

Registro CG

Cirugía General

INTERNADO MÉDICO

APROC de Cirugía General

CG1	• Herida quirúrgica
CG2	• Enfermedad gastroesofágica
CG3	• Enfermedad pancreática o biliar
CG4	• Enfermedad intestinal
CG5	• Hernia de la pared abdominal
CG6	• Pie diabético
CG7	• Enfermedad vascular de miembros inferiores
CG8	• Enfermedad tiroidea
CG9	• Enfermedades colónicas y anorrectales
CG10	• Enfermedades urológicas
CG11	• Área quirúrgica

Escenarios clínicos sugeridos para la evaluación de las APROC CG

APROC	Subrotaciones de Cirugía General			
	Consulta externa	Urgencias	Hospitalización	Quirófano
CG1. HERIDA QUIRÚRGICA	X		X	
CG2. ENFERMEDAD GASTROESOFÁGICA	X	X	X	
CG3. ENFERMEDAD PANCREÁTICA O BILIAR	X	X	X	
CG4. ENFERMEDAD INTESTINAL	X	X	X	
CG5. HERNIA DE PARED ABDOMINAL	X	X	X	
CG6. PIE DIABÉTICO	X	X	X	
CG7. ENFERMEDAD VASCULAR DE MIEMBROS INFERIORES	X			
CG8. ENFERMEDAD TIROIDEA	X		X	
CG9. ENFERMEDAD COLÓNICA O ANORRECTAL	X	X	X	
CG10. ENFERMEDAD UROLÓGICA	X	X	X	
CG11. ÁREA QUIRÚRGICA				X

Proporcionar atención al paciente con herida quirúrgica

	NIVEL 1	NIVEL 2	NIVEL 3
CG1	<p>Enlista los factores de riesgo por lo que es incapaz de promover medidas preventivas para el cuidado de la herida quirúrgica. Enumera as características de la herida, sin clasificarla y dar seguimiento a la cicatrización. Realiza el manejo de la herida quirúrgica no complicada y solicita estudios paraclínicos por indicación de otros miembros del equipo de salud. Realiza la exploración física, sin buscar las complicaciones más frecuentes, pero indica el manejo inicial y realiza la referencia del paciente al siguiente nivel de atención por instrucción del equipo de salud.</p>	<p>Identifica en el paciente a través del interrogatorio algunos factores de riesgo y explica al paciente algunas medidas preventivas para el cuidado de la herida quirúrgica. Identifica las características de la herida sin correlacionar con factores de riesgo, comorbilidades, etc. La clasifica de forma incorrecta y/o con apoyo del equipo de salud, pero sugiere un plan de seguimiento a la cicatrización. Sugiere el manejo de la herida quirúrgica no complicada y la solicitud de estudios paraclínicos. Realiza la exploración física pero requiere ayuda para identificar las complicaciones más frecuentes. Realiza la referencia oportuna del paciente sin considerar los criterios establecidos en el marco normativo vigente.</p>	<p>Realiza al paciente un interrogatorio dirigido para identificar los factores de riesgo y explica al paciente las medidas preventivas para el cuidado de la herida quirúrgica y resuelve dudas. Realiza la valoración integral de la herida, la clasifica de acuerdo a sus características y da seguimiento a la cicatrización. Realiza el manejo integral de la herida quirúrgica no complicada, solicita e interpreta estudios paraclínicos. Realiza la exploración física en busca de las complicaciones más frecuentes y sugiere el manejo inicial. Realiza la referencia oportuna del paciente de acuerdo a los criterios establecidos en el marco normativo vigente.</p>

Proporcionar atención al paciente con enfermedad gastroesofágica

CG2	NIVEL 1	NIVEL 2	NIVEL 3
	<p>Enlista los factores predisponentes para las enfermedades gastroesofágicas, realiza la exploración abdominal con una técnica incorrecta, enuncia las maniobras y signos específicos. Solicita estudios paraclínicos por instrucción de los miembros del equipo de salud. Desconoce las indicaciones de tratamiento quirúrgico. Realiza el manejo inicial y la referencia del paciente por instrucción del equipo de salud.</p>	<p>Identifica algunos factores predisponentes para las enfermedades gastroesofágicas, realiza la exploración abdominal con técnica correcta, sin realizar maniobras ni valorar signos específicos. De acuerdo al diagnóstico presuntivo solicita estudios paraclínicos y apoyo para el manejo inicial. Reconoce algunas indicaciones de tratamiento quirúrgico y realiza la referencia sin considerar los criterios establecidos en el marco normativo vigente.</p>	<p>Realiza el diagnóstico diferencial entre las diversas enfermedades gastroesofágicas mediante el interrogatorio dirigido (disfagia, pirosis, regurgitación, etc.), la exploración abdominal, maniobras (puntos epigástrico y duodenales, chapoteo, bazuqueo, etc.) y signos específicos (nódulo de Irish, Virchow, etc.). De acuerdo al diagnóstico presuntivo: solicita e interpreta estudios paraclínicos (esofagograma, endoscopia, etc.), propone el manejo inicial, reconoce indicaciones de tratamiento quirúrgico y realiza la referencia de forma oportuna de acuerdo a los criterios establecidos en el marco normativo vigente.</p>

Enfermedad gástrica
 Enfermedad por reflujo gastroesofágico
 Hernia hiatal

Proporcionar atención al paciente con enfermedad pancreática o de vías biliares

	NIVEL 1	NIVEL 2	NIVEL 3
<p>CG3</p>	<p>Enlista los factores predisponentes para las enfermedades de páncreas y vías biliares, realiza la exploración abdominal con una técnica incorrecta, enuncia las maniobras y signos específicos. Solicita estudios paraclínicos por instrucción de los miembros del equipo de salud. Desconoce las indicaciones de tratamiento quirúrgico. Realiza el manejo inicial y la referencia del paciente por instrucción del equipo de salud.</p>	<p>Identifica algunos factores predisponentes para las enfermedades de páncreas y vías biliares, realiza la exploración abdominal con técnica correcta, sin realizar maniobras ni valorar signos específicos. De acuerdo al diagnóstico presuntivo solicita estudios paraclínicos y apoyo para el manejo inicial. Reconoce algunas indicaciones de tratamiento quirúrgico y realiza la referencia sin considerar los criterios establecidos en el marco normativo vigente.</p>	<p>Realiza el diagnóstico diferencial entre las diversas enfermedades de páncreas y vías biliares mediante el interrogatorio dirigido, la exploración abdominal, maniobras (Pron, Chiray, Brugsch, puntos dolorosos, Groot, Mallet-Guy, etc.) y signos específicos (Murphy, Cullen, Grey-Turner, Courvoisier-Terrier, etc.). De acuerdo al diagnóstico presuntivo: solicita e interpreta estudios paraclínicos (PFH, fosfatasa alcalina, amilasa, lipasa ultrasonido, radiografía abdominal, etc.), propone el manejo inicial, reconoce indicaciones de tratamiento quirúrgico y realiza la referencia de forma oportuna de acuerdo a los criterios establecidos en el marco normativo vigente.</p>

Pancreatitis
Enfermedad de vías biliares

Proporcionar atención al paciente con enfermedad intestinal

	NIVEL 1	NIVEL 2	NIVEL 3
<p>CG4</p>	<p>Enuncia los factores predisponentes para las enfermedades intestinales, realiza la exploración abdominal con una técnica incorrecta, enuncia las maniobras y signos específicos. Solicita estudios paraclínicos por instrucción de los miembros del equipo de salud. Desconoce las indicaciones de tratamiento quirúrgico. Realiza el manejo inicial y la referencia del paciente por instrucción del equipo de salud.</p>	<p>Identifica algunos factores predisponentes para las enfermedades intestinales, realiza la exploración abdominal con técnica correcta, sin realizar maniobras ni valorar signos específicos. De acuerdo al diagnóstico presuntivo solicita estudios paraclínicos y apoyo para el manejo inicial. Reconoce algunas indicaciones de tratamiento quirúrgico y realiza la referencia sin considerar los criterios establecidos en el marco normativo vigente.</p>	<p>Realiza el diagnóstico diferencial entre las diversas enfermedades intestinales mediante el interrogatorio dirigido (triada de Cope), la exploración abdominal, maniobras (Hausmann, etc.) y signos específicos (McBurney, Blumberg, Rovsing, psoas, obturador, Dunphy, Bouveret, Wahl, Nothnagel, Dance, etc.). De acuerdo al diagnóstico presuntivo: solicita e interpreta estudios paraclínicos (biometría hemática, química sanguínea, radiografía abdominal, ultrasonido, etc.), propone el manejo inicial, reconoce indicaciones de tratamiento quirúrgico y realiza la referencia de forma oportuna de acuerdo a los criterios establecidos en el marco normativo vigente.</p>

Proporcionar atención al paciente con hernia de pared abdominal

	NIVEL 1	NIVEL 2	NIVEL 3
<p>CG5</p>	<p>Enumera los factores predisponentes para las hernias de pared, realiza la exploración abdominal con una técnica incorrecta, enuncia las maniobras y signos específicos. Solicita estudios paraclínicos por instrucción de los miembros del equipo de salud. Desconoce las indicaciones de tratamiento quirúrgico. Realiza el manejo inicial y la referencia del paciente por instrucción del equipo de salud.</p>	<p>Identifica algunos factores predisponentes para las hernias de pared, realiza la exploración abdominal con técnica correcta, sin realizar maniobras ni valorar signos específicos. De acuerdo al diagnóstico presuntivo solicita estudios paraclínicos y apoyo para el manejo inicial. Reconoce algunas complicaciones e indicaciones de tratamiento quirúrgico, y realiza la referencia sin considerar los criterios establecidos en el marco normativo vigente.</p>	<p>Realiza el diagnóstico diferencial entre las diversas hernias de pared (umbilical, epigástrica, inguinal, crural, postincisional, etc.), mediante el interrogatorio dirigido, la exploración abdominal (anillo, contenido y saco herniario), maniobras (Carnett, Valsalva, Landivar, Andrews, etc.) y signos específicos (reductibilidad). De acuerdo al diagnóstico presuntivo: solicita e interpreta estudios paraclínicos (radiografía abdominal, ultrasonido, etc.), propone el manejo inicial, reconoce complicaciones (incarceración o estrangulamiento) e indicaciones de tratamiento quirúrgico, y realiza la referencia de forma oportuna de acuerdo a los criterios establecidos en el marco normativo vigente.</p>

Proporcionar atención al paciente con pie diabético

	NIVEL 1	NIVEL 2	NIVEL 3
<p>CG6</p>	<p>Enlista los factores de riesgo y medidas preventivas del pie diabético, describe la exploración, clasificación, y seguimiento del pie diabético Enumera las complicaciones posibles del paciente, solicita estudios paraclínicos y realiza la referencia por indicación de otros miembros del equipo de salud.</p>	<p>Identifica algunos factores de riesgo, realiza de forma incorrecta la exploración y clasificación del pie diabético. Sospecha algunas complicaciones, solicita estudios paraclínicos, pero requiere ayuda para su interpretación, y para la implementación del manejo médico inicial. Da seguimiento parcial, promueve algunas medidas preventivas y realiza la referencia sin considerar los criterios establecidos en el marco normativo vigente.</p>	<p>Realiza un interrogatorio dirigido a los factores de riesgo, la valoración integral del pie diabético, y lo clasifica en las escalas de Wagner y Texas. Identifica las complicaciones más frecuentes Solicita e interpreta estudios paraclínicos y realiza el manejo médico inicial. Da seguimiento a la evolución, promueve medidas preventivas y realiza la referencia oportuna de acuerdo a los criterios establecidos en el marco normativo vigente.</p>

Proporcionar atención al paciente con enfermedad vascular de miembros inferiores

	NIVEL 1	NIVEL 2	NIVEL 3
CG7	<p>Enlista los síntomas, factores predisponentes, la exploración de miembros inferiores y maniobras específicas. Solicita estudios paraclínicos por indicación del equipo de salud. Describe el manejo inicial. Enuncia las complicaciones más frecuentes, así como promover medidas preventivas. Enumera algunas indicaciones de tratamiento quirúrgico. Refiere al paciente por indicación del equipo de salud.</p>	<p>Identifica mediante el interrogatorio algunos síntomas y factores predisponentes, realiza la exploración de miembros inferiores de forma incorrecta, incluye algunas maniobras y signos específicos. Sugiere la solicitud de estudios paraclínicos, el manejo inicial de forma incompleta y algunas medidas preventivas acorde al diagnóstico presuntivo. Busca las complicaciones más frecuentes, sin identificarlas y reconoce algunas indicaciones de tratamiento quirúrgico. realiza la referencia al paciente para manejo especializado sin considerar los criterios establecidos en el marco normativo vigente.</p>	<p>Identifica mediante el interrogatorio dirigido síntomas y factores predisponentes, realiza la exploración general de miembros inferiores, incluye maniobras e identifica signos específicos de acuerdo a la sospecha diagnóstica. Solicita e interpreta estudios paraclínicos, indica el manejo inicial y promueve medidas preventivas de acuerdo al diagnóstico presuntivo. Identifica las complicaciones del paciente y reconoce las indicaciones de tratamiento quirúrgico. realiza la referencia de forma oportuna al paciente para manejo especializado de acuerdo a los criterios establecidos en el marco normativo vigente.</p>

Proporcionar atención al paciente con enfermedad tiroidea

	NIVEL 1	NIVEL 2	NIVEL 3
<p>CG8</p>	<p>Nombra los síntomas y antecedentes. Realiza exploración física general y describe las maniobras y signos específicos. Menciona los criterios de benignidad-malignidad e indicaciones de tratamiento quirúrgico. Por indicación del equipo de salud solicita estudios paraclínicos y realiza la referencia al paciente para manejo especializado.</p>	<p>Identifica algunos criterios de benignidad y malignidad mediante el interrogatorio y realiza exploración física general con algunas maniobras y busca algunos diagnósticos diferenciales. Sugiere estudios paraclínicos, reconoce algunas indicaciones de tratamiento quirúrgico y da seguimiento irregular de acuerdo al diagnóstico presuntivo. realiza la referencia al paciente para manejo especializado sin considerar los criterios establecidos en el marco normativo vigente.</p>	<p>Discrimina la enfermedad de acuerdo a los criterios de benignidad y malignidad identificados mediante el interrogatorio dirigido, la exploración física con maniobras y signos específicos. Solicita e interpreta estudios paraclínicos, asimismo reconoce las indicaciones de tratamiento quirúrgico y da seguimiento integral de acuerdo al diagnóstico presuntivo. realiza la referencia de forma oportuna al paciente para manejo especializado de acuerdo a los criterios establecidos en el marco normativo vigente.</p>

Proporcionar atención al paciente con enfermedad colónica o anorrectal

	NIVEL 1	NIVEL 2	NIVEL 3
CG9	<p>Enlista los factores de riesgo y síntomas relacionados, describe la exploración física, enumera los diagnósticos diferenciales. Solicita estudios paraclínicos por indicación de los miembros del equipo de salud. Enumera las indicaciones de los procedimientos utilizados en el diagnóstico así como, las clasificaciones de la enfermedad colónica o anorrectal. Realiza procedimientos diagnóstico-terapéuticos (tacto rectal, reducción de hemorroides, etc.) por instrucción y con supervisión proactiva directa de los miembros del equipo de salud, en los casos que lo requieran.</p>	<p>Formula diagnósticos diferenciales incorrectos al no considerar los datos obtenidos mediante el interrogatorio y la exploración física general y específica. Sugiere la solicitud de estudios paraclínicos y requiere ayuda para su análisis e interpretación. Menciona algunas indicaciones y contraindicaciones de los procedimientos y los realiza de manera incorrecta. Estadifica la enfermedad de manera incorrecta según la clasificación vigente y realiza la referencia al paciente sin tomar en cuenta los criterios establecidos en el marco normativo vigente.</p>	<p>Integra el diagnóstico diferencial con los datos obtenidos mediante el interrogatorio dirigido y la exploración física general, abdominal, perineal y rectal. Solicita, analiza e interpreta los resultados de estudios paraclínicos. Menciona las indicaciones y contraindicaciones de los procedimientos y los realiza de manera correcta. Estadifica la enfermedad según la clasificación vigente y realiza la referencia de forma oportuna al paciente de acuerdo a los criterios establecidos en el marco normativo vigente.</p>

Proporcionar atención al paciente con enfermedad urológica

CG 10	NIVEL 1	NIVEL 2	NIVEL 3
	<p>Enlista los factores de riesgo y síntomas sugerentes, realiza la exploración física general y menciona algunos diagnósticos presuntivos. Solicita estudios para clínicos y realiza el manejo inicial por instrucción de los miembros del equipo de salud. Menciona algunas indicaciones de tratamiento quirúrgico así como complicaciones de las enfermedades urológicas. realiza la referencia al paciente sólo por indicación.</p>	<p>Mediante el interrogatorio establece el diagnóstico presuntivo, sin mencionar sus diferenciales, al identificar algunos síntomas y factores de riesgo, y realizar la exploración física sin buscar signos indicativos de enfermedad urológica. De acuerdo al diagnóstico presuntivo solicita estudios paraclínicos y sugiere el manejo inicial, pero requiere ayuda del equipo de salud. Menciona las complicaciones más frecuentes y algunas indicaciones de tratamiento quirúrgico. realiza la referencia al paciente sin considerar el marco normativo vigente.</p>	<p>Establece el diagnóstico presuntivo y sus diferenciales al identificar mediante el interrogatorio dirigido los síntomas y factores de riesgo, además de realizar la exploración física en busca de signos indicativos de enfermedad urológica. De forma independiente solicita e interpreta estudios paraclínicos, propone el manejo inicial, identifica en el paciente las complicaciones más frecuentes y menciona las indicaciones de tratamiento quirúrgico. realiza la referencia de forma oportuna al paciente de acuerdo al marco normativo vigente.</p>

Participar en la atención del paciente en el área quirúrgica

	NIVEL 1	NIVEL 2	NIVEL 3
<p>CG</p> <p>11</p>	<p>Omite presentar al paciente pues desconoce su historia clínica y el procedimiento a realizar. Menciona la importancia de la seguridad del paciente. Nombra los criterios de la ASA y Goldman. Usa la vestimenta inapropiada de acuerdo a las zonas del área quirúrgica, infringe la técnica aséptica. Menciona los roles dentro del quirófano, la técnica de lavado quirúrgico, algunas complicaciones postquirúrgicas y trastornos hidroelectrolíticos.</p>	<p>Presenta al paciente de forma incompleta. Requiere ayuda para identificar el grado de riesgo quirúrgico del paciente. Cumple de forma parcial el protocolo institucional de cirugía segura. Comete algunos errores en la vestimenta de acuerdo a las zonas del área quirúrgica. Menciona los principios de la técnica aséptica. Explica de manera parcial las actividades de cada rol. Realiza de manera incorrecta el lavado quirúrgico, el vestido y el enguantado. Describe el manejo inicial de las complicaciones y los trastornos hidroelectrolíticos posquirúrgicos más frecuentes.</p>	<p>Presenta al paciente de forma completa previo a la cirugía. Identifica el grado de riesgo quirúrgico del paciente. Actúa conforme al protocolo institucional de cirugía segura. Usa siempre la vestimenta apropiada de acuerdo a las zonas del área quirúrgica. Aplica la técnica aséptica. Colabora en el rol asignado durante el acto quirúrgico. Realiza de manera correcta el lavado quirúrgico, el vestido y el enguantado. Verifica la presencia de complicaciones postquirúrgicas en el paciente. Propone el manejo inicial de los trastornos hidroelectrolíticos postquirúrgicos identificados.</p>