

PASANTÍA EN CIRUGÍA DE CABEZA Y CUELLO

Responsable de la pasantía/rotación: Dr. Blanco Luis

Duración total: 2 años

Requisitos de Ingreso

- DNI Vigente
- Matrícula Nacional Vigente
- Título Universitario Habilitante
- Curriculum Vitae
- Especialista en Cirugía General
- Hasta 12 años de emisión de Título de Especialista o Residencia Completa Acreditada por Ministerio de Salud de la Nación
- La postulación al cupo deberá ser aceptada por el servicio

Datos Institucionales

Sede de la Pasantía/Rotación: Hospital Posadas. Provincia de Buenos Aires

Dirección: Illia y Marconi s/n (El Palomar) Provincia de Buenos Aires

Página web del Hospital: www.hospitalposadas.gov.ar

Coordinador de Docencia e Investigación: Dr. Alan Berduc

Servicio Sede: Sección Cirugía de Cabeza y Cuello - Servicio de Cirugía General

Tel / fax: 011 4469 - 9300

Internos: 1125

Email: luisablanco@hospitalposadas.gov.ar

1. FUNDAMENTACION	2
2. PERFIL DEL EGRESADO	2
3. PLAN DE ROTACIONES Y ESTRUCTURA DE LA PASANTÍA/ROTACIÓN	3
4. OBJETIVOS GENERALES Y POR AÑO/MESES/ SEMANAS O MÓDULOS	3
5. CONTENIDOS	3
6. CRONOGRAMA SEMANAL DE ACTIVIDADES	4
7. RECURSOS	
8. MODALIDADES DE EVALUACIÓN DE LOS PASANTES/ROTANTES	4

1. **FUNDAMENTACIÓN**

La Cirugía de Cabeza y Cuello realiza el tratamiento médico-quirúrgico de las enfermedades que afectan la región del cráneo, la cara, las regiones profundas de la cabeza y el cuello en todas las etapas de la vida, integrando competencias oncológicas, reconstructivas, traumatológicas, ortognáticas, anátomo-patológicas, nutricionales y biopsicosociales.

Las características particulares de la patología de cabeza y cuello no son cubiertas adecuadamente por un cirujano general y menos aún por un otorrinolaringólogo, independientemente de que las bases quirúrgicas de ambos especialistas sean sólidas. Se requiere una formación específica que integre conocimientos y permita la atención de los pacientes de modo pertinente y en función de patologías complejas que ameritan una visión y el desarrollo de competencias de manera integral.

De acuerdo a los datos del Instituto Nacional del Cáncer, en Argentina la incidencia del cáncer de cabeza y cuello supera los 3800 casos/año, siendo los tumores más frecuentes los de laringe, cavidad oral y faringe. El tipo más común de tumor de cabeza y cuello es el carcinoma de células escamosas, que aparece en las células que revisten el interior de la nariz, la boca y la garganta. El cáncer de células escamosas generalmente se encuentra asociado al consumo de tabaco y/o a la exposición al virus del papiloma humano (HPV). Otros tipos tumorales menos frecuentes son tumores de las glándulas salivales, linfomas y sarcomas. Además de ello en un relevamiento del año 2018 del INC el cáncer de la glándula tiroides ocupa el 10mo lugar con una incidencia de 3482 casos con un gran predominio en la población femenina.

Otro gran capítulo dentro de la cirugía de Cabeza y Cuello es el trauma maxilofacial. El trauma continúa siendo la causa más importante de muerte y de secuelas mórbidas en la población laboralmente activa (15 a 40 años). Aproximadamente un 50% de los traumas faciales se dan en esa franja etaria, y cerca de un 80% de la población afectada es del sexo masculino. Los traumatismos faciales clásicamente han representado aproximadamente el 3% de las admisiones por trauma, lo cual varía en gran medida dependiendo del medio y de la etiología dominante.

El Hospital Nacional Prof. Alejandro Posadas cuenta con una Sección de Cirugía de Cabeza y Cuello y además de todas las especialidades y recursos tecnológicos y asistenciales para brindar la atención de los pacientes que lo requieran. La finalidad del desarrollo de una pasantía en Cirugía de Cabeza y Cuello surge de la necesidad de garantizar la formación académica de los cirujanos en la especialidad que se encarga del tratamiento multidisciplinario medico-quirúrgico de la patología de Cabeza y Cuello.

2. **PERFIL DEL EGRESADO**

Al concluir la pasantía el profesional estará capacitado para:

1. Aplicar los conocimientos fisiopatológicos de los distintos cuadros clínicos
2. Interpretar signos y síntomas.
3. Realizar diagnósticos diferenciales.
4. Utilizar racionalmente los métodos complementarios de diagnóstico.
5. Estadificar la enfermedad neoplásica.
6. Programar la terapéutica multidisciplinaria para cada localización y estadio.
7. Realizar un correcto seguimiento de los pacientes.
8. Prevenir, diagnosticar y tratar las emergencias de la especialidad.
9. Diagnosticar y tratar déficits nutricionales en el pre y postoperatorio.
10. Diagnosticar y diferenciar lesiones no malignas de la boca y orofaringe.
11. Conocer el manejo de los diferentes patrones de fracturas faciales.
12. Conocer las malformaciones y patología benigna de Cabeza y Cuello.
13. Ejercer una postura ética frente a situaciones límite.
14. Investigar en el campo de las patologías y tratamientos referidos a la Especialidad.

3. **PLAN DE ROTACIONES Y ESTRUCTURA DE LA PASANTÍA.**

Tendrá una duración máxima de (2) años.

Duración: La actividad teórico-práctica se distribuirá en DOS (2) años. La carga horaria será de 30 horas semanales, con un total de 3120 horas.

Metodología: Actividad práctica quirúrgica observando, ayudando y efectuando prácticas en consultorios externos, sala de internación, supervisado por médicos de planta en cada especialidad y con formación docente. Esta actividad se complementa con clases teóricas semanales, ateneos, concurrencia a seminarios y congresos.

4. **OBJETIVOS GENERALES POR MES/SEMANA/MÓDULO/año**

Formar cirujanos con capacidad para diagnosticar, estadificar, tratar y seguir las distintas patologías oncológicas, traumatológicas, congénitas y malformativas de la especialidad.

Específicos:

1. Promover el abordaje multidisciplinario y el trabajo en equipo, utilizando todos los recursos disponibles.
2. Contribuir al desarrollo de nuevas técnicas.
3. Desarrollar el interés de alumnos y discípulos por la investigación y el diseño de nuevos protocolos terapéuticos y de investigación.
4. Ayudar a mejorar la calidad de vida de los pacientes.
5. Orientar a la comunidad en el cumplimiento de las pautas de prevención.
6. Divulgar los conocimientos en forma práctica y de fácil entendimiento.
7. Mantener actualizados los conocimientos de la especialidad.
8. Promover la adquisición de una formación humanística en la relación médico paciente y en la comprensión del entorno sociocultural y familiar de este.

5. **CONTENIDOS POR AÑO**

Contenidos transversales:

- Atención de pacientes ambulatorios e internados.
- Recorridas de sala.
- Ateneos Clínicos semanales.
- Ateneos Bibliográficos semanales, lectura de artículos científicos referidos, análisis de trabajos científicos.
- Ateneos de morbimortalidad semanal.
- Ateneos interdisciplinarios
- Comité de tumores con ateneos
- Interconsulta permanente con las distintas especialidades.
- Integración en los equipos quirúrgicos.

Contenidos del primer año:

- Estado nutricional del paciente de cabeza y cuello, antes, durante y después del tratamiento.
- Valoración de la necesidad de apoyo nutricional enteral y parenteral.
- Prevención y solución nutricional en complicaciones de la cirugía.
- Concepto de enfermo y entorno.
- Relación médico - paciente. Contención del enfermo y su familia.
- Importancia de los antecedentes y hábitos del paciente.

- La historia clínica como documento clínico y legal.
- Los pasos de la semiología clínica convencional como paso previo la indicación de métodos auxiliares de diagnóstico.
- Racionalidad en la indicación de métodos auxiliares de diagnóstico.
- Oportunidad y necesidad de la endoscopia de la vía aerodigestiva superior, sucesivamente como observador, ayudante y operador.
- Indicación y aplicación práctica de la punción con aguja fina directa y ecoguiada.
- Análisis subjetivo y objetivo del estado general del paciente.
- Criterios para la indicación quirúrgica en cabeza y cuello. Criterios específicos para cada patología.
- Manejo quirúrgico en calidad de ayudante y cirujano de patología de complejidad menor, como biopsias incisionales y resectivas, adenectomías y reconstrucciones menores. Concepto de anestésicas apropiadas en cada caso.
- Cuidados en el quirófano. Seguridad del paciente. Protección del equipo quirúrgico y personal de quirófano.
- El consentimiento informado.
- Anatomía Patológica de las distintas patologías de cabeza y cuello. Diagnósticos diferenciales histológicos, indicaciones de inmunomarcación.
- Interpretación de congelación y estudios diferidos de anatomía patológica, importancia de los márgenes quirúrgicos. Valoración de la citología por punción.
- Patología Tiroidea benigna y maligna. Interpretación de ecografía tiroidea. PAAF de tiroides. Preoperatorio del paciente con patología tiroidea. Tiroidectomías y hemitiroidectomías. Cuidados postoperatorios del tiroidectomizado. Complicaciones y manejo de las mismas.
- Patología Paratiroidea. Interpretación de ecografía y centellografía con Sestamibi. RMN y Spect Tc en paratiroides. Preoperatorio del paciente con patología paratiroidea. Paratiroidectomías. Congelación y PTH intraoperatoria. Cuidados postoperatorios y sus complicaciones.
- Oncología Cutánea. Carcinoma basocelular y espinocelular. Melanoma cutáneo.
- Patología Benigna de Cabeza y Cuello. Quiste tirogloso, quistes branquiales, quistes sebáceos, lipomas, linfangiomas y otras lesiones benignas.

Segundo año:

- Indicación quirúrgica y manejo de las complicaciones de la cirugía de complejidad intermedia. Morbimortalidad.
- Manejo en calidad de cirujano de técnicas quirúrgicas de complejidad menor e intermedia, como tiroidectomía, submaxilectomía, parotidectomía, glosectomía, vaciamientos cervicales selectivos, resección y reconstrucción de lesiones cutáneas de la cara y el cuello, quistes tirogloso y branquiales.
- Concepto de anestesia general. Ventajas y desventajas.
- Importancia de la cirugía ambulatoria. Alta temprana. Seguimiento domiciliario.
- Oncología: Tratamientos neoadyuvantes. Tratamientos adyuvantes. Terapias blanco. Utilización de anticuerpos monoclonales. Tratamientos paliativos. Indicaciones de las distintas fuentes de energía radiante. Indicaciones de hipo, e hiperfraccionamiento y dosis únicas. Protocolos de preservación de órganos.
- Manejo de casos complejos. Técnicas quirúrgicas de complejidad mayor, traumatológica y general como traumatismos panfaciales, comandos, vaciamientos radicales estándar y modificados, cirugía reconstructiva, colgajos pediculados y microvascularizados. Cuando uno y cuando otro. Importancia de la complejidad institucional y del equipo actuante. Los cuidados en la anestesia prolongada. Mantenimiento térmico. Necesidad de sondaje vesical y sondas nasogástricas preoperatorias. Valor y necesidad de terapia intensiva postquirúrgica.
- Prótesis apropiadas, tipos. indicación según necesidad.

6. CRONOGRAMA SEMANAL DE ACTIVIDADES

La actividad asistencial teórico-práctica se efectuará en las salas y consultorios externos de las unidades asistenciales bajo supervisión. Los cursantes tendrán a su cargo la atención de pacientes, a quienes efectuarán las historias clínicas, con la impresión diagnóstica, el plan de estudios, la propuesta de intervención quirúrgica, las indicaciones pre y posoperatorias, curaciones, control y seguimiento. Efectuarán los procedimientos que estén al alcance de su experiencia y conocimiento. Registrarán todo lo actuado en la Historia Clínica y redactarán las epicrisis correspondientes en el momento del alta. Presentarán al paciente en las reuniones del equipo y eventualmente en toda reunión científica que se le solicite

La carga horaria general comprende un VEINTE POR CIENTO (20%) de teoría y un OCHENTA POR CIENTO (80%) de práctica. Los contenidos de las asignaturas integran niveles crecientes de profundidad y complementación de los conocimientos adquiridos que diariamente se confrontan con la práctica. Asimismo se contempla el aumento progresivo en la asunción de la responsabilidad y capacidad de resolución por parte del educando.

	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES
8:00	Recorrida de Sala	Quirófano	Recorrida de Sala	Quirófano o Consultorio	Recorrida de Sala
9:00	Consultorio	Quirófano	Recorrida de Sala	Quirófano o Consultorio	Recorrida de Sala
10:00	Consultorio	Quirófano	Clase teórica-actualización	Quirófano o Consultorio	Recorrida de Sala
11:00	Comité de Tumores	Quirófano	Clase teórica-actualización	Quirófano o Consultorio	Confección de lista quirúrgica de la semana siguiente
12:00	Consultorio	Quirófano	Clase teórica-actualización	Quirófano o Consultorio	Confección de lista quirúrgica de la semana siguiente
13:00	Ateneo clinico quirurgico	Quirófano		Quirofano	
14:00	Ateneo Bibliográfico	Quirófano		Quirofano	
15:00	Quirófano	Recorrida de Sala		Recorrida de Sala	
16:00	Quirófano	Recorrida de Sala		Recorrida de Sala	
17:00	Quirófano				

18:00	Quirófano				
--------------	-----------	--	--	--	--

7. RECURSOS

Hospital Nacional Profesor Alejandro Posadas es una institución médico asistencial, que desarrolla tareas de prevención, tratamiento y rehabilitación de la salud dando respuesta a los pacientes en todas las etapas de su vida. Es centro de formación profesional para diversas especialidades de salud y referentes en investigación clínica.

Esta Institución, dependiente del Ministerio de Salud de la Nación, descentralizada e incluida en el régimen de Hospitales Públicos de Autogestión, se encuentra ubicada en el área oeste del conurbano bonaerense, en la localidad de El Palomar, partido de Morón, Provincia de Buenos Aires, Argentina.

Está emplazado sobre una extensión de 22 hectáreas tiene 83.000 m² de superficie cubierta distribuidos en 7 pisos divididos en cuatro pabellones agrupados por sectores AB y CD, más dos bloques de tres pisos cada uno (E y F) unidos por un bloque central (Sector H) más construcciones aledañas.

Atiende a un área de influencia de alrededor de 6.000.000 de habitantes que comprende los partidos de: Morón, Ituzaingó, 3 de Febrero, Hurlingham, La Matanza, Merlo, San Miguel, José C. Paz y Moreno, extendiéndose en menor medida a General Rodríguez, Marcos Paz, General Las Heras y General San Martín. Además de las derivaciones de todo el país al ser un Centro de Referencia Nacional para el tratamiento de patologías que requieren de alta complejidad.

El Hospital Nacional Prof. Alejandro Posadas cuenta con quinientas sesenta (560) camas de internación general y cuarenta y seis (46) camas de UTI. Cuenta con 12 quirófanos nuevos de última generación. La Sección de Cirugía de Cabeza y Cuello cuenta con tres días de cirugías y dos consultorios a la semana. El consultorio es una sala con boxes de atención ambulatoria, sector de fibrolaringoscopia y lugar de encuentro para ateneos y clases. El hospital cuenta con Resonador, dos tomógrafos, medicina nuclear, ecografía, ecografía en quirófano, gamma probe y fibrolaringoscopia.

Con respecto al manejo multidisciplinario se realizan ateneos correspondientes al comité de Tumores del hospital.

Recurso Humano

Dr. Adrian Ortega. Jefe de Sección Cirugía de Cabeza y Cuello. Médico, especialista en Cirugía General y especialista en Cirugía de Cabeza y Cuello. Miembro titular de la Asociación Argentina de Cirugía de Cabeza y Cuello.

Dr. Luis Antonio Blanco. Médico, especialista en Cirugía General y especialista en Cirugía de Cabeza y Cuello. Miembro titular de la Asociación Argentina de Cabeza y Cuello. Docente Adscripto en Anatomía y Cirugía de la U.B.A. Jefe de trabajos prácticos del departamento de Anatomía de la Facultad de Medicina - U.B.A. Auxiliar docente Cirugía UDH Hospital Posadas. Miembro AOCMF. Miembro LATS.

Dr. Jose Menendez. Médico, especialista en Cirugía General y especialista en Cirugía de Cabeza y Cuello. Miembro titular de la Asociación Argentina de Cabeza y Cuello. Jefe de trabajos prácticos III Cátedra de Anatomía de la facultad de Medicina - U.B.A, Auxiliar docente UDH Cirugía Hospital Posadas. Miembro AOCMF

8. MODALIDADES DE EVALUACIÓN DE LOS PASANTES O ROTANTES

Para mejorar el nivel académico y lograr los resultados pretendidos en los objetivos se realizarán las siguientes actividades de evaluación:

1) Supervisión de la actividad docente mediante la observación de las clases curriculares, la evaluación del plan de clases y sus contenidos con la exigencia de una actualización permanente.

2) Encuestas anónimas de expectativas (al ingreso) y de satisfacción (al egreso), con respuestas cerradas y desarrollo de las mismas. Las respuestas serán analizadas por el cuerpo docente en forma coloquial, y las conclusiones obtenidas servirán para corregir las actitudes en las siguientes cursadas.

3) Reuniones docentes y de docentes con alumnos. En estas reuniones se contrastarán objetivos y logros, utilidad de las metodologías aplicadas, intensificación de las tutorías, con la finalidad de poder corregir en tiempo real el desarrollo inadecuado de la educación y optimizarla.

Cumplir con el OCHENTA POR CIENTO (80%) de asistencia a las actividades teóricas y prácticas. Para finalizar la pasantía deberá presentar un Trabajo Final Integrador.

Requisitos para la graduación:

- Presentar un trabajo científico durante un Congreso de la especialidad o durante el Congreso Argentino de Cirugía, por cada año de pasantía en el equipo.
- Presentar y aprobar un trabajo final integrador de la especialidad. Para poder rendir el mismo, los aspirantes deberán haber aprobado todos los pasos correspondientes.

a) Título

A quien haya aprobado todas las exigencias de la Pasantía se le extenderá un diploma que lo acredite como Médico Pasante con Formación en Cirugía de Cabeza y Cuello

Práctica	Como Cirujano	Como Ayudante	Como Observador	TOTAL
PAAF	50	6	4	60
Proc. endoscópicos	100	24	1	125
Paratiroidectomía	5	2	1	8
Cáncer oral	5	4	1	10
Tiroidectomía	25	3	4	32
Parotidectomía	15	3	2	20
Submaxilectomía	8	2	1	10
Vaciam. ganglionar	5	8	1	14
Faneras cutáneas	80	15	5	100

Trauma facial	5	10	5	20
---------------	---	----	---	----