



Unidad Docente Cirugía General y de Aparato Digestivo

Itinerario Formativo

ITINERARIO FORMATIVO CIRUGÍA GENERAL Y DE APARATO DIGESTIVO

Coordinadora: Dra. Mònica Rodríguez Carballeira (Jefa de estudios)

Autores:

Dra. Noelia Perez Romero (tutora de residentes de la unidad docente)

Dr. Juan Manuel Romero arcos (tutor de residentes de la unidad docente)

Dr. Salvadora Delgado Rivilla (jefa del servei)

Centro: Hospital Universitario MútuaTerrassa

Fecha de elaboración: Noviembre 2009

Fecha de aprobación por el Comité de Docencia: 10/12/2009

Fecha de aprobación por el Comité Ejecutivo Asistencial: 15/10/2014

Número revisiones: 3a edició, 07/03/2017

Índice

1. Introducción	4
2. Definición	4
3. Objetivo del itinerario formativo	4
4. Servicios y unidades implicados en el itinerario formativo	5
5. Rotaciones de primer año	6
6. Rotaciones de segundo y tercer año	12
7. Rotaciones de cuarto y quinto año	18
8. Plan del itinerario formativo	22
9. Formación continuada (guardias)	23
10. Cursos, sesiones y actividad investigadora	23
10. Otros.....	24

1. Introducción

De acuerdo con el artículo 11.2 del Real Decreto 183/2008, por el cual 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 deben aprobar los itinerarios formativos que elaborarán los tutores de residentes de cada unidad docente.

2. Definición

El **itinerario formativo** es un manual informativo sobre la formación especializada en una determinada unidad docente de nuestro centro, en el cual se describen las competencias que debe adquirir el residente a lo largo de la su formación y el grado de supervisión que tendrá.

Esta información se complementa con la **Guía de cada servicio**, en la que se explican la organización de cada unidad docente y su actividad, y con la **Guía de acogida del nuevo residente**, común a todos los residentes del HUMT, en la que se indican el plan de formación común, la organización de las estructuras docentes y los mecanismos evaluadores.

3. Objetivo del itinerario formativo

El objetivo primordial del itinerario formativo es describir la adaptación, de acuerdo con las características propias de cada unidad docente, del programa de formación de la especialidad diseñado por la Comisión Nacional. En él se detallan los objetivos y el grado de supervisión de cada rotación y/o año de residencia, y a partir de ahí se elaboran los planes individuales de formación de cada residente. Por tanto, este itinerario debe ser adaptable a la capacidad docente reconocida de la unidad docente.

Los planes individuales de formación de cada residente tienen como objetivo que los residentes dispongan de una guía docente personalizada, en la que se detalla qué rotaciones tienen que hacer a lo largo de su residencia.

4. Servicios y unidades implicados en el itinerario formativo

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

4.1. Servicios implicados del propio centro

	Servicio	Tutor
Obligatorios	Cirugía Vasculat	Josep Royo
	Cirugía Torácica	Mireia Serra
	Urología	Josep Maria Caballero
	UCI	Baltasar Sánchez
	Cirugía General	Noelia Pérez Romero Juan Manuel Romero Marcos
	Urgencias	Albert Sanchez

4.2. Rotaciones externas en otros centros

Los residentes tienen la posibilidad de realizar una rotación externa optativa de entre 2 y 3 meses de duración. Esta rotación está destinada a ampliar conocimientos teóricos y prácticos de aquella área que sea de especial interés para el residente y que no se desarrolle de forma completa en nuestro centro. Además hay la posibilidad de rotación en una unidad de trasplante hepático en territorio nacional o cualquier rotación en el extranjero.

5. Rotaciones de primer año

	Jun	Jul	Ago	Set	Oct	Nov	Dic	Ene	Feb	Mar	Abr	May
R1	Urgencias				UCV (EPM)		UCV (HBP)		CGI (ESFG)		CGI (CP)	

ROTACIÓN: URGENCIAS

Duración: 4 meses

Facultativo responsable: Dr. Albert Sánchez

Objetivos competenciales

- Iniciarse en la práctica asistencial de carácter urgente. Adquirir los conocimientos necesarios para poder identificar la patología urgente que requiera una respuesta inmediata.
- Adquirir las habilidades necesarias para realizar una buena anamnesis y exploración física del paciente con patología quirúrgica urgente:
 - Enfoque global del paciente
 - Sistematización por órganos o sistemas
 - Identificación clara del motivo de consulta y desarrollo de la enfermedad actual
 - Reconocimiento de los antecedentes familiares y personales del paciente
 - Diagnóstico diferencial y orientación del abdomen agudo
 - Redacción del informe médico
 - Redacción de cursos clínicos y epicrisis
- Aprender la utilización racional de las exploraciones complementarias y la práctica de técnicas diagnósticas habituales, así como su interpretación:
 - Datos de laboratorio
 - Radiología simple de tórax y abdomen
- Conocimiento de los anestésicos locales y realización de procedimientos de anestesia local.
- Realizar técnicas de asepsia y antisepsia en cirugía menor y en quirófano. Preparar el campo operatorio.
- Desbridamiento de abscesos en partes blandas y tratamiento de las heridas incisocontusas.
- Aprendizaje de la técnica de venoclisis, colocación de drenajes torácicos y accesos vasculares centrales.
- Aprendizaje de la colocación de sondas urinarias y sondas nasogástricas.
- Asistir al quirófano de urgencias como primer ayudante en procedimientos menores y como segundo ayudante en procedimientos mayores.
- Utilización racional de los tratamientos antibióticos, conociendo las guías o protocolos del servicio y del hospital.
- Conocimiento de analgésicos, sueroterapia, medicación antidiabética y medicación antihipertensiva.

- Desarrollar las técnicas de comunicación con pacientes, familiares y otro personal médico (especialistas, residentes y personal de enfermería).

Metodología

- El residente de primer año, inicialmente, observará las actividades realizadas por el facultativo de urgencias, posteriormente asistirá al facultativo y finalmente podrá realizar él mismo los procedimientos, pero siempre supervisado físicamente. El marco en que se desarrollará esta actividad es el Servicio de Urgencias, en el área adscrita a cirugía general.
- Acompañará al médico de urgencias en todas las interconsultas realizadas por otros servicios.
- Asistirá a la sesión clínica general del servicio donde concretamente se comenta la patología de urgencias.
- Asistirá junto con los residentes mayores a la cirugía menor ambulatoria.

ROTACIÓN: UNIDAD CIRUGIA VISCERAL

Duración: 4 meses

Facultativo responsable: Dr. Esteban Cugat Andorrà

a) ENDOCRINO, MAMA Y PARED ABDOMINAL (2 meses)

Objetivos competenciales

- Conocimientos básicos de la anatomía quirúrgica de la pared abdominal, región inguinal, mama y sistema linfático correspondiente, tiroides, paratiroides y glándulas suprarrenales.
- Conocimientos básicos de los procedimientos quirúrgicos para la reparación de defectos de la pared abdominal:
 - Hernias inguinales directas e indirectas
 - Hernias umbilicales
 - Otras hernias
 - Eventraciones
- Conocimientos básicos de los procedimientos quirúrgicos del tiroides:
 - Hemitiroidectomía
 - Tiroidectomía
 - Paratiroidectomía
- Conocimientos básicos de los procedimientos quirúrgicos de la mama:
 - Tumorectomía
 - Mastectomía
 - Ganglio centinela
 - Técnicas de reconstrucción mamaria
 - Ginecomastia
 - Linfadenectomía axilar
- Conocimiento de los protocolos de trabajo en patología tiroidea y patología mamaria.

- Pase de visita a pacientes hospitalizados: realización de curso clínico y epicrisis.
- Acudir con el adjunto responsable a las consultas externas semanalmente:
 - Realizar anamnesis de primeras visitas de patología de pared abdominal o de cirugía menor
 - Conocimiento del sistema para efectuar las peticiones de exploraciones complementarias desde consultas externas.
- Habilidades básicas:
 - Aprendizaje de la preparación de los campos quirúrgicos de las patologías quirúrgicas antes mencionadas en este apartado.
 - Preparación de tratamiento posoperatorio.
 - Aprendizaje de la descripción de los procedimientos quirúrgicos de las hojas operatorias. Cumplimentación de la documentación relacionada con los procedimientos quirúrgicos:
 - Hoja de preparación para quirófano
 - Hoja de anatomía patológica: para piezas quirúrgicas o biopsias
 - Hojas de cultivos

Metodología

- El residente de primer año acompañará siempre al personal facultativo en las visitas en planta y en consultas externas, y estará siempre supervisado físicamente.
- Asistirá como segundo ayudante en procedimientos quirúrgicos de patología mamaria y endocrina.
- Asistirá a las sesiones clínicas y a los comités multidisciplinares de patología mamaria y endocrina.

b) HEPATO-BILIO-PANCREAS (2 meses)

Objetivos competenciales

- Conocimientos básicos de la anatomía y fisiopatología del hígado, vías biliares y páncreas.
- Conocimientos básicos de la patología de la vía biliar:
 - Colelitiasi
 - Colecistiti
 - Coledocolitiasi
 - Algoritmo diagnóstico y terapéutico de la ictericia obstructiva
- Conocimientos básicos de técnicas quirúrgicas en vía biliar:
 - Colectomía
 - Coledocotomía y colocación de drenaje en vía biliar
- Conocimientos básicos de patología pancreática:
 - Diagnóstico y etiología de la pancreatitis
 - Algoritmo terapéutico en pancreatitis agudas graves
 - Iniciación en la interpretación de técnicas radiológicas: TC, colangio-RMN y PET

- Conocimientos básicos de técnicas quirúrgicas en patología pancreática:
 - Duodenopancreatectomía
 - Pancreatectomía total
 - Pancreatectomía distal
 - Técnicas quirúrgicas derivativas en los pseudoquistos de páncreas
 - Eucleación de tumoraciones pancreáticas
- Conocimientos básicos de patología hepática:
 - Diagnóstico y etiología de las patologías hepáticas
 - Algoritmo diagnóstico de las lesiones sólidas hepáticas
 - Iniciación en la interpretación de técnicas radiológicas: TC, colangio-RMN y PET
 - Conocimientos básicos de la anatomía ecográfica hepática
- Conocimientos básicos de técnicas quirúrgicas en patología hepática:
 - Hepatectomías mayores:
 - Hepatectomía derecha
 - Hepatectomía izquierda
 - Trisegmentectomías
 - Segmentectomías
 - Resecciones limitadas
 - Quistoperiquistectomía
 - Radiofrecuencia
- Conocimiento de los protocolos de tratamientos del cáncer de páncreas, de las neoplasias de vía biliar, de los tumores hepáticos primarios y metastásicos.

Metodología

- El residente de primer año acompañará siempre el personal facultativo en las visitas a planta y en las consultas externas, y estará siempre supervisado físicamente.
- Asiste como segundo ayudante en procedimientos quirúrgicos de patología hepática, biliar y pancreática.
- Asiste a las sesiones clínicas y a los comités multidisciplinares de patología hepatobiliopancreática.

ROTACIÓN: UNIDAD CIRURGÍA GASTROINTESTINAL

Duración: 4 meses.

Facultativos responsables: Dra. Salvadora Delgado *Rivilla
Dr. Joaquín Rodríguez Santiago

a) ESOFAGOGÁSTRICA (2 meses)

Objetivos competenciales

- Conocimientos básicos de la anatomía y fisiopatología esofágica, gástrica y de la tripa delgada.

- Conocimientos básicos de la fisiopatología de la obesidad mórbida.
- Conocimientos básicos de las técnicas de funcionalismo esofágico.
- Conocimientos básicos de las siguientes técnicas quirúrgicas:
 - Técnicas quirúrgicas esofágicas:
 - Procedimientos contra el reflujo gastroesofágico
 - Miotomía de Heller
 - Gastrectomía y técnicas de reconstrucción del tránsito digestivo:
 - Antrectomía
 - Gastrectomía subtotal
 - Gastrectomía total
 - Laparoscopia exploradora de estadiaje del cáncer gástrico
 - Billroth Y y II
 - Reconstrucción en *nansa de Y de Roux
 - Técnicas quirúrgicas para la cirugía de la obesidad:
 - Técnicas restrictivas
 - Técnicas malabsortivas
 - Colocación de gastrostomias y jejunostomias quirúrgicas
- Conocimientos de los protocolos de manejo y tratamiento de los cánceres gástrico y esofágico.
- Conocimiento del protocolo de obesidad mórbida.
- Asistencia al comité multidisciplinar de neoplasia esofagogástrica y de obesidad mórbida.
- Asistencia a las consultas externas

Metodología

- El residente asistirá como segundo ayudante en las técnicas de reflujo por laparoscopia.
- Asiste como segundo ayudante en las resecciones gástricas y de cirugía bariátrica.
- El pase de visita de pacientes: con el adjunto responsable.
- Acude a las sesiones clínicas y a los comités multidisciplinarios de la patología esofagogástrica y de obesidad mórbida.

b) COLOPROCTOLOGIA (2 meses)

Objetivos competenciales

- Conocimientos básicos de la anatomía y fisiopatología de colono, recto *y ano.
- Conocimiento de los protocolos de tratamiento de los cánceres colònic y rectal.
- Conocimientos básicos de la patología colonica benigna:
 - Diverticulitis
 - Enfermedad inflamatoria intestinal
 - Colitis isquémica
- Conocimientos de proctología básica y diagnóstico diferencial de la proctalgia:
 - Fisura anal

- Fístula anal simple
- Hemorroides: diferenciación de los grados
- Técnicas quirúrgicas de proctología básica:
 - Esfinterotomía lateral interna (ELI)
 - Puesta en plano
 - Hemorroidectomía
 - Desbridamiento de abscesos perianales
- Asistencia al comité multidisciplinar de neoplasia de colon y recto.
- Conocimientos básicos de las técnicas quirúrgicas de colon y recto:
 - Colectomías abiertas y laparoscópicas oncológicas:
 - Hemicolectomía derecha
 - Hemicolectomía derecha ampliada
 - Hemicolectomía izquierda
 - Sigmoidectomía
 - Resección anterior de recto
 - Resección de recto baja y ultrabaixa
 - Intervención de Miles
 - Colostomías e ileostomías derivativas
- Acude a las consultas externas y gabinetes de exploraciones.

Metodología

- El residente se incorporará a la Unidad de Cirugía Colorrectal.
- Asiste al adjunto que hace ecografías endorrectales.
- Asiste a la realización de rectoscopias y colocación de bandas hemorroidales.
- Asiste como segundo ayudante en procedimientos quirúrgicos de proctología básica.
- Asiste como segundo ayudante en la realización de estomas.
- Asiste como segundo ayudante en las resecciones colonicas y rectales.
- Realizará la visita de los pacientes: con el adjunto responsable.
- Acude a las sesiones clínicas y a los comités multidisciplinarios de patología colorrectal.

6. Rotaciones de segundo y tercer año

	Jun	Jul	Ago	Set	Oct	Nov	Dic	Ene	Feb	Mar	Abr	May
R2	UROLOGIA		UCI		C.VAS.	CIR. TORÁCICA		UCV (EPM)				
R3	UCV (EPM)					CGI (ESFG)						

ROTACIÓN: UROLOGÍA

Duración: 2 meses

Facultativo responsable: Dr. Josep Maria Caballero

Objetivos competenciales

- Conocimiento de la anatomía y fisiopatología del sistema genitourinario.
- El residente ha de adquirir los conocimientos y habilidades relativos a la anamnesis, la exploración física del paciente y los exámenes complementarios de la patología urológica más frecuente.
- Particularmente se capacitará para reconocer y resolver los problemas urológicos urgentes más habituales:
 - Estado de sepsis de origen urológico
 - Hematuria
 - Retención urinaria
 - Traumatismos urológicos
 - Patología testicular urgente

Metodología

- El residente estará a cargo de los adjuntos del Servicio de Urología.
- Asistirá como ayudante inicialmente y podrá realizar procedimientos quirúrgicos menores:
 - Postectomías
 - Varicoceles
 - Hidroceles
 - Vasectomías
- Asistirá como ayudante en los procedimientos quirúrgicos mayores:
 - Nefrectomía total y parcial
 - Prostatectomía
 - Cistectomía radical (Bricker)
- Acudirá a consultas externas de urología con el adjunto correspondiente.

- Acudirá con el adjunto responsable de urología a las interconsultas realizadas desde Urgencias.

ROTACIÓN: UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS

Duración: 2 meses

Facultativos responsables: Baltasar Sánchez, Enrique Piacentini

Objetivos competenciales

- Adquirir los conocimientos relativos a la fisiopatología y el tratamiento de las situaciones críticas:
 - Insuficiencia respiratoria aguda: diagnóstico, indicaciones de la intubación traqueal y de la traqueotomía, momento de la extubación, indicaciones de la ventilación mecánica y sus diferentes posibilidades, supresión de la ventilación mecánica); alteraciones del equilibrio acidobásico.
 - Insuficiencia renal.
 - Manejo del paciente politraumatizado: medidas de reanimación general y de mantenimiento, problemas más frecuentes en el tratamiento y control evolutivo. Procedimientos de rehidratación; nutrición artificial; muerte cerebral (diagnóstico y aspectos médico-legales).
 - Sustancias vasoactivas: tipos, mecanismos de acción y elección.
 - Antibioterapia en el paciente crítico: dosificación en la insuficiencia renal.
 - Mantenimiento del donante.
- Entrenarse en las técnicas y los métodos propios de la medicina intensiva:
 - Cálculo de balances de líquidos y electrolitos
 - Técnicas de colocación de catéteres venosos centrales
 - Técnicas de intubación traqueal
 - Procedimientos de reanimación cardiopulmonar
 - Manejo básico del funcionamiento de respiradores mecánicos, pulsioxímetros y capnógrafos
 - Monitorización de gases y volúmenes; técnicas de medición de parámetros hemodinámicos (colocación del catéter de Swan-Ganz, registro de presiones de la arteria pulmonar, datos hemodinámicos indirectos, computador de gasto cardíaco, etc.)
 - Técnicas de medición de la presión intracraneal
 - Métodos de valoración del estado nutricional; procedimiento de la nutrición artificial (métodos, cuidados y balance nitrogenado)

Metodología

- El residente estará a cargo de uno de los tutores de la Unidad de Cuidados Intensivos.
- Acudir a las sesiones de cambio de guardia de la UCI (8 h) y a la de las 13 h.

ROTACIÓN: CIRUGÍA VASCULAR**Duración:** 1 mes**Facultativo responsable:** Dr. Josep Royo**Objetivos competenciales**

- Conocimiento de la anatomía del sistema vascular arterial y venoso.
- Conocimientos y habilidades de la anamnesis y la exploración en relación con la angiología.
- Conocimientos básicos de las técnicas de exploración vascular, cruenta e incruenta.
- Conocimientos básicos de la farmacoterapia vascular: anticoagulación, fibrinólisis, sustancias vasoactivas, etc.
- Reconocer y resolver los problemas vasculares urgentes más habituales:
 - Evaluación de los pacientes con isquemia aguda y crónica
 - Valoración de las úlceras vasculares
 - Valoración del pie diabético
 - Valoración de los pacientes con trombosis venosa
- Vías y técnicas de acceso a los vasos.
- Disección y control de los troncos vasculares.
- Principios de la sutura vascular.
- Anastomosis vasculares.
- Embolectomías en 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.

Metodología

- El residente estará a cargo de los adjuntos del Servicio de Cirugía Vascular.
- Asistirá como ayudante en los procedimientos quirúrgicos mayores.
- Asistirá a las sesiones del Servicio de Cirugía Vascular.

ROTACIÓN: CIRUGÍA TORÁCICA**Duración:** 2 meses**Facultativa responsable:** Dra. Mireia Serra**Objetivos competenciales**

- Adquirir las habilidades relacionadas con la historia clínica, la identificación y la descripción de los problemas clínicos planteados en esta especialidad.
- Conocimiento de las indicaciones quirúrgicas en patología torácica.

- Interpretación de las pruebas de imagen y exploraciones complementarias (radiología simple, TC, escintigrafía, endoscopia, etc.).
- Conocimiento de los siguientes procedimientos:
 - Toracocentesis
 - Drenaje de neumotórax y empiemas
 - Toracotomías
 - Manejo de urgencia del traumatismo torácico

ROTACIÓN: UNIDAD DE CIRUGÍA VISCERAL (patología ENDOCRINO, MAMA Y PARED ABDOMINAL)

Duración: 10 meses

Facultativo responsable: Dr. Esteban Cugat Andorrano

Se amplía y profundiza en las competencias descritas en el apartado anterior de la rotación de R1.

Objetivos competenciales

- Conocimientos de la anatomía quirúrgica de la pared abdominal, región inguinal, mama y sistema linfático correspondiente, tiroides, paratiroides y glándulas suprarrenales.
- Conocimientos de los procedimientos quirúrgicos para la reparación de defectos de la pared abdominal:
 - Hernias inguinales directas e indirectas
 - Hernias umbilicales
 - Otras hernias
 - Eventraciones
- Conocimiento de los procedimientos quirúrgicos del tiroides:
 - Hemitiroidectomía
 - Tiroidectomía
 - Paratiroidectomía
- Conocimientos de los procedimientos quirúrgicos de la mama:
 - Tumorectomía
 - Mastectomía
 - Ganglio centinela
 - Técnicas de reconstrucción mamaria
 - Ginecomastia
 - Linfadenectomía axilar
- Conocimiento de los protocolos de trabajo en patología tiroidea y patología mamaria.
- Visita médica a los pacientes hospitalizados: realización de curso clínico y epícrisi.
- Acudir con el adjunto responsable a las consultas externas semanalmente:
 - Hacer anamnesis de primeras visitas de patología de pared abdominal o de cirugía menor
 - Conocimiento del sistema para hacer las peticiones de exploraciones complementarias desde consultas externas.

- Habilidades avanzadas:
 - Aprendizaje de la preparación de los campos quirúrgicos de las patologías quirúrgicas antes mencionadas en este apartado.
 - Preparación de tratamiento postoperatorio.
 - Aprendizaje de la descripción de los procedimientos quirúrgicos de las hojas operatorias. Cumplimentación de la documentación relacionada con los procedimientos quirúrgicos:
 - Hoja de preparación para quirófano
 - Hoja de anatomía patológica: para piezas quirúrgicas o biopsias
 - Hojas de cultivos

Metodología

- El residente tiene que acompañar siempre el personal facultativo en las visitas a planta y en consultas externas, y bajo supervisión podrá realizar la visita de los pacientes ingresados, primeras visitas a consultas externas y/o de seguimiento.
- Asiste como primer cirujano, con supervisión y ayuda por parte de un adjunto, procedimientos quirúrgicos previamente comentados.
- Asiste a las sesiones clínicas y a los comités multidisciplinares de patología mamaria y endocrina.
- Tendrá que implicarse en la recogida de datos de los proyectos que se llevan a cabo a la unidad y desarrollar algún trabajo clínico o presentación de un caso clínico relacionado con la patología, para presentarlo en foros comarcales o nacionales.

ROTACIÓN: UNIDAD DE CIRUGÍA GASTROINTESTINAL (patología esofágica)

Duración: 7 meses

Facultativo responsable: Dr. Joaquín Rodríguez Santiago

Objetivos competenciales

- Conocimiento de la anatomía y fisiopatología esofágica, gástrica y del intestino delgado.
- Conocimiento de la fisiopatología de la obesidad mórbida.
- Conocimiento de las técnicas de funcionalismo esofágico.
- Conocimiento de las técnicas quirúrgicas siguientes:
 - Técnicas quirúrgicas esofágicas:
 - Procedimientos contra el reflujo gastroesofágico
 - Miotomía de Heller
 - Esofagectomía transtoracica y transhiatal
 - Gastrectomía y técnicas de reconstrucción del tránsito digestivo:
 - Antrectomía
 - Gastrectomía subtotal
 - Gastrectomía total
 - Linfadenectomía DI y DII

- Laparoscopia exploradora de estadiaje del cáncer gástrico
- Billroth Y e II
- Reconstrucción con asa en Y de Roux
- Técnicas quirúrgicas para cirugía de la obesidad:
- Técnicas restrictivas
- Técnicas malabsortivas
- Colocación de gastrostomías y jejunostomias quirúrgicas
- Conocimiento de los protocolos de tratamiento de los cánceres gástrico y esofágico.
- Asistencia al comité multidisciplinario de neoplasia gástrica y esofágica.
- Asistencia a las consultas externas:
 - Conocer los protocolos de seguimiento de los pacientes con neoplasias de esófago y estómago.
 - Hacer primeras visitas de colelitiasis, patología péptica y reflujo gastroesofágico.
- Organizar la preparación preoperatoria de los pacientes con estas patologías, así como las curas y tratamientos postoperatorios.
- Control y seguimiento postoperatorio de los pacientes afectados de las patologías antes mencionadas. Realización de los cursos clínicos diarios y las epicrisis.

Metodología

- El residente asiste como primer ayudante en las técnicas de reflujo por laparoscopia.
- Asiste como segundo ayudante en las resecciones gástricas y esofágicas.
- Visita médica: con el adjunto responsable.
- Asiste a las sesiones clínicas y a los comités multidisciplinarios de patología esofagogástrica.
- Hace falta que se implique en la recogida de datos de los proyectos que se hacen a la unidad y desarrollar algún trabajo clínico o presentación de un caso clínico relacionado con la patología, para presentarlo en foros comarcales o nacionales.

7. Rotaciones de cuarto y quinto año

	Jun	Jul	Ago	Set	Oct	Nov	Dic	Enen	Feb	Mar	Abr	May
R4	CGI (ESFG)			UCV (HBP)								
R5	UCV (HBP)	TRANS PLANT	CGI (CP)									

ROTACIÓN: UNIDAD DE CIRUGÍA GASTROINTESTINAL (patología esofágica)

Duración: 3 meses

Facultativo responsable: Dr. Joaquín Rodríguez Santiago

Objetivos competenciales

- Profundizar en el conocimiento y desarrollo de las habilidades clínicas y técnicas desarrolladas durante la rotación por la Unidad de Cirugía Esofagogástrica a finales del tercer año de residencia.

Metodología

- La ya expuesta anteriormente en R3.

ROTACIÓN: UNIDAD DE CIRUGÍA VISCERAL (patología hepatobiliopancreas)

Duración: 11 meses (incluye la Rotación de Trasplante Hepático)

Facultativo responsable: Dr. Esteban Cugat

Objetivos competenciales

- Conocimiento de la anatomía y fisiopatología de hígado, vías biliares y páncreas.
- Fundamentos de la ecografía intraoperatoria de hígado y páncreas.
- Conocimientos básicos de la patología de la vía biliar:
 - Colelitiasis
 - Colecistitis
 - Coledocolitiasis
 - Algoritmo diagnóstico y terapéutico de la ictericia obstructiva
 - Tumores de vía biliar
- Conocimientos de técnicas quirúrgicas en vía biliar:
 - Colectomía
 - Coledocotomía y colocación de drenaje en vía biliar
 - Hepaticoyunostomía

- Conocimientos de patología pancreática:
 - Diagnóstico y etiología de la pancreatitis y patología tumoral
 - Algoritmo terapéutico en pancreatitis agudas graves
 - Algoritmo diagnóstico en patología tumoral pancreática
 - Interpretación de técnicas radiológicas: TC, colangio-RMN y PET
 - Conocimiento de la anatomía ecográfica pancreática
- Conocimientos de técnicas quirúrgicas en patología pancreática:
 - Duodenopancreatectomía
 - Pancreatectomía total
 - Pancreatectomía distal
 - Técnicas quirúrgicas derivativas en los pseudoquistes de páncreas
 - Enucleación de tumoraciones pancreáticas
- Conocimientos básicos de patología hepática:
 - Diagnóstico y etiología de las enfermedades hepáticas y patología tumoral
 - Algoritmo diagnóstico de las lesiones sólidas hepáticas
 - Interpretación de técnicas radiológicas: TC, colangio-RMN y PET
 - Conocimiento de la anatomía ecográfica hepática
 - Patología del hígado cirrótico
- Conocimientos de técnicas quirúrgicas en patología hepática:
 - Hepatectomías mayores:
 - Hepatectomía derecha
 - Hepatectomía izquierda
 - Trisegmentectomías
 - Segmentectomías
 - Resecciones limitadas
 - Quistoperiquistectomía
 - Radiofrecuencia

- Conocimiento de los protocolos de tratamiento del cáncer de páncreas, las neoplasias de vía biliar, los tumores hepáticos primarios y las metástasis hepáticas.

Metodología

- El residente se incorporará a la Unidad de Cirugía Hepatobiliopancreática.
- Asistirá al adjunto que hace ecografías intraoperatorias y deberá familiarizarse con el ecógrafo intraoperatorio.
- Asistirá como primer ayudante en las colecistectomías y empezará a realizarlas asistido por el adjunto responsable.
- Asistirá como segundo ayudante en procedimientos quirúrgicos de patología hepática, biliar y pancreática.
- Asistirá como primer ayudante en la realización de hepaticoyeyunostomías.
- Pase de visita: con el adjunto responsable.
- Asistirá a las sesiones clínicas y a los comités multidisciplinarios de patología hepatobiliopancreática.

- Deberá implicarse en la recogida de datos de los proyectos que se llevan a cabo en la unidad y desarrollar algún trabajo clínico o presentación de un caso clínico relacionado con la patología, para presentarlo en foros comarcales o nacionales.

ROTACIÓN: UNIDAD DE CIRUGÍA GASTROINTESTINAL (patología colorectal)

Duración: 10 meses

Facultativo responsable: Dra. Salvadora Delgado

Objetivos competenciales

- Profundizar en el conocimiento de la anatomía y fisiopatología de colon, recto y ano.
- Realización de técnicas quirúrgicas de proctología básica asistido por un adjunto de la unidad:
 - Esfinterotomía lateral interna (ELI)
 - Puesta a plano
 - Hemorroidectomía
 - Desbridamiento de abscesos perianales
- Conocimientos de la fisiopatología y las técnicas quirúrgicas de la proctología avanzada:
 - Rectocele
 - Prolapso rectal
 - Fístula rectovaginal
 - Fístula anal compleja
 - Incontinencia anal
 - Estenosis anal
- Realización de ecografías endorrectales.
- Realización de rectoscopias.
- Colocación de bandas hemorroidales de forma ambulatoria.
- Asistencia al comité multidisciplinario de neoplasia de colon y recto.
- Conocimiento y realización de las técnicas quirúrgicas de colon, en las que hará de primer ayudante o de cirujano asistido por el adjunto responsable.
- Asistencia a las consultas externas:
 - Realizar primeras visitas y orientación correcta de cuadros de rectorragias, proctalgias, estreñimiento e incontinencia.
 - Realizar visitas de seguimiento de cáncer colorrectal.
- Organizar la preparación preoperatoria de los pacientes con estas patologías, así como los cuidados y tratamientos posoperatorios.
- Control y seguimiento posoperatorio de los pacientes afectos de las patologías antes mencionadas. Realización de los cursos clínicos diarios y las epicrisis.

Metodología

- El residente se incorporará a la Unidad de Cirugía Colorrectal.
- Asistirá al adjunto que hace ecografías endorrectales para realizar posteriormente algunos procedimientos ecográficos ayudado por un adjunto.

- Realizará rectoscopias y colocación de bandas hemorroidales supervisado por un adjunto.
- Realizará procedimientos quirúrgicos de proctología básica supervisado por un adjunto responsable.
- Realizará estomas supervisado por un adjunto.
- Asistirá como primer ayudante en las resecciones colónicas y rectales.
- Realizará hemicolectomías derechas y sigmoidectomías.
- Pase de visita: a cargo del residente con la supervisión de algún adjunto de la unidad.
- Asistirá a las sesiones clínicas y a los comités multidisciplinares de patología colorrectal.
- Deberá implicarse en la recogida de datos de los proyectos que se llevan a cabo en la unidad y desarrollar algún trabajo clínico o presentación de un caso clínico relacionado con la patología, para presentarlo en foros comarcales o nacionales.

La **rotación externa** de entre 2-3 meses en un centro externo a convenir, se realizará en función de los objetivos del residente y se incluirá en el itinerario formativo según conveniencia del centro receptor, donde se haya aceptado la rotación.

8. Plan del itinerario formativo

Cuadro general de rotaciones

	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic	Ene	Feb	Mar	Abr	May
R1-A	Urgencias				Unidad Cirugía Visceral Endocrino, Mama i Pared Abdominal		Unidad Cirugía Visceral Hepato-Bilio-Páncreas		Unidad Cirugía Gastrointestinal Esofagagástrica		Unidad Cirugía Gastrointestinal Coloproctología	
R1-B	Unidad Cirugía Gastrointestinal Esofagagástrica	Unidad Cirugía Gastrointestinal Coloproctología	Urgencias						Unidad Cirugía Visceral Endocrino, Mama I Pared Abdominal		Unidad Cirugía Visceral Hepato-Bilio-Páncreas	
R2-A	Urología	UCI		Cirugía Vascular	Cirugía Torácica	Unidad Cirugía Visceral Endocrino, Mama I Pared Abdominal						
R2-B	UCI	Cirugía Vascular	Cirugía Torácica	Urología	Unidad Cirugía Gastrointestinal Esofagagástrica							
R3-A	Unidad Cirugía Visceral Endocrino, Mama I Pared Abdominal					Unidad Cirugía Gastrointestinal Esofagagástrica						
R3-B	Unidad Cirugía Gastrointestinal Esofagagástrica					Unidad Cirugía Visceral Endocrino, Mama I Pared Abdominal						
R4-A	Unidad Cirugía Gastrointestinal Esofagagástrica			Unidad Cirugía Visceral Hepato-Bilio- Páncreas								
R4-B	Unidad Cirugía Visceral Endocrino, Mama I Pared Abdominal			Unidad Cirugía Gastrointestinal Coloproctología								

	Jun	Jul	Ago	Set	Oct	Nov	Dic	Ene	Feb	Mar	Abr	May
R5-A	Unidad Cirugía Visceral Hepato-Bilio-Páncreas	Trasplante	Unidad Cirugía Gastrointestinal Coloproctología									
R5-B	Unidad Cirugía Gastrointestinal Coloproctología	Unidad Cirugía Visceral Hepato-Bilio-Páncreas				Trasplante	Unidad Cirugía Visceral Hepato-Bilio-Páncreas					

9. Formación continuada (guardias)

Guardias de Cirugía General: las guardias de cirugía general son de presencia (tanto para los residentes, como para los adjuntos). Esta guardia consta de 2 adjuntos y un residente de cirugía. En ocasiones puede haber un residente rotante de otra especialidad (cirugía torácica, neurocirugía, digestivo o medicina de familia). El número de guardias mensuales puede oscilar entre 3-5. El residente de primer año, inicia las guardias a partir del mes de junio y durante un periodo inicial variable (según disponibilidad) las hace como segundo residente de guardia (acompañado de otro residente de cirugía general o de otra especialidad).

10. Cursos, sesiones y actividad investigadora

Cursos

Cursos específicos ofrecidos por MútuaTerrassa a los R1 (formación troncal obligatoria)

- Acogida al residente / Urgencias
- Bioética
- Bioestadística
- Habilidades comunicativas
- Seminarios del jueves de Digestivo, Neumología y Cardiología
- Reflexión práctica médica

Cursos específicos ofrecidos por MútuaTerrassa a los R4 y R5

- Gestión

Otros cursos

- Cursos ofrecidos por la Asociación Española de Cirugía (AEC)
- Curso de hernia para residentes de primer año de Cirugía
- Curso de cirugía endocrina para residentes de Cirugía
- Curso de patología de mama para residentes de Cirugía General
- Curso de cirugía laparoscópica para residentes de Cirugía General
- Curso de proctología para residentes de tercer y cuarto año
- Curso de cirugía esofagogástrica para residentes de cuarto y quinto año
- Curso de cirugía hepatobiliopancreática para residentes de quinto año
- Sesiones de formación continua básica de la Societat Catalana de Cirurgia. Se realizan el segundo lunes de cada mes y tienen los siguientes apartados:
 - Tema de fisiopatología
 - Caso clínico didáctico
 - Metodología de la investigación y estadística

10. Otros

Medios docentes

- Biblioteca con acceso directo y *online* a libros y revistas médicas. Planta 0.
- Biblioteca oncológica. Despacho de adjuntos. Planta 14.
- Protocolo y guías clínicas de los diferentes tumores. Acceso *online*.
- Ordenadores con conexión a Internet. Planta 11 y aula de informática del Edificio Docente.
- Salas de reuniones de los comités multidisciplinares en el Edificio Docente.

Portafolio del residente

Es una carpeta electrónica en la que el residente periódicamente depositará la información relativa a la residencia.

Los datos aportados serán aproximados, ya que resulta muy difícil, por falta de tiempo, registrarlos todo exhaustivamente.

- R1
 - Rotaciones: número aproximado de visitas y procedimientos realizados
 - Número de guardias y número aproximado de visitas por guardia
 - Cursos
 - Tutorías
 - Sesiones teóricas
- R2
 - Rotaciones: número aproximado de visitas y procedimientos realizados
 - Número de guardias y número aproximado de visitas por guardia

- Cursos
 - Tutorías
 - Sesiones teóricas
 - Comités
 - Planta: número aproximado de pacientes al mes y procedimientos
 - Consulta externa: patología, número aproximado de visitas al mes
- R3, R4 y R5
 - Número de guardias y número aproximado de visitas por guardia
 - Cursos
 - Tutorías
 - Sesiones teóricas
 - Comités
 - Planta: número aproximado de pacientes al mes y procedimientos
 - Consulta externa: patología, número aproximado de visitas al mes
 - Hospital de día: número aproximado de urgencias al mes
 - Congresos
 - Rotación externa