unidad Docente Asociada en Cirugía de Casa de Galicia para la formación de Médicos Residentes de Cirugía General. Tres médicos residentes realizan anualmente su formación en dicho centro asistencial acreditado
Comisión asesora de reelección.	12 hs	Integrante de la Comisión asesora de reelección del Profesor Adjunto Dr Jorge Curi
Tribunal de Concurso	72 hs	Integrante del Tribunal del Concurso de Méritos y oposición para la provisión de cargos de Asistentes de Clínica Quirúrgica
Comisión asesora	12 hs	Integrante de la Comisión Asesora del llamado a aspirantes del cargo de Profesor Director del Departamento de Emergencia del Hospital de Clínicas.
Comisión asesora	12hs	Integrante de la Comisión asesora del llamado para la provisión titular del cargo de Profesor Agregado de la Clínica Quirúrgica "A"
Comisión asesora	12 hs	Integrante de la Comisión asesora del llamado a aspirantes al cargo de Profesor Director de la Clínica Quirúrgica "2".
Comisión asesora	12 hs	Integrante de la Comisión asesora del llamado a aspirantes a Profesor Director de la Clínica Quirúrgica Pediátrica
Comisión asesora	12 hs	Integrante de la Comisión asesora del llamado a aspirantes a Profesor Director de la Clínica Quirúrgica "1".
Tribunal de Concurso	72 hs	Integrante del Tribunal de Concurso de Méritos para la provisión de cargos de profesor adjunto de la Clínica Quirúrgica "A".

Comisiòn asesora	12 hs	Integrante de la comisiòn asesora del llamado a aspirantes para la provisiòn del cargo de Profesor agregado del Departamento de Imagenologìa.
Tribunal de concurso	72 hs	Integrante delo Tribunal de concurso para la provisiòn de cargos de Profesor Adjunto de Clínica Quirùrgica
Comisiòn asesora	12 hs	Integrante de la Comisiòn asesora del llamdo a aspirantes para la provisiòn del cargo de Profesor Agregado del Departamento de Anatomìa
Comisiòn Asesora	12 hs	Integrante de la Comisiòn asesora de Reelecciòn de la Dra Paula Escobar como Asistente de la Clínica Quirùrgica "A"
tribunal de Concurso	72 hs	Integrante del Tribunal de Concurso para la provisiòn de cargos de Asistentes de Clínica Quiùrgica
Tribunal de Concurso	72 hs	En todos los tribunales y comisiones asesoras se actuò como presidente dada mi condiçiòn de Consejero

Cursos, seminarios, etc. realizados en el marco de su formaciòn personal

Título	Duraciòn	Lugar
Novenas Jornadas de Actualizaciòn Quirùrgica Clínica Quirùrgica "A" GREMESO "Profesor Marcel Keuchkerian"	8 horas	Local de GREMESO Mercedes Depto. de Soriano
Presidente del 66 Congreso Uruguayo de Cirugía	24 horas	Montevideo
Jornadas Internacionales de Actualizaciòn en Enfermedades Intestinales Inflamatorias	8 horas	Asunciòn del Paraguay

Roberto Ricardo Taruselli Morencio

Tipo	Tarea/s	Horas sem.(*)	Horas año
Docencia	Comité de exámenes, Coordinaciòn, Ateneos,	1:0	48:0
Docencia + Asistencia	Act. Sala, Práctico, Round Clínicos,	2:25	116:0
Asistencia	Act. Sala, Práctico, Round Clínicos,	25:50	1240:0

Otras actividades de formaciòn de RRHH

Actividad	Duraciòn	Tareas que realizò
Comisiòn Asesora en solicitud Reelecciòn del Dr. Nicolas Tarigo en el cargo de Asistente de Clínica Quirùrgica junto a los Dres. Roberto Valiñas, y Rubens Neirotti en fecha 22 de Julio de 2015	12 horas	Integrante de la Comisiòn Asesora
Tribunal en concurso de Méritos para la provision titular de dos cargos de Profesor Adjunto del Departamento de Emergencia con Orientaciòn Quirùrgico junto a los Dres. Fernando Machado y Humberto Prinzo de fecha 19 de noviembre de 2015.	12 horas	Integrante de la Comisiòn Asesora

Tribunal de concurso para el cargo de Profesor Agregado Encargado de la Dirección de la carrera de Instrumentación Quirúrgica de la Escuela de Tecnología Médica junto al Dr. Rubens Neirotti y la Licenciada en Instrumentación María de los Angeles Bernadell	12 horas	Integrante de la Comisión Asesora
---	----------	-----------------------------------

Cursos, seminarios, etc. realizados en el marco de su formación personal

Título	Duración	Lugar
IX JORNADAS DE ACTUALIZACION QUIRURGICA. CLINICA QUIRURGICA "A" / GREMIAL MEDICA DE SORIANO. Exponente del tema Cancer de la unión gastro-esofágica	8 horas	GREMESO, MercedesDpto Soriano
Jornadas de oncología del interior . Expositor del tema " Manejo de las metástasis hepáticas del cáncer colo-rectalr	8 horas	Tacuarembó Uruguay 23 de mayo de 2015
JORNADA DE ACTUALIZACION EN ENFERMEDADES DIGESTIVAS. DIAGNOSTICO Y TERAPEUTICA EN ENFERMEDAD INFLAMATORIA INTESTINAL Y CANCER DE COLON DEL SANATORIO AMERICANO Y FEMI REALIZADAS EN MONTEVIDEO CON FECHA 10 DE JULIO 201EN CALIDAD DE MODERADOR EXPOSITOR: "CANCER DE COLON PRECOZ." ACTIVIDAD DE EDUCACION MEDICA CONTINUA ACREDITADA 11 CREDITOS. POR LA ESCUELA DE GRADUADOS	6 horas	Montevideo Uruguay
MEDIA HORA PREVIA: "ESOFAGOCOLOPLASTIA CON COLON DERECHO" AUTORES: Dres: Lombardo Andrea, Delgado Edward, Pérez Liliana, Escobar Paula, Taruselli Roberto. Clínica Quirúrgica "A"	2 horas	Sociedad de Cirugía del Uruguay Montevideo Uruguay
"Incidentaloma suprarrenal" Dres. Bonfrisco Luciana, Saccone Sofía, Mintegui Gabriela, Mendoza Beatriz. Clínica de Endocrinología y Metabolismo.	1 hora	Sociedad de Ciorug{ia del Uruguay Montevideo
"Tratamiento quirúrgico de tumores suprarrenales " Dres. Escobar Paula, Curi Jorge, Perrier José, Varela Daniel. Clínica Quirúrgica "A"	1 hora	Sociedad de Cirugía del Uruguay Montevideo Uruguay
"CURSO GASTRAO Y SIMPOSIO INTERNACIONAL DE ONCOLOGIA CLINICA Y QUIRURGICA." REALIZADO EN SAN PABLO BRASIL	24 horas	San Pablo Brasil
37A. JORNADAS FRANCO URUGUAYAS DE ACTUALIZACION EN CIRUGIA . PROF. DIANE GOERE, INSTITUTE GUSTAVE ROUSSY Y PROF ANTONIO SA CUNHA HOSPITAL PAUL BROUSSE, FRANCIA REALIZADAS EN LA SOCIEDAD DE CIRUGIA DEL URUGUAY ENTRE LOS DIAS 14 AL 15 DE OCTUBRE DE 2015.	16 horas	Sociedad de Cirugía del Uruguay Montevideo Uruguay

“ATENEOS INTERHOSPITALARIOS DE HEPATOBILIOPANCREATICO, DENTRO DEL CAPITULO HPB DE LA SOCIEDAD DE CIRUGIA DEL URUGUAY” REALIZADAS EN HOSPITAL MACIEL, PASTEUR, POLICIAL Y CLINICAS. DISCUSION Y PRESENTACION DE CASOS CLINICOS	4 horas	Clínicas Quirúrgicas de la facultad de Medicina Montevideo Uruguay
“PASANTIA Y ESPECIALIZACION QUIRURGICA” EN LA DISCIPLINA DE CIRURGIA DO APARELHO DIGESTIVO E INSTITUTO DEL CANCER. UNIVERSIDAD DE SAN PABLO, BRASIL, EN CATEGORIA CIRUJANO EXTRANJERO VISITANTE ENTRE LOS DIAS 1 AL 15 SETIEMBRE 2015.	116 horas	San Pablo Brasil

Jorge Gabriel Curi Lehmann

Tipo	Tarea/s	Horas sem.(*)	Horas año
Docencia	Ateneos, Disc. grupales / seminarios / AGP, Disc. grupales / seminarios / AGP,	8:35	412:0
Docencia + Asistencia	Act. Sala, Block,	10:55	524:0
Asistencia	Act. Sala, Block,	2:10	104:0

Cursos, seminarios, etc. realizados en el marco de su formación personal

Título	Duración	Lugar
congreso uruguayo de cirugia 2015	4 dias	montevideo
jornadas de actualizacion quirurgica 2015	1 dia	mercedes uruguay

Sherbourne Viana Hundewadt

El docente no ha ingresado ningún dato Actividades del personal docente

Razón por la que no ingresó ninguna hora en Actividades del personal docente:

Este docente se incorporó al Servicio en Junio de 2016.

No registra actividad por tal motivo

Eduardo Voliovi Crawford

Tipo	Tarea/s	Horas sem.(*)	Horas año
Docencia	Disc. grupales / seminarios / AGP,	2:55	140:0
Docencia + Asistencia	Act. Policlínica, Block,	5:0	240:0
Asistencia	Act. Policlínica, Block,	5:30	264:0

Ulises Oscar Parada Mata

Tipo	Tarea/s	Horas sem.(*)	Horas año
Asistencia		27:42	1330:0

Luis Eduardo Maina Boglietti

Tipo	Tarea/s	Horas sem.(*)	Horas año
------	---------	---------------	-----------

Docencia	Disc. grupales / seminarios / AGP,	1:40	80:0
Docencia + Asistencia	Block,	3:33	170:0
Asistencia	Block,	24:5	1156:0

Gonzalo Gayo

Tipo	Tarea/s	Horas sem.(*)	Horas año
Docencia	Disc. grupales / seminarios / AGP,	1:40	80:0
Docencia + Asistencia	Act. Policlínica, Block,	7:30	360:0
Asistencia	Act. Policlínica, Block,	14:35	700:0

Paula Escobar Ibañez

Tipo	Tarea/s	Horas sem.(*)	Horas año
Docencia	Disc. grupales / seminarios / AGP, Disc. grupales / seminarios / AGP,	3:20	160:0
Docencia + Asistencia	Block,	3:20	160:0
Asistencia	Block,	21:53	1050:0

Cursos, seminarios, etc. realizados en el marco de su formación personal

Título	Duración	Lugar
Congreso Uruguayo de Cirugia	3 dias	Hotel cotagge
Curso procedimientos minimamente invasivos ecoguiado. Curso intracongreso	1 dia	Hotel cotagge
Curso trauma rural	1 dia	Hospital de Clinicas
Jornadas Franco-Uruguayas	2 dias	Sociedad de Cirugia
Presentacion en sociedad de cirugia analisis de casos clinicos	1 dia	Sociedad de Cirugia
Secretaria mesa congreso Uruguayo de Cirugía	1 dia	Hotel cotagge
Jornadas Actualizacion Enfermedad Inflamatoria Intestinal	2 dias	Hotel Nirvana, Ciudad de Colonia

Mauro Adrián Mallarino Pagani

Tipo	Tarea/s	Horas sem.(*)	Horas año
Docencia + Asistencia	Act. Sala,	5:13	250:0
Asistencia	Act. Sala,	21:3	1010:0

(*) 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

Proyectos de enseñanza

Título	Financiado	Responsable/s
--------	------------	---------------

clinica quirurgica integral eva 6° año	No	Jorge Gabriel Curi Lehmann
--	----	----------------------------

Elaboración de Material Didáctico

Tipo	Título	Descripción	Autor/es
Impreso	EXISTE RELACION ENTRE LA EDAD DE SU PACIENTE Y EL LARGO DEL INTESTINO DELGADO / CUANTO MIDE EL INTESTINO DE SU PACIENTE?		Marisel Lilian Bentancor De Paula, Juan Manuel Sanguinetti Lobo, Claudia Helena Barreiro Bonifacino, Eduardo Voliovici Crawford, Daniel Edgar Montano Morgade
Impreso	nuestra experiencia en cirugia colo rectal video asistida	libro de cirugia laparoscopica de colon y recto	Jorge Gabriel Curi Lehmann

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

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

Consideraciones generales

Durante el año 2015 culminaron su postgrado de Cirugía General cumpliendo con todos los requisitos de la Residencia los siguientes médicos.

- 1) La Dra. Ximena Carrera quien desarrollò toda su residencia en la Unidad Docente Asociada Casa de Galicia. Es de destacar que la Dra Carrera es la primer cirujano en el país que se formó enteramente en una institución privada. Hizo entrega de su monografía final que versó sobre "Sarcomas de partes blandas" Rindió su prueba final que consistió en una intervención quirúrgica con destacada actuación.
- 2) El Dr. Emilio Durand quien desarrollò toda su residencia en la Clínica Quirúrgica "A" del Hospital de Clínicas. Rindió su prueba final que consistió en una intervención quirúrgica con buena actuación. El Dr. Durand continúa su especialización en Cirugía torácica.
- 3) El Dr. Ulises Parada quien desarrollò toda su residencia en la Clínica Quirúrgica "A". Rindió su prueba final con buena actuación. En este momento es Asistente interino de la Clínica.
- 4) El Dr. Mauro Mallarino desarrollò toda su residencia en la Clínica Quirúrgica "A" del Hospital de Clínicas. Rindió su prueba final con aceptable resultado. En este momento es asistente interino de la Clínica

Respecto a las actividades conjuntas con otros Servicios del Hospital, deseamos destacar:

- a) La participación en Ateneos, Foros, y discusión de pacientes con el Servicio de Endocrinología, con énfasis en la patología de la glándula tiroides y suprarenal. Hemos realizado cirugías tiroides y suprarrenales, algunas por abordaje laparoscópica con buena evolución, que ameritó la presentación del tema en Congresos y Sesiones Científicas de la Sociedad de Cirugía del Uruguay.
- b) Participamos activamente con el Servicio de Gastroenterología, en la discusión de pacientes que requieren ecoendoscopia pues es uno de los únicos aparatos de este tipo en el país, así como Colangio Endoscopica Retrograda y otros procedimientos terapéuticos endoscopios, la Dra. Paula Escobar participa en conjunto con gastroenterologos en la Policlínica de Coloproctología en forma semanal.
- c) Somos la Clínica Quirúrgica de referencia para la Unidad de diálisis peritoneal del Servicio de Nefrología, pues estudiamos, discutimos y analizamos en conjunto el tratamiento de pacientes con catéteres de diálisis peritoneal. Realizamos colocación por medio de videolaparoscopia así como la

revisión por mal funcionamiento de los mismos. Dicha experiencia ameritará en el futuro publicaciones a cargo de residentes y Asistentes de la Clínica.

d) La proximidad con el Servicio de Otorrinolaringología, nos ha permitido captar un grupo importante de pacientes con disfagia debido estenosis neoplasia del sector aerodigestivo superior, con el fin de realizar Gastrostomía por Video laparoscopia. Dichos pacientes se discuten en conjunto y hemos desarrollado técnicas laparoscópica, que amenitaron presentaciones en Jornadas y Congresos sobre nuestra experiencia y la técnica aplicada.

Dicha actividad asistencial se acompaña de presentaciones, puesta al día, análisis y búsqueda bibliográfica del tema, a cargo de Residentes y Asistente de Clínica Quirúrgica.

III Actividades asistenciales

Actividad en Internación

Indicador	Dato	Detalle
Número de camas propias del Servicio	24	solo camas propias
Número de egresos del Servicio	846	

Actividad en Quirúrgica

Indicador	Dato	Detalle
Número de Cirugías Coordinadas realizadas	174	operaciones de coordinación

Otros Procedimientos

Indicador	Dato	Detalle
Número de Partos asistidos		

Actividad en Consulta Ambulatoria (Policlínica)

Indicador	Dato	Detalle
Número total de consultas en Policlínica asistidas	1951	

Consideraciones generales

La Clínica Quirúrgica "A" no desarrolla actividades de urgencia y emergencia.

La Clínica Quirúrgica está integrada al INCA (Instituto Nacional del Cancer) ASSE, mediante Convenio firmado con la Facultad de Medicina.

Dicha actividad se basa en:

- Actividad Quirúrgica en Block Quirúrgico los días martes y jueves en el horario de la mañana
- Actividad Asistencial en Policlínica Quirúrgica los días martes y viernes en el horario del mediodía
- Participación en Ateneo General multidisciplinario los días miércoles hora 8.30 hs.
- Participación en el Comité de Tumores Digestivos multidisciplinario los días jueves 8.30 hs.
- Pase de visita diaria en el area de internación, a cargo de Residentes, Asistente y Prof Adjuntos.

Todos los pacientes son rediscutidos en el Hospital de Clínicas decidiendo en que lugar se realizará la cirugía de acuerdo a la complejidad del caso y los recursos materiales disponibles.

Es de destacar que los pacientes del INCA son los más complejos, hecho que exige la discusión profunda de cada caso y la participación del personal con más experiencia del Servicio.

La Clínica Quirúrgica "A" realiza una policlínica de cirugía en el Centro de Salud de la Costa ASSE, los días viernes al mediodía cada 15 días a cargo de residentes y Asistentes de Clínica Quirúrgica. Se capta un grupo de pacientes de complejidad media que contribuye a la formación del residente de cirugía general.

Nuestro personal realiza la Asistencia en Policlínica del Hospital de Clínicas, tres veces a la semana, los días lunes, jueves y viernes.

Como se muestra nuestra Clínica Quirúrgica realiza actividad asistencial en dos centros de referencia el INCA y el HC, y policlínica en tres centros, INCA, HC y ASSE.

La actividad quirúrgica se realiza los días miércoles en el HC y los días martes y jueves en el INCA.

IV Producción de conocimiento

En Revistas Arbitradas Internacionales

Título	Fecha de publicación	Detalle	Autor/es
Colectomía derecha preferencias personales	02/03/2015	Coloproctología Latinoamericana, 2014, 46 - 47	Ruben Daniel Varela Palmer

Trabajos académicos o de divulgación

Título	Fecha de publicación	Detalle	Autor/es
Del Esofago de Barret al adenocarcinoma	10/11/2015	Revista "Tendencias en Medicina" artículo de interés y de divulgación en la comunidad médica	

Trabajos o Resúmenes para Congresos o Seminarios

Título	Fecha de publicación	Detalle	Autor/es
Esperar y observar la respuesta clínica completa al tratamiento quimio-radiante neoadyuvante del cáncer de recto. Resultados a más de 3 años de seguimiento.	20/05/2015	Trabajo libre o Poster. En: XIX Reunión Nacional Fundación Asociación Española de Coloproctología. Valencia, España.	César Eduardo Canessa Sorin, Ruben Daniel Varela Palmer, Rubens Antonio Neirotti Rivero, Daisy Segura Diaz, Justino Zeballos Jimenez

Tumor Epitelial fusocelular de tiroides con diferenciación similar al timo, extraño caso clínico"	02/11/2015	Trabajo libre o Poster. En:Congreso Argentino de Cirugía. Buenos Aires Argentina. Asociación argentina de Cirugía. Publicado en Libro de Congreso	Ruben Daniel Varela Palmer, Dr Roberto Taruselli, Dra Andrea Lombardo
Divertículo de Zenker tratamiento quirúrgico y sus complicaciones	02/12/2015	Trabajo libre o Poster. En:66 Congreso Uruguayo de Cirugía. Montevideo. Sociedad de Cirugía del Uruguay.	Ruben Daniel Varela Palmer, Dra. Maria Rienzi
Colecistitis enfisematosa	09/11/2015	Trabajo libre o Poster. En:Congreso Argentino de Cirugía. Buenos Aires Argentina. Asociación Argentina de Cirugía. Publicado en Libro de Congreso	Ruben Daniel Varela Palmer, Dra Andrea Lombardo
Esofagocoloplastia caso clínico	14/10/2015	Trabajo libre o Poster. En:Sesión ordinaria de la Sociedad de Cirugía del Uruguay. Montevideo. Sociedad de Cirugía del Uruguay.	Ruben Daniel Varela Palmer, Roberto Ricardo Taruselli Morencio, Dra Andrea Lombardo
Tumores de apéndice cecal	02/12/2015	Trabajo libre o Poster. En:66 Congreso Uruguayo de Cirugía. Montevideo. Sociedad de Cirugía del Uruguay.	Ruben Daniel Varela Palmer, Dra. Maria Rienzi
Abscesos hepáticos múltiples en asociación con tumor neuroendócrino de intestino delgado, análisis de caso clínico	02/12/2015	Trabajo libre o Poster. En:66 Congreso Uruguayo de Cirugía . Montevideo. Sociedad de Cirugía del Uruguay.	Ruben Daniel Varela Palmer, Dra María Rienzi
Patología esófago-gástrica	23/03/2015	Trabajo libre o Poster. En:Congreso de Cirugía de Mar del Plata Argentina. Mar del Plata Argentina. Sociedad de Cirujanos de Mar del Plata.	Roberto Ricardo Taruselli Morencio
ROL DE LA VIDEOLAPAROSCOPIA EN LA REVISION DE CATETERES DE DIALISIS PERITONEAL”	10/04/2015	Trabajo libre o Poster. En:V CONGRESO LATINOAMERICANO DE DIALISIS PERITONEAL.. Montevideo. Publicado en Libro de Congreso	Roberto Ricardo Taruselli Morencio

POSTER: "MELANOMA ANORECTAL"	10/11/2015	Trabajo libre o Poster. En:86 Congreso Argentino de Cirugía. Buenos Aires Argentina. Asociación Argentina de Cirugía. Publicado en Libro de Congreso	Roberto Ricardo Taruselli Morencio
OCLUSION INTESTINAL POR ILEO BILIAR	10/11/2015	Trabajo libre o Poster. En:86 Congreso Argentino de Cirugía. Buenos Aires Argentina. Asociación Argentina de Cirugía. Publicado en Libro de Congreso	Roberto Ricardo Taruselli Morencio
CIRUGIA LAPAROSCOPICA EN LA ULCERA PEPTICA PERFORADA".	10/11/2015	Trabajo libre o Poster. En:66 Congreso Uruguayo de Cirugía. . Sociedad de Cirugía del Uruguay. Publicado en Libro de Congreso	Roberto Ricardo Taruselli Morencio

Consideraciones generales

V Actividad de Extensión Universitaria

Consideraciones generales

VI Reconocimientos Académicos y otras Actividades

Miembros en comités editoriales

Descripcion	Docente/s
Miembro del Comité editorial de la Revista Latinoamericana de Coloproctología, publicación oficial de la Asociación Latinoamericana de Coloproctología	Ruben Daniel Varela Palmer

Cargos en instituciones médicas, científicas o académicas

Descripcion	Docente/s
Cirujano Consultante de CRAMI- IAMPP	Ruben Daniel Varela Palmer
Cirujano de Coloproctología de Asistencial Médica de Maldonado	Ruben Daniel Varela Palmer
Integrante del Comité de Dirección del PRONACAM, delegado por ser Director del Departamento Clínico de Cirugía del Hospital de Clínicas	Ruben Daniel Varela Palmer
Representante de la facultad de Medicina en el CEPREM, organismo interinstitucional para la Educación Médica Continua y la Recertificación Profesional	Ruben Daniel Varela Palmer

Dirección en instituciones médicas, científicas o académicas

Descripcion	Docente/s
Director del Servicio de Cirugía de Casa de Galicia.	Ruben Daniel Varela Palmer

Director de la Unidad de Cirugía Coloproctológica de la Asociación Española	Ruben Daniel Varela Palmer
Director del Departamento Clínico de Cirugía del Hospital de Clínicas	Ruben Daniel Varela Palmer

Organización de cursos y/o congresos

Descripcion	Docente/s
Presidente del Comité Organizador del 66° Congreso Uruguayo de Cirugía desarrollado desde el 2 al 4 de diciembre de 2015 en la Ciudad de Montevideo . Uruguay.	Ruben Daniel Varela Palmer

Consideraciones generales

VII Personal no docente

Nombre	Tipo	Horas semanales	Funciones
Claudia Burgel	Técnico	36	Licenciada en Registros Clínicos. Es la funcionaria con mayor antigüedad en el Servicio cumpliendo las tareas inherentes a su cargo con gran eficacia y responsabilidad. Es de fundamental importancia en las labores asistenciales pero también en las tareas de investigación clínica pues es la encargada de la gestión de las historias clínicas. Ha tenido a fin del año un período de ausencia por enfermedad certificada, durante el cual se ha notado su ausencia. No hay novedades que aportar en cuanto al desempeño de esta funcionaria.

Sonia Vargas	Administrativo	40	<p>Durante el año 2015 continuamos contando con la Señora Sonia Vargas como Secretaria administrativa del Servicio de Clínica Quirúrgica "A" y del Departamento Clínico de Cirugía del Hospital que tiene su sede en el Piso 10. Reiteramos las tareas inherentes a ambos cargos. 1) Atención telefónica general, coordinación de reuniones, consultas, ateneos, entrevistas etc. 2) comunicados a los docentes, a otros servicios, a la Dirección del Hospital y a otros departamentos. 3) trámites de licencias del personal docente, franqueos, constancias de congresos, constancias de estudiantes. 4) tramites con expedientes, entrada, salida, seguimiento electrónico de los mismos, designación y cese de docentes , acumulación de cargos,5) creación de notas y comunicados, clasificación y archivo de documentos, 6) solicitud de insumos de oficina varios, artículos de limpieza etc. 7) verificación y gestion del equipamiento informático de la clinica, 8) tareas de mensajería. como se aprecia las tareas muchas veces estan fuera de la órbita de la administracion, cubriendo la ausencia de un ayudante de clase que hasta el momento no hemos podido tener. La Sra. Vargas desempeña su labor con un alto sentido de la responsabilidad, cumpliendo las tareas solicitadas pero además teniendo iniciativas concretas para el mejor desempeño administrativo. No hay novedades que aportar para este informe en cuanto al desempeño de esta funcionaria.</p>
--------------	----------------	----	--

VIII Necesidades Problemas y Propuestas

DIAGNOSTICO DE SITUACIÓN NECESIDADES Y PROBLEMAS

A) ESTRUCTURA DOCENTE DEL SERVICIO.

La situación de la estructura docente del Servicio durante el año 2015 es más estable que en el año 2014. Aún así persisten algunos problemas que detallaremos.

1) ASISTENTES

Durante el primer semestre del año tuvo lugar el concurso de méritos y oposición de Asistente de Clínicas Quirúrgicas. Solo uno de los concursantes obtuvo el concurso, quedando vacantes los demás 8 cargos. Tuvimos el honor de que dicho único concursante eligiera el Servicio. Se trata del Dr. Gonzalo San Martín, quien recién pudo tomar posesión de su cargo a principios de Noviembre de 2015.

En el segundo semestre del año dos Asistentes Titulares dejaron de ocupar sus respectivos cargos. El Dr. Luis Maina renunció por motivos personales. El Dr. Gonzalo Gayo renunció a su reelección. En ambos casos se trató de sensibles pérdidas ya que eran docentes experimentados, con trayectoria, buenos técnicos y excelentes personas.

En el momento de escribir este informe, acaba de finalizar el concurso para la provisión de 8 cargos titulares de Asistentes de Clínica Quirúrgica. Finalizaron el mismo 5 concursantes, quedando vacantes 3 cargos. Si bien la situación es algo mejor que el pasado año, no deja de preocuparnos. Uno de los concursantes ha optado por nuestro servicio. Por lo tanto quedará una vacante que se llenará por llamado interino.

La realidad actual de los concursos para Asistentes de Clínica Quirúrgica continúa siendo dramática. La eliminación masiva de concursantes en las pruebas de conocimientos y clínica docente denotan una

absoluta falta de preparación del concurso. Creemos sin embargo que la situación es multifactorial a saber:

1. Falta de interés en la carrera docente. a su vez por distintas causas: baja remuneración, carrera no profesionalizada, escasas expectativas de completar la preparación, escasez de incentivos (becas de perfeccionamiento, pasantías etc)
2. Cambios en el mercado laboral: aumento de la oferta de trabajo quirúrgico para residentes aún sin el título habilitante, rápida inserción laboral, mejor remuneración en el ámbito privado.
3. Límites horarios legales de acumulación de cargos. Tener en cuenta en que cuando se plantee la implementación de los cargos de alta dedicación laboral este problema puede acentuarse.

El tema lo hemos considerado grave, lo hemos comunicado a las autoridades de la Facultad en el Consejo y amerita una investigación profunda del mismo. Quizás la evolución del problema en el tiempo implique la desaparición progresiva del cargo docente en cuestión. Ya existe la convicción en algunos docentes de que no debería existir en la carrera docente. Quizás debamos revisar las pruebas de selección.

2) PROFESORES ADJUNTOS

Se han provisto los dos dos cargos vacantes de Profesor Adjunto del servicio, uno de ellos el Dr. Eduardo Voliović tomó posesión en Noviembre del 2015 y el segundo el Dr. Shebourne Viana recién en Junio de 2016. El concurso respectivo cerró el día 24 de Febrero de 2015,. hay que notar la lenta burocracia de nuestra administración.

Tanto el Dr Voliović como el Dr Viana tienen una experiencia asistencial y docente destacada. Ambos conocen el Hospital de Clínicas, sus ventajas y dificultades. Son profesionales serios y con objetivos claros. El Dr. Voliović se ha dedicado al intervencionismo con técnicas mini-invasivas desarrollando una interesante y amplia experiencia asistencial. También se ha especializado en cirugía mamaria. En su carrera docente cumplió tareas como Ayudante y Asistente en el Departamento Básico de Cirugía lo que ha contribuido a un interés particular por la investigación. El Dr. Viana se ha orientado a la cirugía hepatobiliopancreática desarrollando una intensa actividad asistencial. Ambos docentes tienen una perspectiva favorable en lo concerniente a su formación profesional y a su definitiva especialización en las áreas de interés.

3) PROFESORES AGREGADOS

El Dr. Tarusselli ha desarrollado su tarea en forma muy intensa. Se trata de un docente de amplia experiencia asistencial y docente quirúrgica que viene a llenar un vacío muy grande en la estructura del servicio. Su entusiasmo no ha menguado por las condiciones actuales del Hospital que conoce perfectamente. Es un colaborador muy eficiente en la tarea administrativa y de relacionamiento con otros servicios clínicos. Ha presentado para su consideración múltiples proyectos de reorganización del trabajo entre ellos, el Comité de Tumores del Hospital, y el Proyecto de investigación de las Clínicas Quirúrgicas de la Facultad de Medicina. Estos proyectos se encuentran aún en vías de ejecución

El Dr. Taruselli se desempeñó hasta mediados del año 2015 como Profesor Adjunto Titular del Departamento de Emergencia del Hospital participando en todas las actividades de ese servicio y como Cirujano Jefe de Guardia de los días miércoles. Fue un nexo fundamental entre la Clínica Quirúrgica "A" y el Depto. de Emergencia. La resolución de los pacientes de la guardia, las urgencias que surgen en el servicio, las reintervenciones quirúrgicas, el seguimiento de enfermos internados en el CTI, son todas acciones que desempeña el docente que van dirigidas específicamente a la formación de los Residentes y Asistentes del servicio en la importante área de enfermos críticos.

La experiencia adquirida por el Prof. Taruselli en la Dirección y Jefatura del Block Quirúrgico del Hospital Pasteur, ha contribuido a que este docente colabore eficazmente en las tareas de coordinación del Comité del Block Quirúrgico del Hospital.

El Prof. Taruselli ha impulsado con mucha fuerza el desarrollo del servicio en el INCA, propiciando la participación activa de nuestros docentes y residentes en los ateneos generales y de tumores digestivos, en la policlínica y en la actividad de Block quirúrgico.

El Prof. Taruselli, ha impulsado también el relacionamiento internacional de nuestro servicio

realizando pasantías por el Hospital de Clínicas de San Pablo acompañado de nuestros residentes.

B) DOCENCIA

1) Docencia de pregrado

CIMGI 2015 correspondiente a la generación 2012

Durante el primer semestre del año el servicio participó en el curso del Ciclo de Introducción a la Medicina General Integral correspondiente a la generación de estudiantes 2012.

Un logro muy importante fue la coordinación efectiva de la docencia entre las seis Clínicas Quirúrgicas.

El curso de Semiología Quirúrgica fue modificado para este año. Los estudiantes realizaban una rotación de tres semanas por el servicio donde para aprobar el curso deberían presentar a los docentes dos historias clínicas de pacientes quirúrgicos. No hubo ninguna instancia grupal general de seminario ni de clase teórica. La actividad se limitó a la visita guiada por tutores a distintos escenarios docentes como la sala de internación, la policlínica las guardias de emergencia etc.

No estuvimos para nada de acuerdo en dicha organización desde que se comenzaron a discutir las modificaciones en el ámbito de la Comisión del Plan de Estudios. El curso se desarrolló administrativamente bien pero tenemos enormes dudas de la validez docente del mismo. Recibimos en total 5 rotaciones de estudiantes que ni siquiera podíamos conocer dado el exíguo tiempo de contacto. La evaluación del curso mediante la entrega de historias clínicas corregidas también nos dejó muchas dudas en cuanto a su validez.

Los Profesores de Cirugía aceptamos la modificación del curso en el entendido de que de alguna manera podíamos contribuir como servicios clínicos a la formación básica elemental en semiología. Sin embargo estábamos convencidos de que un curso así no cumplía con los objetivos de proporcionar conocimientos y destrezas en semiología quirúrgica específica.

Hemos expresado en más de una ocasión que la enseñanza específica de la Semiología Quirúrgica era inseparable de la enseñanza de la Clínica Quirúrgica, y que por lo tanto ofrecíamos la posibilidad de integrar los contenidos en un solo curso. Había en tal sentido acuerdo unánime de los Profesores de Cirugía.

Recién a fines del año 2015 y ya para el curso del CIMGI 2016 la Facultad resolvió a favor de nuestra propuesta, y las Clínicas Quirúrgicas ya no participan del curso CIMGI. De esa manera el grupo de Profesores de Cirugía ha elaborado un curso integral de Cirugía (semiología específica y clínica) para desarrollar en el año 2017.

La discusión acerca de la modificación del Curso de CIMGI se realizó a fines de 2014. Uno de los mayores inconvenientes observados fue la incidencia de la numerosidad y superposición de cursos sobretudo a nivel de las Clínicas Médicas. En el primer semestre del año cada servicio de Medicina recibía estudiantes de CIMGI y simultáneamente estudiantes del primer semestre del CCIM5 con la consiguiente acumulación y demanda estudiantil. Las condiciones para una docencia adecuada no eran las mejores. No pasaba eso con los Servicios de Cirugía ya que al quedar relegado el CCIQ6 al segundo semestre del sexto año no había tal superposición. Entre múltiples otros problemas creemos que el descripto fue el hecho disparador de los cambios.

CICLO CLÍNICO INTEGRAL QUIRURGICO 6

correspondiente a la generación 2010

Durante el segundo semestre del año 2015 se dictó el curso del CICLO CLINICO INTEGRAL QUIRURGICO. Una vez más las seis Clínicas Quirúrgicas de la Facultad actuaron de manera coordinada con un conjunto de contenidos temáticos integrados durante el curso y evaluaciones similares.

A continuación se exponen los contenidos teóricos impartidos en forma de seminarios grupales.

CICLO CLINICO QUIRURGICO INTEGRAL 2015

CALENDARIO DE ACTIVIDADES TEORICAS

Lunes 4 de agosto CLASE INAUGURAL

Martes 5 de agosto ENFERMEDADES QUIRURGICAS DE CONSULTA FRECUENTE

Uña encarnada, panadizos, forúnculos y abscesos, fistula y absceso
coccigeo, heridas superficiales, quemaduras no graves, tumores
benigno (lipomas, quistes sebáceos), tumores benignos de piel y melanoma

Jueves 7 de agosto SARCOMA DE PARTES BLANDAS

Lunes 11 de agosto ENFERMEDADES ANALES FRECUENTES PROCTOLOGIA MEDICA
Y QUIRURGICA

Enfermedad hemorroidaria, sindromes anales dolorosos, fisura anal,
enfermedades infecciosas anal abscesos perianales y fistulas, trombosis
hemorroidaria externa y anitís edematosa aguda, enfermedades anales de
consulta frecuente no quirúrgica

Jueves 14 de agosto ENFERMEDAD LITIASICA BILIAR
Lunes 18 de agosto COLECISTOPATIA AGUDA LITIASICA
Jueves 21 de agosto COLANGITIS AGUDA
Jueves 28 de agosto PANCREATITIS AGUDA DE ORIGEN BILIAR
Lunes 1 de setiembre DOLOR ABDOMINAL DIFUSO.PERITONITIS AGUDA
ULCUS PERFORADO
Jueves 4 de setiembre DOLOR EN FOSA ILIACA DERECHA
APENDICITIS AGUDA NO COMPLICADA
Lunes 8 de setiembre APENDICITIS AGUDA COMPLICADA
Jueves 11 de setiembre DOLOR EN FOSA ILIACA IZQUIERDA
ENFERMEDAD DIVERTICULAR DE COLON Y SUS COMPLICACIONES
Lunes 15 de setiembre HERNIAS INGUINALES ,CRURALES Y UMBILICALES NO
COMPLICADAS
Jueves 18 de setiembre HERNIAS INGUINALES ,CRURALES Y UMBILICALES
COMPLICADAS
Lunes 22 de setiembre EVENTRACIONES ABDOMINALES Y SUS COMPLICACIONES
Jueves 25 de setiembre HIGADO SECUNDARIO
Lunes 29 de setiembre TUMORES HEPATICOS BENIGNOS Y MALIGNOS
Jueves 2 de octubre CANCER GASTRICO
Lunes 6 de octubre TUMORES DE PANCREAS.ICTERICIA FRIA Y OBSTRUCCION
NEOPLASICA DE LA VIA BILIAR.NEOPLASMAS PERIAMPULARES
Jueves 9 de octubre TUMOR DE FOSA ILIACA DERECHA O FLANCO.CANCER DE
COLON DERECHO.SINDROME ANEMICO ASOCIADO A TUMOR PALPABLE DE FID
PRIMER PARCIAL LUNES 13 DE OCTUBRE
Jueves 16 de octubre CANCER DE ESOFAGO
Lunes 20 de octubre REFLUJO GASTROESOFAGICO Y HERNIA HIATAL .
ESOFAGO DE BARRET
Jueves 23 de octubre ENFERMEDAD ULCEROSA GASTRO DUODENAL NO
COMPLICADA
Lunes 27 de octubre ENFERMEDAD ULCEROSA GASTRO DUODENAL
COMPLICADA
Jueves 30 de octubre HEMORRAGIA DIGESTIVA ALTA DE ORIGEN NO VARICEAL
Lunes 3 de noviembre HEMORRAGIA DIGESTIVA ALTA DE ORIGEN VARICEAL
VARICES ESOFAGICAS
Jueves 6 de noviembre OCLUSION DE INTESTINO DELGADO
Lunes 10 de noviembre CANCER OCLUSIVO DE COLON (EN ESPECIAL COLON
IZQUIERDO)
Jueves 13 de noviembre HEMORRAGIAS DIGESTIVAS BAJAS ENTERORRAGIAS
Lunes 17 de noviembre CANCER DE RECTO
Jueves 20 de noviembre CANCER DIFERENCIADO DE TIROIDES
Lunes 24 de noviembre BOCIO E HIPERFUNCION TIROIDEA
Jueves 27 de noviembre TUMORES BENIGNOS DE MAMA Y ENFERMEDADES
FUNCIONALES
Lunes 1 de diciembre CANCER DE MAMA
Jueves 4 de diciembre ENFERMEDADES VENOSAS DE MMII VARICES TRASTORNOS
TROFICOS TROMBOSIS PROFUNDA
Lunes 8 de diciembre ENFERMEDADES ARTERIALES PERIFERICAS. ISQUEMIA,
NECROSIS ,TROMBOSIS .OCLUSION ARTERIAL AGUDA
Jueves 11 de diciembre ENFERMEDADES DE LA AORTA ABDOMINAL
ANEURISMA AORTICO Y SUS COMPLICACIONES
Lunes 15 de diciembre NOCIONES DE SCREENING Y DIAGNOSTICO PRECOZ DE
ENFERMEDADES QUIRURGICAS PREVALENTES
Cancer de mama Cancer de colon
SEGUNDO PARCIAL 13 de diciembre de 2014

El desarrollo del curso fue normal en toda su extensión

La evaluación del mismo fue la acordada en el contrato didactico y consistió de la evaluación subjetiva de los docentes de pequeños grupos y dos instancias parciales escritas y clínicas presenciales con pacientes reales.El portafolio del estudiante no era obligatorio, pero de presentarse contribuía a la evaluación continua.

Se incorporó para este curso la opción de exoneración del examen final para aquellos estudiantes que tuvieran una evaluación continua superior al 70%. En el contrato didactico aprobado no se especificaba si ese 70% era una nota tradicional, un porcentaje ni tampoco se especificaba cual era el peso relativo de cada uno de los componentes de la evaluación continua en la nota final del curso. Eso motivó grandes dificultades y heterogeneidad de criterios en la evaluación final. Todo ello fue discutido intensamente en la Comisión del Plan de Estudio y finalmente decidido en el Consejo de la Facultad de Medicina. Este

órgano decidió finalmente que la nota final se basara únicamente en el resultado aislado de los dos parciales prácticos sin tener en cuenta para nada ni la evaluación subjetiva ni el portafolio de los estudiantes.

Esta situación creó un gran malestar entre los docentes participantes ya que se consideró una evaluación final totalmente ficticia que sobrevaloró la exoneración. La evaluación final para las Clínicas Quirúrgicas fue un examen clínico presencial con paciente real, modalidad que se retomaba tras algunos años de ausencia, para los escasos estudiantes que debieron rendir el examen. por no haber exonerado. Los resultados del examen final presencial clínico mostraron un alto porcentaje de reprobaciones en el primer período. Eso no llamó la atención pues se habían seleccionado los peores estudiantes que no habían llegado al mínimo imprescindible de los resultados de los parciales.

Felizmente esta situación no volverá a repetirse durante el año 2016 ya que se establecieron claramente en el contrato didáctico las reglas de evaluación.

CICLO DE INTERNADO ROTATORIO

Durante el año 2015 se sucedieron las rotaciones correspondientes de internos cada tres meses. Pasaron por el servicio un total de 15 internos. Se cumplieron sin problemas particulares. Sin embargo debemos señalar que el Ciclo de Internado Rotatorio adolece de importantes problemas en lo referente a la enseñanza y sobretodo a la evaluación. La enseñanza de los internos queda librada a una acción tutorial espontánea de los médicos residentes (que no son docentes) y de los Asistentes que si lo son. En el Servicio hemos tratado siempre de integrar plenamente a los internos a todas las actividades de la clínica pero en forma no sistematizada.

En cuanto a la evaluación final de la rotación aparte del control lógico de asistencia, aquella queda solamente librada a la impresión subjetiva de los tutores. creemos que tanto la no sistematización de la participación y la escasa evaluación son problemas a corregir.

PASANTÍAS TUTORIZADAS DE ESTUDIANTES AVANZADOS POR LA CLÍNICA QUIRÚRGICA

Durante los meses de enero, febrero y marzo del 2015, y a solicitud de la Comisión de Materias Optativas se recibieron estudiantes de 5 año cumplido y de 6 año cumplido que deseaban generar créditos curriculares realizando una pasantía tutorizada por la Clínica Quirúrgica "A". Fueron en total 6 estudiantes repartidos en los tres meses. El resultado según una visión estrictamente personal fue muy satisfactorio. Los docentes responsables de las pasantías, los Dres. Taruselli y Curi tiene la misma opinión según me lo manifestaron.

El hecho que creemos de mayor trascendencia es el nivel de la integración que puede lograr el estudiante al resto del equipo asistencial en cada una de sus tareas. Es probable que la vocación quirúrgica influya en la inserción funcional en el equipo. de todos modos consideramos que fue una experiencia muy satisfactoria y que debe explorarse como curso curricular .

2) DOCENCIA DE POSTGRADUADOS- RESIDENTES DE CIRUGÍA

A los efectos de este punto debemos dividir a los médicos residentes en dos grupos:

a) Residentes propios de la Clínica Quirúrgica "A"

a) La Dra. Andrea Lombardo ha finalizado su segundo año de residencia, cumpliendo una correcta labor asistencial y adquiriendo progresivas destrezas técnicas operatorias. Aún no ha logrado incorporar con seguridad el razonamiento clínico en la presentación de los casos clínicos para discusión o coordinación quirúrgica.

Culminó su pasantía de un año de cirugía general la Dra. Analía Galván quien seguirá su postgrado de Urología. En el momento de escribir este informe entregó su Historia Clínica Comentada como trabajo inicial de postgrado.

Ingresó como residente de primer año de Cirugía General el dr Marcelo Mión a quien aún es imposible evaluar. También ingresó el Dr Alvaro Dèspaux que se encuentra en igual situación.

La enseñanza de los residentes del Hospital de Clínicas sigue adoleciendo del principal obstáculo, la menor oportunidad de realizar intervenciones quirúrgicas. Las dificultades operativas del Block quirúrgico del Hospital se han agravado en el año 2015 y son críticas en 2016 cuando solo están habilitadas dos salas de coordinación por día.

En el momento de escribir este informe la situación es crítica. Solo hay dos salas de operaciones en condiciones de uso para coordinación. Quiere decir que los 13 servicios quirúrgicos del hospital solo tienen dos salas diarias para repartirse. Cada Clínica Quirúrgica tiene un solo día de coordinación semanal (antes eran dos días) pudiendo operar entre las 8 AM y las 18 PM en contadas ocasiones ya que lo usual es que se coordine solo de mañana o solo de tarde. De un total de 16 horas semanales en el año 2012, pasamos a 6 horas semanales en 2016. En general se opera un promedio de 3 pacientes diarios dependiendo de la complejidad de los casos. 3 pacientes por semana son 12 pacientes al mes y aproximadamente 144 anuales. El Servicio no opera enfermos de urgencia salvo en casos excepcionales. El total de cirugías coordinadas del año 2015 fueron 174. Estas intervenciones se repartieron entre los 3 residentes, los tres Asistentes y los tres Profesores Adjuntos. Teniendo en cuenta que los casos más complejos los operan los grados superiores, imagínese que los residentes pueden realizar un escaso número de operaciones de coordinación anuales, No llegan en ningún caso a las 30 operaciones anuales. (En países desarrollados los residentes al finalizar su postgrado de 4 años logran operar casi 900 operaciones) En general esto se ve compensado parcialmente por las intervenciones que los residentes pueden realizar durante sus guardias de emergencia donde están tutorizados por el personal docente del Servicio de Emergencia. La situación actual es a su vez más crítica y la tendencia es hacia la agravación.

Se mantienen las mismas causas de esta situación., Ellas son múltiples a saber: graves problemas de equipamiento de las salas de operaciones (equipos obsoletos como las luces cialfíticas, las mesas de operaciones y los electro-bisturis, falta de mantenimiento, roturas, falta de repuestos adecuados, falta de reposición, dificultades en los services de mantenimiento etc etc) escasez de insumos fungibles e instrumentos quirúrgicos, falta de reposición, trámites de compras excesivamente lentos etc. Problemas diversos con los recursos humanos del equipo quirúrgico, deserción del personal de enfermería y de instrumentación, lentitud exasperante en los tramites de concursos, llamados y provisión de cargos, licencias prolongadas por incapacidad parcial etc. Múltiples medidas gremiales como paros y asambleas que afectan varios días a la semana etc.

Esta situación tan grave ha sido denunciada nuevamente a las autoridades del Hospital y de la Facultad de Medicina, desde el Servicio, desde el Departamento Clínico de Cirugía, y desde nuestro sitio en los lugares de cogobierno como la Comisión Directiva del Hospital y el Consejo de la Facultad de Medicina.

Es menester anotar que esta situación se inscribe ahora en el Proceso de Reconversión del Hospital que a esta altura está a decidir por las autoridades del CDC de la Universidad y del Parlamento Nacional en lo referente a su financiación. De todos modos esta coyuntura no explica la falta de respuesta que hemos tenido sobretodo de las autoridades del Hospital.

Mientras se procesan los grandes cambios para el Hospital, este tiene que seguir funcionando. Este concepto lo hemos resaltado ante las autoridades en varias ocasiones, parece no comprenderse.

En el momento de escribir este informe el Departamento Clínico de Cirugía ha denunciado nuevamente la situación al Consejo de la Facultad de Medicina. Este órgano ha solicitado a los ditintos servivios quirúrgicos del Hospital un plan de contingencia transitorio para la enseñanza de los médicos residentes fuera del ámbito hospitalario. Los servicios han entregado las propuestas y el CFM ha aceptado las mismas.

En el caso concreto de la Clínica Quirúrgica "A" se han adoptado las siguientes medidas

a) Constitución de una Unidad Docente Responsable: el Prof . Adjunto Dr. Eduardo Voliovici acompañado por los dos Residentes de Primer año (Dres Miòn y Dèspaux) realizarán una pasantía tutorizada por el servicio de Cirugía del Hospital de Minas cada 15 días. Dicha pasantía consistirá en la realización de una policlínica quirúrgica , una sesión de coordinación quirúrgica y una guardia interna. Los médicos referidos actuarán siempre bajo la tutoría del Dr Voliovici. Al finalizar la misma presentarán un informe deallado de lo realizado. Como la pasantía se realizará los días viernes ,Sábado y eventualmente Domingo, ella no interferirá con la actividad usual del Servicio en el HC.

b) Aumento del cupo de cirugías en el Servicio de Cirugía del INCA. Al amparo del convenio firmado entre nuestro servicio y el INCA, se propuso a las autoridades del Instituto, aumentar un día más la coordinación operatoria, lo que da como resultado 8 hs semanales de actividad.Además en el mismo sentido se propuso aumentar los cupos quirúrgicos con pacientes no oncológicos como medida transitoria.

c) Como medida complementaria se propuso crea otra Unidad Docente responsable en el Hospital de Fray Bentos con el Ex Asistente de nuestra Clinica el Dr Jorge Piroto.Por el momento esta medida la reservamos para implementar en caso de fallo de las anteriores. las condiciones serían las mismas que para la Unidad del Hospital de Minas

b) Residentes de la Unidad Docente Asociada Casa de Galicia

La Dra. Ximena Carrera, primer residente de esta unidad rindió su prueba final en noviembre de 2015 obteniendo el título de especialista. De ese modo se convirtió en el primer cirujano del país que habiendose formado en el ambiente privado obtuvo su título de especialización.

El primero de abril de 2015 cesó en su cargo el Dr. Claudio Aristov quien aun no ha presentado sus trabajos escritos y su monografía para estar en condiciones de rendir la prueba final.

En abril de 2015 ingresó como R1 el Dr. Andrés Guastavino quien ha desarrollado su primer año con normalidad .

La Dra. María Rienzi esta cumpliendo su tercer año año de residencia con muy buen desempeño asistencial y académico. Los residentes de esta unidad no tiene los problemas de intervenciones quirúrgicas ya que participan asiduamente tanto como cirujanos como ayudantes en numerosas operaciones que habitualmente son más de cien anuales para cada uno de ellos. En cuanto a la actividad académica, cada uno de ellos participa activamente en los ateneos de coordinación, de actualización o de morbimortalidad del servicio en el Hospital que es la Unidad Docente Responsable.

3) DOCENCIA DE ASISTENTES Y PROFESORES ADJUNTOS

Los docentes grado 2 y 3 completan su formación técnica y académica realizando o ayudando en las cirugías de mayor complejidad en la coordinación y sobretodo en su actividad como cirujanos de guardia. Aunque no en la medida en que afecta a los residentes, el deterioro de la actividad quirúrgica del Hospital tambien afecta a estos docentes que compiten en cierto modo por los enfermos a operar.

En marzo de 2015 se realizó el nuevo concurso siendo su resultado aún peor, 13 pòstulantes para siete cargos en primera instancia, en el momento de anunciar el concurso se borraron de la inscripción seis postulantes, en la primera prueba de conocimientos de la disciplina se eliminaron cinco restando solamente dos concursantes para rendir las dos prubes restantes, finalmente, solo uno de ellos logró salvar las mismas. La situación merece ser analizada. En el momento de escribir este informe el tema es motivo de análisis y preocupación en el grupo de Profesores de Cirugía.

C) ASISTENCIA

La actividad quirúrgica del servicio ya fue comentada en el párrafo de docencia del residente.

La actividad asistencial podemos dividirla en dos partes: a) actividad en el Hospital y b) actividad fuera del Hospital.

a) Actividad asistencial en el Hospital.

- En sala de internación de cuidados moderados continuamos en pésimas condiciones físicas en gran parte del área adjudicada al servicio en especial SALA 1 del Piso 10. La sala no se encuentra boxeada, está en pésimas condiciones de pintura y acondicionamiento general. Los servicios higiénicos se encuentran en pésimas condiciones. Hemos denunciado esta situación a las autoridades en la Comisión Directiva del Hospital en el mes de marzo de 2015. Aun no ha habido respuesta concreta. La Sala 2 del Piso 10 se encuentra en mejores condiciones pero lejos de las ideales. Hemos solicitado a la Dirección del Hospital que se habilite la sala 4 del piso 10 a la cual le resta acondicionar los servicios higiénicos. La dignidad de los paciente no admite la menor demora en estos cambios que aún no han llegado. En el primer semestre del año 2016 se está llevando a cabo el plan de contingencia edilicia de la planta física de internación. Es probable que para el segundo semestre del año el servicio ocupe una nueva sala boxeada con sus apartados. Hay una decisión firme de las autoridades de compactar los servicios quirúrgicos en las salas pares de los pisos 9 y 10. Ello probablemente se concretará en el segundo semestre del 2016.

- Actividad en policlínica externa.

Esta actividad se mantiene dado que la demanda de atención continúa creciendo. Los Residentes acompañados por los asistentes y supervisados por los Profesores Adjuntos son los médicos que realizan esta tarea. Es de destacar que continuamos realizando la Policlínica de Proctología los días Jueves de 8 a 12 estando encargada de la misma la Dra. Paula Escobar.

A propósito de esta policlínica, en los últimos días del mes de abril del 2015 hemos recibido un material consistente en instrumentos de examen y procedimientos proctológicos de muy buena calidad, comprados por el Hospital en oportunidad de haberlos solicitado para la UDA de Coloproctología en el año 2011. (esta UDA fue cesada por falta de productividad quirúrgica)

-Actividad en Emergencia.

Los tres asistentes titulares cumplen parte de su cargo en el Departamento de Emergencia del Hospital como Cirujano de Guardia grados 2. Allí completan su formación en cirugía de urgencia y emergencia siendo tutorizados por los Profesores Adjuntos del Departamento de Emergencia. La relación del servicio con dicho Departamento ha sido siempre muy óptima.

b) Actividad asistencial fuera del Hospital.

En el transcurso del año se fue consolidando la actividad de policlínica quirúrgica en el Centro de salud de la Ciudad de la Costa. A ella hemos asignado a un Asistente Titular el Dr. Gonzalo San martin quien concurre quincenalmente con un residente a realizar la consulta. La demanda es creciente siendo atendidos más de 12 pacientes por vez el gran inconveniente de dicha atención es nuevamente el cuello de botella que se genera en el block del hospital ya que esos pacientes son coordinados para operar en el Clínicas. Hemos autorizado a los médicos que realizan la misma a efectuar curaciones y pequeña cirugía con anestesia local.

También se ha consolidado la actividad de policlínica del INCA que se generó tras el convenio firmado entre la Dirección del Instituto y el CFM. Se realizan dos policlínicas semanales los días martes de 12 a 14 horas y los días viernes de 12 a 14 hs estando asignados para la misma un asistente titular y un residente en forma rotatoria.

Lo más auspicioso fue el desarrollo de la actividad quirúrgica en el INCA que se realiza los días Martes de 8 a 12 hs. y los días Jueves de 8 a 12 hs. Hemos asignado para la misma a un Profesor Adjunto, el Dr Jorge Curi, a una Asistente y a un residente según la complejidad de la cirugía. Allí se operan enfermos oncológicos genuinos del INCA o del Hospital de Clínicas con patología neoplásica. Ha sido una fructífera experiencia destacando la máxima disposición del personal de sala de operaciones del INCA y sobretodo la excelente relación funcional con los anestesistas del instituto y de la Cátedra de Anestesia que trabajan en el lugar. Constituye una actividad a mantener y a desarrollar en el futuro próximo.

Los integrantes del servicio liderados por el Prof. Ag. Dr. Taruselli también concurren asiduamente a los Ateneos Generales del INCA los días miércoles de 830 a 930 hs y al ateneo de tumores digestivos los días jueves a las 830 hs.

D) INVESTIGACION Y EXTENSIÓN UNIVERSITARIA

La investigación clínica continua siendo el gran deber en la actividad del Servicio y de la Cirugía General del Hospital.. Existe la convicción entre los docentes de que esta tarea debe incrementarse ya que constituye uno de los pilares fundamentales del quehacer universitario. Hemos estimulado permanentemente al personal docente y a los residentes que concreten trabajos de investigación desde los más elementales, como la presentación de casos clínicos, hasta los estudios de nivel científico más elevado, prospectivos y aleatorizados. Existe en el Hospital el apoyo constante del Comité de Investigación Clínica creado por la Coordinación de Investigación a cargo del Prof. Ag. Dr. Carlos Ketzoian. Existe apoyo del Comité de Bioética del Hospital quien estudia este aspecto de las distintas proposiciones. Sin embargo salvo algún caso aislado (uno de los residentes del Servicio ha planteado la realización de dos estudios clínicos acerca del tratamiento quirúrgico ambulatorio de las hernias inguinales) no hemos obtenido respuestas concretas.

Los docentes realizan publicaciones aisladas en forma de temas libres y posters mayormente en los eventos científicos a los cuales concurren durante el año. La mayoría no llega a concretar su publicación en revistas científicas indexadas nacionales ni menos extranjeras.

En lo referente a la Extensión Universitaria, se dan casos aislados de participación individual, no planificada ni organizada en programas de divulgación, actividades de la comunidad y/o eventos sobretodo nacionales referentes a temas de salud.

AVANCES EN EL PROYECTO DE UNIFICACIÓN DE LOS TRES SERVICIOS DE CIRUGÍA DEL HOSPITAL DE CLÍNICAS EN EL CONTEXTO DE RECONVERSIÓN DEL HOSPITAL UNIVERSITARIO

Durante el año 2015 se han logrado avances concretos en la unificación definitiva de los tres servicios quirúrgicos del Hospital de Clínicas, sugerencia de las autoridades de la Facultad que se manifestó en el año 2003 en ocasión de la creación de los Departamentos Clínicos de Medicina y Cirugía. Este cambio de magnitud necesita sin ninguna duda del consenso de los docentes involucrados y de la aprobación de las autoridades del Hospital y de la Facultad.

En este año se logró comenzar a funcionar armónicamente en: el Ateneo Interclínicas que se realiza quincenalmente, los días viernes a las 830 hs, donde se tratan los casos clínicos más complejos de los servicios. También se formó el Comité de Tumores del Hospital con un delegado por cada servicio quirúrgico y un delegado del Departamento y Cátedra de Oncología Clínica. La enseñanza de pregrado también fue coordinada por los Directores de cada servicio quirúrgico actuando en comité de enseñanza y evaluación.

Este proyecto se enmarca ahora en el Gran Proyecto de Reconversión del Hospital que en el momento de escribir este informe se encuentra a aprobación por el CDC de la Universidad. La unificación de los tres servicios va más allá de la mera unificación administrativa y física en una planta común.

El advenimiento del proyecto de Reconversión del Hospital nos ha replanteado la esencia y la metodología que deberemos usar para llevar adelante no solo una unificación funcional sino una verdadera Transformación de la Asistencia, Docencia e Investigación en el Área Quirúrgica General del Hospital. La magnitud y trascendencia del cambio de modelo del Hospital Universitario nos obliga a replantear los cambios que necesitamos en la Cirugía. Estamos en conocimiento de que los Servicios Clínicos de Medicina se encuentran recorriendo un camino similar.

Aún no hemos presentado el proyecto a las autoridades del Hospital

PROPUESTAS PARA EL AÑO 2016

1) DOCENTES

- Pregrado

CIMGI

A) SE ELIMINÓ LA PARTICIPACIÓN DE LAS CLÍNICAS QUIRÚRGICAS DEL CURSO DE CIMGI.

B) SE INCORPORARÁ A PARTIR DE 2017 LOS CONTENIDOS TEMÁTICOS ESPECÍFICOS DE SEMIOLOGÍA QUIRÚRGICA AL CURSO DEL CICLO CLÍNICO INTEGRAL QUIRÚRGICO EN EL SEXTO SEMESTRE DEL SEGUNDO TRIENIO DE LA CARRERA.

CCIQ6

C) AUMENTAR LA DURACIÓN DEL CICLO CLÍNICO INTEGRAL QUIRÚRGICO EN RELACIÓN A LA PROPUESTA ANTERIOR, UTILIZANDO EL INTERVALO DE INVIERNO AL FINALIZAR EL PRIMER SEMESTRE DE ESPECIALIDADES. (EN 2016 SE COMENZARÁ EL DIA 19 DE JULIO)

D) PROPONER A LA COMISION DE CARRERA LA MODIFICACIÓN EN LA ESTRUCTURA CURRICULAR DEL SEXTO AÑO. PASAR EL CURSO DE CIRUGÍA AL PRIMER SEMESTRE DEL AÑO, DEJANDO EL SEGUNDO SEMESTRE PARA LAS ESPECIALIDADES QUIRÚRGICAS

D) FOMENTAR LAS PASANTÍAS TUTORIZADAS POR LOS SERVICIOS DE CIRUGÍA E INCORPORAR ESTE SISTEMA DEFINITIVAMENTE COMO HERRAMIENTA CURRICULAR GENERADORA DE CRÉDITOS ACADÉMICOS. A TALES EFECTOS ES MENESTER COORDINAR ESTA ACTIVIDAD EN CONJUNTO LOS SERVICIOS DE CIRUGÍA CON LA COMISIÓN DE MATERIAS OPTATIVAS.

E) CREAR UNA MATERIA ELECTIVA GENERADORA DE CRÉDITOS DE LA ESPECIALIDAD CIRUGÍA GENERAL. DICHA MATERIA SE DENOMINARÍA "EL LEUCO DE CIRUGÍA" RESCATANDO EL TRADICIONAL ESTUDIANTE CON DEFINIDA VOCACIÓN QUIRÚRGICA, QUE EN UNA ETAPA AVANZADA DE LA CARRERA SE VINCULARÍA ESTRECHAMENTE A UN SERVICIO COMPLEMENTANDO SOBRETODOSU FORMACIÓN PRÁCTICA ASISTENCIAL.

CICLO INTERNADO ROTATORIO

E) CREAR LA EVALUACIÓN FINAL DEL CICLO INTERNADO ROTATORIO CUANDO LOS INTERNOS PASAN POR LOS SERVICIOS DE CIRUGÍA, EN FORMA DE EXAMEN CLÍNICO PRESENCIAL CON ENFERMO REAL. PARA AQUELLOS INTERNOS QUE NO LOGREN CURSAR POR UN SERVICIO QUIRÚRGICO DE LA FACULTAD FACILITAR LA POSIBILIDAD DE EVALUACIÓN EN ALGÚN MOMENTO DEL AÑO CURRICULAR.

F) SISTEMATIZAR LA PARTICIPACIÓN DE LOS INTERNOS EN SU PASANTÍA POR EL SERVICIO DE CIRUGÍA , CREANDO UN CURSO OBLIGATORIO DE MANIOBRAS QUIRÚRGICAS BÁSICAS, PREPARACIÓN DEL ENFERMO EN EL PREOPERATORIO Y CONTROL DE LOS POSTOPERATORIOS.

G) CREAR LA COMISIÓN DE DOCENCIA DEL PREGRADO DENTRO DEL CUERPO DE PROFESORES DE CIRUGÍA DIRIGIDA POR UN GRADO 5 RESPONSABLE.

- Residentes

A) INCREMENTAR EL NÚMERO DE INTERVENCIONES QUIRÚRGICAS DEL HOSPITAL AL DOBLE O AL TRIPLE DEL NÚMERO ACTUAL

B) INCREMENTAR EL NUMERO DE INTERVENCIONES QUIRÚRGICAS REALIZADAS BEN EL INCA AGREGANDO UN DÍA MÁS DE COORDINACIÓN SEMANAL

C) BUSCAR FUERA DEL ÁMBITO HOSPITALARIO, CENTROS ASISTENCIALES, PÚBLICOS O PRIVADOS PARA AUMENTAR LA FORMACIÓN PRÁCTICA OPERATORIA DE LOS RESIDENTES. CREAR EQUIPOS DOCENTE-ASISTENCIALES CONFORMADOS POR UN PROFESOR ADJUNTO O UN ASISTENTE MÁS UNO O DOS RESIDENTES R1 O R2. ESTABLECER CONVENIOS CON DICHS CENTROS PREVIO AVAL DE LAS AUTORIDADES DE LOS MISMOS Y DE LA FACULTAD.

D) INSTRUMENTAR DEFINITIVAMENTE Y EN FORMA OBLIGATORIA LAS ROTACIONES DE LOS RESIDENTES DE 4 AÑO POR UN SERVICIO DEBIDAMENTE ACREDITADO DEL INTERIOR DEL PAÍS. CUANDO SE FINANCIE EL 5º AÑO SERÁ EN ESE AÑO

E) INSTRUMENTAR LAS EVALUACIONES CRUZADAS OBLIGATORIAS DE LOS MÉDICOS RESIDENTES ENTRE LOS DISTINTOS SERVICIOS QUIRÚRGICOS DE LA FACULTAD.

F) CREAR LA COMISIÓN DE DOCENCIA DE LOS RESIDENTES EN EL CUERPO DE PROFESORES DE CIRUGÍA DIRIGIDA POR UN GRADO 5 RESPONSABLE.

2) ASISTENCIALES

A) CONTINUAR BREGANDO DESDE LOS DISTINTOS ÁMBITOS DE COORDINACIÓN Y DIRECCIÓN DEL HOSPITAL PARA INCREMENTAR LA ACTIVIDAD DEL BLOCK QUIRÚRGICO DEL HOSPITAL DE CLÍNICAS.

B) APOYAR LA CONCRECIÓN DEL PROYECTO DE CIRUGÍA AMBULATORIA PRESENTADO POR LA CÁTEDRA DE ANESTESIA Y APROBADO EN EL DEPARTAMENTO CLÍNICO DE CIRUGÍA.

C) CONTINUAR INSISTIENDO ANTE LAS AUTORIDADES DE QUE EL HOSPITAL DEBE SEGUIR FUNCIONANDO MIENTRAS SE RECONVIERTE SOBRETODOS EN LO ATINENTE AL PROYECTO DE EMERGENCIA DEL ACONDICIONAMIENTO DE LA PLANTA FÍSICA DE INTERNACIÓN. LA DIGNIDAD DE LOS PACIENTES NO ADMITE MÁS DEMORAS.

D) CONTINUAR DESARROLLANDO LA VIDEO-CIRUGÍA DE AVANZADA, LO QUE REQUIERE INVERSIÓN EN MATERIALES Y EQUIPOS COSTOSOS PERO SIN EMBARGO TIENE UN RETORNO DOCENTE Y ASISTENCIAL DE RELEVANCIA.

3) INVESTIGACIÓN CLÍNICA, PUBLICACIÓN Y DIVULGACIÓN.

A) CREACIÓN DEL COMITÉ DE INVESTIGACIÓN CLÍNICA DE LOS SERVICIOS QUIRÚRGICOS DE LA FACULTAD INTEGRADO POR UN DELEGADO DE CADA SERVICIO Y UN ESPECIALISTA EN INVESTIGACIÓN CLÍNICA, BIOESTADÍSTICA O SIMILAR CON EL ASESORAMIENTO DEL COMITE DE INVESTIGACIÓN DEL HOSPITAL DE CLÍNICAS LIDERADO POR EL PROF. CARLOS KETZOIAN. (PROYECTO DEL PROF. AG. DR. ROBERTO TARUSELLI A DISPOSICIÓN DE LAS AUTORIDADES)

B) EDICIÓN DE UN LIBRO DE TEXTO DE CIRUGÍA GENERAL A CARGO DE LAS CLÍNICAS QUIRÚRGICAS DE LA FACULTAD DE MEDICINA DIRIGIDO A ESTUDIANTES DEL CICLO CLÍNICO Y RESIDENTES DE CIRUGÍA.

C) CONTINUAR INCENTIVANDO LA PUBLICACIÓN DE TRABAJOS CIENTÍFICOS EN REVISTAS INDEXADAS Y NO INDEXADAS, PRESENTACIONES EN CONGRESOS NACIONALES Y EXTRANJEROS.

PROPUESTA GENERAL

A) OFICIALIZACIÓN DEL DENOMINADO "CUERPO DE PROFESORES DE CIRUGÍA "

Antecedentes:

El autodenominado "Cuerpo de Profesores de Cirugía" ha adquirido una real magnitud y ha estado funcionando periódicamente desde el año 2012 hasta la fecha. Una vez al mes y cuando las circunstancias lo requieren, los Profesores Titulares y Encargados de las seis Clínicas de Cirugía junto al Profesor del Departamento Básico de Cirugía y el Profesor Agregado encargado del Departamento de Emergencia del Hospital de Clínicas se reúnen en la Dirección de la Clínica Quirúrgica "A" para tratar temas comunes a la docencia, asistencia e investigación. de cada reunión se han labrado actas con las resoluciones tomadas. Es de destacar que este proceder no tiene ningún antecedente histórico serio en nuestra Facultad. En dichas reuniones se tratan, se discuten y se resuelven temas de docencia del pregrado (contenidos temáticos, cursos, evaluaciones, comités de exámenes, evaluaciones finales etc.) de la residencia de cirugía general, programa general, contenidos, cursos, evaluaciones, rotaciones,etc). Se resuelven temas relativos a la Escuela de Graduados, reválidas de títulos, comisiones asesoras etc. Además se discuten y resuelven temas relacionados con la investigación clínica en cirugía. A propósito de este último existe a consideración un proyecto de organización de la investigación clínica presentado por el Prof. Ag. Dr. Roberto Taruselli. Es de destacar que el Consejo de la Facultad de Medicina en el mes de mayo del corriente, aprobó el Nuevo Programa de la Residencia de Cirugía General, que se gestó en este grupo de trabajo.

Definición:

El Cuerpo de Profesores de Cirugía estará conformado por los Profesores Titulares o encargados de las seis clínicas de Cirugía, el Profesor Titular del Departamento Básico de Cirugía y el Profesor Agregado o Titular con orientación Quirúrgica del Departamento de Emergencia del Hospital de Clínicas.

Se constituirá en un organismo oficial de la Facultad de Medicina que dependerá jerárquicamente del Consejo de la Facultad de Medicina y del Sr. Decano de la Facultad.

Bajo su jurisdicción estará todo el plantel docente de los servicios involucrados, a saber: las Clínicas Quirúrgicas, el Departamento Básico de Cirugía, y los docentes Cirujanos del Departamento de Emergencia del Hospital de Clínicas.

Los cometidos fundamentales del cuerpo de Profesores de Cirugía serán:

- La organización, gestión y administración general de toda la asistencia quirúrgica que brinda la Facultad de Medicina.
- La organización, gestión y administración de toda la actividad docente quirúrgica , tanto de pregrado como de postgrado y de educación médica permanente y continua.
- La organización, administración y gestión de toda la actividad de investigación quirúrgica, básica y clínica.

- La concreción a mediano plazo del Instituto de Cirugía de la Facultad de Medicina

El Cuerpo de Profesores de Cirugía se dará la estructura interna administrativa y jerárquica que sus integrantes estimen conveniente siempre y cuando se respeten los reglamentos y ordenanzas vigentes de la Facultad de Medicina y sujeto a aprobación de las autoridades del CFM.

Será menester tener en cuenta que para la concreción de esta iniciativa deberá pensarse en un recurso presupuestal fijo para solventar tanto a los integrantes del Cuerpo Directivo así como al apoyo administrativo imprescindible que requiere. Deberá pensarse a su vez en una localización física del área de trabajo.





Profesor Agregado Dr. Roberto Taruselli

Profesor Director Ruben Varela Palmer

