

ITINERARIO FORMATIVO

MIR CIRUGÍA GENERAL Y DEL APARATO DIGESTIVO



consorci sanitari
de l'anoia



Datos del centro

Consorci Sanitari de l'Anoia

Avda. Catalunya, 11.

08700 Igualada (Barcelona)

Jefe de Estudios y Presidente de la Comisión de Docencia: Joan Carles Mateu Pruñonosa

Teléfono de contacto: 938075639

Correo electrónico: jcmateu@csa.cat

Tutor de la especialidad:

Enric Macarulla Sanz. Correo electrónico: emacarulla@csa.cat

Fecha de elaboración: Febrero de 2018

Fecha de revisión: marzo 2019



Sumario

I. Introducción	3
II. Definición	3
III. Objetivo del Itinerario Formativo.....	3
IV. Dispositivos Docentes implicados en el itinerario formativo.....	4
V. Formación Transversal del Consorci Sanitari de l'Anoia	4
VI. Actividad investigadora y científica.....	5
VII. La Supervisión del residente	5
1. Formación práctica del primer año de residencia	7
1.1. Urgencias Quirúrgicas	8
1.2. Cuidados Intensivos.....	10
1.3. Cirugía General y del Aparato Digestivo	12
1.4. Radiodiagnóstico	15
1.5. Endoscopia Diagnóstico-Terapéutica	17
2. Formación práctica del Segundo año de residencia.....	18
2.1. Cirugía General y del Aparato Digestivo	19
2.2. Urología	21
3. Formación Práctica del tercer año de residencia.....	23
3.1. Cirugía Torácica	24
3.2. Cirugía Plástica	25
3.3. Cirugía Vascolar	26
3.4. Traumatología	27
3.5. Cirugía General y del Aparato Digestivo	28
4. Formación Práctica del cuarto año de residencia	30
4.1. Unidad de Cirugía Esófago-gástrica.....	31
4.2. Unidad de Cirugía Coloproctológica	32
4.3. Unidad de Cirugía Coloproctológica.....	33
4.4. Cirugía General y del Aparato Digestivo	34
5. Formación práctica del quinto año de residencia.....	36
5.1. Unidad de Cirugía HBP y Trasplantes	37
5.2. Cirugía general y del Aparato Digestivo	38



I. Introducción

De acuerdo con el artículo 11.2 del Real Decreto 183/2008, por el que se determinan y clasifican las especialidades en Ciencias de la Salud y se desarrollan determinados aspectos del sistema de formación sanitaria especializada, los Comités de Docencia tienen que aprobar los itinerarios formativos que elaboran los tutores de residentes de cada unidad docente.

II. Definición

El Itinerario Formativo es un manual informativo sobre la formación especializada en una determinada especialidad. En él se describen las competencias y objetivos docentes que tiene que adquirir el/la residente a lo largo de su formación, las actividades mínimas a realizar y el grado de supervisión que tendrá.

III. Objetivo del Itinerario Formativo

El objetivo primordial es describir la adaptación, de acuerdo con las características propias de cada centro, del programa de formación de la especialidad diseñado por la Comisión Nacional. En él, se detallan los objetivos, actividades y supervisión de cada rotación y/o año de residencia.

A partir de aquí, se elaboran los planes individuales de formación. Por tanto, el itinerario ha de ser adaptable a la capacidad docente reconocida de la Unidad Docente.

Los planes individuales de formación de cada residente que de este se deriven, tendrán como objetivo que los residentes dispongan de una guía docente personalizada, detallando que rotaciones tienen que seguir a lo largo de su residencia.



IV. Dispositivos Docentes implicados en el itinerario formativo

Son todos aquellos que, independientemente de su titularidad, se consideran necesarios para impartir la formación especializada, de acuerdo con lo que establece el programa oficial.

Servicios implicados del propio centro

- Urgencias
- Cirugía General
- Urología
- Cirugía Ortopédica i Traumatología
- Diagnóstico por la Imagen
- Endoscopia Digestiva

Rotaciones en otros centros

- Hospital Vall d'Hebrón
- Hospital de Bellvitge

V. Formación Transversal del Consorci Sanitari de l'Anoia

El Consorci Sanitari de l'Anoia organza anualmente cursos y talleres de formación transversal para residentes. En el caso de R1 los cursos se realizan durante las últimas semanas de mayo y en el caso de R2 en las dos primeras semanas de junio. La asistencia es obligatoria.



Forman parte de la formación transversal del centro:

R1	R2
Legislación sanitaria Soporte Vital Básico Bioética I Entrevista Clínica La Formación Sanitaria Especializada en el CSA Comunicación y trabajo en equipos multidisciplinares Prevención de infecciones hospitalarias Sistema SAVAC Seguridad del paciente Introducción a la Investigación Prescripción farmacéutica Simulación de competencias no técnicas Gestión Clínica	Bioética II

VI. Actividad investigadora y científica

Objetivo:

Adquirir conocimientos sobre investigación

Tareas:

- Asistir a congresos y jornadas de ámbito local y nacional.
- Presentar algún póster y/o comunicación a congresos durante los años de la residencia
- Asistencia a la Comisión de Investigación del Centro durante tres meses en R1 y 6 meses de R2 a R4.

VII. La Supervisión del residente

La capacidad para realizar determinadas actividades asistenciales por parte de los residentes guarda relación con su nivel de conocimientos y con su experiencia, en buena medida determinada por el año de residencia en el que se encuentren. Además, la naturaleza y dificultad de la actividad a realizar es un determinante importante. Estos factores condicionan la responsabilidad progresiva que pueden adquirir y, por tanto, el grado de supervisión que precisan. Se establecen 3 niveles diferentes de responsabilidad y necesidad de supervisión:



- **Nivel 1. Responsabilidad máxima / Supervisión a demanda.** Las habilidades adquiridas permiten al residente llevar a cabo actuaciones de manera independiente, sin necesidad de tutorización directa. Por lo tanto, el residente ejecuta y después informa al adjunto responsable. Solicita supervisión si lo considera necesario.
- **Nivel 2. Responsabilidad media / Supervisión directa.** El residente tiene suficiente conocimiento pero no alcanza la suficiente experiencia para realizar una determinada actividad asistencial de forma independiente. Estas actividades deben realizarse bajo supervisión directa del adjunto responsable.
- **Nivel 3. Responsabilidad mínima / Supervisión de Presencia Física.** El residente sólo tiene un conocimiento teórico de determinadas actuaciones, pero ninguna experiencia. El residente observa y asiste la actuación del adjunto responsable que es quien realiza el procedimiento.

Asimismo, se consideran 2 periodos formativos diferenciados, el primer año de residencia y los restantes, delimitándose niveles de responsabilidad también diferenciados para cada uno de ellos. Si bien se establecen niveles de responsabilidad únicos para cada tipo de actividad en cada periodo formativo, es evidente que los conocimientos y las habilidades del residente progresan con el paso del tiempo

COMPETENCIA DOCENTE

Al finalizar su formación, el residente de CDG deberá estar capacitado para manejar la patología urgente de forma rápida, eficaz y segura.

Habilidades a adquirir

- Realizar la entrevista clínica que permita una correcta valoración del paciente
- Identificar el motivo de consulta y desarrollo de la enfermedad actual
- Realizar los cursos clínicos y epicrisis.
- Realizar la exploración física sistemática
- Indicar las exploraciones complementarias básicas
- Interpretar datos obtenidos
- Elaborar orientaciones diagnósticas
- Valorar la gravedad
- Plantear opciones terapéuticas
- Establecer relaciones con los familiares / acompañantes de pacientes en situaciones difíciles
- Competencia en la práctica de intervenciones quirúrgicas de grado de complejidad baja/media/alta



1. Formación práctica del primer año de residencia

Rotaciones:

- Urgencias Quirúrgicas
- Cuidados Intensivos
- Cirugía General y del Aparato Digestivo
- Radiodiagnóstico
- Endoscopia Diagnóstico-Terapéutica



1.1. Urgencias Quirúrgicas

- **Duración:** 1 mes
- **Servicio o unidad:** Urgencias
- **Centro** Hospital de Igualada
- **Competencias:**
 - Adquirir los conocimientos básicos para realizar una correcta anamnesis, exploración física completa y valorar el grado de urgencia.
 - Indicar las exploraciones complementarias adecuadas.

- **Objetivos:**

El objetivo básico es iniciarse en la asistencia urgente a pacientes. Se hace especial énfasis en la adquisición de conocimientos para identificar la patología grave que exige una rápida respuesta, así como la orientación diagnóstica.

La formación se completa con actividades relacionadas con la anamnesis y la exploración física: indicación e interpretación de exploraciones complementarias, práctica de habilidades con técnicas diagnósticas, etc.)

Objetivos docentes:

Objetivos docentes:	Nivel de Supervisión
▪ Presentarse e informar al paciente / familiares	2
▪ Realizar correctamente la historia clínica, orientación diagnóstica, motivo de consulta y valoración de la gravedad del caso.	2
▪ Realizar la exploración física	2
▪ Interpretar correctamente la analítica de base	2
▪ Indicar e interpretar correctamente la radiología simple de tórax y abdomen	2
▪ Indicar e interpretar correctamente la ecografía /TAC abdominal	3
▪ Conocer los protocolos de preparación del preoperatorio en pacientes con necesidad de cirugía urgente.	2-3
▪ Colocar una sonda nasogástrica.	2-3
▪ Colocar un catéter intravenoso periférico	2-3
▪ Colocar una sonda vesical en ambos sexos	2-3
▪ Colaborar en el manejo del paciente poli traumático no crítico.	2-3
▪ Conocer la valoración básica de la patología quirúrgica general	2



- **Metodología y recursos :**
 - 8-9 horas lunes a viernes: Asistir a la Sesión clínica pacientes ingresados/incidentes guardia. Servicio de Urgencias.
 - 9-15h: Atención de pacientes de Urgencias Quirúrgicas.
- **Profesional responsable:** Adriana García (agarciaro@csa.cat)



1.2. Cuidados Intensivos

- **Duración:** 3 meses
- **Servicio o unidad:** Unidad de Cuidados Intensivos
- **Centro:** Hospital de Igualada
- **Competencias:**
 - Adquirir los conocimientos relativos a la fisiopatología y tratamiento de las situaciones críticas.
 - Entrenarse en una serie de técnicas y métodos propios de la medicina intensiva.
- **Objetivos docentes:**

	Nivel de Supervisión
▪ Saber realizar la anamnesis y exploración física del paciente crítico.	2
▪ Saber manejar la insuficiencia respiratoria aguda grave.	2
▪ Saber manejar las drogas vasoactivas y antiarrítmicos más frecuentes.	3
▪ Saber colocar accesos venosos centrales.	2
▪ Saber realizar una intubación orotraqueal y conocer el manejo de la ventilación mecánica.	2
▪ Conocer las medidas de reanimación general y de mantenimiento	2
▪ Saber manejar los diversos tipos de shock hemorrágico, séptico y cardiogénico).	3
▪ Saber diagnosticar e indicar tratamiento en alteraciones del equilibrio ácido-base	2
▪ Saber indicar antibioterapia en el paciente crítico (dosificación en la insuficiencia renal)	3
▪ Conocer el Manejo básico del funcionamiento de respiradores mecánicos, pulsioxímetros y capnógrafos.	2
▪ Conocer las Técnicas de medición de parámetros hemodinámicos	2
▪ Conocer los métodos de valoración del estado nutricional	2
▪ Conocer el procedimiento de nutrición artificial	2

- **Metodología y recursos:**
 - 8-9 horas lunes a viernes:
 - Asistir a la Sesión clínica pacientes ingresados/incidentes guardia. Servicio de UCI.
 - Discusión de casos



- Presentación de casos
- 9-15h:
 - Visita pacientes ingresados
 - Atención de pacientes críticos en urgencias
- Otras actividades:
 - Sesiones bibliográficas mensuales
- **Profesional responsable:** Rafael Rodríguez (rrodriguez@csa.cat)



1.3. Cirugía General y del Aparato Digestivo

- **Duración:** 5 meses
- **Servicio o unidad:** Cirugía General
- **Centro:** Hospital de Igualada
- **Competencias:**
 - Manejar al paciente quirúrgico de bajo riesgo con competencia transversal.
 - Gestionar la historia clínica digital
- **Objetivos docentes específicos:**

	Nivel de Supervisión
▪ Realizar la Historia Clínica de cirugía	2
▪ Identificar signos de gravedad	2
▪ Indicar exploraciones complementarias	3
▪ Interpretar el resultado de las pruebas.	3
▪ Indicar tratamiento, médico o quirúrgico.	3
▪ Realizar procedimientos y técnicas quirúrgicas	3
▪ Conocer los protocolos de preparación preoperatoria.	2
▪ Colocar una sonda nasogástrica.	2
▪ Colocar un catéter intravenoso.	2
▪ Colocar una sonda vesical.	2
▪ Colocar un catéter venoso central.	3
▪ Controlar la reposición de líquidos y electrolitos.	2
▪ Controlar una nutrición parenteral.	2
▪ Diagnosticar desviaciones de la evolución postoperatoria.	2
▪ Tratar las heridas operatorias y sus complicaciones.	2
▪ Realizar técnicas asépticas y antisépticas en el quirófano.	2
▪ Aplicar correctamente un tratamiento antibiótico	2
▪ Preparar el campo operatorio.	2
<ul style="list-style-type: none"> ▪ Saber controlar y extraer drenajes postoperatorios. ▪ Intervenciones quirúrgicas Grado 1: ▪ Limpieza quirúrgica y sutura de una herida traumática. ▪ Exéresis de una lesión cutánea o subcutánea. ▪ Laparotomía y su cierre. ▪ Biopsia de arteria temporal. 	2



<ul style="list-style-type: none"> ▪ Biopsia ganglionar. ▪ Exéresis de hidroadenitis axilar o inguinal. ▪ Punción torácica. ▪ Esfinterotomía anal. Hemorroidectomía. Exéresis de sinus pilonidal. Drenaje de absceso perianal. ▪ Herniorrafia umbilical. 	
<ul style="list-style-type: none"> ▪ Conocer la historia clínica digital 	2
<ul style="list-style-type: none"> ▪ Utilizar el circuito de la historia clínica digital 	2

• **Metodología y recursos:**

- 8-9 horas lunes a viernes:
 - Sesión clínica pacientes ingresados/incidentes guardia. Servicio de Cirugía General y del Aparato Digestivo.
 - Discusión de casos
 - Presentación de casos
- 9-15h Lunes Consultas: Atender paciente patología quirúrgica en CCEE supervisión por facultativo responsable que realiza la asistencia
- 9-15h Martes Sala de Hospitalización. Supervisión x facultativo responsable de planta
- 9-15h Miércoles Quirófano CMA y Estándar: Asistir Y actuar como 2º, 1er ayudante y cirujano en complejidad baja.
- 9-15h Jueves Quirófano Cma
 - Exéresis de una lesión cutánea o subcutánea, biopsia temporal.
- 9-15h Viernes Sala Hospitalización/ Quirófano
- Otras Actividades:
 - Martes 14-15h reunión tutoría mensual.
 - Viernes 8-9h Sesión clínica semanal
 - Sesión Bibliografía bimensual
 - Sesión interdisciplinaria paciente hospitalizado
 - Sesión Morbilidad Bimensual Viernes
 - Actualización de técnicas quirúrgicas Viernes
 - Atención continuada/ guardias
 - El residente participará en los turnos de guardia del servicio con nivel de responsabilidad creciente.



- Las actividades incluyen: asistencia a los enfermos sobre los que se pide consulta desde el servicio de urgencia, contribuyendo a las decisiones de ingreso, alta, traslado u observación; realización de las intervenciones de urgencia de los pacientes que o precisen, tanto externos como internos; y atención continuada de los pacientes ingresados.
- Las guardias tienen carácter obligatorio y formativo
- Se aconseja realizar entre 3 y 4 mensuales

- Bibliografía:
 - Libros : Swartz Ultima Edición
 - Revistas: BJ, Surg Endos, Dis Col Rec, Cir Esp
 - Link: Cochrane Library

- **Profesional responsable** : Josep M Abad Ribalta (jabad@csa.cat)



1.4. Radiodiagnóstico

- **Duración:** 1 mes
- **Servicio o unidad:** Diagnóstico por la imagen
- **Centro:** Hospital de Igualada
- **Competencias:**
 - Integrar la radiología simple y contrastada en el manejo del paciente con patología quirúrgica
- **Objetivos docentes específicos:**

	Nivel de Supervisión
▪ Identificar la radiología indicada en el paciente con patología quirúrgica	2
▪ Interpretar las pruebas radiológicas.	2
▪ Relacionar las pruebas radiológicas con el caso clínico	2

- **Metodología y recursos:**
 - Los residentes rotarán por las diferentes modalidades: Radiología simple, ecografía, tomografía axial computarizada (TAC), resonancia magnética. (RM) e intervencionismo, con supervisión del grupo de radiólogos.
 - Durante la rotación por el servicio de Radiodiagnóstico, se realizan diferentes actividades que se explican en la siguiente tabla:

Actividad	Frecuencia	Hora	Objetivos	Desarrollo
Presentación de casos	Diaria	8:00 a 8:30h	<ul style="list-style-type: none"> ○ Compartir casos de interés con los radiólogos del servicio. ○ Discutir casos problema. 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Presentación del caso por el radiólogo responsable. 2. Discusión y diagnóstico diferencial
Informe de casos	Diaria	8:45 a 14:30h	Interpretar las pruebas realizadas de los pacientes ingresados y externos.	<ol style="list-style-type: none"> 1. Evaluar las imágenes en las pantallas. 2. Identificar los hallazgos patológicos. 3. Discutir el diagnóstico diferencial 4. Realizar el informe, en el 5. Programa informático.
Presentación de ponencias.	Cada 15 días	Viernes	<ul style="list-style-type: none"> ○ Garantizar la formación teórica, mediante un programa pre-establecido. ○ Cubrir las principales patologías del tórax y abdomen. 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Clases teóricas en el servicio. 2. Estandarización de protocolos



Comité de tumores	Lunes	13:30 a 14:30	<ul style="list-style-type: none">○ Discutir casos problema.○ Establecer criterios diagnósticos y de manejo de las patologías.	<ol style="list-style-type: none">1. Presentación del caso por el MD tratante.2. Discusión y toma de conducta final
Sesión bibliográfica.	Viernes. Cada 15 días.	12:00 a 12:30	Revisión de un artículo interesante o un tema, a partir de un caso problema.	Presentación del artículo o revisión actualizada del tema, por parte del residente y discusión.

- **Profesional responsable:** Eduard Sanchís (esanchis@csa.cat)



1.5. Endoscopia Diagnóstico-Terapéutica

- **Duración:** 1 mes
- **Servicio o unidad:** Digestivo
- **Centro:** Hospital de Igualada
- **Competencias:**
Integrar la endoscopia digestiva en el manejo del paciente de cirugía general y digestiva.

- **Objetivos docentes específicos:**

	Nivel de Supervisión
▪ Conocer el aparataje de la endoscopia	2
▪ Indicar la endoscopia digestiva según protocolos del centro	2
▪ Interpretar los hallazgos obtenidos durante la exploración endoscópica	2
▪ Realizar recto-sigmoidoscopia y gastroscopia.	3

- **Metodología y recursos:**

- 8-9 horas lunes a viernes:
 - Sesión clínica pacientes ingresados/incidentes guardia. Servicio de Cirugía Medicina Interna
 - Discusión de casos
 - Presentación de casos
- 9-15h Martes, Jueves, Viernes Endoscopias.
- 9-15h Lunes- Miércoles CCEE de Digestivo
- Otras Actividades:
 - Sesión de Digestivo Miércoles 11h 30' - 13 h.
 - CREP: Videos, casos clínicos, 2 sesiones en el periodo rotativo en el Hospital del Mar.

- **Profesional responsable :** Ghassan Mreish (gmreish@csa.cat)



2. Formación práctica del Segundo año de residencia

Rotaciones:

- Cirugía General y del Aparato Digestivo
- Urología



2.1. Cirugía General y del Aparato Digestivo

- **Duración:** 10 meses
- **Servicio o unidad:** Cirugía general
- **Centro:** Hospital de Igualada
- **Competencias:**
Realizar el manejo del paciente quirúrgico de bajo/ medio riesgo con competencia transversal
- **Objetivos docentes específicos:**

	Nivel de Supervisión
▪ Realizar la HC de cirugía	1
▪ Identificar signos de gravedad	2
▪ Indicar exploraciones complementarias	2
▪ Interpretar el resultado de las pruebas.	2
▪ Indicar tratamiento, médico o quirúrgico.	2
▪ Realizar procedimientos y técnicas quirúrgicas:	2
▪ Actividades programadas en quirófanos: Grado 2. Herniorrafia inguinal, crural Apendicetomía abierta/laparoscópica. Inserción de trócares laparoscópicos. Gastroyeyunostomía. Píloroplastia. Sutura de una perforación ulcerosa. Colectomía abierta/ Laparoscópica. Enterectomía segmentaria. Traqueostomía.	2

- **Metodología y recursos :**
 - 8-9 horas lunes a viernes:
 - Sesión clínica pacientes ingresados/incidentes guardia. Servicio de Cirugía General y del Aparato Digestivo.
 - Discusión de casos
 - Presentación de casos
 - 9-15h Lunes Sala Hospitalización
 - 9-15h Martes Consultas
 - 9-15h Miércoles Quirófano CMA y Estándar, asistir y actuar como 2º, 1er ayudante y cirujano en complejidad baja y media
 - 9-15h Jueves
 - Quirófano Cma (2 al mes)
 - Sala Hospitalización/ Quirófano
 - 9-15h Viernes Sala Hospitalización/ Quirófano



- **Profesional responsable:** Daniel Carmona (dcarmona@csa.cat)



2.2. Urología

- **Duración:** 1 mes
- **Servicio o unidad:** Urología
- **Centro:** Hospital de Igualada
- **Competencias:**
 - Manejar el paciente con patología quirúrgica urológica simple
 - Participar en el manejo de patología urológica compleja
- **Objetivos docentes específicos:**

	Nivel de Supervisión
▪ Manejo del paciente quirúrgico	2
▪ Realizar la HC de cirugía urológica	1
▪ Identificar signos de gravedad: estado de sepsis de origen urológico, hematuria, retención urinaria, traumatismos urológicos y patología testicular urgente	2
▪ Indicar exploraciones complementarias	2
▪ Interpretar el resultado de las pruebas	2
▪ Indicar tratamiento, médico o quirúrgico	2
▪ Realizar procedimientos y técnicas quirúrgicas:	3
▪ Cirugía endoscópica Urológica:	3
▪ Fundamentos técnicos básicos.	2
▪ Indicaciones y contraindicaciones.	2
▪ Abordajes en cirugía urología:	3
▪ Intervenciones sobre riñón, vejiga y próstata	2
▪ Participar en el manejo de patología urológica compleja	2
▪ Sesiones Clínicas en el Servicio de Cirugía Urológica	1
▪ Participar activamente en la programación quirúrgica de la unidad docente.	2

- **Metodología y recursos:**
 - 8-9 horas lunes a viernes:
 - Servicio de Urología
 - Pacientes ingresados/incidentes guardia.
 - Discusión de casos



- Pase de Visita.
 - 9-15h Lunes Programación quirúrgica CMA y Estándar
 - 9-15h Martes CCEE
 - 9-15h Miércoles Programación quirúrgica CMA y Estándar
 - 9-15h CCEE
 - 9-15h Viernes CCEE
 - Atención continuada/guardias, adjuntas al Servicio de cirugía y Aparato Digestivo del CSA
-
- **Profesional responsable:** Dionisio Luque (dluque@csa.cat)



3. Formación Práctica del tercer año de residencia

Rotaciones:

- Cirugía Torácica
- Cirugía Plástica
- Cirugía Vasculat
- Cirugía General y del Aparato Digestivo
- Traumatología



3.1. Cirugía Torácica

- **Duración:** 2 meses
- **Servicio o unidad:** Cirugía torácica
- **Centro:** Hospital Universitario de Bellvitge
- **Competencias:**
 - Manejar el paciente con patología quirúrgica torácica simple
 - Participar en el manejo de patología torácica compleja

- **Objetivos docentes específicos:**

	Nivel de Supervisi
▪ Realizar la HC de cirugía torácica	2
▪ Identificar signos de gravedad	2
▪ Indicar exploraciones complementarias	2
▪ Interpretar el resultado de las pruebas.	2
▪ Indicar tratamiento, médico o quirúrgico.	3
▪ Realizar procedimientos y técnicas quirúrgicas: Se instruirá en la toracocentesis, el tratamiento de urgencia del neumotórax espontáneo y del empiema pleural, las vías de acceso a la cavidad torácica y al mediastino, las toracotomías y la toracoscopia, la traqueostomía, colocación de drenajes intratorácicos y el tratamiento de urgencia de los traumatismos torácicos.	3
▪ Participar activamente en la programación quirúrgica de la unidad docente.	2

- **Metodología y recursos:**

- Consulta externa
- Sala de Hospitalización
- Programación quirúrgica
- Posibilidad de Atención continuada en Cirugía Torácica.
- Según disponga el Servicio de Cirugía Torácica del Hospital Universitario de Bellvitge

- **Profesional responsable :** Juan Moya (Juan.moya@bellvitgehospital.cat)



3.2. Cirugía Plástica

- **Duración:** 1 mes
- **Servicio o unidad:** Cirugía Plástica
- **Centro:** Hospital Universitario de Bellvitge
- **Competencias:**
 - Manejar el paciente con patología quirúrgica plástica simple
 - Participar en el manejo de patología plástica compleja

- **Objetivos docentes específicos:**

	Nivel de Supervisión
▪ Realizar la HC de cirugía plástica	2
▪ Identificar signos de gravedad:	2
▪ Saber indicar el tratamiento de las quemaduras, grandes pérdidas de superficie cutánea y deformidades cicatriciales.	2
▪ Indicar exploraciones complementarias	2
▪ Interpretar el resultado de las pruebas.	2
▪ Indicar tratamiento, médico o quirúrgico.	2
▪ Realizar procedimientos y técnicas quirúrgicas: Iniciación a la técnica de colgajos, plastias e injertos.	2

- **Metodología y recursos:**
 - Consultas
 - Sala de Hospitalización
 - Programación quirúrgica
 - Posibilidad de Atención continuada en Cirugía Plástica
 - Según disponga el Servicio de Cirugía Plástica del Hospital Universitario de Bellvitge
- **Profesional responsable:** Dr. Vinyals



3.3. Cirugía Vascolar

- **Duración:** 2 meses
- **Servicio o unidad:** Cirugía Vascolar
- **CENTRO:** Hospital d'Igualada
- **Competencias:**
 - Manejar el paciente con patología quirúrgica vascular simple
 - Participar en el manejo de patología vascular compleja

- **Objetivos específicos:**

	Nivel de Supervisión
▪ Realizar la HC de cirugía vascular	1
▪ Indicar exploraciones complementarias	2
▪ Interpretar el resultado de las pruebas.	2
▪ Realizar procedimientos y técnicas quirúrgicas: Principios de la sutura vascular; Anastomosis vasculares; Embolectomías en la extremidad superior e inferior; Conceptos generales sobre el uso de injertos y prótesis de sustitución vascular; Cirugía exéretica y amputaciones por isquemia de las extremidades inferiores.	2
▪ Identificar signos de gravedad: Isquemia, ulceraciones, trombosis y pie diabético.	2
▪ Conocer las técnicas de exploración vascular, cruenta e incruenta	2
▪ Indicar tratamiento, medico farmacoterapia vascular (anticoagulación, fibrinólisis, sustancias vasoactivas, etc.) o quirúrgico.	2

- **Metodología y recursos:**
 - Consultas
 - Sala de Hospitalización
 - Programación quirúrgica
 - Posibilidad de Atención continuada en Cirugía Vascolar
- **Profesional responsable** (incluir teléfono y email): Elisabet Ferraz (eferraz@csa.cat)



3.4. Traumatología

- **Duración:** (10 guardias)
- **Servicio o unidad:** Traumatología
- **Centro:** Hospital d'Igualada
- **Competencias:**
Adquirir conocimientos y habilidades en relación con algunos problemas traumatológicos

- **Objetivos docentes específicos:**

	Nivel de Supervisión
▪ Saber realizar la anamnesis y exploración de un paciente con un presunto traumatismo del aparato locomotor	1
▪ Realizar el diagnóstico radiológico	2
▪ Valorar el pronóstico de una fractura y complicaciones que puedan presentarse	2
▪ Realizar inmovilizaciones de urgencia de las fracturas	2
▪ Saber reducir e inmovilizar las fracturas menos complejas y más frecuentes	2
▪ Colocar vendajes y enyesados de más frecuente utilización	2

- **Metodología y recursos:** 10 guardias
- **Profesional responsable** (incluir teléfono y email): Joan Miquel Noguera (jnoguera@csa.cat)



3.5. Cirugía General y del Aparato Digestivo

- **Duración:** 6 meses
- **Servicio o unidad:** Cirugía General
- **Centro:** Hospital de Igualada
- **Competencias:**
 - Manejo del paciente quirúrgico de bajo/ medio riesgo con competencia transversal
 - Participar en la gestión de la programación quirúrgica con competencia transversal
- **Objetivos docentes específicos:**

	Nivel de Supervisión
▪ Realizar la HC de cirugía	1
▪ Identificar signos de gravedad	2
▪ Indicar exploraciones complementarias	2
▪ Interpretar el resultado de las pruebas.	2
▪ Indicar tratamiento, médico o quirúrgico.	2
▪ Realizar procedimientos y técnicas quirúrgicas. Actividades programadas en quirófanos de Grado 3:	1
· Fistulectomía compleja anal. Mastectomía simple. Tumorectomía mamaria	2
· Apendicectomía laparoscópica. Colectomía laparoscópica. Funduplicatura de Nissen abierta. Esplenectomía. Colostomía. Ileostomía. Hemitiroidectomía. Colectomía segmentaria.	2
▪ Participar en la gestión de la programación quirúrgica con competencia transversal	2
▪ Participar activamente en la programación quirúrgica de la unidad docente con responsabilidad creciente a lo largo de su periodo formativo.	2

- **Metodología y recursos:**
 - 8-9 horas lunes a viernes:
 - Sesión clínica pacientes ingresados/incidentes guardia. Servicio de Cirugía General y del Aparato Digestivo.
 - Discusión de casos
 - Presentación de casos
 - 9-15h Lunes Sala Hospitalización



- 9-15h Martes Urgencias
 - 9-15h Miércoles:
 - Quirófano CMA y Estándar (2 al mes)
 - Consultas Externas (2 mes) x 3 meses (Tiroides)
 - 9-15h Jueves:
 - Quirófano Cma (2 al mes)
 - Consultas Externas (2 mes) x 3 meses (Mama)
 - 9-9,30 Viernes: Presentación casos quirúrgicos de la próxima semana. Sesión Residentes sobre Técnica quirúrgica.
 - 9,30-15h Viernes
 - Quirófano
 - Consultas Externas (2 mes) x 3 meses (EsofGast)
 - Otras Actividades:
 - Sesión Bibliográfica bimensual
-
- **Profesional responsable** : Enric Macarulla (emacarulla@csa.cat)



4. Formación Práctica del cuarto año de residencia

Rotaciones:

- Unidad de Cirugía Esófago-gástrica
- Unidad de Cirugía Coloproctológica
- Cirugía General y del Aparato Digestivo



4.1. Unidad de Cirugía Esófago-gástrica

- **Duración:** 2 meses
- **Servicio o unidad:** Cirugía Esófago-gástrica
- **Centro:** Hospital Universitari de Bellvitge.
- **Competencias:**
 - Manejar el paciente con patología quirúrgica esófago-gástrica simple
 - Participar en el manejo de patología esófago-gástrica compleja

- **Objetivos docentes específicos:**

	Nivel de Supervisión
▪ Realizar la HC de cirugía esófago-gástrica	1
▪ Identificar signos de gravedad	2
▪ Indicar exploraciones complementarias.-	2
▪ Conocer las técnicas de exploración esófago-gástrica, cruenta e incruenta	2
▪ Interpretar el resultado de las pruebas.	2
▪ Indicar tratamiento, médico o quirúrgico.	2
▪ Conocer los procedimientos y técnicas quirúrgicas:	
· Técnicas abiertas y Laparoscópicas para la práctica de Gastrectomía parcial. Miotomía de Heller Funduplicatura de Nissen. Abordaje del esófago cervical. Esofagectomía.	2
· Reconstrucción del tránsito digestivo con coloplastias o gastroplastias postesofaguectomía	2

- **Metodología y recursos:**
 - Consultas
 - Sala de Hospitalización
 - Programación quirúrgica
 - Según disponga el Servicio de Cirugía Unidad esófago gástrica del Hospital Universitario de Bellvitge.
- **Profesional responsable:** S. Biondo.



4.2. Unidad de Cirugía Coloproctológica

- **Duración:** 2 meses
- **Servicio o unidad:** Cirugía Coloproctológica
- **Centro:** Hospital Universitario de la Vall d'Hebrón.
- **Competencias:**
 - Manejar el paciente con patología quirúrgica coloproctológica simple
 - Participar en el manejo de patología coloproctológica compleja

- **Objetivos docentes específicos:**

	Nivel de Supervisión
▪ Realizar la HC de cirugía coloproctológica	1
▪ Identificar signos de gravedad	2
▪ Indicar exploraciones complementarias.- Conocimientos básicos de las técnicas de exploración coloproctológica cruenta e incruenta	2
▪ Interpretar el resultado de las pruebas.	2
▪ Indicar tratamiento, médico o quirúrgico.	2
▪ Procedimientos y técnicas quirúrgicas: Reservorios ileoanales. Recidiva de neoplasia colorectal. Cirugía abierta/ laparoscópica avanzada de la enfermedad inflamatoria intestinal. Cirugía de los tumores retrorectales, Cirugía de la incontinencia anal. Tratamiento quirúrgico de la fístula anal compleja.	3

- **Metodología y recursos:**
 - Consultas
 - Sala de Hospitalización
 - Programación quirúrgica
 - Según disponga el Servicio de Cirugía Unidad de Coloproctología del Hospital Vall d'Hebrón.
- **Profesional responsable:** Eloy Espín



4.3. Unidad de Cirugía Coloproctológica

- **Duración:** 2 meses
- **Servicio o unidad:** Cirugía Coloproctológica
- **Centro:** Hospital de Igualada
- **Competencias:**
 - Manejar el paciente con patología quirúrgica coloproctológica simple
 - Participar en el manejo de patología coloproctológica compleja

- **Objetivos docentes específicos:**

	Nivel de Supervisión
▪ Realizar la HC de cirugía coloproctológica	1
▪ Identificar signos de gravedad	2
▪ Indicar exploraciones complementarias.- Conocimientos básicos de las técnicas de exploración coloproctológica cruenta e incruenta	2
▪ Interpretar el resultado de las pruebas.	2
▪ Indicar tratamiento, médico o quirúrgico.	2
▪ Conocer los procedimientos y técnicas quirúrgicas: Hemicolectomía derecha. Hemicolectomía izquierda. Amputación abdomino-perineal, Cirugía laparoscópica avanzada (colorectal)	3

- **Metodología y recursos**
 - Consultas
 - Sala de Hospitalización
 - Programación quirúrgica
 - Tal como se refiere en la metodología de su rotación interna por Cirugía General en su periodo de 4 año.
- **Profesional responsable** (incluir teléfono y email): Pere Besora (pbsora@csa.cat)



4.4. Cirugía General y del Aparato Digestivo

- **Duración:** 5 meses
- **Servicio o unidad:** Cirugía General
- **Centro:** Hospital de Igualada
- **Competencias:**
 - Manejo del paciente quirúrgico de bajo/ medio riesgo/alta con competencia transversal.
 - Participar en la gestión de la programación quirúrgica con competencia transversal.

- **Objetivos docentes específicos:**

	Nivel de Supervisión
▪ Realizar la HC de cirugía	1
▪ Identificar signos de gravedad	1
▪ Indicar exploraciones complementarias	1
▪ Interpretar el resultado de las pruebas.	1
▪ Indicar tratamiento, médico o quirúrgico.	2
▪ Realizar procedimientos y técnicas quirúrgicas: Hemicolectomía derecha. Hemicolectomía izquierda. Gastrectomía parcial. Mastectomía radical modificada. Tiroidectomía subtotal/total. Miotomía de Heller. Paratiroidectomía, Funduplicatura de Nissen por vía laparoscópica. Abordaje del esófago cervical.	2
▪ Participar en la gestión de la programación quirúrgica con competencia transversal	2
▪ Participar activamente en la programación quirúrgica de la unidad docente con responsabilidad creciente a lo largo de su periodo formativo.	1

- **Metodología y recursos:**

- 8-9 horas lunes a viernes:
 - Sesión clínica pacientes ingresados/incidentes guardia. Servicio de Cirugía General y del Aparato Digestivo.
 - Discusión de casos
 - Presentación de casos
- 9-15h Lunes
 - CCEE de ADI x 4 meses
 - Quirófano x 2 meses
- 9-15h Martes
 - Quirófano Estándar (4 meses)



- Urgencias x (2 meses)
 - 9-15h Miércoles
 - Quirófano CMA y Estándar (2 al mes)
 - Consultas Externas (2 mes) x 2 meses (Colproc)
 - 9-15h Jueves
 - Quirófano Cma (2 al mes)
 - Sala de Hospitalización
 - 9-9,30 Viernes: Presentación casos quirúrgicos de la próxima semana. Sesión Residentes sobre Técnica quirúrgica.
 - -15h Viernes
 - Quirófano.
 - Consultas Externas (3 mes) x 3 meses (Eco Rect)
 - Otras Actividades:
 - Sesión Bibliográfica bimensual
-
- **Profesional responsable** (incluir teléfono y email): Josep Camps (jcamp@csa.cat)



5. Formación práctica del quinto año de residencia

Rotaciones:

- Unidad de Cirugía HBP y Trasplantes
- Cirugía General y del Aparato Digestivo



5.1. Unidad de Cirugía HBP y Trasplantes

- **Duración:** 3 meses
- **Servicio o unidad:** Cirugía HBP y trasplantes
- **Centro:** Hospital Universitario de Bellvitge
- **Competencias:**
 - Manejar el paciente con patología quirúrgica hepatobilio-pancreática simple
 - Participar en el manejo de patología hepatobiliopancreática compleja

- **Objetivos docentes específicos:**

	Nivel de Supervisión
▪ Realizar la HC de cirugía hepatobiliopancreática	1
▪ Identificar signos de gravedad	1
▪ Indicar exploraciones complementarias.- Conocimientos básicos de las técnicas de exploración hepatobiliopancreática cruenta e incruenta.	2
▪ Interpretar el resultado de las pruebas.	2
▪ Indicar tratamiento, médico o quirúrgico.	2
▪ Realizar procedimientos y técnicas quirúrgicas: Duodenopancreatectomía cefálica, Resección hepática mayor, Trasplante hepático, Cirugía de la vía biliar principal, Derivaciones biliodigestivas.	3

- **Metodología y recursos:**
 - Consultas
 - Sala de Hospitalización
 - Programación quirúrgica
 - Según disponga el Servicio de Cirugía Unidad hepatobiliopancreático del Hospital Universitario de Bellvitge
- **Profesional responsable:** Joan Fabregat. (932607623)



5.2. Cirugía general y del Aparato Digestivo

- **Duración:** 8 meses
- **Servicio o unidad:** Cirugía General y del Aparato Digestivo
- **Centro:** Hospital de Igualada
- **Competencias:**
 - Manejo del paciente quirúrgico de bajo/ medio riesgo/alta con competencia transversal
 - Participar en la gestión de la programación quirúrgica con competencia transversal.

- **Objetivos docentes específicos:**

	Nivel de Supervisión
▪ Realizar la HC de cirugía	1
▪ Identificar signos de gravedad	1
▪ Indicar exploraciones complementarias	1
▪ Interpretar el resultado de las pruebas.	1
▪ Indicar tratamiento, médico o quirúrgico.	1
▪ Realizar procedimientos y técnicas quirúrgicas: Gastrectomía total, Amputación abdomino perineal, Cirugía laparoscópica avanzada (Resecciones colorectales, resecciones gástricas) tiroidectomía total.	2
▪ Participar en la gestión de la programación quirúrgica con competencia transversal	2
▪ Participar activamente en la programación quirúrgica de la unidad docente con responsabilidad creciente a lo largo de su periodo formativo.	1

- **METODOLOGIA Y RECURSOS:**
 - 8-9 horas lunes a viernes:
 - Sesión clínica pacientes ingresados/incidentes guardia. Servicio de Cirugía General y del Aparato Digestivo.
 - Discusión de casos
 - Presentación de casos
 - 9-15h Lunes
 - CCEE de ADI. x 4 meses
 - Quirófano x 5 meses
 - 9-15h Martes
 - Quirófano x 5 meses



- Urgencias x 4 meses
 - 9-15h Miércoles
 - Quirófano CMA y Estándar (4 al mes)
 - Consultas Externas (4 mes)
 - 9-15h Jueves
 - Quirófano CMA (2 al mes)
 - Sala de Hospitalización
 - 9-9,30h Viernes: Presentación casos quirúrgicos de la próxima semana. Sesión Residentes sobre Técnica quirúrgica.
 - 9,30-15h Viernes
 - Quirófano
 - Consultas Externas (3 mes) x 3 meses (Eco Rect)
 - Otras Actividades:
 - Sesión Bibliográfica bimensual
-
- **Profesional responsable:** Enric Macarulla (emacarulla@csa.cat)

