



Hospital Universitari
MútuaTerrassa



Cirugía Torácica

Guía Unidad Docente

GUÍA UNIDAD DOCENTE CIRUGÍA TORÁCICA

Jefe Unidad Docente: Dr. José Belda Sanchis

Tutora: Dra. Mireia Serra i Mitjans

Centro: Hospital Universitari MútuaTerrassa

Fecha: 2018

Índice

1. Carta de bienvenida	4
2. Descripción del servicio de cirugía torácica	5
3. Organización del servicio.....	7
4. Actividad asistencial	7
5. Actividad docente.....	8
6. Actividad de investigación.....	9
7. Plan de rotaciones.....	9

Cirugía Torácica	
Guía Unidad Docente	Febrero 2018

1. Carta de bienvenida

Bienvenido/a al Servicio de Cirugía Torácica.

Queremos darte la bienvenida como residente del Servicio de Cirugía Torácica del Hospital Universitario MútuaTerrassa. Para nosotros es una gran satisfacción tener de nuevo un residente en el servicio y esperamos contar con tu colaboración durante toda la formación.

La formación que recibas durante este período tiene que servirte para poder resolver cualquier tipo de problema médico o quirúrgico que surja durante tu actividad profesional. Todo el personal del Servicio de Cirugía Torácica estamos muy comprometidos y te apoyaremos durante este tiempo para que tu formación sea lo más amplia posible y puedas alcanzar ese objetivo.

Este servicio ha tenido siempre un gran interés por la formación docente. Hasta el año 2015 han completado su formación en él tres residentes. Los tres trabajan actualmente como adjuntos en alguno de los servicios del ámbito de influencia del Hospital Universitario MútuaTerrassa y, junto con los demás médicos de plantilla, participan en la formación de los residentes de Cirugía Torácica, así como de los residentes de otras especialidades de MútuaTerrassa y de otros hospitales de nuestra área de referencia. Así, han adquirido los conocimientos básicos de la especialidad de Cirugía Torácica residentes de especialidades diversas (Cirugía General, Neumología, Traumatología, Medicina Intensiva, Cirugía Pediátrica, Cirugía Vascular,...) del Hospital Parc Taulí de Sabadell, del Hospital General de Granollers, del Hospital de Mataró, de Althaia Xarxa Assistencial de Manresa y del Consorcio Hospitalario de Terrassa.

Asimismo, como hospital docente adscrito a la Universidad de Barcelona, actualmente participamos en la formación práctica de los estudiantes de 4º curso de Medicina y, en menor grado, en la formación de los estudiantes de Fisioterapia.

Deseamos que tus expectativas de formación queden satisfechas dentro de nuestro servicio, que puedas formarte plenamente en la especialidad que has escogido y que disfrutes y te sientas totalmente integrado/a en el servicio y en el hospital.

Cordialmente,

Dr. José Belda Sanchis
Jefe del Servicio de Cirugía Torácica

Dra. Mireia Serra i Mitjans
Tutora de residentes

Cirugía Torácica		
Guía Unidad Docente		Febrero 2018

2. Descripción del servicio de cirugía torácica

El despacho del jefe de servicio y los despachos de los médicos adjuntos del Servicio de Cirugía Torácica están ubicados en la planta 10 del Hospital Universitario MútuaTerrassa.

Los pacientes están distribuidos por varias plantas, generalmente las plantas quirúrgicas (7 y 8). En la planta 7 es donde generalmente ingresan los pacientes que se prevé que tendrán una estancia hospitalaria corta. Los enfermos recién intervenidos o que requieren controles más estrictos están ingresados en la Unidad de Semiintensivos (planta 5) o en la Unidad de Cuidados Intensivos (planta 4).

La actividad quirúrgica se desarrolla en el quirófano 1 del tercer piso del bloque quirúrgico de lunes a jueves, todas las semanas, y algún viernes al mes. Trabajamos conjuntamente con un equipo de anestesiólogos dedicados fundamentalmente a la cirugía torácica.

Aparte de la actividad quirúrgica, una actividad importante son las consultas externas, donde se toma un primer contacto con el enfermo antes de que sea intervenido y se realizan los seguimientos posteriores a la cirugía. Las consultas externas se hacen en la planta 1 de un edificio anexo al hospital. Cada médico adjunto dispone de un día de consultas externas en el Hospital MútuaTerrassa: los lunes, el Dr. Rami y los viernes, el Dr. Call, la Dra. Obiols y la Dra. Serra. También hay una consulta externa para residentes los viernes, supervisados por un médico adjunto, cuando es necesario.

Actualmente, el Servicio de Cirugía Torácica del Hospital Universitario MútuaTerrassa forma parte de una mancomunidad a la cual pertenecen también el Hospital de Sant Pau de Barcelona, el Hospital del Mar de Barcelona y la Corporación Sanitaria Parc Taulí de Sabadell. Esta mancomunidad comparte el jefe de servicio, que es el actual jefe de servicio del Hospital Universitario MútuaTerrassa. Por lo tanto, las líneas asistenciales y de investigación y el funcionamiento interno son similares en los cuatro hospitales, si bien hay particularidades específicas de cada centro.

El Servicio de Cirugía Torácica del Hospital Universitario MútuaTerrassa también da asistencia a pacientes de hospitales próximos (Consortio Sanitario de Terrassa, Althaia Xarxa Assistencial de Manresa, Hospital General Sant Bernabé de Berga y Hospital Nostra Senyora de Meritxell de Andorra).

Participamos activamente en los comités de cáncer de pulmón del Consortio Sanitario de Terrassa, Althaia Xarxa Assistencial de Manresa, la Corporación Sanitaria Parc Taulí de Sabadell y MútuaTerrassa. En el comité se presentan los enfermos diagnosticados o con alta sospecha de tener un carcinoma broncogénico y se consensúan las actitudes diagnósticas y terapéuticas necesarias para dar al paciente el mejor tratamiento posible.

También ofrecemos asistencia fuera de nuestro hospital. Actualmente, además de participar en los comités, estamos practicando actividad quirúrgica en la Corporación Sanitaria Parc Taulí de Sabadell, dos días a la semana (miércoles y jueves), y ocasionalmente en el Hospital de Terrassa (patología no oncológica). Además, en la Corporación Sanitaria Parc Taulí hay

Cirugía Torácica	
Guía Unidad Docente	Febrero 2018

una parte de médicos del servicio que desarrolla todas las tareas propias de la Cirugía Torácica, tanto asistenciales como docentes y de investigación.

El Servicio de Cirugía Torácica lleva a cabo intervenciones quirúrgicas con anestesia local y general de menor y mayor complejidad.

Tratamos patologías benignas: neumotórax con drenajes pleurales o intervenciones quirúrgicas para evitar recidivas, empiemas y derrames pleurales con drenaje o cirugía toracoscópica o abierta, biopsias pulmonares de neumopatías intersticiales por videotoracoscopia o toracotomía, simpatectomías torácicas para el tratamiento de la hiperhidrosis, exéresis de bullas, cirugía de reducción de volumen pulmonar, corrección quirúrgica de deformidades de la pared torácica...

El cáncer de pulmón es la patología con mayor prevalencia en el servicio. Llevamos a cabo cirugías diagnósticas por videotoracoscopia o toracotomía. También hacemos cirugías de estadificación del carcinoma broncogénico mediante videotoracoscopia, toracotomía, mediastinoscopia, mediastinoscopia cervical extendida, mediastinotomía o VAMLA.

Actualmente somos un centro con reconocimiento internacional en la exploración quirúrgica del mediastino y realizamos un *workshop* internacional de estas técnicas de estadificación cada tres años. Hemos celebrado los dos últimos años un curso de formación de exploración quirúrgica del mediastino dirigido a residentes de toda España, en colaboración con la Sociedad Española de Pneumología y Cirugía Torácica (SEPAR). La cirugía terapéutica del carcinoma broncogénico a través de resecciones atípicas, lobectomías, bilobectomías, neumonectomías ampliadas o no a estructuras vecinas (pleura, pericardio, pared torácica...) por toracotomía o cirugía videoasistida es una de las principales actividades quirúrgicas que se llevan a cabo en el servicio. También practicamos cirugías paliativas en el contexto de pacientes con derrames pleurales malignos colocando drenajes pleurales o haciendo pleurodesis con diferentes sustancias (talco, sangre, tetraciclinas, bleomicina...).

También realizamos el tratamiento de pacientes con tumores benignos o malignos de pared torácica, mediastínicos, traqueales...

Una parte complementaria de la formación consiste en las guardias de presencia física de los residentes. Aunque esta actividad actualmente no puede cubrir todo el mes, se pone la atención principal en intentar dar esta asistencia los días en que se lleva a cabo una actividad quirúrgica compleja o se interviene a pacientes con mayor probabilidad de complicaciones o que requieran una supervisión más estrecha de un cirujano torácico. Los residentes están supervisados siempre por un médico adjunto, que está localizado. Durante todo el mes hay un médico adjunto localizado para poder atender toda la patología que llega procedente de Urgencias o de los enfermos ingresados en el Servicio de Cirugía Torácica o en otros servicios que requieran la valoración de un cirujano torácico o un procedimiento efectuado por él.

3. Organización del servicio

El Servicio de Cirugía Torácica está formado por:

- Dr. José Belda Sanchis, jefe de servicio
- Dr. Sergi Call Caja, médico adjunto
- Dra. Manuela Iglesias Sentís, médica adjunta al Hospital Parc Taulí
- Dra. Carme Obiols Fornell, médica adjunta al Hospital Parc Taulí
- Dr. Ramón Rami Porta, jefe clínico
- Dra. Roser Saumench i Perramon, médica adjunta
- Dra. Mireia Serra i Mitjans, coordinadora del servicio
- Dr. Joan Carles Trujillo Reyes, médico adjunto

El servicio cuenta con el apoyo administrativo de:

- Dolores Martínez Doménech, secretaria del Servicio de Cirugía Torácica

4. Actividad asistencial

La actividad asistencial del Servicio de Cirugía Torácica, en números, es la siguiente:

	2014	2015	2016
Altas	359	356	386
Intervenciones	336	352	348
Resecciones pulmonares por cáncer primario	86	82	85
Estancia media depurada (días)	4,5	4,4	4,1
Complejidad	3,4377	3,19	1,49*

* Cambio en la codificación

Cirugía Torácica		
Guía Unidad Docente		Febrero 2018

5. Actividad docente

En el Servicio de Cirugía Torácica se llevan a cabo las siguientes sesiones:

- **Sesión clínico-radiológica**

Todas las mañanas se lleva a cabo una sesión clínico-radiológica en la que se comenta el estado clínico de los pacientes ingresados y se visualizan las radiografías de tórax comentando posibles cambios de actitud. Esto se hace antes de pasar visita a los pacientes.

- **Sesiones quirúrgicas**

Los viernes se presentan los pacientes que serán intervenidos durante la semana siguiente, poniendo especial énfasis en los casos más relevantes. También se presentan los casos de pacientes nuevos que se han visitado en consultas externas y necesitan una consideración más amplia.

- **Sesiones de mortalidad y de epicrisis**

Se realizan mensualmente. El segundo viernes de cada mes se valoran todos los pacientes intervenidos o ingresados en el servicio durante el mes anterior. Se comentan exhaustivamente aquellos casos de pacientes que han presentado complicaciones o que han requerido tratamientos o medidas excepcionales.

- **Sesiones bibliográficas**

El primer viernes de cada mes se hace una sesión bibliográfica presentada por residentes o médicos adjuntos del servicio.

- **Comité de cáncer de pulmón del Hospital Universitario MútuaTerrassa**

Todos los jueves se reúne este comité, que está integrado por miembros de los servicios de Cirugía Torácica, Neumología, Oncología, Radioterapia, Radiología, Medicina Nuclear, Anatomía Patológica y Rehabilitación. En él se presentan todos los pacientes con elevada sospecha o diagnosticados de un carcinoma broncogénico para decidir consensuadamente si son necesarias más exploraciones diagnósticas, de estadificación o de operabilidad y cuál es el mejor tratamiento. Igualmente, se presentan los pacientes ya diagnosticados y tratados que merecen una consideración especial.

- **Otros comités de cáncer de pulmón extrahospitalarios:**

- Corporación Parc Taulí: los martes por la tarde.
- Althaia Xarxa Assistencial de Manresa: quincenal, los martes por la mañana.
- Hospital de Terrassa: los jueves por la tarde.

A estos comités actualmente no asisten los residentes porque su formación se desarrolla principalmente en el Hospital Universitario MútuaTerrassa.

- **Otras sesiones:** monográfica de actualización de las comunicaciones que los miembros de los servicios presentan en los congresos.
- **Sesiones monográficas** de un tema realizadas por la Sección de Cirugía Torácica de la Academia de Ciencias Médicas de Cataluña y Baleares.
- **Sesiones llevadas a cabo por los residentes de Cirugía Torácica** presentando casos clínicos en la Academia de Ciencias Médicas de Cataluña y Baleares.

6. Actividad de investigación

El Servicio de Cirugía Torácica forma parte de diferentes líneas de investigación:

- Estudio Multicéntrico Español de los Tumores Neuroendocrinos (EMETNE-SEPAR)
- Grupo Cooperativo del Carcinoma Broncogénico III de la SEPAR, con participación en la International Association for Study Lung Cancer (IASLC) para la validación y estudio del nuevo TNM
- Estudio español de las metástasis pulmonares del carcinoma colorrectal
- Estudio del lavado pleural intraoperatorio en el carcinoma broncogénico
- Estudio del mesotelioma pleural
- Estudio ASTER 3

7. Plan de rotaciones

Las rotaciones se hacen con el objetivo de adquirir los conocimientos y aptitudes necesarios para la formación de especialistas en Cirugía Torácica.

El programa de los residentes está formado por actividad asistencial y, de forma paralela y constante, actividad docente y de investigación.

R1. Residente de primer año

- Cirugía Torácica: 1 mes
 - Durante este primer mes el residente entra en contacto con la especialidad y con los médicos del servicio. Entra en el mundo laboral y en la dinámica del hospital en su propio servicio.
 - Empieza a familiarizarse con el drenaje pleural, su colocación y su manejo posterior.
 - Tiene una toma de contacto con las patologías más frecuentes que verá a lo largo de sus cinco años de formación.
- Cirugía General: 6 meses
 - El residente se inicia en el conocimiento de lo que es la actividad quirúrgica del Servicio de Cirugía General. Aprende a desenvolverse con diversos tipos de cirugía abierta o endoscópica, toma conocimiento de las diferentes clases de suturas y del control y tratamiento de las posibles infecciones de heridas quirúrgicas. El residente se incorpora a una sección del Servicio de Cirugía General donde está tutorizado por un médico adjunto y un residente mayor.
 - Toma contacto con el Servicio de Urgencias, donde atenderá diferentes patologías urgentes de Cirugía General, siempre tutorizado por un residente mayor o un médico adjunto. Se inicia en la realización de pequeñas suturas, desbridamiento de abscesos...

Cirugía Torácica		
Guía Unidad Docente		Febrero 2018

- Aprende la técnica de la colocación de vías centrales, sondaje de pacientes...
- Neumología: 3 meses
 - El residente entra en contacto con la patología respiratoria que comparten muchos pacientes que serán tratados en el Servicio de Cirugía Torácica.
 - Se inicia en el conocimiento profundo de las pruebas funcionales respiratorias.
 - Aprende la técnica de la realización de broncoscopias.
- Medicina Intensiva: 2 meses
 - Durante la rotación por Medicina Intensiva se familiariza con este tipo de pacientes, poniendo especial interés en los pacientes de Cirugía Torácica.
 - Se inicia en el conocimiento de los medicamentos utilizados en esta unidad.
 - Refuerza los conocimientos adquiridos en Cirugía General, coloca vías centrales...
 - Se familiariza con los diferentes tipos de ventilación mecánica invasiva y no invasiva.

R2. Residente de segundo año

- Cirugía Vascular: 3 meses
 - Se inicia en el conocimiento de esta cirugía y se familiariza con el manejo de los grandes vasos.
 - Entra en contacto con las anastomosis vasculares.
 - Se familiariza con los medicamentos utilizados (antiagregantes y anticoagulantes) que deberá conocer y tener en cuenta antes de practicar cirugías en los pacientes de su propia especialidad.
- Anatomía Patológica: 1 mes
 - Entra en contacto con esta especialidad, conociendo las formas más habituales de procesamiento de las muestras intraoperatorias o para estudio definitivo.
 - Se inicia en el conocimiento de las tinciones y estudios más habituales relacionados con la patología oncológica pulmonar.
- Radiología: 1 mes
 - Profundiza en el conocimiento de las diversas exploraciones radiológicas..
 - Durante la rotación acude al comité de cáncer de pulmón, familiarizándose así con las exploraciones que le serán muy útiles en el desarrollo de la especialidad.
- Cirugía Torácica: 8 meses
 - Se inicia en el conocimiento de la especialidad.
 - Profundiza en el conocimiento de las patologías tratadas en el servicio.
 - Empieza a practicar pequeñas intervenciones: videotoracoscopias para el tratamiento del neumotórax y la hiperhidrosis, biopsias pulmonares y pleuroscopias.
 - Se inicia en la práctica y el cierre de toracotomías.
 - Empieza a hacer guardias y a familiarizarse con la patología urgente de la especialidad y con el manejo urgente de las complicaciones que puedan aparecer en los pacientes ingresados en el servicio. Siempre está tutorizado por un médico adjunto.

Cirugía Torácica	
Guía Unidad Docente	Febrero 2018

R3. Residente de tercer año

- Cirugía Torácica: 12 meses
 - Profundiza en el conocimiento de las patologías tratadas en el servicio.
 - Empieza a adquirir confianza en la práctica de pequeñas cirugías.
 - Se inicia en el tratamiento de patologías más complejas.
 - Hace guardias de la especialidad tutorizadas por un médico adjunto.

R4. Residente de cuarto año

- Cirugía Cardíaca: 3 meses
 - Se inicia en el conocimiento de la cirugía cardíaca y de las patologías más frecuentes.
 - Se familiariza con las diferentes vías de abordaje, principalmente con la esternotomía. Aprende a practicar y a cerrar esternotomías.
 - Se familiariza con la técnica de la circulación extracorpórea.
- Cirugía Torácica: 9 meses
 - Profundiza en el conocimiento de la especialidad y en la técnica quirúrgica.
 - Hace guardias de la especialidad tutorizadas por un médico adjunto.

R5. Residente de quinto año

- Trasplante pulmonar: 3 meses. Esta rotación es externa al hospital.
 - Se inicia en el conocimiento de las indicaciones, la realización, el seguimiento y las complicaciones del trasplante pulmonar.
 - Participa en la actividad quirúrgica como residente tanto en el donante como en el receptor.
 - Hace guardias de trasplante y de cirugía torácica en el hospital donde está haciendo su rotación.
- Cirugía Torácica: 9 meses
 - Profundiza en el conocimiento de la especialidad y en la técnica quirúrgica.
 - Hace guardias de la especialidad tutorizadas por un médico adjunto.