


|  Germans Trias i Pujol Hospital | GUIA O ITINERARIO FORMATIVO | | | | | | |
|--|------------------------------------|---------------|---------------|----------------|--------------|------------------|----------------------|
| | Fecha elaboración | Elaborado por | Núm. Revisión | Fecha Revisión | Revisado por | Fecha Validación | Validado por |
| | 20-09-2010 | Tutores | 4 | 15-05-2020 | Tutores | 02-06-2020 | Comisión de docencia |

FES-IMP-002 Rev.01

GUIA O ITINERARIO FORMATIVO

1. DENOMINACIÓN OFICIAL DE LA ESPECIALIDAD Y REQUISITOS DE TITULACIÓN

La especialidad de Cirugía General y Digestiva tiene una duración de cinco años durante los cuales los residentes rotarán por las diferentes unidades del servicio y por unidades externas según el programa adjunto.

Se requiere la titulación en Medicina y Cirugía.

2. OBJETIVOS GENERALES Y ESPECÍFICOS PARA LA FORMACIÓN

Los objetivos generales son conocer y adquirir las competencias necesarias para el tratamiento de las enfermedades que precisen de tratamiento quirúrgico.


Los objetivos específicos se incluyen en los apartados sobre las diferentes rotaciones.

3. COMPETENCIAS PROFESIONALES POR AÑO DE RESIDENCIA. ACTIVIDADES ASISTENCIALES Y CALENDARIO DE ROTACIONES.

A continuación se detallan las competencias y objetivos teóricos y prácticos de cada rotación durante los cinco años de residencia, la duración de las rotaciones y el nivel de responsabilidad de cada una de ellas.

Los niveles de responsabilidad se clasifican como sigue:

- Nivel 1: actividades realizadas por un residente sin supervisión directa
- Nivel 2: actividades realizadas por un residente bajo supervisión del tutor/facultativo responsable
- Nivel 3: actividades realizadas por personal sanitario del centro y que son asistidas por un residente

|  Germans Trias i Pujol Hospital | GUIA O ITINERARIO FORMATIVO | | | | | | |
|--|------------------------------------|---------------|---------------|----------------|--------------|------------------|----------------------|
| | Fecha elaboración | Elaborado por | Núm. Revisión | Fecha Revisión | Revisado por | Fecha Validación | Validado por |
| | 20-09-2010 | Tutores | 4 | 15-05-2020 | Tutores | 02-06-2020 | Comisión de docencia |

FES-IMP-002 Rev.01


3.1 R1

Este periodo asistencial ha de ser dedicado a la progresiva integración del residente en la práctica de la especialidad.

La supervisión de residentes de primer año será de presencia física por los profesionales de la unidad en la que el residente rote en cada momento. Estos especialistas revisarán por escrito las altas y demás documentos relativos a las actividades asistenciales del residente.

Organigrama de rotaciones:

| Rotación | Dispositivo | Duración | Nivel de responsabilidad |
|--------------------|--|-----------------|---------------------------------|
| Urgencias | Unidad de urgencias | 1 mes | 3 |
| Cirugía General | Unidad de recto y sarcomas | 2 meses | 3 |
| Atención Primaria | CAP Mataró-7 | 1 mes | 3 |
| Cirugía Vasculat | Servicio de Cirugía Vasculat | 1 mes | 3 |
| Anestesiología | Unidad de Reanimación | 1 mes | 3 |
| Medicina Intensiva | Unidad de Cuidados Intensivos - Servicio Emergencias Médicas | 1 mes | 3 |
| Cirugía Plástica | Servicio de Cirugía Plástica | 1 mes | 3 |
| Cirugía Pediátrica | Servicio de Cirugía Pediátrica | 1 mes | 3 |
| Cirugía General | Unidad endocrino-metabólica | 2 meses | 3 |

|  Germans Trias i Pujol Hospital | GUIA O ITINERARIO FORMATIVO | | | | | | |
|--|------------------------------------|---------------|---------------|----------------|--------------|------------------|----------------------|
| | Fecha elaboración | Elaborado por | Núm. Revisión | Fecha Revisión | Revisado por | Fecha Validación | Validado por |
| | 20-09-2010 | Tutores | 4 | 15-05-2020 | Tutores | 02-06-2020 | Comisión de docencia |

FES-IMP-002 Rev.01

Objetivos teóricos y prácticos de cada rotación

Unidad de Urgencias


Objetivos teóricos

Todos los objetivos teóricos con los protocolos actualizados del servicio están incluidos en el Manual de Urgencias elaborado por la unidad y a disposición del residente al inicio de su rotación.

- Generalidades: sueroterapia, instrumental quirúrgico básico, infecciones de partes blandas
- Abdomen agudo: diagnóstico diferencial, apendicitis aguda, ulcus perforado, cólico hepático, colecistitis, ictericia obstructiva, pancreatitis aguda, diverticulitis aguda
- Oclusión intestinal: de intestino delgado, de colon, dilatación gástrica, vólvulo de sigma, de ciego, suboclusión intestinal
- Enfermedades anales y rectales: exploración anal, fisura, patología hemorroidal, absceso perianal, fístula perianal
- Isquemia intestinal
- Cirugía torácica de urgencias: neumotórax, hemotórax
- Politraumatismos
- Farmacología. Pautas de sedación
- Motivos de consulta en cirugía

Objetivos prácticos

- Historia clínica: anamnesis dirigida, exploración física, pruebas complementarias
- Trato con el paciente: información al paciente y familiares
- Técnicas de cirugía menor: desbridamientos, suturas, sondas y drenajes
- Apendicectomía abierta y laparoscópica. Apertura y cierre de laparotomía media
- Shock. Identificación y manejo. Hipovolémico y séptico
- Paciente politraumático: evaluación inicial, interpretación pruebas, maniobras terapéuticas en el box de paros, indicación quirúrgica y de radiología intervencionista
- Fiebre: diagnóstico diferencial. Fiebre en pacientes post operados
- Conocimiento de los protocolos y líneas de investigación en urgencias

|  Germans Trias i Pujol Hospital | GUIA O ITINERARIO FORMATIVO | | | | | | |
|--|------------------------------------|---------------|---------------|----------------|--------------|------------------|----------------------|
| | Fecha elaboración | Elaborado por | Núm. Revisión | Fecha Revisión | Revisado por | Fecha Validación | Validado por |
| | 20-09-2010 | Tutores | 4 | 15-05-2020 | Tutores | 02-06-2020 | Comisión de docencia |

FES-IMP-002 Rev.01


Cirugía General. Unidad de recto y Sarcomas

- Introducción a la Coloproctología: lectura exhaustiva de “The ASCRS Manual of Colon and Rectal Surgery” (o manuales similares) con la finalidad de adquirir los conocimientos imprescindibles
- Conocimiento de los protocolos asistenciales: ERAS, Cáncer de Recto
- Asistencia al Comité de Cáncer de Colon y Recto
- Asistencia a las Sesiones de Coloproctología
- Asistencia al Comité de Tumores Mesenquimales
- Presentación temas de sobre la especialidad en la Sesión de Residentes del Servicio
- Asistencia a consultas externas: valoración de las primeras visitas del cáncer de recto, seguimiento de los pacientes intervenidos, valoración de las complicaciones y consecuencias (ostomías, LARS...), información adecuada al paciente y a los familiares
- Sistemática del pase de visita en la planta: exploración del postoperado, detección precoz de las posibles complicaciones, sistemática del Protocolo de Rehabilitación Multimodal (ERAS), conocimiento de los parámetros de alta hospitalaria, redacción de los informes de Nota de Ingreso y Alta, relación adecuada con enfermería
- Quirófano: conocimiento de las medidas de asepsia y antisepsia, manejo correcto del instrumental quirúrgico, conocimiento básico de las técnicas quirúrgicas

Atención Primaria

Objetivos teóricos y prácticos

- Atención integrada del paciente a lo largo de su ciclo vital
- Utilización racional de recursos
- Conocimiento de los aspectos básicos de la organización y relación con la Atención Especializada
- Diagnóstico, estudio y prevención de patologías comunes


|  Germans Trias i Pujol Hospital | GUIA O ITINERARIO FORMATIVO | | | | | | |
|--|-----------------------------|---------------|---------------|----------------|--------------|------------------|----------------------|
| | Fecha elaboración | Elaborado por | Núm. Revisión | Fecha Revisión | Revisado por | Fecha Validación | Validado por |
| | 20-09-2010 | Tutores | 4 | 15-05-2020 | Tutores | 02-06-2020 | Comisión de docencia |

FES-IMP-002 Rev.01

Cirugía Vascular

Objetivos teóricos y prácticos

- Anamnesis y exploración en relación a la angiología
- Evaluación de pacientes con isquemia aguda y crónica
- Evaluación de las úlceras en las extremidades inferiores
- Valoración de pacientes con trombosis venosa
- Valoración del pie diabético
- Conocimientos básicos de las técnicas de exploración vascular
- Conocimiento básico de la farmacoterapia: anticoagulantes, fibrinólisis
- Vías y técnicas de acceso a los vasos
- Principios de las suturas vasculares
- Conceptos generales sobre el uso de endoprótesis vasculares
- Amputaciones por isquemia de las extremidades inferiores

|  Germans Trias i Pujol Hospital | GUIA O ITINERARIO FORMATIVO | | | | | | |
|--|------------------------------------|---------------|---------------|----------------|--------------|------------------|----------------------|
| | Fecha elaboración | Elaborado por | Núm. Revisión | Fecha Revisión | Revisado por | Fecha Validación | Validado por |
| | 20-09-2010 | Tutores | 4 | 15-05-2020 | Tutores | 02-06-2020 | Comisión de docencia |

FES-IMP-002 Rev.01

Anestesiología. Unidad de Reanimación. Medicina Intensiva

Objetivos teóricos y prácticos

El residente debe adquirir los conocimientos relativos a la fisiopatología y tratamiento de las situaciones críticas.

- Insuficiencia respiratoria aguda. Indicaciones de intubación oro traqueal y traqueostomía. Momento de la extubación. Indicaciones y supresión de la ventilación mecánica y sus diferentes posibilidades
- Alteraciones del equilibrio ácido-base
- Manejo de sustancias vasoactivas
- Terapia antibiótica en el paciente crítico
- Paciente politraumatizado. Reanimación general y mantenimiento
- Nutrición artificial
- Muerte cerebral. Diagnóstico y aspectos legales. Mantenimiento del donante.
- Técnicas de colocación de catéteres venosos centrales
- Manejo básico del funcionamiento de respiradores, pulsioxímetros y capnógrafos

Cirugía Plástica

Objetivos teóricos

- Conocimiento básico sobre injertos. Qué son qué tipos hay
- Conocimiento básico sobre colgajos cutáneos
- Tipos de suturas, hilos y vendajes utilizados en cirugía plástica

Objetivos prácticos

- Realizar curas y suturas
- Asistir como primer o segundo ayudante a la realización de biopsias y cirugía menor


Cirugía Pediátrica

Objetivos teóricos

- Iniciación en el diagnóstico de patologías quirúrgicas habituales
- Conocimiento de las pruebas complementarias pre y postoperatorias
- Pase de visita con el adjunto asignado. Detección de complicaciones

Objetivos prácticos

- Participación como primer o segundo ayudante en las intervenciones de baja complejidad
- Iniciación en las habilidades técnicas de las cirugías habituales
- Participación en las curas y suturas

|  Germans Trias i Pujol Hospital | GUIA O ITINERARIO FORMATIVO | | | | | | |
|--|------------------------------------|---------------|---------------|----------------|--------------|------------------|----------------------|
| | Fecha elaboración | Elaborado por | Núm. Revisión | Fecha Revisión | Revisado por | Fecha Validación | Validado por |
| | 20-09-2010 | Tutores | 4 | 15-05-2020 | Tutores | 02-06-2020 | Comisión de docencia |

FES-IMP-002 Rev.01

Cirugía General. Unidad de cirugía endocrino - metabólica

Objetivos teóricos

- Introducción a la patología y técnicas quirúrgicas del nódulo tiroideo, bocio multinodular y del hipertiroidismo
- Introducción a la patología de paratiroides
- Introducción a la patología quirúrgica de glándulas suprarrenales
- Iniciación a los protocolos de cirugía de la obesidad mórbida


Objetivos prácticos

- Preparación del campo quirúrgico de la cirugía de cuello: colocación del paciente
- Como primer y segundo ayudante en tiroidectomías, paratiroidectomías
- Iniciación en utilización de instrumentos de electrocoagulación (bisturí eléctrico, Ligasure, Focus, pinza bipolar)
- Asistencia a consulta externa, seguimiento de pacientes en planta
- Como segundo ayudante en cirugía bariátrica

3.2 R2

Organigrama de las rotaciones

| Rotación | Dispositivo | Duración | Nivel de responsabilidad |
|-----------------|-------------------------------|-----------------|---------------------------------|
| Cirugía General | Unidad Esófago-Gástrica | 3 meses | 3 |
| Cirugía General | Unidad Coloproctológica | 2 meses | 3 |
| Cirugía General | Unidad Hepatobiliopancreática | 4 meses | 3 |
| Urología | Servicio de Urología | 2 meses | 3 |

|  Germans Trias i Pujol Hospital | GUIA O ITINERARIO FORMATIVO | | | | | | |
|--|------------------------------------|---------------|---------------|----------------|--------------|------------------|----------------------|
| | Fecha elaboración | Elaborado por | Núm. Revisión | Fecha Revisión | Revisado por | Fecha Validación | Validado por |
| | 20-09-2010 | Tutores | 4 | 15-05-2020 | Tutores | 02-06-2020 | Comisión de docencia |

FES-IMP-002 Rev.01

Unidad Cirugía Esófago-Gástrica

Objetivos teóricos

- Esófago: trastornos de la motilidad. Divertículos. Perforación. Fístulas. Patología tumoral (tumores benignos, cáncer de esófago, cáncer de cardias). Complicaciones quirúrgicas
- Estómago y duodeno: cáncer gástrico. Tumores estromales. Divertículos duodenales
- Intestino delgado: tumores. Divertículos
- Diafragma: hernias congénitas y traumáticas. Hiato esofágico


Objetivos prácticos

- Ayudar en cirugía de baja complejidad como primer y segundo ayudante
- Realizar pasos en la cirugía del reflujo gastro-esofágico
- Ayudar en cirugía alta complejidad: realizar enterostomías de alimentación, confección de anastomosis intestinales.
- Colaboración en proyectos de investigación de la unidad. Actualización bases de datos

Unidad Coloproctología

Objetivos teóricos

- Generales: anamnesis y exploración dirigida. Protocolos
- Preparación a la cirugía
- Patología anorrectal benigna: hemorroides, fisura anal, dolor anal, abscesos y fístulas, incontinencia, sinus pilonidal, estenosis.
- Patología inflamatoria: colitis ulcerosa, enfermedad de Crohn
- Patología tumoral: pólipos de colon, cribado del cáncer, estadificación cáncer colorrectal, tratamiento quirúrgico del cáncer de colon, seguimiento, recurrencias y metástasis
- Otros: vólvulo y suboclusión, estreñimiento, diverticulosis, fístulas, enfermedades de transmisión sexual
- Complicaciones de la cirugía colorrectal: dehiscencia de sutura
- Estomas: elección, confección, cuidados, complicaciones

|  Germans Trias i Pujol Hospital | GUIA O ITINERARIO FORMATIVO | | | | | | |
|--|------------------------------------|---------------|---------------|----------------|--------------|------------------|----------------------|
| | Fecha elaboración | Elaborado por | Núm. Revisión | Fecha Revisión | Revisado por | Fecha Validación | Validado por |
| | 20-09-2010 | Tutores | 4 | 15-05-2020 | Tutores | 02-06-2020 | Comisión de docencia |

FES-IMP-002 Rev.01

Objetivos prácticos

- Participación en la consulta externa, sesiones de equipo y preparación de pacientes
- Ayudar en la cirugía de complejidad mayor y media como segundo ayudante
- Ayudar en la cirugía de baja complejidad como primer ayudante
- Realizar pasos en la confección de estomas y en la patología anorrectal
- Colaboración en proyectos de investigación de la unidad. Actualización bases de datos

Unidad Cirugía Hepatobiliopancreática (HBP)

Objetivos teóricos

- Patología no tumoral de vesícula y vía biliar: anatomía. Colelitiasis. Colecistitis. Coledocolitiasis. Anomalías congénitas. Lesiones yatrogénicas.
- Patología benigna hepática: anatomía. Manejo perioperatorio. Lesiones focales hepáticas. Quistes. Tumores benignos (hemangioma, hiperplasia nodular focal, adenoma, cistoadenoma, hamartoma)
- Pancreatitis aguda. Diagnóstico. Clasificación. Complicaciones. Tratamiento.


Objetivos prácticos

- Manejo del paciente ingresado en la unidad HBP
- Interpretación de técnicas de imagen
- Manejo de la pancreatitis aguda
- Apertura y cierre de laparotomías (media, subcostal y derecha)
- Ayudar (2º ayudante) en cirugía hepática y pancreática
- Primer ayudante y cirujano en colecistectomías abiertas y laparoscópicas
- Conocimiento de los protocolos de la unidad
- Asistencia a comités de oncología, iniciándose en la preparación de los casos a presentar
- Colaboración en proyectos de investigación de la unidad. Actualización bases de datos

Urología

Objetivos teóricos y prácticos

- Conocimiento de la semiología urológica
- Indicación de exploraciones complementarias
- Reconocimiento y resolución de problemas urológicos urgentes más frecuentes: litiasis, hematuria, retención urinaria, patología testicular urgente
- Conocimiento de la anatomía quirúrgica correspondiente al área urológica

|  Germans Trias i Pujol Hospital | GUIA O ITINERARIO FORMATIVO | | | | | | |
|--|------------------------------------|---------------|---------------|----------------|--------------|------------------|----------------------|
| | Fecha elaboración | Elaborado por | Núm. Revisión | Fecha Revisión | Revisado por | Fecha Validación | Validado por |
| | 20-09-2010 | Tutores | 4 | 15-05-2020 | Tutores | 02-06-2020 | Comisión de docencia |

FES-IMP-002 Rev.01

3.3 R3


Organigrama de las rotaciones

| Rotación | Dispositivo | Duración | Nivel de responsabilidad |
|------------------|----------------------------------|----------|--------------------------|
| Cirugía General | Unidad de Coloproctología | 3 meses | 3-2 |
| Cirugía Torácica | Servicio de Cirugía Torácica | 2 meses | 3 |
| Cirugía General | Unidad de mama | 3 meses | 3-2 |
| Cirugía General | Unidad de Hepatobiliopancreática | 3 meses | 3-2 |

Unidad de Coloproctología

Objetivos teóricos

- Generales: anamnesis y exploración dirigida. Protocolos
- Preparación a la cirugía. Conocimiento de técnicas diagnósticas
- Patología anorrectal benigna: hemorroides, fisura anal, dolor anal, abscesos y fístulas, incontinencia, sinus pilonidal, estenosis.
- Patología inflamatoria: colitis ulcerosa, enfermedad de Crohn
- Patología tumoral: pólipos de colon, cribado del cáncer, estadificación cáncer colorrectal, tratamiento quirúrgico del cáncer de colon, seguimiento, recurrencias y metástasis
- Otros: vólvulo y suboclusión, estreñimiento, diverticulosis, fístulas, enfermedades de transmisión sexual
- Complicaciones de la cirugía colorrectal: dehiscencia de sutura
- Estomas: elección, confección, cuidados, complicaciones

|  Germans Trias i Pujol Hospital | GUIA O ITINERARIO FORMATIVO | | | | | | |
|--|------------------------------------|---------------|---------------|----------------|--------------|------------------|----------------------|
| | Fecha elaboración | Elaborado por | Núm. Revisión | Fecha Revisión | Revisado por | Fecha Validación | Validado por |
| | 20-09-2010 | Tutores | 4 | 15-05-2020 | Tutores | 02-06-2020 | Comisión de docencia |

FES-IMP-002 Rev.01

Objetivos prácticos

- Participación en la consulta externa, sesiones de equipo y preparación de pacientes
- Ayudar en la cirugía de complejidad mayor y media como primer ayudante
- Ayudar en la cirugía de baja complejidad como primer ayudante
- Realizar estomas, patología anorrectal y pasos en cirugía laparoscópica colónica
- Iniciación ecografía endorrectal
- Colaboración en proyectos de investigación de la unidad. Actualización bases de datos

Cirugía Torácica


Objetivos teóricos y prácticos

- Conocimiento de las indicaciones quirúrgicas en cirugía torácica
- Interpretación de técnicas de diagnóstico: radiología simple, tomografía, ecoendoscopia
- Toracocentesis
- Tratamiento de urgencia del neumotórax y del empiema pleural
- Manejo básico del paciente con traumatismo torácico
- Vías de acceso a la cavidad torácica y mediastino: toracotomía, toracoscopia, mediastinoscopia
- Colocación de drenajes intratorácicos

Unidad de Cirugía de Mama

Objetivos teóricos

- Anatomía quirúrgica de la mama y la axila. Fisiología de la mama
- Patología benigna: tumores benignos, enfermedad fibroquística, mastalgia, secreción, ginecomastia
- Lesiones premalignas
- Diagnóstico por la imagen: mamografía (semiología elemental, indicaciones), ecografía diagnóstica e intervencionista (indicaciones clínicas), resonancia magnética, medicina nuclear (centinela, ROLL/SNOLL, PET)
- Cáncer de mama. Protocolos. Principales complicaciones y manejo.

|  Germans Trias i Pujol Hospital | GUIA O ITINERARI FORMATIU | | | | | | |
|--|---------------------------|---------------|---------------|----------------|--------------|------------------|----------------------|
| | Fecha elaboración | Elaborado por | Núm. Revisión | Fecha Revisión | Revisado por | Fecha Validación | Validado por |
| | 20-09-2010 | Tutores | 4 | 15-05-2020 | Tutors | 02-06-2020 | Comisión de docencia |

FES-IMP-002 Rev.01

Objetivos prácticos

- Colocación del paciente en la mesa quirúrgica. Preparación del campo quirúrgico
- Principios de la disección anatómica
- Exéresis de lesiones benignas, tumorectomías, mastectomías
- Primer ayudante en vaciamiento axilar
- Cuidados de las heridas quirúrgicas y manejo de sus complicaciones
- Asistencia a comité, consultas y unidad funcional
- Colaboración en proyectos de investigación de la unidad. Actualización bases de datos


Unidad de Cirugía Hepatobiliopancreática

Objetivos teóricos

- Patología no tumoral de vesícula y vía biliar: anatomía. Colelitiasis. Colecistitis. Coledocolitiasis. Anomalías congénitas. Lesiones yatrogénicas.
- Patología benigna hepática: anatomía. Manejo perioperatorio. Lesiones focales hepáticas. Quistes. Tumores benignos (hemangioma, hiperplasia nodular focal, adenoma, cistoadenoma, hamartoma)
- Pancreatitis aguda. Diagnóstico. Clasificación. Complicaciones. Tratamiento.
- Patología maligna hepática: tumores hepáticos (hepatocarcinoma, colangiocarcinoma, hepatoblastoma, cistoadenocarcinoma, angiosarcoma), metástasis hepáticas (colorrectales, neuroendocrinas, otras)
- Carcinoma vesícula biliar. Diagnóstico, tratamiento y pronóstico.

Objetivos prácticos

- Manejo del paciente ingresado en la unidad HBP
- Interpretación de técnicas de imagen
- Manejo de las complicaciones de la pancreatitis crónica
- Manejo de las estrategias onco-quirúrgicas de patología hepática tumoral primaria y metastásica y del carcinoma de vesícula
- Técnicas quirúrgicas: primer y segundo ayudante en cirugía mayor hepática y pancreática, primer ayudante y cirujano en colecistectomías abiertas y laparoscópicas, derivaciones biliodigestivas como ayudante y cirujano, ayudantía en cirugía laparoscópica avanzada
- Conocimiento de los protocolos de la unidad
- Asistencia a los comités presentando algunos de los casos
- Colaboración en proyectos de investigación de la unidad. Actualización bases de datos
- Colaboración en proyectos de investigación de la unidad. Actualización bases de datos

|  Germans Trias i Pujol Hospital | GUIA O ITINERARI FORMATIU | | | | | | |
|--|---------------------------|---------------|---------------|----------------|--------------|------------------|----------------------|
| | Fecha elaboración | Elaborado por | Núm. Revisión | Fecha Revisión | Revisado por | Fecha Validación | Validado por |
| | 20-09-2010 | Tutores | 4 | 15-05-2020 | Tutors | 02-06-2020 | Comisión de docencia |

FES-IMP-002 Rev.01

3.4 R4

Organigrama de rotaciones

| Rotación | Dispositivo | Duración | Nivel de responsabilidad |
|-----------------|----------------------------------|----------|--------------------------|
| Cirugía General | Unidad de Endocrino-metabólica | 5 meses | 2-1 |
| Cirugía General | Unidad de Hepatobiliopancreática | 6 meses | 2-1 |

Unidad de Cirugía Endocrino-metabólica


Objetivos teóricos

- Profundización en la patología y técnicas quirúrgicas del tratamiento de patología endocrina: cáncer de tiroides (diferenciado, medular, anaplásico y linfoma), hiperparatiroidismo, síndrome de enfermedad endocrina múltiple
- Profundización en la patología quirúrgica de glándula suprarrenal (adenoma, carcinoma, metástasis, feocromocitoma, ganglioneuroma, ganglioneuroblastoma)
- Manejo pre y postoperatorio del paciente obeso mórbido. Circuitos y protocolos
- Técnicas quirúrgicas en cirugía bariátrica. Fundamentos de la cirugía robótica
- Manejo de complicaciones en postoperatorio de cirugía bariátrica

Objetivos prácticos

- Como cirujano y primer ayudante en tiroidectomías de pacientes seleccionados
- Como cirujano y primer ayudante en paratiroidectomías en pacientes seleccionados
- Disección, identificación y monitorización del nervio recurrente
- Identificación y manejo de las complicaciones quirúrgicas de la patología cervical
- Pasos en la cirugía laparoscópica del bypass gástrico
- Cirujano en gastrectomía tubular
- Manejo del paciente postoperado de cirugía bariátrica. Detección de complicaciones
- Asistencia a comités de la unidad y presentación de casos

- Colaboración en proyectos de investigación de la unidad. Actualización bases de datos

|  Germans Trias i Pujol Hospital | GUIA O ITINERARI FORMATIU | | | | | | |
|--|---------------------------|---------------|---------------|----------------|--------------|------------------|----------------------|
| | Fecha elaboración | Elaborado por | Núm. Revisión | Fecha Revisión | Revisado por | Fecha Validación | Validado por |
| | 20-09-2010 | Tutores | 4 | 15-05-2020 | Tutors | 02-06-2020 | Comisión de docencia |

FES-IMP-002 Rev.01


Unidad de Cirugía Hepatobiliopancreática

Objetivos teóricos

- Tumores de vía biliar principal: ampuloma, colangiocarcinoma. Clínica, diagnóstico, manejo quirúrgico
- Tumores de páncreas: adenocarcinoma, tumores quísticos pancreáticos, tumores endocrinos pancreáticos. Diagnóstico, clasificación, manejo quirúrgico y sus complicaciones
- Trasplante pancreático
- Traumatismo hepático y pancreático. Mecanismos de lesión. Diagnóstico, clasificación. Indicaciones de tratamiento conservador o quirúrgico

Objetivos prácticos

- Manejo del paciente ingresado en la unidad
- Interpretación de las principales técnicas de imagen
- Manejo del postoperatorio y de las complicaciones de la cirugía pancreática
- Manejo de las estrategias onco-quirúrgicas de la patología tumoral de la vía biliar principal
- Manejo del algoritmo diagnóstico y de tratamiento de las lesiones quísticas pancreáticas
- Manejo del paciente politraumatizado con lesiones hepáticas y/o pancreáticas
- Primer y segundo ayudante en cirugía mayor hepática y pancreática
- Cirujano en alguna resección hepática abierta
- Cirujano en anastomosis biliares y digestivas de la reconstrucción de la cirugía pancreática abierta
- Ayudantía en la cirugía laparoscópica avanzada
- Iniciación en ayudantía de cirugía robótica
- Conocimiento de los protocolos de la unidad
- Asistencia a comités con presentación de casos
- Colaboración en proyectos de investigación de la unidad. Actualización bases de datos

|  Germans Trias i Pujol Hospital | GUIA O ITINERARI FORMATIU | | | | | | |
|--|---------------------------|---------------|---------------|----------------|--------------|------------------|----------------------|
| | Fecha elaboración | Elaborado por | Núm. Revisión | Fecha Revisión | Revisado por | Fecha Validación | Validado por |
| | 20-09-2010 | Tutores | 4 | 15-05-2020 | Tutors | 02-06-2020 | Comisión de docencia |

FES-IMP-002 Rev.01

3.5 R5

| Rotación | Dispositivo | Duración | Nivel de responsabilidad |
|-----------------|----------------------------|----------|--------------------------|
| Cirugía General | Unidad de Esofagológica | 5 meses | 2-1 |
| Cirugía General | Unidad de Coloproctología | 4 meses | 2-1 |
| Cirugía General | Unidad de Recto y Sarcomas | 2 meses | 2-1 |


Unidad de Cirugía Esofagológica

Objetivos teóricos

- Esófago: trastornos de movilidad, divertículos, perforación esofágica, fístulas, tumores benignos
- Estómago y duodeno: tumores gastrointestinales, divertículos duodenales
- Cáncer de esófago. Protocolo diagnóstico y terapéutico. Cirugía y sus complicaciones
- Cáncer gástrico. Protocolo diagnóstico y terapéutico. Cirugía y sus complicaciones
- Diafragma: hernias congénitas y traumáticas

Objetivos prácticos

- Manejo del paciente intervenido de patología esofagológica. Detección y resolución de complicaciones
- Asistencia a consultas externas, Unidad Funcional y Comité de tumores
- Ayudar en cirugía mayor compleja como la esofagectomía o la gastrectomía total
- Cirujano en gastrectomía subtotal de casos seleccionados
- Cirujano en hernias de hiato y reflujo gastroesofágico laparoscópico
- Colaboración en proyectos de investigación de la unidad. Actualización bases de datos

|  Germans Trias i Pujol Hospital | GUIA O ITINERARI FORMATIU | | | | | | |
|--|---------------------------|---------------|---------------|----------------|--------------|------------------|----------------------|
| | Fecha elaboración | Elaborado por | Núm. Revisión | Fecha Revisión | Revisado por | Fecha Validación | Validado por |
| | 20-09-2010 | Tutores | 4 | 15-05-2020 | Tutors | 02-06-2020 | Comisión de docencia |

FES-IMP-002 Rev.01


Unidad de Coloproctología

Objetivos teóricos

- Patología anorrectal benigna: hemorroides, fisura, dolor anal, abscesos y fístulas
- Patología del suelo pélvico: prolapso, incontinencia
- Complicaciones del postoperatorio de cirugía anal
- Patología inflamatoria: colitis ulcerosa, enfermedad de Crohn
- Tumores colónicos: pólipos de colon, cribado de cáncer de colon, estadificación
- Tratamiento quirúrgico del cáncer de colon
- Complicaciones del cáncer de colon: perforación, oclusión, hemorragia
- Seguimiento de pacientes intervenidos de cáncer de colon
- Otras patologías: vólvulo, enfermedad diverticular
- Realización de ecografía endorrectal
- Protocolo ERAS (Enhanced Recovery After Surgery) en la cirugía del colon

Objetivos prácticos

- Manejo del paciente ingresado en la unidad de colon. Aplicación del protocolo ERAS
- Detección, diagnóstico y manejo de las complicaciones del postoperatorio de cáncer de colon
- Primer ayudante y cirujano en hemicolectomía derecha abierta y laparoscópica en casos seleccionados
- Primer ayudante y cirujano en hemicolectomía izquierda en casos seleccionados
- Cirujano en resecciones intestinales, confección de estomas
- Primer ayudante en cirugía de la enfermedad inflamatoria
- Primer ayudante y cirujano en patología anal: hemorroidectomía, fistulectomía
- Asistencia a comités y consultas externas
- Asistencia e iniciación a la ecografía endorrectal
- Colaboración en proyectos de investigación de la unidad. Actualización bases de datos

|  Germans Trias i Pujol Hospital | GUIA O ITINERARI FORMATIU | | | | | | |
|--|---------------------------|---------------|---------------|----------------|--------------|------------------|----------------------|
| | Fecha elaboración | Elaborado por | Núm. Revisión | Fecha Revisión | Revisado por | Fecha Validación | Validado por |
| | 20-09-2010 | Tutores | 4 | 15-05-2020 | Tutors | 02-06-2020 | Comisión de docencia |

FES-IMP-002 Rev.01

Unidad de Cirugía del recto y Sarcomas


- Responsabilizarse con casi total autonomía, de la asistencia directa del paciente en Consultas Externas y en la Planta de Hospitalización.
- Información adecuada al paciente y a los familiares.
- Valoración de los pacientes objeto de Interconsulta Hospitalaria de otros Servicios.
- Participar activamente en la Sesión de CP y en el Comité de Cáncer de Colon y Recto: presentación de casos, participar en la toma de decisiones, transmitir conocimientos adquiridos en cursos y en la lectura de la literatura médica, etc...
- Participar en la confección o actualización de los Protocolos asistenciales.
- Asistencia al Comité de Cáncer de Colon y Recto.
- Asistencia a las Sesiones de CP.
- Asistencia al Comité de Tumores Mesenquimales.
- Presentación de temas sobre la especialidad en la Sesión de Residentes del Servicio.
- Asunción completa o parcial de los procedimientos quirúrgicos más habituales.

EVALUACIÓN DE COMPETENCIAS

El seguimiento y la calificación del proceso de adquisición de competencias profesionales durante el periodo de residencia se llevarán a cabo mediante las evaluaciones formativa, anual y final.

Los instrumentos de la **evaluación formativa** son, entre otros:

- Entrevistas periódicas entre tutor y residente, de carácter estructurado y pactado, que favorezcan la autoevaluación y el autoaprendizaje del especialista en formación. Estas entrevistas, en un número no inferior a cuatro por cada año formativo, se harán en momentos adecuados, normalmente a la mitad de un área o bloque formativo, para valorar los avances y déficits y posibilitar la incorporación de medidas de mejora en el proceso. Las entrevistas se registrarán en el libro del residente y los informes
- El Libro de Residente, plataforma online en la intranet del hospital donde deberá registrarse toda la actividad realizada por el residente

|  Germans Trias i Pujol Hospital | GUIA O ITINERARI FORMATIU | | | | | | |
|--|----------------------------------|---------------|---------------|----------------|--------------|------------------|----------------------|
| | Fecha elaboración | Elaborado por | Núm. Revisión | Fecha Revisión | Revisado por | Fecha Validación | Validado por |
| | 20-09-2010 | Tutores | 4 | 15-05-2020 | Tutors | 02-06-2020 | Comisión de docencia |

FES-IMP-002 Rev.01


La **evaluación anual** tiene la finalidad de calificar los conocimientos, habilidades y actitudes de cada residente cuando finaliza cada uno de los años que integran el programa formativo, en los siguientes términos:

- Positiva: Cuando el residente ha alcanzado el nivel exigible para considerar que se han cumplido los objetivos del programa formativo en el año correspondiente.
- Negativa: Cuando el residente no ha alcanzado el nivel mínimo exigible para considerar que se han cumplido los objetivos del programa formativo en el año correspondiente. Las evaluaciones anuales negativas podrán ser recuperables y no recuperables.

El informe anual del tutor es el instrumento básico y fundamental para la valoración del progreso anual del residente en el proceso de adquisición de competencias profesionales, tanto asistenciales como de investigación y docencia.

4. GUARDIAS DE LA ESPECIALIDAD

| Año residencia | Dispositivo | Número/mes | Nivel responsabilidad |
|-----------------------|--------------------|-------------------|------------------------------|
| R1 | Urgencias Cirugía | 5-6 | 3 |
| R2 | Urgencias Cirugía | 5-6 | 2 |
| R3 | Urgencias Cirugía | 5-6 | 2-1 |
| R4 | Urgencias Cirugía | 5-6 | 2-1 |
| R5 | Urgencias Cirugía | 5-6 | 1 |

|  Germans Trias i Pujol Hospital | GUIA O ITINERARI FORMATIU | | | | | | |
|--|----------------------------------|---------------|---------------|----------------|--------------|------------------|----------------------|
| | Fecha elaboración | Elaborado por | Núm. Revisión | Fecha Revisión | Revisado por | Fecha Validación | Validado por |
| | 20-09-2010 | Tutores | 4 | 15-05-2020 | Tutors | 02-06-2020 | Comisión de docencia |


FES-IMP-002 Rev.01

5. ACTIVIDADES FORMATIVAS DEL PLAN TRANSVERSAL COMUN.

El Plan de Formación Común ha sido diseñado por la Comisión de Docencia para mejorar y complementar las competencias profesionales transversales definidas en los programas de Formación Sanitaria Especializada.

Se trata de una serie de cursos y conferencias de carácter obligatorio de las que se va informando puntualmente y que son comunes para los residentes de todas las especialidades.

| TEMA | HORAS | MODALIDAD | OBJECTIVOS |
|---|--------------|------------------|--|
| Actualización de la atención urgente en el ámbito hospitalario | 52h. | Presencial | Conocer el funcionamiento, circuitos y protocolos básicos del Servicio de Urgencias |
| Formación e información en Prevención de Riesgos laborales para nuevas incorporaciones | 17h. | Online | Conocer la prevención y detección de riesgos laborales durante la formación sanitaria especializada, tanto para los residentes como para los pacientes |
| Protección Radiológica | 12h. | Online | Conocer las normas de protección radiológica aplicables a las actividades del centro para el personal sanitario |
| Curso de iniciación a SAP | 2h. | Presencial | Conocimiento del programa informático de gestión clínica del hospital |
| Selección y prescripción de medicamentos | 2h. | Presencial | Conocer la prescripción electrónica individualizada para los enfermos ingresados |
| Banco de Sangre | 1h. | Presencial | Adquirir conocimientos básicos del funcionamiento del banco de sangre |
| Biblioteca | 1h. | Presencial | Adquirir conocimientos básicos del funcionamiento de la biblioteca |
| Hiperglucemia | 1h. | Presencial | Conocer el protocolo para la detección y tratamiento de la hiperglucemia en pacientes no críticos hospitalizados |
| Política del medicamento | 1h. | Presencial | Adquirir conocimientos en políticas del medicamento hospitalario |
| Calidad y seguridad del paciente | 18h. | Semipresencial | Adquirir conocimientos básicos en calidad y seguridad de los pacientes en la atención sanitaria especializada de los trabajadores de las organizaciones sanitarias |

|  Germans Trias i Pujol Hospital | GUIA O ITINERARI FORMATIU | | | | | | |
|--|----------------------------------|---------------|---------------|----------------|--------------|------------------|----------------------|
| | Fecha elaboración | Elaborado por | Núm. Revisión | Fecha Revisión | Revisado por | Fecha Validación | Validado por |
| | 20-09-2010 | Tutores | 4 | 15-05-2020 | Tutors | 02-06-2020 | Comisión de docencia |


FES-IMP-002 Rev.01

| | | | | |
|---|------|--|----------------|---|
| Higiene de manos | 4h. | | Semipresencial | Mejorar la seguridad de los pacientes y fomentar la mejora del cumplimiento de la higiene en manos del personal sanitario como principal medida para disminuir las infecciones nosocomiales |
| Equipos de primera intervención y evacuación | 2h. | | Presencial | Aprender a dar una respuesta a nivel ofensivo (extinción de incendios) y a nivel defensivo (evacuación) |
| Conocimientos sobre atención a la ciudadanía de los servicios de salud | 4h. | | Presencial | Facilitar los conocimientos y las herramientas necesarias a los profesionales en lo que se refiere a la accesibilidad del sistema sanitario, el trato al paciente y a sus familias |
| Habilidades comunicativas | 16h. | | Presencial | Formar a los residentes de segundo año en habilidades de comunicación con el paciente oncológico y su familia, especialmente cuando es necesario dar malas noticias sobre el estado de salud del paciente |

6. ACTIVIDADES FORMATIVAS PROPIAS DE LA ESPECIALIDAD

Los residentes de cirugía general y del aparato digestivo, además de la formación transversal común, deberán realizar los siguientes cursos propios de la especialidad:

| mes/R | R1 | R2 | R3 | R4 | R5 |
|------------|---------------|------------------------|----|----------------------------------|-----------------------------|
| Junio | | Mama AEC | | | Cirugía Endocrina AEC |
| Julio | | | | | |
| Agosto | | | | | |
| Septiembre | | Cirugía bariátrica AEC | | Urgencias Cirugía bariátrica AEC | |
| Octubre | | | | | |
| Noviembre | Bioética SCC* | Pared (Getafe) AEC | | | Hepatobilio-pancreática AEC |
| Diciembre | | | | ATLS | DSTC |
| Enero | | | | | |

|  Germans Trias i Pujol Hospital | GUIA O ITINERARI FORMATIU | | | | | | |
|--|---------------------------|---------------|---------------|----------------|--------------|------------------|----------------------|
| | Fecha elaboración | Elaborado por | Núm. Revisión | Fecha Revisión | Revisado por | Fecha Validación | Validado por |
| | 20-09-2010 | Tutores | 4 | 15-05-2020 | Tutors | 02-06-2020 | Comisión de docencia |

FES-IMP-002 Rev.01

| | | | | | |
|---------|---|----------------------|---|-----------------------------|---|
| Febrero | Laparoscopia AEC** Gestión Clínica SCC | | | Esofago- gástrica AEC | |
| Marzo | | | | | |
| Abril | SVI UCI (soporte vital) | SVAT UCI (trauma) | | | Inmersión clínica cir bariátrica AEC |
| Mayo | Infecciones SCC Hernias SCC | | Colo- proctología AEC Mama AEC | | |

*SCC: Societat Catalana de Cirurgia; **AEC: Asociación Española de Cirujanos

7. INVESTIGACIÓN

Las actividades científicas incluyen la preparación de publicaciones escritas, de comunicaciones a congresos y jornadas y la participación en las diferentes sesiones del servicio.

Las **Sesiones generales del servicio** son semanales (en la actualidad los miércoles a las 7:45 horas) y tienen una duración de 45 minutos. Coordinadas por el Jefe de Servicio. Su contenido es:

- Repaso del parte quirúrgico de la semana siguiente
- Temas administrativos varios
- Sesión Clínica:** realizada por los adjuntos. Se revisan temas específicos de cada unidad
- Sesión de morbi-mortalidad:** realizada por adjuntos. Se revisa un caso de especial interés. Una vez al mes

Sesión de Residentes para todo el Servicio de Cirugía. Realizada por residentes. Es semanal, en la actualidad los viernes a las 7:45 horas y tiene una duración de 45 minutos. El tema es escogido por el especialista de la unidad en la que está rotando el residente al que le toca prepararla. Son temas monográficos.

Una vez al mes, esta sesión de residentes es **Bibliográfica**. Se repasa y comenta un artículo relevante escogido por un adjunto y coordinado con el responsable de dichas sesiones.

El residente participará en el comité asistencial de la unidad en la que se encuentre rotando.