



DOCUMENTO MODELO ITINERARIO FORMATIVO

CIRUGÍA GENERAL

1

Servicio de Cirugía General.
 Parc de Salut Mar

Itinerario Formativo Modelo 1

Residente: (CG1, R1B)

Rotaciones por año de residencia:

AÑO	MES	SERVICIO
R1	JUNIO	CIRUGÍA GENERAL URGENCIAS
	JULIO	
	AGOSTO	
	SEPTIEMBRE	CIRUGÍA GENERAL
	OCTUBRE	
	NOVIEMBRE	
	DICIEMBRE	CIRUGÍA GENERAL URGENCIAS
	ENERO	
	FEBRERO	
	MARZO	UCI
	ABRIL	
	MAYO	
R2	JUNIO	CIRUGÍA GENERAL
	JULIO	
	AGOSTO	
	SEPTIEMBRE	UROLOGÍA
	OCTUBRE	CIRUGÍA TORÁCICA
	NOVIEMBRE	
	DICIEMBRE	RADIOLOGÍA
	ENERO	
	FEBRERO	DIGESTIVO
	MARZO	
	ABRIL	CIRUGÍA GENERAL
	MAYO	
R3	JUNIO	CIRUGÍA GENERAL
	JULIO	
	AGOSTO	
	SEPTIEMBRE	CIRUGÍA PEDIÁTRICA
	OCTUBRE	CIRUGÍA GENERAL
	NOVIEMBRE	
	DICIEMBRE	VASCULAR
	ENERO	
	FEBRERO	CIRUGÍA GENERAL
	MARZO	
ABRIL		

	MAYO	
R4	12 meses	CIRUGÍA GENERAL
R5	A elegir (3 m)	EXTERNA
	9 meses	CIRUGÍA GENERAL

El Servicio de Cirugía se compone actualmente de 3 secciones:

- 1. Cirugía General: Pared-Mama-Cir. Endocrina y Urgencias (responsable de la Sección Dr. Sancho)**
- 2. Cirugía Hepatobiliar y Gastrointestinal (responsable de la Sección Dr. Manuel Pera)**
- 3. Cirugía colorrectal (responsable de la Sección Dr. Miguel Pera)**

Objetivos y competencias de las rotaciones:

Primer año:

- 1. Rotación por la Sección de Urgencias del Servicio de Cirugía General (6 meses).**

Objetivos:

Exploración, diagnóstico y tratamiento de las heridas y traumatismos.
 Exploración, diagnóstico y tratamiento de las quemaduras.
 Exploración, diagnóstico y tratamiento de las infecciones de partes blandas.
 Exploración, diagnóstico y tratamiento de la patología ano-rectal aguda.
 Exploración, diagnóstico y tratamiento de la patología pleural aguda.
 Exploración, diagnóstico y tratamiento del abdomen agudo.
 Exploración, diagnóstico y tratamiento de la patología aguda de la pared abdominal.

Competencias:

Confección de historia clínica y exploración del paciente quirúrgico.
 Diagnóstico diferencial del abdomen agudo.
 Indicaciones de cirugía urgente y de ingreso hospitalario.
 Asistencia al paciente politraumático.
 Aplicación de los Protocolos de asistencia a pacientes en urgencias.
 Quirúrgicas: Lavado quirúrgico, Preparación del campo quirúrgico, Seguridad del paciente, Sutura de las heridas; Anestesia local; Ligaduras y nudos quirúrgicos; Desbridamiento de abscesos; Desbridamiento de úlceras de decúbito; Colocación de vías centrales: femoral y subclavia; Apertura y cierre de la

cavidad abdominal; Colocación de trócares de laparoscopia; Colocación de drenajes torácicos. Apendicectomía.

Confección de informes médicos de alta y de ingreso de los pacientes afectos de patología quirúrgica urgente. Confección de hojas operatorias.

Aplicación de pautas terapéuticas en el paciente urgente: Sueroterapia, Analgesia, Antibióticos, Profilaxis tromboembólica y de la hemorragia digestiva alta.

Relación médico/paciente. Información a familiares.

Indicaciones de las exploraciones radiológicas urgentes. Interpretación de imagen en urgencias.

Utilización racional de los recursos.

Procedimientos mínimos como cirujano (ayudante): Acceso venoso central 5 (10); Drenaje torácico 2 (5); Apendicectomía 5 (10); Apendicectomía por laparoscopia (10); Colectomía por laparoscopia (10); Desbridamiento absceso perianal/sacro 5 (5); Cirugía urgente de la pared abdominal (5).

Niveles de responsabilidad:

Nivel 3 en el área de Urgencias. Nivel 2 en Intervenciones grado de dificultad 1.

2. Rotación por la Sección de Cirugía General y Mama del Servicio de Cirugía General (3 meses).

Objetivos:

Exploración, diagnóstico y tratamiento de las hernias de la pared abdominal.

Exploración, diagnóstico y tratamiento de la patología mamaria.

Exploración, diagnóstico y tratamiento de la patología quirúrgica de piel y partes blandas.

Exploración, diagnóstico y tratamiento de la oclusión intestinal no quirúrgica.

Exploración, diagnóstico y tratamiento de la oclusión intestinal quirúrgica.

Exploración, diagnóstico y tratamiento de la apendicitis aguda y del plastrón apendicular.

Exploración, diagnóstico y tratamiento de las complicaciones postoperatorias de la patología de la mama y de la pared abdominal.

Competencias:

Confección de historia clínica y exploración del paciente quirúrgico.

Valoración preoperatoria.

Indicaciones quirúrgicas de la patología mamaria y de la pared abdominal.

Indicaciones de la biopsia ganglionar. Exploración de los territorios ganglionares.

Diagnóstico diferencial de la patología mamaria y de la pared abdominal.

Seguimiento del curso postoperatorio no complicado: patología mamaria, de la pared abdominal, obstrucción intestinal sin resección, apendicitis aguda.

Diagnóstico de las complicaciones postoperatorias.

Indicaciones de las exploraciones complementarias en el postoperado.

Protocolos de tratamiento postoperatorio: sueros, analgesia, antibióticos, drenajes, profilaxis antibiótica, tromboembólica y del ulcus de stress. Pautas de tratamiento en pacientes descoagulados. Nutrición postoperatoria.

Manejo postoperatorio del paciente: EPOC, cardiópata, diabético, hipertenso.

Información a familiares y pacientes.
Solicitud de interconsultas con otros servicios y de recursos sociales.
Confección de hojas operatorias, cursos clínicos e informes de alta hospitalaria.
Quirúrgicas: Preparación del campo para cirugía mamaria y de la pared abdominal. Seguridad del paciente. Ligaduras y nudos quirúrgicos. Cierre de heridas quirúrgicas. Retirada de puntos y suturas. Colocación y retirada de drenajes. Extirpación de lesiones cutáneas y subcutáneas. Reparación de hernia umbilical, inguinal y epigástrica. Colocación de reservorios venosos centrales. Biopsia ganglionar diagnóstica.
Interpretación de imágenes radiológicas preoperatorias y postoperatorias.
Utilización racional de recursos.
Procedimientos mínimos como cirujano (ayudante): Tumorectomía y biopsia de ganglio centinela (5); Mastectomía radical modificada (2); Linfadenectomía axilar (2); Hernioplastia inguinal con malla 1 (10); Hernioplastia umbilical y/o epigástrica 1 (10); Eventroplastia con malla (2). Colocación reservorio venoso central 1 (5). Biopsia ganglionar 1 (4).

Niveles de responsabilidad:

Nivel 3 en Sala de Hospitalización y Consultas Externas. Nivel 2 en Intervenciones grado de dificultad 1.

3. Rotación por la Unidad de Cuidados Intensivos (3 meses).

Objetivos:

Fisiopatología y tratamiento de las situaciones críticas: Insuficiencia respiratoria aguda (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 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 y en pacientes quirúrgicos críticos.

Competencias:

Historia clínica y exploración del paciente crítico. Cálculo de balances de líquidos y electrolitos; Técnicas de colocación de catéteres venosos centrales (yugular interna, subclavia y femoral); Técnicas de intubación traqueal; Procedimientos de reanimación cardiopulmonar; Drenajes en el paciente crítico. 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 y de nutrición artificial.

Procedimientos mínimos a realizar: Acceso venoso central 10 a 20. Intubación orotraqueal 10 a 20.

Niveles de responsabilidad:

Nivel 3 en Sala de Hospitalización. Nivel 2 en Intervenciones grado de dificultad 1.

Segundo año:

1. Rotación por la Sección de Cirugía Colorectal del Servicio de Cirugía General(3 meses).

Objetivos:

Exploración, diagnóstico y tratamiento de patología del colon, recto y ano.

Competencias:

Confección de historia clínica y exploración del paciente quirúrgico.
Valoración preoperatoria.
Indicaciones quirúrgicas de la patología del colon, recto y ano
Diagnóstico diferencial e la patología del colon, recto y ano
Seguimiento del curso postoperatorio no complicado: hemorroidectomía, sinus pilonidal, fístula y fístula anal, resección de colon y resección de recto
Diagnóstico de las complicaciones postoperatorias.
Indicaciones de las exploraciones complementarias en el postoperado.
Protocolos de tratamiento postoperatorio: sueros, analgesia, antibióticos, drenajes, profilaxis antibiótica, tromboembólica y del ulcus de stress. Pautas de tratamiento en pacientes descoagulados. Nutrición postoperatoria.
Manejo postoperatorio del paciente: EPOC, cardiópata, diabético, hipertenso.
Información a familiares y pacientes.
Solicitud de interconsultas con otros servicios y de recursos sociales.
Confección de hojas operatorias, cursos clínicos e informes de alta hospitalaria.
Quirúrgicas: Preparación del campo para cirugía de colon, recto y ano.
Seguridad del paciente. Ligaduras y nudos quirúrgicos. Cierre de heridas quirúrgicas. Retirada de puntos y suturas. Colocación y retirada de drenajes.
Interpretación de imágenes radiológicas preoperatorias y postoperatorias.
Utilización racional de recursos.
Procedimientos mínimos como cirujano (ayudante): Hemorroidectomía 2 (5); Fístula anal 1 (5); Sinus pilonidal 5 (10); Hemicolectomía derecha (2); Hemicolectomía izquierda (2); Sigmoidectomía (2); Resección anterior de recto (2); Amputación abdominoperineal (2).

Niveles de responsabilidad:

Nivel 2 en Sala de Hospitalización y Consultas Externas. Nivel 2 en Intervenciones grado de dificultad 1 y 2.

2. Rotación por el Servicio de Urología (1 mes)

Objetivos:

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. Así:

estado de sepsis de origen urológico, hematuria, retención urinaria, traumatismos urológicos y patología testicular urgente.

Competencias:

Confección de historia clínica y exploración del paciente urológico.

Indicaciones de tratamiento quirúrgico urgente y/o ingreso hospitalario en el paciente afecto de patología quirúrgica de la vía urinaria y del aparato genital masculino.

Sondaje vesical. Sondaje suprapúbico. Suturas de la vía urinaria: uréter y vejiga urinaria. Fimosis y vasectomía.

Seguimiento postoperatorio en la cirugía urológica.

Procedimientos mínimos como cirujano (ayudante) : Sondaje vesical 10 (20); Sondaje suprapúbico 2 (5). Intervenciones sobre riñón, vejiga y próstata (10)

Niveles de responsabilidad:

Nivel 2 en Sala de Hospitalización y Consultas Externas. Nivel 2 en Intervenciones grado de dificultad 1 y 2.

3. Rotación por el Servicio de Cirugía Torácica (2 meses)

Objetivos:

Historia clínica, la identificación y descripción de los problemas clínicos planteados, y el proceso a seguir para el establecimiento de una indicación quirúrgica en la patología torácica. Interpretación de los datos aportados por las técnicas de diagnóstico mediante imágenes (radiología simple, TC, escintigrafía, endoscopia, etc.).

Competencias:

Toracocentesis, tratamiento de urgencia del neumotórax espontáneo y del empiema pleural, vías de acceso a la cavidad torácica y al mediastino, toracotomías y toracoscopia, colocación de drenajes intratorácicos y tratamiento de urgencia de los traumatismos torácicos.

Procedimientos mínimos como cirujano (ayudante): Toracocentesis: 10. Toracoscopia: 5 (10). Resecciones pulmonares: (10). Apertura y cierre de la cavidad torácica: 5 (15).

Niveles de responsabilidad:

Nivel 2 en Sala de Hospitalización y Consultas Externas. Nivel 2 en Intervenciones grado de dificultad 1 y 2.

4. Rotación por el Servicio de Radiología (2 meses).

Objetivos:

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)

Competencias:

Interpretación de radiología simple y con contraste; Interpretación de ecografía abdominal, partes blandas y cervical. Interpretación de imágenes tomográficas. Relación coste-beneficio de las técnicas de diagnóstico mediante imágenes de alta tecnología.

Niveles de responsabilidad:

Nivel 2 en Sala de Hospitalización y Consultas Externas. Nivel 2 en Intervenciones grado de dificultad 1 y 2.

5. Rotación por el Servicio de Gastroenterología y hepatología. Endoscopia digestiva (2 meses).

Objetivos:

Exploración, diagnóstico y tratamiento de la patología gastrointestinal.
Exploración, diagnóstico y tratamiento de la patología hepatoiliar y pancreática.
Indicaciones de la endoscopia digestiva alta y baja.
Indicaciones de la ecoendoscopia, la CPRE, colangiografía.
Controles tras la realización de técnicas endoscópicas.
Aprender los conceptos y prácticas básicas en la desinfección de instrumental endoscópico. Familiarizarse con los métodos de obtención y tratamiento de imágenes en la práctica endoscópica.

Competencias:

Manejo del paciente afecto de hepatopatía crónica.
Valoración de la severidad de la hepatopatía.
Manejo médico del paciente afecto de enfermedad inflamatoria del aparato digestivo.
Manejo médico del paciente afecto de pancreatitis aguda.
Estudio de extensión de las neoplasias del aparato digestivo.
Paracentesis evacuadora.
Técnica de endoscopia digestiva alta y baja.
Procedimientos mínimos: Esofagogastroscofia: 5 (40). Rectocolonoscofia 5: (40). Colangiopancreatografía retrógrada endoscópica: (5). Endoscopia terapéutica (prótesis esofágicas, hemostasia de lesiones sangrantes, etc.): (5).

Niveles de responsabilidad:

Nivel 2 en Sala de Hospitalización y Consultas Externas. Nivel 2 en Intervenciones grado de dificultad 1 y 2.

6. Rotación por la Sección de Cirugía General y Mama del Servicio de Cirugía General (5 meses)

Objetivos:

Exploración, diagnóstico y tratamiento de las hernias de la pared abdominal.
Exploración, diagnóstico y tratamiento de la patología mamaria.
Exploración, diagnóstico y tratamiento de la patología quirúrgica de piel y partes blandas.
Exploración, diagnóstico y tratamiento de la oclusión intestinal no quirúrgica.
Exploración, diagnóstico y tratamiento de la oclusión intestinal quirúrgica.
Exploración, diagnóstico y tratamiento de la apendicitis aguda y del plastrón apendicular.
Exploración, diagnóstico y tratamiento de las complicaciones postoperatorias de la patología de la mama y de la pared abdominal.

Competencias:

Confección de historia clínica y exploración del paciente quirúrgico.
Valoración preoperatoria.
Indicaciones quirúrgicas de la patología mamaria y de la pared abdominal.
Diagnóstico diferencial de la patología mamaria y de la pared abdominal.
Seguimiento del curso postoperatorio no complicado: patología mamaria, de la pared abdominal, obstrucción intestinal sin resección, apendicitis aguda.
Diagnóstico de las complicaciones postoperatorias.
Indicaciones de las exploraciones complementarias en el postoperado.
Protocolos de tratamiento postoperatorio: sueros, analgesia, antibióticos, drenajes, profilaxis antibiótica, tromboembólica y del ulcus de stress. Pautas de tratamiento en pacientes descoagulados. Nutrición postoperatoria.
Manejo postoperatorio del paciente: EPOC, cardiópata, diabético, hipertenso.
Información a familiares y pacientes.
Solicitud de interconsultas con otros servicios y de recursos sociales.
Confección de hojas operatorias, cursos clínicos e informes de alta hospitalaria.
Quirúrgicas: Preparación del campo para cirugía mamaria y de la pared abdominal. Seguridad del paciente. Ligaduras y nudos quirúrgicos. Cierre de heridas quirúrgicas. Colocación y retirada de drenajes. Extirpación de lesiones cutáneas y subcutáneas. Exéresis de fibroadenoma de mama. Tumorectomía de mama y biopsia de ganglio centinela. Mastectomía simple y subcutánea. Linfadenectomía axilar. Mastectomía radical modificada. Reparación de hernia umbilical, inguinal y epigástrica. Colocación de reservorios venosos centrales.
Interpretación de imágenes radiológicas preoperatorias y postoperatorias.
Utilización racional de recursos.
Procedimientos mínimos como cirujano (ayudante): Tumorectomía y biopsia de ganglio centinela 2 (5); Mastectomía radical modificada (3); Linfadenectomía axilar 1 (3); Hernioplastia inguinal con malla 5 (10); Hernioplastia umbilical y/o epigástrica 4 (10); Eventroplastia con malla (4). Colocación reservorio venoso central 4 (4). Biopsia ganglionar 2 (2).

Niveles de responsabilidad:

Nivel 2 en Sala de Hospitalización y Consultas Externas. Nivel 2 en Intervenciones grado de dificultad 1, 2 y 3.

Tercer año:

1. Rotación por el Servicio de Angiología y Cirugía Vascul ar (2 meses).

Objetivos:

El residente deberá adquirir los conocimientos y destrezas en relación con la anamnesis y exploración en relación con la angiología. Así: evaluación de los pacientes con isquemia aguda y crónica o ulceraciones en las extremidades inferiores; valoración de los pacientes con trombosis venosas; Valoración del pie diabético; Conocimientos básicos de las técnicas de exploración vascular, cruenta e incruenta, y de la farmacoterapia vascular (anticoagulación, fibrinólisis, sustancias vasoactivas, etc.)

Competencias:

Vías y técnicas de acceso a los vasos; Disección y control de los troncos vasculares; Principios de la sutura vascular; Anastomosis vasculares; Embolectomías en la extremidad superior e inferior; Conceptos generales sobre el uso de injertos y prótesis de sustitución vascular; Cirugía exéretica y amputaciones por isquemia de las extremidades inferiores.

Niveles de responsabilidad:

Nivel 2 en Sala de Hospitalización, Consultas Externas y área de Urgencias.
Nivel 2 en Intervenciones grado de dificultad 1 y 2.

2. Rotaciones por las Secciones del Servicio de Cirugía General (10 meses):

3.1 Rotación por la sección de Cirugía General y Mama

Objetivos:

Exploración, diagnóstico y tratamiento de las hernias de la pared abdominal.
Exploración, diagnóstico y tratamiento de la patología mamaria.
Exploración, diagnóstico y tratamiento de la patología quirúrgica de piel y partes blandas.
Exploración, diagnóstico y tratamiento de la oclusión intestinal no quirúrgica.
Exploración, diagnóstico y tratamiento de la oclusión intestinal quirúrgica.
Exploración, diagnóstico y tratamiento de la apendicitis aguda y del plastrón apendicular.
Exploración, diagnóstico y tratamiento de las complicaciones postoperatorias de la patología de la mama y de la pared abdominal.

Competencias:

Confección de historia clínica y exploración del paciente quirúrgico.
Valoración preoperatoria.
Indicaciones quirúrgicas de la patología mamaria y de la pared abdominal.
Diagnóstico diferencial de la patología mamaria y de la pared abdominal.

Seguimiento del curso postoperatorio no complicado: patología mamaria, de la pared abdominal, obstrucción intestinal sin resección, apendicitis aguda.

Diagnóstico de las complicaciones postoperatorias.

Indicaciones de las exploraciones complementarias en el postoperado.

Protocolos de tratamiento postoperatorio: sueros, analgesia, antibióticos, drenajes, profilaxis antibiótica, tromboembólica y del ulcus de stress. Pautas de tratamiento en pacientes descoagulados. Nutrición postoperatoria.

Manejo postoperatorio del paciente: EPOC, cardiópata, diabético, hipertenso.

Información a familiares y pacientes.

Solicitud de interconsultas con otros servicios y de recursos sociales.

Confección de hojas operatorias, cursos clínicos e informes de alta hospitalaria.

Quirúrgicas: Preparación del campo para cirugía mamaria y de la pared abdominal. Seguridad del paciente. Ligaduras y nudos quirúrgicos. Cierre de heridas quirúrgicas. Colocación y retirada de drenajes. Extirpación de lesiones cutáneas y subcutáneas. Exéresis de fibroadenoma de mama. Tumorectomía de mama y biopsia de ganglio centinela. Mastectomía simple y subcutánea. Linfadenectomía axilar. Mastectomía radical modificada. Reparación de hernia umbilical, inguinal y epigástrica. Reparación de hernia incisional primaria no compleja, Colocación de reservorios venosos centrales.

Procedimientos mínimos como cirujano (ayudante): Tumorectomía y biopsia de ganglio centinela 5 (5); Mastectomía radical modificada 2 (3); Linfadenectomía axilar 2 (3); Hernioplastia inguinal con malla 10 (10); Hernioplastia umbilical y/o epigástrica 5 (10); Eventroplastia con malla 2 (4). Colocación reservorio venoso central 4 (4). Biopsia ganglionar 2 (2).

Interpretación de imágenes radiológicas preoperatorias y postoperatorias.

Utilización racional de recursos.

Niveles de responsabilidad:

Nivel 2 en Sala de Hospitalización y Consultas Externas. Nivel 2 en Intervenciones grado de dificultad 1, 2 y 3.

3.2 Rotación por la sección de Cirugía Hepatobiliopancreática

Objetivos:

Exploración, diagnóstico y tratamiento de la colelitiasis sintomática

Exploración, diagnóstico y tratamiento de la colangitis aguda

Exploración, diagnóstico y tratamiento de la coledocolitiasis

Exploración, diagnóstico y tratamiento del ileo biliar

Exploración, diagnóstico y tratamiento de la pancreatitis aguda

Exploración, diagnóstico y tratamiento de tumores del área ampular

Exploración, diagnóstico y tratamiento de los traumatismos pancreáticos

Exploración, diagnóstico y tratamiento de los traumatismos esplénicos

Competencias:

- Confección de historia clínica y exploración del paciente quirúrgico con patología biliopancreática
- Conocer las indicaciones de la colecistectomía
- Manejo quirúrgico, endoscópico y radiológico de la coledocolitiasis
- Conocer las indicaciones quirúrgicas de la pancreatitis aguda y crónica

- Seguimiento de pacientes con patología hepatobiliopancreática no complicada
- Procedimientos mínimos como cirujano: Colectomía laparoscópica (5); Colectomía abierta (3); Colangiografía intraoperatoria (3); Coledocotomía y exploración vía biliar (1).
- Procedimientos mínimos como ayudante: Colectomía laparoscópica (10); Colectomía abierta (5); Coledocotomía y exploración de la vía biliar (2); Esplenectomía por laparotomía (2); Hepatectomía mayor; Hepatectomía menor; pancreatomectomía; Coledocotomía y exploración de vía biliar vía laparoscópica; esplenectomía laparoscópica.

Niveles de responsabilidad:

Nivel 2 en Sala de Hospitalización y Consultas Externas. Nivel 2 en Intervenciones grado de dificultad 1, 2 y 3.

3. 3 Rotación por la sección de Cirugía Endocrina

Objetivos:

Exploración, diagnóstico y tratamiento del nódulo tiroideo.
 Exploración, diagnóstico y tratamiento del bocio multinodular
 Exploración, diagnóstico y tratamiento del cáncer de tiroides
 Exploración, diagnóstico y tratamiento de las masas suprarrenales
 Exploración, diagnóstico y tratamiento del feocromocitoma
 Exploración, diagnóstico y tratamiento del hiperparatiroidismo primario y secundario.
 Exploración, diagnóstico y tratamiento de la enfermedad endocrina múltiple

Competencias:

- Confección de historia clínica y exploración del paciente quirúrgico con patología endocrina
- Anatomía quirúrgica de las glándulas endocrinas
- Indicaciones quirúrgicas y tratamiento de la patología tiroidea, paratiroidea y suprarrenal
- Manejo del postoperatorio no complicado del paciente intervenido de patología endocrina, Tratamiento hormonal sustitutivo postoperatorio.
- Manejo del postoperatorio complicado del paciente intervenido por patología endocrina: Hemorragia postoperatoria, Infección postoperatoria, Hipocalcemia transitoria, Hipoparatiroidismo, Seguimiento de pacientes con patología hepatobiliopancreática no complicada
- Procedimientos mínimos como cirujano: Lobectomía tiroidea (1); Cervicotomía transversa (5)
- Procedimientos mínimos como ayudante: Lobectomía tiroidea (5); Tiroidectomía subtotal (5); Tiroidectomía total (5); Vaciamiento ganglionar cervical (2) Paratiroidectomía (4); Suprarrenalectomía (2)

Niveles de responsabilidad:

Nivel 2 en Sala de Hospitalización y Consultas Externas. Nivel 2 en Intervenciones grado de dificultad 1, 2 y 3.

3.4 Rotación por la sección de Cirugía Gastrointestinal

Objetivos:

Exploración, diagnóstico y tratamiento de la patología quirúrgica esofágica.
Exploración, diagnóstico y tratamiento de la patología quirúrgica gástrica.
Exploración, diagnóstico y tratamiento de la patología quirúrgica del intestino delgado.

Competencias:

- Confección de historia clínica y exploración del paciente quirúrgico con patología gastrointestinal
- Anatomía quirúrgica de esófago, estómago e intestino delgado
- Interpretación de pruebas funcionales
- Indicaciones quirúrgicas y tratamiento del reflujo gastroesofágico, estenosis esofágica, esófago de Barret, trastornos de la motilidad esofágica, perforación esofágica.
- Indicaciones quirúrgicas y tratamiento de la enfermedad ulcero-péptica, la hemorragia digestiva alta, el cáncer gástrico, los tumores estromales gastrointestinales, los traumatismos duodenales, cirugía bariátrica, enteritis rádica, enfermedad inflamatoria intestinal, obstrucción intestinal, traumatismos duodenales e intestinales, fístulas intestinales, intestino corto.
- Manejo del postoperatorio no complicado del paciente intervenido de patología gastrointestinal
- Manejo del postoperatorio complicado del paciente intervenido por patología gastrointestinal.
- Procedimientos mínimos como cirujano: Liberación de bridas (2); Resección intestinal (2).
- Procedimientos mínimos como ayudante: Gastrectomía (5); Esofagectomía (5); Cirugía de la obesidad (5); Cirugía antirreflujo (5) Acalasia (1).

Niveles de responsabilidad:

Nivel 2 en Sala de Hospitalización y Consultas Externas. Nivel 2 en Intervenciones grado de dificultad 1, 2 y 3.

Cuarto año:

1. Rotación por las secciones del Servicio de Cirugía General (12 meses)

1.1 Rotación por la sección de Coloproctología

Objetivos:

Exploración, diagnóstico y tratamiento de la patología anorrectal benigna incluyendo hemorroides, fístulas, fisuras y abscesos perianales.

Exploración, diagnóstico y tratamiento de la enfermedad diverticular del colon y sus complicaciones, especialmente la diverticulitis aguda. Conocimiento de las opciones técnicas en la diverticulitis aguda complicada y de las indicaciones de cirugía electiva en la diverticulitis aguda no complicada.

Exploración, diagnóstico y tratamiento de la patología vascular intestinal, especialmente la colitis isquémica.

Conocer las indicaciones de tratamiento quirúrgico y las opciones técnicas en la enfermedad de Crohn y la colitis ulcerosa.

Exploración, diagnóstico y tratamiento del cáncer colorrectal.

Conocer el estudio de extensión del cáncer colorrectal.

Conocer las opciones técnicas en el tratamiento quirúrgico del cáncer de colon

Conocer las indicaciones de tratamiento adyuvante en el cáncer de colon.

Conocer las indicaciones del tratamiento neoadyuvante con quimiorradioterapia en el cáncer de recto.

Conocer las opciones técnicas en el tratamiento quirúrgico del cáncer de recto.

Conocer las indicaciones de excisión local (resección transanal) del cáncer de recto.

Conocer las indicaciones y opciones técnicas en el tratamiento de la poliposis adenomatosa familiar y cáncer hereditario no asociado a poliposis.

Exploración, diagnóstico y tratamiento de la patología benigna del suelo de la pelvis (rectocele, prolapso rectal).

Exploración, diagnóstico y tratamiento de la incontinencia fecal.

Competencias:

- Confección de historia clínica y exploración del paciente quirúrgico con patología colorrectal
- Exploraciones complementarias en patología colorrectal: rectoscopia, ecografía endoanal, ecografía endorrectal
- Tratamiento ablativo y quirúrgico de las hemorroides: bandas elásticas y técnica de Milligan y Morgan
- Tratamiento quirúrgico de la fisura anal: esfinterotomía lateral interna
- Tratamiento quirúrgico de la fístula perianal: fistulotomía, setón laxo y setón ajustado. Colgajo mucoso de avance
- Resección segmentaria de colon derecho e izquierdo, abierta y por laparoscopia
- Resección anterior de recto y tiempo perineal de la amputación de Miles
- Procedimientos mínimos como cirujano durante la residencia de acuerdo con el programa de la especialidad: Colectomías (10); resecciones anteriores de recto (3); amputaciones abdominoperineales (3); fístulas/abscesos (20); hemorroidectomías (15); esfinterotomía interna (10)

Niveles de responsabilidad:

Nivel 1 en Sala de Hospitalización y Consultas Externas. Nivel 2 en Intervenciones grado de dificultad 1 a 4.

1.2 Rotación por la sección de Cirugía Hepatobiliopancreática

Exploración, diagnóstico y tratamiento de la colelitiasis sintomática.

Exploración, diagnóstico y tratamiento de la colangitis aguda

Exploración, diagnóstico y tratamiento de la coledocolitiasis

Exploración, diagnóstico y tratamiento del ileo biliar

Exploración, diagnóstico y tratamiento de la pancreatitis aguda

Exploración, diagnóstico y tratamiento de tumores del área ampular

Exploración, diagnóstico y tratamiento de los traumatismos pancreáticos

Exploración, diagnóstico y tratamiento de los traumatismos esplénicos

Competencias:

- Confección de historia clínica y exploración del paciente quirúrgico con patología biliopancreática
- Conocer las indicaciones de la colecistectomía
- Manejo quirúrgico, endoscópico y radiológico de la coledocolitiasis
- Conocer las indicaciones quirúrgicas de la pancreatitis aguda y crónica
- Seguimiento de pacientes con patología hepatobiliopancreática no complicada
- Procedimientos mínimos como cirujano: Colecistectomía laparoscópica (12); Colecistectomía abierta (6); Colangiografía intraoperatoria (3); Coledocotomía y exploración vía biliar (2); Esplenectomía vía laparotómica (1)
- Procedimientos mínimos como ayudante: Hepatectomía mayor; Hepatectomía menor; pancreatectomía; Coledocotomía y exploración de vía biliar vía laparoscópica; esplenectomía laparoscópica

Niveles de responsabilidad:

Nivel 1 en Sala de Hospitalización y Consultas Externas. Nivel 2 en Intervenciones grado de dificultad 1 a 4.

1.3 Rotación por la sección de Cirugía Endocrina

Objetivos:

Exploración, diagnóstico y tratamiento del nódulo tiroideo.

Exploración, diagnóstico y tratamiento del bocio multinodular

Exploración, diagnóstico y tratamiento del cáncer de tiroides

Exploración, diagnóstico y tratamiento de las masas suprarrenales

Exploración, diagnóstico y tratamiento del feocromocitoma

Exploración, diagnóstico y tratamiento del hiperparatiroidismo primario y secundario.

Exploración, diagnóstico y tratamiento de la enfermedad endocrina múltiple

Competencias:

- Confección de historia clínica y exploración del paciente quirúrgico con patología endocrina

- Anatomía quirúrgica de las glándulas endocrinas
- Indicaciones quirúrgicas y tratamiento de la patología tiroidea, paratiroidea y suprarrenal
- Manejo del postoperatorio no complicado del paciente intervenido de patología endocrina, Tratamiento hormonal sustitutivo postoperatorio.
- Manejo del postoperatorio complicado del paciente intervenido por patología endocrina: Hemorragia postoperatoria, Infección postoperatoria, Hipocalcemia transitoria, Hipoparatiroidismo, Seguimiento de pacientes con patología hepatobiliopancreática no complicada
- Procedimientos mínimos como cirujano: Lobectomía tiroidea (2); Tiroidectomía subtotal (1); Paratiroidectomía (1); Cervicotomía transversa (5)
- Procedimientos mínimos como ayudante: Lobectomía tiroidea (5); Tiroidectomía subtotal (5); Tiroidectomía total (5); Vaciamiento ganglionar cervical (2) Paratiroidectomía (4); Suprarrenalectomía (2)

Niveles de responsabilidad:

Nivel 1 en Sala de Hospitalización y Consultas Externas. Nivel 2 en Intervenciones grado de dificultad 1 a 4.

1.4 Rotación por la sección de Cirugía General y Mama

Objetivos:

Exploración, diagnóstico y tratamiento de las hernias de la pared abdominal.
 Exploración, diagnóstico y tratamiento de la patología mamaria.
 Exploración, diagnóstico y tratamiento de la patología quirúrgica de piel y partes blandas.
 Exploración, diagnóstico y tratamiento de la oclusión intestinal no quirúrgica.
 Exploración, diagnóstico y tratamiento de la oclusión intestinal quirúrgica.
 Exploración, diagnóstico y tratamiento de la apendicitis aguda y del plastrón apendicular.
 Exploración, diagnóstico y tratamiento de las complicaciones postoperatorias de la patología de la mama y de la pared abdominal.

Competencias:

Confección de historia clínica y exploración del paciente quirúrgico.
 Valoración preoperatoria.
 Indicaciones quirúrgicas de la patología mamaria y de la pared abdominal.
 Diagnóstico diferencial de la patología mamaria y de la pared abdominal.
 Seguimiento del curso postoperatorio no complicado: patología mamaria, de la pared abdominal, obstrucción intestinal sin resección, apendicitis aguda.
 Diagnóstico de las complicaciones postoperatorias.
 Indicaciones de las exploraciones complementarias en el postoperado.
 Protocolos de tratamiento postoperatorio: sueros, analgesia, antibióticos, drenajes, profilaxis antibiótica, tromboembólica y del ulcus de stress. Pautas de tratamiento en pacientes descoagulados. Nutrición postoperatoria.
 Manejo postoperatorio del paciente: EPOC, cardiópata, diabético, hipertenso.
 Información a familiares y pacientes.
 Solicitud de interconsultas con otros servicios y de recursos sociales.

Confección de hojas operatorias, cursos clínicos e informes de alta hospitalaria. Quirúrgicas: Preparación del campo para cirugía mamaria y de la pared abdominal. Seguridad del paciente. Ligaduras y nudos quirúrgicos. Cierre de heridas quirúrgicas. Colocación y retirada de drenajes. Extirpación de lesiones cutáneas y subcutáneas. Exéresis de fibroadenoma de mama. Tumorectomía de mama y biopsia de ganglio centinela. Mastectomía simple y subcutánea. Linfadenectomía axilar. Mastectomía radical modificada. Reparación de hernia umbilical, inguinal y epigástrica. Reparación de hernia incisional primaria no compleja, Colocación de reservorios venosos centrales.

Procedimientos mínimos como cirujano (ayudante): Tumorectomía y biopsia de ganglio centinela 5 (5); Mastectomía radical modificada 2 (3); Linfadenectomía axilar 2 (3); Hernioplastia inguinal con malla 10 (10); Hernioplastia umbilical y/o epigástrica 5 (10); Eventroplastia con malla 3 (3). Colocación reservorio venoso central 6(2). Biopsia ganglionar 3 (1).

Interpretación de imágenes radiológicas preoperatorias y postoperatorias.

Utilización racional de recursos.

Niveles de responsabilidad:

Nivel 1 en Sala de Hospitalización y Consultas Externas. Nivel 2 en Intervenciones grado de dificultad 1 a 4.

Quinto año:

1. Rotación externa (3 meses, opcional).

Objetivos:

Se trata de una rotación opcional en la que el residente completará su formación en un centro de cirugía avanzada de la especialidad (trasplantes, cirugía laparoscópica avanzada y robótica, NOTES, tratamiento multidisciplinar del cáncer, etc.), preferiblemente en un centro extranjero acreditado.

Competencias y Niveles de responsabilidad:

Dependerán del centro escogido y la parte de la especialidad a desarrollar durante su estancia.

2. Rotación por las secciones del Servicio de Cirugía General

2.1 Rotación por la sección de Cirugía Gastrointestinal

Objetivos:

Exploración, diagnóstico y tratamiento de la patología quirúrgica esofágica.
Exploración, diagnóstico y tratamiento de la patología quirúrgica gástrica.
Exploración, diagnóstico y tratamiento de la patología quirúrgica del intestino delgado.

Competencias:

- Confección de historia clínica y exploración del paciente quirúrgico con patología gastrointestinal
- Anatomía quirúrgica de esófago, estómago e intestino delgado
- Interpretación de pruebas funcionales
- Indicaciones quirúrgicas y tratamiento del reflujo gastroesofágico, estenosis esofágica, esófago de Barret, trastornos de la motilidad esofágica, perforación esofágica.
- Indicaciones quirúrgicas y tratamiento de la enfermedad ulcero-péptica, la hemorragia digestiva alta, el cáncer gástrico, los tumores estromales gastrointestinales, los traumatismos duodenales, cirugía bariátrica, enteritis rídica, enfermedad inflamatoria intestinal, obstrucción intestinal, traumatismos duodenales e intestinales, fístulas intestinales, intestino corto.
- Manejo del postoperatorio no complicado del paciente intervenido de patología gastrointestinal
- Manejo del postoperatorio complicado del paciente intervenido por patología gastrointestinal.
- Procedimientos mínimos como cirujano: Liberación de bridas (2); Resección intestinal (5); Cirugía antirreflujo (2); Gastrectomía (3).
- Procedimientos mínimos como ayudante: Gastrectomía (5); Esofaguectomía (5); Cirugía de la obesidad (5); Cirugía antirreflujo (5) Acalasia (1).

Niveles de responsabilidad:

Nivel 1 en Sala de Hospitalización y Consultas Externas. Nivel 2 en Intervenciones grado de dificultad 1 a 5.

2.2 Rotación por la sección de Coloproctología

Objetivos:

Exploración, diagnóstico y tratamiento de la patología anorrectal benigna incluyendo hemorroides, fístulas, fisuras y abscesos perianales.

Exploración, diagnóstico y tratamiento de la enfermedad diverticular del colon y sus complicaciones, especialmente la diverticulitis aguda. Conocimiento de las opciones técnicas en la diverticulitis aguda complicada y de las indicaciones de cirugía electiva en la diverticulitis aguda no complicada.

Exploración, diagnóstico y tratamiento de la patología vascular intestinal, especialmente la colitis isquémica.

Conocer las indicaciones de tratamiento quirúrgico y las opciones técnicas en la enfermedad de Crohn y la colitis ulcerosa.

Exploración, diagnóstico y tratamiento del cáncer colorrectal.

Conocer el estudio de extensión del cáncer colorrectal.

Conocer las opciones técnicas en el tratamiento quirúrgico del cáncer de colon

Conocer las indicaciones de tratamiento adyuvante en el cáncer de colon.

Conocer las indicaciones del tratamiento neoadyuvante con quimiorradioterapia en el cáncer de recto.

Conocer las opciones técnicas en el tratamiento quirúrgico del cáncer de recto.

Conocer las indicaciones de excisión local (resección transanal) del cáncer de recto.

Conocer las indicaciones y opciones técnicas en el tratamiento de la poliposis adenomatosa familiar y cáncer hereditario no asociado a poliposis.

Exploración, diagnóstico y tratamiento de la patología benigna del suelo de la pelvis (rectocele, prolapso rectal).

Exploración, diagnóstico y tratamiento de la incontinencia fecal.

Competencias:

- Confección de historia clínica y exploración del paciente quirúrgico con patología colorrectal
- Exploraciones complementarias en patología colorrectal: rectoscopia, ecografía endoanal, ecografía endorrectal
- Tratamiento ablativo y quirúrgico de las hemorroides: bandas elásticas y técnica de Milligan y Morgan
- Tratamiento quirúrgico de la fisura anal: esfinterotomía lateral interna
- Tratamiento quirúrgico de la fístula perianal: fistulotomía, setón laxo y setón ajustado. Colgajo mucoso de avance
- Resección segmentaria de colon derecho e izquierdo, abierta y por laparoscopia
- Resección anterior de recto y tiempo perineal de la amputación de Miles
- Procedimientos mínimos como cirujano durante la residencia de acuerdo con el programa de la especialidad: Colectomías (10); resecciones anteriores de recto (3); amputaciones abdominoperineales (3); fístulas/abscesos (20); hemorroidectomías (15); esfinterotomía interna (10);

Niveles de responsabilidad:

Nivel 1 en Sala de Hospitalización y Consultas Externas. Nivel 2 en Intervenciones grado de dificultad 1 a 5.

2.3 Rotación por la sección de Cirugía Hepatobiliopancreática

Objetivos:

Exploración, diagnóstico y tratamiento de la coledocolitiasis sintomática
Exploración, diagnóstico y tratamiento de la colangitis aguda
Exploración, diagnóstico y tratamiento de la coledocolitiasis
Exploración, diagnóstico y tratamiento del ileo biliar
Exploración, diagnóstico y tratamiento de la pancreatitis aguda
Exploración, diagnóstico y tratamiento de tumores del área ampular
Exploración, diagnóstico y tratamiento de los traumatismos pancreáticos
Exploración, diagnóstico y tratamiento de los traumatismos esplénicos

Competencias:

- Confección de historia clínica y exploración del paciente quirúrgico con patología biliopancreática
- Conocer las indicaciones de la colecistectomía
- Manejo quirúrgico, endoscópico y radiológico de la coledocolitiasis
- Conocer las indicaciones quirúrgicas de la pancreatitis aguda y crónica
- Seguimiento de pacientes con patología hepatobiliopancreática no complicada
- Procedimientos mínimos como cirujano: Colecistectomía laparoscópica (12); Colecistectomía abierta (6); Colangiografía intraoperatoria (3); Coledocotomía y exploración vía biliar (2); Esplenectomía vía laparotómica (1)
- Procedimientos mínimos como ayudante: Hepatectomía mayor; Hepatectomía menor; pancreatectomía; Coledocotomía y exploración de vía biliar vía laparoscópica; esplenectomía laparoscópica

Niveles de responsabilidad:

Nivel 1 en Sala de Hospitalización y Consultas Externas. Nivel 2 en Intervenciones grado de dificultad 1 a 5.

2.4 Rotación por la sección de Cirugía General y Mama

Objetivos:

Exploración, diagnóstico y tratamiento de las hernias de la pared abdominal.
Exploración, diagnóstico y tratamiento de la patología mamaria.
Exploración, diagnóstico y tratamiento de la patología quirúrgica de piel y partes blandas.
Exploración, diagnóstico y tratamiento de la oclusión intestinal no quirúrgica.
Exploración, diagnóstico y tratamiento de la oclusión intestinal quirúrgica.
Exploración, diagnóstico y tratamiento de la apendicitis aguda y del plastrón apendicular.

Exploración, diagnóstico y tratamiento de las complicaciones postoperatorias de la patología de la mama y de la pared abdominal.

Competencias:

Confección de historia clínica y exploración del paciente quirúrgico.
Valoración preoperatoria.
Indicaciones quirúrgicas de la patología mamaria y de la pared abdominal.
Diagnóstico diferencial de la patología mamaria y de la pared abdominal.
Seguimiento del curso postoperatorio no complicado: patología mamaria, de la pared abdominal, obstrucción intestinal sin resección, apendicitis aguda.
Diagnóstico de las complicaciones postoperatorias.
Indicaciones de las exploraciones complementarias en el postoperado.
Protocolos de tratamiento postoperatorio: sueros, analgesia, antibióticos, drenajes, profilaxis antibiótica, tromboembólica y del úlcus de stress. Pautas de tratamiento en pacientes descoagulados. Nutrición postoperatoria.
Manejo postoperatorio del paciente: EPOC, cardiópata, diabético, hipertenso.
Información a familiares y pacientes.
Solicitud de interconsultas con otros servicios y de recursos sociales.
Confección de hojas operatorias, cursos clínicos e informes de alta hospitalaria.
Quirúrgicas: Preparación del campo para cirugía mamaria y de la pared abdominal. Seguridad del paciente. Ligaduras y nudos quirúrgicos. Cierre de heridas quirúrgicas. Colocación y retirada de drenajes. Extirpación de lesiones cutáneas y subcutáneas. Exéresis de fibroadenoma de mama. Tumorectomía de mama y biopsia de ganglio centinela. Mastectomía simple y subcutánea. Linfadenectomía axilar. Mastectomía radical modificada. Reparación de hernia umbilical, inguinal y epigástrica. Reparación de hernia incisional primaria no compleja, Colocación de reservorios venosos centrales.
Procedimientos mínimos como cirujano (ayudante): Tumorectomía y biopsia de ganglio centinela 5 (5); Mastectomía radical modificada 2 (3); Linfadenectomía axilar 2 (3); Hernioplastia inguinal con malla 15 (5); Hernioplastia umbilical y/o epigástrica 10 (5); Eventroplastia con malla 5 (1). Colocación reservorio venoso central 6(2). Biopsia ganglionar 3 (1).
Interpretación de imágenes radiológicas preoperatorias y postoperatorias.
Utilización racional de recursos.

Niveles de responsabilidad:

Nivel 1 en Sala de Hospitalización y Consultas Externas. Nivel 2 en Intervenciones grado de dificultad 1 a 5.

2.5 Rotación por la sección de Cirugía Endocrina

Objetivos:

Exploración, diagnóstico y tratamiento del nódulo tiroideo
Exploración, diagnóstico y tratamiento del bocio multinodular
Exploración, diagnóstico y tratamiento del cáncer de tiroides
Exploración, diagnóstico y tratamiento de las masas suprarrenales
Exploración, diagnóstico y tratamiento del feocromocitoma
Exploración, diagnóstico y tratamiento del hiperparatiroidismo primario y secundario.

Exploración, diagnóstico y tratamiento de la enfermedad endocrina múltiple

Competencias:

- confección de historia clínica y exploración del paciente quirúrgico con patología endocrina
- Anatomía quirúrgica de las glándulas endocrinas
- Indicaciones quirúrgicas y tratamiento de la patología tiroidea, paratiroidea y suprarrenal
- Manejo del postoperatorio no complicado del paciente intervenido de patología endocrina, Tratamiento hormonal sustitutivo postoperatorio.
- Manejo del postoperatorio complicado del paciente intervenido por patología endocrina: Hemorragia postoperatoria, Infección postoperatoria, Hipocalcemia transitoria, Hipoparatiroidismo, Seguimiento de pacientes con patología hepatobiliopancreática no complicada
- Procedimientos mínimos como cirujano: Lobectomía tiroidea (3); Tiroidectomía subtotal (3); Tiroidectomía total (1); Paratiroidectomía (1); Cervicotomía transversa (5)
- Procedimientos mínimos como ayudante: Lobectomía tiroidea (5); Tiroidectomía subtotal (5); Tiroidectomía total (5); Vaciamiento ganglionar cervical (2) Paratiroidectomía (4); Suprarrenalectomía (2)

Niveles de responsabilidad:

Nivel 1 en Sala de Hospitalización y Consultas Externas. Nivel 2 en Intervenciones grado de dificultad 1 a 5.

Niveles de complejidad y responsabilidad

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.

Baremo orientativo para la valoración del grado de complejidad de las intervenciones quirúrgicas en cirugía general y del aparato digestivo

Grado 1.

Limpieza quirúrgica y sutura de una herida traumática. Exéresis de una lesión cutánea o subcutánea. Laparotomía y su cierre. Biopsia de arteria temporal. Biopsia ganglionar. Exéresis de nódulo mamario. Exéresis de hidroadenitis axilar o inguinal. Amputación menor. Punción torácica.

Grado 2.

Esfinterotomía anal. Hemorroidectomía. Exéresis de sinus pilonidal. Drenaje de absceso perianal. Herniorrafia inguinal, crural y umbilical. Apendicectomía abierta. Inserción de trócares laparoscópicos. Gastroyeyunostomía. Píloroplastia. Sutura de una perforación ulcerosa. Colectomía abierta. Enterectomía segmentaria. Traqueostomía.

Grado 3.

Fistulectomía anal. Mastectomía simple. Apendicectomía laparoscópica. Colectomía laparoscópica. Funduplicatura de Nissen abierta. Esplenectomía. Colostomía. Ileostomía. Hemitiroidectomía. Colectomía segmentaria.

Grado 4.

Hemicolectomía derecha. Hemicolectomía izquierda. Cirugía de la vía biliar principal. Derivaciones biliodigestivas. Gastrectomía parcial. Mastectomía radical modificada. Tiroidectomía subtotal/total. Miotomía de Heller. Paratiroidectomía. Funduplicatura de Nissen por vía laparoscópica. Abordaje del esófago cervical. Adrenalectomía abierta.

Grado 5.

Esofagectomía. Gastrectomía total. Amputación abdomino- perineal. Duodenopancreatectomía cefálica. Resección hepática mayor. Reservorios ileoanales. Cirugía laparoscópica avanzada (bariátrica, adrenalectomía, etc.). Trasplante hepático. Trasplante de páncreas.

* Esta valoración es solamente aproximada, ya que la complejidad de una intervención depende, obviamente, de otras variables.

Plan de formación específico:

Actividad docente del Servicio de Cirugía General

SESIONES DE RESIDENTES

Con periodicidad semanal, se realizan las sesiones de residentes en las que se expone un tema esencial para la formación quirúrgica. Los temas se establecen siguiendo un calendario de tres años diseñado conjuntamente con el Jefe de Residentes y los Tutores. A cada residente se le asigna un tutor específico para la preparación del tema. Además de servir como un elemento básico para la formación del residente se procura que estas sesiones tengan un carácter práctico y en la medida de lo posible, mejoren y actualicen la práctica clínica de todos los miembros del servicio.

Todos los residentes realizan al menos dos presentaciones por año de residencia.

SESIONES CIENTÍFICAS

Tienen lugar todos los martes y están asignadas a cada una de las unidades del Servicio.

SESIONES BIBLIOGRÁFICAS

De periodicidad quincenal, cada martes, asignadas a cada una de las unidades del Servicio.

SESIONES MONOGRÁFICAS ESPECIALES

Con invitados de otros servicios u hospitales.

SESIONES ESPECÍFICAS DE LAS UNIDADES FUNCIONALES.

Su número y organización depende de cada unidad de superespecialización. Suelen tener periodicidad semanal con los servicios médicos correspondientes (Digestología, Endocrinología, Urología, Ginecología, etc...):

- Unidad Funcional de cáncer de Colon
- Unidad Funcional de cáncer de mama
- Unidad Funcional de cáncer de pulmón
- Unidad Funcional del Suelo pélvico.

Los residentes asisten de forma obligatoria a todas ellas durante sus periodos de rotación correspondientes.

ANATOMIA PATOLÓGICA (sesiones conjuntas con otros servicios):

- Cirugía General: Lunes, 8- 9h (quincenal)
- Digestivo: Jueves, 15-16h. (quincenal)
- Endocrinología: Miércoles, 14-15h. (mensual)

APARATO DIGESTIVO

- Comité de cáncer de hígado: tercer lunes de mes 15,30h (sala sesiones CCEE)
- Comité de patología del tracto digestivo superior: miércoles 8,30h (Aula UH 40)

ENDOCRINOLOGIA y NUTRICIÓN

- Clínica conjunta: Jueves 10h (semanal)
- Clínico-Patológica: Miércoles a las 14 h. (mensual).

Actividad docente de Sociedades científicas. Cursos y Congresos.

Societat Catalana de Cirurgia.

Sesiones de formación para residentes el primer lunes de cada mes (Programa de Formación Continuada Básica).

Asociación Española de Cirujanos.

Los residentes de Cirugía General del Hospital del Mar asisten a varios cursos durante los cinco años de residencia, de acuerdo con el Directorio programado por la Asociación Española de Cirujanos y que aparece en la página web de la Asociación (www.aecirujanos.es).

Cursos de ATLS (*Advanced Trauma Life Support*)

Cursos DSTC (*Definitive Surgery for Trauma Care*)

Curso de formación en cirugía endocrina

Curso de cirugía de la hernia inguinal para residentes

Curso de proctología

Curso de cirugía hepatobiliopancreática

Curso de formación básica en cirugía laparoscópica

Actividad investigadora

El Hospital Del Mar cuenta con un importante centro de investigación, El Instituto Mar de Investigación Médica (IMIM) situado dentro del *Parc de Recerca Biomèdica de Barcelona o PRBB*. El IMIM ha sido el responsable de aglutinar la actividad científica de los profesionales del Hospital del Mar desde hace muchos años.

En este contexto, el Servicio de Cirugía general y Digestiva considera de gran importancia la formación y participación de sus residentes MIR en los proyectos de investigación clínica o traslacional que en él se desarrollan.

De esta manera, se incentivará y se darán todas las facilidades para que los residentes MIR realicen los programas de Doctorado de Cirugía y que podrán culminar en muchos casos en la realización de una tesis doctoral en alguna de las líneas que se desarrollan durante los años de especialización.

Además, existe la posibilidad de completar la formación en investigación al acabar la especialidad mediante las Ayudas Jordi Gras de Investigación para residentes del Parc

de Salut Mar (un año adicional remunerado para desarrollar un proyecto de investigación o la tesis doctoral).

Plan de formación de la Comisión de Docencia:

1. Sesiones de inicio para los nuevos residentes

Programa de trasplantes y obtención de órganos en el Parc de Salut Mar
Seguridad Clínica
Salud Laboral
Hospitales libres de humo
Vigilancia, prevención y control de la infección hospitalaria
Comisión técnica de atención a los maltratos
Servicio de farmacia hospitalaria
Presentación del centro de investigación IMIM
Transfusiones ¿qué hay que saber?
El laboratorio ¿qué le podemos pedir?
Valoración y tratamiento del dolor
Estructura y funcionamiento del servicio de urgencias
Intranet
Introducción a la red informática del Parc de Salut Mar
Documentación clínica. Historia clínica electrónica.
Estructura y calidad del informe de alta

2. Plan Transversal común

Residentes de primer año (R1):

- *Curs de català per a professionals de parla castellana Juny-Juliol 2015*
- *XX Curs Urgències "Dr. José Luís Echarte" per a residents PSMAR I Juny 2015*
- *Suport vital bàsic Octubre 2014*
- *XX Curs Urgències "Dr. José Luís Echarte" per a residents PSMAR II Novembre 2015*
- *Curs de protecció radiològica I Gener 2016*
- *Habilitats comunicatives i entrevista clínica Gener 2016*
- *Tallers de Formació en dolor Febrer-Març 2015*
- *Suport vital immediat Abril 2015*
- *Suport vital avançat Maig 2015*

Residentes de segundo año (R2):

- *Curs de Protecció radiològica II Gener 2016*
- *Fisiopatologia bàsica Maig 2015*
- *Bioètica Abril 2015*
- *Curs online de Recerca Bibliogràfica Eficient Ràpida (BBE-R) Juny 2014*

- *Curs online Lectura Crítica Estudis Transversals* Maig 2015

Residentes de tercer año (R3):

- *Curs de protecció radiològica III* Febrer 2016
- *Metodologia científica. Escripura d'un article* Març 2016
- *Dret Sanitari* Octubre 2014

• **Residentes de cuarto año (R4)(R5):**

- *Curs de Protecció radiològica IV* Febrer 2015
- *Gestió Clínica i Qualitat Assistencial* Març 2015

3. Ciclo de conferencias para residentes

Los temas escogidos han sido previamente seleccionados por los residentes. Mensual.