



## ITINERARIO FORMATIVO UNIDAD DOCENTE

### CIRUGÍA TORÁCICA

### HOSPITAL DE LA SANTA CREU I SANT PAU

**Especialidad:** Cirugía Torácica

**Fecha revisión itinerario:** abril 2018

**Jefe de la Unidad Docente:** Josep Belda Sanchís

**Tutora docente:** Elisabeth Martínez Téllez

**Fecha de aprobación por la comisión de docencia:** 17 de octubre 2018

#### 1. INTRODUCCIÓN:

El programa de formación sanitaria especializada (FSE) se basa principalmente en el aprendizaje asistencial tutelado, de forma que el/la residente adquiera de manera progresiva experiencia en la toma de decisiones, habilidades y actitudes propias de su especialidad. El Real Decreto 183/2008 publicado en febrero 2008 insiste en la necesidad de establecer un sistema de supervisión progresivo, porque el/la residente adquiera autonomía, y tienen que delimitarse unos niveles de responsabilidad para cada año de residencia, y también para cada técnica o área de conocimiento. Así, en Cirugía Torácica, hay algunas técnicas que tiene que ser conocidas por todos/se los/las residentes desde los primeros meses de empezada la residencia, y otros, en cambio, no se consideran fundamentales para la formación básica de uno/a especialista, y el/la residente puramente tiene que conocerlas y haberlas presenciado.

A pesar de que el tutor/a docente es el/la principal responsable de la formación del/la residente y quién tiene que establecer qué grado de autonomía tiene en cada momento, el Real Decreto establece el deber general de supervisión de todo el personal facultativo que trabaja en un centro docente, y por tanto todo el servicio participa de esta tarea.

Además del protocolo de supervisión de las actividades que realiza el residente durante todo el periodo formativo, que está en un documento independiente, por cada una de las áreas de rotación y según los objetivos docentes generales y específicos y el año de residencia este especificado también el nivel de autonomía del/la residente.

Los niveles de responsabilidad y autonomía que tienen que lograr los/las residentes, muy ligados a los de supervisión, están divididos entre:

- Nivel 1: actividades realizadas directamente por el residente, sin necesidad de una tutorización directa. El residente ejecuta, y posteriormente informa.
- Nivel 2: actividades realizadas directamente por el residente bajo supervisión.
- Nivel 3: actividades realizadas por el personal sanitario del centro y observadas y/o asistidas en su ejecución por el residente.

**2. DURACIÓN DE La ESPECIALIDAD:** Para obtener el título de especialista en Cirugía torácica hay que completar 5 años de residencia. En el servicio se formará un residente cada 4-5 años.





### 3. OBJETIVOS GENERALES DE La ESPECIALIDAD:

La finalidad principal es la formación de especialistas en Cirugía torácica competentes y responsables, con capacidad de ejercer la especialidad en diferentes servicios hospitalarios de acuerdo con la necesidad de estos y de la población del área sanitaria. A la finalización de los cinco años de formación especializada en Cirugía torácica el médico residente tendrá que:

- Adquirir un conocimiento profundo teórico y práctico de la especialidad para poder desarrollarse como Cirujano Torácico, dominando todos los métodos diagnósticos propios de la especialidad.
- Conocer las indicaciones quirúrgicas de cirugías electivas y urgentes.
- Tener una buena preparación y técnica quirúrgica para poder realizar la actividad asistencial y quirúrgica con un elevado grado de confianza.
- Conocer los principios de la reanimación y control postoperatorio y ser hábil para diagnosticar precozmente y tratar las complicaciones.
- Haber adquirido la preparación suficiente para realizar y expresar los resultados de su experiencia mediante la práctica de trabajos científicos, clínicos y experimentales y su presentación en congresos y reuniones científicas. Saber realizar con más autonomía pequeñas intervenciones quirúrgicas.

### 4. OBJETIVOS ESPECÍFICOS DE La ESPECIALIDAD:

#### CALENDARIO DE ROTACIONES

R1	Cirugía Torácica	2 meses
	Cirugía General	6 meses
	Neumología	3 meses
	Anatomía Patológica	1 mes
R2	Cirugía vascular	2 meses
	Medicina Intensiva	2 meses
	Cirugía torácica	8 meses
R3	Cirugía torácica	12 meses
R4	Cirugía torácica	6-9 meses
	Cirugía cardíaca	3 meses
	Rotación Optativa	2-3 meses
R5	Transplante Pulmonar (centro externo)	3 meses
	Cirugía torácica	9 meses

#### RESIDENTE DE PRIMER AÑO

#### PRIMERO AÑO

#### 1. CIRUGÍA TORÁCICA

**Duración:** 1 mes

**Facultativo responsable:** Dra. Elisabeth Martínez, Dr. Juan Carlos Trujillo



### **Objetivos competenciales:**

- Iniciarse en el conocimiento de la especialidad. Durante el primer mes toma contacto con la especialidad, con el hospital y el mundo laboral y con los médicos del Servicio de Cirugía Torácica.
- Adquirir los conocimientos básicos informáticos para saber solicitar exploraciones, poder verlas y poder realizar ingresos y altas.
- Iniciarse en el conocimiento de las patologías más habituales y su tratamiento.
- Conocer el funcionamiento del quirófano

### **Nivel de responsabilidad:**

#### **Nivel 2:**

- Iniciarse en la realización de historias clínicas y en la interpretación de las exploraciones complementarias
- Adquirir los conocimientos básicos para colocar drenajes pleurales y conocer su funcionamiento y manejo.
- Aprender a retirar drenajes pleurales.
- Iniciarse en la interpretación de las exploraciones realizadas en el seguimiento del postoperatorio de los pacientes.

#### **Nivel 3:**

- Asistir a quirófano como segundo ayudante de cirugías sencillas

### **Metodología:**

- Incorporarse al Servicio de Cirugía Torácica, pasando visita a los enfermos intervenidos, asistiendo a quirófano como espectador o ayudante de menor o mayor grado de las varias cirugías que se realizan al Servicio.
- Durante este mes su actividad esta tutorizada por un residente y por los varios adjuntos del Servicio de Cirugía Torácica.
- Acudir a Urgencias acompañante al residente o al adjunto para familiarizarse con la patología urgente e iniciarse en la colocación y manejo de los drenajes pleurales.
- Asistencia a las sesiones clínico-radiológicas de cada mañana donde se valora la evolución clínica y radiológica de los pacientes ingresados al Servicio de Cirugía Torácica y se tienen discusiones sobre la actitud terapéutica a seguir.
- Asistencia al Comité de Cáncer de Pulmón para iniciarse en el conocimiento de las exploraciones diagnósticas, estudios de operabilidad y manejo terapéutico de los pacientes con carcinoma broncogénico.

## **2. CIRUGÍA GENERAL**

**Duración:** 6 meses

**Facultativo responsable:** Dra. C. Balaguer, Dr. M. Rodríguez



### **Objetivos competenciales:**

- Iniciarse en el conocimiento de la especialidad.
- Conocer el manejo preoperatorio de los pacientes quirúrgicos.
- Profundizar en la realización de historias clínicas, realización de altas hospitalarias.
- Adquirir los conocimientos básicos para integrarse a las guardias de Cirugía General.
- Familiarizarse con varias incisiones quirúrgicas, suturas.
- Conocer el tratamiento de las heridas quirúrgicas y sus complicaciones.

### **Nivel de responsabilidad:**

#### **Nivel 2**

- Realización de historias clínicas y en la interpretación de las exploraciones complementarias.
- Colocación de catéteres venosos periféricos y centrales.
- Colocación de SNG, sondas vesicales,...
- Suturar heridas
- Desbridar abscesos

#### **Nivel 3**

- Asistir a quirófano como espectador, primero o segundo ayudante en cirugías electivas o urgentes.

### **Metodología:**

- Durante su rotación su actividad estará tutorizada por un residente o un médico adjunto del Servicio.
- Se incorporará al Servicio de Cirugía General como un residente más del servicio implicándose en toda la actividad asistencial (pasar visita a los pacientes, actividad quirúrgica, asistencia a consultas externas). Inicialmente su tarea será como espectador por posteriormente adquirir más responsabilidades siendo siempre supervisado.
- El residente entrará a formar parte de los médicos de guardia de Cirugía General.
- Esta actividad no solo la llevará a cabo durante su rotación, sino que la mantendrá hasta que se incorpore a las guardias de Cirugía Torácica a R3.
- Asistencia a las sesiones clínicas y todas las actividades docentes que se lleven a cabo al Servicio.

### **3. NEUMOLOGÍA**

**Duración:** 3 meses

**Facultativo responsable:** Dr. A. Torrego, Dra. R. Güell



### **Objetivos competenciales:**

- Iniciarse en el conocimiento de la patología respiratoria, que comparten en menor o mayor grado muchos de los pacientes que serán tratados en el Servicio de Cirugía Torácica.
- Conocer el tipo de medicamentos, especialmente los broncodilatadores y pautas de cortisona que habitualmente utilizan estos pacientes y que le será útil conocer por el manejo del preoperatorio, postoperatorio inmediato o a largo plazo de los pacientes intervenidos por el Servicio de Cirugía torácica.
- Familiarizarse con la oxigenoterapia, conociendo las indicaciones y el tipo y concentraciones a dar a cada paciente según el grado de insuficiencia respiratoria.
- Familiarizarse con la utilización de la ventilación mecánica no invasiva.
- Conocer las diferentes exploraciones clínicas, radiológicas e intervencionistas para diagnosticar y estadificar los pacientes con carcinoma broncogénico.
- Adquirir un conocimiento profundo de la manera de realizar y de la interpretación de las pruebas funcionales respiratorias, que tendrá que conocer de cara a valorar la operabilidad de los pacientes de Cirugía Torácica.
- Aprender la técnica de la realización de broncoscopias.

### **Niveles de responsabilidad:**

#### **Nivel 2**

- Realizar historias clínicas a los pacientes. Orientar la patología, estableciendo un diagnóstico diferencial y conocer las exploraciones complementarias útiles para poder llegar al diagnóstico.
- Interpretar las pruebas funcionales respiratorias.
- Realizar broncoscopias sencillas.

### **Metodología:**

- Durante su rotación realizará historias clínicas al paciente.
- Se incorporará al Servicio de Neumología pasando visita a los pacientes tutorizado con un residente o adjunto y familiarizándose con los tratamientos de los enfermos ingresados a planta y el uso de la oxigenoterapia.
- Se iniciará en la interpretación de las pruebas funcionales respiratorias.
- Asistirá al gabinete de endoscopias respiratorias. Participará más o menos activamente en la realización de broncoscopias, según la dificultad de la exploración y siempre bajo la supervisión de un médico adjunto.
- Asistencia a las sesiones clínicas y todas las actividades docentes que se lleven a cabo al servicio.
- Asistencia al Comité de Cáncer de Pulmón, presentando los casos en que se encuentre directamente implicado, siempre tutorizado por un médico adjunto.

## **4. ROTACIÓN A ANATOMÍA PATOLÓGICA**

**Duración:** 1 mes

**Facultativo responsable:** Dra. Laura López



### **Objetivos competenciales:**

- Entrar en contacto con esta especialidad, conociendo las formas más habituales de procesamiento de las muestras intraoperatorias o para estudio definitivo.
- Conocer los diversos tipos de tinciones y los estudios inmunohistoquímicos más habituales relacionados con la patología oncológica pulmonar.
- Reconocer los patrones más habituales de los varios tipos de carcinomas broncogénicos.

### **Niveles de responsabilidad:**

#### **Nivel 2**

Estudio de los diferentes patrones histológicos de las patologías pulmonares y torácicas

Procesamiento de muestras y estudio tanto intraoperatorio como definitivo.

### **Metodología:**

- Incorporación al Servicio de Anatomía Patológica como un residente más del Servicio.
- Participación activa acompañante al médico adjunto en todo el procesamiento y estudio de las muestras anatomo-patológicas, tanto intraoperatorias como definitivas.
- Integración con el patólogo responsable del estudio de las lesiones pulmonares.
- Participación en todas las Sesiones del Servicio.

## **SEGUNDO AÑO**

### **1. CIRUGÍA VASCULAR**

**Duración:** 2 meses

**Facultativo responsable:** Dr. Dilme

### **Objetivos competenciales:**

- Se Iniciará en conocimiento de esta cirugía y de los enfermos con patologías vasculares.
- Conocer el tipo de medicamentos que habitualmente utilizan estos pacientes, antiagregantes o anticoagulantes. Este conocimiento es fundamental puesto que lo tendrá que tener en cuenta antes de realizar cualquier cirugía en un paciente.
- Familiarizarse y perder el miedo en el manejo de los grandes vasos arteriales y venosos.
- Entrar en contacto con la cirugía endoscópica y abierta de los grandes vasos, así como con la realización de las anastomosis vasculares. Conocer los principios básicos de las amputaciones y observar técnicas concretas como la realización de una FAVI.
- Familiarizarse con las exploraciones radiológicas de estos pacientes.
- Profundizar en el conocimiento y tratamiento de las heridas quirúrgicas y de las infecciones.



**Niveles de responsabilidad:**

**Nivel 1:** Pasar visita a los pacientes y realizar curas de las heridas.

**Nivel 2**

- Iniciarse en la cirugía de las anastomosis vasculares.
- Saber realizar suturas sencillas y aprender las bases por el tratamiento quirúrgicos de los vasos.

**Nivel 3:** Estar en quirófano de patología vascular aórtica

**Metodología:**

- Incorporación al Servicio de Cirugía Vascular ayudante en toda la actividad asistencial, pasando visita a los pacientes ingresados, asistiendo como espectador o ayudante a quirófano.
- Asistencia a las sesiones que se realicen al servicio durante sus rotaciones

**2. MEDICINA INTENSIVA Duración:** 3 meses

**Facultativo responsable:** Dr. A. Betbesé

**Objetivos competenciales:**

- Durante su rotación por el Servicio de Medicina Intensiva el residente se integra a la unidad como un residente más.
- Familiarizarse con los pacientes ingresados a la Unidad de Cuidados intensivos, poniendo especial interés en los pacientes de Cirugía Torácica.
- Conocer el tipo de medicamentos que son utilizados en esta unidad, poniendo importante énfasis en la utilización de los antibióticos. Esto le será muy útil por el manejo de las infecciones postoperatorias de los pacientes de Cirugía Torácica.
- Reforzar sus conocimientos adquiridos a Cirugía General, al colocar vías periféricas, vías centrales, sondas vesicales, catéteres arteriales,...
- Profundizar los conocimientos básicos de la reanimación cardio-pulmonar.
- Conocer los diferentes tipos de ventilación mecánica no invasiva e invasiva.

**Niveles de responsabilidad:**

**Nivel 1:** Orientar la patología del paciente y establecer un diagnóstico diferencial.

**Nivel 2:** Colocación de vías, sondas, drenajes.

**Metodología:**

- Incorporación al Servicio de Medicina Intensiva.
- Participación activa en la asistencia y manejo clínico de los pacientes.
- Asistencia a las sesiones clínicas donde se comentan detenidamente todos los enfermos ingresados a la Unidad.



### **3. CIRUGÍA TORÁCICA Duración: 8 meses**

**Facultativo responsable:** Dra. Elisabeth Martínez, Dr. Juan Carlos Trujillo

#### **Objetivos competenciales:**

- Iniciarse en el conocimiento de la especialidad de Cirugía Torácica.
- Realizar las historias clínicas de los pacientes pendientes de ser intervenidos y saber analizar todas las exploraciones complementarias realizadas a los pacientes.
- Profundizar en el conocimiento de las varias patologías tratadas al Servicio.
- Entender el concepto, por qué y las diferentes técnicas por estadificar los pacientes con un carcinoma broncogénico.
- Empezar a entender los conceptos de resecabilidad y operabilidad y empezar a saber interpretar las pruebas realizadas con estas finalidades.
- Conocer completamente la evolución postoperatoria normal de los pacientes intervenidos de Cirugía Torácica. Iniciarse en la detección y el control de las complicaciones más frecuentes.
- Saber realizar pequeñas intervenciones quirúrgicas: videotoracoscopias por el tratamiento del neumotórax, la hiperhidrosis, realización de biopsias pulmonares y pleuroscopias ayudado por un residente grande o un adjunto de la especialidad.
- Conocer los accesos quirúrgicos más habituales a la cavidad torácica y saber realizarlos.
- Saber cerrar perfectamente las toracotomías.
- Conocer los drenajes pleurales y su manejo.
- Familiarizarse con la patología urgente de la especialidad.

#### **Niveles de responsabilidad**

**Nivel 1:** Realización de historias clínicas e interpretación de las exploraciones complementarias

#### **Nivel 2:**

- Realizar pequeñas cirugías supervisado por un médico del Servicio
- Colocar drenajes pleurales por neumotórax, derrames,... no complicados

#### **Nivel 3:**

- Asistir a quirófano como primer ayudante de cirugías sencillas.
- Asistir a quirófano como segundo ayudante de cirugías complejas.

#### **Metodología:**

- El residente se integra totalmente al servicio.
- Asiste a todas las sesiones clínicas, quirúrgicas y al Comité de Cáncer de Pulmón.
- Pasa visita a la unidad de Reanimación, Críticos y a la planta convencional ayudado por un profesional del servicio, residente grande o médico adjunto, que lo ayudará en todas las dudas que puedan surgirle en el manejo postoperatorio de los pacientes..
- Coloca y retira drenajes pleurales.
- Asiste a las diversas cirugías como espectador, primero o segundo ayudante según la complejidad de las mismas.
- Empieza a realizar pequeñas cirugías ayudado por un residente grande o un médico adjunto del Servicio.
- Asiste a Consultas Externas de un adjunto como espectador.





## TERCER AÑO

**CIRUGÍA TORÁCICA Duración:** 12 meses

**Facultativo responsable:** Dra. Elisabeth Martínez, Dr. Juan Carlos Trujillo

### Objetivos competenciales:

- Profundizar en el conocimiento de la especialidad de Cirugía Torácica y de las varias patologías tratadas al Servicio.
- Conocer completamente la evolución postoperatoria normal de los pacientes intervenidos de Cirugía Torácica, a sabiendas de detectar de forma precoz las complicaciones más frecuentes y orientando el mejor tratamiento de las complicaciones acontecidas en el postoperatorio de Cirugía Torácica.
- Saber realizar con más autonomía pequeñas intervenciones quirúrgicas: videotoracoscopias por el tratamiento del neumotórax, la hiperhidrosis, realización de biopsias pulmonares y pleuroscopias.
- Iniciarse en las resecciones pulmonares sencillas: lobectomías, neumonectomías, ... de pacientes no complicados.
- Abrir y cerrar con facilitado toracotomías.
- Conocer la patología urgente más frecuente de la especialidad sentando la indicación quirúrgica, siempre avalado por un médico adjunto localizado.

### Niveles de responsabilidad

#### Nivel 1:

- Realización de historias clínicas e interpretación de las exploraciones complementarias
- Colocar drenajes pleurales por neumotórax, derrames,... no complicados
- Realizar pequeñas cirugías supervisado por un médico del Servicio..

#### Nivel 2:

- Colocar drenajes pleurales complejas.
- Realizar pequeñas cirugías supervisado por un residente más grande o médico adjunto.
- Asistir a quirófano como primer ayudante de cirugías sencillas.

#### Nivel 3:

- Asistir a quirófano como segundo ayudante de cirugías complejas
- Empezar a realizar resecciones pulmonares asistido por un médico adjunto.

### Metodología:

- El residente se integra totalmente al servicio.
- Realiza o supervisa las historias clínicas y exploraciones complementarias de los pacientes antes de ser intervenidos y solicita las pruebas preoperatorias que estén pendientes.
- Asiste a todas las sesiones clínicas, quirúrgicas y al Comité de Cáncer de Pulmón.
- Pasa visita a la unidad de Reanimación, Críticos y a la planta convencional. Tiene un menor grado de supervisión. Los pacientes se han comentado previamente a la Sesión clínica de la mañana y si tiene dudas consultará al residente grande o a un médico adjunto.
- Asiste a varias cirugías como primero o segundo ayudante según la complejidad de los pacientes intervenidos.



- Empieza a realizar cirugías algo más complejas ayudado por un médico adjunto del Servicio.
- Empieza a realizar sus propias Consultas Externas visitando los pacientes que ha intervenido y algunos pacientes que ha visto a urgencias. Tiene la supervisión de un médico adjunto para cualquier duda que pueda aparecer durante la consulta. Todavía no realiza primeras visitas.
- Empieza a hacer guardias de la especialidad familiarizándose con la patología urgente procedente de urgencias o de pacientes ingresados en otros servicios del hospital. Se inicia en el manejo urgente de las complicaciones que puedan aparecer en los pacientes ingresados al Servicio. Las guardias las realiza siempre tutorizado por un médico adjunto localizado.

## **CUARTO AÑO**

### **1. CIRUGÍA CARDÍACA Duración: 3 meses**

**Facultativo responsable:** Dr. J. Montiel

#### **Objetivos competenciales:**

- Iniciarse en el conocimiento de la Cirugía Cardíaca.
- Conocer las patologías más frecuentes, y ayudar en lo paso de visita en el preoperatorio y postoperatorio de los pacientes intervenidos de cirugía cardíaca.
- Conocer las vías de abordaje y familiarizarse con la realización y cierre de estereotomías, que después puede necesitar realizar en los pacientes de Cirugía Torácica.
- Familiarizarse con la técnica de la circulación extracorpórea.

#### **Niveles de responsabilidad**

**Nivel 1:** Realización de historias clínicas e interpretación de las exploraciones complementarias

#### **Nivel 2:**

- Realizar estereotomías, supervisado por un médico adjunto.
- Realizar pequeñas cirugías supervisado por un residente más grande o médico adjunto.

#### **Nivel 3:**

- Ayudar a la canulación de grandes vasos.
- Asistir como ayudante al tratamiento quirúrgico de pacientes intervenidos de Cirugía Cardíaca.

#### **Metodología:**

- El residente se integra en el Servicio de Cirugía Cardíaca.
- Pasa visita en los pacientes ingresados al Servicio acompañante a los otros médicos del Servicio.
- Participa como segundo ayudante en Cirugías sencillas.
- Realiza estereotomías no complejas.



## **2. CIRUGÍA TORÁCICA Duración: 7-9 meses**

**Facultativo responsable:** Dra. Elisabeth Martínez, Dr. Juan Carlos Trujillo

### **Objetivos competenciales:**

- Profundizar los conocimientos adquiridos durante el tercer año de la especialidad pudiendo realizar la actividad asistencial y quirúrgica con un mayor grado de autonomía y confianza y un menor grado de supervisión. Conocer completamente la evolución postoperatoria normal de los pacientes intervenidos de Cirugía Torácica, a sabiendas de detectar de forma precoz las complicaciones más frecuentes y orientando el mejor tratamiento de las complicaciones acontecidas en el postoperatorio de Cirugía Torácica.
- Saber realizar con más autonomía pequeñas intervenciones quirúrgicas: videotoracoscopias por el tratamiento del neumotórax, la hiperhidrosis, realización de biopsias pulmonares y pleuroscopias.
- Adquirir más confianza en la realización de resecciones pulmonares sencillas: lobectomías, neumonectomías, ... de pacientes no complejas.
- Empezar a realizar cirugías algo más complejas ayudado por un médico adjunto y participar como ayudante en cualquier tipo de cirugía.
- Tener autonomía para valorar la patología urgente indicando una cirugía urgente, estando tutorizado por un médico adjunto localizado.

### **Niveles de responsabilidad**

#### **Nivel 1:**

- Colocar drenajes pleurales complejas sin supervisión.
- Iniciar una consulta externa con enfermos visitados y seguidos por el médico residente

#### **Nivel 2**

- Realizar pequeñas cirugías supervisado por un residente más grande o médico adjunto.
- Empezar a realizar resecciones pulmonares asistido por un médico adjunto.
- Realizar las interconsultas de los pacientes ingresados a otros Servicios del Hospital.

**Nivel 3:** Asistir a cirugías complejas como ayudante.

### **Metodología:**

- El residente se integra totalmente al servicio.
- Asiste a todas las sesiones clínicas, quirúrgicas y al Comité de Cáncer de Pulmón.
- Pasa visita a la unidad de Reanimación, Críticos y a la planta convencional. Tiene un menor grado de supervisión. Los pacientes se han comentado previamente a la Sesión clínica de la mañana y si tiene dudas a un médico adjunto.
- Asiste a varias cirugías como primero o segundo ayudante según la complejidad de los pacientes intervenidos.
- Empieza a realizar cirugías algo más complejas ayudado por un médico adjunto del Servicio.
- Realiza Consultas Externas visitando los pacientes que ha intervenido y algunos pacientes que ha visto a urgencias. Tiene la supervisión de un médico adjunto para cualquier duda que pueda aparecer durante la consulta. Empieza a realizar primeras visitas sencillas.



### 3. ROTACIÓN EXTERNA OPTATIVA Duración 2-3 meses

El residente podrá escoger estar durante dos meses en una rotación externa en ámbitos de la cirugía torácica que tenga especial interés y quiera profundizar

## QUINTO AÑO

### 1. Unidad de TRASPLANTE PULMONAR Duración: 3 meses

**Lugar de la rotación:** En un centro externo. Generalmente a la Unidad Docente de Cirugía Torácica del Hospital Universitario Vall de Hebrón, puesto que es el único centro donde se realiza en Cataluña.

**Facultativo responsable:** Dr. Alberto Jauregui

#### Objetivos competenciales:

- Iniciarse en el conocimiento de las indicaciones del trasplante pulmonar.
- Conocer las diferentes vías de abordaje utilizadas en el trasplante, que pueden serle útiles en su actividad habitual.
- Familiarizarse con la realización del trasplante pulmonar: el explante y el implante. La preservación del órgano,...
- Participar en el seguimiento post-quirúrgico de estos pacientes e iniciarse en el conocimiento de las complicaciones que se acontecen de forma precoz o tardía después del trasplante pulmonar.
- Conocer el tipo de medicamentos que se utilizan en estos pacientes, principalmente los inmunosupresores.

#### Niveles de responsabilidad

##### Nivel 1:

- Colocar drenajes pleurales complejas sin supervisión.
- Pasar visita a enfermos del servicio externo de trasplante pulmonar

##### Nivel 2

- Realizar pequeñas cirugías supervisado por un residente más grande o médico adjunto.
- Ir al explante e implante en el trasplante pulmonar.

**Nivel 3:** Asistir a cirugías complejas como segundo ayudante.

#### Metodología:

- Participa en la actividad quirúrgica como residente tanto en el donante como en el receptor
- Realiza guardias de trasplante y de Cirugía Cardio-Torácica en el Hospital donde está realizando su rotación.
- Asistencia a las sesiones clínicas en las que se evalúan los candidatos a trasplante y el estado de la lista de espera.
- Asistencia a las sesiones clínicas y quirúrgicas donde se evalúan los pacientes de la Unidad de Trasplante.



## **2. CIRUGÍA TORÁCICA Duración: 9 meses**

**Facultativo responsable:** Dra. Elisabeth Martínez, Dr. Juan Carlos Trujillo

### **Objetivos competenciales:**

- Adquirir un conocimiento profundo teórico y práctico de la especialidad para poder desarrollarse como Cirujano Torácico, dominando todos los métodos diagnósticos propios de la especialidad.
- Conocer las indicaciones quirúrgicas de cirugías electivas y urgentes.
- Tener una buena preparación y técnica quirúrgica para poder realizar la actividad asistencial y quirúrgica con un elevado grado de confianza.
- Conocer los principios de la reanimación y control postoperatorio y ser hábil para diagnosticar precozmente y tratar las complicaciones.
- Haber adquirido la preparación suficiente para realizar y expresar los resultados de su experiencia mediante la práctica de trabajos científicos, clínicos y experimentales y su presentación en congresos y reuniones científicas.
- Saber realizar con más autonomía pequeñas intervenciones quirúrgicas.

### **Niveles de responsabilidad**

#### **Nivel 1:**

- Colocar drenajes pleurales complejas sin supervisión.
- Pasar visita a la planta realizando el seguimiento postoperatorio de los pacientes intervenidos.

#### **Nivel 2**

- Realizar cirugías más o menos complejas supervisado por un médico adjunto.
- Realizar resecciones pulmonares asistido por un médico adjunto.
- Realizar las interconsultas de los pacientes ingresados a otros Servicios del Hospital.
- Valorar los pacientes a Consultas Externas dando las indicaciones quirúrgicas.

**Nivel 3:** Asistir a cirugías complejas como ayudante.

### **Metodología:**

- El residente se integra totalmente al servicio.
- Asiste a todas las sesiones clínicas, quirúrgicas y al Comité de Cáncer de Pulmón.
- Pasa visita a la unidad de Reanimación, Críticos y a la planta convencional consultando aquellos pacientes que requieran una más estricta consideración.
- Realiza o participa como ayudante en cirugías más o menos complejas.
- Realiza Consultas Externas valorando primeras visitas con la supervisión de un médico adjunto.



## 5. GUARDIAS

### **Guardias de Cirugía General:**

**Tiempo:** durante los tres primeros años.

**Tipo:** Presenciales

Entrará en el pool de cirujanos generales de guardia visitando malatos a urgencias e involucrándose en las cirugías urgentes y seguimiento posterior de los enfermos

### **Objetivos docentes:**

- Familiarizarse con varias incisiones quirúrgicas, suturas.
- Conocer el tratamiento de las heridas quirúrgicas y sus complicaciones.
- Colocación de catéteres venosos periféricos y centrales.
- Colocación de SNG, sondas vesicales, ...
- Suturar heridas
- Desbridar abscesos
- Asistir a quirófano como espectador, primero o segundo ayudante en cirugías urgentes.

### **Guardias de Cuidados intensivos:**

**Tiempo:** durante la rotación por cuidados intensivos.

**Tipo:** Presenciales

Entrará en el equipo de guardia de medicina intensiva visitando malatos involucrándose en el diagnóstico, tratamiento, y seguimiento posterior de los enfermos

### **Objetivos docentes:**

- Orientar la patología del paciente y establecer un diagnóstico diferencial.
- Colocación de vías, sondas, drenajes.

### **Guardias de Cirugía Torácica**

**Tiempo:** a partir del tercer año de residencia.

**Tipo:** Presenciales. 1 laborable / semana

### **Objetivos docentes:**

- Colocar drenajes pleurales complejas.
- Realizar pequeñas cirugías supervisado por un residente más grande o médico adjunto.
- Conocer y tratar el paciente traumático que viene a urgencias.
- Conocer y tratar la patología infecciosa pleural urgente.
- Conocer y tratar las complicaciones de los malatos postoperados de Cirugía torácica



## Guardias de trasplante pulmonar

**Tiempo:** los meses de rotación por trasplante.

**Tipo:** localizables

Estará de guardia localizado para asistir al trasplante pulmonar cuando se le avise.

### Objetivos docentes:

- Iniciarse en el conocimiento de las indicaciones del trasplante pulmonar.
- Conocer las diferentes vías de abordaje utilizadas en el trasplante, que pueden serle útiles en su actividad habitual.
- Familiarizarse con la realización del trasplante pulmonar: el explante y el implante.

## 6. FORMACIÓN EN COMPETENCIAS TRANSVERSALES:

Se adoptará el programa instaurado a la propia institución.

ACCIONES FORMATIVAS	MODALIDAD	R1	R2	R3
Sesión Acogida Residentes	presencial	•		
Soporte Vital Básico	presencial	•		
Curso Urgencias Quirúrgicas	presencial	•		
Estación del Trabajo Clínico	presencial	•		
Talleres de Habilidades	presencial	•	•	•
Comunicación en el ámbito asistencial	presencial	•		
Seguridad del paciente	on line	•		
Formación Prevención Riesgos Laborales	on line	•		
Curso Radioprotección	on line	•		
Metodología de investigación	on line	•		
Estadística básica con Stata	presencial		•	
Dilemas éticos	presencial		•	
Gestión clínica	Online/presencial			•

## 7. ACTIVIDAD FORMATIVA DOCENTE QUE SE REALIZA EL SERVICIO:

- Sesión clínica: cada mañana a las 8:15h para valorar los enfermos ingresados y los enfermos a operar la semana siguiente.
- Sesión de comité de cáncer de pulmón: cada jueves a las 8:30h
- Sesión comité de tumores mesenquimales: cada viernes a las 8:30h.
- Sesión de epicrisis: cada dos meses. Fecha a convenir por el servicio.
- Sesión bibliográfica: mensual junto con el servicio de neumología.
- Sesión específica de Cirugía torácica: se encomendará un tema a desarrollar por el residente y exponer en sesión de servicio. Una sesión por trimestre.



## 8. ASISTENCIA ACTIVIDADES DE FORMACIÓN DE La ESPECIALIDAD:

A los residentes se les recomienda la asistencia a una serie de cursos según el año de la especialidad.

- Curso formación residentes de neumología y cirugía torácica de la SEPAR. Son cursos que se realizan de forma anual y son monográficos de un tema de la especialidad. El tema varía cada año. Es recomendable la asistencia desde R1 hasta R5.
- Curso de exploración quirúrgica del mediastino SEPAR. Irá cada año puesto que es parte del servicio que lo realiza
- Curso teórico y práctico de la European Society Thoracic Surgeons (ESTS) Y de la European Association Cardio-Thoracic Surgery (EACTS) Es aconsejable la asistencia en los últimos años de la formación, durando R4-R5. Son cursos imprescindibles para acceder a la realización del Board de Cirugía Torácica Europeo.
- Curso de Patología Tímica: participará en todos los años puesto que será parte del equipo que lo realiza
- Curso traumatismos ATLS Puede ser un curso recomendable a los residentes cuando empiezan a hacer guardias de cara al conocimiento y asistencia de los politraumatizados. Aconsejamos esta formación durante R3 o R4.
- Curso de Cirugía Toracoscópica Avanzada del Centro de Cirugía Mínima Invasión Jesús Usón (CCMIJU) de Cáceres. Puede ser recomendable por los residentes grandes, donde pueden profundizar sus conocimientos en la técnica quirúrgica mínimamente invasiva. Concretamente en la resección pulmonar por toracoscopia.

## 9. ACTIVIDAD INVESTIGADORA

- Se involucra al residente en las principales líneas investigadoras del servicio y a presentar sesiones a nivel del servicio y multidisciplinarias.
- Ponencias en congresos.
- Congreso Nacional de la SEPAR. Se presentarán un mínimo de 3 trabajos durante la residencia
- Congreso Nacional de la SECT. Participación activa en los grupos de trabajo y en la presentación de trabajos.
- Congreso Europeo de la ESTS. Se aconsejable asistir en el congreso europeo anual y se anima a los residentes a presentar trabajos, sobre todo en los últimos años de residencia.
- Realización de al menos una publicación durante la residencia.
- Participación varias publicaciones del servicio a nivel nacional como internacional.
- Involucrarse en alguno de los estudios multidisciplinarios que el servicio participa y hacerse cargo como investigador principal/colaborador de al menos uno.