FELLOWSHIP EN GINECOLOGÍA ONCOLÓGICA

Servicio de Ginecología

Hospital de Emergencias Dr. Clemente
Álvarez

CEMAR

Municipalidad de Rosario

FELLOWSHIP EN GINECOLOGÍA ONCOLÓGICA

1- DATOS GENERALES

2- FUNDAMENTOS DEL PROGRAMA

3- INFRAESTRUCTURA DEL SERVICIO DE GINECOLOGÍA

4- OBJETIVOS

5- CONTENIDOS TEÓRICO-PRÁCTICOS

6- ESQUEMA DEL DESARROLLO DEL PROGRAMA

7- MODALIDAD DE EVALUACIÓN

DATOS GENERALES

Nombre del programa: Fellowship en Ginecología Oncológica

Institución: Hospital de Emergencias Dr. Clemente Álvarez – CEMAR. Municipalidad de Rosario

Responsables del programa

Director:

Coordinador de la sección de Ginecología Oncológica Dr. Roberto Navarini.
Ginecólogo Oncólogo certificado por la AAGO.

Instructores:

Jefe de servicio. Dra. Ivana Strasser
Jefa de clínica. Dra Karim Stur.

Coparticipantes del programa

Servicio de Oncología Clínica.

Dra Genovese Alicia

Servicio de Terapia Radiante.

Dr. Juan Bautista Reñe.

Servicio de Diagnóstico por Imágenes.

Dr. Gustavo Cappa.

Servicio de Cirugía General.

Dr. Flavio Marozzi.

Servicio de Urología.

Dr. Guillermo Maximino.

Servicio de Anatomía Patológica.

Dra. Verónica Genaro

Cuidados Paliativos

Dra. María Inés Capozza.

Metodología de la Investigación.

Dra. Silvia Lujan.

Psicooncología.

Psicóloga Fabiana Correa

Genética.

Dra. Florencia Spirandelli.

Biología molecular e Inmunología.

Dra. Viviana Rozados

Requisitos de ingreso

- Título de Médico expedido por Universidades Nacionales, Provinciales, Municipales o Privadas, debidamente acreditada, o graduados de Universidades extranjeras con título de especialista reconocido y convalidado por la autoridad competente.
- Especialista en Tocoginecología o Ginecología.

Selección del Fellow:

- Evaluación de curriculum vitae.
- Entrevista personal a cargo de la sección de ginecología oncológica del HECA-CEMAR.
- Cumplir los requisitos documentales del Departamento de Recursos Humanos.
- Número de vacantes: se llamará a concurso cada 3 años e ingresará un solo postulante.

Condiciones laborales

- Duración del programa: 3 años.
- Remuneración: por tareas asistenciales en el servicio de Ginecología.
- La dedicación es de tiempo completo.
- Exige cumplimiento de actividades asistenciales y académicas impuestas por el Servicio de Ginecología y el Departamento de Docencia e Investigación.
- Se otorgan 2 semanas de vacaciones en verano y una en invierno, a convenir con el Servicio.

FUNDAMENTOS DEL PROGRAMA

Lo que le da fundamento a un programa de fellow, es la complejidad de lo que se quiere enseñar. En este caso, se propone un programa de 3 años completos, que se justifican por la variedad de las habilidades a adquirir por parte del becario.

La ginecología oncológica históricamente tiene una base muy fuerte en el entrenamiento quirúrgico. Esto se debe a que se necesitan técnicas y destrezas que resultan difíciles de adquirir durante una residencia de Tocoginecología. Esta exigencia en el campo de la cirugía es cada vez mayor debido a las cirugías más radicales en tumores de ovario, el uso de laparoscopia, las técnicas vaginales, la mayor posibilidad de realizar exenteraciones pelvianas gracias a la mejoría del soporte intra- y postquirúrgico.

Además, cabe destacar que todos los avances que deben incorporarse para la atención integral de una paciente con cáncer ginecológico que no corresponden al ámbito quirúrgico. Entre ellos se encuentra la oncología clínica, con todo un nuevo mundo de las terapias con moduladores de la inmunidad; la genética; la necesidad de utilizar la estadística y la metodología de la investigación, las cuales son fundamentales para el desarrollo de la actividad científica; el conocimiento de las técnicas radiantes; la psicooncología con todo lo que engloba contener a un paciente y sus familiares; la medicina paliativa que incluye la alimentación, el manejo del dolor y la calidad de vida.

Todos estos tópicos tanto desde el punto de vista práctico como teórico, necesitan indudablemente un espacio en el que poder desarrollarse. Este espacio debe poseer todo el recurso humano y tecnológico para que el aprendiz alcance los objetivos que se plantean en la currícula.

INFRAESTRUCTURA DEL SERVICIO DE GINECOLOGÍA

Secciones

Ginecología Oncológica.

Mastología.

Urología ginecológica.

Patología del Tracto Genital Inferior y Colposcopia.

Endoscopia.

Endocrinología Ginecológica.

Laparoscopia de alta complejidad.

Staff de ginecología

Número de especialistas: 11

Número de residentes: 12

Jefe de residentes: 1

El servicio de Ginecología desarrolla sus actividades en dos ámbitos; el Hospital de Emergencias Dr. Clemente Álvarez y el Centro de Especialidades Médicas Ambulatorias de Rosario (CEMAR). En este último, la Sección de Ginecología Oncológica recibe un promedio de 120 consultas mensuales.

La actividad quirúrgica del servicio da cuenta de 495 cirugías anuales. Estas se distribuyen en procedimientos ambulatorios (conizaciones cervicales, histeroscopías, patología mamaria y videolaparoscopías de baja complejidad) realizados en el CEMAR, y procedimientos por guardia y programados de mediana y alta complejidad realizados en el Hospital.

Entre el 40 y 45 % de las cirugías programadas en el Hospital están representadas por patología oncológica, con un promedio mensual de 5 a 6 cirugías de alta complejidad por esa patología.

Hospital de Emergencias Clemente Álvarez

Dispone de 5 quirófanos centrales de última generación.

Torres de laparoscopia Storz.

Tomógrafo Toshiba de 16 canales.

Resonador General Electric de 1,5 Tesla.

Servicio de ecografía.

Servicio de anatomía patológica con criostato.

Terapia intensiva polivalente con 16 camas.

Unidad Coronaria con 8 camas.

Servicio de medicina transfusional con guardia activa.

Guardia activa de cirugía general, traumatología, ginecología, neurocirugía y anestesia. Guardia pasiva de urología.

Sala de conferencia para 200 personas con transmisión en vivo de cirugía.

Dos salas didácticas para 50 personas.

Biblioteca central.

CEMAR

Dispone de 4 quirófanos ambulatorios.

Torre de laparoscopia Storz.

Videolaparoscopia. Histeroscopia.

Consultorios externos de oncología ginecológica, tracto genital inferior, oncología clínica, medicina paliativa, urología, cirugía general, cirugía general oncológica, clínica médica, infectología, hematología, cardiología, neumonología, alergia, anestesia y resto de especialidades clínicas y quirúrgicas.

Servicio de oncología clínica con sala para tratamientos ambulatorios.

RADIOTERAPIA

Instituto Reñe. Radioterapia externa, braquiterapia y radioterapia intraoperatoria.

OBJETIVOS DEL PROGRAMA

Formar un médico especialista en ginecología oncológica con un conocimiento integral del cáncer ginecológico, el cual será capaz de:

- Conocer las bases biológicas de los procesos oncológicos.
- Identificar y clasificar los distintos tipos de cáncer propios del sistema reproductivo femenino.
- Determinar la epidemiología y principales características de los procesos oncológicos en la mujer.
- Establecer los procedimientos diagnósticos y terapéuticos de los diferentes tipos de cáncer propios de la mujer en base a los últimos avances en oncología ginecológica.
- Adquirir habilidad en los procedimientos quirúrgicos relacionados con los distintos tipos de cáncer en la mujer.
- Realizar un adecuado manejo de la preservación de la fertilidad en la mujer con cáncer.
- Identificar las nuevas vías de investigación y actualización de la literatura en oncología ginecológica.
- Establecer la praxis médica, según la última evidencia científica, en el correcto manejo del paciente en situación agónica.

CONTENIDOS TEÓRICO–PRÁCTICOS

GINECOLOGÍA ONCOLÓGICA

Patología cervical

Epidemiología y etiopatogenia del cáncer de cérvix. Lesiones precancerosas y proceso evolutivo. Prevención primaria y secundaria. Factores de riesgo para contraer la enfermedad. Colposcopia y vulvoscopia normal y patológica. Tratamiento de la neoplasia intraepitelial cervical NIC. Proceso diagnóstico del cáncer de cérvix. Presentación clínica en los distintos estadios. Uso racional de las imágenes; ecografía, RMI, TAC y PET CT SCAN. Clasificación FIGO y TNM en el carcinoma cervical. Tratamiento del cáncer cervical invasivo. Distintos tipos de histerectomía radical. Preservación nerviosa en cáncer de cérvix. Tratamiento conservador de la fertilidad. Traquelectomía, cono y linfadenectomía laparoscópica. Rol actual de la cirugía mínimamente invasiva en el tratamiento radical. Biopsia selectiva de ganglio centinela. Uso actual de la neoadyuvancia para tratamiento conservador y radical. Linfadenectomía paraaórtica de estadificación en estadios avanzados. Estrategias de seguimiento. Diagnóstico y tratamiento de la enfermedad metastásica, persistente o recurrente. Exenteración pelviana

Patología uterina

Epidemiología y etiopatogenia. Lesiones precancerosas. Carcinoma heredo-familiar. Anatomía patológica y diversidad de tipos tumorales. Proceso diagnóstico. Sintomatología en estadios inicial y avanzado. Pruebas de imagen y marcadores tumorales. ¿Hay lugar para el screening? Test moleculares diagnósticos. Clasificación FIGO y otras clasificaciones. Generalidades del tratamiento quirúrgico. Tumores bajo riesgo y alto riesgo. Uso de cirugía mínimamente invasiva; ventajas y limitaciones por la obesidad. Tratamiento adyuvante. Estrategias de seguimiento. Cáncer de endometrio recurrente. Opciones terapéuticas ante la recidiva. Sarcomas uterinos. Clasificación. Diagnóstico. Tratamiento. Seguimiento.

Patología ovárica

Epidemiología del cáncer de ovario y trompa. Etiopatogenia y origen tubárico, nuevas tendencias. Lesiones precancerosas en trompa STIC. Indicación de la salpingectomía oportunista. Cribado del cáncer de ovario. Carcinoma heredo-familiar, evaluación y manejo de pacientes de alto riesgo. Formas histológicas y anatomía patológica. Proceso diagnóstico: clínica y métodos por imágenes. Marcadores tumorales en suero. Tratamiento quirúrgico general. Citorreducción primaria. Criterios para tratamiento neo-adyuvante y citorreducción del intervalo. Terapia adyuvante. Rol actual de la quimioterapia intraperitoneal. HIPEC. Uso de nuevas moléculas. Posibilidades de hormonoterapia en cáncer ovárico. Estrategias de seguimiento y alternativas en el tratamiento de las recidivas. Indicación actual de la citorreducción secundaria. Manejo de los tumores poco frecuentes de ovario. Tumores mucinosos, células claras y seroso de bajo grado. Tumores germinales y del estroma. Diferencias epidemiológicas y en el manejo clínico quirúrgico. Diagnóstico y manejo de los tumores borderline de ovario. Preservación de fertilidad en cáncer de ovario.

Patología vulvar

Epidemiología y relación con el HPV. Etiopatogenia y lesiones precancerosas. Enfermedad de Paget de la vulva. Vulvoscopia. Sintomatología y evaluación clínica del tamaño tumoral. Técnicas de biopsia. Anatomía patológica, tipos histológicos. Carcinoma de vulva invasivo. Características clínicas. Diagnóstico. Estadificación. Uso de imágenes. Tratamiento. Manejo de la lesión primaria. Indicación de estadificación ganglionar y uso de ganglio centinela. Importancia de la cirugía plástica en el manejo del tumor primario. Complicaciones postoperatorias precoces. Complicaciones postoperatorias tardías. Tratamiento adyuvante. Enfermedad avanzada. Uso de quimiorradioterapia. Indicaciones de exenteración. Estrategia de seguimiento. Manejo de la recidiva.

Cáncer de vagina

Generalidades y epidemiología. Manifestaciones clínicas. Diagnóstico. Anatomía patológica. Carcinoma escamoso. Adenocarcinoma. Sarcoma. Melanoma. Estadificación tumoral. Tratamiento de la enfermedad. Cirugía. Radioterapia. Complicaciones del tratamiento. Seguimiento. Pronóstico

Enfermedad molar

Epidemiología. Factores de riesgo. ETG. NTG. Clasificación. Clínica. Diagnóstico. Estadificación. Tratamiento médico. Indicación de tratamiento quirúrgico. Seguimiento. Asesoramiento en planificación familiar. Manejo de la recaída.

Prácticas quirúrgicas

Histeroscopia. Legrado endometrial. Legrado aspirativo. Cono frío. Anexectomía. Histerectomía tipo A, B, C1 y C2. Traquelectomía. Tumorectomía vulvar. Vulvectomía simple y radical. Vaginectomía parcial y radical. Linfadenectomía pelviana y lumboaórtica laparotómica y laparoscópica. Linfadenectomía inguinal. Técnica de ganglio centinela pelviano laparotómico y laparoscópico. Ganglio centinela inguinal. Citorreducción en carcinomatosis. Manejo de la pelvis y del abdomen superior. Exenteración pelviana.

ANATOMÍA PATOLÓGICA

Morfología normal y patológica de los órganos ginecológicos. Biopsia intraoperatoria. Macro y microscopia normal y patológica. Patología especial por órganos. Ganglio centinela. Ultrastaging. Técnicas de Inmunohistoquímica.

DIAGNÓSTICO POR IMÁGENES

Radiología. Tomografía axial computada. Resonancia nuclear magnética. Ecografía diagnóstica. Punciones bajo control radiológico. PET CT SCAN. Aplicación de estas para el diagnóstico en ginecología oncológica. Interpretación de resultados

CIRUGÍA GENERAL

Patología colónica. Semiología. Métodos complementarios. Colonoscopia (metodología e indicaciones). Descripción endoscópica de colon y recto, normal y patológica. Técnicas quirúrgicas en cirugías colónicas (Colectomía derecha e izquierda, resección anterior baja y

ultra baja, Operación de Miles, Operación de Hartmann, Exenteración pelviana). Accidentes intraoperatorios más frecuentes y formas de resolverlos. Suturas mecánicas. Sutura y anastomosis digestiva. Resolución de defectos de la pared abdominal. Manejo de las complicaciones vasculares. Manejo postoperatorio normal y patológico de la cirugía intestinal.

UROLOGÍA

Indicaciones y manejo de la Cistoscopia. Estudios urodinámicos. Pielografía. Técnicas quirúrgicas (cistectomía parcial o completa, resecciones ureterales, reimplante ureteral, derivaciones urológicas, reparación de fístulas, formación de neovejigas, exenteración, nefrectomía). Drenajes y derivaciones permanentes de la vía urinaria. Uso de laparoscopia en cirugía urológica.

RADIOTERAPIA

Mecanismos básicos de la radioterapia. Efectos biológicos de la radiación. Conceptos generales de radioterapia clínica. Radioterapia externa. Tolerancia de los órganos pelvianos y abdominales. Planificación. Braquiterapia. Irradiación de las recidivas. Manejo de las complicaciones postradioterapia.

ONCOLOGÍA CLÍNICA.

Bases de la quimioterapia. Crecimiento tumoral. Ciclo celular. Fármacos específicos para las fases celulares. Factores de influencia en el tratamiento. Toxicidad de los fármacos. Manejo general de los efectos secundarios y complicaciones de la quimioterapia. Agentes antineoplásicos en ginecología. Sintomatología asociada a los tumores ginecológicos. Indicaciones de neoadyuvancia y adyuvancia. Hormonoterapia en cáncer pelviano. Uso racional de nuevas moléculas.

CUIDADOS PALIATIVOS.

Nutrición en el paciente oncológico. Manejo clínico quirúrgico de las distintas complicaciones en la evolución de la patología. Manejo escalonado del dolor. Indicación de internación domiciliaria y manejo de esta.

BIOLOGÍA MOLECULAR

Regulación del crecimiento celular. Carcinogénesis y carcinógenos. Genética del cáncer. Mecanismos de apoptosis y muerte celular programada. Mecanismos moleculares de producción del cáncer y metástasis.

GENÉTICA.

Origen de las alteraciones génicas. Cambios epigenéticos y oncogenes. Angiogénesis. Cáncer hereditario. Asesoramiento genético. Sme de Lynch. Mutaciones BRCA 1 y 2. Síndromes menos frecuentes.

METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN.

Lectura crítica. Distintos tipos de ensayos clínicos.

ESQUEMA DE DESARROLLO DEL PROGRAMA

AÑO	1 Mes	2 Mes	3 Mes	4 Mes	5 Mes	6 Mes	7 Mes	8 Mes	9 Mes	10 Mes	11 Mes	12 Mes
I	GO-MI	GO-MI	GO-MI	GO-DXI	GO-DXI	GO-DXI	GO-AP	GO-AP	GO-AP	GO	GO	
II	GO-CX	GO-CX	GO-CX	GO-CX	GO-CX	GO-CX	GO-UR	GO-UR	GO-UR	GO-UR	GO-GyBM	GyBM
III	GO-RT	GO-RT	GO-RT	GO-RT	GO-OC	GO-OC	GO-OC	GO-OC	GO-CP	GO-CP	GO	

GO: Ginecología Oncológica, **MI:** Metodología de la investigación, **DXI:** Diagnóstico por imágenes, **AP:** Anatomía patológica, **CX:** Cirugía General, **UR:** Urología, **GyBM:** Genética y biología molecular, **RT:** Radioterapia, **OC:** Oncología clínica, **CP:** Cuidados paliativos y psicooncología

Diagrama de actividad semanal

LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SÁBADO	DOMINGO
PASE DE SALA	PASE DE SALA	COMITÉ DE TUMORES	PASE DE SALA	CONSULTORIO EXTERNO	GUARDIA PASIVA	GUARDIA PASIVA
QUIRÓFANO						
ATENEO BIBLIOGRÁFICO	ROTACIÓN	QUIRÓFANO	ROTACIÓN	QUIRÓFANO		

GENERALIDADES

Durante los 3 años del Fellowship, el becario realizará una rotación continua por la sección de Ginecología Oncológica. Participará de los pases de sala de internación, concurrirá al consultorio externo, al quirófano y al comité de tumores.

El ginecólogo oncólogo entrenará al Fellow en criterios médicos de decisión de diferentes estrategias y técnicas quirúrgicas. El Fellow será 1.º/2.º ayudante o el cirujano del procedimiento quirúrgico, según la complejidad de cada caso y el momento de su curva de aprendizaje. Al finalizar el programa, el becario será capaz de realizar todos los procedimientos quirúrgicos mencionados con anterioridad.

Objetivos consultorio externo:

- Realizar una historia clínica, examen físico general y ginecológico completo.
- Saber indagar sobre antecedentes oncológicos específicos, incluidos los antecedentes familiares, con su posible implicación en casos de cáncer heredo familiar.
- Conocer los diferentes métodos diagnósticos adaptados para cada tipo de cáncer ginecológico para determinar la extensión local y a distancia.
- Estadificar adecuadamente cada tipo de cáncer ginecológico siguiendo a las guías internacionalmente vigentes.
- Conocer los principios y la realización de los métodos diagnósticos.

- Realizar biopsia de tejido incluido: cérvix, vulva, legrado endo-cervical, cono cervical por técnica de LEEP y biopsia endometrial.
- Saber indicar e interpretar las ventajas y limitaciones de las pruebas complementarias.
- Saber realizar una correcta evaluación del estado nutricional del paciente: indicación, beneficios y complicaciones de la nutrición parenteral y enteral.

PRIMER AÑO

Durante todo el año, desarrollará su actividad dentro de la ginecología oncológica.

Las rotaciones se realizarán por el servicio de diagnóstico por imágenes, anatomía patológica y metodología de la investigación.

Metodología de la investigación

Implementación: 3 meses

Estrategia: Realización de curso teórico práctico con las bases necesarias vinculadas a la lectura crítica y metodología de la investigación, fundamentales para desarrollar o evaluar un proyecto de investigación. Se espera que el Fellow desarrolle proyectos de investigación independientes o colabore en proyectos ya activos.

Diagnóstico por imágenes

Implementación: 3 meses

Estrategia: Concurrencia a la sala de diagnóstico. Participación en ateneos del servicio y multidisciplinario. Ateneos bibliográficos con presentación de casos clínicos. Asistencia a sala de prácticas invasivas. Manejo de ecografía, TAC, RMI y PET CT SCAN.

Anatomía patológica

Implementación: 3 meses

Estrategias: Asistencia a sala de prácticas (microscopía y macroscopía) Participación en ateneos del servicio y multidisciplinario. Asistencia a estudios anatomopatológicos intraoperatorios. Discusión de casos clínicos.

SEGUNDO AÑO

Para el segundo año, el becario deberá afianzar el entrenamiento en cirugías gineco-oncológicas, desarrollar destrezas básicas en cirugías urológicas, tener conocimientos quirúrgicos en Cirugía General y, fundamentalmente, en Coloproctología.

Durante todo el año, desarrollará su actividad dentro de la ginecología oncológica.

Las rotaciones se realizarán por el servicio de Cirugía general y Urología. Realizará un curso intensivo de Genética y Biología Molecular.

Ginecología Oncológica

Implementación: 11 meses

Estrategias: Consultorios externos. Diagnóstico, indicaciones de tratamientos. Seguimiento de pacientes con cáncer ginecológico. Sala de internación. Manejo pre- y postoperatorio. Quirófanos. Demostración, prácticas, resolución de problemas.

Cirugía general

Implementación: 6 meses

Estrategias: Pase de sala, discusión de casos clínicos y ateneos. Evaluación pre- y postquirúrgica de los pacientes. Cirugías programadas y de urgencia

Urología

Implementación: 4 meses

Estrategias: Pase de sala, consultorio, estudios complementarios Sala de prácticas: asistencia a la realización de procedimientos invasivo. Asistencia a los ateneos del servicio e interdisciplinarios. Cirugías programadas

Genética y Biología Molecular

Implementación: 2 meses

Estrategia: Curso sobre los fundamentos de la biología molecular, procesamiento de ADN, aplicación de técnicas moleculares en el diagnóstico de tumores hereditarios. Terapia target.

TERCER AÑO

Durante el tercer año, el becario desarrollará la capacidad de realizar el seguimiento de pacientes con cáncer ginecológico en cuidados paliativos, comprender el manejo del paciente oncológico en etapas terminales, conocer e indicar los distintos tipos de tratamiento radiante en oncoginecología.

Continuará durante su último año las actividades en el ámbito de la ginecología oncológica y realizará rotaciones por Radioterapia, Oncología Clínica y Cuidados paliativos.

Radioterapia

Implementación: 4 meses

Estrategias: Asistencia a salas de prácticas de radioterapia. Seguimiento de pacientes irradiadas en consultorios externos. Asistencia a consultorios de radioterapia. Discusión de casos clínicos en el servicio de Radioterapia y en ateneos multidisciplinarios.

Oncología Clínica y Cuidados Paliativos

Implementación: 4 meses

Estrategias: Consultorios externos. Sala de quimioterapia. Seguimiento de pacientes. Internación. Discusión de casos clínicos. Ateneos multidisciplinarios.

Psicooncología

Implementación: 2 meses

Estrategias: Consultorio externo. Incorporar herramientas de intervención psicológica en pacientes oncológicos y sus familias, adquirir conocimientos de comunicación de noticias, interacción y acompañamiento. Profundizar en los aspectos psiquiátricos, de calidad de vida, ética, bioética y deontología en pacientes con cáncer, para conocer las implicaciones y situaciones especiales a considerar en el abordaje psicooncológico.

MODALIDAD DE EVALUACIÓN

El becario será evaluado cada 6 meses. Esta evaluación estará a cargo del Director del programa y los instructores, y se realizará mediante exámenes orales y/o escritos. Durante todas las rotaciones, se evaluarán aptitudes en el ámbito del consultorio externo, sala de internación, quirófano y ateneos.

Se comunicarán al becario, en forma adecuada y oportuna, los resultados de cada evaluación.

EVALUACIÓN DEL BECARIO

Nombre y Apellido: _____ Año de cursado: ____

Rotación: _____ Observador: _____

Fecha: ____/____/____

ESCALA

Excelente (E): Supera las expectativas de desempeño.

Muy bueno (MB): Reúne las expectativas de desempeño

Bueno (B): Generalmente alcanza las expectativas de desempeño, pero necesita mejorar en una o más áreas.

Regular (R): Alcanza las expectativas de desempeño con mucho esfuerzo, y necesita mejorar mucho en casi todas las áreas.

Malo (M): No alcanza los niveles mínimos de conocimientos, actitudes y habilidades necesarios para progresar al siguiente nivel.

No observado (NO): no aplicable o no observado

APTITUDES A EVALUAR

- Conocimientos teóricos
- Puntualidad
- Aplicación de métodos diagnósticos
- Estrategias terapéuticas
- Habilidad quirúrgica
- Relación médico-paciente
- Actitud frente a la investigación y actualización
- Participación en trabajos científicos
- Adaptación al grupo de trabajo