

Programa de Fellowship en Cirugía de Paredes Abdominales

Hospital Alemán de Buenos Aires

Director del Programa
Dr. Emmanuel Ezequiel Sadava



ÍNDICE

_	ontenido DATOS GENERALES	3
	1.1 Nombre del programa: Fellowship en cirugía de paredes abdominales	3
	1.2 Ámbito de desarrollo	3
	1.3 Responsable general del programa	4
	1.3.1 Docentes del programa	4
	1.4 Requisitos de ingreso	5
	1.5 Numero de vacantes	5
	1.6 Duración del fellowship	5
	1.7 Carga horaria	6
	1.7.1 Carga horaria semanal	6
	1.8 Remuneración	7
	1.9 Vacaciones	7
2.	OBJETIVOS GENERALES	7
3.	FUNDAMENTACIÓN	7
1.	PERFIL DEL EGRESADO	8
5.	PROGRAMA	. 10
5.	EVALUACIÓN	. 14
7.	FACILIDADES	. 15
2	RIRI IOGRAFIA SUGERIDA	15



1. DATOS GENERALES

1.1 **Nombre del programa:** Fellowship en cirugía de paredes abdominales

1.2 Ámbito de desarrollo

El Programa de Formación en cirugía de paredes abdominales se realizará dentro del contexto global del Servicio de Cirugía General del Hospital Alemán cuyo jefe es el Dr. Nicolás Rotholtz. El servicio de cirugía está constituido por 12 médicos de planta y tres (3) residentes por año (4 años de residencia de cirugía general) y un Jefe de Residentes. Además, existen 3 programas de Fellowship dentro del servicio que pertenecen a la especialidad: Cirugía de hígado, páncreas y vía biliar & trasplante de órganos, coloproctología y Cirugía de cabeza y cuello.

Dicho servicio está sectorizado en subespecialidades: cirugía de esófago y estómago, cirugía de cabeza y cuello, cirugía colorrectal, cirugía hígado, páncreas y vía biliar y trasplante de órganos, y cirugía de paredes abdominales.

Debido a que el servicio de cirugía no cuenta con una sala de internación especifica, los pacientes que son tratados por el mismo son internados en cualquiera de los sectores de hospital, incluyendo las unidades cerradas, de ser necesario. Anualmente, se realizan más de 2000 procedimientos quirúrgicos incluyendo tanto procedimientos complejos como cirugías ambulatorias.

El fellowship en cirugía de paredes abdominales se compone de 24 meses de educación continua tras la finalización de una residencia en cirugía general. Al finalizar el egresado recibirá un certificado expedido por el Departamento de Docencia e Investigación (DDI) del Hospital Alemán.

Una parte del programa se dedicará exclusivamente a la investigación clínica. Aquí, el fellow en conjunto con los docentes (Dres. Sadava, Capitanich y Bugari), desarrollarán protocolos de investigación para ser presentados en eventos científicos (congresos, jornadas) y publicaciones tanto nacionales como internacionales. Además, se incluirá el desarrollo de proyectos de investigación experimental.



1.3 Responsable general del programa

El responsable del programa es el Dr. Emmanuel Ezequiel Sadava, cirujano staff del servicio de cirugía general y jefe del sector cirugía de paredes abdominales.

1.3.1 Docentes del programa

Los docentes del Hospital Alemán que serán involucrados en la formación del fellow en cirugía de paredes abdominales serán:

Director: Dr. Emmanuel Ezequiel Sadava

Cirujano staff servicio de cirugía general.

Jefe sector cirugía de paredes abdominales.

Fellowship Abdominal Wall Surgery-University Hospitals, Cleveland, OH.

Docente Adscripto – UBA (Cirugía).

MAAC.

Miembro de la Asociación Argentina de Henrias.

Miembro de la American Hernia Society.

Auxiliares docentes:

-Dr. Gustavo H. Bugari.

Cirujano staff servicio de cirugía general.

Miembro sector cirugía esófago y estómago.

Docente Adscripto - UBA (Cirugía).

MAAC.

-Dr. Pablo Capitanich.

Cirujano staff servicio de cirugía general.

Miembre sector cirugía higado, páncreas y vía biliar.

Docente Adscripto - UBA (Cirugía).

MAAC.



1.4 Requisitos de ingreso

Solamente serán aceptados aquellos cirujanos/as que hayan completado su formación en un sistema de residencias médicas (acreditando el certificado).

Aquellos que hayan realizado su residencia en el extranjero deberán contar con la habilitación de la matrícula médica acorde a las normativas del Ministerio de Salud de la Nación.

La metodología de ingreso será según las normas que dicte el DDI del Hospital Alemán.

Se realizará una entrevista. Durante la misma se pondrá especial énfasis en:

- 1. Capacidad de lectura, comprensión y síntesis de literatura científica en idioma inglés.
- 2. Se requerirá manejo de entorno Windows aplicaciones de oficina de Microsoft Office.
- 3. Conocimientos de búsquedas bibliográficas de literatura indexada.

Todo el programa de formación se ajustara a la normativa vigente del DDI del Hospital Alemán

1.5 Numero de vacantes

Número de vacantes: 1 (una).

1.6 Duración del fellowship

La duración del programa es de 2 (dos) años.

La fecha de comienzo y fin del programa será el 1 de octubre de cada año acorde a las normativas del DDI del Hospital Alemán.



1.7 Carga horaria

El tiempo de dedicación es de 10 hs. diarias. Dedicación anual de 2400 hs/año, sin feriados, fines de semana ni vacaciones. En la tabla 1 se detallan las diferentes actividades a desarrollar durante el programa, y con el profesional a cargo de supervisar cada una de ellas.

1.7.1 Carga horaria semanal

Tabla 1. Actividades del fellow en cirugía de paredes abdominales.

Actividad Semanal	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES		
07.00- 08.00	Recorrida de sala	Recorrida de sala	Recorrida de sala	Ateneo	Ateneo		
	Sadava- Capitanich	Capitanich- Bugari	Sadava- Capitanich - Bugari	Sadava- Capitanich - Bugari	Sadava		
	Consultorio	Consultorio	Quirófano	Ateneo	Quirófano		
08.00- 10.30	Sadava	Sadava	Sadava	Sadava- Capitanich - Bugari	Sadava- Capitanich - Bugari		
10.30- 13.00	Quirófano	Investigación clínica	Quirófano	Quirófano	Quirófano ó Cirugía experimental		
	Sadava	Sadava	Sadava- Capitanich	Sadava- Bugari			
13.00-	Quirófano	Investigación clínica	Quirófano	Quirófano			
15.00	Sadava- Capitanich	Sadava	Sadava	Sadava- Bugari			
15.00-	Quirófano	Investigación clínica	Consultorio	Quirófano			
17.00	Sadava	Sadava- Capitanich - Bugari	Sadava	Sadava	Sadava		
Ateneos							
	on de casos quir	07-08 hs					
Bibliográfi			07- 08 hs				
Clínico-Qu	irúrgico/Oncol	08-09 hs					

^{*}Actividad semanal. ** Actividad mensual.



1.8 Remuneración

La financiación será organizada acorde a la normativa del Departamento de Docencia e Investigación. Además, el financiamiento estará respaldado por el Servicio de Cirugía General.

1.9 Vacaciones

Por cada año calendario, el fellow tendrá 1 (un) mes de vacaciones.

2. OBJETIVOS GENERALES

A través de las diferentes actividades asistenciales: consultorios externos, cirugías y actividades científicas: trabajos de investigación, este programa tiene por objetivo capacitar a los médicos cirujanos generales a que conozcan el manejo de la patología de las paredes abdominales para que puedan practicar con criterio e idoneidad las intervenciones quirúrgicas del sector.

3. FUNDAMENTACIÓN

La patología de la pared abdominal presenta una alta incidencia en la población general, siendo una de los procediminetos que con mayor frecuencia se realizan en los servicios de cirugía.

La cirugía de pared abdominal es una subespecialidad quirúrgica dentro del Servicio de Cirugía General que se dedica su reparación y/o reconstrucción quirúrgica ya sea secundarias a hernias abdominales (inguinales, crurales, umbilicales, epigástricas, entre otras), eventraciones (también llamadas hernias incisionales) o tumores de la pared abdominal.

En el Servicio de Cirugía General del Hospital Alemán se desarrolla una importante actividad clínica y quirúrgica en el ámbito de una institución de alta complejidad. Semanalmente, se evalúan aproximadamente 50 pacientes en los consultorios. En forma diaria se realiza actividad quirúrgica programada y de urgencia para el tratamiento de las affeciones de la pared abdominal mencionadas.



El Hospital Alemán es un centro de referencia de alta complejidad, en el que se desarrolan diversos tipos de tratamientos quirúrgicos utilizando tanto la vía convencional como vías minimamente invasivas. En el servicio de cirugía se han realizado desde el año 2011 más de 3000 cirugías de pared abdominal, siendo el promedio hasta la actualidad de 350 casos por año.

Además de la actividad asistencial, el sector cirugía de paredes abdominales realiza una intensa actividad científica en el ámbito experimental tanto básico como clínico, con presentaciones de trabajos en jornadas y congresos nacionales y en el exterior, así como también publicaciones en revistas nacionales e internacionales.

Como actividad docente, los fellows deberán participar en el dictado de los temas correspondientes al curso de la especialidad realizado por la Asociación Argentina de Cirugía, además se estimulará a realizar la carrera docente dictada por la UBA.

La intensa y variada actividad asistencial, científica y docente desarrollada por el sector cirugía de paredes abdominales motiva la intención de formar médicos idóneos en esta subespecialidad quirúrgica respondiendo a la necesidad médica actual de contar con especialistas para el tratamiento de las distintas patologías prevalentes.

A partir del de este año 2022, el Hospital Alemán asocia el Fellowship en Cirugía de paredes abdominales a su programa de fellowships. De esta manera el egresado del programa obtiene el título correspondiente y el certificado de Fellowship del Hospital Alemán, siguiendo sus metas aprobadas por la JCI, transmitiendo los valores, la misión y la visión de la institución y siempre en forma supervisada.

4. PERFIL DEL EGRESADO

El programa de fellowship en cirugía de paredes abdominales proporcionará los conocimientos básicos y la experiencia para preparar a sus graduados a ser cirujanos/as que



interactúan con un equipo multidisciplinario a fin de lograr la atención integral de pacientes que presentan patología de las paredes abdominales. Esta capacitación proporcionará las herramientas iniciales para que ellos asuman a futuro el liderazgo en las comunidades quirúrgicas, médicas y no médicas en temas relacionados a aquellas enfermedades que afectan las paredes abdominales.

Al finalizar el programa el médico deberá:

- 1. Identificar la anatomía y fisiopatología de las diferentes entidades que comprometen a las paredes del abdomen.
- 2. Entender el manejo en consultorio externo para el abordaje de las patologías de las paredes del abdomen.
- 3. Adquisición de destrezas en:
- 3.1 Anamnesis.
- 3.2 Exámen físico.
- 3.3 Solicitud e interpretación de los estudios complementarios.
- 3.4 Indicación y contraindicación de procedimientos quirúrgicos.
- 3.5 Realizar procedimientos quirúrgicos con abordaje convencional y laparoscópico.

Estrategia de enseñanza

La estrategia de enseñanza se divide en tres etapas:

a) Área Cognitiva:

Se instruirá al fellow a concurrir a las siguientes actividades científicas intra y extra hospitalarias:

Para el desarrollo de esta área, el fellow cuenta además con tiempos protegidos (ver tabla 1) que correspoden a espacios para investigación. Estos espacios se utilizarán para la lectura, dictado de clases y/o revisión de casos clínicos especiales.

El fellow participará en la toma de decisiones en conjunto con otros médicos especialistas en cirugía general y en diferentes especialidades ligadas a la cirugía de las paredes abdominales.

- Ateneos Clínico-quirúrgicos y oncológicos (semanales)



- Ateneos de Morbi-mortalidad (mensual)
- Ateneo Bibliográfico (mensual)

Extrahospitalarias:

- Concurrencia a Congreso Argentino de Cirugía (AAC).
- Jornadas y Simposios organizados la Asociación Argentina de Hernias.
- Conferencias multidisciplinarias en cirugía de pared abdominal que se relacionen con otras especialidades.

b) Área de destrezas y habilidades

Supervisión permanente en las distintas prácticas desarrolladas en consultorio, internación y quirófano.

c) Área de actitud y comportamiento

Supervisión y acompañamiento permanente poniendo especial énfasis en la comunicación y cuidado con el enfermo, la interrelación con colegas, actualización responsable del conocimiento médico.

Todos los docentes son responsables del cumplimiento de las estrategias mencionadas.

5. PROGRAMA

El fellow, ya es especialista en cirugía general, cuyo principal objetivo es la adquisición de conocimientos en una rama de la especialidad como es la cirugía de paredes abdominales. Esta es una especialidad con mucha actividad en el ámbito clínico, diagnóstico y terapéutico donde se incluyen en esta faceta el tratamiento quirúrgico.

Las actividades de desempeño míminas requeridas para cada año son las siguientes:

Primer año:

- Reconocer y distinguir las patologías prevalentes que afectan a las paredes del abdomen.
 - Conocer la epidemiología de la patología de pared abdominal.
 - Conocer clasificación de hernias según asociación europea de hernias (EHS).



- Conocer la anatomia de la pared abdominal.
- Diagnóstico de hernias inguino-crurales, tipos (directa, indirecta, crural) y aplicación de maniobras semiologicas para diferenciarlas.
- Diagnóstico de hernias ventrales (umbilcal, epigastrica, suxifoidea).
- Diagnóstico de recidiva herniaria.
- Diagnóstico de hernias poco frecuentes (Speigel, lumbar, perineal).
- Diagnóstico de eventraciones, clasificacion según EHS.
- Diagnosticos diferenciales (pubalgia, sindromes urológicos, patología de cadera)
- Diagnóstico de hernia complicada (atascada, incarcerada, estrangulada).

- Conocer las diferentes técnicas más utilizadas para la reparación de las paredes del abdomen.

- Técnicas de hernioplastia inguinal convencional con malla (Litchtenstein) y sin malla (Shouldice/Desarda/Basssini).
- Técnicas de hernioplastia inguinal laparoscopica (TAPP/TEP).
- Técnicas de hernioplastia umbilical con y sin malla.
- Técnicas de eventroplastia convencional (Rives-Stoppa).
- Técnicas de eventroplastia laparoscopica (IPOM).
- Conocer alternativas de materiales protésicos (mallas).

- Realizar consultorio externo con solicitud de estudios complementarios e indicaciones de cirugía.

- Anamnesis y examen físico orientados a la patología de pared abdominal.
- Solicitud de estudios complentarios (ecografia, TC y RNM).
- Indicaciones de cada cirugía y complicaciones de las mismas.
- Optimización preoperatoria.
- Solicitud de estudios prequirúrgicos.
- Evaluación de la necesidad de interconsultas en pacientes complejos (múltiples comorbilidades, anticoagulación, ASA III o mayor).



- Diagnóstico y tratamiento de las complicaciones más frecuentes (seroma, hematoma, infección de herida)

- Procedimientos que debe realizar en *forma autónoma* (sólo requieren supervisión mínima):

- -Solicitud de estudios complementarios y derivación a otras especialidades, tanto clínicas como quirúrgicas, para la resolución de las diferentes patologías relacionadas al sector.
- -Realizar tratamiento, tanto de las hernias inguino-crurales, así como de eventraciones por vía convencional.

Segundo año:

- Reconocer las patologías menos prevalentes que afectan a la pared abdominal

- Reconocimiento de deformaciones anatómicas congénitas (onfalocele, gastrsquisis, alteraciones del conducto peritoneo-vaginal).
- Reconocimiento de hernia traumatica (hernia del manillar).
- Reconocer complicaciones crónicas de hernias y eventraciones (perdida de domicilio, fístulas y sinus cronico).
- Reconocer tumores de la pared abdominal (metastasis, endometrioma, sarcomas, inflamatorios).
- Diagnóstico y evalución de la eventracion compleja.
- Reconocimiento de hernias parostomicas y su manejo.

- Conocer las diferentes alternativas terapéuticas especiales y para la reconstrucción de los grandes defectos de la pared abdominal.

- Técnicas de separación de componentes (convencionales y laparoscópicas).
- Uso de procedimientos facilitadores para el cierre de pared abdominal (toxina botulínica, Goñi-Moreno).
- Técnicas de reparación en terrenos contaminados.
- Técnicas especiales (REPA, e-MILOS, e-TEP).



- Realizar consultorio externo y manejo del paciente complejo.

- Indicaciones y complicaciones de las cirugías complejas.
- Optimización preoperatoria.
- Solicitud de estudios prequirúrgicos.
- Evaluación de la necesidad de interconsultas en pacientes complejos (multiples comorbilidades, anticoagulación, ASA III o mayor).
 - Diagnóstico y tratamiento de las complicaciones menos frecuentes (dolor crónico, infección crónica de malla, hernia recidivante).

-Procedimientos que debe realizar en *forma autónoma* (sólo requieren supervisión mínima):

- Realizar tratamiento de las complicaciones asociadas a la cirugía de paredes abdominales.
- Realizar tratamiento de defectos complejos de la pared abdominal por vía convencional como laparoscópica.

Se pretende que al final de cada año el fellow haya realizado 60 cirugías en relación a la patología inguino-crural y al menos 15 cirugías para el tratamiento de las eventraciones con/sin abordaje combinado de otros sectores de la cirugía (ej.: cierre de fístula entero-cutánea más eventroplastia, o eventración paracolostómica).

También se pretende que el fellow concluya el programa conociendo el manejo de una base de datos, que haya presentado al menos cuatro trabajos en Congresos y sea primer autor de al menos dos (2) publicaciones a nivel nacional o internacional.

Ámbitos de aprendizaje del programa

<u>Consultorios externos</u> (2-3 consultorios por semana): Allí se realiza el proceso de aprendizaje de las enfermedades ambulatorias, la patología prevalente y la metodología diagnóstica de los pacientes con afecciones quirúrgicas. También se aprende la metodología de seguimiento de los pacientes operados.



<u>Internación</u> (30 internaciones mensuales): allí se aprende el manejo clínico quirúrgico de las enfermedades que requieren esta terapéutica.

<u>Sala de Cirugía</u> (9 quirófanos): se adquieren las destrezas y los conceptos técnicos de las patologías tratadas.

El Hospital Alemán cuenta con la infraestructura de última generación para poder desempeñar la actividad asistencial y docente en forma pertinente. Se destacan: instrumental quirúrgico moderno, torres de laparoscopía (Storz última generación), tomográfo multislice y resonador nuclear magnético de última generación.

El fellow participa en todas las actividades. Ingresa al hospital a las 7 de la mañana y egresa a las 5 de la tarde aproximadamente (ver tabla 1). El objetivo es que en ese período de tiempo y bajo supervisión permanente progrese en el desempeño de todas las actividades mencionadas hasta poder realizar la mayoría de ellas en forma autónoma y responsable. Su participación progresa en responsabilidad y complejidad a medida que va adquiriendo conocimientos y destrezas para realizarlas por sí mismo. No tiene guardias asignadas en su programa de fellowship, sin embargo, al ser ellos cirujanos con título habilitante, podrían ocupar un cargo de médicos internos en la guardia de cirugía general una vez por semana.

6. EVALUACIÓN

Se realizará por el director del programa, así como por el grupo docente, en forma longitudinal a fin de detectar deficiencias y realizar la corrección de las mismas en tiempo y forma. La evaluación será sistemática cada 6 meses para determinar el estado de la capacitación en las diferentes áreas: conocimiento teórico, habilidad quirúrgica y actitud como cirujano/a general. Esta herramienta será utilizada como elemento de promoción. Al final de cada evaluación se hará una devolución constructiva y correctiva.



Aplicación: el área de conocimiento se evaluará con pruebas orales individuales basadas en los objetivos propuestos para cada año. Las áreas de habilidades y actitudes se objetivarán con observación sistemática, examen competencia clínica y registro de cirugías.

El fellow recibirá y firmará su planilla de evalución (ver anexo I). Ademas, deberá completar la ficha de evaluación al programa de fellowship (ver anexo II). Ambas planillas, serán luego enviadas al DDI para adjuntarse al legajo del fellow.

7. FACILIDADES

Al ingreso, a cada fellow se le otorga ropa (ambo blanco) personalizado con servicio de lavado, tarjeta magnética con identificacion que le permite acceso a los diferentes sectores del hospital. Tiene acceso al servicio de comedor libre (desayuno, almuerzo, merienda). Un locker de tamaño estándar para el guardado de efectos personales.

Cuenta con una sala para médicos (residentes y fellows) que consta de escritorios, sillón y computadoras con acceso a internet y acceso a historias clínicas informatizadas. Además, el servicio cuenta con otra sala de médicos de uso común para todos los miembros del servicio, con una mesa, sillones y pantalla plasma donde se pueden ver historias clínicas y estudios así como también realizar presentaciones. Además, todos los médicos del hospital tienen acceso permanente a una biblioteca actualizada e informatizada y acceso libre a plataformas de consulta on-line internacionales.

8. BIBLIOGRAFIA SUGERIDA

a. Tastaldi L, Alkhatib H. Incisional Hernia Repair: Open Retromuscular Approaches. Surg Clin North Am. 2018 Jun;98(3):511-535. doi: 10.1016

https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/29754620/

b. Warren JA, Love M. Incisional Hernia Repair: Minimally Invasive Approaches. Surg Clin North Am. 2018 Jun;98(3):537-559. doi: 10.1016/j.suc.2018.01.008

https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/29754621/



c. Libro. Capítulo 30- Eventraciones

https://www.sohah.org/wp-content/uploads/libro/eventraciones-parte-IV.pdf

d. Guía internacional para el manejo de la hernia inguinal. European Hernia Society

 $https://www.europeanherniasociety.eu/files/medias/cov13178_ehs_groin_hernia_management _a5_es_10_lr_0.pdf$