

Guia Itinerari Formatiu Tipus

ONCOLOGIA MÈDICA

Data Aprovació Comissió Docència: 1 JUNY 2021



ÍNDEX

Objectius generals i competències professionals a adquirir	3
Activitat assistencial	5
Rotacions:	
Resident de primer any	5
Resident de segon any	6
Resident de tercer a cinquè any	7
Cronograma rotacions	9
Guàrdies	10
Activitat docent	10
Activitat investigadora	12
Cursos i congressos	13
Objectius d'aprenentatge de les subespecialitats oncològiques per any.....	15

OBJETIUS GENERALS I COMPETÈNCIES PROFESSIONALS A ADQUIRIR

L'objectiu general de la formació del Resident d'Oncologia Mèdica és aconseguir el maneig integral dels pacients amb càncer, amb especial èmfasi en la presa de decisions i prescripció farmacològica d'agents antineoplàsics. L'oncòleg ha de ser capaç de diagnosticar i resoldre els problemes de salut del pacient oncològic relacionats o no amb la seva malaltia i amb el seu tractament durant tot el procés oncològic, inclòs el període terminal del pacient.

Com a objectius específics són importants el coneixement de la malaltia i les eines necessàries existents per al seu diagnòstic, el maneig dels tractaments antineoplàsics i de les complicacions associades i una formació continuada en la incorporació de nous fàrmacs i de noves estratègies terapèutiques. Així mateix, un altre objectiu és l'aprenentatge de la biologia molecular tan important per al diagnòstic, pronòstic i administració d'un eventual tractament dirigit així com les possibles conseqüències que puguin derivar en estratègies preventives.

Un objectiu imprescindible és aprendre la capacitat de treball en equip, atès que la Oncologia mèdica és una especialitat transversal, en què l'abordatge multidisciplinar és la base del maneig del pacient oncològic.

L'itinerari formatiu consta d'un període de formació nuclear (troncal) i un període específic de l'especialitat pròpiament dita, la durada de el programa formatiu és de 5 anys. Al llarg dels dos períodes, s'han d'adquirir i desenvolupar les competències genèriques o transversals comuns a totes les especialitats de ciències de la salut.

Durant els primers dos anys, el resident ha d'aconseguir una formació científica en Medicina clínica i especialitats i en la sistemàtica de l'organització de la feina clínic-assistencial en el medi hospitalari i atenció primària. Durant el període de formació específica en Oncologia Mèdica (anys tercer, quart i cinquè) el metge resident ha d'adquirir una responsabilitat progressiva i directa, tutelada i compartida amb l'oncòleg metge de plantilla, sobre l'atenció especialitzada als pacients oncològics ingressats i ambulatoris, tant primeres visites com successives, i rotar per totes les

unitats funcionals del servei. Ha de col·laborar en el desenvolupament de projectes d'investigació i conèixer la seva metodologia de treball.

Les competències genèriques, segons el POE de l'especialitat, s'agrupen en els apartats següents:

A. Valors i actituds professionals. Principis de bioètica. B. Comunicació clínica. C. Habilitats clíniques generals. D. Maneig de fàrmacs. E. Determinants de salut i malaltia i promoció de la salut. F. Maneig de la informació clínica. G. Recerca. H. Docència i formació. I. Treball en equip. J. Gestió clínica i de la qualitat. K. Protecció. L. Idiomes.

Les competències a adquirir durant el període de formació nuclear s'agrupen en els següents apartats:

A) Malalties cardiovasculars. B) Malalties endocrines, nutricionals i metabòliques. C) Malalties renals i de les vies urinàries. D) Malalties de l'aparell digestiu. I) Malalties infeccioses. F) Malalties de l'aparell locomotor i autoimmunes sistèmiques. G) Malalties de sistema nerviós. H) Malalties otorrinolaringològiques. I) Malalties oculars. J) Patologia neoplàsica. K) Malalties de la pell. L) Malalties de la sang i dels òrgans hematopoètics. M) Malalties respiratòries. N) Salut mental. O) Geriatria. P) Cures pal·liatives. Q) Malalties al·lèrgiques. R) Atenció al pacient crític i situacions d'urgència. S) Signes i símptomes mal definits.

Les competències de el període específic d'Oncologia Mèdica s'agrupen en els següents apartats:

1. Bases científiques de el càncer i prevenció: Biologia de el càncer, immunologia tumoral, cribratge i prevenció primària, i càncer familiar i hereditari.

2. Principis bàsics de maneig del pacient amb càncer: Avaluació integral del pacient oncològic, maneig simptomàtic essencial del pacient amb càncer, urgències oncològiques, síndromes paraneoplàsics, maneig d'accessos venosos centrals, tractament farmacològic específic de el càncer, prevenció i tractament dels efectes

adversos el tractament oncològic i abordatge de el càncer en l'ancià i en el pacient fràgil.

3. Abordatge diagnòstic i terapèutic dels diferents tipus de tumors: Tumors de cap i coll, tumors toràcics, tumors gastrointestinals, tumors genitourinaris, tumors ginecològics, càncer de mama, sarcomes, càncer de pell, tumors endocrins tumors del sistema nerviós central, carcinoma d'origen desconegut neoplàsies hematològiques, tumors en adolescents i adults joves.

4. Investigació clínica i traslacional: Assaigs clínics, Recerca translacional.

ACTIVITAT ASSISTENCIAL

ROTACIONS (veure cronograma)

Resident de primer any

El resident iniciarà la formació amb una rotació per la Unitat d'hospitalització d'Oncologia. Els objectius de l'esmentada rotació són la familiarització amb el pacient oncològic, veure el funcionament de la planta d'oncologia i del maneig del pacient oncològic.

Posteriorment iniciarà les rotacions als diferents serveis. Els objectius generals són integrar-se als diferents serveis i adquirir les competències bàsiques en el diagnòstic i tractament mèdic.

Les altres rotacions durant el primer any de residència inclouen:

- Medicina interna: 2 mesos

Objectius generals: perfeccionament de la realització d'història clínica i anamnesi correctes, diagnòstics sindròmics, diagnòstics diferencials, ús adequat de recursos diagnòstics.

- Urgències de medicina: 2 mesos

Objectius generals: Reconèixer i saber valorar els principals símptomes clínics urgents i establir una orientació diagnòstica. Conèixer i aplicar correctament els

protocols de tractament d'urgències. Adquirir criteri per a la indicació d'exploracions complementàries realitzades en l'àrea d'urgències i saber interpretar correctament els resultats. Conèixer els procediments diagnòstics i terapèutics més freqüents en la medicina d'urgències, i participar en la seva realització quan procedeixi: paracentesi exploradora i evacuadora, toracocentesis exploradora i evacuadora, punció lumbar, electrocardiograma, cardioversió elèctrica. Conèixer els conceptes de limitació de l'esforç terapèutic i futilitat en l'atenció mèdica, i l'existència dels documents de consentiment informat, i les voluntats anticipades.

- Hematologia: 2 mesos

Objectius generals: Maneig dels síndromes mieloproliferatius, leucèmies i limfomes.

- Anatomia patològica: 1.5 mesos

Objectius generals: conèixer el processament de les diferents mostres, ús de diferents tincions immunohistoquímiques, principis bàsics de biologia molecular i diferents tècniques realitzades al nostre centre, diagnòstic diferencial entre patologia benigne i tumoral.

- Unitat de cures pal·liatives: 1 mes

Objectius generals: Maneig del pacient pal·liatiu, abordatge psico-social del pacient i la família, mesures de confort.

Resident de segon any

- Medicina Intensiva: 1.5 mesos

Objectius: Identificar, prioritzar i tractament inicial dels problemes dels malalts crítics d'etiologia diversa (cardiovascular, respiratori, renal, hepàtic, neurològic, metabòlic, intoxicacions, grans síndromes que requereixen maneig intensiu). Diagnosticar i tractar les principals complicacions greus dels pacients oncològics. Conèixer els avantatges i limitacions dels tractaments de suport orgànic en aquests pacients. Utilitzar la instrumentació, els procediments i les tècniques més habituals en l'atenció inicial als malalts crítics i en situacions d'emergència.

Un cop finalitzades les rotacions, es reincorporaran al Servei d'oncologia i seran responsables, juntament amb metges adjunts, dels pacients ingressats a la Unitat d'Hospitalització d'Oncologia Mèdica.

Objectius: Coneixement teòric i pràctic del maneig del pacient oncològic hospitalitzat per complicacions infeccioses, o relacionades amb els tractaments o la pròpia neoplàsia. Coneixement teòric i pràctic de la diagnosi i tractament de les emergències oncològiques i avaluació dels criteris de trasllat a Unitat de Cures Intensives. Gestió d'interconsultes amb altres especialistes hospitalaris. Elaboració d'informes clínics del pacient oncològic i exposició ordenada en sessions clíniques. Capacitat de donar una adequada informació al pacient oncològic i família (diagnòstic, pronòstic i tractament), establint una relació respectuosa amb ells sobretot pel que fa a la seva autonomia.

Resident de tercer a cinquè any

Durant el tercer any es realitzarà una rotació de 2 mesos pel servei de Radioteràpia.

Objectius generals: Conèixer indicacions, tècnica i efectes secundaris de diferents tècniques de radioteràpia (accelerador linial, IMRT, braquiteràpia, radioteràpia intraoperatòria). Coneixement sobre la simulació, càlcul de volums a irradiar i fraccionament. Atenció de pacients en curs de tractament radioteràpic per control de toxicitats, i seguiment posterior.

El resident de 3r a 5è any fa bàsicament activitat assistencial ambulatoria. Rotaran per cada una de les àrees oncològiques amb uns objectius determinats:

- Càncer de mama, ginecològics i tumors de SNC (Objectius detallats a l'annexe 1).
- Tumors digestius, sarcomes, tumors de l'esfera ORL i melanoma (Objectius detallats a l'annexe 1).
- Tumors toràcics, neoplàsia d'origen desconegut, tumors genito-urinaris (Objectius detallats a l'annexe 1).

- Assaigs clínics: Elaboració d'una correcta història clínica segons els requeriments dels assaigs clínics. Valoració d'opcions de tractament dins de la unitat d'assaigs clínics. Valoració de criteris d'inclusió i exclusió durant el període de *screening*. Valoració de toxicitats a medicaments experimentals segons criteris NCAE. Valoració de resposta segons criteris específics de l'assaig (RECIST 1.1, iRECIST, RANO, ...).
- Unitat de consell genètic: Conèixer criteris de derivació a la Unitat de Consell genètic. Aprendre a calcular el risc de Sd. Hereditaris. Maneig d'individus d'alt risc i amb Sd. Hereditaris associats a neoplàsia.
- Laboratori d'investigació: Introduir-se en les tècniques bàsiques d'investigació bàsica i traslacional. Es pot fer al Laboratori propi (PRBB) o en centre extern.

Participaran en els diferents comitès de tumors i realitzaran primeres visites.

El pla global de rotacions durant la formació està al cronograma.

Els objectius específics per patologia i per any de rotació estan a l'Annex 1: *Objectius d'aprenentatge de les subespecialitats oncològiques per any de residència* del final del document.

Guàrdies

El resident d'Oncologia realitza guàrdies de presència física durant els 5 anys de la residència, i es respecta el dret a la lliurança de guàrdia.

Els residents de 1r i 2n any realitzen únicament guàrdies al servei d'Urgències de Medicina (aproximadament 4 al mes).

Els residents de 3r a 4rt any realitzen 2-3 guàrdies d'Oncologia i 1-2 al Servei d'Urgències de Medicina. Els residents de 5è any realitzen 4 guàrdies d'Oncologia al mes.

Les guàrdies d'especialitat són de 17 hores els dies feiners (de 15 h a 8 h del dia següent) i de 24 hores els dissabtes, diumenges i festius (de 9 h a 9 h). Les

guàrdies d'Oncologia són compartides amb el servei d'Hematologia, de manera que el metge de guàrdia és responsable dels pacients ingressats i d'urgències tant del servei d'Oncologia com del servei d'Hematologia. Es disposa sempre d'un adjunt localitzable de cadascuna de les dues especialitats.

ACTIVITAT DOCENT

El resident participa a les diferents sessions organitzades pel servei:

SESSIONS ASSISTENCIALS

Cada dia, a les 8h, hi ha revisió dels ingressos, interconsultes pendents, incidències de la guàrdia i primeres visites.

SESSIONS DE RESIDENTS

Cada dijous, de 15h a 16h, sessions realitzades pels residents. Poden ser sessions científiques o bé revisions bibliogràfiques o clíniques. A cada resident se li assigna un tutor específic per a la preparació del tema.

Aproximadament una tarda cada mes i mig, de 15h a 16h, reunions de tutoria.

SESSIONS CIENTÍFIQUES

Es realitzen els dilluns, assignades als membres de l'staff i residents del servei. Aproximadament una al mes està assignada a un resident.

SESSIONS D'INVESTIGACIÓ i ASSAIGS CLÍNICS

Es realitzen els dimecres, a càrrec dels membres del Servei i de l'equip d'assaigs clínics.

SESSIONS BIBLIOGRÀFIQUES

Es realitzen els dijous i estan a càrrec de cadascun dels membres del servei (staff i residents).

SESSIONS CLÍNICO-PATOLÒGIQUES:

Divendres de 8.15h a 9h, els residents presenten casos dels pacients ingressats al servei.

COMITÈS DE TUMORS

Setmanalment hi ha comitès de les diferents patologies (on es presenten tots els casos per prendre una decisió multidisciplinària). L'assistència als comitès és imprescindible per a la formació en oncologia.

- Unitat Funcional de Pulmó: dimarts a les 8.30h
- Unitat Funcional de Mama: dimarts a les 8.15h
- Comitè de tumors Genito-Urinari: dimarts a les 8.30h
- Comitè de tumors Ginecològics: dimecres a les 9.00h
- Comitè de tumors Bilio-Pancreàtics i Esòfag-Estómac-Duodè: dimecres i dimecres 8.30h
- Comitè de tumors del SNC i metàstasis cerebrals: dimecres a les 15h
- Comitè de tumors Colo-Rectals: dijous a les 8.30h
- Unitat Funcional de tumors de cap i coll: divendres a les 9h
- Comitè de Melanoma: dimecres 15:30h amb periodicitat quinzenal
- Comitè de tumors Endocrinològics: dilluns 8:15h, amb periodicitat mensual

SESSIONS ESPECÍFIQUES DE LES UNITATS FUNCIONALS

L'organització i periodicitat depèn de cada unitat funcional:

- Unitat Funcional de Càncer de Mama: cada 2 mesos.
- Unitat Funcional de Càncer Colo-rectal: cada 2 mesos.
- Unitat Funcional de Càncer de Pulmó: cada mes.
- Unitat Funcional de Tumors de cap i coll: cada 2 mesos
- Tumors del SNC: cada mes.

- Tumors ginecològics: cada mes.

ACTIVITAT INVESTIGADORA

L'Hospital del Mar compta amb un important centre de recerca, l'Institut Municipal d'Investigació Mèdica (IMIM) situat a l'edifici conjunt de l'hospital dins del Parc de Recerca Biomèdica de Barcelona o PRBB. El Servei d'Oncologia compta amb un Laboratori de Recerca al PRBB que participa en projectes d'investigació pre-clínica, liderat per la Dra. Ana Rovira, i projectes de recerca translacional i de biomarcadors, conjuntament amb el Servei d'Anatomia Patològica.

El servei d'Oncologia considera de gran importància per a la formació la participació dels seus residents MIR en els projectes d'investigació clínica o translacional que s'hi desenvolupen.

Amb un **programa de mentoria**, s'incentivarà i posarà totes les facilitats perquè els residents MIR realitzin els programes de Doctorat de Medicina que poden culminar amb la realització d'una tesi doctoral. Durant el 5è any s'estableix un període de 3 mesos de rotació pel laboratori d'investigació i també hi ha la possibilitat de completar la formació en recerca, en acabar l'especialitat, mitjançant els *Ajuts de Recerca Jordi Gras* per a Residents dels Hospitals de l'IMAS (un any addicional remunerat per a desenvolupar un projecte de recerca o la tesi doctoral).

ASSISTÈNCIA A CURSOS I CONGRESSOS

S'incentivarà la presentació de comunicacions a congressos nacionals (SEOM) i internacionals (ESMO, ASCO), com a mínim 1 comunicació de R3 a R5 al congrés Nacional. Durant la residència s'assistirà, com a mínim, a un congrés nacional i a un internacional.

Els residents de 2n a 5è any rebran cursos monogràfics sobre els diferents tipus de tumors.

Igualment, durant la residència, s'assistirà a les sessions d'Oncologia organitzades per la Societat Catalano-Balear d'Oncologia, amb una periodicitat mensual.

PLA TRANSVERSAL COMÚ DELS RESIDENTS DEL PSMAR

El programa de formació comú a tots els residents del PSMar, d'assistència obligatòria, establert des de la Comissió de Docència inclou els següents cursos:

-R1:

Sessions d'inici per als nous residents PSMar.

Taller online i taller presencial d'iniciació a l'IMASIS.

Curs d'urgències "Dr. José Luis Echarte" per a residents.

Curs de suport vital bàsic.

Curs de Protecció Radiològica.

Curs d'habilitats comunicatives i entrevista clínica.

Tallers de formació en dolor.

Suport vital immediat.

Taller d'ús d'antibiòtics.

- R2:

Suport vital avançat.

Curs online de recerca bibliogràfica eficient i ràpida.

Curs de protecció radiològica 2.

Sessió de bioètica.

-R3-R5:

Curs online de lectura crítica d'assajos clínics.

Dret sanitari.

Curs de metodologia científica: escriptura d'un article científic.

Curs de metodologia científica: Metodologia de Recerca.

Curs de protecció radiològica 3.

Sessió de seguretat del pacient.

Annex 1

Objectius d'aprenentatge de les subespecialitats oncològiques per any de residència

ÀREA ASSISTENCIAL: CÀNCER DE MAMA

ANY DE RESIDÈNCIA: R3

CONEIXEMENTS:

- Factors pronòstics
- Estratègia bàsica de tractaments per estadis
- Línies bàsiques de tractament adjuvant: hormonoteràpia, quimioteràpia i teràpies dirigides

ANY DE RESIDÈNCIA: R4-R5

CONEIXEMENTS:

- Discussió i abordatge multidisciplinari (Assistència a los Comitès de Tumors de Patologia Mamària)
- Tractament neoadjuvant i de malaltia metastàtica.
- Maneig de toxicitat aguda dels programes de tractament sistèmic.
- Prevenció de toxicitat a mig i llarg termini dels tractaments sistèmics.
- Seguiment del càncer de mama operable
- Sd. De càncer de mama i ovari hereditari

ÀREA ASSISTENCIAL: TUMORS TORÀCICS

ANY DE RESIDÈNCIA: R3

1. Epidemiologia. Incidència. Taxes de mortalitat.
2. La patogènesis, la patologia, i la biologia de tumor.
 - a. Patologia.
 - b. Histologia i biologia del carcinoma de cèl·lula no petita
 - c. Histologia i biologia del carcinoma de cèl·lula petita
 - d. Factors de risc
 - e. Marcadors genètics i moleculars
3. Prevenció.
4. Cribatge
5. Diagnòstic
6. Estadificació i factors pronòstics
 - a. El càncer de pulmó de cèl·lula no petita (NSCLC)
 - b. Càncer de pulmó de la cèl·lula petita (SCLC)

ANY DE RESIDÈNCIA: R4-R5

7. Tractament.
 - a. Càncer de pulmó de cèl·lula no petita (1)
 - i. L'avaluació preoperatòria
 - ii. Carcinoma en situ
 - iii. Malaltia precoç (estadis I, II, III, N0-1)
 - iv. Estadis IIIA i IIIB
 - v. Estadis IV
 - b. Càncer de pulmó de cèl·lula petita
 - i. Estadi limitat
 - ii. La malaltia extensa
8. Seguiment.

9. Cures de suport
10. Situacions especials
 - a. Carcinoma de bronquioloalveolar.
 - b. Tumors de Pancoast

Mesotelioma (pleural)

1. Epidemiologia. La incidència. Taxes de mortalitat
2. La patogènesis, la patologia, la biologia del tumor.
 - a. Patologia: Epitelioides, Sarcomatoide, Mixta
 - b. Factors de risc: Asbest
3. Prevenció.
4. Diagnòstic.
5. Estadificació i factors pronòstics
6. El tractament per estadis.
7. Cures de suport
8. Situacions especials
 - a. Mesotelioma peritoneal
 - a. Mesoteliomes benignes

ÀREA ASSISTENCIAL: GINECOLOGIA ONCOLÒGICA

ANY DE RESIDÈNCIA: R3

CONEIXEMENTS:

- Adquirir coneixements de la patològica gine-oncològica més freqüent i el seu diagnòstic, estadiatge i tractament estàndard
- Assistir a Comitè Onco-Ginecologia
- Realització de Primeres Visites
- Assistir a Consulta Hospital de Dia i CCEE
- Discussió de cas basat en l'evidència actual en cada situació clínica.
- Realitzar una Sessió Oncològica sobre un tema discutit prèviament

Àrees de coneixement a adquirir:

- Carcinoma epitelial ovari.
 - Estadi precoç:
 - Diagnòstic, estadificació, fc pronòstics
 - Tractament: quirúrgic, quimioteràpic adjuvant
 - Seguiment
 - Estadi avançat:
 - Diagnòstic, estadificació, fc pronòstic
 - Tractament: quirúrgic, quimioteràpic adjuvant
 - Seguiment
- Recaiguda: Patrons de Sensibilitat a Platins
 - Malaltia Refractària/ Resistent a Platí: Quimioteràpia estàndard
 - Malaltia Sensibilitat Intermittent a Platí: Quimioteràpia estàndard
 - Malaltia Sensible a Platí:
 - Valoració Cirurgia de Rescat en funció de F pronòstics
 - Quimioteràpia estàndard
- Adenocarcinoma d'endometri
 - Estadi precoç:
 - Diagnòstic, estadificació, Fc pronòstic
 - Tractament: quirúrgic, radioteràpic adjuvant
 - Seguiment
 - Estadi avançat quirúrgic:
 - Diagnòstic, estadificació, Fc pronòstic
 - Tractament: quirúrgic, quimioteràpic adjuvant
 - Seguiment
 - Malaltia metastàtica
 - Quimioteràpia de primera línia
- Carcinoma de cèrvix
 - Estadis precoç
 - Diagnòstic, Estadiatge, F Pronòstic
 - Tractament: Cirurgia, Quimioteràpia-Radioteràpia adjuvant
 - Seguiment
 - Estadis localment avançats
 - Diagnòstic, Estadiatge, F Pronòstic
 - Cirurgia reglada +Tractament adjuvant vs Químio-Radioteràpic radical

- Seguiment
- Malaltia metastàtica
- Quimioteràpia de primera línia

ANY DE RESIDÈNCIA: R4-R5

CONEIXEMENTS:

- Adquirir coneixements global sobre patològica gine-oncològica i el seu diagnòstic, estadiatge i tractament estàndard
- Assistir a Comitè Onco-Ginecologia
- Realització de Primeres Visites
- Assistir a Consulta Hospital de Dia i CCEE
- Discussió de cas basat en l'evidència actual en cada situació clínica.
- Realitzar una Sessió Oncològica sobre un tema discutit prèviament

Reforçar àrees de coneixement a adquirit de R3 de la patologia més freqüent:

- Carcinoma epitelial ovari.
 - Estadi precoç:
 - Estadi avançat:
- Recaiguda: Patrons de Sensibilitat a Platins
 - Malaltia Refractària/ Resistent a Platí: Quimioteràpia estàndard
 - Malaltia Sensibilitat Intermittja a Platí: Quimioteràpia estàndard
 - Malaltia Sensible a Platí:
 - Valoració Cirurgia de Rescat en funció de F pronòstics
 - Quimioteràpia estàndard
- Adenocarcinoma d'endometri
 - Estadi precoç:
 - Estadi avançat quirúrgic:

- Malaltia metastàtica
- Neoplàsia de cèrvix
 - Estadis precoç
 - Estadis localment avançats
 - Malaltia metastàtica
- Patologia Mesenquimal d'endometri
 - F Pronòstic
 - Cirurgia reglada
 - Indicacions de radioteràpia
 - Tractament quimioteràpic de la malaltia avançada
- Tumors Mullerians Mixtes d'endometri i ovari
 - Diagnòstic, Estadiatge, F Pronòstic
 - Tractament: Cirurgia reglada, Radioteràpia, Quimioteràpia adjuvant i per malaltia metastàtica
 - Seguiment
- Tumors germinal d'ovari i dels cordons sexuals d'ovari
 - Diagnòstic, Estadiatge, F Pronòstic
 - Tractament: Cirurgia reglada, Tractament Radioteràpic, Quimioteràpic adjuvant
 - Quimioteràpia malaltia metastàtica
 - Seguiment
- Patologia ovàrica de baix potencial de malignitat
 - Diagnòstic, Estadiatge, F Pronòstic
 - Cirurgia reglada
 - Indicacions de Quimioteràpic
 - Seguiment
- Adquirir coneixements sobre patologia gine-oncològica infreqüent

ÀREA ASSISTENCIAL: TUMORS DE CAP I COLL

ANY DE RESIDÈNCIA: R3-R5

CONEIXEMENTS:

- Discussió i abordatge multidisciplinari dels tumors de cap i coll.
- Procés diagnòstic: classificació histològica i estadificació segons TNM. Factors de risc.
- Biologia molecular dels tumors de cap i coll.

- Plantejament terapèutic segons localització anatòmica i estadificació. Opcions terapèutiques en tumors localitzats, localment avançats i disseminats. Opcions terapèutiques en recidives tumorals.
- Esquemes terapèutics en tumors de cap i coll: tractaments de quimioteràpia, tractaments de radioteràpia, tractaments concomitants de quimioteràpia i radioteràpia, tractaments biològics, immunoteràpia.
- Toxicitats dels tractaments oncològics: identificació i maneig de les toxicitats agudes i cròniques.
- Tractament de suport en pacients amb tumors de cap i coll

ACTIVITATS:

- Assistir a Comitè de Tumors de Cap i Coll
- Realització de Primeres Visites
- Realització de consultes de seguiment i tractament a Hospital de Dia d'Oncologia i CCEE

ÀREA ASSISTENCIAL: TUMORS PRIMARIS DEL SISTEMA NERVIÓS CENTRAL (SNC), METÀSTASIS SNC I MEDULARS

ANY DE RESIDÈNCIA: R3-R5

CONEIXEMENTS:

- Discussió i abordatge multidisciplinari de tumors del sistema nerviós (primaris i/o metastàtics). Assistència a los Comitès de Neuro-Oncologia.
- Característiques histològiques i classificació de la OMS dels Gliomes (astrocitomes i oligodendrogliomes).
- Esquemes de tractament amb RT i QT en els Gliomes d'alt grau (Astrocitomes Anaplàsics, Glioblastomes i Oligodendrogliomes).
- Coneixement de factors mol·leculars rellevants en el tractament dels tumors primaris del SNC (LOH 1p19q, MGMT, EGFR).
- Maneig de toxicitat aguda dels programes de tractament sistèmic (combinació de QT y RT).
- Maneig i abordatge multidisciplinari de las metàstasis del sistema nerviós i metàstasis medul·lars.
- Diagnòstic i maneig de la carcinomatosis leptomeníngia.
- Síndromes paraneoplàsics neurològics.
- Nocions d'altres tumors menys freqüents del SNC (Meduloblastomes, PNET, ependimomes anaplàsics).

- Tractament de suport dels tumors del SNC, primaris i metastàtics (corticoides, anticomicials).
- Prevenió de toxicitat a mig i llarg termini dels tractaments sistèmics i RT (maneig d'escala de valoració cognitiva i funcional).
- Programa de seguiment dels tumors del SNC.

ÀREA ASSISTENCIAL: TUMORS DIGESTIUS

ANY DE RESIDÈNCIA: R3

CONEIXEMENTS:

- Discussió i abordatge multidisciplinari dels càncers de l'aparell digestiu
- Procés diagnòstic: classificació histològica i estadificació segons TNM. Factors de risc.
- Biologia molecular.
- Plantejament terapèutic segons localització anatòmica i estadificació. Opcions terapèutiques en tumors localitzats, localment avançats i disseminats. Opcions terapèutiques en recidives tumorals.
- Esquemes terapèutics tractaments de quimioteràpia, tractaments de radioteràpia, tractaments concomitants de quimioteràpia i radioteràpia, tractaments biològics.
- Toxicitats dels tractaments oncològics: identificació i maneig de les toxicitats agudes i cròniques.
- Tractament de suport.

ACTIVITATS:

- Assistir als Comitès de Tumors de Digestiu superior i CCR
- Realització de Primeres Visites
- Realització de consultes de seguiment i tractament a Hospital de Dia d'Oncologia i CCEE

ANY DE RESIDÈNCIA: R4-R5

CONEIXEMENTS:

- Adquirir coneixements global sobre patologia oncològica de l'aparell digestiu i el seu diagnòstic, estadiatge i tractament estàndard
- Assistir als Comitès de Càncer digestiu no colorectal i Càncer digestiu colorectal
- Realització de Primeres Visites
- Assistir a Consulta Hospital de Dia i CCEE
- Realitzar una Sessió Oncològica sobre un tema discutit prèviament

Reforçar àrees de coneixement adquirit de R3 de la patologia més freqüent:

- Carcinoma d'esòfag.
 - Diagnòstic, Estadificació, F pronòstic
 - Tractament quirúrgic reglat
 - Tractament neoadjuvant
 - Tractament adjuvant
 - Quimioteràpia malaltia avançada
 - Seguiment
- Carcinoma gàstric
 - Diagnòstic, Classificació histològica, Estadificació, F pronòstic
 - Tractament quirúrgic reglat
 - Tractament perioperatori
 - Tractament quimio-radioteràpic adjuvant
 - Quimioteràpia malaltia avançada
 - Seguiment
- Carcinoma colorectal
 - Diagnòstic, Estadiatge, F Pronòstic
 - Cirurgia reglada
 - Tractament Radioteràpic/ Quimioteràpic neoadjuvant en el recte.
 - Tractament Radioteràpic/ Quimioteràpic adjuvant
 - Quimioteràpia de la malaltia avançada
 - Utilització de les noves dianes terapèutiques.
 - Seguiment
- Carcinoma anal
 - Diagnòstic, Estadiatge, F Pronòstic
 - Tractament Radioteràpic/ Quimioteràpic radical.
 - Cirurgia de rescat. Indicacions.

- Quimioteràpia de la malaltia avançada
- Seguiment
- Adquirir coneixements sobre patologia tumoral aparell digestiu infreqüent

Tumors del estroma gastrointestinal

- Classificació histològica, Diagnòstic, Estadiatge
- F Pronòstic: criteris de risc de recaiguda.
- Cirurgia reglada
- Indicacions del tractament adjuvant
- Tractament de la malaltia avançada

Tumors neuroendocrins

- Classificació histològica, Diagnòstic, Estadiatge, F Pronòstic.
- Cirurgia reglada
- Indicacions del tractament mèdic: anàlegs de la somatostatina, interferon, quimioteràpia

ÀREA ASSISTENCIAL: ONCO- UROLOGIA

ANY DE RESIDÈNCIA: R3

CONEIXEMENTS:

- Adquirir coneixements de la patologia genito-urinària més freqüent i el seu diagnòstic, estadiatge i tractament estàndard
- Assistir a Comitè Oncologia genito-urinària
- Realització de Primeres Visites
- Assistir a Consulta Hospital de Dia i CCEE
- Discussió de cas basat en l'evidència actual en cada situació clínica.
- Realitzar una Sessió Oncològica sobre un tema discutit prèviament

Àrees de coneixement a adquirir:

- Carcinoma Transicional de bufeta.
 - Estadi precoç:
 - Diagnòstic, Estadificació, F pronòstic

- Tractament quirúrgic reglat
- Tractament quimioteràpic adjuvant
- Seguiment
- Estadi avançat:
 - Diagnòstic, Estadificació, F pronòstic
 - Tractament quimioteràpic Seguiment
 - Tractament de segona línia
- Adenocarcinoma de pròstata
 - Estadi precoç:
 - Diagnòstic, Estadificació, F pronòstic
 - Tractament quirúrgic reglat
 - Tractament radioteràpic (externa, intersticial, llavors..)
 - Seguiment
 - Estadi avançat
 - Diagnòstic, Estadificació, F pronòstic
 - Tractament de radioteràpia i hormonoteràpia combinats
 - Seguiment
 - Càncer de pròstata resistent a la castració
 - Quimioteràpia de primera línia
- Carcinoma de testicle
 - Estadis precoç
 - Diagnòstic, Estadiatge, F Pronòstic
 - Cirurgia Tractament Radioteràpic/ Quimioteràpic adjuvant (seminoma i no Seminoma)
 - Seguiment
 - Malaltia metastàtica
 - Factors pronòstics segons la classificació Internacional
 - Quimioteràpia

ANY DE RESIDÈNCIA: R4-R5

CONEIXEMENTS:

- Adquirir coneixements global sobre patologia genito-urinària i el seu diagnòstic, estadiatge i tractament estàndard
- Assistir a Comitè de Oncologia Genito-urinària.
- Realització de Primeres Visites.
- Assistir a Consulta Hospital de Dia i CCEE.
 - Discussió de cas basat en l'evidència actual en cada situació clínica.
- Realitzar una Sessió Oncològica sobre un tema discutit prèviament.

Reforçar àrees de coneixement adquirides de R3 de la patologia més freqüent:

- Carcinoma Transicional de bufeta.
 - Estadi precoç:
 - Diagnòstic, Estadificació, F pronòstic
 - Tractament quirúrgic reglat
 - Tractament quimioteràpic adjuvant
 - Seguiment
 - Estadi avançat:
 - Diagnòstic, Estadificació, F pronòstic
 - Tractament quimioteràpic Seguiment
 - Tractament de segona línia
- Adenocarcinoma de pròstata
 - Estadi precoç:
 - Diagnòstic, Estadificació, F pronòstic
 - Tractament quirúrgic reglat
 - Tractament radioteràpic (externa, intersticial, llevors..)
 - Seguiment
 - Estadi avançat
 - Diagnòstic, Estadificació, F pronòstic
 - Tractament de radioteràpia i hormonoteràpia combinats
 - Seguiment
 - Càncer de pròstata resistent a la castració

- Quimioteràpia de primera línia
- Introducció a la recerca translacional en càncer de bufeta
- Carcinoma de testicle
 - Estadis precoç
 - Diagnòstic, Estadiatge, F Pronòstic
 - Cirurgia Tractament Radioteràpic/ Quimioteràpic adjuvant (seminoma i no Seminoma)
 - Seguiment
 - Malaltia metastàtica
 - Factors pronòstics segons la classificació Internacional
 - Quimioteràpia
- Introducció a la recerca translacional en càncer Renal
 - Noves teràpies diana
 - Estudis en curs

CRONOGRAMA ROTACIONS

Any de residència	Rotació	Durada en mesos	Dispositiu on es realitza
R1	Planta d'Hospitalització Oncologia	2.5	H. Mar
	Medicina Interna	2	H. Mar
	Hematologia	2	H. Mar
	Anatomia Patològica	1.5	H. Mar
	Urgències medicina	2	H. Mar
	Unitat de Cures Pal.liatives	1	Centre Fòrum
R2	Unitat de Cures Intensives	1.5	H. Mar
	Planta d'Hospitalització Oncologia	9.5	H. Mar
R3	Tumors tracte digestiu/ORL/melanoma/sarcomes	3	H. Mar
	Tumors mama/ginecològics/SNC	3	H. Mar
	Radioteràpia	2	H. Mar
	Tumors toràcics/genito-urinaris	3	H. Mar
R4	Tumors tracte digestiu/ORL/melanoma/sarcomes	4	H. Mar
	Tumors mama/ginecològics/SNC	3.5	H. Mar
	Tumors toràcics/genito-urinaris	3.5	H. Mar
R5	Tumors tracte digestiu/ORL/melanoma/sarcomes	3	H. Mar
	Tumors mama/ginecològics/SNC	3	H. Mar
	Rotació externa/Laboratori	2	A escollir
	Tumors toràcics/genito-urinaris	3	H. Mar