

GUÍA

MÉDICO RESIDENTE

SERVICIO DE CIRUGÍA GENERAL Y DIGESTIVA

2023

Aprobación de la Comisión de Docencia: 20 de marzo de 2023

ÍNDICE

CONTEXTO ORGANIZATIVO.....	3
OBJETIVOS GENERALES ESPECIALIDAD DE CIRUGÍA GENERAL Y DIGESTIVA	4
CRONOGRAMA FORMATIVO	11
PRIMER AÑO DE RESIDENCIA (R1):	12
SEGUNDO AÑO DE RESIDENCIA (R2):	199
TERCER AÑO DE RESIDENCIA (R3):.....	22
CUARTO AÑO DE RESIDENCIA (R4):	26
QUINTO AÑO DE RESIDENCIA (R5):	30
ATENCIÓN CONTINUADA / GUARDIAS	32
CURSOS, SESIONES Y ACTIVIDAD INVESTIGADORA.....	34
SESIONES CLÍNICAS Y BIBLIOGRÁFICAS.....	35
FORMACIÓN TRANSVERSAL	36

CONTEXTO ORGANIZATIVO

El Consorci Sanitari Integral (CSI) es una entidad jurídica pública de la Generalitat de Catalunya, participada mayoritariamente por el CatSalut y en la que también son entidades consorciadas el Ayuntamiento de Sant Joan Despí, el Ayuntamiento de L'Hospitalet de Llobregat, el Consell Comarcal del Baix Llobregat, el Institut Català de la Salut y la Cruz Roja. Actualmente gestiona diferentes centros y servicios en sus áreas de influencia: L'Hospitalet Nord, el Baix Llobregat Centre y Font Santa y el Área de Salud Integral Barcelona Derecha.

Un acuerdo de gobierno de 2005 dio origen a la última redacción de los estatutos del Consorci. Las entidades consorciales se encuentran representadas en el máximo órgano de gobierno de la entidad: el Consejo Rector.

El Consorci Sanitari Integral se acreditó para la docencia en 1990. El primer residente de Medicina Interna se incorporó en enero de 1991 y, posteriormente, se obtuvo la acreditación para las especialidades de Cirugía General y Digestiva, Cirugía Ortopédica y Traumatología. En 1995 se inicia la colaboración en la formación de residentes de MFyC de la UDM AFyC de Costa Ponent (ICS) y posteriormente se acreditaron tres especialidades más, Anestesiología y Reanimación, en 2004, Geriatria en 2006 y Obstetricia y Ginecología en 2010.

En el año 2019 se incrementó la acreditación de uno a dos residentes por año en las especialidades de Cirugía General y Digestiva y de Cirugía Ortopédica y Traumatología. Asimismo, se creó la UDM de Geriatria con dos residentes de Medicina Geriátrica y tres residentes de Enfermería Geriátrica. En el año 2020 se acreditó la Unidad Docente de Aparato Digestivo con un residente por año.

Actualmente las UD de Geriatria y Ginecología y Obstetricia están acreditadas como Unidades Docentes Multiprofesionales, para la Formación Sanitaria Especializada de MIRS y EIRS.

Atención especializada

La atención especializada tiene lugar en diferentes dispositivos asistenciales del Consorci Sanitari Integral. En el área del Baix Llobregat y L'Hospitalet de Llobregat, el **Complex Hospitalari Moisès Broggi (CHMB)** está formado por el Hospital de Sant Joan Despí (HSJD), el Hospital General de Hospitalet (HGH) y el Hospital Sociosanitari de l'Hospitalet (HSH) que funcionan como un único centro, completada con los centros CAE Cornellá de Llobregat, CAE Sant Feliu de Llobregat y CAE la Torrassa.

OBJETIVOS GENERALES ESPECIALIDAD DE CIRUGÍA GENERAL Y DIGESTIVA

La práctica de la Cirugía General y Digestiva requiere poseer unos determinados conocimientos, dominar un conjunto de habilidades y disponer de una serie de actitudes personales para desarrollar con profesionalidad los conocimientos y habilidades adquiridas.

Para el alcance de dichos objetivos, el residente irá avanzando progresivamente en los grados de complejidad quirúrgica, a la vez que irá asumiendo, también progresivamente, una mayor responsabilidad.

El baremo orientativo para valorar el grado de complejidad de las intervenciones quirúrgicas se contiene en el nivel de responsabilidad del residente.

En cuanto al nivel de responsabilidad se distinguen 3 niveles:

El *nivel 1* es aquel que permite al residente realizar una actividad sin necesidad de una tutorización inmediata, es decir, ejecuta y posteriormente, informa.

El *nivel 2* posibilita la realización de actividades directamente por el residente con la colaboración y bajo la supervisión del staff.

El *nivel 3* se corresponde con actividades en las que el residente simplemente ayuda u observa acciones del personal de plantilla.

Los objetivos docentes generales son :

- Adquirir todas las competencias sobre la patología quirúrgica, electiva y urgente, de los siguientes sistemas, aparatos y áreas anatómicas: aparato digestivo, pared abdominal, sistema endocrino, mama, piel y partes blandas, retroperitoneo y patología externa de la cabeza y cuello.
- Conocer los principios de la técnica quirúrgica.
- Adquirir las bases de la cirugía endoscópica.
- Tener conocimiento del proceso biológico de la curación de las lesiones traumáticas.
- Conocer la respuesta biológica a la agresión accidental o quirúrgica.
- Adquirir conocimientos en la valoración preoperatoria del paciente.
- Entender los cuidados intensivos en el paciente quirúrgico
- Tener conocimientos acerca de las infecciones en cirugía.
- Conocer y entender el Síndrome de respuesta inflamatoria sistémica.
- Conocer las bases de la fluidoterapia.

- Adquirir conocimientos en inmunología y nutrición en el paciente quirúrgico
- Conocer las bases biológicas y técnicas de los trasplantes de órganos.
- Adquirir y entender los principios de la cirugía oncológica.
- Adquirir respeto y valoración positiva del trabajo de los demás. Apertura y flexibilidad en relación con los pacientes, miembros de su grupo de trabajo, colegas de otras especialidades y autoridades sanitarias y educativas en general.
- Adquirir la capacidad para asumir compromisos y responsabilidades.
- Conocer el planteamiento inicial y la resolución, hasta cierto nivel de complejidad, de la patología quirúrgica urgente que pertenece, en principio, al campo de acción de otras especialidades quirúrgicas: Cirugía Vasculard, Cirugía Torácica, Urología y Cirugía Plástica, en los que el cirujano general debe poseer la competencia necesaria y asumir la responsabilidad de dicha asistencia, antes de su traslado.
- Conocer el manejo del paciente politraumatizado en Urgencias.
- En sala de hospitalización adquirir conocimientos en visita médica, información a familiares y realización de informes de alta.
- En área quirúrgica el residente debe participar activamente en la programación quirúrgica de la unidad docente con responsabilidad creciente a lo largo de su periodo formativo. Además de su contribución al acto quirúrgico propiamente dicho, participará en la confección del juicio clínico preoperatorio, la obtención del consentimiento informado, la orden de operación, la cumplimentación de la hoja operatoria, la solicitud de estudios anatomopatológicos o de otro tipo y la información a familiares.
- En el área de consultas externas durante la visita, el residente sobretodo de último año debe adquirir conocimientos en la anamnesis, el examen físico, la formalización de la historia clínica y el plan de actuación.
- Conocer los aspectos médico-legales y bioéticos de la práctica clínica y la investigación.
- Adquirir una formación adecuada en investigación con el fin de que adquiera una mentalidad crítica y abierta.

Objetivos específicos:

Adquirir conocimientos del Aparato digestivo:

- *Esófago:*
 - Pruebas de función esofágica.
 - Reflujo gastroesofágico: Esofagitis. Estenosis. Esófago de Barrett.
 - Hernia hiatal.

- Esofagitis: Cáusticas. Infecciosas.
- Trastornos de la motilidad: Achalasia. Otros.
- Divertículos esofágicos.
- Perforación esofágica.
- Fístula traqueoesofágica.
- Patología tumoral: Tumores benignos.
- Cáncer de esófago.
- Cáncer de cardias.
- Complicaciones de la cirugía del esófago.
- *Estómago y duodeno:*
 - Enfermedad ulcero-péptica.
 - Síndromes de hipersecreción ácida.
 - Síndrome de Mallory-Weiss.
 - Vólvulos gástricos.
 - Hemorragia digestiva alta.
 - Cáncer gástrico.
 - Tumores estromales gastrointestinales.
 - Traumatismos duodenales.
 - Cirugía bariátrica.
 - Síndrome postgastrectomía.
- *Intestino delgado:*
 - Obstrucción intestinal.
 - Enfermedad inflamatoria intestinal (Enfermedad de Crohn).
 - Hemorragia digestiva de origen en intestino delgado.
 - Tumores del intestino delgado.
 - Divertículos del intestino delgado.
 - Obstrucción vascular mesentérica.
 - Traumatismos del intestino delgado.
 - Complicaciones de la cirugía del intestino delgado: Fístulas. Adherencias. Síndrome del intestino corto.
 - Trasplante de intestino delgado.
- *Colon, recto y ano:*
 - Apendicitis aguda.
 - Enfermedad diverticular.
 - Colitis ulcerosa.
 - Colitis isquémica.

- Obstrucción colónica.
- Síndrome pseudoobstructivo (síndrome de Ogilvie).
- Hemorragia digestiva de origen colorectal.
- Vólvulos de colon.
- Pólipos colorectales.
- Síndromes de poliposis familiar.
- Traumatismos colónicos.
- Cáncer colorectal.
- Prolapso rectal.
- Hemorroides.
- Fisura anal.
- Absceso y fístula anal.
- Condilomas.
- Seno pilonidal.
- Traumatismos anorectales.
- Cirugía del estreñimiento.
- Cirugía de la incontinencia.
- Traumatismos anorectales.
- *Hígado:*
 - Traumatismo hepático.
 - Absceso hepático.
 - Hidatidosis.
 - Fallo hepático fulminante.
 - Hepatopatías metabólicas.
 - Cirrosis.
 - Hipertensión portal: Síndrome de Budd-Chiari.
 - Manejo de la HDA por varices.
 - Técnicas derivativas. TIPS.
 - Tumores benignos del hígado.
 - Hepatocarcinoma.
 - Cirugía de las metástasis hepáticas.
 - Trasplante hepático.
- *Vía biliar:*
 - Colelitiasis.
 - Colecistitis.
 - Colangitis.
 - Coledocolitiasis: Manejo quirúrgico, endoscópico y radiológico.

- Ileo biliar.
- Quistes del colédoco.
- Colangitis esclerosante primaria.
- Tumores benignos de la vía biliar.
- Tumores malignos de la vía biliar: Colangiocarcinoma.
- Cáncer de vesícula biliar.
- Complicaciones de la cirugía de la vía biliar: Estenosis benigna. Fístulas.
- *Páncreas:*
 - Páncreas anular y páncreas divisum.
 - Pancreatitis aguda.
 - Necrosis pancreática infectada y absceso pancreático.
 - Pseudoquistes de páncreas.
 - Fístula pancreática.
 - Pancreatitis crónica.
 - Ampuloma.
 - Cáncer de páncreas exocrino.
 - Traumatismos pancreáticos.
 - Trasplante de páncreas: Trasplante de órgano sólido. Trasplante de islotes.
- *Cirugía del bazo:*
 - Traumatismos esplénicos.
 - Cirugía conservadora del bazo.
 - Esplenectomía por hemopatías.
 - Tumores esplénicos.
 - Abscesos esplénicos.
- *Diafragma y pared abdominal:*
 - Hernias diafragmáticas congénitas distintas a las de hiato.
 - Hernias diafragmáticas traumáticas.
 - Hernia inguinal.
 - Hernia crural.
 - Hernia umbilical.
 - Hernia incisional (Eventraciones).
 - Hernia epigástrica.
 - Hernia de Spiegel.
 - Hernia lumbar.
 - Hernia obturatriz.
 - Hematoma de la vaina de los rectos.

➤ *Cirugía del resto del contenido abdominal:*

Peritoneo:

- Peritonitis difusas.
- Peritonitis circunscritas y abscesos intraabdominales.
- Peritonitis primarias.

Retroperitoneo:

- Infecciones primarias y secundarias.
- Tumores retroperitoneales y mesentéricos.
- Fibrosis retroperitoneal.

Sistema endocrino:

➤ *Glándula tiroides:*

- Tiroiditis.
- Hipertiroidismo.
- Nódulo tiroideo.
- Bocio multinodular.
- Cáncer diferenciado de tiroides.
- Cáncer medular de tiroides.
- Cáncer anaplásico de tiroides.
- Complicaciones de la cirugía tiroidea.
- Sustitución hormonal.
- Bases del tratamiento con I.131.

➤ *Glándulas paratiroides:*

- Hiperparatiroidismo: Primario. Secundario. Terciario. Recurrente o persistente.
Cáncer de paratiroides.
- Complicaciones de la cirugía paratiroidea.
- Hipoparatiroidismo.

➤ *Glándulas suprarrenales:*

- Incidentaloma.
- Feocromocitoma.
- Tumores adrenocorticales: Hiper cortisolismo. Hiper aldosteronismo.
- Manejo metabólico del perioperatorio.
- Sustitución hormonal.

➤ *Sistema endocrino digestivo:*

- Insulinoma.
- Gastrinoma.
- Otros tumores del páncreas endocrino.
- Tumor carcinoide.

- Síndromes de neoplasia endocrina múltiple.

Mama:

- Patología del desarrollo mamario.
- Procesos inflamatorios e infecciosos (mastitis).
- Tumores benignos de la mama.
- Lesiones preneoplásicas.
- Tumores malignos de la mama.
- Reconstrucción mamaria.

Cabeza y cuello:

- Traumatismos.
- Tumores cervicales.
- Adenopatías cervicales.

Piel y partes blandas:

- Lesiones por agentes físicos y químicos.
- Infecciones: Infecciones supurativas. Fascitis necrotizante. Miositis necrotizante. Gangrena gaseosa. Infecciones estreptocócicas.
- Úlceras por decúbito.
- Tumores benignos.
- Tumores malignos: Epidermoide. Melanoma. Sarcomas.

CRONOGRAMA FORMATIVO

Año Residencia	Estancias formativas	Dispositivo en el que se realiza	Duración
R1	URGENCIAS	CONSORCI SANITARI INTEGRAL (CSI)	2 meses
	ANESTESIOLOGÍA Y REANIMACIÓN	CONSORCI SANITARI INTEGRAL (CSI)	1 mes
	UCI	CONSORCI SANITARI INTEGRAL (CSI)	1 mes
	DIGESTIVO	CONSORCI SANITARI INTEGRAL (CSI)	1 mes
	DIAGNÓSTICO POR LA IMAGEN	CONSORCI SANITARI INTEGRAL (CSI)	1 mes
	PATOLOGÍA MAMARIA	CONSORCI SANITARI INTEGRAL (CSI)	2 meses
	PATOLOGÍA PARED ABDOMINAL	CONSORCI SANITARI INTEGRAL (CSI)	2 meses
	ATENCIÓN PRIMARIA	CAP_CONSORCI SANITARI INTEGRAL (CSI)	1 mes
R2	COLOPROCTOLOGÍA	CONSORCI SANITARI INTEGRAL (CSI)	4 meses
	UNIDAD CIRUGÍA ONCOLÓGICA PERITONEAL (UCOP)	CONSORCI SANITARI INTEGRAL (CSI)	2 meses
	CIRUGÍA TORÁCICA	HOSPITAL DE BELLVITGE	2 meses
	CIRUGÍA ESÓFAGOGÁSTRICA	CONSORCI SANITARI INTEGRAL (CSI)	3 meses
R3	PATOLOGÍA MAMARIA	CONSORCI SANITARI INTEGRAL (CSI)	2 meses
	CIRUGÍA PLÁSTICA	CONSORCI SANITARI INTEGRAL (CSI)	1 mes
	CIRUGÍA VASCULAR	CONSORCI SANITARI INTEGRAL (CSI)	2 meses
	UROLOGÍA	CONSORCI SANITARI INTEGRAL (CSI)	1 mes
	CIRUGÍA HEPÁTICA	HOSPITAL DE BELLVITGE	2 meses
	CIRUGÍA HEPATOBILIOPANCREÁTICA	CONSORCI SANITARI INTEGRAL (CSI)	3 meses
R4	PARED ABDOMINAL	CONSORCI SANITARI INTEGRAL (CSI)	2 meses
	UNIDAD CIRUGÍA ONCOLÓGICA PERITONEAL (UCOP)	CONSORCI SANITARI INTEGRAL (CSI)	2 meses
	CIRUGÍA ESOFÁGICA	HOSPITAL DE BELLVITGE	2 meses
	CIRUGÍA ESÓFAGOGÁSTRICA	CONSORCI SANITARI INTEGRAL (CSI)	3 meses
	CIRUGÍA PANCREÁTICA	HOSPITAL DE BELLVITGE	2 meses
R5	CIRUGÍA HEPATOBILIOPANCREÁTICA	CONSORCI SANITARI INTEGRAL	4 meses
	OPTATIVA	A ELEGIR	2 meses
	COLOPROCTOLOGÍA	CONSORCI SANITARI INTEGRAL (CSI)	5 meses

PRIMER AÑO DE RESIDENCIA (R1):

URGENCIAS:

Dispositivo: Consorci Sanitari Integral

Duración: 2 meses

Objetivos y Competencias a adquirir:

- Adquirir una correcta orientación del área de urgencias. los niveles de gravedad y prioridad en la atención médica, y colaboración con otras especialidades
 - Conocer los recursos informáticos.
- Adquirir el Manejo terapéutico inmediato en la sala de urgencias; cura de heridas, suturas, desbridamientos, sondaje vesical, sondaje rectal,...
- Aplicar los protocolos en la patología urgente; diverticulitis, pancreatitis, hemorragia digestiva,...
- Conocer y activar el circuito de diagnóstico rápido de la patología maligna
- Preparar al paciente tributario a cirugía de urgencias.

Actividades:

- Realizar la Anamnesis detallada y exploración física completa del paciente en urgencias.
- Elaborar orientación diagnóstica basada en la historia clínica.
- Seleccionar y solicitar las pruebas complementarias pertinentes.
- Realizar ayudantía en cirugía urgente; apendicectomía, colecistectomía, oclusión intestinal, hernia estrangulada, absceso perineal, paciente inestable, isquemia intestinal, cirugía gástrico / colónica / rectal,...
- Ejercer de cirujano en patología urgente no compleja; apendicectomía, hernia, absceso perineal,...

ANESTESIOLOGÍA Y REANIMACIÓN/ UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS:

Dispositivo: Consorci Sanitari Integral

Duración: 2 meses

Objetivos y Competencias a adquirir:

- Manejar
 - La intubación traqueal y de la traqueotomía. Saber indicar momento de la extubación, indicaciones de la ventilación mecánica y sus diferentes posibilidades, supresión de la ventilación mecánica
 - Alteraciones del equilibrio ácido-base (diagnóstico, etiología y tratamiento).
 - Sustancias vasoactivas (tipos, mecanismos de acción y elección).
 - Antibioterapia en el paciente crítico (dosificación en la insuficiencia renal);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)
 - Mantenimiento del donante
 - Control postoperatorio inmediato de los pacientes trasplantados.Técnicas de medición de la presión intracraneal
 - Métodos de valoración del estado nutricional. El procedimiento de la nutrición artificial (métodos, cuidados y balance nitrogenado).

Actividades:

- Pasar visita en Unidad de Críticos
- Estudiar cada paciente y plantear diagnóstico y tratamiento
- Asistir y practicar el manejo de la ventilación mecánica invasiva y no invasiva
- Asistir y colocar catéteres venosos centrales
- Calcular el balances de líquidos y electrolitos
- Manejar el funcionamiento de respiradores mecánicos, pulsioxímetros y capnógrafos; Monitorización de gases y volúmenes
- Practicar técnicas de medición de parámetros hemodinámicos (colocación del catéter de Swan-Ganz, registro de presiones de la arteria pulmonar, datos hemodinámicas indirectos, computador de gasto cardíaco, etc.);

DIGESTIVO:

Dispositivo: Consorci Sanitari Integral

Duración: 1 mes

Objetivos y Competencias a adquirir:

- Saber las indicaciones, limitaciones y complicaciones de la endoscopia básica.
- Realizar esofagoduodenoscopias y colonoscopias/rectoscopias con toma de biopsias y realización de polipectomías.
- Aplicar la Fibrogastroscofia a la patología del tracto digestivo superior: reflujo gastroesofágico y lesiones asociadas, úlcera péptica gastroduodenal y sus complicaciones, valoración y control del estómago operado, diagnóstico de las lesiones tumorales, incluyendo valoración de extensión (detección macroscópica, obtención de biopsias y aplicación de ecoendoscopia).
- Adquirir suficientes conocimientos sobre la endoscopia de alta complejidad (CPRE, Eco-endoscopia, cápsula endoscópica y la Enteroscopia).
- Aprender el papel de la relación de la CPRE con la colecistectomía laparoscópica, indicaciones en los pacientes operados de las vías biliares y en el tratamiento de la ictericia obstructiva de causa tumoral
- Manejar la patología benigna y maligna de páncreas
- Conocer y saber aplicar las técnicas endoscópicas hemostáticas.
- Saber realizar exploraciones urgentes con terapéutica.
- Aprender las indicaciones, interpretación de resultados, limitaciones y complicaciones potenciales de la Fibrocolonoscopia y rectoscopia, tanto electivas como urgentes y en el ámbito diagnóstico y terapéutico
- Aprender los controles postfibrocolonoscopia y el tratamiento quirúrgico de las complicaciones más frecuentes
- Aprender los conceptos y prácticas básicos en la desinfección de instrumental endoscópico. Familiarizarse con los métodos de obtención y tratamiento de imágenes en la práctica endoscópica.

Actividades:

- Asistir CCEE de Digestivo

Participar como ayudante y interpretar el resultado de

- Fibrogastroscofia
- Ecoendoscopias diagnósticas y terapéuticas.
- Colangiopancreatografías retrogradas endoscópicas.

- Papilotomías endoscópicas, extracción de cálculos, dilataciones y colocación de prótesis biliares.
- Fibrocolonoscopias
- Rectoscopias
- Presentar un caso clínico en el servicio

DIAGNÓSTICO POR LA IMAGEN:

Dispositivo: Consorci Sanitari Integral

Duración: 1 mes

Objetivos y Competencias a adquirir:

- Reconocer aquellos signos radiológicos en las urgencias que condicionan un tratamiento quirúrgico urgente.
- Adquirir los conocimientos y destrezas en relación con:
 - Indicaciones e interpretación de la radiología simple y contrastada.
 - Métodos digitalizados.
 - Mamografía (indicaciones en el proceso diagnóstico y en el seguimiento de la patología mamaria, semiología elemental, utilidad en el planteamiento de la cirugía conservadora de la mama).
 - Ecografía (principios de la interpretación ecográfica e indicaciones clínicas, ecografía diagnóstica e intervencionista, eco-doppler).
 - Resonancia magnética (imágenes y espectroscopia por R.M., tipos principales de secuencias e indicaciones clínicas).
 - Angiorradiología diagnóstica e intervencionista (técnicas e indicaciones).
 - Relación coste-beneficio de las técnicas de diagnóstico mediante imágenes de alta tecnología.

Actividades:

- Realizar una ecografía en Urgencias (ecofast en paciente politraumático).
- Elaborar con juicio diagnóstico-terapéutico las indicaciones de las diferentes pruebas de imagen.

Interpretar los resultados de las diferentes pruebas de imagen y elaborar un informe

PATOLOGÍA MAMARIA:

Dispositivo: Consorci Sanitari Integral

Duración: 2 meses

Objetivos y Competencias a adquirir:

- Manejar la patología de mama más frecuente
- Conocer y aplicar de los protocolos y guías clínicas en la patología mamaria y del circuito de diagnóstico rápido de la patología mamaria, y selección de las pruebas diagnósticas indicadas y del estudio de extensión.

EN RADIODIAGNOSTICO:

- Aprender los principios básicos de la ecografía, las indicaciones y interpretación. Uso de la ecografía como diagnóstico e intervencionismo.
- Conocer las indicaciones y la interpretación de la mamografía. Aprender el intervencionismo mamográfico; esterotaxia.
- Conocer las indicaciones de la RNM en patología mamaria

EN ANATOMIA PATOLOGICA:

- Conocer los protocolos y técnicas de procesamiento de muestras quirúrgicas.

EN ONCOLOGIA RADIOTERAPICA:

- Conocer las indicaciones y la técnica de la radioterapia (externa, braquiterapia, intraoperatoria)

Actividades:

- Participar activamente en el comité de tumores de patología mamaria
- Pase de visita en pacientes hospitalizados; conocimiento de los pacientes, capacidad de estructurar un pase ordenado, con reconocimiento de problemas y toma de decisiones.
- Pasar visita en consultas externas; visita metódica del paciente y toma de decisiones (siempre bajo supervisión de Adjunto de UPM).
- Preparar al paciente tributario a cirugía; indicación correcta de pruebas preoperatorias (marcaje, ganglio centinela, visita con cir plástica,...).
- Ejercer la Capacidad quirúrgica como cirujano en biopsia abierta de mama, tumorectomias y patología benigna de mama.
- Ayudantía quirúrgica en mastectomías, linfadenectomias, biopsia selectiva de ganglio centinela, y cualquier técnica quirúrgica de la patología de mama, incluida la oncoplastica.

- Participar en trabajos científicos de la unidad y actualización base de datos de cirugía mamaria

PATOLOGÍA PARED ABDOMINAL:

Dispositivo: Consorci Sanitari Integral

Duración: 2 meses

Objetivos y Competencias a adquirir:

- Adquirir Conocimiento anatómico y etiológico de las distintas hernias de la pared abdominal, capacidad de crear una orientación diagnóstica y de solicitar pruebas complementarias.
- Conocer y aplicar los protocolos en las eventraciones
- Preparación del paciente tributario a cirugía de la pared abdominal; inclusión en protocolo de ahorro transfusional, soporte nutricional, fisioterapia funcional y pérdida de peso preoperatoria, pneumoperitoneo preoperatorio,... Conocimiento de las indicaciones quirúrgicas.
- Reconocimiento y manejo en primera instancia de patología urgente; necrosis cutánea, infecciones de pared, evisceraciones, incarcerationes, estrangulaciones,...

Actividades:

- Pase de visita en pacientes hospitalizados; conocimiento de los pacientes, capacidad de estructurar un pase ordenado, con reconocimiento de problemas y toma de decisiones.
- En consultas externas; visita metódica del paciente y toma de decisiones
- Realizar una Anamnesis detallada de los antecedentes quirúrgicos y exploración física de la patología de la pared abdominal, especialmente de las eventraciones (técnicas quirúrgicas utilizadas, uso de mallas, tipo de abordaje,...).
- Practicar la Capacidad quirúrgica como cirujano en la hernia no complicada; hernia inguinal / umbilical / crural,...
- Practicar la Capacidad quirúrgica como ayudante en la hernia complicada y en la eventración abdominal
- Participar en trabajos científicos de la unidad

ATENCIÓN PRIMARIA

Dispositivo: Centro de Atención Primaria_Consorci Sanitari Integral

Duración: 1 meses

Objetivos y Competencias a adquirir:

- Conocer y aprender el manejo de las patologías crónicas prevalentes en AP
- Aprender a valorar y manejar en primera instancia la patología quirúrgica en AP
- Realizar una correcta exploración física por aparatos
- Conocer y manejar el paciente postoperado en el seguimiento en AP, tanto en consulta como en Atención Domiciliaria
- Aprender a valorar y priorizar las consultas por dolor abdominal y abdomen agudo en AP
- Conocer y desarrollar los criterios de derivación

Actividades:

- Estudio tutelado de los fundamentos teóricos de las enfermedades quirúrgicas de alta prevalencia.
- Estudio de protocolos de manejo de patología crónicas y el manejo de su descompensación
- Asistir a la consulta de atención primaria.
- Realizar visitas domiciliarias de demanda aguda y de control de patología crónica
- Asistir a las sesiones clínicas.

SEGUNDO AÑO DE RESIDENCIA (R2):

COLOPROCTOLOGÍA:

Dispositivo: Consorci Sanitari Integral

Duración: 4 meses

Objetivos y Competencias a adquirir:

- Reconocer y manejar la patología colo-rectal benigna (hemorroides, fistulas, fisuras, absceso perianal, quiste sacro,...). Capacidad de crear una orientación diagnóstica basada en la clínica.
- Reconocer y manejar en primera instancia de patología colo-rectal urgente más frecuente; rectorragia, diverticulitis, oclusión intestinal, vólvulo de sigma, perforación de colon,...
- Manejo diagnóstico y terapéutico de la patología inflamatoria del colon y recto.
- Conocimiento y aplicación de los protocolos en la patología polipoidea colo-rectal.
- Conocimiento y aplicación del circuito de diagnóstico rápido de la patología maligna colo-rectal, selección de las pruebas diagnósticas indicadas y del estudio de extensión.

Actividades:

- Participación activa en el comité de tumores colo-rectales,
- Pase de visita en pacientes hospitalizados; conocimiento de los pacientes, capacidad de estructurar un pase ordenado, con reconocimiento de problemas y toma de decisiones.
- En consultas externas; visita metódica del paciente y toma de decisiones

- Preparación del paciente tributario a cirugía colo-rectal; inclusión en protocolo de ahorro transfusional, soporte nutricional, fisioterapia preoperatoria, preparación mecánica y antibiótica del colon,...
- Manejo de las habilidades quirúrgicas básicas en colo-proctología; realizar examen mediante anoscopio / rectoscopio, colocación de sonda rectal, drenaje de absceso perianal,...
- Ayudantía en cirugía abierta y cirugía laparoscópica; abordaje laparotómico / colocación de trocares, exploración abdominal, exposición del pedículo vascular,... Colocación de drenajes, cierre de la pared abdominal,...
- Participación en trabajos científicos de la unidad

UNIDAD DE CIRUGÍA ONCOLÓGICA PERITONEAL:

Dispositivo: Consorci Sanitari Integral

Duración: 2 meses

Objetivos y Competencias a adquirir:

- Manejar la patología oncológica peritoneal; origen, comportamiento, diseminación, pronóstico y opciones terapéuticas (quirúrgicas y oncoespecíficas),...
- Conocer y aplicar del circuito de diagnóstico rápido de la patología maligna oncológica peritoneal, selección de las pruebas diagnósticas indicadas y del estudio de extensión.
- Participar activamente en el comité de tumores de patología maligna oncológica peritoneal
- Preparación del paciente tributario a cirugía; Inclusión en protocolo de ahorro transfusional, soporte nutricional, fisioterapia preoperatoria,...

Actividades:

Pasar visita, supervisado, de los pacientes hospitalizados; conocimiento de los pacientes, capacidad de estructurar un pase ordenado, con reconocimiento de problemas y selección de plan terapéutico

- En consultas externas; visita metódica del paciente

Ejercitar la Capacidad quirúrgica como ayudante en los procedimientos de la unidad de cirugía oncológica peritoneal

- Participación en trabajos científicos de la unidad

CIRUGÍA TORÁCICA:

Dispositivo: Hospital de Bellvitge

Duración: 2 meses

Objetivos y Competencias a adquirir:

Manejar el paciente con patología quirúrgica torácica.

- Interpretar de los datos aportados por las técnicas de diagnóstico mediante imágenes (radiología simple, TC, escintigrafía, endoscopia, etc.).
- Particularmente , aprender la toracocentesis, el tratamiento de urgencia del neumotórax espontáneo y del empiema pleural, las vías de acceso a la cavidad torácica y al mediastino, las toracotomías y la toracoscopia, la colocación de drenajes intratorácicos y el tratamiento de urgencia de los traumatismos torácicos.

Actividades:

- Valorar al paciente con traumatismo torácico

Practicar la toracocentesis. Colocar trócares torácicos

- Conocer las indicaciones de la colocación de un trócar así como su manejo posterior.
- Hacer toracotomías

CIRUGÍA ESOFAGOGÁSTRICA:

Dispositivo: Consorci Sanitari Integral

Duración: 3 meses

Objetivos y Competencias a adquirir:

- Aprender a hacer una correcta Anamnesis y exploración física de la patología mas frecuente (reflujo gastroesofágico, bocio nodular, neoplasia gástrica, tumores suprarrenales,...). Capacidad de crear una orientación diagnóstica basada en la clínica.
- Conocer y aplicar los protocolos y guías clínicas en la patología endocrino-gástrica
- Conocer y aplicar el circuito de diagnóstico rápido de la patología maligna endocrino-gástrica, y selección de las pruebas diagnósticas indicadas y del estudio de extensión.
- Participar activamente en el comité de tumores endocrinos y en el de tumores digestivos.

Actividades:

- Pase de visita en pacientes hospitalizados; conocimiento de los pacientes, capacidad de estructurar un pase ordenado, con reconocimiento de problemas y toma de decisiones.
- En consultas externas; visita metódica del paciente y toma de decisiones
- Preparación del paciente tributario a cirugía; indicación correcta de pruebas preoperatorias. Inclusión en protocolo de ahorro transfusional, soporte nutricional, fisioterapia preoperatoria, cobertura corticoide, bloqueo adrenérgico,...
- Ayudantía quirúrgica en patología tiroidea y paratiroidea, adrenalectomía, gastrectomía,...
- Practicar la Capacidad quirúrgica como cirujano en el abordaje del cuello, abordaje abierto / laparoscópico de abdomen, suturas intestinales, cierre de herida quirúrgica,...

TERCER AÑO DE RESIDENCIA (R3):

PATOLOGÍA MAMARIA:

Dispositivo: Consorci Sanitari Integral

Duración: 2 meses

Objetivos y Competencias a adquirir:

- Manejar la patología mamaria más frecuente (mastopatía, ginecomastia, fibroadenoma, neoplasia maligna, ca inflamatorio, enf de Paget,...).
- Gestionar el circuito de diagnóstico rápido de la patología mamaria, y selección de las pruebas diagnósticas indicadas y del estudio de extensión.
- Participar en trabajos científicos de la unidad y actualización base de datos de cirugía mamaria

EN RADIODIAGNOSTICO:

- Conocer e interpretar la ecografía, mamografía, intervencionismo mamográfico y RMN mamaria

EN ANATOMIA PATOLOGICA:

- Conocer los protocolos y técnicas de procesamiento de muestras quirúrgicas.

EN ONCOLOGIA RADIOTERAPICA:

- Conocer las indicaciones y la técnica de la radioterapia (externa, braquiterapia, intraoperatoria)

Actividades:

- Participación activa en el comité de tumores de patología mamaria
- Pase de visita en pacientes hospitalizados; conocimiento de los pacientes, capacidad de estructurar un pase ordenado, con reconocimiento de problemas y toma de decisiones.
- En consultas externas; visita metódica del paciente y toma de decisiones (siempre bajo supervisión de Adjunto de UPM).
- Preparación del paciente tributario a cirugía; indicación correcta de pruebas preoperatorias (marcaje, ganglio centinela, visita con cir plástica,...).
- Practicar la Capacidad quirúrgica como cirujano en biopsia abierta de mama, tumorectomías y patología benigna de mama.
- Ayudantía quirúrgica en mastectomías, linfadenectomías, biopsia selectiva de ganglio centinela, y cualquier técnica quirúrgica de la patología de mama, incluida la oncoplastica.

CIRUGÍA PLÁSTICA:

Dispositivo: Consorci Sanitari Integral

Duración: 1mes

Objetivos y Competencias a adquirir:

- Manejar la patología tributaria de cirugía plástica más frecuente: cutánea, mamaria y heridas crónicas

Aprender a realizar injertos cutáneos (piel parcial y total)

- Aprender a realizar colgajo cutáneo local y saber valorar la vitalidad de un colgajo

Actividades:

- Realizar técnicas básicas de sutura y exéresis de lesiones
- Valorar a los pacientes ingresados e interconsultas
- Realizar un injerto cutáneo
- Realizar la primera cura, y sucesivas, de un injerto
- Realizar un colgajo cutáneo local

CIRUGÍA VASCULAR:

Dispositivo: Consorci Sanitari Integral

Duración: 2 meses

Objetivos y Competencias a adquirir:

- El residente deberá adquirir los conocimientos y destrezas en relación con la anamnesis y exploración en relación con la angiología.
- Evaluar los pacientes con isquemia aguda y crónica o ulceraciones en las extremidades inferiores.
- Aprender Vías y técnicas de acceso a los vasos; Disección y control de los troncos vasculares; Principios de la sutura vascular; Anastomosis vasculares.
- Aprender a realizar Embolectomías en la extremidad superior e inferior.
- Adquirir conceptos generales sobre el uso de injertos y prótesis de sustitución vascular.

- Aprender Cirugía exéretica y amputaciones por isquemia de las extremidades inferiores

Actividades:

- Valorar los pacientes con trombosis venosas.
- Valorar pacientes con sospecha de patología arterial periférica
- Valorar el pie diabético;
- Practicar Conocimientos básicos de las técnicas de exploración vascular, cruenta e incruenta, y de la farmacoterapia vascular (anticoagulación, fibrinólisis, sustancias vasoactivas, etc.).
- Asistir a quirófano de cirugía vascular

UROLOGÍA:

Dispositivo: Consorci Sanitari Integral

Duración: 1 mes

Objetivos y Competencias a adquirir:

- El residente ha de adquirir los conocimientos y habilidades en relación con la anamnesis, la exploración física del paciente y los exámenes complementarios de la patología urológica más frecuente. Particularmente se capacitará para reconocer y resolver, si fuera necesario y al menos en primera instancia, los problemas urológicos urgentes más habituales.
- Detectar y saber valorar el Estado de sepsis de origen urológico.
- Manejar la hematuria, retención urinaria, traumatismos urológicos y patología testicular urgente.
- Adquirir habilidades quirúrgicas básicas en urología

Actividades:

- Ayudantía en laparoscopia, sondaje vesical, cystofix (drenaje vesical supra púbico), cistoscopia
- Participación activa en el comité de tumores de patología maligna
- Participación en el pase de visita supervisado de los pacientes hospitalizados; conocimiento de los pacientes, capacidad de estructurar un pase ordenado, con reconocimiento de problemas y selección de plan terapéutico
- En consultas externas; visita metódica del paciente

CIRUGÍA HEPÁTICA HOSPITAL DE BELLVITGE:

Dispositivo: Hospital de Bellvitge

Duración: 2 meses

Objetivos y Competencias a adquirir:

• Manejar:

- El traumatismo hepático
- Absceso hepático
- Hidatidosis
- Hipertensión portal: Síndrome de Budd-Chiari.
- HDA por varices. Técnicas derivativas
- Tumores benignos del hígado
- Tumores malignos: Hepatocarcinoma.
- Cirugía de las metástasis hepáticas
- Trasplante hepático

- Conocer las posibles complicaciones del postoperatorio de la cirugía hepática.

Actividades:

- Pasar visita en planta de hospitalización de Cirugía Hepática
- Ayudantías en quirófanos de trasplante hepático y cirugía hepática.

CIRUGÍA HEPATOBILIOPANCREÁTICA :

Dispositivo: Consorci Sanitari Integral

Duración: 3 meses

Objetivos y Competencias a adquirir:

Manejar:

- Pancreatitis aguda leve y grave
- Colangitis aguda
- Colecistitis aguda
- Neoplasia hepato-bilio-pancreática
- Enfermedades del Bazo

Dominar los Algoritmos diagnósticos-terapéuticos de la patología hepatobiliar más frecuente
Sedimentar los conocimientos sobre cirugía básica de la pared abdominal, cirugía local y colocación de dispositivos e.v; común a todas las unidades.

Interiorización teórica de las técnicas de cirugía coledociana, duodenal, sectorización hepática y patología inflamatoria pancreática.

Actividades:

- Preparación del paciente tributario a cirugía; indicación de pruebas diagnósticas (ECO, c-RNM,...) y terapéuticas (ERCP, stent biliar,...).
- Inclusión en protocolo de ahorro transfusional, soporte nutricional, fisioterapia preoperatoria,...
- Técnica quirúrgica: Inicio a la colecistectomía laparoscópica y abierta en casos sencillos.
- Participación como segundo ayudante en el resto de supuestos quirúrgicos.
- Asistencia acompañado a dispensario.
- Participación en las sesiones bibliográficas que se asignen a nuestra Unidad
- Presentación de los pacientes en la Sesión Clínica General del Servicio cada mañana
- Preparación y presentación asistida de los casos del Comité de Tumores
- Elaboración y presentación de comunicaciones a congresos.
- Formar parte de los estudios clínicos que esté realizando la Unidad

CUARTO AÑO DE RESIDENCIA (R4):

PARED ABDOMINAL:

Dispositivo: Consorci Sanitari Integral

Duración: 3 meses

Objetivos y Competencias a adquirir:

- Manejo de la patología de pared abdominal, especialmente las eventraciones (técnicas quirúrgicas utilizadas, uso de mallas, tipo de abordaje,...).
- Crear una orientación diagnóstica y de solicitar pruebas complementarias.
- Conocer y aplicar de los protocolos en las eventraciones.

Actividades:

• Preparación del paciente tributario a cirugía de la pared abdominal; inclusión en protocolo de ahorro transfusional, soporte nutricional, fisioterapia funcional y pérdida de peso preoperatoria, pneumoperitoneo preoperatorio,... Conocimiento de las indicaciones quirúrgicas.

Pase de visita en pacientes hospitalizados; conocimiento de los pacientes, capacidad de estructurar un pase ordenado, con reconocimiento de problemas y toma de decisiones.

- En consultas externas; visita metódica del paciente y toma de decisiones
- Reconocimiento y manejo en primera instancia de patología urgente; necrosis cutánea, infecciones de pared, evisceraciones, incarceraciones, estrangulaciones,...
- Practicar la Capacidad quirúrgica como cirujano en:

- Hernia inguinal / umbilical / crural ...
- Capacidad quirúrgica como cirujano en la eventración abdominal compleja
- Participación en trabajos científicos de la unidad.

UNIDAD DE CIRUGÍA ONCOLÓGICA PERITONEAL (UCOP)

Dispositivo: Consorci Sanitari Integral

Duración: 2 meses

Objetivos y Competencias a adquirir:

- Manejar la patología oncológica peritoneal
- Aplicar y gestionar del circuito de diagnóstico rápido de la patología maligna oncológica peritoneal, selección de las pruebas diagnósticas indicadas y del estudio de extensión.

Actividades:

- Pase de visita supervisado de los pacientes hospitalizados; conocimiento de los pacientes, capacidad de estructurar un pase ordenado, con reconocimiento de problemas y selección de plan terapéutico
- En consultas externas; visita metódica del paciente
- Preparación del paciente tributario a cirugía; Inclusión en protocolo de ahorro transfusional, soporte nutricional, fisioterapia preoperatoria,...
- Capacidad quirúrgica como ayudante en los procedimientos de la unidad de cirugía oncológica peritoneal

Participación activa en el comité de tumores de patología maligna oncológica peritoneal

- Participación en trabajos científicos de la unidad

CIRUGÍA ESOFÁGICA H. UNIVERSITARI BELLVITGE:

Dispositivo: Hospital de Bellvitge

Duración: 2 meses

Objetivos y Competencias a adquirir:

- Adquirir Conocimientos específicos en el manejo de pruebas de función esofágica
- Manejar:
 - Reflujo gastroesofágico: Esofagitis, Estenosis, Esófago de Barret
 - Hernia Hiatal

- Esofagitis: Cáusticas, Infecciosas
 - Trastornos de la motilidad: Achalasia. Otros
 - Divertículos esofágicos
 - Perforación esofágica
 - Fístula traqueoesofágica
 - Patología tumoral: Tumores benignos, cáncer de esófago, cáncer de cardias
- Identificar y tratar las Complicaciones de la cirugía del esófago

Actividades:

- Participar como ayudante en las cirugías esofágicas durante la rotación.

Pasar visita en planta de hospitalización y hacer el seguimiento de los pacientes operados

Asistir a las Sesiones clínicas de servicio

CIRUGÍA GASTROESOFÁGICA :

Dispositivo: Consorci Sanitari Integral

Duración: 3 meses

Objetivos y Competencias a adquirir:

- Aprender la correcta Anamnesis y exploración física de la patología más frecuente (reflujo gastroesofágico, bocio nodular, neoplasia gástrica, tumores suprarrenales,...). Capacidad de crear una orientación diagnóstica basada en la clínica.
- Conocer y aplicar los protocolos y guías clínicas en la patología endocrino-gástrica
- Conocer y aplicar del circuito de diagnóstico rápido de la patología maligna endocrino-gástrica, y selección de las pruebas diagnósticas indicadas y del estudio de extensión.
- Participación activa en el comité de tumores endocrinos y en el de tumores digestivos.

Actividades:

- Pase de visita en pacientes hospitalizados; conocimiento de los pacientes, capacidad de estructurar un pase ordenado, con reconocimiento de problemas y toma de decisiones.
- En consultas externas; visita metódica del paciente y toma de decisiones
- Preparación del paciente tributario a cirugía; indicación correcta de pruebas preoperatorias. Inclusión en protocolo de ahorro transfusional, soporte nutricional, fisioterapia preoperatoria, cobertura corticoide, bloqueo adrenérgico,...
- Practicar la Capacidad quirúrgica como cirujano en patología tiroidea y paratiroidea, adrenalectomía, gastrectomía, toracoscopia, linfadenectomía,...
- Participación en trabajos científicos de la unidad

CIRUGÍA PÁNCREAS CSUB

Dispositivo: Hospital de Bellvitge

Duración: 2 meses

Objetivos y Competencias a adquirir:

- Adquirir conocimiento de los Pseudoquistes de páncreas.
 - Conocer la etiopatogenia y tratamiento de la Fístula pancreática.
 - Adquirir conocimiento acerca de la Pancreatitis crónica
 - Saber diagnosticar así como conceptos básicos del Ampuloma.
 - Adquirir conocimiento del Cáncer de páncreas exocrino
 - Aprender el manejo de los Traumatismos pancreáticos
- C Conocer el Trasplante de páncreas: Trasplante de órgano sólido. Trasplante de islotes
- Conocer el manejo de pacientes postoperados de cirugía pancreática.

Actividades:

- Pase de visita en pacientes hospitalizados; conocimiento de los pacientes, capacidad de estructurar un pase ordenado, con reconocimiento de problemas y toma de decisiones.
- En consultas externas; visita metódica del paciente y toma de decisiones
 - Preparación del paciente tributario a cirugía; indicación correcta de pruebas preoperatorias. Inclusión en protocolo de ahorro transfusional, soporte nutricional, fisioterapia preoperatoria, cobertura corticoide, bloqueo adrenérgico,...
 - Colaborar como ayudante en alguna cirugía pancreática.

QUINTO AÑO DE RESIDENCIA (R5):

CIRUGÍA HEPATOBILIAR :

Dispositivo: Consorci Sanitari Integral

Duración: 4 meses

Objetivos y Competencias a adquirir:

Manejar la patología maligna hepato-bilio-pancreatica,

Actividades:

Visita en dispensario sólo, con soporte externo

Preparación del paciente tributario a cirugía; indicación de pruebas diagnósticas (ECO, c-RNM,...) y terapéuticas (ERCP, stent biliar,...). Inclusión en protocolo de ahorro transfusional, soporte nutricional, fisioterapia preoperatoria,...

Asistencia a la mayoría de programas de Cirugía HBP.

Participación como cirujano- primer ayudante en los siguientes supuestos quirúrgicos.

- Colangiografía, Ecografía intraoperatorias
 - intervenciones de las complicaciones de la pancreatitis aguda
 - Manejo de la cirugía coledocolitiasis.
 - Esplenectomía
-
- Responsable de planta de hospitalización con el soporte que necesite.
 - Presentación de los pacientes en la Sesión Clínica General del Servicio cada mañana.
 - Preparación y presentación asistida de los casos del Comité de Tumores.
 - Elaboración presentación de comunicaciones a congresos.
 - Participación en las sesiones bibliográficas de la unidad.
 - Formar parte de los estudios clínicos que esté realizando la Unidad.
 - Participación en las sesiones bibliográficas que se asignen a nuestra Unidad.
 - Preparación de un artículo escrito durante su periodo de rotación.

CIRUGÍA COLOPROCTOLOGÍA :

Dispositivo: Consorci Sanitari Integral

Duración: 4 meses

Objetivos y Competencias a adquirir:

- Manejar la patología colo-rectal benigna (hemorroides, fistulas, fisuras, absceso perianal, quiste sacro,...).
 - Manejar la patología inflamatoria del colon y recto.
- Conocer y aplicar los protocolos en la patología polipoidea colo-rectal.
- Conocer y aplicar el circuito de diagnóstico rápido de la patología maligna colo-rectal, selección de las pruebas diagnósticas indicadas y del estudio de extensión.
- Reconocer y manejar en primera instancia de patología colo-rectal urgente más frecuente; rectorragia, diverticulitis, oclusión intestinal, vólvulo de sigma, perforación de colon,...

Actividades:

- Pase de visita en pacientes hospitalizados; conocimiento de los pacientes, capacidad de estructurar un pase ordenado, con reconocimiento de problemas y toma de decisiones.
- En consultas externas; visita metódica del paciente y toma de decisiones
- Preparar del paciente tributario a cirugía colo-rectal; inclusión en protocolo de ahorro transfusional, soporte nutricional, fisioterapia preoperatoria, preparación mecánica y antibiótica del colon,...
- Practicar habilidades quirúrgicas básicas en colo-proctología; realizar examen mediante anoscopio / rectoscopio, colocación de sonda rectal, drenaje de absceso perianal,...
- Practicar Capacidad quirúrgica como cirujano en cirugía abierta y cirugía laparoscópica de los procedimientos habituales en cirugía colo-rectal: hemicolectomía y colectomía total, resección de recto, confección de colostomía / ileostomía, reconstrucción del tránsito intestinal,...
- Participación en trabajos científicos de la unidad
- Participación activa en el comité de tumores colo-rectales,

ATENCIÓN CONTINUADA / GUARDIAS

Según el Real Decreto 1146/2006, de 6 de octubre, publicado en el BOE núm. 240 del 7/10/2006, así como el Texto Consolidado: última modificación de fecha 6/8/2014, en su artículo 5, punto 1.b y c indica:

“Entre el final de una jornada y el comienzo de la siguiente deberá mediar, como mínimo, un período de descanso continuo de 12 horas. En todo caso, después de 24 horas de trabajo ininterrumpido, bien sea de jornada ordinaria que se hubiera establecido excepcionalmente, bien sea de jornada complementaria, bien sea de tiempos conjuntos de ambas, el residente tendrá un descanso continuo de 12 horas, salvo en casos de emergencia asistencial. En este último supuesto, se aplicará el régimen de descansos alternativos previstos en la Ley 55/2003, de 16 de diciembre, del Estatuto Marco del personal estatutario de los servicios de salud.

En nuestro Centro los residentes realizan una media de 4 guardias/mes dentro de la especialidad de cirugía general y digestiva.

Objetivos y competencias a adquirir

El objetivo principal es aprender el manejo de la patología quirúrgica urgente

- Adquirir Capacidad de crear una orientación diagnóstica basada en la historia clínica y exploración física
- Adquirir Capacidad de selección y solicitud de las pruebas complementarias pertinentes.
- Adquirir Manejo terapéutico inmediato en la sala de urgencias del paciente poli traumatizado.
- Conocer y aplicar los protocolos en la patología urgente; diverticulitis, pancreatitis, hemorragia digestiva,...
- Conocer y activar el circuito de diagnóstico rápido de la patología maligna

Actividades

- Realizar Anamnesis detallada y exploración física completa del paciente en urgencias.
- Realizar un diagnóstico diferencial y pedir las exploraciones complementarias pertinentes
- Realizar una orientación diagnóstica y elaborar un plan terapéutico
- Preparación del paciente tributario a cirugía de urgencias.

- Practicar la Capacidad en ayudantía en cirugía urgente compleja; paciente inestable, isquemia intestinal, cirugía gástrica / colónica / rectal, paciente poli traumatizado, aneurisma arterial, abordaje retroperitoneal...
- Practicar la Capacidad quirúrgica como cirujano en patología urgente de complejidad media-alta; isquemia intestinal, cirugía gástrica / colónica, peritonitis, apendicectomía complicada, colecistectomía en colecistitis aguda y en vesículas esclero-atróficas, paciente poli traumatizado,...

CURSOS, SESIONES Y ACTIVIDAD INVESTIGADORA

El CSI cuenta con un grupo de Investigación, encargado de la formación de los MIR en los temas metodológicos propios de la investigación. Además, existe un comité de investigación clínica, que está formado por diversos miembros del hospital y de la comunidad, según indica la orden ministerial que regula la realización de ensayos clínicos.

Tesis Doctoral. El servicio facilitará a aquellos especialistas en formación que decidan iniciarla Tesis Doctoral, la realización de los Cursos de Doctorado.

Sesiones Clínicas:

a) Sesión de urgencias: Esta reunión, diaria, es muy importante en todo servicio de CGAD, dado el peso en la actividad asistencial que tienen las urgencias. A primera hora de la jornada se reunirá todo el servicio para asistir a la exposición por el equipo saliente de guardia sobre el desarrollo y justificación de los ingresos, intervenciones urgentes e incidencias de pacientes hospitalizados. Esta actividad debe ser efectuada por el especialista en formación más antiguo. No ha de durar más de 15-30 minutos.

b) Sesión preoperatoria para cirugía programada: Durante esta actividad semanal, se exponen (si los casos clínicos lo requieren por su interés) o se entregan los juicios clínicos de los pacientes susceptibles de intervención quirúrgica programada. Dicho documento incluye el diagnóstico, el procedimiento propuesto, grado de dificultad previsto, régimen de ingreso (ambulatorio o tradicional) y requerimientos específicos de preparación. Los casos más complejos, ilustrativos, contradictorios o simplemente más interesantes se presentarán al completo para ejercer de esta manera un mecanismo de actualización formativa; estos son los más adecuados a exponer por el residente.

c) Sesión científica: En esta actividad semanal, el residente realiza la actualización de un tema controvertido a propósito de un caso vivido. Otras veces, se presentan los resultados de investigaciones llevadas a cabo en el servicio, en este caso, por un miembro del staff o por otros especialistas clínicos o básicos. El calendario de las sesiones debe confeccionarse previamente por el tutor de residentes de acuerdo con el Jefe del Servicio.

d) Sesión de morbilidad y mortalidad: Es esta una actividad mensual, en la que debe realizarse un análisis de la morbilidad, complicaciones y mortalidad del servicio, sobre todo de los casos más inusuales o inesperados.

e) Sesión bibliográfica: El objetivo de esta sesión, que se recomienda con periodicidad mensual, es el análisis crítico de 2-3 trabajos publicados en revistas de la especialidad de reconocido prestigio. Este análisis, referido no tan sólo al mensaje, sino al método con que ha sido estructurado, será encomendado con la suficiente antelación a un miembro del servicio que deberá exponer sus conclusiones para servir de introducción a una más amplia discusión bajo la coordinación del Jefe del Servicio.

SESIONES CLÍNICAS Y BIBLIOGRÁFICAS

Calendario de Cursos y Seminarios recomendados por la Asociación Española de Cirujanos y la Societat Catalana de Cirurgia

	SEMINARIOS	CURSOS
R1	Metodología de la Investigación (ACM). ANUAL Bioética (ACM). ANUAL Gestión Clínica (ACM). ANUAL	Iniciación práctica a la cirugía endoscópica Curso de hernias de Getafe. NOVIEMBRE Pared abdominal y hernias (ACM)
R2	Formación bibliográfica (BIANUAL)	Infección quirúrgica
R3	Formación bibliográfica BIANUAL Conocimientos básicos de Gestión BIANUAL	
R4	Conocimientos básicos de Gestión BIANUAL	Cirugía Endocrina AEC Cirugía Hepatobilopancreática (AEC) Politraumáticos Bellvitge. FEBRERO-MARZO
R5		Cirugía Esofagogástrica (AEC) Cirugía laparoscópica avanzada (AEC)

ACM: Academia de Ciencias Médicas (*Societat Catalana de Cirurgia*)

AEC: Asociación Española de Cirujanos

FORMACIÓ TRANSVERSAL

- Protecció Radiològica bàsica
- Curso de SAP
- Medidas de Prevenció de Infeccions Nosocomiales e Higiene de Manos
- Soporte Vital Inmediato / Soporte Vital Avanzado
- Confidencialidad de datos y Derechos y deberes de los pacientes
- Bioètica y Seguridad del Paciente
- Búsquedas bibliogràfiques
- Libro del Residente
- Canales de Comunicaci6n y Alfabetizaci6n para la salud
- Investigaci6n bàsica para residentes
- Investigaci6n avanzada para residentes
- MIRa'm, comunicaci6n empàtica y efectiva en situaciones difìciles
- Introducci6n a la responsabilidad profesional y la Seguridad clìnica
- Ecografìa bàsica Urgencias
- Introducci6n a la responsabilidad profesional mèdica i seguridad clìnica
- Trabajar con la industria farmacèutica: luces y sombras
- Taller de tècniques para mèdicos residentes
- Formaci6n final de vida
- Talleres de Salud Mental
- Introducci6n a Urgencias. Curso Habilidades no tècniques
- Programa de Urgencias para mèdicos residentes
- VMNI + Vìa aèrea + sedoanalgesia
- Paciente traumàtico grave
- Paciente geriàtrico / paliativo
- C6digos. Comunicaci6n entre Profesionales
- Medicina Legal
- Laboratorio
- Trasplante de 6rganos
- Formaci6n en gesti6n