

<b>GUIA O ITINERARIO FORMATIVO</b>							
Fecha elaboración	Elaborado por	Núm. Revisión	Fecha Revisión	Revisado por	Fecha Validación	Validado por	
20-09-2010	Tutores	5	06-04-2023	Jefe de Servicio	18-04-2023	Comisión de docencia	



Germans Trias i Pujol  
Hospital

FES-IMP-002 Rev.01

## **GUIA O ITINERARIO FORMATIVO**

### **1. DENOMINACIÓN OFICIAL DE LA ESPECIALIDAD Y REQUISITOS DE TITULACIÓN**

La especialidad de Cirugía General y Digestiva tiene una duración de cinco años durante los cuales los residentes rotarán por las diferentes unidades del servicio y por unidades externas según el programa adjunto.

Se requiere la titulación en Medicina y Cirugía.

### **2. OBJETIVOS GENERALES Y ESPECÍFICOS PARA LA FORMACIÓN**

Los objetivos generales son conocer y adquirir las competencias necesarias para el tratamiento de las enfermedades que precisen de tratamiento quirúrgico.


Los objetivos específicos se incluyen en los apartados sobre las diferentes rotaciones.

### **3. COMPETENCIAS PROFESIONALES POR AÑO DE RESIDENCIA. ACTIVIDADES ASISTENCIALES Y CALENDARIO DE ROTACIONES.**

A continuación, se detallan las competencias y objetivos teóricos y prácticos de cada rotación durante los cinco años de residencia, la duración de las rotaciones y el nivel de responsabilidad de cada una de ellas.

Los niveles de responsabilidad se clasifican como sigue:

- Nivel 1: actividades realizadas por un residente sin supervisión directa
- Nivel 2: actividades realizadas por un residente bajo supervisión del tutor/facultativo responsable
- Nivel 3: actividades realizadas por personal sanitario del centro y que son asistidas por un residente

 Germans Trias i Pujol Hospital	<b>GUIA O ITINERARIO FORMATIVO</b>						
	Fecha elaboración	Elaborado por	Núm. Revisión	Fecha Revisión	Revisado por	Fecha Validación	Validado por
	20-09-2010	Tutores	5	06-04-2023	Jefe de Servicio	18-04-2023	Comisión de docencia

FES-IMP-002 Rev.01


### 3.1 R1

Este periodo asistencial ha de ser dedicado a la progresiva integración del residente en la práctica de la especialidad.

La supervisión de residentes de primer año será de presencia física por los profesionales de la unidad en la que el residente rote en cada momento. Estos especialistas revisarán por escrito las altas y demás documentos relativos a las actividades asistenciales del residente.

Cronograma de rotaciones:

Rotación	Dispositivo	Duración	Nivel de responsabilidad
Urgencias	Unidad de urgencias	2 meses	3
Cirugía General	Unidad de coloproctología	2 meses	3
Cirugía Vascolar	Servicio de Cirugía Vascolar	1 mes	3
Anestesiología	Unidad de Reanimación	1 mes	3
Medicina Intensiva	Unidad de Cuidados Intensivos	1 mes	3
Cirugía Plástica	Servicio de Cirugía Plástica	1 mes	3
Cirugía Pediátrica	Servicio de Cirugía Pediátrica	1 mes	3
Cirugía General	Unidad endocrino-metabólica	2 meses	3

<b>GUIA O ITINERARIO FORMATIVO</b>							
 <b>Germans Trias i Pujol</b> Hospital	Fecha elaboración	Elaborado por	Núm. Revisión	Fecha Revisión	Revisado por	Fecha Validación	Validado por
	20-09-2010	Tutores	5	06-04-2023	Jefe de Servicio	18-04-2023	Comisión de docencia

FES-IMP-002 Rev.01

Objetivos teóricos y de aprendizaje de cada rotación

## **Unidad de Urgencias**


### Objetivos teóricos

Todos los objetivos teóricos con los protocolos actualizados del servicio están incluidos en el Manual de Urgencias elaborado por la unidad y a disposición del residente al inicio de su rotación.

- Generalidades: sueroterapia, instrumental quirúrgico básico, infecciones de partes blandas
- Abdomen agudo: diagnóstico diferencial, apendicitis aguda, ulcus perforado, cólico hepático, colecistitis, ictericia obstructiva, pancreatitis aguda, diverticulitis aguda
- Oclusión intestinal: de intestino delgado, de colon, dilatación gástrica, vólvulo de sigma, de ciego, suboclusión intestinal
- Enfermedades anales y rectales: exploración anal, fisura, patología hemorroidal, absceso perianal, fístula perianal
- Isquemia intestinal
- Cirugía torácica de urgencias: neumotórax, hemotórax
- Politraumatismos
- Farmacología. Pautas de sedación
- Motivos de consulta en cirugía

### Objetivos de aprendizaje

- Historia clínica: realizar una anamnesis dirigida, exploración física e indicar las pruebas complementarias
- Trato con el paciente: informar al paciente y familiares
- Técnicas de cirugía menor: realizar desbridamientos, suturas, sondas y drenajes
- Apendicectomía abierta y laparoscópica. realizar apertura y cierre de laparotomía media
- Shock. Identificar y manejar. Hipovolémico y séptico
- Paciente poli traumático: realizar la evaluación inicial, interpretación pruebas, maniobras terapéuticas en el box de paros, indicación quirúrgica y de radiología intervencionista
- Fiebre: realizar diagnóstico diferencial. Fiebre en pacientes post operados
- Conocer los protocolos y líneas de investigación en urgencias

 Germans Trias i Pujol Hospital	<b>GUIA O ITINERARIO FORMATIVO</b>						
	Fecha elaboración	Elaborado por	Núm. Revisión	Fecha Revisión	Revisado por	Fecha Validación	Validado por
	20-09-2010	Tutores	5	06-04-2023	Jefe de Servicio	18-04-2023	Comisión de docencia

FES-IMP-002 Rev.01

## **Cirugía General. Unidad Coloproctología**

### Objetivos teóricos i Actividades

- Introducción a la Coloproctología: lectura exhaustiva de “The ASCRS Manual of Colon and Rectal Surgery” (o manuales similares) con la finalidad de adquirir los conocimientos imprescindibles
- Conocimiento de los protocolos asistenciales
- Asistencia al Comité de Cáncer de Colon y Recto
- Asistencia a las Sesiones de Coloproctología
- Asistencia al Comité de Tumores
- Presentación temas de sobre la especialidad en la Sesión de Residentes del Servicio


### Objetivos de aprendizaje

- Asistencia a consultas externas: valorar las primeras visitas del cáncer de colon y recto, realizar el seguimiento de los pacientes intervenidos, valoración de las complicaciones y consecuencias (estomas, LARS...), información adecuada al paciente y a los familiares
- Sistemática del pase de visita en la planta: explorar el post operado, realizar la detección precoz de las posibles complicaciones, aplicar la sistemática del Protocolo de Rehabilitación Multimodal (ERAS), conocer los parámetros de alta hospitalaria, redactar los informes de Nota de Ingreso y Alta (siempre bajo supervisión del adjunto), mantener una relación adecuada con enfermería
- Quirófano: conocer las medidas de asepsia y antisepsia, manejar correctamente el instrumental quirúrgico, alcanzar un conocimiento básico de las técnicas quirúrgicas

## **Cirugía Vascular**

### Objetivos teóricos y de aprendizaje

- Anamnesis y exploración en relación a la angiología
- Evaluación de pacientes con isquemia aguda y crónica
- Evaluación de las úlceras en las extremidades inferiores
- Valoración de pacientes con trombosis venosa
- Valoración del pie diabético

 Germans Trias i Pujol Hospital	<b>GUIA O ITINERARIO FORMATIVO</b>						
	Fecha elaboración	Elaborado por	Núm. Revisión	Fecha Revisión	Revisado por	Fecha Validación	Validado por
	20-09-2010	Tutores	5	06-04-2023	Jefe de Servicio	18-04-2023	Comisión de docencia

FES-IMP-002 Rev.01

- Conocimientos básicos de las técnicas de exploración vascular
- Conocimiento básico de la farmacoterapia: anticoagulantes, fibrinolisis
- Vías y técnicas de acceso a los vasos

Principios de las suturas vasculares

- Conceptos generales sobre el uso de endoprótesis vasculares
- Amputaciones por isquemia de las extremidades inferiores

### Objetivos de aprendizaje

- Realizar la anamnesis y exploración en relación a la angiología
- Evaluar los pacientes con isquemia aguda y crónica
- Evaluar las úlceras en las extremidades inferiores
- Valorar los pacientes con trombosis venosa
- Valorar los pacientes con pie diabético

## **Anestesiología. Unidad de Reanimación. Medicina Intensiva**


### Objetivos teóricos

El residente debe adquirir los conocimientos relativos a la fisiopatología y tratamiento de las situaciones críticas.

- Alteraciones del equilibrio ácido-base
- Manejo de sustancias vaso activas
- Terapia antibiótica en el paciente crítico
- Paciente politraumatizado.
- Nutrición artificial
- Muerte cerebral. Diagnóstico y aspectos legales. Mantenimiento del donante.
- Técnicas de colocación de catéteres venosos centrales
- Manejo básico del funcionamiento de respiradores, pulsioxímetros y capnógrafos

### Objetivos de aprendizaje

- Insuficiencia respiratoria aguda. Conocer las indicaciones de intubación oro traqueal y traqueostomía. Momento de la extubación. Conocer las Indicaciones y supresión de la

 Germans Trias i Pujol Hospital	<b>GUIA O ITINERARIO FORMATIVO</b>						
	Fecha elaboración	Elaborado por	Núm. Revisión	Fecha Revisión	Revisado por	Fecha Validación	Validado por
	20-09-2010	Tutores	5	06-04-2023	Jefe de Servicio	18-04-2023	Comisión de docencia

FES-IMP-002 Rev.01

ventilación mecánica y sus diferentes posibilidades

- Realizar técnicas de colocación de catéteres venosos centrales
- Muerte cerebral. Realizar el diagnóstico y participar en el mantenimiento del donante.
- Paciente politraumatizado. Realizar la reanimación general y mantenimiento
- Fármacos vasoactivos Conocer las indicaciones y utilizarlos en los casos necesarios
- Realizar el tratamiento de alteraciones del equilibrio ácido-base
- Terapia antibiótica en el paciente crítico: Utilizar en casos indicados
- Conocer el funcionamiento básico de respiradores, pulsioxímetros y capnógrafos

## **Cirugía Plástica**

### Objetivos teóricos

- Conocimiento básico sobre injertos. Qué son qué tipos hay
- Conocimiento básico sobre colgajos cutáneos
- Tipos de suturas, hilos y vendajes utilizados en cirugía plástica

### Objetivos de aprendizaje

- Realizar curas y suturas
- Asistir como primer o segundo ayudante a la realización de biopsias y cirugía menor

## **Cirugía Pediátrica**

### Objetivos teóricos

- Iniciación en el diagnóstico de patologías quirúrgicas habituales
- Conocimiento de las pruebas complementarias pre y postoperatorias

### Objetivos de aprendizaje

- Participar como primer o segundo ayudante en las intervenciones de baja complejidad
- Desarrollar los aspectos básicos de las habilidades técnicas de las cirugías habituales
- Participar en las curas y suturas


### Actividades

- Pase de visita con el adjunto asignado. Detección de complicaciones

## **Cirugía General. Unidad de cirugía endocrino - metabólica**

### Objetivos teóricos

- Introducción a la patología y técnicas quirúrgicas del nódulo tiroideo, bocio multinodular y del hipertiroidismo
- Introducción a la patología de paratiroides

 Germans Trias i Pujol Hospital	<b>GUIA O ITINERARIO FORMATIVO</b>						
	Fecha elaboración	Elaborado por	Núm. Revisión	Fecha Revisión	Revisado por	Fecha Validación	Validado por
	20-09-2010	Tutores	5	06-04-2023	Jefe de Servicio	18-04-2023	Comisión de docencia

FES-IMP-002 Rev.01

- Introducción a la patología quirúrgica de glándulas suprarrenales
- Iniciación a los protocolos de cirugía de la obesidad mórbida

#### Objetivos de aprendizaje

- Preparar el campo quirúrgico de la cirugía de cuello: colocación del paciente
- Participar como primer y segundo ayudante en tiroidectomías, paratiroidectomías
- Iniciar en utilización de instrumentos de electrocoagulación (bisturí eléctrico, Ligasure, Focus, pinza bipolar)
- Participar como segundo ayudante en cirugía bariátrica


#### Actividades

- Asistir a consulta externa, seguimiento de pacientes en planta

### 3.2 R2

#### Cronograma de las rotaciones

Rotación	Dispositivo	Duración	Nivel de responsabilidad
Cirugía General	Unidad Esófago-Gástrica	3 meses	3
Cirugía General	Unidad Coloproctológica	2 meses	3
Cirugía General	Unidad Hepatobiliopancreática	4 meses	3
Urología	Servicio de Urología	2 meses	3

 Germans Trias i Pujol Hospital	<b>GUIA O ITINERARIO FORMATIVO</b>						
	Fecha elaboración	Elaborado por	Núm. Revisión	Fecha Revisión	Revisado por	Fecha Validación	Validado por
	20-09-2010	Tutores	5	06-04-2023	Jefe de Servicio	18-04-2023	Comisión de docencia

FES-IMP-002 Rev.01

## Unidad Cirugía Esófago-Gástrica

### Objetivos teóricos

- Esófago: trastornos de la motilidad. Divertículos. Perforación. Fístulas. Patología tumoral (tumores benignos, cáncer de esófago, cáncer de cardias). Complicaciones quirúrgicas
- Estómago y duodeno: cáncer gástrico. Tumores estromales. Divertículos duodenales
- Intestino delgado: tumores. Divertículos
- Diafragma: hernias congénitas y traumáticas. Hiato esofágico

### Objetivos de aprendizaje

- Participar en cirugía de baja complejidad como primer y segundo ayudante
- Realizar pasos en la cirugía del reflujo gastro-esofágico
- Ayudar en cirugía alta complejidad: realizar enterostomías de alimentación, confección de anastomosis intestinales.

### Actividades:


- Colaborar en proyectos de investigación de la unidad. Actualización bases de datos

## Unidad Coloproctología

### Objetivos teóricos

- Generales: anamnesis y exploración dirigida. Protocolos
- Preparación a la cirugía
- Patología anorrectal benigna: hemorroides, fisura anal, dolor anal, abscesos y fístulas, incontinencia, sinus pilonidal, estenosis.
- Patología inflamatoria: colitis ulcerosa, enfermedad de Crohn
- Patología tumoral: pólipos de colon, cribado del cáncer, estadificación cáncer colorrectal, tratamiento quirúrgico del cáncer de colon, seguimiento, recurrencias y metástasis
- Otros: vólvulo y suboclusión, estreñimiento, diverticulosis, fístulas, enfermedades de transmisión sexual
- Complicaciones de la cirugía colorrectal: dehiscencia de sutura
- Estomas: elección, confección, cuidados, complicaciones



<b>GUIA O ITINERARIO FORMATIVO</b>							
 <b>Germans Trias i Pujol</b> Hospital	Fecha elaboración	Elaborado por	Núm. Revisión	Fecha Revisión	Revisado por	Fecha Validación	Validado por
	20-09-2010	Tutores	5	06-04-2023	Jefe de Servicio	18-04-2023	Comisión de docencia

FES-IMP-002 Rev.01

### Objetivos de aprendizaje

- Participar en la consulta externa, sesiones de equipo y preparación de pacientes
- Participar en la cirugía de complejidad mayor y media como segundo ayudante
- Participar en la cirugía de baja complejidad como primer ayudante
- Realizar pasos en la confección de estomas y en la patología anorrectal

### Actividades:

- Colaborar en proyectos de investigación de la unidad. Actualización bases de datos

## **Unidad Cirugía Hepatobiliopancreática (HBP)**

### Objetivos teóricos

- Patología no tumoral de vesícula y vía biliar: anatomía. Colelitiasis. Colecistitis. Coledocolitiasis. Anomalías congénitas. Lesiones yatrogénicas.
- Patología benigna hepática: anatomía. Manejo perioperatorio. Lesiones focales hepáticas. Quistes. Tumores benignos (hemangioma, hiperplasia nodular focal, adenoma, cistoadenoma, hamartoma)
- Pancreatitis aguda. Diagnóstico. Clasificación. Complicaciones. Tratamiento.

### Objetivos de aprendizaje

- Manejar el paciente ingresado en la unidad HBP
- Interpretar técnicas de imagen
- Manejar pacientes con pancreatitis aguda
- Realizar apertura y cierre de laparotomías (media, subcostal y derecha)
- Ayudar (2º ayudante) en cirugía hepática y pancreática
- Participar como primer ayudante y cirujano en colecistectomías abiertas y laparoscópicas
- Conocer los protocolos de la unidad

### Actividades:

- Asistir a comités de oncología, iniciándose en la preparación de los casos a presentar
- Colaborar en proyectos de investigación de la unidad. Actualización bases de datos


## **Urología**

### Objetivos teóricos

- Conocimiento de la anatomía quirúrgica correspondiente al área urológica
- Conocimiento de la semiología urológica


### Objetivos de aprendizaje

- Realizar la anamnesis y exploración física dirigida
- Indicar las exploraciones complementarias

<b>GUIA O ITINERARIO FORMATIVO</b>							
 Germans Trias i Pujol Hospital	Fecha elaboración	Elaborado por	Núm. Revisión	Fecha Revisión	Revisado por	Fecha Validación	Validado por
	20-09-2010	Tutores	5	06-04-2023	Jefe de Servicio	18-04-2023	Comisión de docencia

FES-IMP-002 Rev.01

- Reconocer y resolver de problemas urológicos urgentes más frecuentes: litiasis, hematuria, retención urinaria, patología testicular urgente

<b>GUIA O ITINERARIO FORMATIVO</b>							
 <b>Germans Trias i Pujol</b> Hospital	Fecha elaboración	Elaborado por	Núm. Revisión	Fecha Revisión	Revisado por	Fecha Validación	Validado por
	20-09-2010	Tutores	5	06-04-2023	Jefe de Servicio	18-04-2023	Comisión de docencia

FES-IMP-002 Rev.01

### 3.3 R3


#### Cronograma de las rotaciones

Rotación	Dispositivo	Duración	Nivel de responsabilidad
Cirugía General	Unidad de Coloproctología	2 meses	3-2
Cirugía Torácica	Servicio de Cirugía Torácica	2 meses	3
Cirugía General	Unidad de mama	3 meses	3-2
Cirugía General	Unidad de Hepatobiliopancreática	1 mes	3-2
Cirugía General	Cirugía de Trauma y Urgencias	3 meses	3-2

#### Unidad de Coloproctología

##### Objetivos teóricos

- Generales: anamnesis y exploración dirigida. Protocolos
- Preparación a la cirugía. Conocimiento de técnicas diagnósticas
- Patología anorrectal benigna: hemorroides, fisura anal, dolor anal, abscesos y fístulas, incontinencia, sinus pilonidal, estenosis.
- Patología inflamatoria: colitis ulcerosa, enfermedad de Crohn
- Patología tumoral: pólipos de colon, cribado del cáncer, estadificación cáncer colorrectal, tratamiento quirúrgico del cáncer de colon, seguimiento, recurrencias y metástasis
- Otros: vólvulo y suboclusión, estreñimiento, diverticulosis, fístulas, enfermedades de transmisión sexual
- Complicaciones de la cirugía colorrectal: dehiscencia de sutura
- Estomas: elección, confección, cuidados, complicaciones

 Germans Trias i Pujol Hospital	GUIA O ITINERARI FORMATIU						
	Fecha elaboración	Elaborado por	Núm. Revisión	Fecha Revisión	Revisado por	Fecha Validación	Validado por
	20-09-2010	Tutores	4	15-05-2020	Tutors	02-06-2020	Comisión de docencia

FES-IMP-002 Rev.01

### Objetivos de aprendizaje

- Participar en la consulta externa, sesiones de equipo y preparación de pacientes
- Participar en la cirugía de complejidad mayor y media como primer ayudante
- Participar en la cirugía de baja complejidad como primer ayudante
- Realizar estomas, patología anorrectal y pasos en cirugía laparoscópica colónica
- Iniciar en ecografía endorrectal

### Actividades:

- Colaborar en proyectos de investigación de la unidad. Actualización bases de datos

## **Cirugía Torácica**

### Objetivos teóricos

- Conocimiento de las indicaciones quirúrgicas en cirugía torácica
- Técnicas de diagnóstico: radiología simple, tomografía, ecoendoscopia
- Toracocentesis
- Tratamiento de urgencia del neumotórax y del empiema pleural
- Manejo básico del paciente con traumatismo torácico
- Vías de acceso a la cavidad torácica y mediastino: toracotomía, toracoscopia, mediastinoscopia
- Drenajes intratorácicos

### Objetivos de aprendizaje


- Conocer las indicaciones quirúrgicas en cirugía torácica
- Interpretar técnicas de diagnóstico: radiología simple, tomografía, ecoendoscopia
- Realizar toracocentesis
- Realizar el tratamiento de urgencia del neumotórax y del empiema pleural
- Realizar el manejo básico del paciente con traumatismo torácico
- Vías de acceso a la cavidad torácica y mediastino: realizar toracotomía, toracoscopia, mediastinoscopia
- Colocar drenajes intratorácicos

## **Unidad de Cirugía de Mama**

### Objetivos teóricos

- Anatomía quirúrgica de la mama y la axila. Fisiología de la mama
- Patología benigna: tumores benignos, enfermedad fibroquística, mastalgia, secreción,

ginecomastia

 Germans Trias i Pujol Hospital	<b>GUIA O ITINERARI FORMATIU</b>						
	Fecha elaboración	Elaborado por	Núm. Revisión	Fecha Revisión	Revisado por	Fecha Validación	Validado por
	20-09-2010	Tutores	4	15-05-2020	Tutors	02-06-2020	Comisión de docencia

FES-IMP-002 Rev.01

- Lesiones premalignas
- Diagnóstico por la imagen: mamografía (semiología elemental, indicaciones), ecografía diagnóstica e intervencionista (indicaciones clínicas), resonancia magnética, medicina nuclear (centinela, ROLL/SNOLL, PET)
- Cáncer de mama. Protocolos. Principales complicaciones y manejo.

#### Objetivos de aprendizaje

- Colocar al paciente en la mesa quirúrgica. Preparación del campo quirúrgico
- Conocer los principios de la disección anatómica
- Realizar la exéresis de lesiones benignas, tumorectomías, mastectomías
- Participar como primer ayudante en vaciamiento axilar
- Realizar el cuidado de las heridas quirúrgicas y manejo de sus complicaciones

#### Actividades:

- Asistir a comité, consultas y unidad funcional
- Colaborar en proyectos de investigación de la unidad. Actualización bases de datos


### **Unidad de Cirugía Hepatobiliopancreática**

#### Objetivos teóricos

- Patología no tumoral de vesícula y vía biliar: anatomía. Colelitiasis. Colecistitis. Coledocolitiasis. Anomalías congénitas. Lesiones yatrogénicas.
- Patología benigna hepática: anatomía. Manejo perioperatorio. Lesiones focales hepáticas. Quistes. Tumores benignos (hemangioma, hiperplasia nodular focal, adenoma, cistoadenoma, hamartoma)
- Pancreatitis aguda. Diagnóstico. Clasificación. Complicaciones. Tratamiento.
- Patología maligna hepática: tumores hepáticos (hepatocarcinoma, colangiocarcinoma, hepatoblastoma, cistoadenocarcinoma, angiosarcoma), metástasis hepáticas (colorrectales, neuroendocrinas, otras)
- Carcinoma vesícula biliar. Diagnóstico, tratamiento y pronóstico.

#### Objetivos de aprendizaje

- Realizar el manejo del paciente ingresado en la unidad HBP
- Interpretar técnicas de imagen
- Realizar el manejo de las complicaciones de la pancreatitis crónica
- Realizar el manejo de las estrategias onco-quirúrgicas de patología hepática tumoral primaria y metastásica y del carcinoma de vesícula
- Técnicas quirúrgicas: participar como primer y segundo ayudante en cirugía mayor hepática y pancreática, primer ayudante y cirujano en colecistectomías abiertas y

 Germans Trias i Pujol Hospital	GUIA O ITINERARI FORMATIU						
	Fecha elaboración	Elaborado por	Núm. Revisión	Fecha Revisión	Revisado por	Fecha Validación	Validado por
	20-09-2010	Tutores	4	15-05-2020	Tutors	02-06-2020	Comisión de docencia

FES-IMP-002 Rev.01

laparoscópicas, derivaciones biliodigestivas como ayudante y cirujano, ayudantía en cirugía laparoscópica avanzada

- Conocer los protocolos de la unidad

#### Actividades:


- Asistir a los comités presentando algunos de los casos
- Colaboración en proyectos de investigación de la unidad. Actualización bases de datos

### **Unidad de Cirugía de Trauma y Urgencias**

#### Objetivos teóricos

- Generalidades: homeostasis y sueroterapia. Reposición hidroelectrolítica.
- Shock: Tipos de shock, identificación y manejo. Estrategias y objetivos de reanimación.
- Abdomen agudo: diagnóstico diferencial (apendicitis, diverticulitis, PVH, patología biliopancreática, isquemia intestinal, complicaciones post-IQ).
- Apendicitis aguda. Diagnóstico y manejo.
- Diverticulitis aguda. Diagnóstico y manejo
- Complicaciones ulcerosas. Diagnóstico y manejo
- Colelitiasis sintomática, colecistitis, colangitis, coledocolitiasis. Diagnóstico y manejo.
- Pancreatitis aguda. Diagnóstico y manejo.
- Oclusión intestinal: Diagnóstico, estudio etiológico y manejo.
- Neoplasia oclusiva de colon izquierdo. Diagnóstico y manejo.
- Isquemia intestinal. Diagnóstico y manejo.
- HDA y HDB. Diagnóstico y manejo.
- Ingesta de cáusticos. Diagnóstico y manejo.
- Perforaciones esofágicas. Diagnóstico y manejo.
- Complicaciones postIQ (generales y específicas). Complicaciones post-CB.
- Politraumatismos. Manejo básico (ABCDE). Indicación de EECC.
- Indicación y técnica quirúrgica en el paciente traumático. Indicaciones de laparoscopia.
- Eco-FAST en la evaluación y manejo del paciente traumático.
- Damage control surgery. Concepto, indicaciones e indicaciones extendidas.
- Motivos de consulta frecuentes relacionados con otras especialidades quirúrgicas: neumotórax, hemotórax, epistaxis.

#### Objetivos de aprendizaje


 Germans Trias i Pujol Hospital	<b>GUIA O ITINERARI FORMATIU</b>						
	Fecha elaboración	Elaborado por	Núm. Revisión	Fecha Revisión	Revisado por	Fecha Validación	Validado por
	20-09-2010	Tutores	4	15-05-2020	Tutors	02-06-2020	Comisión de docencia

FES-IMP-002 Rev.01

- Historia clínica: realizar anamnesis dirigida, exploración física.
- Exponer verbalmente los casos clínicos.
- Redactar de informes.
- Trato con el paciente: informar al paciente y familiares.
- Realizar la orientación diagnóstica en dolor abdominal agudo. Indicar las pruebas complementarias.
- Shock. Realizar la Identificación y manejo.
- Ejercer de Team leader en politraumatismo (prioridad 2).
- Realizar e interpretar eFAST en el paciente traumático.
- Realizar colecistectomía laparoscópica.
- Realizar hernioplastia inguinal urgente (vía anterior y posterior)
- Realizar eventroplastia urgente.
- Manejar la evisceración
- Tratar quirúrgicamente de la oclusión intestinal por bridas.
- Realizar resecciones intestinales. Confección de estomas.
- Tratar quirúrgicamente el ulcus perforado.
- Asistir en otros procedimientos quirúrgicos de mayor complejidad realizados por el adjunto de la Unidad.
- Realizar laparotomía de trauma. Packing intra-abdominal y pre-peritoneal. Técnicas de abdomen abierto.
- Realizar control emergente de la vía aérea.
- Conocer los protocolos y líneas de investigación de la Unidad de Trauma y Cirugía de Urgencias.

Actividades:

- Participar en la actividad asistencial de la Unidad de Trauma y Cirugía de Urgencias en planta de hospitalización y CCEE.
- Participar en las sesiones clínicas de la Unidad de Trauma y Cirugía de Urgencias (presentación de sesiones académicas por parte del residente según la frecuencia establecida en las Actividades Estructurales de la Unidad de Trauma y Cirugía de Urgencias).
- Colaborar en proyectos de investigación de la Unidad. Actualización de bases de datos.
- Participar en cursos de urgencias de utilidad para los residentes (Curso de la AEC de cirugía de urgencias, ETC, ATLS)

 Germans Trias i Pujol Hospital	<b>GUIA O ITINERARI FORMATIU</b>						
	Fecha elaboración	Elaborado por	Núm. Revisión	Fecha Revisión	Revisado por	Fecha Validación	Validado por
	20-09-2010	Tutores	4	15-05-2020	Tutors	02-06-2020	Comisión de docencia

FES-IMP-002 Rev.01

### 3.4 R4

#### Cronograma de rotaciones

Rotación	Dispositivo	Duración	Nivel de responsabilidad
Cirugía General	Unidad de Endocrino-metabólica	5 meses	2-1
Cirugía General	Unidad de Hepatobiliopancreática	6 meses	2-1

#### Unidad de Cirugía Endocrino-metabólica

##### Objetivos teóricos

- Profundización en la patología y técnicas quirúrgicas del tratamiento de patología endocrina: cáncer de tiroides (diferenciado, medular, anaplásico y linfoma), hiperparatiroidismo, síndrome de enfermedad endocrina múltiple
- Profundización en la patología quirúrgica de glándula suprarrenal (adenoma, carcinoma, metástasis, feocromocitoma, ganglioneuroma, ganglioneuroblastoma)
- Manejo pre y postoperatorio del paciente obeso mórbido. Circuitos y protocolos
- Técnicas quirúrgicas en cirugía bariátrica. Fundamentos de la cirugía robótica
- Manejo de complicaciones en postoperatorio de cirugía bariátrica


##### Objetivos de aprendizaje

- Participar como cirujano y primer ayudante en tiroidectomías de pacientes seleccionados
- Participar como cirujano y primer ayudante en paratiroidectomías en pacientes seleccionados
- Realizar disección, identificación y monitorización del nervio recurrente
- Identificar y manejar de las complicaciones quirúrgicas de la patología cervical
- Realizar pasos en la cirugía laparoscópica del bypass gástrico
- Participar como cirujano en gastrectomía tubular
- Manejar el paciente postoperado de cirugía bariátrica. Detección de complicaciones

##### Actividades

- Asistir a comités de la unidad y presentación de casos



 Germans Trias i Pujol Hospital	GUIA O ITINERARI FORMATIU						
	Fecha elaboración	Elaborado por	Núm. Revisión	Fecha Revisión	Revisado por	Fecha Validación	Validado por
	20-09-2010	Tutores	4	15-05-2020	Tutors	02-06-2020	Comisión de docencia

FES-IMP-002 Rev.01

## Unidad de Cirugía Hepatobiliopancreática

### Objetivos teóricos


- Tumores de vía biliar principal: ampuloma, colangiocarcinoma. Clínica, diagnóstico, manejo quirúrgico
- Tumores de páncreas: adenocarcinoma, tumores quísticos pancreáticos, tumores endocrinos pancreáticos. Diagnóstico, clasificación, manejo quirúrgico y sus complicaciones
- Trasplante pancreático
- Traumatismo hepático y pancreático. Mecanismos de lesión. Diagnóstico, clasificación. Indicaciones de tratamiento conservador o quirúrgico

### Objetivos de aprendizaje

- Manejar el paciente ingresado en la unidad
- Interpretar de las principales técnicas de imagen
- Manejar el postoperatorio y de las complicaciones de la cirugía pancreática
- Manejar las estrategias onco-quirúrgicas de la patología tumoral de la vía biliar principal
- Manejar el algoritmo diagnóstico y de tratamiento de las lesiones quísticas pancreáticas
- Manejar el paciente politraumatizado con lesiones hepáticas y/o pancreáticas
- Participar como primer y segundo ayudante en cirugía mayor hepática y pancreática
- Participar como cirujano en alguna resección hepática abierta
- Participar como cirujano en anastomosis biliares y digestivas de la reconstrucción de la cirugía pancreática abierta
- Ayudar en la cirugía laparoscópica avanzada
- Iniciar en ayudantía de cirugía robótica
- Conocer los protocolos de la unidad

### Actividades:

- Asistir a comités con presentación de casos
- Colaborar en proyectos de investigación de la unidad. Actualización bases de datos

 Germans Trias i Pujol Hospital	GUIA O ITINERARI FORMATIU						
	Fecha elaboración	Elaborado por	Núm. Revisión	Fecha Revisión	Revisado por	Fecha Validación	Validado por
	20-09-2010	Tutores	4	15-05-2020	Tutors	02-06-2020	Comisión de docencia

FES-IMP-002 Rev.01

### 3.5 R5

Cronograma de rotaciones

Rotación	Dispositivo	Duración	Nivel de responsabilidad
Cirugía General	Unidad de Esofagológica	5 meses	2-1
Cirugía General	Unidad de Coloproctología	6 meses	2-1

#### Unidad de Cirugía Esofagológica

##### Objetivos teóricos


- Esófago: trastornos de movilidad, divertículos, perforación esofágica, fístulas, tumores benignos
- Estómago y duodeno: tumores gastrointestinales, divertículos duodenales
- Cáncer de esófago. Protocolo diagnóstico y terapéutico. Cirugía y sus complicaciones
- Cáncer gástrico. Protocolo diagnóstico y terapéutico. Cirugía y sus complicaciones
- Diafragma: hernias congénitas y traumáticas

##### Objetivos de aprendizaje

- Manejar el paciente intervenido de patología esofagológica. Detección y resolución de complicaciones
- Ayudar en cirugía mayor compleja como la esofagectomía o la gastrectomía total
- Participar como cirujano en gastrectomía subtotal de casos seleccionados
- Participar como cirujano en hernias de hiato y reflujo gastroesofágico laparoscópico

##### Actividades

- Asistir a consultas externas, Unidad Funcional y Comité de tumores
- Colaborar en proyectos de investigación de la unidad. Actualización bases de datos

 Germans Trias i Pujol Hospital	GUIA O ITINERARI FORMATIU						
	Fecha elaboración	Elaborado por	Núm. Revisión	Fecha Revisión	Revisado por	Fecha Validación	Validado por
	20-09-2010	Tutores	4	15-05-2020	Tutors	02-06-2020	Comisión de docencia

FES-IMP-002 Rev.01

## Unidad de Coloproctología

### Objetivos teóricos


- Patología anorrectal benigna: hemorroides, fisura, dolor anal, abscesos y fístulas
- Patología del suelo pélvico: prolapso, incontinencia
- Complicaciones del postoperatorio de cirugía anal
- Patología inflamatoria: colitis ulcerosa, enfermedad de Crohn
- Tumores colónicos: pólipos de colon, cribado de cáncer de colon, estadificación
- Tratamiento quirúrgico del cáncer de colon
- Complicaciones del cáncer de colon: perforación, oclusión, hemorragia
- Seguimiento de pacientes intervenidos de cáncer de colon
- Otras patologías: vólvulo, enfermedad diverticular
- Realización de ecografía endorrectal
- Protocolo ERAS (Enhanced Recovery After Surgery) en la cirugía del colon

### Objetivos de aprendizaje

- Manejar el paciente ingresado en la unidad de colon. Aplicación del protocolo ERAS
- Detectar, diagnosticar y manejar las complicaciones del postoperatorio de cáncer de colon
- Participar como primer ayudante y cirujano en hemicolectomía derecha abierta y laparoscópica en casos seleccionados
- Participar como primer ayudante y cirujano en hemicolectomía izquierda en casos seleccionados
- Participar como cirujano en resecciones intestinales, confección de estomas
- Participar como primer ayudante en cirugía de la enfermedad inflamatoria
- Participar como primer ayudante y cirujano en patología anal: hemorroidectomía, fistulectomía

### Actividades:

- Asistir a comités y consultas externas
- Asistencia e iniciación a la ecografía endorrectal
- Colaborar en proyectos de investigación de la unidad. Actualización bases de datos

 Germans Trias i Pujol Hospital	GUIA O ITINERARI FORMATIU						
	Fecha elaboración	Elaborado por	Núm. Revisión	Fecha Revisión	Revisado por	Fecha Validación	Validado por
	20-09-2010	Tutores	4	15-05-2020	Tutors	02-06-2020	Comisión de docencia

FES-IMP-002 Rev.01

## EVALUACIÓN DE COMPETENCIAS

El seguimiento y la calificación del proceso de adquisición de competencias profesionales durante el periodo de residencia se llevarán a cabo mediante las evaluaciones formativa, anual y final.


Los instrumentos de la **evaluación formativa** son, entre otros:

- Entrevistas periódicas entre tutor y residente, de carácter estructurado y pactado, que favorezcan la autoevaluación y el autoaprendizaje del especialista en formación. Estas entrevistas, en un número no inferior a cuatro por cada año formativo, se harán en momentos adecuados, normalmente a la mitad de un área o bloque formativo, para valorar los avances y déficits y posibilitar la incorporación de medidas de mejora en el proceso. Las entrevistas se registrarán en el libro del residente y los informes
- El Libro de Residente, plataforma online en la intranet del hospital donde deberá registrarse toda la actividad realizada por el residente

La **evaluación anual** tiene la finalidad de calificar los conocimientos, habilidades y actitudes de cada residente cuando finaliza cada uno de los años que integran el programa formativo, en los siguientes términos:

- Positiva: Cuando el residente ha alcanzado el nivel exigible para considerar que se han cumplido los objetivos del programa formativo en el año correspondiente.
- Negativa: Cuando el residente no ha alcanzado el nivel mínimo exigible para considerar que se han cumplido los objetivos del programa formativo en el año correspondiente. Las evaluaciones anuales negativas podrán ser recuperables y no recuperables.


El informe anual del tutor es el instrumento básico y fundamental para la valoración del progreso anual del residente en el proceso de adquisición de competencias profesionales, tanto asistenciales como de investigación y docencia.

 Germans Trias i Pujol Hospital	<b>GUIA O ITINERARI FORMATIU</b>						
	Fecha elaboración	Elaborado por	Núm. Revisión	Fecha Revisión	Revisado por	Fecha Validación	Validado por
	20-09-2010	Tutores	4	15-05-2020	Tutors	02-06-2020	Comisión de docencia

FES-IMP-002 Rev.01

#### 4. GUARDIAS DE LA ESPECIALIDAD

<b>Año residencia</b>	<b>Dispositivo</b>	<b>Número/mes</b>	<b>Nivel responsabilidad</b>
R1	Urgencias Cirugía	5-6	3
R2	Urgencias Cirugía	5-6	2
R3	Urgencias Cirugía	5-6	2-1
R4	Urgencias Cirugía	5-6	2-1
R5	Urgencias Cirugía	5-6	1

 Germans Trias i Pujol Hospital	<b>GUIA O ITINERARI FORMATIU</b>						
	Fecha elaboración	Elaborado por	Núm. Revisión	Fecha Revisión	Revisado por	Fecha Validación	Validado por
	20-09-2010	Tutores	4	15-05-2020	Tutors	02-06-2020	Comisión de docencia


FES-IMP-002 Rev.01

## 5. ACTIVIDADES FORMATIVAS DEL PLAN TRANSVERSAL COMUN.

El Plan de Formación Común ha sido diseñado por la Comisión de Docencia para mejorar y complementar las competencias profesionales transversales definidas en los programas de Formación Sanitaria Especializada.

Se trata de una serie de cursos y conferencias de carácter obligatorio de las que se va informando puntualmente y que son comunes para los residentes de todas las especialidades. Pueden variar en función de las indicaciones del Departamento de Salud.

TEMA	HORAS	MODALIDAD	OBJECTIVOS
<b>Actualización de la atención urgente en el ámbito hospitalario</b>	10h.	Presencial	Conocer el funcionamiento, circuitos y protocolos básicos del Servicio de Urgencias
<b>Formación e información en Prevención de Riesgos laborales para nuevas incorporaciones</b>	17h.	Online	Conocer la prevención y detección de riesgos laborales durante la formación sanitaria especializada, tanto para los residentes como para los pacientes
<b>Protección Radiológica</b>	12h.	Online	Conocer las normas de protección radiológica aplicables a las actividades del centro para el personal sanitario
<b>Curso de iniciación a SAP. Gestión asistencial</b>	2h.	Presencial	Conocimiento del programa informático de gestión clínica del hospital
<b>Selección y prescripción de medicamentos</b>	2h.	Presencial	Conocer la prescripción electrónica individualizada para los enfermos ingresados
<b>Calidad y seguridad del paciente</b>	18h.	Semipresencial	Adquirir conocimientos básicos en calidad y seguridad de los pacientes en la atención sanitaria especializada de los trabajadores de las organizaciones sanitarias
<b>Higiene de manos</b>	4h.	Semipresencial	Mejorar la seguridad de los pacientes y fomentar la mejora del cumplimiento de la higiene en manos del personal sanitario como principal medida para disminuir las infecciones nosocomiales
<b>Cuestiones éticas en la práctica asistencial</b>	8h.	Presencial	Adquirir conocimientos básicos de bioética aplicables a la práctica diaria. Conocer el marco legal actual
<b>Habilidades comunicativas</b>	2h.	Presencial	Formar a los residentes de primer año en habilidades de comunicación con el paciente oncológico y su familia, especialmente cuando es necesario dar malas noticias

 Germans Trias i Pujol Hospital	<b>GUIA O ITINERARI FORMATIU</b>						
	Fecha elaboración	Elaborado por	Núm. Revisión	Fecha Revisión	Revisado por	Fecha Validación	Validado por
	20-09-2010	Tutores	4	15-05-2020	Tutors	02-06-2020	Comisión de docencia

FES-IMP-002 Rev.01


			sobre el estado de salud del paciente
<b>Formación en investigación</b>	2h	Presencial	Proporcionar las herramientas necesarias para afrontar trabajos de investigación y/o una tesis doctoral

## 6. ACTIVIDADES FORMATIVAS PROPIAS DE LA ESPECIALIDAD

Los residentes de cirugía general y del aparato digestivo, además de la formación transversal común, deberán realizar los siguientes cursos propios de la especialidad:

mes/R	R1	R2	R3	R4	R5
<b>Junio</b>		Mama AEC			Cirugía Endocrina AEC
<b>Julio</b>					
<b>Agosto</b>					
<b>Septiembre</b>		Cirugía bariátrica AEC		Urgencias Cirugía bariátrica AEC	
<b>Octubre</b>					
<b>Noviembre</b>	Bioética SCC*	Pared (Getafe) AEC			Hepatobilio-pancreática AEC
<b>Diciembre</b>				ATLS	DSTC
<b>Enero</b>					
<b>Febrero</b>	Laparoscopia AEC** Gestión Clínica SCC			Esofago-gástrica AEC	
<b>Marzo</b>					
<b>Abril</b>	SVI UCI (soporte vital)	SVAT UCI (trauma)			Inmersión clínica cir bariátrica AEC
<b>Mayo</b>	Infecciones SCC Hernias SCC		Colo-proctología AEC Mama AEC		

\*SCC: Societat Catalana de Cirurgia; \*\*AEC: Asociación Española de Cirujanos

 Germans Trias i Pujol Hospital	GUIA O ITINERARI FORMATIU						
	Fecha elaboración	Elaborado por	Núm. Revisión	Fecha Revisión	Revisado por	Fecha Validación	Validado por
	20-09-2010	Tutores	4	15-05-2020	Tutors	02-06-2020	Comisión de docencia

FES-IMP-002 Rev.01

## 7. INVESTIGACIÓN

Las actividades científicas incluyen la preparación de publicaciones escritas, de comunicaciones a congresos y jornadas y la participación en las diferentes sesiones del servicio.

Las **Sesiones generales del servicio** son semanales (en la actualidad los miércoles a las 7:45 horas) y tienen una duración de 45 minutos. Coordinadas por el Jefe de Servicio. Su contenido es:

- Temas administrativos varios
- Sesión Clínica:** realizada por los adjuntos. Se revisan temas específicos de cada unidad
- Sesión de morbi-mortalidad:** realizada por adjuntos. Se revisa un caso de especial interés. Una vez al mes

**Sesión de Residentes** para todo el Servicio de Cirugía. Realizada por residentes. Es semanal, en la actualidad los viernes a las 7:45 horas y tiene una duración de 45 minutos. El tema es escogido por el especialista de la unidad en la que está rotando el residente al que le toca prepararla. Son temas monográficos.

Una vez al mes, esta sesión de residentes es **Bibliográfica**. Se repasa y comenta un artículo relevante escogido por un adjunto y coordinado con el responsable de dichas sesiones.

El residente participará en el comité asistencial de la unidad en la que se encuentre rotando.