

Facultad de Medicina  
Universidad de la República

Montevideo, 16 de marzo de 2009

Consejo de la Facultad de Medicina

Sr. Decano de la Facultad de Medicina

Prof. Dr. Felipe Schelotto

De nuestra mayor consideración

La Clínica Quirúrgica A eleva al Sr. Decano y Consejo de la Facultad de Medicina el informe de las actividades cumplidas por ésta durante el año 2009.

Nombre del Servicio:	CLINICA QUIRURGICA A
Responsable del Servicio:	: Prof Dr José Pedro Perrier
Dirección:	Hospital de Clínicas - piso 10
Teléfono:	480 92 03
Fax:	
e-mail:	perrier@chasque.apc.org
Pag. Web:	

--

## I. COMPOSICION del PERSONAL DOCENTE

Grado	Nombre	hrs./Sem	Nº cargo	Carácter
5	José Pedro Perrier	24	1242	Titular
4	Carlos Pressa	24	3394	Titular
4	Ruben Daniel Varela	24	1243	Titular
3	Emil Kamaid	24	1244	Titular Pasó a Grado 3 de Cirugía Vascular durante el año
3	Jorge Curi	24	1244	Fue nombrado interino
3	Marcel Keuchkerian	24	1439/ 306 de FM titular	
2	Marisel Bentancor	36	1249	Titular Cesó durante el año
2	Jorge Piroto	36	1429	Titular renunció el 31 de diciembre
2	Andrea Perrotta	36	1247	Titular
2	José Luis Cabillón	36	1250	Titular
2	Michel Heguaburu	36	1249	Titular ngresó durante el año
	Mariella Machin	24	1244	Fue nombrada interina

(a) Titular (T), Interino (I), Contratado (C), Dedicación Total (DT), Dedicación Compensada (DC)

(b) Estudiante (E), Médico (MD), Licenciado (Lic), Especialista ( ), Magister (MSc), Doctorado (PhD)

El Dr. Emil Kamaid concursó y obtuvo una plaza como Profesor Adjunto Titular de Cirugía Vascular en el Hospital de Clínicas y pasó a ese cargo en el transcurso del año. Su plaza fue cubierta interinamente en el mes de diciembre por la Dra Mariella Machín.

El DR Jorge Curi fue nmbrado como Prof. Adjunto interino cubriendo la plaza del Dr. Carlos Acevedo que había renunciado en el 2008.

El Dr. Michel Heguaburu entró por concurso de oposición y méritos como Grado 2 titular en septiembre del 2009, ocupando el cargo que la Dra Marisel Bentancor había dejado vacante al finalizar su período como grado 2 en mayo del 2009.

Nivel de especialización (b)

Todos los integrantes del equipo docente tienen el Título de Cirujano General

## Internos

	01/01/09		
MARIA JOSE CARATTE	T		
NATALIA LEDESMA	T		
NATALIA PARMA	T		
MATIAS CRAVIOTTO	T		
ANTONIO MARTINEZ	T		
JUAN HIGGIE			
	01/02/09	T	
DEBORAH DELGADO	T		
JULIANA GIMENEZ	T		
JIMENA ARECO	T		
MAGDALENA FORNELLA	T		
DIEGO REBELLA	T		
	01/05/09		
LORENA GIANNONE	T		
MARIA EUGENIA SARACHAGA	T		
IGNACIO TACHIN	T		
JOHNATAN TEJERA	T		
RODRIGO ANDRADE	T		
	01/08/09		
PABLO ORIHUELA	T		
SANTIAGO CASTRO	T		
AGUSTIN PELUFFO	T		
GERMAN OLIVERA	T		
MELISA CHALANZA	T		
ALEJANDRO HUMEDEZ	T		
	01/11/09		
NOELIA CACERES	T		
MELANIE BANGUERGUE	T		
PAOLA RODRIGUEZ DE LIMA	T		
MELINA PAN	T		
CARLOS COSTA	T		
VALERIA MORGADO	t		

## Residentes

Jefe de Resid.

a Titular (T), Interino (I), Contratado (C), Dedicación Total (DT), Dedicación Compensada (DC)

Nombre	Especialización	Otros
Michel Heguaburu	MD Completó el 4° año	del Residentado de Cirugía General
Eduardo Traibel	MD Completando el 4° año	del Residentado de Cirugía General
Paula Escobar	MD completando 3° año	del Residentado de Cirugía General
Luis Emilio Durand	MD completando el 2° año	Del Residentado de Cirugía General
Martin Bertacchi	MD inició el primer año	Del Residentado de Urología

Estudiante (E), Médico (MD), Licenciado (Lic), Especialista ( ), Magister (MSc), Doctorado (PhD)

Especifique qué porcentaje de sus docentes realizan Docencia, Asistencia, Investigación, o Extensión.

Docencia	Asistencia	Investigación	Extensión	Otros
100%	100%	100%	25%	25%

## II. COMPOSICION del PERSONAL NO DOCENTE

	Nombre del funcionario	Hrs/sem	Nº cargo	Carácter (c)	Funciones
Técnicos	CLAUDIA BURGELL	36	6594	T	ARCHIVERA
Administrativo	MARIA PANZACCHI	40	10.950	T	SECRETARIA
	CARLOS ALVAREZ	36	10.648	T	ADMINISTRATIVO

(c)Titular (T), Interino (I), Contratado (C), Dedicación Total (DT), Dedicación Compensada (DC)

## III. ACTIVIDADES DOCENTES

### III.a. Enseñanza de PRE - GRADO en la carrera de Doctor en Medicina

Cuando se solicitan horas de docencia se refiere a la docencia directa.

CICLO CICLIPA 2

Nº DE DOCENTES 10

Nº DE ESTUDIANTES 154 EN TOTAL

en tres grupos de 52  
54  
48respectivamente

NO HAY TEORICOS

Nº DE ESTUDIANTES POR DOCENTE TUTOR: ENTRE 16 Y 18 (Fueron divididos en 3)

Nº de estudiantes cama: entre 1,6 y 1,8

Nº de estudiantes por seminario con el tutor: entre 16 y 18

Relación horas docentes totales (incluye grados 4 y 5) /nº de estudiantes.= 4,88 a 5,5

Relación horas docentes totales (incluye grados 4 y 5) en relación directa/nº de estudiantes presentes=

seminarios grupales 4 hs= 0,07 a 0,08

seminarios tutorizados 32 hs / 13 a 18= 1.77 a 2

horas totales 36/total de estudiantes = 0,66 a0,75

## PROGRAMA DE SEMINARIOS GRUPALES

Este mismo programa, con pequeñas variaciones en los docentes se cumplió en las tres rotaciones de manera que todos los estudiantes del ciclo discutieron los mismos temas de seminario y con las mismas historias problema.

**CLÍNICA QUIRURGICA A**  
**Prof. Dr. José Pedro Perrier**

**CICLIPA 2 2009**

<b>CALENDARIO DE SEMINARIOS</b>		
<b>JULIO LUNES 20</b>	<b>RECEPCION</b>	
<b>MARTES 21</b>	<b>ENFERMEDADES DE LA MAMA PALPABLES</b>	<b>PRESSA</b>
<b>22</b>		
<b>23 JUEVES</b>		
<b>24 VIERNES</b>	<b>COLANGITIS AGUDA</b>	<b>PERRIER</b>
<b>ABADO 25</b>		
<b>26</b>		
<b>27</b>	<b>APENDICITIS AGUDA</b>	<b>VARELA</b>
<b>MARTES 28</b>	<b>ENFERMEDADES DE LA MAMA NO PALPABLES</b>	<b>PRESSA</b>
<b>29</b>		
<b>30 JUEVES</b>		
<b>31 VIERNES</b>	<b>OCLUSIÓN DE DELGADO</b>	<b>PERRIER</b>
<b>AGOSTO SABADO 1</b>		
<b>2</b>		
<b>3 LUNES</b>	<b>PERITONITIS POR ÚLCERA PERFORADA</b>	<b>VARELA</b>
<b>MARTES 4</b>	<b>RADIOLOGÍA MAMARIA</b>	<b>PRESSA</b>
<b>5</b>		
<b>6 JUEVES</b>		
<b>7 VIERNES</b>	<b>OCLUSION DE COLON</b>	<b>PERRIER</b>
<b>SABADO</b>		
<b>9</b>		
<b>10 LUNES</b>	<b>ENF ANO RECTALES BENIGNAS</b>	<b>VARELA</b>
<b>11 MARTES</b>	<b>CÁNCER DE MAMA</b>	<b>PRESSA</b>
<b>12</b>		
<b>13 JUEVES</b>		
<b>14 VIERNES</b>	<b>ENFERMEDADES TIROIDEAS</b>	<b>PERRIER</b>
<b>15 SABADO</b>		
<b>16</b>		
<b>17 LUNES</b>	<b>PATOLOGÍA ANO RECTAL BENIGNA</b>	<b>VARELA</b>
<b>18 MARTES</b>	<b>RADIOLOGÍA</b>	<b>PRESSA</b>
<b>19</b>		
<b>20 JUEVES</b>		
<b>21 VIERNES</b>	<b>NODULO TIROIDEO</b>	<b>PERRIER</b>
<b>SABADO</b>		

23		
24 LUNES	ENFERMEDAD DIVERTICULAR COMPLICADA	VARELA
25 MARTES		
26		
27 JUEVES		
28 VIERNES	CÁNCER DE TIROIDES	PERRIER
29 SABADO		
30		
31 LUNES	TUMORES DE PARTES BLANDAS	VARELA
SEPTIEMBRE 1 MARTES	TAC	PRESSA
2		
3 JUEVES		
4 VIERNES	INSUFICIENCIA VENOSA CRONICA	KAMAID O KEUCHKERIAN
5 SABADO		
6		
7 LUNES	INFECCIONES DE PARTES BLANDAS	VARELA
8 MARTES	AORTOPATIAS	KAMAID O KEUCHKERIAN
9		
10 JUEVES		
11 VIERNES	ARTERIOPATIAS	KAMAID O KEUCHKERIAN
12 SABADO	PRESENTACION DEL TRABAJO GRUPAL	
13		
14 LUNES	PIE DIABÉTICO	KEUCHKERIAN
15 MARTES	RADIOLOGÍA TAC	PRESSA
16		
17 JUEVES		
18 VIERNES	MANEJO INICIAL DE POLITRAUMATIZADO	CURI
19 SABADO		
20		KAMAID O KEUCHKERIAN
21 LUNES		
22 MARTES		
23		
24 JUEVES	TRAUMATOLOGIA	
25 VIERNES		
26 SABADO		
27		
28 LUNES		
29 MARTES	EVALUACIÓN	
30		
OCTUBRE 1 JUEVES		
2 VIERNES		
3 SABADO		
4		

Especifique si participa de actividades (ateneos, etc) de otros Servicios.

Con el resto de las Clínicas Quirúrgicas del Departamento de Cirugía periódicamente en función de la complejidad de los pacientes.

Aproximadamente 4 veces al año con cada una de las siguientes Cátedras: Endocrinología. Oncología y Radioterapia, Clínica Médica A y Gastroenterología.

Especifique si su Servicio es Responsable de la Coordinación General de Ciclos/UTIs

N O

III.b. Enseñanza de PRE - GRADO en las Escuelas de la Facultad de Medicina

N O

III.c. Enseñanza de PRE - GRADO en otras Instituciones de la UDELAR

N O

III.d. Enseñanza Universitaria de POST - GRADO

Especialidad CIRUGIA GENERAL N° docentes 10 Estudiantes 4 (los 4 residentes)

Preparación para Pruebas de Residentado y Grado 2:

N° de horas docentes totales	6
N° de estudiantes totales	VARIABLE 4
N° de grupos de Encares	VARIABLE 4

Orientación de Tesis de Doctorado en curso (Pro.In.Bio, PEDECIBA, otras)

NO

Especialistas/Posgrados graduados en su Servicio

Se evaluaron las monografías y tomaron las pruebas para otorgar el título de especialista en cirugía general a los Doctores: Carlos Larriex

María Cecilia Cerrone

Michel Heguaburu

III.e. Enseñanza NO Universitaria

(otras ramas de la enseñanza tales como ANEP, sectores privados)

NO

III.f. Otras actividades de formación de RRHH

(pasantías de investigadores o estudiantes, postdoctorados, orientaciones, etc)

### III.g. Proyectos de Enseñanza

Nos correspondió la enseñanza del segundo año de la Clínica Quirúrgica de los Estudiantes de CICLIPA II.

En esta oportunidad se organizaron los cursos de tal forma que, divididos en tres grupos, cada grupo tuviera entre once a doce semanas exclusivamente en cirugía.

Como puede verse en los programas de clases que incluimos en el informe, se desarrollaron 6 instancias de seminarios semanales: 2 grupales con los docentes grados 4 y 5, y 4 en grupos más chicos con sus docentes tutores (grados 2).

La disminución de la actividad asistencial, con disminución del número de camas, que se produjo durante el año 2009 en el Hospital Universitario, no sólo retrasaron las clases por los paros estudiantiles, sino que disminuyeron las instancias de contacto con los pacientes por parte de los estudiantes.

#### **Para las evaluaciones parciales durante el curso,**

se utilizó un sistema similar al ECOE, aunque sin actores, sólo con viñetas. De esta forma, tanto los docentes como los estudiantes nos fuimos entrenando para lograr los mejores resultados en las pruebas finales con esta metodología.

#### **INCLUÍMOS UNA DE LAS PRUEBAS CON SUS CRITERIOS DE CORRECCIÓN**

**CASO N° 1 MUJER DE 50 AÑOS, HACE 24 HORAS LUEGO DE UN ESFUERZO TIENE DOLOR EN REGIÓN INGUINAL DERECHA, QUE PERSISTE. HORAS DESPUÉS AGREGA DOLORES CÓLICOS CENTRO ABDOMINALES Y MÁS TARDE VÓMITOS AL INICIO BILIOSOS Y AHORA PORRÁCEOS. NO EVACUÓ INTESTINO NI EXPULSÓ GASES. AL EXAMEN. DISTENSIÓN ABDOMINAL UNIFORME CON REPTACIÓN, RUIDOS HIDROGASEOSOS AUMENTADOS EN NÚMERO Y TIMBRE. EN LA REGIÓN INGUINAL DERECHA, POR DEBAJO DEL PLIEGUE SE VE Y SE PALPA TUMORACIÓN TENSA EXQUISITAMENTE DOLOROSA, QUE DICE ANTES NO TENÍA. AL TACTO RECTAL MUY ESCASAS MATERIAS NORMOCOLOREADAS.**

a) ¿haga el diagnóstico clínico más completo que pueda?	Oclusión intestinal	3		Total 10
	mecánica	3		
	de delgado	3		
	Por hernia crural estrangulada	4		
b) ¿qué examen o exámenes pediría para confirmarlo?	Rx de abdomen	5		Total 10
	De nie y acostado	5		
c) Diga por lo menos tres signos que le permitan confirmar su diagnóstico en ese o esos estudios solicitados	Distensión gaseosa del delgado	3		3 bien total 10
	En continuidad	3		
	Con pilas de monedas o válvulas conyuentes visibles	3		
	Sin gas en el colon	3		
	Con niveles hidrogasesosos en el delgado	3		
e) ¿qué examen pediría para valorar la repercusión más importante que pueda tener este cuadro hasta el momento?	ionograma	3		Total 3
f) Ud. está sólo en el servicio de urgencia, va a ingresar la paciente: realice las indicaciones adecuadas y más completas para resolverla.	Consulta con cirujano	5	5	Total 5
	Nada via oral	2		
	Pasar SNG	3		
	Colocar suero	1		Total 6
	Dice tino de suero	2		
	Dice dosis adecuada	3		
	Calma el dolor	1		Total 6
	Dice nombre de analgésico	2		
	Dice dosis y via adecuada	3		

**Caso N° 3 HOMBRE DE 50 AÑOS CON ANTECEDENTES DE ULCUS DUODENAL DIAGNOSTICADO HACE 5 AÑOS. DESDE HACE TRES MESES PLENITUD PRECOZ, REPUGNANCIA PARA LA CARNE Y ADELGAZAMIENTO PROGRESIVO. DESDE HACE 30 DÍAS, DOLOR EPIGÁSTRICO Y VÓMITOS DE TODOS LOS ALIMENTOS INGERIDOS. ACTUALMENTE NO TOLERA LA VÍA ORAL. AL EXAMEN, ADELGAZADO, ABDOMEN EXCAVADO, RUIDOS HIDROAÉREOS AUDIBLES EN EPIGASTRIO. EPIGASTRIO OCUPADO SIN PODERSE DELIMITAR UNA TUMORACIÓN PALPABLE.**

a) ¿cuál o cuales son sus diagnósticos clínicos más probables?	Síndrome de estenosis gastro duodenal	5		15
	Cáncer gástrico	10		
b) ¿qué examen o exámenes solicitaría para confirmarlo ?	gastrofibroscopia	10		12
	Con biopsia	2		
c) ¿qué examen o exámenes solicitaría para evaluar la extensión lesional de la enfermedad?	Ecografía	3	5	13
	Ecografía abdominal	5		
	Rx de tórax	3	3	
	TAC	3	8	
	TAC abdominal	5		
TAC toraco abdominal	8			
d) ¿qué examen exámenes solicitaría para evaluar la repercusión funcional y nutricional del cuadro?	ionograma	2		Máximo 5
	albuminemia	2		
	Gasometria	2		
e) ¿Qué medida diagnóstica y terapéutica indicaría de inmediato?	SNG	2		
f) De tener indicación de cirugía ¿qué orientación general táctica tendría?	gastrectomia	3	3	5

**CASO N° 4. HOMBRE DE 70 AÑOS EN ESTUDIO POR ANEMIA DESDE HACE 3 MESES. CONSULTA POR DOLOR CÓLICO ABDOMINAL INTERMITENTE DE TRES DÍAS DE EVOLUCIÓN, QUE ALIVIA CON LA EXPULSIÓN DE GASES Y MATERIAS LÍQUIDAS OSCURAS. AL EXAMEN, PALIDEZ CUTÁNEA Y MUCOSA. EN FLANCO DERECHO SE PALPA TUMORACIÓN DE UNOS 10 CM DE DIÁMETRO GROSERAMENTE OVALADA DE LÍMITES IMPRECISOS, FIRME, MÓVIL E INDOLORA.**

a) ¿cuál es el diagnóstico clínico más probable?	Cáncer de colon derecho, ciego o ascendente	8		8
b) ¿cómo explica el dolor cólico abdominal?	Porque está provocando estenosis	5		5
c) ¿qué examen o exámenes pediría para confirmar su diagnóstico?	Colonofibroscopia	5		Máx 10
	Colon por enema	3		
	Colon por enema por doble contraste	5		
d) ¿cómo evaluaría la extensión lesional de la enfermedad ?	TAC	2		máx 8
	TAC ABDOMINAL	3		
	TAC TORACO ABDOMINAL	5		
	Rx de tórax	3		
	CEA	5	4	
	Ecografía	2	Máx 5	
Ecografía abdominal	3			
e) ¿cuál sería el mejor tratamiento potencialmente curativo?	cirugía	4		Máx 10
	Hemicolectomía derecha	10		

CASO N° 5

MUJER DE 35 AÑOS QUE SIEMPRE TOLERÓ CUALQUIER TIPO DE ALIMENTOS, TUVO SU PARTO HACE 15 DÍAS, ACTUALMENTE INGRESÓ POR DOLOR CÓLICO DE EPIGASTRIO, INTENSO QUE SE ACOMPAÑA DE VÓMITOS BILIOSOS Y ORINA OSCURA. AL EXAMEN, ICTERICIA LEVE DE CONJUNTIVAS, TAX 38,5. DOLOR A LA PALPACIÓN DE EPIGASTRIO Y SECTOR INTERNO DE HIPOCONDRIO DERECHO, NO SE PALPAN TUMORACIONES. FOSAS LUMBARES LIBRES E INDOLORAS.

a) ¿cuál es su diagnóstico clínico positivo?	Colangitis aguda	10		10
b) ¿cuál le parece la etiología más probable del mismo?	Litiasis biliar o coledociana	5		5
	litiasis	5		
c) ¿qué examen o exámenes pediría para confirmar el diagnóstico etiológico?	Ecografía	3		5
	Ecografía de hígado, vías biliares y páncreas	5		
d) ¿qué examen o exámenes pediría para evaluar la repercusión funcional?	Funcional hepático o bilirrubinemia	2	Las 2 = 5	10
	Examen de orina con sedimento	2		
	Hemograma con leucocitosis	5	Máx 5	
	Leucocitosis	3		
	Hemograma	2		
e) ¿qué tratamiento le parece el más apropiado desde el punto de vista etiológico?	cirugía	5	Máx 10	10
	Colecistectomía y exploración de la VB	10		
f) ¿Qué conducta adoptaría con la lactancia de esta paciente?	Separar leche ordeñada para darle al bebe	10		10

## CASO N° 6

HOMBRE DE 40 AÑOS. CONSULTA POR CUADRO DE TRES DÍAS DE EVOLUCIÓN CON ARDOR Y DOLOR DE EPIGASTRIO. HACE 4 HORAS EL DOLOR SE HACE TIPO PUNTADA TRANSFIXIANTE Y MUY INTENSO. UN VÓMITO ALIMENTARIO ESCASO, NIEGA FIEBRE Y CHUCHOS DE FRÍO. AL EXAMEN: LÚCIDO, MUY DOLORIDO APIRÉTICO, PALIDEZ CUTÁNEA, PULSO REGULAR DE 120 POR MINUTO. EL ABDOMEN DUELE AL MÁS MÍNIMO MOVIMIENTO. DOLOR Y CONTRACTURA EN EPIGASTRIO, DOLOR Y DEFENSA ANTÁLGICA EN HIPOCONDRIO, FLANCO Y FOSA ILÍACA DERECHA.

a) ¿Qué otras maniobras semiológicas aportarían más datos para confirmar su diagnóstico? ¿cuál es su diagnóstico clínico positivo?	Percusión pre-hepático o signo de Joer	5		10
	Tacto rectal por la peritonitis	5		
b) ¿cuál sería el diagnóstico clínico y etiológico?	Peritonitis	2		10
	Peritonitis difusa	5		
	Úlcera perforada	5		
	Peritonitis ileoca perforada	10		
c) ¿qué examen o exámenes pediría para confirmarlo y qué espera encontrar?	Rx simple de abdomen	3		10
	Rx simple de abdomen de nie	5		
	pneumoperitoneo	5		
d) si Ud. Lo recibe en un Servicio de Emergencia ¿cuáles serían las medidas e indicaciones que realizaría?	Internación en cirugía	0,5	0,5	2
	Nada vía oral	0,5	0,5	
	Colocación de SNG	1	1	2
	Calmar el dolor	0,5		
	Dice el analéptico	1	2	
	Dice dosis v vía	2		2
	Dar antibiótico	0,1		
	Dice el antibiótico	1	2	2
	Dice dosis v vía	2		
	Consulta con cirujano	4		4
		2		
e) ¿en que consiste el tratamiento definitivo?	cirugía	5	Máx 10	10
	Cierre simple y epiploplastia	10		

Caso N° 7 Mujer de 25 años, que en la noche de ayer tuvo su primer parto por vía vaginal. Consulta a la guardia por intenso dolor y tumoración anal irreductible. Movilizó el intestino hoy en forma escasa pero normal. Al examen, lúcida dolorida y apirética. Gran edema perianal que compromete toda la circunferencia, de color blanco, sin trombos, sin sangrado activo, imposible realizar maniobras de reducción por el dolor que despierta. No se tacta

1) ¿cuál es su diagnóstico clínico?	Prolapso mucoso rectal	5	5
2) ¿con qué otra patología se confunde este cuadro frecuentemente?	Hemorroides trombosadas	5	5
3) ¿qué examen solicitaría para confirmar el diagnóstico?	ninguno	5	5
4) ¿qué tratamiento inicial indicaría para esta paciente?	Reposo		5
	Compresas frías o hielo		
	Descongestivos neivianos		
	Calmar el dolor		
5) Incluiría a la cirugía como opción terapéutica en esta paciente?	no		5

La evaluación de los estudiantes que cursaron se hizo en base a:

- A) Los resultados de las evaluaciones de estas pruebas parciales ECOE símil
- B) la opinión del docente tutor

### III.h. Elaboración de Material Didáctico

No

## IV. ACTIVIDADES ASISTENCIALES

NUMERO de EGRESOS	768
PROMEDIO de ESTADIA (en días)	11
PORCENTAJE OCUPACIONAL	80,60%
GIRO CAMA	27
<b>NUMERO de ACTOS QUIRURGICOS / A?O</b>	<b>203</b>
CIRUGIA CORRIENTE	
CIRUGIA MAYOR	
CIRUGIA de ALTA COMPLEJIDAD	
<b>CIRUGIA DE COORDINACION</b>	<b>203</b>
AMBULATORIAS	3
<b>URGENCIAS DE PACIENTES INTERNADOS</b>	<b>11</b>
ATENCIONES y EMERGENCIAS	
PARTOS	
CONSULTAS de POLICLINA / A?O	2292
MORTALIDAD (% DE MAORTTALIDAD GLOBAL)	0,91%
ACTIVIDAD de CONSULTA a otros SERVICIOS INTRA o EXTRAHOSPITALARIOS	no

Si su Servicio corresponde a Diagnóstico y Tratamiento:

ESTUDIOS REALIZADOS	
PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS REALIZADOS	

CONSIDERACIONES GENERALES

## V. PRODUCCION de CONOCIMIENTO

Describir en las casillas inferiores (autores, revista, etc). Subrayar aquellos autores que sean integrantes de su Dpto. Las publicaciones podrán estar presentadas en formato impreso o electrónico.

TRABAJOS CIENTIFICOS PUBLICADOS en REVISTAS ARBITRADAS INTERNACIONALES (citadas en el current contents / index medicus-PUBMED)
TRABAJOS CIENTIFICOS PUBLICADOS en REVISTAS ARBITRADAS NACIONALES
REVISIONES PUBLICADAS en REVISTAS ARBITRADAS
CAPITULOS de LIBROS
LIBROS PUBLICADOS
<b>TRABAJOS ACADEMICOS o de DIVULGACION</b>
ABRIL
CONCURRENCIA Y PARTICIPACIÓN DE <b>TODOS LOS INTEGRANTES</b> DE LA CLÍNICA EN LAS II JORNADAS HISPANO-URUGUAYAS DE CIRUGÍA.
ASISTENCIA A LAS JORNADAS DE RECEPCIÓN DE LOS NUEVOS RESIDENTES (TORRE DE LAS COMUNICACIONES)
MAYO
PARTICIPACION EN LAS XXIII JORNADAS DE ONCOLOGÍA DEL INTERIOR DE LA REPUBLICA EN RIVERA. Prof. Agdo. <b>CARLOS.PRESSA</b>
ORGANIZACIÓN Y REALIZACIÓN DEL CURSO TALLER EN LA CIUDAD DE MERCEDES, DIRIGIDOS A MÉDICOS Y CIRUJANOS DEL DEPARTAMENTO DE SORIANO, ACREDITADO POR LA ESCUELA DE GRADUADOS COMO ACTIVIDAD DE EDUCACION MEDICA CONTINUA sobre EVENTRACIONES E ICTERICIAS PROBLEMA PARTICIPO <b>TODO EL PERSONAL DE LA CLINICA.</b>
CONCURRENCIA Y PARTICIPACION EN EL SIMPOSIUM SOBRE INFECCIONES EN CIRUGIA EN RIO DE JANEIRO. EN EL 1ST ANUAL MEETING OF THE SURGICAL INFECTION SOCIETY-LATIN AMERICA <b>PROF. DR. JOSE PEDRO PERRIER Y PROF. AGDO. DANIEL VARELA</b>

CONCURRENCIA AL PABELLON DE LAS ROSAS DE LA PRESIDENCIA DE LA REPÚBLICA AL LANZAMIENTO DE LA PUBLICACIÓN DE LOS RESULTADOS DEL PROGRAMA NACIONAL DE CÁNCER (PROONACAM) EN DONDE EL PROF. DR. JOSE PEDRO PERRIER PARTICIPA COMO DELEGADO DEL DEPARTAMENTO CLÍNICO DE CIRUGÍA DEL HOSPITAL DE CLINICAS
PARTICIPACION EN LAS JORNADAS INSTITUCIONALES ORGANIZADAS POR LA ESCUELA DE GRADUADOS ACERCA DEL NUEVO PROGRAMA DE RESIDENCIAS MÉDICAS
JUNIO
CONCURRENCIA Y PARTICIPACIÓN EN LAS XIII JORNADAS DEL CAPITULO DEL INTERIOR DE LA SOCIEDAD DE CIRUGIA DEL URUGUAY EN COLONIA SUIZA, SOBRE CIRUGÍA LAPAROSCOPICA, Y TRAUMA. <b>Prof. JOSE PEDRO PERRIER, Prof. Agdos. CARLOS PRESSA Y DANIEL VARELA. PROF ADJ MARCEL KEUCHKERIAN Asist. MICHEL HEGUABURU</b>
JULIO
ORGANIZACIÓN, CONCURRENCIA Y PARTICIPACIÓN EN EL CURSO INTERNACIONAL DE GASTROENTEROLOGÍA EN CONMEMORACION DE LOS 65 AÑOS DE FUNDACIÓN DE LA CLINICA DE GASTROENTEROLOGÍA Y LOS 75 AÑOS DE LA SOCIEDAD DE GASTROENTEROLOGÍA DEL URUGUAY, SOBRE CONDICIONES PRENEOPLASICAS Y CÁNCER DIGESTIVO. CONCURRENCIA DE <b>TODOS LOS INTEGRANTES DE LA CLÍNICA</b> Y EXPOSICIÓN Y COMENTARIOS DEL <b>PROF. AGDO. DANIEL VARELA Y DEL PROF. AADJ. DR. MARCEL KEUCHKERIAN</b>
CONCURRENCIA Y PARTICIPACIÓN EN EL VI BIENNIAL ADVANCED LAPAROSCOPIC SURGERY SYMPOSIUM -ORGANIZADO POR LA ASOCIACION LATINOAMERICANA DE CIRUGÍA ENDOSCÓPICA REALIZADO EN MIAMI - <b>PROF DR. JOSE PEDRO PERRIER Y PROF ADJ JORGE CURI</b>
CONCURRENCIA Y PARTICIPACION DE LAS JORNADAS INSTITUCIONALES DE LA FACULTAD DE MEDICINA SOBRE EL NUEVO PLAN DE ESTUDIOS. <b>PROF. DR. JOSE PEDRO PERRIER. PROF. AGDO CARLOS PRESSA Y PROF AGDO DR DANIEL VARELA</b>
ASISTENCIA Y PARTICIPACIÓN EN EL CONGRESO LATINOAMERICANO DE COLOPROCTOLOGÍA ECUADOR, 20 A 24 DE JULIO. <b>PROF. AGDO. DANIEL VARELA</b>
CONCURRENCIA AL TALLER SOBRE USO DE LA EVIDENCIA CIENTIFICA EN LA PRACTICA CLINICA, ORGANIZADO POR EL FONDO NACIONAL DE RECURSOS. <b>PROF. DR. JOSE PEDRO PERRIER</b>
AGOSTO
CONCURRENCIA Y PARTICIPACION EN LAS JORNADAS RAUL AMORIN CAL EN LA CIUDAD DE FLORIDA, ACREDITADAS POR LA ESCUELA DE GRADUADOS, SOBRE PATOLOGIA ANAL BENIGNA <b>PROF. DR. JOSE PEDRO PERRIER- PROF. AGDO DANIEL VARELA</b>
ATENCIÓN CONJUNTO CON ENDOCRINOLOGIA TUMOR SUPRARRENAL VIRILIZANTE PROF. DR JOSE PEDRO PERRIER, PROF ADJ DR MARCEL KEUCHKERIAN, RESIDENTES DRES PAULA ESCOBAR Y MARTIN BERTACCHI

SEPTIEMBRE
ORGANIZACIÓN DE LAS 34 JORNADAS FRANCO URUGUAYAS DE ACTUALIZACIÓN EN CIRUGÍA EN CONJUNTO CON LAS CLÍNICAS QUIRÚRGICAS A, B, F Y EL DEPARTAMENTO BÁSICO DE CIRUGÍA CON EL PROFESOR INVITADO DANIEL JAECK PARTICIPÓ ACTIVAMENTE <b>TODA LA CLINICA</b>
JORNADA DE DIVULGACIÓN PET EN ONCOLOGÍA QUIRÚRGICA, REALIZADA EN LA PROPIA CLINICA POR LOS INTEGRANTES DEL CUDIM SOBRE PET SCAN EN ONCOLOGÍA QUIRÚRGICA PARTICIPÓ <b>TODA LA CLINICA</b>
CURSO DE ACTUALIZACIÓN DE ENFERMEDADES MAMARIAS. HOSPITAL POLICIAL. PROF AGDO DR CARLOS PRESSA. EXPOSITOR DEL TEMA CÁNCER DE MAMA EN EL MUNDO
OCTUBRE
CONGRESO PANAMERICANO DE COLO PROCTOLOGÍA EN QUITO, ECUADOR. CONCURRE Y PARTICIPA COMO EXPOSITOR EL <b>PROF AGDO DR DANIEL VARELA.</b>
JORNADAS RIOPLATENSES DE PATOLOGÍA MAMARIA. COLONIA DEL SACRAMENTO. <b>PROF. AGDO. CARLOS PRESSA.</b> DIRECTOR DE MESA REDONDA SOBRE CIRUGIA ONCOPLÁSTICA
NOVIEMBRE
SOCIEDAD DE CIRUGIA DEL URUGUAY  PRESENTACIÓN DE LOS SIGUIENTES TEMAS:  "TUMOR VIRILIZANTE DE LA GLANDULA SUPRARRENAL". <b>DRA PAULA ESCOBAR, DR MARCEL KEUCKERIAN Y DR MARTIN BERTACCHI</b>  "QUISTE HIDATICO RETROPERITONEAL" <b>DRA PAULA ESCOBAR, DR MARTIN BERTACCHI, DR JORGE CURI, DRA. MARISEL BENTANCOR</b>  "TUMORES MALIGNOS DEL INTESTINO DELGADO, EXCEPETO LINFOMAS" <b>DR. EMILIO DURAND, DR JORGE PIROTTO, DR. JORGE CURI, DR. JOSE PEDRO PERRIER</b>
79 CONGRESO ARGENTINO DE CIRUGIA PRESENTACION DEL TRABAJO CONSECUENCIAS FISIOPATOLÓGICAS DE LAS DERIVACIONES BILIO-DIGESTIVAS- <b>PROF. ADJ MARCEL KEUCKERIAN</b> CONCURRIERON ADEMAS LOS <b>PROF ADJ JORGE CURI, RESID. DRA PAULA ESCOBAR</b>
60 CONGRESO URUGUAYO DE CIRUGÍA ORGANIZACION Y DIRECCION DEL CURSO DE CIRUGÍA LAPAROSCOPICA AVANZADA

SOBRE MEDIDAS ESPECIALES PARA DETERMINADOS TIPOS DE CIRUGIA Y SITUACIONES ESPECIALES EN CIRUGIA LAPAROSCOPICA.. TODO CON INVITADOS EXTRANJEROS  
**PROF DR JOSE PEDRO PERRIER**

LA MEDICA RESIDENTE **DRA PAULA ESCOBAR** ORGANIZA Y DIRIGE LAS JORNADAS DE RESIDENTES DE CIRUGÍA, TOMANDO PARTE COMO EXPOSITOR DE LOS TRAUMATISMOS DE TORAX, EL MEDICO RESIDENTE **DR EMILIO DURAND**

COMENTARISTA DE TEMAS LIBRES **PROF AGDO CARLOS PRESSA**

SE PRESENTAN TRES POROYECTOS DE UDA EN LOS QUE EL PERSONAL DE LA CLINICA FORMA PARTE COMO DIRECTORES RESPONSABLES O INTEGRANTES:  
EN CANCER DE MAMA, EL PROF AGDO CARLOS PRESSA Y EL MEDICO RESIDENTE EMILIO DURAND; EN COLO-PROCTOLOGÍA EL PROF AGDO DANIEL VARELA Y EL ASIST DR MICHEL HEGUABURU, Y EN HEPATO-BILIO-PANCREÁTICA EL PROF ADJ MARCEL KEUCHERIAN.

DICIEMBRE

EL **PROF AGDO DR CARLOS PRESSA** CONCURRE COMO DELEGADO DEL HOSPITAL DE CLINICAS A SANTIAGO DE CHILE PARA LA DISCUSION DE UN PROTOCOLO INTERNACIONAL DE INVESTIGACION SOBRE EL TRATAMIENTO DEL CANCER DE MAMA LOCALMENTE AVANZADO , APROBADO POR EL PRONACAM Y EL MINISTERIO DE SALUD PUBLICA.

DURANTE TODO EL AÑO, CONCURRENCIA A LAS REUNIONES MENSUALES DE LA SOCIEDAD URUGUAYA DE MASTOLOGÍA. COMENTARISTA DE TRABAJOS **PROF AGDO CARLOS PRESSA**

CONGRESO DE LA SOCIEDAD URUGUAYA DE GINECOLOGIA DE LA INFANCIA Y ADOLESCENCIA- EXPOSITOR. **PROF AGDO CARLOS PRESSA**, TEMA GINECOMASTIA

TESIS

MONOGRAFIAS

SE JUZGAN LAS TRES MONOGRAFÍAS DE LOS MÉDICOS RESIDENTES QUE DIERON LAS PRUEBAS FINALES DE GRADUADOS

TRABAJOS / RESUMENES PRESENTADOS a CONGRESOS y SEMINARIOS

DESARROLLOS TECNOLOGICOS

PATENTES

CONSULTORIAS y ASESORIAS

OTROS

CONSIDERACIONES GENERALES

## VI. ACTIVIDAD COMUNITARIA

## VII. ACTIVIDAD de EXTENSION UNIVERSITARIA y RELACIONAMIENTO con el MEDIO

PROYECTOS de EXTENSION
CONVENIOS
CURSOS de EXTENSION
ORGANIZACION DEL CURSO TALLER EN LA CIUDAD DE SORIANO SOBRE EVENTRACIONES E ICTERICIAS PROBLEMA, ACREDITADO POR LA ESCUELA DE GRADUADOS
ARTICULOS de DIVULGACION
CONFERENCIAS, CHARLAS y ACTIVIDADES de DIVULGACION
ENTREVISTAS en MEDIOS de COMUNICACION
OTROS

CONSIDERACIONES GENERALES

## VIII. RECONOCIMIENTOS ACADEMICOS

PROYECTOS de INVESTIGACION y/o TECNOLOGICOS CONCURSADOS y FINANCIADOS
<b>BECAS y SUBVENCIONES</b>
<b>LA ASIST. ANDREA PERROTTA</b> OBTUVO UNA BECA DE LA JAICA CONCURRIENDO DURANTE DOS MESES A JAPÓN A HACER CIRUGÍA ONCOLÓGICA
<b>EL PROF. ADJ. JORGE CURI</b> SE PRESENTO Y OBTUVO LA BECA DEL AMERICAN COLLEGE OF SURGEONS PARA CONCURRIR EN EL 2010 AL CONGRESO DE ESA ASOCIACIÓN Y LUEGO HACER PASANTÍAS POR TRES O CUATRO SERVICIOS DE CIRUGÍA NORTEAMERICANOS DE DE PRIMER NIVEL
<b>LA DRA ANDREA PERROTTA</b> OBTUVO UNA BECA DEL GOBIERNO ALEMÁN PARA HACER UNA PASANTÍA DE 2 MESES EN UN SERVICIO ESPECIALIZADO EN CIRUGÍA HEPATO BILIO PANCREÁTICA EN EL AÑO 2010

<b>PREMIOS CIENTIFICOS y/o DISTINCIONES</b>
PARTICIPACION en EVALUACION de PROYECTOS
PARTICIPACION en REFERATOS
<b>PARTICIPACION en TRIBUNALES (de TESIS, CONCURSOS)</b>
El Profesor JOSE PEDRO PERRIER fue designado y participó en los siguientes tribunales:
A) DE LA FACULTAD
<p>Fue nombrado integrante del tribunal de Concurso para Grado III de Infectología el 13-02-08 que funcionó a partir de marzo de 2009 habiendo emitido su fallo y luego las interposiciones que al mismo hizo uno de los concursantes..</p> <p>Presidió un Tribunal de la Escuela de Graduados para el otorgamiento de la Revalida del título de especialista en cirugía general a un ciudadano guatemalteco, que sesionó en noviembre de 2009 .</p> <p>Integró un Tribunal de la Facultad de Enfermería en un concurso de Grado III Profesor Adjunto de Patología Quirúrgica</p> <p>Presidió la Comisión Asesora para el nombramiento de un cargo de Prof Agdo Grado IV Coordinador Quirúrgico del Hospital de Clínicas.</p>
B) DE SOCIEDADES CIENTIFICAS
<b>MIEMBROS en COMITES EDITORIALES</b>
CARGOS en INSTITUCIONES MEDICAS, CIENTIFICAS ó ACADEMICAS
El Prof Dr JOSE PEDRO PERRIER es:
<ol style="list-style-type: none"> <li>1) Integrante de la Comisión de Desarrollo Profesional Médico Continuo De la Sociedad de Cirugía del Uruguay.</li> <li>2) Es Delegado de la Sociedad de Cirugía del Uruguay en el Grupo Permanente de Trabajo de la Comisión de Desarrollo Profesional Médico Continuo de la Escuela de Graduados.</li> <li>3) Fue integrante del Tribunal de Honor de la Sociedad de Cirugía del Uruguay.</li> <li>4) Fue nombrado y concurre a las reuniones mensuales, como delegado del Departamento Clínico de Cirugía del Hospital de Clínicas al Comité del Programa Nacional de Cáncer que sesiona en el Instituto de Oncología.</li> </ol>
DIRECCION de INSTITUCIONES MEDICAS, CIENTIFICAS ó ACADEMICAS

<b>CONSIDERACIONES GENERALES</b>

## IX. ACTIVIDAD ASOCIATIVA e INTERCAMBIO ACADEMICO

<b>MEMBRESIA en INSTITUCIONES MEDICAS, CIENTIFICAS ó ACADEMICAS</b>
Todos los cirujanos son socios de la Sociedad de Cirugía del Uruguay.

El Prof. Dr. JOSE PEDRO PERRIER fue Integrante del Tribunal de Honor de la Sociedad de Cirugía del Uruguay y es Integrante de la Comisión de Educación Profesional Médica Continua de la Sociedad de Cirugía del Uruguay y delegado de esa Sociedad en el Grupo de Trabajo Permanente de la Escuela de Graduados

De la Asociación Argentina de Cirugía:

el Prof .JOSE PEDRO PERRIER es Miembro Correspondiente Extranjero de la Asociación Argentina de Cirugía

De la Sociedad Paraguaya de Cirugía:

el Prof JOSE PEDRO PERRIER es Miembro Correspondiente Extranjero.

De la Sociedad de Mastología:

son socios:

el Prof. Agdo. CARLOS PRESSA

PASANTIAS o VISITAS a CENTROS EXTRANJEROS

PROFESORES VISITANTES RECIBIDOS

El Profesor Daniel Jaeck, de Francia, que concurrió a las 34 Jornadas Franco Uruguayas de Actualización Quirúrgica

VINCULACIONES ACADEMICAS

CONSIDERACIONES GENERALES

## X. ACTIVIDADES de COGOBIERNO

Nombre del docente	Organo / Comisión. dependiente de la FACULTAD de MEDICINA y / ó dependiente de UDELAR
--------------------	---

CONSIDERACIONES GENERALES

## XI. IDENTIFIQUE PRINCIPALES NECESIDADES / PROBLEMAS EN SU SERVICIO y XII PROPUESTAS

### **En lo administrativo:**

No se produjo el cambio de la secretaria administrativa solicitado por graves problemas funcionales. El otro funcionario asignado está desde noviembre con parte de enfermo. En suma, trabajamos prácticamente sin secretaría. .

### **En cuanto a la docencia:**

**de los pregrados: -CLICLIPAS:** persisten los problemas determinados por la desfavorable relación entre el número de estudiantes y el de los pacientes que se atienden y están internados y por lo escaso del tiempo destinado para asistir curricularmente a la Clínica para lograr resultados de excelencia.

Es muy difícil lograr que los estudiantes obtengan una sólida base en cirugía para saber realizar el diagnóstico y el tratamiento inicial de las enfermedades quirúrgicas más frecuentes. La carga horaria destinada a tales efectos, más teórica que real, de 4 horas en 4-5 días en 33 semanas en el total de su carrera.

En parte, sólo en parte, se mejoró la asistencia a la clínica con una más adecuada coordinación con sus actividades en la comunidad.

La división del total de estudiantes que se asignan al Hospital de Clínicas en tercios, nos obliga a los docentes a repetir el curso tres veces, pero por el momento, no hay una alternativa mejor.

En cuanto a la evaluación de los estudiantes, hemos apoyado y participado en la elaboración y ejecución de la misma siguiendo el modelo del ECOE que es una solución alternativa bastante eficaz a la masificación.

Pero, reiteramos, desvirtúa al acto médico en sí mismo, ya que no existe contacto directo entre paciente real con el estudiante y a éstos los obliga a tomar decisiones contra reloj. El actor o la situación clínica tipo viñeta siempre serán una réplica preparada y acondicionada a un objetivo pero que se aleja de la realidad multifacética, cambiante y diferente que tiene el paciente real y las circunstancias del contacto médico-paciente.

No obstante estas salvedades, hemos realizado las evaluaciones parciales del curso con pruebas de tipo ECOE, sobre la base de viñetas similares a las que se usan para los exámenes finales.

También los estudiantes han realizado una evaluación general y global de sus docentes y de la docencia impartida por la clínica, las que nos han resultado sumamente útiles para corregir, sobre la marcha, los defectos detectados. No obstante es común la queja del poco tiempo que tienen para estar con los escasos pacientes que se asisten.

Hemos intentado mejorar la evaluación continua y permanente por parte de los docentes-tutores, para que el estudiante se sienta permanentemente evaluado y controlado en su proceso de aprendizaje y a la vez, ser más justos en la comparación con el resto de sus compañeros.

**Los practicantes internos** además de hacerles realizar sus actividades específicas les hemos pequeños cursos básicos de maniobras quirúrgicas y suturas para que puedan desempeñarse mejor en las situaciones de urgencia.

**Los postgrados:** hemos aprovechado el cuarto año de los médicos residentes para hacerlos rotar por cuatrimestres dentro de áreas definidas: vascular, tórax, mastología y coloproctología. En la medida de que las organicemos lo haremos también por la cirugía del hígado, vías biliares y páncreas y cirugía endocrina.

**En cuanto a la actividad asistencial**, ha sido nuevamente un año lamentable, aunque la incorporación del instrumental para video cirugía nos permitió comenzar la enseñanza de esta técnica a los postgrados y grados II y III.

Los problemas entre el departamento de enfermería y la dirección del hospital llevaron a una reducción del número total de camas y a una paralización y luego limitación de nuestras actividades, que sólo mejoró, algo, a fines del año.

Los estudiantes, a su vez, realizaron una huelga, que obligó a modificar todo el cronograma de clases y de pruebas.

Este funcionamiento es incompatible con el de cualquier hospital que se precie de tal, sea del nivel que sea. Si el Hospital no funciona como debe, se afecta tanto la docencia, como la asistencia y la investigación, siendo muy difícil, si no imposible, sacar buenos productos de pregrado y de postgrado.

Los mecanismos reglamentario-estatutarios y la burocracia administrativa del Hospital son extremadamente lentos e ineficientes para los requerimientos de renovación y adquisición de equipos, todo lo cual repercute en la docencia y asistencia.

La no concreción de la esperada incorporación del Hospital al subsector ASSE y que este organismo independiente, con recursos genuinos, pague a los efectores su trabajo asistencial, ha contribuido al mantenimiento del escaso número de pacientes que solicitan ser resueltos por el Hospital.

Se impone pues, la integración del Hospital a Sistema Nacional Integrado de Salud, como Hospital de segundo y tercer nivel, con población de referencia, que cobre por la asistencia de esos usuarios de ASSE. Un hospital que tenga todos los IMAEs especializados que pueda, pero desarrollándose con recursos e infraestructura propias sin afectar lo hasta el momento disponible. Un hospital que sea de referencia para todas las especialidades dentro del SNIS, y que ponga su mayor esfuerzo en desarrollar tecnologías de avanzada con garantías de la mejor calidad asistencial que sea posible ofrecer en relación a los recursos disponibles. Sólo así pensamos que puede sobrevivir nuestro Hospital Universitario dentro del nuevo sistema asistencial. De otra forma seguiremos asistiendo a su lenta y lamentable muerte.

## XII. PROPUESTAS

En lo administrativo: reiteramos la necesidad de poder disponer de un ayudante de clase para liberar de las tareas administrativas que ello insume a los docentes superiores que son los que actualmente se ocupan de ello.

En la docencia:

Poder coordinar con la Cátedra de Medicina Familiar y Comunitaria pasantías exclusivas de los estudiantes por cada una de las áreas de aprendizaje: Medicina, Cirugía, Comunidad, sin superponerlas en tiempo y contenidos.

Mejorar nuestro sistema de evaluación continua.

En la asistencia e investigación, en el caso que las UDAs entren a funcionar, o aún sin que ello se logre, se intentará realizar una acción conjunta de las tres cátedras de cirugía, a través de las subespecializaciones.

Continuaremos con el desarrollo de actividades de educación médica continua para ser llevadas al interior de la República como acción de extensión de la enseñanza para los postgrados en su lugar de trabajo

Intentaremos lograr de la Dirección del Hospital, la asignación de una mayor carga horaria de sala de operaciones destinada a la cirugía general y que se dispongan los recursos para la adquisición de equipos de cirugía laparoscópica en cantidad suficiente como para que toda la cirugía del Hospital, y no sólo cirugía general, puedan disponer de ellos todas las veces que sea necesario, sin restricciones.

### XIII. OTROS ITEMS de INTERES

Saludan a Ud. Atentamente

Prof. Dr. José Pedro Perrier

Prof. Agdo. Carlos Pressa

Prof. Agdo. Dr. Daniel Varela