



SOCIEDAD ARGENTINA DE CIRUGÍA TORÁCICA

Planilla de Datos para la Evaluación y Acreditación del Programa de Residencia en

Cirugía Torácica

SACT 2020

Nombre del hospital:

Fecha de presentación:

Índice:

1. Datos del programa de Residencia en Cirugía Torácica
2. Recurso humano a cargo del Servicio de Cirugía Torácica
3. Residentes
4. Datos del Programa de Formación
5. Tabla. Rotaciones programadas fuera del servicio de Cirugía Torácica
6. Actividades aducacionales dentro del servicio de Cirugía Torácica
7. Actividad quirúrgica y asistencial del servicio de Cirugía Torácica
8. Tabla. Al concluir su período formativo el residente ha realizado como cirujano supervisado los siguientes procedimientos y actos quirúrgicos.
9. Actividad asistencial ambulatoria en consultorios externos
10. Tabla. Carga horaria de los residentes de cirugía torácica
11. Estructura del centro asistencial y del servicio de Cirugía Torácica
12. Relación laboral de los residentes

1- Datos del programa de Residencia de Cirugía Torácica

| | |
|-------------------------------------|--|
| Director del programa de residencia | |
| Nombre del centro | |
| Dirección. Localidad. Provincia | |
| Teléfonos / Fax | |
| Email | |

| | |
|--|---|
| Dependencia | Pública - Privada - Obra Social - Universitaria - Nacional- Provincial - Municipal - Privada con aval universitario |
| Vínculos con Universidades | |
| Acreditación previa por AAC/ SACT | Fecha: Calificación: |
| Otras acreditaciones externas | Fecha: Calificación: |
| Evaluaciones internas/ Autoevaluaciones | Fecha: Calificación: |

2. **Recurso humano del Servicio de Cirugía Torácica (adjuntar CV abreviado profesional de cada uno)**

| Cargo hospitalario | Nombre, correo electrónico y celular | Dedicación horaria (Semanal) | Realiza guardias (Si/No-Can t.mens) | Formación docente(¿cuál?) | Participación académica (MAAC, SACT u otra) |
|---------------------------|--------------------------------------|-------------------------------------|--|---------------------------|---|
| Jefe | | | | | |
| Subjefe | | | | | |

| | | | | | |
|--------|--|--|--|--|--|
| | | | | | |
| Planta | | | | | |
| Planta | | | | | |
| Planta | | | | | |

| | | | | | |
|--------------------|--|--|--|--|--|
| | | | | | |
| Planta | | | | | |
| | | | | | |
| Jefe de Residentes | | | | | |
| | | | | | |

Observaciones / otra información sobre el cuerpo docente:

3. Residentes

| | Número | Deserciones (número) |
|-------------------|--------|-------------------------|
| Residentes 1º año | | |
| Residentes 2º año | | |
| Residentes 3º año | | |

4. Datos en relación al Programa

| | |
|--|--|
| Programa de la Residencia escrito (adjuntar copia o archivo) | |
| Duración del programa de residencia | |

| | |
|---|--------------------------------|
| | |
| Aspectos descritos en el programa | Perfil del egresado |
| | Objetivos y contenidos por año |
| | Rotaciones |
| | Actividades no asistenciales |
| | Sistema de evaluación |
| Requisitos de ingreso (promedio universitario, edad) | |
| Sistema de selección de ingresantes (examen / entrevista) | |
| Supervisión | |
| Evaluación regular y sistemática de los residentes | Frecuencia |

| | |
|--|-------------|
| | Metodología |
| | |

5. Tabla. Rotaciones programadas fuera del Servicio de Cirugía Torácica

| | Año de residencia | Tiempo y lugar |
|-------------------------|-------------------|----------------|
| Endoscopia respiratoria | | |

Cirugía cardiovascular

Cirugía Esofagica

Transplante

Otra/s

| | | |
|-----------|--|--|
| | | |
| Optativas | | |

6. Actividades educacionales dentro del Servicio de Cirugía Torácica

| Actividades | Si- No | Frecuencia |
|---|--------|------------|
| Revista o pase de sala con jefe de residentes | | |
| Revista o pase de sala con médicos de planta | | |

| | | |
|---|--|--|
| | | |
| Recorrida de sala con médicos de planta/jefe de Servicio | | |
| Ateneo hospitalario (interespecialidades) | | |
| Ateneos interdisciplinarios organizados por el Servicio | | |
| Ateneo bibliográfico | | |
| Ateneo de discusión de casos | | |

| | | |
|---|--|--|
| | | |
| Ateneo de morbi-mortalidad | | |
| Participación en comité de tumores | | |
| Clases teóricas sistematizadas | | |
| Entrenamiento quirúrgico en simuladores | | |
| Formación en medicina experimental | | |

| | | |
|------------------------------------|--|------------------------------|
| | | |
| Formación en docencia | | |
| Práctica docente de los residentes | | Grado |
| | | Enfermería o instrumentación |
| | | Posgrado |
| Concurrencia a Cursos y Congresos | | |
| (Especificar) | | |
| | | |

| | | |
|---|--|--|
| | | |
| Formación en idioma extranjero (especificar cuál) | | |

7. Actividad quirúrgica y asistencial del Servicio de Cirugía Torácica

Actividad quirúrgica acorde al nomenclador de prácticas quirúrgicas de la Comisión de Asuntos Legales y Laborales de la AAC (www.aac.org.ar)

| | |
|---|--|
| Número de cirugías MENORES (niveles 1 y 2) | |
| Número de cirugías MEDIANAS (niveles 3, 4 y 5) | |
| Número de cirugías MAYORES (niveles 6, 7 y 8) | |
| Número de GRAN CIRUGIAS (niveles 9 y 10) | |
| Número TOTAL de CIRUGIAS | |
| Número de cirugías de urgencia y % sobre el total | |

| | |
|--|--|
| Promedio de cirugías anuales / número residentes | |
|--|--|

8. **Tabla. Al concluir su período formativo el residente ha realizado como cirujano supervisado los siguientes procedimientos y actos quirúrgicos:**

| | Número de casos (promedio) |
|---|----------------------------|
| 20 intervenciones de cirugía mayor (resecciones pulmonares, pared torácica, pleurales, traqueal, mediastínica, esofágica o diafragmática). | |
| A) Del Parénquima pulmonar | |
| Resecciones pulmonares anatómicas por toracotomías (Segmentectomías/lobectomías/neumonectomías) | |
| Resecciones pulmonares anatómicas por videotoracoscopia (Segmentectomías/lobectomías) | |
| Resecciones pulmonares atípicas por toracotomía | |
| Resecciones pulmonares atípicas por VATS | |
| B) Del Espacio pleural | |

| | |
|---|--|
| | |
| Toillete pleural | |
| Decorticación pulmonar | |
| Ventana pleurocutanea | |
| Ventana pleuroperciardica | |
| A) De la via aerea | |
| Resecciones traqueales | |
| Traqueoplastias/broncoplastias | |
| A) Del Esófago y mediastino | |
| Esofaguetomia | |
| Esofagostomas | |
| Timectomia por VATS | |
| Timectomia por esternotomia/toracotomia | |
| A) De la pared toracica y diafragma | |
| Reseccion de pared toracica por patología oncológica | |
| Corrección quirúrgica de pectus excavatum y carinatum | |
| Reparacion quirurgica y/o plicatura diafragmática | |
| 40 intervenciones de Cirugía menor (biopsia pulmonar y pleural, neumotórax, etc.) | |

| | |
|---|--|
| Traqueostomia percutanea | |
| Traqueostomia convencional | |
| Relevamiento ganglionar mediastinal por VATS | |
| Relevamiento ganglionar mediastinal por videomediastinoscopia | |
| Biopsia pleural por vats | |
| Drenaje pleural guiado por imagenes | |
| Drenaje pleural por VATS | |
| Reseccion de tumor de partes blandas del torax | |
| Simpaticectomia por VATS | |
| | |
| 40 exploraciones endoscópicas torácicas y del mediastino (broncoscopia, mediastinoscopia). | |
| Broncoscopia flexible | |
| Broncoscopia rigida | |
| Biopsia transbronquial/transtraqueal/Ebus | |
| Desobstruccion endoscopica de la via aerea | |
| Mediastinoscopia/Videomediastinoscopia | |

9. Actividad asistencial ambulatoria en consultorios externos

| | |
|---|--|
| Consultorio de cirugía torácica (horas semanales) | |
|---|--|

| | |
|---------------------|--|
| Otros consultorios: | |
|---------------------|--|

10.Tabla. Carga horaria de los residentes de cirugía

| | Hora de ingreso y egreso | Número de "guardias 24 hs" mensuales | Descanso post guardia sistemático |
|-------------------|--------------------------|---|--------------------------------------|
| Residentes 1º año | | | |
| Residentes 2º año | | | |

| | | | |
|-------------------|--|--|--|
| Residentes 3° año | | | |
|-------------------|--|--|--|

11. Estructura del centro asistencial y del Servicio de cirugía

| | |
|---|------------------|
| Número de camas activas hospitalarias | |
| Promedio diario de camas ocupadas por el Servicio | |
| Promedio mensual de camas ocupadas por el Servicio/ número de residentes de cirugía torácica | |
| Guardias pasivas de médicos de planta | |
| Cirujano de guardia | Médico de planta |

| | |
|---|------------------------------|
| | |
| | Ex residente |
| | Sin relación con el Servicio |
| Servicios disponibles 24 hs para interconsultas (especifique) | |
| Interconsulta pasiva o por derivación (especifique) | |
| Servicios hospitalarios de Biblioteca | |
| Acceso a bases bibliográficas de la especialidad | |
| Acceso libre a internet (identificar pagador) | |
| Personal administrativo asignado al Servicio | |
| Registro de prácticas quirúrgicas (encargado) | |
| Sala de reuniones | |

| | |
|------------------------------------|-----------------------|
| | |
| Comité de Docencia e Investigación | |
| Comité de Tumores | |
| Comité de Riesgo Institucional | |
| Comité de Bioética | |
| Guías escritas del Servicio | |
| Equipamiento disponible | Ecografo |
| | Tomografo |
| | Resonador |
| | Torre de toracoscopia |
| | Broncoscopio |

| | |
|---------------------------------------|--|
| Servicio Acreditado por AAC (vigente) | |
|---------------------------------------|--|

12.Relación laboral de los Residentes de Cirugía Torácica

| | |
|----------------------------------|--------------------------|
| Relación de dependencia | |
| Financiado por | |
| Sueldo o remuneración mensual | Residentes de 1° año \$ |
| | Residentes de 2° año \$ |
| | Residentes de 3° año \$ |
| Seguro de responsabilidad medica | Otorgado por el Hospital |
| | Gestión individual |
| Cobertura médica familiar | |

| | |
|---|--------|
| | |
| Comodidades para alojamiento de residentes | Camas |
| | Comida |
| | Ropa |
| Registro sistemático e individual de operaciones realizadas | |

Comentarios finales:

Relevamiento realizado por: