

Programa: Beca de Perfeccionamiento en

UROLOGÍA PEDIÁTRICA

Departamento: Pediatría

Servicio: Cirugía pediátrica

1.- Datos Generales:

Nombre del Programa: **Beca de Perfeccionamiento en Urología Pediátrica**

Tipo de Programa: Beca de Perfeccionamiento

Responsables de Programa:

Francisco De Badiola. Jefe de Sección Urología Pediátrica. Servicio de Cirugía Pediátrica.

Requisitos*:

- **Residencia completa en Urología o Cirugía General.**
- **Residencia completa en Cirugía Pediátrica.**

Años:

3

Carga Horaria:

5000 horas.

*El 1º año de la beca es acorde a la residencia de base.

2.- Fundamentación:

El Servicio de Cirugía y Urología Pediátrica del Hospital Italiano fue fundado en el año 1979, desarrollándose en forma sostenida hasta encontrarse, en la actualidad, con un prestigio consolidado tanto a nivel local como internacional. Los distintos integrantes que han formado parte de su cuerpo médico desempeñan una destacada actuación en la especialidad, tanto en el ámbito académico como en el asistencial.

La estructura del Hospital Italiano ha permitido el crecimiento del Servicio en todos los niveles de complejidad, resolviéndose actualmente todo el espectro de la patología quirúrgica en Pediatría, desde el diagnóstico prenatal de malformaciones, cirugía neonatal, ambulatoria, torácica, videoasistida, oncológica, urológica compleja, ginecología infantil, etc.

El Hospital Italiano ha participado en la formación médica en la especialidad durante los últimos veinte años, con una Beca de Perfeccionamiento de la que han egresado numerosos cirujanos, tanto de nuestro país como del exterior. En el año 2000 fue aprobado el Programa de Residencia en Cirugía Pediátrica, ingresando el primer residente el 1 de junio de 2001. Ésta pasó a ser una residencia de 1º Nivel (Básica) desde el 1 de junio de 2004. Se trata de un programa dedicado a la formación de médicos capaces de dominar el diagnóstico y tratamiento de la patología congénita y adquirida del niño, desde la etapa fetal hasta la adolescencia, desde el diagnóstico hasta la terapéutica, desde la clínica a la cirugía.

Actualmente el Servicio cuenta (además de la Beca de Perfeccionamiento en Urología Pediátrica) con la Residencia, la Beca para médicos extranjeros, y la Beca de Perfeccionamiento en Cirugía Oncológica Pediátrica.

Se proyectan a corto plazo las Rotaciones por Trasplante, Perinatología, Investigación y en Incontinencia Urinaria y Fecal, así como la incorporación de un residente por año.

La formación en cirugía pediátrica no incluye temas básicos de urología infantil, y el número de urólogos pediátricos es muy bajo en nuestro medio.

El crecimiento de los últimos años de nuestro servicio, el aprovechamiento único de cada paciente, el seguimiento personalizado por los jefes y médicos de planta, la única guardia activa de hospitales privados, la experiencia docente de más de 25 años, su estructura y funcionamiento que permiten al médico en formación trabajar a la derecha de su tutor adquiriendo gradualmente responsabilidades propias, son solo algunos ejemplos de las razones que nos permiten ser optimistas en la formación de un recurso humano integral en la especialidad.

La interacción con otros servicios en un hospital general, y la oportunidad única que nos brindan el Instituto Universitario y el Instituto de Ciencias Básicas hacen de este proyecto una propuesta probablemente única.

Objetivos Generales:

El objetivo fundamental de la beca es la capacitación para la atención de la patología urológica pediátrica del recién nacido, el niño y el adolescente, mediante la adquisición de los conocimientos, criterios clínicos y destrezas en esta área.

- Diagnosticar y tratar patologías urológicas congénitas y adquiridas en el recién nacido, el niño y el adolescente.
- Evaluar e interpretar diagnóstico prenatal de patología urológica
- Desarrollar una relación médico – paciente – familia adecuada.
- Trabajar en equipo con profesionales de otras áreas médicas y paramédicos involucradas en el tratamiento de cada paciente.
- Aplicar la cirugía video asistida para el diagnóstico y tratamiento.
- Elaborar trabajos científicos.
- Desarrollar un espíritu crítico en la evaluación clínico quirúrgico.
- Realizar tareas docentes.
- Desarrollar trabajos de investigación.

Esquema de Desarrollo:

Las actividades desarrolladas por el becario durante los tres años de formación se encontrarán en todo momento supervisadas por los médicos de planta, el coordinador de residentes y becarios y el responsable del programa.

1º Año para Cirujanos Infantiles

Objetivos

Al finalizar el 1º año de la beca de perfeccionamiento en Urología Pediátrica deberá estar capacitado para:

- Diagnosticar y tratar patología quirúrgica urológica.
- Diagnosticar y tratar patología nefrológica pediátrica.
- Interpretar y evaluar estudios de diagnóstico por imágenes en relación a patologías urológicas (ultrasonografía, medicina nuclear, estudios contrastados radiológicos, etc.)
- Realizar procedimientos endourológicos de baja complejidad.
- Trabajar en equipo con las otras áreas, médicas o no médicas, involucradas en el tratamiento de cada paciente.

AMBITOS DE FORMACIÓN

I. Rotación en Urología Adultos

Rotación de 6 meses en el Servicio de Urología de adultos.

1. Consultorios Externos

Objetivos

Incorporar los conocimientos que favorezcan el desarrollo y la elaboración de un criterio médico apropiado en el manejo del paciente urológico ambulatorio.

Contenidos

Observación de los problemas clínicos urológicos.

Jerarquización de los signos y síntomas.

Elaboración de los distintos diagnósticos diferenciales.

Toma de decisión diagnóstica y terapéutica.

Obstrucción urinaria, Esterilidad, Disfunción sexual, Infección Urinaria, Litiasis, Patología Prostática, Enfermedad Renal, Hipertensión Reno vascular, Oncología Urológica, Transplante Renal.

Estrategias

Participar junto al médico de planta en los consultorios de las distintas subespecialidades urológicas (consultorios de urología general, oncología prostática, oncología renal, cáncer de vejiga, cirugía reconstructiva).

Modalidad de implementación

Dedicación: 8 hs semanales.

2. Internación

Objetivos

Adquirir experiencia en el cuidado del paciente internado.

Contenidos

Observación de pacientes internados. Internaciones de Urgencia, postoperatorios de cirugías programadas, idem de cirugías de urgencia, pacientes con complicaciones quirúrgicas inmediatas o alejadas. Evaluaciones pretransplante. Pacientes con complicaciones urológicas internados por otras especialidades.

Estrategias

Recorrida de sala de pacientes internados en el Servicio de Urología.

Participación en las interconsultas solicitadas a este servicio.

Modalidad de implementación

Dedicación: 5 horas semanales.

3. Quirófano

Objetivos

Conocer las distintas técnicas quirúrgicas.

Adquirir la habilidad básica para la ejecución de las distintas técnicas.
Incorporar los principios quirúrgicos fundamentales para la realización de cirugía urológica de adultos.

Contenidos

Posición del paciente.
Antisepsia y preparación de campos. Instrumental específico.
Vías de abordaje.
Modalidades y preferencias en relación a opciones terapéuticas quirúrgicas.
Cirugía reconstructiva del tracto urinario.
Cirugía ablativa oncológica.
Derivaciones urinarias permanentes (urostomías)
Creación de reservorios urinarios (neovejigas)
Cirugía laparoscópica
Cirugía robótica
Transplante renal vivo relacionado y cadavérico.

Estrategias

Modalidad de implementación

Ayudantía de procedimientos quirúrgicos urológicos.

Ejecución de gestos quirúrgicos simples de complejidad creciente hasta alcanzar la realización de cirugías urológicas básicas.

Dedicación: 16 horas semanales.

4. Estudios Complementarios

Objetivos

Conocer los estudios complementarios realizados por la especialidad.

Contenidos

Doppler de cordón espermático. Indicación, realización y utilidad.

Penoscopia. Indicación, realización, utilidad y limitaciones del estudio.

Test de tumescencia peneana nocturna. Indicación, realización, utilidad y limitaciones del estudio.

Estudios endoscópicos (cistouretroscopia). Indicación, realización, utilidad y limitaciones del estudio. Contraindicaciones.

Flujometría. Indicaciones.

Estudio Urodinámico Completo. Indicación y realización del estudio.

Estrategias

Participación en la realización de los estudios complementarios citados así como en la elaboración de un informe preliminar de los mismos.

Modalidad de implementación

Asistencia en los consultorios de estudios complementarios durante 6 horas semanales.

6. Ateneos

El rotante participará de los diferentes ateneos donde se presentan pacientes quirúrgicos.

Objetivos

Intercambiar experiencia con distintos especialistas de otras áreas.

Contenidos

Diagnóstico y evaluación de patologías endourológicas.

Métodos complementarios de diagnóstico. Intervencionismo.

Manejo de complicaciones alejadas.

Estrategias

Ateneos del Servicio de Urología.
Ateneo de Oncología Quirúrgica, con los Servicios de Oncología, Diagnóstico por Imágenes y Anatomía Patológica.
Ateneo de Diagnóstico por Imágenes.

Modalidad de implementación

Participación de todos los ateneos donde se presenten pacientes quirúrgicos, durante los 6 meses de rotación.

II. Rotación en Nefrología Pediátrica

Modalidad de implementación:

Rotación de 75 días.

1. Consultorios Externos

Objetivos

- Diagnosticar patologías nefrológicas pediátricas y sus complicaciones.
- Encuadrar los casos en protocolos de tratamiento.
- Participar del seguimiento clínico de los pacientes.

Contenidos

Manifestaciones clínicas de las nefropatías, enfermedades glomerulares y tubulopatías. Hipertensión arterial, medio interno e insuficiencia renal. Semiología. Interrelación con médico de cabecera y otros especialistas. Criterios de diagnóstico y tratamiento. Determinación de grupos de riesgo. Complicaciones alejadas de las patologías y sus tratamientos.

Estrategias

- Atención en consultorio externo de Nefrología.
- Atención en consultorio de Transplante Renal.
- Confección de historias clínicas y base de datos de pacientes ambulatorios.

Modalidad de implementación

Dedicación: 7 hs semanales.

2. Internación

Objetivos

- Realizar el seguimiento de los pacientes nefrológicos internados.
- Realizar las interconsultas de los pacientes hospitalizados y presentarlos a los médicos de planta.
- Diagnosticar y participar en la toma de decisiones.
- Aplicar protocolos de tratamiento en hospital de día e internación.
- Presentar los pacientes en ateneos y pases de sala.
- Confeccionar las bases de datos y presentaciones de casos de pacientes.

Contenidos

Evaluación de pacientes internados con patología nefrológica, pretransplante y postransplante. Manejo de metabolopatías, tubulopatías, medio interno, inmunomodulación, Interrelación con pediatras, terapeutas, urólogos, etc. Cuidados postoperatorios de trasplantes. Protocolos de seguimiento. Preparación de historia clínica e imágenes para presentación de los pacientes en ateneos y pases de sala.

Estrategias

1. Pase de sala con los médicos de cabecera de los pacientes internados.
2. Presentación de pacientes en pases de sala y ateneos.
3. Evolución de historias clínicas.
4. Confección de interconsultas.

Modalidad de implementación

13 horas semanales.

3. Programa de Diálisis

Objetivos

- Adquirir las destrezas elementales en hemodiálisis y Diálisis Peritoneal ambulatoria.
- Intervenir activamente en el equipo de diálisis.
- Reconocer las complicaciones habituales en procedimientos dialíticos y aprender a resolverlos.
- Participar en el equipo de trasplante renal.

Contenidos

Hemodiálisis por catéteres centrales. Diálisis Peritoneal crónica y aguda. Tipos de catéteres, bolsas y tubuladuras. Soluciones de diálisis. Membranas de diálisis, Dializadores. Heparinización.

Estrategias

- Participación activa en sala de Hemodiálisis junto a los médicos y técnicos encargados de los procedimientos.
- Manejo y curación de catéteres vasculares y peritoneales.
- Calibración y manejo de los sistemas operativos.

Modalidad de implementación

8 horas semanales.

4. Ateneos

El becario participará activamente de los diferentes ateneos donde se presentan pacientes nefrológicos pediátricos.

Objetivos

- Preparar las presentaciones multimedia de los casos.
- Adquirir las destrezas para la presentación de casos en ateneo.
- Intercambiar experiencia con distintos especialistas de otras áreas.
- Desarrollar proyectos de trabajo e investigación colaborativos.

Contenidos

Toma de decisiones. Diagnóstico y evaluación de patologías nefrológicas.

Métodos complementarios de diagnóstico. Intervencionismo. Urología. Patología fetal.

Screening neonatal.

Protocolos de seguimiento. Criterios de alta. Manejo de complicaciones alejadas.

Estrategias

- Ateneos del Servicio de Nefrología y Pediatría.
- Ateneo de Anatomía Patológica.
- Ateneo Bibliográfico

Modalidad de implementación

Participación de todos los ateneos donde se presenten pacientes nefrológicos durante los dos meses de rotación.

Modalidad de Evaluación:

La evaluación es permanente durante las actividades antedichas.

III. Rotación en Diagnóstico por Imágenes

Modalidad de implementación:

Rotación de 75 días.

Objetivos:

- Conocer los fundamentos de diagnóstico por imágenes y sus indicaciones en patologías urológicas pediátricas.
- Reconocer los posibles hallazgos del método más representativos en dichas patologías
- Encuadrar los casos dentro de los algoritmos diagnósticos actualizados y aplicar los mismos.
- Conocer las ventajas de la TC multidetector (TCMD) y del Resonador Magnético en diagnóstico y seguimiento de patologías quirúrgicas pediátricas y en pacientes con compromiso multisistémico.
- Distinguir las opciones de procedimientos intervencionistas que ofrecen los diferentes métodos por imágenes, conociendo ventajas y limitaciones de cada opción.

- Conocimiento básico de instrumentación, posición del paciente, antisepsia y preparación de campos. Instrumental específico, incisiones y vías de abordaje de procedimientos guiados por Radiología, Ecografía, Tomografía computada, Resonancia magnética y Angiografía digital
- Correcta confección de la solicitud de estudios de acuerdo a la patología e información que espera obtener del estudio.

Contenidos:

Hidronefrosis, Doble sistema Pielo ureteral, Estenosis Pielo ureteral, Uréter Obstructivo, Ureterocele, Vejiga Neurogénica, Riñón ectópico, Riñón en herradura, Displasia renal, Riñón multiquistico.

Uso de contrastes, tiempos de uroexcreción, decúbitos, litiasis, urotomografía, tiempo arterial, nefrográfico y tardío. Protección renal en insuficiencia renal, alergias, contrastes de baja osmolaridad, Diálisis.

Estrategias:

- Presenciar la realización de estudios y redacción de informes.
- Seguimiento y recopilación de imágenes.
- Análisis de los casos, con médicos de diagnóstico por imágenes y urólogos infantiles estableciendo ventajas y desventajas de los métodos empleados, método con mejor relación costo efectividad y ajuste a los algoritmos establecidos.

Implementación:

Asistencia en las distintas áreas de Diagnóstico por Imágenes: Ecografía, Tomografía Computada, Resonancia Magnética y Radiología Intervencionista.

1º Año (para Urólogos o Cirujanos generales)

Objetivos

- Adquirir las habilidades para atender pacientes en edad pediátrica y sus familias.
- Aprender la semiología normal y patológica en los niños.
- Conocer los criterios de derivación en las patologías habituales.
- Aplicar los métodos complementarios de diagnóstico a la edad pediátrica.
- Incorporar pautas de manejo pre y postoperatorio específicas para los distintos grupos etarios.
- Conocer las complicaciones clínicas más frecuentes de los procedimientos quirúrgicos.
- Diagnosticar y tratar la patología quirúrgica más frecuente.
- Realizar la preparación del paciente quirúrgico.
- Adquirir el manejo de accesos vasculares básicos.
- Realizar el seguimiento postoperatorio de la patología frecuente.
- Adquirir los criterios para la toma de decisiones en la patología de urgencia.
- Presentar los pacientes en ateneos y pases de sala.
- Recolectar y evaluar datos para trabajos científicos.
- Realizar estudios complementarios.
- Incorporar las habilidades básicas para cirugía pediátrica.

AMBITOS DE FORMACIÓN

1. Internación Pediátrica (Piso)

El residente estará incorporado a la actividad de los residentes de Pediatría que se encuentren rotando en el sector. Deberá estar siempre bajo supervisión de los residentes de Pediatría de años superiores, y de los médicos de planta responsables.

Objetivos

- Realizar una historia clínica clara y concreta orientada al paciente pediátrico.
- Incorporar conocimientos para la evaluación inicial del niño enfermo.
- Realizar procedimientos manuales básicos en niños.
- Conocer la modalidad y organización de trabajo de todas las áreas del Departamento de Pediatría.
- Adquirir habilidades para el manejo hidroelectrolítico y nutricional de los pacientes pediátricos.
- Conocer los cuidados clínicos pre y postoperatorios en pacientes quirúrgicos

Contenidos

Confección de historia clínica. Criterios de interconsulta. Semiología. Procedimientos manuales básicos. Algoritmos de diagnóstico. Preparación prequirúrgica. Seguimiento clínico en internación. Cuidados postoperatorios. Criterios de alta. Recolección de muestras biológicas. Bioseguridad. Tratamiento del dolor. Nutrición.

Estrategias

- Atención de pacientes internados en Sala.
- Guardia en Sala
- Ateneos clínicos
- Clases

Modalidad de implementación

Duración: 2 (dos) meses de duración, en Sala de Internación, con dedicación exclusiva.

2. Neonatología

El residente estará asimilado a la actividad de los residentes de Pediatría de 2do. Año rotando en el sector.

Objetivos

- Reconocer a un recién nacido sano
- Reconocer a un recién nacido enfermo
- Realizar procedimientos básicos en neonatos
- Asimilar la sistemática en la evaluación clínica pre y postoperatorio en neonatos con patología quirúrgica.
- Adquirir nociones de infectología y nutrición neonatal
- Incorporar conocimientos básicos de ventilación asistida en neonatos

Contenidos

Diagnóstico prenatal. Recién nacido sano. Recepción de recién nacidos. Semiología neonatal. Puericultura. Lactancia. Manejo del paciente crítico. Manejo pre y postquirúrgico en malformaciones congénitas más frecuentes. Infectología. Uso de antibióticos. Nutrición enteral y parenteral. Ventilación asistida.

Estrategias

- Atención de recién nacidos sanos en internación conjunta.
- Atención de neonatos críticos en UCIN
- Recepción de recién nacidos en sala de partos
- Guardias de Neonatología
- Ateneos de Medicina Fetal
- Ateneos de Obstetricia

Modalidad de implementación

Duración: 2 (dos) meses, con dedicación exclusiva.

3. Terapia Intensiva Pediátrica

El residente estará asimilado a la actividad de los residentes de Pediatría de 2do. Año rotando en el sector.

Objetivos

- Adquirir criterios clínicos de atención en el paciente crítico
- Incorporar conceptos básicos de nutrición enteral y parenteral

- Conocer los conceptos básicos de ventilación asistida en pediatría
- Participar del tratamiento clínico perioperatorio en pacientes quirúrgicos complejos

Contenidos

Semiología del paciente crítico. Manejo de respiradores. Accesos venosos centrales. Trastornos hidroelectrolíticos. Monitoreo hemodinámico. Nutrición enteral y parenteral. Tratamiento del dolor. Diálisis. Transplante de órganos.

Estrategias

- Atención de pacientes internados en UCIP
- Pases de sala
- Guardias en UCIP
- Clases programadas

Modalidad de implementación

Duración: 2 (dos) meses, con dedicación exclusiva.

4. Consultorio externo de Cirugía Pediátrica

Objetivos

- Diagnosticar las patologías quirúrgicas habituales.
- Realizar los cuidados de heridas postoperatorias.
- Participar del seguimiento postoperatorio de los pacientes.
- Adquirir el rol de interconsultor y su relación con el pediatra derivador y las otras especialidades.
- Establecer la relación médico-paciente con la familia del niño quirúrgico.

Contenidos

Anamnesis orientada al paciente quirúrgico. Interrelación con médico de cabecera y otros especialistas. Examen físico. Evaluación nutricional. Evaluación prequirúrgica. Historia natural de las enfermedades quirúrgicas. Criterios de diagnóstico y tratamiento de la patología ambulatoria.

Estrategias

- Atención en consultorio externo.
- Confección de fichas de consultorio.
- Atención en Clínicas multidisciplinarias.

Modalidad de implementación:

6 meses a tiempo parcial.

5. Internación de Cirugía Pediátrica

Objetivos

- Incorporar conceptos y aplicarlos en cuidados pre y postoperatorios de los pacientes quirúrgicos.
- Diagnosticar y tratar las complicaciones quirúrgicas de los pacientes clínicos.
- Realizar procedimientos quirúrgicos básicos en pacientes en cuidados críticos.
- Adquirir el manejo de los accesos vasculares.
- Presentar los pacientes en ateneos y pases de sala.

Contenidos

Preparación prequirúrgica: evaluación de riesgo quirúrgico, lavados intestinales, profilaxis antibiótica, coagulación y hemostasia. Habilidades y destrezas: Colocación de accesos vasculares, drenajes percutáneos, traqueostomías. Cuidados postoperatorios: curaciones, control de sondas y drenajes. Preparación de historia clínica e imágenes para presentación de los pacientes en ateneos y pases de sala.

Estrategias

- Pase de sala diario con los médicos de cabecera de los pacientes internados.
- Presentación de pacientes en pases de sala y ateneos.
- Evolución de historias clínicas
- Confección de interconsultas

Modalidad de implementación:

6 meses a tiempo parcial.

6. Quirófano de Cirugía Pediátrica

Objetivos

o Adquirir las destrezas quirúrgicas elementales en cirugía y urología pediátrica

- Realizar procedimientos habituales de baja complejidad.
- Participar como ayudante en todas las cirugías
- Incorporar conceptos de los procedimientos anestésicos habituales

Contenidos

Inducción anestésica. Instrumentación de vía aérea y accesos vasculares. Posición del paciente. Antisepsia y preparación de campos. Instrumental específico. Incisiones y vías de abordaje. Cirugía de la patología inguinoescrotal, prepucio, pared abdominal, ostomías, abdomen agudo, patología orificial, accesos vasculares especializados. Recuperación anestésica. Traslado del paciente.

Estrategias

- Intervención como cirujano en los procedimientos de baja complejidad
- Participación como ayudante en los procedimientos de mediana y alta complejidad
- Confección de los partes quirúrgicos con el cirujano de planta responsable
- Asistencia del anestesiólogo en la recuperación y traslado del paciente

Modalidad de implementación:

6 meses a tiempo parcial.

7. Guardia de Cirugía Pediátrica

Objetivos

- Reconocer las manifestaciones clínicas de las patologías quirúrgicas más frecuentes en la guardia
- Adquirir los criterios para la toma de decisiones en la patología de urgencia
- Realizar los procedimientos quirúrgicos habituales en sala de emergencias

Contenidos

- Trauma: Atención inicial. Abdomen agudo. Supuraciones pleuropulmonares.
- Escroto agudo. Acceso vascular urgente. Vía aérea dificultosa. Heridas.

Estrategias

- Atención como cirujano de guardia en primer llamado
- Intervención como cirujano en procedimientos quirúrgicos en guardia
- Participación como cirujano en intervenciones de baja y mediana complejidad en quirófano de guardia.
- Participación como ayudante en intervenciones de alta complejidad en quirófano de guardia.

Modalidad de implementación:

6 meses a tiempo parcial.

8. Radiología

Objetivos

- Reconocer las indicaciones de los estudios complementarios en patología quirúrgica programada y de urgencia
- Realizar los estudios complementarios específicos de la especialidad junto a los cirujanos infantiles.

Contenidos

- Diagnóstico por imágenes: radiología, ecografía, estudios contrastados digestivos, videodefecograma. Radiología intervencionista. Endoscopía digestiva alta y baja, fibrocolonoscopia. Electromiografía perineal. Manometría anorrectal y esofágica.

Estrategias

- Realización de estudios de Radiología Intervencionista en conjunto con médico

- radiólogo
- Realización de estudios urodinámicos, flujometrías, electromiografías
- Intervención como operador principal en estudios endoscópicos diagnósticos
- Realización de estudios funcionales digestivos

Modalidad de implementación:

6 meses a tiempo parcial.

2º Año (para Cirujanos Infantiles y Urólogos)

Objetivos generales:

- Tratar patologías complejas, como el mielomeningocele, oncológicos, trauma, incontinencia, obstrucción urinaria, litiasis, infección, malformaciones, ambigüedad genital, etc.
- Aplicar la cirugía videoasistida al diagnóstico y tratamiento de estos pacientes.
- Elaborar trabajos científicos y presentarlos en Congresos de la especialidad a nivel local e internacional.
- Desarrollar un espíritu crítico en la evaluación clínico-quirúrgica de pacientes en consultorio e internación.
- Realizar tareas docentes en la especialidad.
- Desarrollar investigaciones en las distintas áreas de la especialidad.

AMBITOS DE FORMACIÓN

1. Consultorio externo

Objetivos

- Diagnosticar y tratar patologías urológicas complejas y sus complicaciones.
- Elaborar planes de diagnóstico y tratamiento.

Contenidos

Manifestaciones clínicas de las patologías urológicas. Semiología avanzada. Historia natural de las enfermedades urológicas. Criterios de diagnóstico y tratamiento. Protocolos internacionales de tratamiento. Determinación de grupos de riesgo. Complicaciones alejadas de las patologías y sus tratamientos.

Estrategias

- Atención en consultorio externo de Urología Pediátrica.
- Confección de historias clínicas y base de datos de pacientes ambulatorios.
- Rotación en consultorio de Clínica de Mielomeningocele.

Modalidad de implementación

Dedicación: 10 hs semanales.

2. Internación

Objetivos

- Actuar con el médico de planta como el médico de cabecera del paciente.

Contenidos

Preparación prequirúrgica: evaluación de riesgo quirúrgico, revisión de estudios complementarios. Planificación de acto quirúrgico. Habilidades y destrezas: progresivas según dificultad técnica. Interrelación con pediatras, terapistas, nefrólogos, etc. Cuidados postoperatorios: curaciones, control de sondas y drenajes. Protocolos de seguimiento. Complicaciones postoperatorias. Preparación de historia clínica e imágenes para presentación de los pacientes en ateneos y pases de sala.

Estrategias

3. Pase de sala con los médicos de cabecera de los pacientes internados.
4. Presentación de pacientes en pases de sala y ateneos.
5. Evolución de historias clínicas.
6. Confección de interconsultas.

Modalidad de implementación

Veinte horas semanales.

3. Quirófano

Objetivos

- Adquirir destrezas quirúrgicas avanzadas en urología infantil, en procedimientos complejos y videocirugía.

Contenidos

Instrumental específico. Incisiones y vías de abordaje. Cirugía de los tumores sólidos. Cirugía de las malformaciones urológicas. Aplicación de estudios diagnósticos intraoperatorios (ecografía, radiología, endoscopia). Cirugía del Trauma. Procedimientos terapéuticos endourológicos. Cirugía de urgencia. Cirugía reconstructiva. Cirugía de la vejiga neurogénica. Tratamiento de las litiasis. Trasplante renal.

Estrategias

- Intervención como cirujano en los procedimientos de mediana complejidad.
- Participación como ayudante en los procedimientos de alta complejidad.
- Participación gradual como cirujano en los procedimientos de alta complejidad.
- Realización de los estudios complementarios necesarios pre-intra-post operatorios.
- Confección de los partes quirúrgicos con el cirujano de planta responsable.
- Asistencia del anestesiólogo en la recuperación y traslado del paciente.
- Participación activa en equipo de trasplante renal.

Modalidad de implementación

30 horas semanales.

Estudios Complementarios

Objetivos

- Reconocer la validez de un estudio complementario, y la necesidad de repetirlo de realizar procedimientos diferentes, básicamente en patología urológica compleja.

Contenidos

Radiología. Ecografía. Tomografía computarizada. Resonancia Nuclear Magnética. Tomografía por Emisión de Positrones (PET). Medicina Nuclear. Angiografía digital. Estudios contrastados. Cistovideurodinamia. Radiología intervencionista. Cistovideoendoscopia diagnóstica. Endoscopia, fibrocolonoscopia. Vaginoscopia. Biopsias bajo guía ecográfica. Biopsias bajo TAC.

Estrategias

- Realización de estudios y procedimientos de Radiología Intervencionista.
- Intervención como operador principal en estudios endoscópicos diagnósticos.
- Participación en sala de informes de Tomografía y Resonancia en conjunto con médicos radiólogos.

Modalidad de implementación

10 horas semanales.

5. Guardias

Objetivos

- Resolver la patología de urgencia.

Contenidos

- Manifestaciones clínicas de las patologías de urgencia. Semiología. Interrelación con médico de cabecera y otros especialistas. Evaluación de necesidad de internación, criterios de urgencia, de gravedad y quirúrgicos. Criterios de diagnóstico y tratamiento. Determinación de grupos de riesgo. Complicaciones agudas de las patologías y sus tratamientos. Procedimientos de urgencia: habilidades técnicas, oportunidad quirúrgica, alarma, conocimientos teóricos.

Estrategias

- Atención en Guardia Externa, salas y unidades cerradas.
- Realización de 1ª consulta en pacientes ambulatorios e internados.
- Confeción de interconsultas y base de datos de pacientes de guardia.
- Participación en procedimientos de urgencia.
- Participación activa en equipo de trasplante renal.

Modalidad de implementación

Las guardias son pasivas, según necesidad y eventualidades. La dedicación es exclusiva.

6. Ateneos

El becario participará activamente de los diferentes ateneos donde se presentan pacientes urológicos pediátricos.

Objetivos

- Realizar las presentaciones como médico a cargo, y desarrollar estudios de investigación y actividades docentes relacionadas.

Contenidos

Toma de decisiones. Diagnóstico y evaluación de patologías urológicas.
Métodos complementarios de diagnóstico. Intervencionismo.
Neuro - ortopedia y urología. Patología fetal. Screening neonatal.
Protocolos de seguimiento. Criterios de alta. Manejo de complicaciones alejadas.

Estrategias

- Ateneos del Servicio de Cirugía y Urología Pediátrica.
- Ateneo de Oncología Quirúrgica, con los Servicios de Oncología y Diagnóstico por Imágenes.
- Ateneo de Anatomía Patológica.
- Ateneo de Ortopedia (Sección de Neuro - ortopedia).
- Ateneo de Diagnóstico por Imágenes.
- Ateneo de Medicina Fetal.

Modalidad de implementación

Participación de todos los ateneos donde se presenten pacientes urológicos, durante los dos años de formación.

7. Seminarios

Se proporcionará al becario acceso a un número de seminarios en formato electrónico previamente confeccionados con una actualización de los diferentes temas. Deberá realizar la evaluación de cada uno durante los años de beca.

Objetivos

- Aportar al Servicio conocimientos y prácticas novedosas.
- Incorporar modelos de desarrollo en áreas no desarrolladas en nuestro medio.
- Estimular el desarrollo de espacios no profundizados en la especialidad.
- Favorecer la inserción laboral futura.

Contenidos

Protocolos de diagnóstico y tratamiento. Técnica quirúrgica. Clínica quirúrgica y seguimiento de complicaciones. Tecnologías novedosas. Manifestaciones clínicas y complicaciones no habituales de las enfermedades urológicas. Desarrollo de protocolos de investigación colaborativos.

Estrategias

- Visualización de seminarios en formato electrónico (Power Point) disponibles en la biblioteca digital del Servicio.
- Participación en seminarios on line mediante acceso a bibliotecas digitales de otros centros.
- Acceso a videoconferencias y cursos en tiempo real por Internet.
- Cumplimentación de fichas de autoevaluación para cada seminario.

Modalidad de implementación

5 horas semanales.

8. Rotación en el exterior

Objetivos

- Conocer el funcionamiento de un servicio de urología pediátrica de primer nivel internacional.
- Establecer nexos de intercambio interinstitucional.
- Visitar un laboratorio de investigación en urología experimental.

Contenidos

Urología experimental. Biología molecular. Bases genéticas de las patologías urológicas. Cirugía avanzada y sus complicaciones. Aplicaciones de la cirugía videoasistida. Anatomía Patológica. Marcadores tumorales diagnósticos y evolutivos. Diagnóstico por imágenes: PET, tomografía computada, resonancia magnética nuclear, estudios funcionales. Avances diagnósticos y terapéuticos en la especialidad. Cultivo de tejidos. Cirugía Experimental. Tratamientos prenatales. Programas de intercambio internacional. Realidad de la urología pediátrica en el resto del mundo.

Estrategias

- Rotación como Becario Visitante en un centro urológico de primer nivel. Dicha rotación será gestionada por el becario, con el apoyo del servicio.

Modalidad de implementación

- Rotación de 4 semanas de duración en un momento del año acordado previamente, con dedicación exclusiva.

3º Año (para Cirujanos Infantiles y Urólogos)

Objetivos:

- Tratar patologías complejas, como el mielomeningocele, oncológicos, trauma, incontinencia, obstrucción urinaria, litiasis, infección, malformaciones, ambigüedad genital, etc.
- Aplicar la cirugía videoasistida al diagnóstico y tratamiento de estos pacientes.
- Aplicar la cirugía robótica para el tratamiento de patologías complejas.
- Elaborar trabajos científicos y presentarlos en Congresos de la especialidad a nivel local e internacional.
- Desarrollar un espíritu crítico en la evaluación clínico-quirúrgica de pacientes en consultorio e internación.
- Realizar tareas docentes en la especialidad.
- Desarrollar investigaciones en las distintas áreas de la especialidad.

AMBITOS DE FORMACIÓN

1. Consultorio externo

Objetivos

- Diagnosticar y tratar patologías urológicas complejas y sus complicaciones.
- Elaborar planes de diagnóstico y tratamiento.

Contenidos

Manifestaciones clínicas de las patologías urológicas complejas. Semiología avanzada. Historia natural de las enfermedades urológicas. Criterios de diagnóstico y tratamiento. Protocolos internacionales de tratamiento. Complicaciones complejas de las patologías y sus tratamientos.

Estrategias

- Atención en consultorio externo de Urología Pediátrica.
- Rotación en consultorio de Clínica de Mielomeningocele y Clínica de Incontinencia Fecal y Urinaria Infantil.

Modalidad de implementación

Dedicación anual a tiempo parcial.

2. Internación

Objetivos

- Actuar con el médico de planta como el médico de cabecera del paciente.
- Tratar las complicaciones quirúrgicas.
- Aplicar protocolos de tratamiento en hospital de día e internación.

Contenidos

Preparación prequirúrgica: revisión de estudios complementarios. Planificación de acto quirúrgico. Habilidades y destrezas: progresivas según dificultad técnica. Cuidados postoperatorios: curaciones, control de sondas y drenajes. Protocolos de seguimiento. Complicaciones postoperatorias.

Estrategias

- Pase de sala con los médicos de cabecera de los pacientes internados.
- Pase de sala junto al resto de médicos en formación en rol de médico de planta.

Modalidad de implementación

Dedicación anual a tiempo parcial.

3. Quirófano

Objetivos

- Adquirir destrezas quirúrgicas avanzadas en urología infantil, en procedimientos complejos, videocirugía y robótica.

Contenidos

Instrumental específico. Incisiones y vías de abordaje. Cirugía de los tumores sólidos. Cirugía de las malformaciones urológicas. Aplicación de estudios diagnósticos intraoperatorios (ecografía, radiología, endoscopía). Cirugía del Trauma. Procedimientos terapéuticos endourológicos. Cirugía de urgencia. Cirugía reconstructiva. Cirugía de la vejiga neurogénica. Tratamiento de las litiasis. Trasplante renal.

Estrategias

- Intervención como cirujano en los procedimientos de mediana y alta complejidad.
- Participación gradual como cirujano en los procedimientos laparoscópicos y robóticos.
- Confección de los partes quirúrgicos con el cirujano de planta responsable.
- Asistencia del anestesiólogo en la recuperación y traslado del paciente.
- Participación activa en equipo de trasplante renal.

Modalidad de implementación

Dedicación anual a tiempo parcial.

4. Estudios Complementarios

Objetivos

- Perfeccionar la realización de estudios en el Laboratorio de Urodinamia.
- Tratar pacientes de alta complejidad.
- Aprendizaje de técnicas endoscópicas terapéuticas.

Contenidos

Estudio Urodinámico completo, Flujiometría, Electromiografía Perineal, Biofeedback, Cistovideourodinamia.
Cistovideoscopia diagnóstica. Endoscopia. Vaginoscopia. Biopsias bajo guía ecográfica. Biopsias bajo TAC.

Estrategias

- Realización de estudios en Laboratorio de Urodinamia como médico de cabecera.
- Intervención como operador principal en estudios endoscópicos terapéuticos.

Modalidad de implementación

Dedicación anual a tiempo parcial.

5. Guardias

Objetivos

- Diagnosticar con las patologías urológicas de urgencia.
- Reconocer necesidad de internación, criterios de urgencia, de gravedad y quirúrgicos.
- Programar la preparación prequirúrgica.
- Adquirir el rol de interconsultor y su relación con el pediatra y el urólogo de planta.
- Participar en la resolución de las patologías de urgencia, tanto en procedimientos de guardia como en salas y quirófano.

Contenidos

Manifestaciones clínicas de las patologías de urgencia. Semiología. Interrelación con médico de cabecera y otros especialistas. Evaluación de necesidad de internación, criterios de urgencia, de gravedad y quirúrgicos. Criterios de diagnóstico y tratamiento. Determinación de grupos de riesgo. Complicaciones agudas de las patologías y sus tratamientos. Procedimientos de urgencia: habilidades técnicas, oportunidad quirúrgica, alarma, conocimientos teóricos.

Estrategias

- Atención en Guardia Externa, salas y unidades cerradas.
- Realización de 1ª consulta en pacientes ambulatorios e internados.
- Confección de interconsultas.
- Participación en procedimientos de urgencia.
- Participación activa en equipo de trasplante renal como primer ayudante o cirujano principal.

Modalidad de implementación

Dedicación anual a tiempo parcial.

6. Ateneos

Objetivos

- Realizar las presentaciones como médico a cargo, y desarrollar estudios de investigación y actividades docentes relacionadas.

Contenidos

Toma de decisiones. Diagnóstico y evaluación de patologías urológicas. Métodos complementarios de diagnóstico. Intervencionismo.

Neuro - ortopedia y urología. Patología fetal. Screening neonatal.
Protocolos de seguimiento. Criterios de alta. Manejo de complicaciones alejadas.

Estrategias

- Control de presentaciones preparadas.
- Ateneos del Servicio de Cirugía y Urología Pediátrica.
- Ateneo de Oncología Quirúrgica, con los Servicios de Oncología y Diagnóstico por Imágenes.
- Ateneo de Anatomía Patológica.
- Ateneo de Ortopedia (Sección de Neuro - ortopedia).
- Ateneo de Diagnóstico por Imágenes.
- Ateneo de Medicina Fetal.

Modalidad de implementación

Participación de todos los ateneos donde se presenten pacientes urológicos.

7. Seminarios

Se proporcionará al becario acceso a un número de seminarios en formato electrónico previamente confeccionados con una actualización de los diferentes temas. Deberá realizar la evaluación de cada uno durante los años de beca.

Objetivos

- Aportar al Servicio conocimientos y prácticas novedosas.
- Incorporar modelos de desarrollo en áreas no desarrolladas en nuestro medio.
- Estimular el desarrollo de espacios no profundizados en la especialidad.
- Favorecer la inserción laboral futura.

Contenidos

Protocolos de diagnóstico y tratamiento. Técnica quirúrgica. Clínica quirúrgica y seguimiento de complicaciones. Tecnologías novedosas. Manifestaciones clínicas y complicaciones no habituales de las enfermedades urológicas. Desarrollo de protocolos de investigación colaborativos.

Estrategias

- Visualización de seminarios en formato electrónico (Power Point) disponibles en la biblioteca digital del Servicio.
- Participación en seminarios on line mediante acceso a bibliotecas digitales de otros centros.
- Acceso a videoconferencias y cursos en tiempo real por Internet.
- Cumplimentación de fichas de autoevaluación para cada seminario.

Modalidad de implementación

3 horas semanales.

8. Rotación en el exterior

Objetivos

- Conocer el funcionamiento de un servicio de urología pediátrica de primer nivel internacional.
- Establecer nexos de intercambio interinstitucional.

Contenidos

Urología experimental. Biología molecular. Bases genéticas de las patologías urológicas. Cirugía avanzada y sus complicaciones. Aplicaciones de la cirugía videoasistida. Anatomía Patológica. Marcadores tumorales diagnósticos y evolutivos. Diagnóstico por imágenes: PET, tomografía computada, resonancia magnética nuclear, estudios funcionales. Avances diagnósticos y terapéuticos en la especialidad. Cultivo de tejidos. Cirugía Experimental. Tratamientos prenatales. Programas de intercambio internacional. Realidad de la urología pediátrica en el resto del mundo.

Estrategias

- Dicha rotación será gestionada por el becario, con el apoyo del servicio.

Modalidad de implementación

Rotación de 4 semanas de duración en un momento del año acordado previamente.

Modalidad de Evaluación:

La evaluación es permanente durante las actividades antedichas.

Se realizará una evaluación formal teórico práctica para complementar la anterior.

De estas tres instancias y toda otra que se considere necesaria surgirá una evaluación final cuya aprobación será requisito para dar por completa la beca de perfeccionamiento.

Esquema ejemplificado de trabajo y actividades semanales:

Horario / Día	Lunes	Martes	Miércoles	Jueves	Viernes
7-8 hs	Pase de sala	Pase de sala	Pase de sala	Pase de sala	Pase de sala
8-13 hs	Quirófano ambulatorio	Quirófano Central Consultorio Externo	Consultorio Externo / Estudios Radiológicos	Quirófano Central	Quirófano Ambulatorio
13-15 hs	Ateneo de Urología	Quirófano Central	Ateneo Cirugía	Quirófano Central	Quirófano Ambulatorio Consultorio Externo
15-18 hs	Laboratorio Urodinamia	Quirofono Central	Laboratorio Urodinamia	Quirófano Central	Laboratorio Urodinamia
18 hs	Pase de sala	Pase de sala	Pase de sala	Pase de sala	Pase de sala

Planilla de evaluación del desempeño de Beca de Perfeccionamiento en Urología Pediátrica

Residente:

Fecha:

Sección:

Evaluador:

Periodo evaluado, desde.....hasta.....

COMPETENCIA EN LA COMUNICACIÓN

Sobre muy Normal Defi
saliente bueno ciente

Sintetiza con exactitud la información relevante para Los pacientes, colegas y el personal del Hospital.

Comunica con exactitud la información relevante de manera oral y escrita.

Brinda información, Intercambia ideas y se esfuerza por el entendimiento mutuo.

Acepta observaciones y/o críticas modificando su conducta.

COMPETENCIA EN LA COLABORACIÓN

Sobre muy Normal Defi
saliente bueno ciente

Trabaja efectivamente y apropiadamente dentro del equipo de salud.

Participa en la prevención, negociación y resolución de conflictos

Realiza preferentemente tareas grupales.

COMPETENCIA COMO MANAGER

Sobre muy Normal Defi
saliente bueno ciente

Maneja efectivamente su práctica profesional y su carrera

Sirve adecuadamente en roles administrativos y de liderazgo

Participa en actividades que contribuyen a la efectividad de las organizaciones y sistemas de salud.

COMPETENCIA COMO ESTUDIANTES

Sobre muy Normal Defi
saliente bueno ciente

Mantiene y mejora sus actividades profesionales a través del aprendizaje continuo.

Adquiere conocimientos y participa en actividades académicas.

Contribuye a la divulgación, aplicación y traducción de nuevos conocimientos y prácticas.

Facilita el aprendizaje de los residentes y otros profesionales de la salud, el público y otro.

Solicita bibliografía o documentos adicionales para ampliar la información.

COMPETENCIA COMO PROFESIONAL Y EXPERTO

Sobre muy Normal Defi
saliente bueno ciente

Establece y mantiene el conocimiento clínico apropiado para procesar la información, interpretar y emitir resultados.

Ejecuta de manera apropiada los procedimientos relacionados al ámbito de formación.

Trabaja efectivamente y cumple con los plazos establecidos y la correcta terminación de las tareas asignadas.

Cumple y asume tareas recomendadas.

Cumple normas internas, reconoce sus límites y se adapta a los cambios.

Toma decisiones de acuerdo a su nivel de responsabilidad.

Consulta oportunamente.

DATOS ADICIONALES

ASITENCIA Y PUNTUALIDAD

OBSERVACIONES.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

RECOMENDACIONES.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

**Hospital Italiano de Buenos Aires
Programa de Beca en Urología Pediátrica.**

DEVOLUCION DEL BECARIO
.....
.....
.....
.....

Sobresaliente: de una eficacia sin lugar a dudas superior
Muy bueno: superior en algunos aspectos a lo normal
Normal: de una eficacia que cubre los requisitos del puesto
Deficiente: por debajo de la eficacia mínima.