

	<p>GUIA O ITINERARIO FORMATIVO DE LA ESPECIALIDAD DE CIRUGIA GENERAL I DEL APARATO DIGESTIVO</p>	<p>Última revisión abril 2025</p>
	<p>CD_GIFT_UD Cirugía General i del Aparato Digestivo</p>	

**GUIA O ITINERARIO FORMATIVO
 DE LA ESPECIALIDAD DE CIRUGIA GENERAL I DEL APARATO DIGESTIVO
 DEL HOSPITAL SANT JOAN DE REUS – BAIX CAMP**

<p>Elaborado por Dr. Joan Domènech Calvet Tutor de Cirugía General i del Aparato Digestivo</p>	<p>Aprobado por la Comisión de Docencia</p>	<p>Visto bueno de la Dirección Hospital Sant Joan de Reus – Baix Camp</p>
<p>Abril de 2025</p>	<p>Abril de 2025</p>	<p>Abril de 2025</p>

ÍNDICE

1. INTRODUCCIÓN	3
2. DEFINICIÓN DE LA ESPECIALIDAD	3
2. OBJETIVOS CONCRETOS	4
1.1. Formación asistencial.....	4
1.2. Formación en docencia	6
1.3 Formación investigadora.....	7
2. ITINERARIO FORMATIVO	7
2.1 Calendario de rotaciones	7
2.2 Objetivos de las rotaciones	9
2.3 Atención continuada / Guardias	15
3. ACTIVIDAD FORMATIVA.....	16
3.1 Plan de Formación transversal.....	16
3.2 Objetivos del Plan de Formación Transversal	17
3.3 Cursos específicos de la especialidad.....	22
3.4 Sesiones clínicas y bibliográficas	23
3.5 Congresos	26
4. ACTIVIDAD DE INVESTIGACIÓN.....	27

1. INTRODUCCIÓN

La Ley 44/2003, de 21 de noviembre, de ordenación de las profesiones sanitarias, y sus modificaciones posteriores es el marco regulador de las condiciones de ejercicio de los respectivos ámbitos profesionales, así como las medidas que garanticen la formación básica, práctica y clínica de los profesionales (<https://www.boe.es/buscar/pdf/2003/BOE-A-2003-21340-consolidado.pdf>)

Es la ORDEN SCO/1260/2007, de 13 de abril (<https://www.boe.es/eli/es/o/2007/04/13/sco1260/dof/spa/pdf>) donde se aprueba y publica el programa formativo de la especialidad de Cirugía General y del Aparato Digestivo, con una duración de 5 años y que sirve de base conjuntamente con las referencias legales anteriores para la realización de la siguiente guía MIR de las/los residentes de cirugía del Hospital Sant Joan de Reus – Baix Camp.

2. DEFINICIÓN DE LA ESPECIALIDAD

La Cirugía General y del Aparato Digestivo se define actualmente como aquella que es necesaria para solucionar, al menos, los problemas quirúrgicos que puedan presentarse en un hospital no considerado de máximo nivel (general), ya sea con indicación urgente o electiva. No es, por tanto, lo que queda después de la exclusión progresiva de las diferentes especialidades quirúrgicas reconocidas actualmente, sino de la inclusión de unos objetivos que a continuación se transcriben en este programa formativo. Se trata de una especialidad renovada e indispensable dentro de la tendencia actual y moderna en la organización sanitaria y hospitalaria. De hecho, en la mayoría de los hospitales de muchos países, y, por citar unos ejemplos, los que forman parte de la CE, en el área quirúrgica sólo existe un Servicio de Cirugía General y del Aparato Digestivo, y un otro de Traumatología.

El ámbito quirúrgico de esta especialidad son los derivados de la patología abdominal, de la totalidad del aparato digestivo, del sistema endocrino, de la cabeza y del cuello, de la mama y los tejidos de las partes blandas.

Asimismo, y dentro de este ámbito asistencial y hasta un cierto grado de complejidad, pertenecen también los problemas quirúrgicos urgentes de las especialidades de Cirugía Torácica, Cirugía Pediátrica, Urología, Vascular, Otorrinolaringología, Neurocirugía, Cirugía Plástica, .

El cirujano general deberá poseer unos conocimientos y unas habilidades técnicas suficientemente amplios para que, a partir de esta etapa formativa, pueda conseguir una especial capacitación en diversas áreas específicas tales como Cirugía de Cabeza y Cuello, Cirugía Endocrina, Cirugía Esofágica-gástrica, Cirugía Hepato-biliar y pancreática, Cirugía Colo-rectal, Proctología, Cirugía Hematológica, Cirugía de la Mama, Cirugía Oncológica, Cirugía de la Pared Abdominal, Cirugía Bariátrica y Metabólica y muchas otras.

En la actualidad las habilidades técnicas han de estar dirigidas a su formación en cirugía mínimamente invasiva, básicamente en técnicas laparoscópicas

Esta guía MIR, basado en el programa de la especialidad, pretende formar un cirujano que, además de la formación profunda dentro de su ámbito patológico específico, tenga la suficiente polivalencia para estar en condiciones de asumir las responsabilidades quirúrgicas que le corresponden, y desarrollar cuando sea necesario funciones de coordinación, tanto en la vertiente asistencial como en la docente.

2. OBJETIVOS CONCRETOS

Para formar un Cirujano General y del Aparato Digestivo de acuerdo con lo expuesto anteriormente, se establece un programa de residencia de cinco años de duración, en el que se consideran fundamentales el conocimiento y la práctica de las laderas asistenciales, docentes e investigadoras.

1.1. Formación asistencial

El primer año de residencia estará especialmente dirigido a la progresiva integración del residente en el Servicio donde adquirirá su formación, con la adquisición paulatina de responsabilidad y reducción de la dependencia al

docente en la realización de historia clínica, valoración preoperatoria del riesgo quirúrgico, cuidado postoperatoria y detección de las complicaciones postoperatorias y su tratamiento.

En esta fase se hará hincapié en la importancia de plantear una indicación quirúrgica y las diferentes opciones técnicas.

En estos primeros doce meses, el residente deberá cumplir en un grado máximo de exigencia personal las técnicas de asepsia y antisepsia en el bloque quirúrgico. En esta área, iniciará también su participación en cirugía electiva y urgente como segundo ayudante en intervenciones de gran complejidad, y de primer ayudante en intervenciones más simples.

La formación técnica del residente en el área Quirúrgica tenderá a lo largo de este primer año a realizar intervenciones de poca complejidad como cirujano principal, tales como extirpación de tumoraciones subcutáneas, biopsias ganglionares, y puede llegar a realizar apendicectomías simples y hernioplastias, siempre supervisado por un cirujano del staff.

Desde el momento de su incorporación al servicio, el residente empezará a formar parte, de manera progresiva, en el equipo de guardia de Cirugía. También durante el primer año realizará guardia en el servicio de urgencias atendiendo urgencias generales.

El segundo año de residencia y primer trimestre del tercero se orientará básicamente a rotaciones por otros servicios clínicos donde los residentes adquieran una formación polivalente con unos determinados niveles de complejidad que definirá el cirujano general.

Estas rotaciones se realizan en un programa de objetivos concretos entre el Servicio de Cirugía General y del Aparato Digestivo y la especialidad quirúrgica correspondiente. La distribución de estas rotaciones se detalla en el cuadro adjunto.

Los siguientes tres años de la formación como cirujano, el residente irá avanzando progresivamente en los grados de complejidad operatoria para ir asumiendo con el control adecuado la responsabilidad del equipo quirúrgico. Es

la asistencia repetida como primer ayudante la que abre la vía para llegar a realizar las intervenciones de mayor complejidad como cirujano responsable.

Siguiendo las recomendaciones de la Comisión Nacional, se considera más importante el cumplimiento razonado de las etapas de formación técnica operatoria que el hecho de que quede constancia escrita. En este sentido, es de menos utilidad fijar un número determinado de operaciones a realizar. El Servicio de Cirugía entrega al "R1" el Libro del MIR que le permitirá recoger, durante toda su residencia, la actividad quirúrgica, investigadora, etc.

1.2. Formación en docencia

Los médicos residentes recibirán la instrucción teórica necesaria en las técnicas de preparación y exposición de comunicaciones científicas, utilización de medios audiovisuales, manipulación de aparatos informáticos, recopilación de artículos y manejo de bibliografía, para lo cual se dispone en el Servicio de un pequeño fondo bibliográfico.

A destacar que el Hospital dispone de biblioteca física y virtual (en colaboración con la Facultad de Medicina y Ciencias de la Salud de la Universidad Rovira i Virgili) con un amplio catálogo de revistas científicas y accesos a motores de búsqueda de base de datos.

Se desarrollarán las sesiones clínicas en las que los residentes expondrán los casos clínicos, estimulándolos a tomar parte en las discusiones una vez hayan alcanzado previamente una amplia información sobre la patología de los casos presentados.

En su periodo de formación también asisten y comparten formación con los residentes de la misma especialidad, así como con residentes de otras especialidades que realizan su rotación por el servicio de cirugía: medicina de familia y comunitaria, vigilancia de la salud, traumatología...

Los médicos residentes participarán también en la instrucción y educación de los alumnos desde segundo hasta sexto curso (rotatorio) de la licenciatura de Medicina y Cirugía de la Universidad Rovira i Virgili. Cabe destacar que la práctica mayoría del "staff" del Servicio de Cirugía tiene una vinculación

contractual como Profesores del Departamento de Cirugía de la Facultad de Medicina y Ciencias de la Salud de la Universidad Rovira i Virgili.

1.3 Formación investigadora

El Servicio de Cirugía General y del Aparato Digestivo estimulará los médicos en formación para la utilización de la metodología para la investigación dentro de la clínica, mediante sesiones y apoyo a la realización de estudio i comunicaciones científicas.

Dado el estrecho vínculo existente entre el Departamento de Cirugía de la Facultad de Medicina y Ciencias de la Salud de la Universidad Rovira i Virgili y el Servicio de Cirugía General y del Aparato Digestivo, se ofrece la posibilidad de iniciarse en el campo de la Cirugía experimental y la microcirugía, con lo cual se puede llegar a obtener un grado óptimo de formación investigadora básica. El Médico Residente deberá integrarse progresivamente en alguna de las líneas de Investigación del Departamento de Cirugía de la Facultad de Medicina y Ciencias de la Salud de la Universidad Rovira i Virgili, las cuales son de reconocido prestigio Nacional e Internacional.

Sería deseable que durante el periodo de residencia el médico residente tuviera en fase avanzada la realización de un trabajo que pudiera culminar en tesis doctoral.

2. ITINERARIO FORMATIVO

2.1 Calendario de rotaciones

Dispone el/la residente de un calendario de formación por meses y dispositivos docentes:

Año	Rotación	Duración (meses)	Dispositivo Docente	Guardias
R1	Cirugía esofago-gastrica, hepato-biliar y endocrina	2 meses	Hospital Sant Joan de Reus	URG
	Endoscopia	1 mes	Hospital Sant Joan de Reus	URG / CIR
	Cirugía esofago-gastrica, hepato-biliar y endocrina	2 meses	Hospital Sant Joan de Reus	URG / CIR
	Obesidad y cirugía metabólica	3 meses	Hospital Sant Joan de Reus	URG / CIR
	Atenció Primària	1 mes	Hospital Lleuger de Cambrils / ABS Marià Fortuny	URG / CIR
	Cirugía colon-proctológica	2 meses	Hospital Sant Joan de Reus	URG / CIR
R2	Cirugía colon-proctológica	1 mes	Hospital Sant Joan de Reus	CIR
	Unidad de Curas Intensivas	2 meses	Hospital Sant Joan de Reus	CIR
	Cirugía endocrina y de pared abdominal	3 meses	Hospital Sant Joan de Reus	CIR
	Cirugía Vascular	3 meses	Hospital de Bellvitge	
	Cirugía torácica	2 meses	Hospital de Bellvitge	
R3	Cirugía torácica	1 mes	Hospital de Bellvitge	
	Cirugía esofago-gastrica, hepato-biliar y endocrina	4 meses	Hospital Sant Joan de Reus	CIR
	Radiodiagnóstico	1 mes	Hospital Sant Joan de Reus	CIR
	Cirugía urológica	1 mes	Hospital Sant Joan de Reus	CIR
	Obesidad y cirugía metabólica	4 meses	Hospital Sant Joan de Reus	CIR
R4	Cirugía endocrina y de pared abdominal	4 meses	Hospital Sant Joan de Reus	CIR
	Cirugía colon-proctológica	4 meses	Hospital Sant Joan de Reus	CIR
	Cirugía Hepatobiliar y pancreática	3 meses	Hospital de Bellvitge	
R5	Cirugía esofago-gastrica, hepato-biliar y endocrina	3 meses	Hospital Sant Joan de Reus	CIR
	Cirugía de mama	2 meses	Hospital Sant Joan de Reus	CIR
	Cirugía plastica	1 mes	Hospital Sant Joan de Reus	CIR
	Cirugía colon-proctológica	5 meses	Hospital Sant Joan de Reus	CIR

2.2 Objetivos de las rotaciones

Primer año

Cirugía esofago-gástrica, hepato-biliar y endocrina

- Adquisición de conocimientos teóricos en abdomen agudo y cirugía de urgencias.
- Adquisición de conocimientos teóricos en analgesia en el paciente quirúrgico.
- Adquisición de conocimientos teóricos en enfermedad árbol biliar
- Cirugía Esofago-Gástrica: participación en laparoscopia (gastrectomía, derivaciones...)
- Cirugía Hepato-biliar: participación en laparoscopia (colecistectomía, hernia hiatal...)
- Cirugía urgencias: realización de desbridamientos, sutura de heridas, drenaje torácico...
- Adquisición de conocimientos teóricos en fluidoterapia en el paciente quirúrgico

Endoscopia

- Participación en colonoscopias.
- Participación en endoscopia alta.
- Participación en técnica ecografía abdominal.
- Adquisición de conocimientos teóricos en el manejo de la enfermedad inflamatoria intestinal.
- Adquisición de conocimientos teóricos en el manejo de pacientes con pólipos colonicos.
- Adquisición de conocimientos teóricos en las indicaciones de endoscopias.
- Adquisición de conocimientos teóricos en el tratamiento de enfermedades gástricas.
- Adquisición de conocimientos teóricos en las indicaciones de USE i CREP.

Obesidad y cirugía metabólica

- Adquisición de conocimientos teóricos del paciente quirúrgico con enfermedades respiratorias
- Adquisición de conocimientos teóricos en cirugía de obesidad
- Adquisición de conocimientos teóricos en respuesta biológica a la agresión quirúrgica
- Adquisición de conocimientos teóricos en soporte nutricional del paciente quirúrgico
- Cirugía bariátrica: Participación en procedimientos de cirugía bariátrica
- Cirugía general: realización de procedimientos de piel i tejido subcutáneo
- Cirugía de urgencias: realización apendicetomías y participación de procedimientos
- Cirugía urgencias: realización de desbridamientos, sutura de heridas, drenaje torácico...

Atención Primaria

- Conocer y abordar los problemas de salud más prevalentes en atención primaria, valorar los pacientes en un ámbito de mayor incertidumbre, alta frecuentación y menores pruebas diagnósticas.
- Conocer y aplicar los protocolos de las enfermedades más prevalentes en la APS.
- Aprender el abordaje de la medicina preventiva, la atención a la familia y el individual desde el punto de visto bio-psico-social.
- Conocer las técnicas de diagnóstico y tratamiento disponibles en el Centro de Atención Primaria y las que se realizan en el domicilio del paciente.
- Conocer las funciones de los diferentes profesionales que trabajan en este ámbito asistencial en un entorno multi e interdisciplinar.

Cirugía colon-proctológica

- Cirugía de urgencias: realización de apendicetomías y participación en procedimientos.
- Adquisición de conocimientos teóricos en laparoscopia y cirugía mínimamente invasiva.
- Adquisición de conocimientos teóricos en complicaciones no quirúrgicas del paciente operado.
- Cirugía colonproctologica: participación en laparoscopias de colon.
- Adquisición de conocimientos teóricos en complicaciones quirúrgicas del paciente operado.
- Cirugía colonproctologica: participación en procedimientos de proctología i sutura por laparotomía
- Adquisición de conocimientos teóricos en proctología
- Adquisición de conocimientos teóricos en enfermedad benigna de colon

Segundo año:

Cirugía colon-proctológica

- Cirugía de urgencias: realización apendicetomías y participación de procedimientos
- Adquisición de conocimientos teóricos en laparoscopia y cirugía mínimamente invasiva.
- Adquisición de conocimientos teóricos en complicaciones no quirúrgicas del paciente operado.
- Cirugía colonproctologica: participación en laparoscopias de colon.
- Adquisición de conocimientos teóricos en complicaciones quirúrgicas del paciente operado.
- Cirugía colonproctologica: participación en procedimientos de proctología i sutura por laparotomía
- Adquisición de conocimientos teóricos en proctología
- Adquisición de conocimientos teóricos en enfermedad benigna de colon

Unidad de Curas Intensivas

- Adquisición de conocimientos y habilidades en el manejo de drogas vaso activas y anti arrítmicas.
- Adquisición de conocimientos y habilidades en el manejo de la insuficiencia respiratoria y ventilación mecánica.
- Adquisición de conocimientos y habilidades en el manejo del paciente en fracaso multi orgánico y sepsia.
- Adquisición de conocimientos y habilidades en el manejo del paciente de postoperatorio crítico.
- Adquisición de conocimientos y habilidades en el manejo en técnicas de depuración extra renal.
- Participación en traqueotomía percutánea.
- Realización de colocación vía venosa central.
- Realización de Intubación orotraqueal.

Cirugía endocrina y de pared abdominal

- Adquisición de conocimientos teóricos del paciente quirúrgico con enfermedades endocrinas.
- Adquisición de conocimientos teóricos en enfermedades tiroidales.
- Adquisición de conocimientos teóricos en patología de pared abdominal.
- Cirugía endocrina: participación en cirugía tiroidal y paratiroidal.
- Cirugía general: participación en procedimientos de pared abdominal complejo.
- Cirugía de pared abdominal: participación y realización de hernias ventrales e inguinales
- Cirugía de urgencias: realización de apendicetomía, proctología y hernias
- Adquisición de conocimientos teóricos en infecciones en el paciente quirúrgico

Cirugía Vascolar

- Adquisición de conocimientos en anastomosis y suturas vasculares.
- Adquisición de conocimientos y habilidades de pacientes con isquemia y ulcera de extremidades.
- Adquisición de conocimientos y habilidades en el manejo de insuficiencia venosa.
- Adquisición de conocimientos y habilidades en el manejo de pie diabético.
- Adquisición de conocimientos y habilidades en anamnesis y exploración en angiología.
- Adquisición de conocimientos y participación en técnicas de exploración vascular.
- Participación en procedimientos quirúrgicos de cirugía vascular (prótesis, embolias...)
- Realización de cirugía exerética y amputaciones por isquemia de las extremidades inferiores.

Cirugía Torácica

- Realización de colocación de drenaje pleural.

- Realización de toracocentesis evacuadora.
- Participación en cirugía toracoscópica y mediastinoscopias.
- Participación en toracotomías.
- Adquisición de conocimientos teóricos en patología benigna pulmonar.
- Adquisición de conocimientos teóricos del traumatismo torácico.
- Adquisición de conocimientos teóricos en patología maligna pulmonar.
- Adquisición de conocimientos y habilidades en el manejo del paciente ingresado.

Tercer año

Cirugía Torácica

- Realización de colocación de drenaje pleural.
- Realización de toracocentesis evacuadora.
- Participación en cirugía toracoscópica y mediastinoscopias.
- Participación en toracotomías.
- Adquisición de conocimientos teóricos en patología benigna pulmonar.
 - Adquisición de conocimientos teóricos del traumatismo torácico.
 - Adquisición de conocimientos teóricos en patología maligna pulmonar.
 - Adquisición de conocimientos y habilidades en el manejo del paciente ingresado.

Cirugía esofago-gástrica, hepato-biliar y endocrina

- Adquisición de conocimientos teóricos del paciente quirúrgico con enfermedades hepáticas y pancreáticas.
- Adquisición de conocimientos teóricos en enfermedades esofágicas quirúrgicas.
- Adquisición de conocimientos teóricos en enfermedades pancreáticas quirúrgicas.
- Cirugía gástrica: realización de procedimientos derivativos.
- Cirugía hepato-biliar: realización de colecistectomías.
- Cirugía de urgencias: realización de colecistectomía, hernias, proctología y oclusiones.
- Participación en cirugía oncológica gástrica.
- Participación en procedimientos de hernia de hiato.

Cirugía urológica

- Realización de colocación de sondaje vesical y acceso suprapúbico.
- Realización de cirugía escrotal (hidrocele, quiste epididim, etc) y fimosis.
- Participación en cirugía renal y técnicas de sutura uretral.
- Adquisición de conocimientos y habilidades en el manejo del paciente en traumatismo renal.
- Adquisición de conocimientos y habilidades en el manejo del paciente en “escroto agudo”.
- Adquisición de conocimientos y habilidades en el manejo del paciente en sepsis de origen urinario.

- Adquisición de conocimientos y habilidades en el manejo del paciente en RAO y hematuria.

Radiodiagnóstico

- Participación en punciones y drenajes guiados por imagen.
- Adquisición de conocimientos teóricos en realización e interpretación de ecografías.
- Adquisición de conocimientos teóricos en realización e interpretación de TC i RMN.
- Adquisición de conocimientos teóricos en realización e interpretación de radiología contrastada.
- Participación en la lectura e informe de imágenes de TC.
- Participación en la lectura e informe de imágenes de RMN.
- Realización bajo supervisión de ecografías (abdominales y cervicales)
- Participación en la lectura e informe de imágenes de radiología contrastada.

Obesidad y cirugía metabólica

- Cirugía de urgencias: realización de la mayoría de procedimientos quirúrgicos.
- Cirugía bariátrica: realización de procedimientos de cirugía bariátrica.
- Adquisición de conocimientos teóricos en cirugía metabólica.
- Adquisición de conocimientos teóricos en cirugía bariátrica.
- Cirugía bariátrica: participación en procedimientos de cirugía revisional.
- Adquisición de conocimientos teóricos del paciente quirúrgico con enfermedad renal.
- Adquisición de conocimientos teóricos del paciente quirúrgico con enfermedades cardiovasculares.
- Adquisición de conocimientos teóricos del paciente quirúrgico con enfermedades neurológicas.

Cuarto año:

Cirugía endocrina y de pared abdominal

- Cirugía de urgencias: realización de la mayoría de procedimientos quirúrgicos.
- Cirugía endocrina: participación en cirugía adrenal.
- Cirugía de pared abdominal: realización de hernias incisionales complicadas y laparoscopia.
- Adquisición de conocimientos teóricos en tumores neuroendocrinos.
- Cirugía endocrina: realización de tiroidectomías.
- Cirugía de pared abdominal: realización de hernias incisionales.

- Adquisición de conocimientos en enfermedades de glándula adrenal y paratiroides.
- Adquisición de conocimientos teóricos del paciente quirúrgico geriátrico.

Cirugía colon-proctológica

- Adquisición de conocimientos teóricos en curas paliativas y final de la vida.
- Adquisición de conocimientos teóricos en transfusión y alteración hemostasia.
- cirugía de colon: participación como primer ayudante en colectomias por laparoscopia.
- Cirugía de colon: realización de colectomias segmentarias no laparoscópicas.
- Cirugía proctológica: realización de procedimientos (hemorroides, fisuras...).
- Adquisición de conocimientos teóricos en enfermedades neoplásicas colorectales.
- Cirugía de urgencias: realización de colecistectomía, hernias, proctología, oclusiones...

Cirugía Hepatobiliar y pancreática

- Participación en cirugía de resecciones hepáticas y vía biliar.
- Participación en cirugía mínimamente invasiva en región hepatobiliar.
- Participación en cirugía de resección pancreática.
- Adquisición de conocimientos y habilidades del manejo de pacientes post IQ en cirugía HPB i páncreas.
- Adquisición de conocimientos y habilidades del manejo de enfermedades hepatobiliares.
- Participación en cirugía de trasplante hepático.
- Adquisición de conocimientos y habilidades del manejo de enfermedades malignas pancreáticas.
- Participación en las sesiones y comités multidisciplinares.

Quinto año:

Cirugía esofago-gástrica, hepato-biliar y endocrina

- Cirugía de urgencias: realización de la mayoría de procedimientos quirúrgicos.
- Cirugía endocrina: participación en cirugía adrenal.
- cirugía de pared abdominal: realización de hernias incisionales complicadas y laparoscopia.
- Adquisición de conocimientos teóricos en tumores neuroendocrinos.
- Cirugía endocrina: realización de tiroidectomías.
- Cirugía de pared abdominal: realización de hernias incisionales.
- Adquisición de conocimientos en enfermedades de la glándula adrenal y paratiroides.
- Adquisición de conocimientos teóricos del paciente quirúrgico geriátrico.

Cirugía de mama

- Participación en cirugía de la mama resectiva: mastectomía.
- Realización de cirugía de la mama: tumorectomía, cuadantectomía...
- Participación en cirugía de técnicas de ganglio centinela o marcage de lesión.
- Participación en cirugía en vaciamiento axilar.
- Adquisición de conocimiento en enfermedad neoplásica de la mama.
- Adquisición de conocimientos y habilidades del manejo en CCEE post IQ de mama.
- Participación en las sesiones y comités multidisciplinares.

Cirugía plástica

- Participación en cirugía reconstructiva plástica.
- Participación en cirugía de secuelas de obesidad mórbida.
- Participación en cirugía de injertos por rotación o libres.
- Realización de procedimientos de piel y tejido subcutáneo en rotaciones y plastias de colgajo.
- Adquisición de conocimientos en el manejo de melanomas y tumores cutáneos.
- Adquisición de conocimientos y habilidades en el post IQ de injertos cutáneos, plastias, etc...
- Adquisición de conocimientos en el manejo de heridas y quemaduras.
- Adquisición de conocimientos de los tipos de injertos y plastias.

Cirugía colon-proctológica

- Cirugía de colon: participación/realización de procedimientos neoplásicos trans anal.
- Cirugía de colon: realización de procedimientos neoplásicos (laparoscopia y laparotomía).
- Cirugía de colon: realización de procedimientos no neoplásicos de colon.
- Cirugía proctológica: realización de las diversas patologías y técnicas.
- Adquisición de conocimientos teóricos en enfermedades inflamatorias intestinales.
- Adquisición de conocimientos teóricos en patología de suelo pélvico.
- Cirugía urgencias: realización de la mayoría de procedimientos quirúrgicos.
- cirugía miscelánea: realización de la mayoría de procedimientos según disposición.

2.3 Atención continuada / Guardias

El residente, ya desde R1 se integra como parte de la guardia de cirugía del HUSJR, y que tiene como funciona la realización de los procedimientos quirúrgicos correspondientes a la especialidad, así como, las interconsultas y valoraciones correspondientes de todo el hospital (área de urgencia incluida).

En su primer año de residencia, realizara desde junio a setiembre tres meses de guardia junto otro residente o adjunto 2 para integrarse en el sistema de atención continuada del Servicio i el Centro y posteriormente como segundo integrante de la guardia. Durante este primer año alternara 3 guardias de especialidad con 3 guardias de urgencias

3. ACTIVIDAD FORMATIVA

3.1 Plan de Formación transversal

El programa de Formació Transversal (PFT) tiene como objetivo ofrecer formación complementaria en materias relevantes en la práctica clínica diaria, algunas de las cuales no están incluidas en la formación pregrado ni se ofrecen habitualmente en cursos de post-grado

Pretende asegurar la capacitación básica en determinadas áreas, en las que después cada especialista podrá completar según sus intereses y necesidad.

Las actividades docenteS se realizarán durante los dos primeros años de residencia y la metodología de la formación será tanto con la incorporación de conocimientos teóricos, como en forma de seminarios y talleres prácticos.

La Coordinación del programa corresponde al Jefe de Estudios de la Unidad Docente del Hospital Sant Joan de Reus – Baix Camp.

En la mayoría de los cursos la asistencia es obligatoria para los residentes de todas las especialidades.

Ref.	CURS	Presencial Semi-pres Online	Horas
01	SVB+DEA	P	8
02	SVI i/o SVA	S	8
03	Bioética	P	4
04	Aspectos Jurídicos	P	4
05	Gestión clínica	P	6
06	Calidad asistencial	P	4
07	Seguridad del paciente	P	4

08	Habilidades comunicativas (médico-paciente)	P	2
09	Investigación bibliográfica y lectura crítica. MBE	P	12
10	Investigación básica	P	4
11	Curso Acogida y Urgencias	P	40
12	Preparación de ponencias y comunicaciones orales	P	2
13	Estadística básica	P	10
14	Protección Radiológica	O	
15	Iniciación a la ecografía	P	8
16	Determinantes de la Salud y promoción de la Salud	P	4
17	Habilidades quirúrgicas	P	2

3.2 Objetivos del Plan de Formación Transversal

Soporte Vital Básico (SVB)

Objetivo general:

- Saber identificar y actuar ante una parada cardiorrespiratoria ejerciendo las técnicas de Apoyo Vital Basic.

Objetivos específicos:

- Aprender a identificar una parada cardiorrespiratoria (ACR).
- Poner en marcha el Sistema Integral de Emergències112.
- Adquirir los conocimientos teóricos y habilidades necesarias para el tratamiento de la ACR, logrando la realización de las Compresiones Torácicas de gran calidad. Aprendizaje y dominio del manejo del desfibrilador automático con seguridad.
- Recomendaciones sobre los factores de riesgo cardiovasculares y prevención de los accidentes y normas de prevención Covid-19.

Soporte Vital Inmediato (SVI)

Objetivo general:

- Saber identificar y actuar ante una parada cardiorrespiratoria ejerciendo las técnicas de Apoyo Vital Inmediato.

Objetivos específicos:

- Identificar y tratar a un paciente agudo grave mediante la aproximación ABCDE (vía Aérea, Respiración, Circulación, Discapacidad, Exposición).
- Identificar y tratar a un paciente en parada cardiorrespiratoria con desfibrilación externa automática o manual, material instrumental de la vía aérea y acceso vascular de urgencia, en espera de la llegada de asistencia más especializada.
- Identificar las arritmias por parada según la estructuración del módulo de arritmias de los cursos de SVI.
- Incorporarse como miembro del equipo de apoyo vital avanzado si fuera necesario.

Bioética

Objetivo general:

- Conocer los aspectos básicos de la bioética que afectan a la práctica asistencial

Objetivos específicos:

- Reflexionar sobre la dimensión ética de las actividades ordinarias de la práctica clínica
- Promover cambios de actitudes y comportamientos del médico residente que se fundamenten en el compromiso ético con el paciente.
- Desarrollar las habilidades necesarias para la argumentación y la toma de decisiones racionales ante conflictos éticos que surgen en la práctica clínica diaria

Aspectos Jurídicos

Objetivo general:

- Conocer los aspectos jurídicos que afectan a la práctica asistencial

Objetivos específicos:

- Conocer la responsabilidad médica civil, penal y administrativa
- Conocer la normativa sobre el derecho a la autonomía del paciente y las obligaciones en materia de información y documentación clínica
- Conocer los aspectos médico-legales relacionados con la Administración de Justicia

Gestión Clínica

Objetivo General:

- Conocer el marco general de la gestión clínica de un centro asistencial o de un servicio médico.

Objetivos específicos:

- Conocer los sistemas sanitarios internacionales
- Conocer con detalle el sistema sanitario catalán
- Conocer los sistemas de afianzamiento de los diferentes niveles asistenciales
- Conocer los sistemas de Case-Mix y su repercusión con la financiación de un centro asistencial
- Adquirir conocimientos básicos de economía de la salud

- Conocer los determinantes de salud y de la enfermedad y la promoción de la salud

Calidad Asistencial

Objetivo general:

- Conocer las dimensiones de la calidad asistencial y su aplicación en la asistencia sanitaria

Objetivos específicos:

- Conocer las dimensiones de la calidad asistencial
- Conocer los principios de la mejora continua
- Conocer los diferentes modelos de calidad y acreditación que se aplican en el entorno sanitario

Seguridad del Paciente

Objetivo general:

- Acercar a los profesionales, el clima y la cultura de Seguridad Clínica del paciente.

Objetivos específicos:

- Fomentar la notificación de incidentes, la prevención de acontecimientos adversos.
- Realizar el análisis mediante técnicas específicas y la definición de propuestas de mejora.
- Aplicar todo este contenido en el centro y a la realidad de los servicios

Habilidades Comunicativas

Objetivo general:

- Mejorar la competencia al saber notificar malas noticias de los médicos y otros profesionales de la salud

Objetivos específicos:

- Conocer el protocolo SPIKES como método para notificar malas noticias
- Detectar los errores comunicativos producidos durante la notificación de una mala noticia a un paciente
- Aplicar el protocolo SPIKES en la notificación de malas noticias
- Reflexionar de manera crítica sobre la relación médico-paciente

Medicina Basada en la Evidencia (MBE)

Objetivo general:

- Conocer los conceptos básicos en la Medicina Basada en la Evidencia

Objetivos específicos:

- Conocer los grados de evidencia de los artículos y publicaciones científicos
- Aprender a realizar revisiones sistemáticas y metanálisis para confeccionar una guía de práctica clínica
- Interpretar correctamente los estudios de intervenciones terapéuticas y de pruebas pronosticas
- Aprender a hacer una busca estructurada de la literatura científica

Investigación Básica

Objetivo general:

- Conocer los instrumentos y las posibilidades para realizar investigación en nuestro centro por parte de los profesionales en formación especializada

Objetivos específicos:

- Conocer las estructuras de investigación de nuestro entorno
- Conocer los diferentes recursos disponibles para hacer investigación
- Conocer los grupos de investigación estables de la HUSJR
- Conocer los instrumentos de evaluación de la investigación

Curso Acogida y Urgencias

Objetivo general:

- Dar los conocimientos necesarios a los nuevos residentes para poder iniciar su formación post-grado tanto desde los aspectos laborales como asistenciales y docentes en el hospital.

Objetivos específicos:

- Conocer el funcionamiento de la estructura docente del hospital
- Conocer el sistema de evaluación y las rotaciones
- Conocer el sistema informático (h-limpio) y la prescripción farmacéutica electrónica
- Conocer los aspectos contractuales, laborales y de salud del trabajo
- Conocer la normativa sobre el derecho a la autonomía del paciente y las obligaciones en materia de información y documentación clínica
- Conocer los aspectos medico legales relacionados con la Administración de Justicia la responsabilidad médica: civil, penalti y administrativa
- Acercar a los profesionales, el clima y la cultura de Seguridad Clínica del paciente. Objetivos específicos: Fomentar la notificación de incidentes, la prevención de acontecimientos adversos.

Preparación de ponencias y comunicaciones orales

Objetivo General:

- Aprender a diseñar y presentar de manera profesional comunicaciones orales de manera presencial y virtual

Objetivos específicos:

- Establecer los procesos de trabajo y protocolos de comunicación corporativa del Hospital Sant Joan de Reus – Baix Camp.
- Mejorar las presentaciones de trabajos, estudios y revisiones en formato virtual.

Estadística básica

Objetivo General:

- Conocer los conceptos estadísticos básicos para poder iniciarse en la investigación clínica

Objetivos específicos:

- Conocer el manejo de las variables
- Conocer la estadística univariante y bivariante con variables categóricas y con variables cuantitativas

- Conocer la estadística multi variante

CARAM - Curso Autoformativo de Radioprotección Multiprofesional

Objetivos establecidos por el Departamento de Salud.

Curso dirigido únicamente a los residentes de primer año excepto los residentes de Medicina Interna.

Iniciación a la ecografía

Objetivo general:

- Comprender la utilidad del ultrasonido en punto de atención como una técnica auxiliar básica en el diagnóstico y tratamiento de la patología urgente
- Aplicar las técnicas de evaluación sistemática con el uso del equipo de ultrasonido en patologías específicas
- Utilizar el ecógrafo como una herramienta de elección primaria en la aproximación al paciente urgente

Objetivos específicos:

- Conocer e interpretar la anatomía ecográfica de las extremidades inferiores
- Conocer e interpretar la anatomía ecográfica del reno-vesical
- Conocer e interpretar la anatomía ecográfica de los grandes vasos y coro
- Conocer e interpretar la anatomía ecográfica pulmonar
- Conocer e interpretar la anatomía ecográfica del abdomen y Eco FAST

Determinantes de la Salud y Promoción de la Salud

Objetivo general:

- Mejorar los conocimientos de los determinantes de la salud y la enfermedad y la promoción de la salud tan en el ámbito laboral como comunitario.

Objetivos específicos:

- Conocer la Red de Hospitales Promotores de la Salud.
- Conocer las obligaciones de promoción de la salud desde los servicios de Prevención de Riesgos.
- Conocer algunos planes de empresas saludables.
- Diseñar una intervención de promoción de la salud dentro de una empresa.
- Conocer los diferentes tipos de intervención en promoción y educación de la salud.
- Aprender qué sueño y cómo influyen los determinantes de salud.
- Ser capaces de diseñar intervenciones en salud a nivel comunitario.

Habilidades quirúrgicas

Objetivo general:

- Mejorar los conocimientos y las habilidades en la realización de cierre y suturas en heridas no complejas de piel y tejido subcutáneo

Objetivos específicos:

- Identificar el material necesario para realizar una sutura correctamente.

- Identificar los tipos de heridas susceptibles a ser suturadas.
- Saber escoger el material y la técnica de sutura adecuada a la herida.
- Manejar el material y las técnicas asépticas por la realización de una sutura
- Saber realizar correctamente las técnicas de suturas más habituales

3.3 Cursos específicos de la especialidad

Los residentes deberán realizar, de manera obligatoria i/o opcional en algún caso, los cursos de especialidad que son organizados tanto por la Asociación española de Cirujanos como por la Societat Catalana de Cirugía y que tiene como objetivo la formación técnica y clínica en las diversas subespecialidades dentro de la cirugía general, esta formación está adaptada al año de residencia teniendo en cuenta las necesidades dentro de la evolución formativa de la especialidad.

AÑO	CURSO	OBLIGATORIO / OPCIONAL
R1	Curso Hernia Inguinal	Obligatorio
R1	Curso de Formación para residentes en cierre de pared abdominal	Obligatorio
R1	Curso básico de formación en cirugía endoscópica	Opcional
R2	Curso online de iniciación en cirugía bariátrica y metabólica	Obligatorio
R2	Curso online básico infecciones	Obligatorio
R2	Curso online de iniciación a la cirugía de la mama	Obligatorio
R3	Curso de formación en proctología	Obligatorio
R3	Curso de cirugía de urgencias	Obligatorio
R3	Curso online de cirugía mayor ambulatoria	Obligatorio
R4	Curso de formación en cirugía hepatobiliarpancreática y trasplantes para médicos residentes de 4º y 5º	Obligatorio
R4	Curso de formación avanzada en cirugía endoscópica	Opcional
R4	Curso de inmersión clínica en cirugía bariátrica	Opcional
R4	Curso online de cirugía endocrina básica	Opcional

R4	Curso online de actualización de conocimientos en cirugía bariátrica y metabólica	Obligatorio
R5	Curso de formación en cirugía esofagogástrica para médicos residentes de CGAD de 4º y 5º año	Opcional
R5	Curso de formación en cirugía endocrina	Obligatorio
R5	Cursos precongreso nacional de cirugía	Opcional
R5	ATLS	Obligatorio
R5	Anastomosis Intestinales y Técnicas Antirreflujo por Vía Laparoscópica	Opcional

La asistencia a congresos o jornadas se valorará de manera individual y tiene que ser una formación adecuada al sitio de trabajo. El peticionario tiene que presentar una comunicación, poster o ponencia como primer firmante para su financiación por parte del hospital. (Ver procedimiento al moodle)

El residente participará en las sesiones diarias y semanales del servicio de cirugía durante toda la residencia, así como en las sesiones de formación que se realicen en los Servicios asociados a sus rotaciones internas y externa.

3.4 Sesiones clínicas y bibliográficas

El residente participará en las sesiones semanales del servicio de Protección Radiológica y Física Médica, así como en las sesiones bibliográficas que se realicen y las sesiones de formación de los Servicios asociados a su rotación (Servicio de Oncología Radioterápica y Servicio de Diagnóstico por la Imagen).

Durante su segundo y tercer año de formación (R2 y R3) el residente participará también como ponente en sesiones del servicio, sean de casos prácticos, bibliográficas o de investigación.

Asistencialmente se realiza cada día una sesión clínica para presentación de los pacientes asistidos en la guardia del día anterior y también los procedimientos quirúrgicos electivos también realizados 24h antes.

El residente, también participa y presenta casos clínicos en los diferentes comités multidisciplinares donde el servicio de Cirugía tiene representación y en algún caso lidera:

- Comité patología del espacio supra-mesocólico
- Comité oncológico de colo-rectal

- Comité patología endocrinológica
- Comité de patología de la obesidad y metabólica

Así como participación en comités provinciales de patología oncológica donde el servicio tiene representación:

- Comité oncológico único del cáncer de recto (COURE)
- Comité Oncológico único de la patología hepato-bilio-pancreática (COU-HBP)
- Comité oncológico único del cáncer esófago-gástrico (COUEG)

En estas sesiones se discuten casos clínicos activos y de revisión, actualizaciones, nuevas técnicas, bibliografía, sesiones realizadas por otras especialidades, etc.,

- **Sesión de Urgencias**

Diaria durante los días laborables, se discuten los ingresos de urgencias, así como los procedimientos terapéuticos utilizados. También se discuten los enfermos graves de la planta de Hospitalización o UCI-Reanimación y los procedimientos realizados el día anterior

- **Sesión Clínica del Servicio**

Semanalmente, todos los viernes, se presentan y discuten todos los pacientes programados a 15 días, haciendo especial énfasis en los pacientes graves y de diagnóstico difícil.

Se discute y consensua la indicación y técnicas quirúrgicas de los pacientes programados la semana siguiente

El residente, en colaboración con un médico adjunto, preparará ordenadamente la historia clínica, teniendo cuidado especial de su correcta presentación e ilustración.

El objetivo principal de esta reunión es el análisis y discusión crítica de las diferentes posibilidades diagnósticas, indicaciones quirúrgicas y opciones técnicas.

- **Sesión por Secciones**

Cada Sección revisará y discutirá semanalmente los pacientes ingresados, en especial énfasis en los pacientes graves, con complicaciones postoperatorias y de evolución tórpida.

- **Sesión cierre de historias**

Se procederá a revisar las historias clínicas de los pacientes que hayan sido dados de alta con anterioridad, así como el informe de alta. Es básicamente, una sesión

de control de calidad de la labor documental de los miembros del servicio, y en forma de auditoría interna.

Se tendrá especial cuidado en revisar y visualizar los resultados de Anatomía Patológica.

La Sesión se realizará periódicamente y será moderada por los coordinadores clínicos.

- **Sesión bibliográfica**

El objetivo de esta reunión, más que análisis de los resultados en sí, es el de familiarizarse con las diferentes metodologías científicas, así como implementar la lectura crítica de los artículos científicos. Al final de cada presentación deberán presentar las conclusiones.

Mensualmente se comentarán dos o tres artículos relevantes de revistas de reconocido prestigio. Es importante que los artículos que se presenten estén a disposición del resto de médicos del Servicio con suficiente antelación con el fin de que la presentación esté estructurada de tal manera que el resto de los médicos tengan una activa participación, así como estimulante.

- **Sesión de Morbi-mortalidad**

Mensualmente se comentarán y analizarán las posibles causas que han desencadenado la muerte de los pacientes atendidos por el servicio de Cirugía General y del Aparato Digestivo. Los casos relevantes se guardarán para ser comentados en la sesión conjunta de Anatomía Patológica.

El Servicio de Cirugía elabora una base de datos exhaustiva donde se registran los datos y parámetros que se deben discutir en la sesión de mortalidad.

- **Sesión teórica y temas de revisión**

Periódicamente se presentarán temas de formación general en Cirugía y temas vigentes que requieran una revisión. Semestralmente el servicio emite un listado de temas. Es recomendable que estén preparados o supervisados por médicos de plantilla, procurando utilizar los medios audiovisuales de que dispone el servicio. No deberán limitar en una exposición de unos conocimientos extraídos y resumidos de uno o dos libros de texto, sino un planteamiento actualizado con el máximo rigor científico.

- **Sesión con otros Servicios**

Se realizan sesiones conjuntas con el Servicio de Oncología, monográficas (comités) según el tipo de patología (colon, mama, pulmón, supramesocólico, endocrinología, cirugía metabólica etc.)

Mensualmente se hace la Sesión conjunta o general del Hospital, a cargo de un Servicio clínico diferente.

3.5 Congresos

Los congresos a los que se debe asistir y presentar comunicación como autor por lo menos una vez en cada año durante la residencia y que están organizados por la Asociación Española de Cirujanos son:

- Congreso Nacional de Cirugía
- Congreso Nacional de Cirugía endoscópica
- Congreso nacional de cirugía de la obesidad
- Congreso de pared abdominal
- Congreso de colo-proctología
- Congreso/curso de infección quirúrgica

Los congresos a los que se debe asistir y presentar comunicación como autor por lo menos una vez en cada año durante la residencia y organizados por la Societat Catalana de Cirurgia:

- Congrés català de cirurgia
- Jornades catalanes de cirurgia

Como resultado de la propuesta en investigación básica y clínica, el residentes tiene que publicar un mínimo de dos originales artículo, como autor o coautor, en cualquier revista indexada, que disponga de la validación científica nacional e internacional, como por ejemplo disponer de “*impact factor*”.

Otras recomendaciones

Se aconseja a los medico residentes la inscripción en la Asociación Española de Cirugía y en la Societat Catalana de Cirurgia,

Los Médicos Residentes deben asistir mensualmente a las Sesiones de Formación Básica y Avanzada que organiza la Societat Catalana de Cirurgia

También se le implicara y apoyara (beca y compatibilidad horaria) para la realización en los años finales de su residencia de i/o:

- Inicio de tesis doctoral; inscripción a un programa de Doctorado de la Universitat Rovira i Virgili

4. ACTIVIDAD DE INVESTIGACIÓN

Actualmente, el Servicio de Cirugía General y del Aparato Digestivo cuenta con diferentes líneas de investigación, tanto clínicas como experimentales. A su vez, colabora activamente con otros grupos de investigación de diversas disciplinas. Una de las líneas activas es la Cirugía de la obesidad mórbida, siendo un grupo de referencia pionero estatal a nivel clínico y de investigación. La cirugía experimental, las ayudas oficiales (FIS) y la formación continuada en este campo, hacen que esta línea se haya visto consolidada en los últimos años. Otras líneas como la Cirugía de la pared abdominal o la Nutrición del enfermo quirúrgico también se sustentan en estas premisas.

El objetivo del grupo es mantenerse en las líneas actuales descritas a continuación y establecer otras nuevas siempre con el apoyo y aval científico de la formación y el aprendizaje.

PRINCIPALES LÍNEAS DE INVESTIGACIÓN CLÍNICA

- Cirugía de la obesidad mórbida y respuesta hormonal, esteatosis hepática, y pérdida de peso.
- Cirugía metabólica: cirugía de la Diabetes tipo 2.
- Respuesta metagenómica y metabólica plasmática y tisular de la cirugía bariátrica
- Base de datos actualizadas de cirugía coloproctológica y análisis de resultados
- Base de datos actualizadas de cirugía de tiroides y análisis de resultados
- Pancreatitis aguda.

Impulsamos activamente al residente para que se matricule en el nuevo programa de doctorado en Biomedicina que organiza la Facultad de Medicina y Ciencias de la Salud de la Universidad “Rovira i Virgili”, ya integrado en el nuevo plan de estudios desplegado durante estos últimos tres años.

PRINCIPALES LÍNEAS DE INVESTIGACIÓN EXPERIMENTAL

- Cirugía de la obesidad mórbida y respuesta hormonal.
- Cirugía de la obesidad mórbida, esteatosis hepática y cambios metagenómicos y metabólicos después de diferentes técnicas quirúrgicas.
- Nuevos modelos experimentales en cirugía de la obesidad.
- Cirugía metabólica: cirugía de la Diabetes tipo 2.
- Respuesta biológica a la agresión de diferentes materiales en los defectos de la pared abdominal; estudios histológicos, bioquímicos y de Microscopía electrónica.
- Nutrición enteral y parenteral.