

[Itinerario Formativo]

Hospital Clínic de Barcelona



[CIRUGÍA GENERAL Y DEL APARATO DIGESTIVO]

Aprobado en Comisión de Docencia el 16 de Marzo de 2022

CLÍNIC
BARCELONA
Hospital Universitari

DOCUMENTO	IF-07_v02	
REDACTADO	REVISADO	APROBADO
TUTORES DE RESIDENTES Dr. Cèsar Ginestà i Martí, Dra. Dulce Momblán Dra. Raquel Bravo	JEFE DE SERVICIO	COMISIÓN DE DOCENCIA
Fecha: 02/03/2022	Fecha: 11/03/2022	Fecha: 16/03/2022
Periodicidad de revisión del Itinerario Formativo	Cada 4 años	

HISTÓRICO DEL DOCUMENTO: IF-04					
Nº Versión	Fecha aprobación	Nº revisión	Fecha nueva revisión	¿Cambio versión? (Sí/No)	Próxima fecha de revisión
01	22/02/2017	0	4 años	No	2021
02	16/03/2022	1	4 años	Si	2026

Teléfono de contacto: +34 93 2275718 (Carme Carbonell) y +34 93 2279854 (Silvia Terés)

[ÍNDICE]

1. PRESENTACIÓN	4
2. OBJETIVOS GENERALES Y COMPETENCIAS PROFESIONALES A ADQUIRIR	6
3. PROGRAMA DE ROTACIONES Y OBJETIVOS DE LAS ROTACIONES.....	8
4. GUARDIAS Y TRASPLANTES	26
5. CURSOS Y SESIONES	26
5.1. Plan de Formación Transversal Común	26
5.2. Sesiones Generales de Residentes.....	26
5.3. Cursos y Sesiones de la Especialidad	27
6. BIBLIOTECA.....	28
7. INVESTIGACIÓN	29
7.1. Actividades de Investigación	
7.2. Doctorado	
8. PREMIOS	29
8.1. Contratos de Investigación	
8.2. Premio Clínic-Fundación Mutual Médica	
8.3. Premios Clínic-MSD	

1. PRESENTACIÓN

La definición de la especialidad de Cirugía General y del Aparato Digestivo (CGAD) abarca tres vertientes o niveles de complejidad y actuación:

- a) El primer nivel se corresponde con su ámbito primario de actuación. El especialista de CGAD tiene todas las competencias sobre patología quirúrgica, electiva y urgente, de los siguientes sistemas, aparatos y áreas anatómicas: aparato digestivo, pared abdominal, sistema endocrino, mama, piel y partes blandas, retroperitoneo y patología externa de la cabeza y cuello.
- b) El segundo nivel hace referencia a competencias subsidiarias en determinadas circunstancias. La Cirugía General y del Aparato Digestivo ha de ocuparse del planteamiento inicial y la resolución, hasta cierto nivel de complejidad, de la patología quirúrgica urgente que pertenece, en principio, al campo de acción de otras especialidades quirúrgicas, cuando el cirujano general asume la responsabilidad de dicha asistencia en un escalón hospitalario intermedio, como son los hospitales comarcales y de área. A estos efectos es en los problemas urgentes de otras especialidades (Cirugía Vascular, Cirugía Torácica, Urología, Neurocirugía, Cirugía Maxilofacial, Cirugía Pediátrica y Cirugía Plástica) en los que el cirujano general debe poseer la competencia necesaria y asumir la responsabilidad de dicha asistencia.
- c) El tercer nivel de actuación del CGAD, se relaciona con la primordial atención que presta a los fundamentos biológicos y técnicos de la Cirugía. La profundización en estos principios básicos dota a esta especialidad de una amplia base formativa que facilita su potencial polivalencia, tanto para la asistencia, como para la investigación y docencia, pudiendo considerarse como paradigma de disciplina troncal entre las especialidades quirúrgicas. Entre estos fundamentos se incluyen: los principios de la técnica quirúrgica; las bases de la cirugía endoscópica, el proceso biológico de la curación de las lesiones traumáticas; la respuesta biológica a la agresión accidental o quirúrgica con sus desviaciones que incluyen los fracasos uni o multiorgánicos; la valoración preoperatoria del paciente; los cuidados intensivos en el paciente quirúrgico; las infecciones en cirugía y cirugía de las infecciones; la inmunología y cirugía; la nutrición y cirugía; las bases biológicas y técnicas de los trasplantes de órganos; y los principios de la cirugía oncológica.

La atención a estas tres vertientes de la especialidad aproxima el aprendizaje de la CGAD a los contenidos del syllabus de la «Division of General Surgery associated with the UEMS Section of Surgery» y del «European Board of Surgery». La duración de la formación es de 5 años.

2. OBJETIVOS GENERALES Y COMPETENCIAS PROFESIONALES A ADQUIRIR

El primer objetivo ha de ser la consecución de los conocimientos habilidades y actitudes que capacitan a un profesional para cumplir, de manera competente y responsable, las funciones que corresponden primariamente a la CGAD, tanto en relación con problemas quirúrgico-electivos como urgentes y tanto en el ámbito de un hospital comarcal de área como en un hospital de referencia. Debe entenderse que este primer objetivo ha de formar profesionales con capacidad para desarrollar dos perfiles asistenciales diferentes, relacionados con el hospital donde vayan a ejercer su función. En un hospital comarcal o de área, el profesional deberá responder al perfil de cirujano general en sentido estricto, con capacidad para asistir problemas urgentes de otras especialidades. En cambio, en un hospital de referencia, la responsabilidad de este especialista se centra en sus actividades como cirujano del aparato digestivo, endocrino y mama.

El segundo objetivo de este programa es iniciar la formación complementaria en alguna de las áreas de capacitación o de especial interés, según las circunstancias de cada residente y las de cada hospital. Cumplida la residencia, el grado de implicación de un especialista con alguna de estas áreas dependerá del progreso de cada cirujano, las necesidades de la población y del contexto hospitalario en que se desenvuelva su actividad profesional.

El tercer objetivo fundamental del programa es la formación adecuada del residente en investigación con el fin de que adquiera una mentalidad crítica y abierta frente a la avalancha informativa respecto a los avances y nuevas tecnologías, que se presenten a lo largo de su vida profesional. La investigación también permite que el residente tome conciencia de que, desde su puesto de trabajo, sea el que fuere, puede contribuir al progreso de la ciencia médica.

Las competencias a adquirir por los residentes durante el programa de formación se engloban en los siguientes apartados:

- a) Conocimientos transversales en el ámbito de las especialidades médicas: metodología de la investigación, bioética, gestión clínica y calidad asistencial.
- b) Contenidos específicos de la especialidad:
 - Fundamentos biológicos y técnicos de la cirugía: principios de la técnica, bases de la cirugía endoscópica, proceso biológico de la curación de las lesiones traumáticas, respuesta biológica a la agresión (accidental o quirúrgica), desviaciones de la respuesta biológica a la agresión, valoración preoperatoria del paciente, cuidados intensivos en el paciente quirúrgico, infecciones en cirugía y cirugía de las infecciones, nutrición,

bases biológicas y técnicas de los trasplantes de órganos, principios de la cirugía oncológica y tratamientos adyuvantes y neoadyuvantes,

- Áreas y contenidos específicos: aparato digestivo (esófago, estómago, duodeno, intestino delgado, colon, recto, ano, hígado, vía biliar, páncreas, bazo, diafragma, pared abdominal, resto de contenido de la cavidad abdominal); sistema endocrino (tiroides, paratiroides, suprarrenales, sistema endocrino digestivo); mama; cabeza y cuello; piel y partes blandas.
- c) Conocimientos a adquirir en rotaciones externas: cirugía vascular, cirugía torácica, urología, unidad de cuidados intensivos, radiodiagnóstico, endoscopia diagnóstica y terapéutica, cirugía plástica y maxilofacial, cirugía de la mama.

3. PROGRAMA DE ROTACIONES Y OBJETIVOS DE LAS ROTACIONES

Año de Residencia	Nombre de la Rotación	Duración de la Rotación*	Lugar de Realización
R1	Cirugía gastrointestinal Cirugía general Cirugía pancreato-biliar Unidad de cuidados intensivos Cirugía Plástica y Maxilofacial	4,5 meses 2,5 meses 2 meses 1,5 meses 1,5 meses	Hospital Clínic
R2	Cirugía vascular Cirugía torácica Urología Radiodiagnóstico Endoscopia diagnóstica y terapéutica Cirugía de la mama Cirugía hepática Cirugía Gastrointestinal	2 meses 2 meses 2 meses 1 mes 1 mes 1 mes 1.5 meses 1.5 meses	Hospital Clínic
R3	Cirugía gastrointestinal Cirugía general Cirugía de urgencias Cirugía Mayor Ambulatoria	3 meses 3 meses 3 meses 3 meses	Hospital Clínic
R4	Cirugía gastrointestinal Cirugía hepática y trasplantes Cirugía pancreato-biliar	6 meses 3 meses 3 meses	Hospital Clínic
R5	Cirugía gastrointestinal Cirugía hepática y trasplantes Cirugía pancreato-biliar	6 meses 3 meses 3 meses	Hospital Clínic

* Cada año el residente disfrutará de un mes de vacaciones por lo que alguna o varias de las rotaciones anuales serán de una duración inferior, de forma que el total anual sea de 11 meses

* Las rotaciones internas se completarán durante 12 meses comprendidos entre R1 y R2. Estas rotaciones se adaptarán a cada Residente y servicio receptor. Se evitará que coincidan para un mejor aprovechamiento de la docencia.

Objetivos de cada rotación de acuerdo con el año de residencia:

R1: - Cirugía gastrointestinal, cirugía general, cirugía pancreato-biliar, Unidad de Cuidados Intensivos, Cirugía Plástica y Maxilofacial

A) Cirugía Gastrointestinal: (4,5m)

- Aprender una actitud apropiada para conseguir una óptima relación médico-paciente y también interprofesional.
- Realizar de forma completa la anamnesis, el examen físico y la investigación complementaria del paciente quirúrgico, utilizando de forma eficiente los medios diagnósticos para plantear las indicaciones quirúrgicas y las opciones técnicas de acuerdo con el problema clínico concreto de los pacientes de cirugía general con patología de: páncreas y vía biliar.
- Realizar el seguimiento hospitalario de los pacientes ingresados a través de la visita médica diaria, cumplimentación de la historia clínica y elaboración de informes de alta.
- Aprender el manejo y desarrollo asistencial en la consulta externa del dispensario.
- Durante su estancia en cirugía gastrointestinal el R1 participara de las actividades de pase visita y control de los pacientes de las Unidades de Cirugía Esofagogástrica y Bariátrica y la de Colorectal y Patología General.
- Realizar las primeras presentaciones dentro del servicio. Exposición de casos clínicos, revisión de historias.
- Presentar sesiones formativas propias al nivel de responsabilidad.
- Participación como ayudante en los procedimientos quirúrgicos propios del servicio y de las secciones
- Iniciarse en la participación en los comités oncológicos de patología Colorectal y esofagogástrica y Cirugía bariátrica

B) Cirugía General (2.5m)

- Aprender una actitud apropiada para conseguir una óptima relación médico-paciente y también interprofesional.
- Realizar de forma completa la anamnesis, el examen físico y la investigación complementaria del paciente quirúrgico, utilizando de forma eficiente los medios diagnósticos para plantear las indicaciones quirúrgicas y las opciones técnicas de acuerdo con el problema clínico concreto de los pacientes de cirugía general con patología de: páncreas y vía biliar.
- Realizar el seguimiento hospitalario de los pacientes ingresados a través de la visita médica diaria, cumplimentación de la historia clínica y elaboración de informes de alta.
- Aprender el manejo y desarrollo asistencial en la consulta externa del dispensario.
- Realizar las primeras presentaciones dentro del servicio. Exposición de casos clínicos, revisión de historias.
- Presentar sesiones formativas propias al nivel de responsabilidad.
- Iniciarse en la participación en los comités oncológicos cirugía Endocrina
- Participación como ayudante en los procedimientos quirúrgicos propios del servicio y de las secciones

C) Cirugía Pancreático Biliar. (2m)

- Aprender una actitud apropiada para conseguir una óptima relación médico-paciente y también interprofesional.
- Realizar de forma completa la anamnesis, el examen físico y la investigación complementaria del paciente quirúrgico, utilizando de forma eficiente los medios diagnósticos para plantear las indicaciones quirúrgicas y las opciones técnicas de acuerdo con el problema clínico concreto de los pacientes de cirugía general con patología de: páncreas y vía biliar.
- Realizar el seguimiento hospitalario de los pacientes ingresados a través de la visita médica diaria, cumplimentación de la historia clínica y elaboración de informes de alta.
- Aprender el manejo y desarrollo asistencial en la consulta externa del dispensario.

- Iniciarse en el diagnóstico y manejo de los pacientes con Ictericia a Estudio
- Aprender la indicación de las pruebas diagnósticas resonancia Magnética, Ecoendoscopia, CTPH, ecografía, CPRE
- Iniciarse en la participación en los comités oncológicos de patología Bilio-Pancreática.
- Aprender el manejo del paciente postoperado de patología pancreática y biliar.
- Iniciarse en el cierre de laparotomías propias de esta especialidad.
- Realizar las primeras presentaciones dentro del servicio. Exposición de casos clínicos, revisión de historias.
- Presentar sesiones formativas propias al nivel de
- Participación como ayudante en los procedimientos quirúrgicos propios del servicio y de las secciones

D) Unidad de Cuidados Intensivos (1,5m)

- Valoración de la importancia relativa de las exploraciones complementarias y sus indicaciones, con especial referencia a la relación coste/beneficio.
- Aprender la mejor interpretación de las pruebas de imagen abdominal (ecografía, ecografía doppler, ecografía con contraste endovenoso - sonoveu, tomografía computarizada, resonancia magnética), así como su indicación y valor diagnóstico.
- Conocimiento y manejo general de los cuidados intensivos de los pacientes pre o postquirúrgicos dentro de la patología abdominal (trasplantados hepáticos, cirugía del páncreas, cirugía del tubo digestivo, etc.)
- Aprender el manejo del paciente Crítico (utilización de drogas vasoactivas, manejo e interpretación básica de los parámetros de ventilación mecánica, traslados de pacientes críticos)
- Información de familiares de pacientes en estado crítico y de pronóstico incierto.
- Aprender indicaciones de limitación de esfuerzo terapéutico en pacientes críticos.

E) Cirugía Plástica y Maxilofacial (1.5m)

- Iniciar las rotaciones en otras especialidades adquiriendo el conocimiento propio de dicha especialidad

- Adquirir el conocimiento de las rotaciones externas necesarias para la práctica de la especialidad propia.
- Realizar las primeras presentaciones dentro del servicio. Exposición de casos clínicos, revisión de historias.
- Presentar sesiones formativas propias al nivel de responsabilidad.
- Conocimiento de la anatomía quirúrgica correspondiente al ámbito de las distintas especialidades.
- Conocimiento de la semiología teórica-práctica y entrenamiento en su detección clínica.
- Utilizar la metodología clínica que puede conducir al diagnóstico de los problemas clínicos más frecuentes en las distintas especialidades quirúrgicas.
- La capacitación necesaria para reconocer y resolver, si fuera necesario, los problemas clínicos urgentes más frecuentes de esta especialidad.
- Detectar y resolver, en la urgencia, el problema de un paciente con un estado de sepsis (postoperatorio, drenaje de abscesos maxilofaciales, hemorragia postoperatoria)
- Hacer un acercamiento diagnóstico (por la historia clínica y a través de exámenes complementarios) e instaurar el tratamiento inicial de las principales complicaciones postquirúrgicas de las patologías más frecuentes.

R2: - Rotaciones internas

A) Cirugía Vascul (2m)

- Conocimiento de la anatomía quirúrgica correspondiente al ámbito de esta especialidad
- Conocimiento de la semiología teórica-práctica y entrenamiento en su detección clínica.
- Utilizar la metodología clínica que puede conducir al diagnóstico de los problemas clínicos más frecuentes en las distintas especialidades quirúrgicas.
- La capacitación necesaria para reconocer y resolver, si fuera necesario, los problemas clínicos urgentes más frecuentes.

- Detectar y resolver, en la urgencia, el problema de un paciente con un estado de sepsis postquirúrgico
- Reconocer y tratar, en la urgencia, los traumatismos vasculares.
- Reconocer y tratar, en primera instancia las úlceras vasculares, las enfermedades oclusivas vasculares periféricas,
- Acompañar a los especialistas de CCV en la atención a los pacientes interconsultados desde nuestra especialidad en el ámbito de urgencias.
- Hacer un acercamiento diagnóstico (por la historia clínica y a través de exámenes complementarios) e instaurar el tratamiento inicial de las principales complicaciones postquirúrgicas de las patologías más frecuentes.
- Valoración de la importancia relativa de las exploraciones complementarias y sus indicaciones, con especial referencia a la relación coste/beneficio.
- Aprender la mejor interpretación de las pruebas de imagen abdominal (ecografía, ecografía doppler, ecografía con contraste endovenoso - sonoveu, tomografía computarizada, resonancia magnética), así como su indicación y valor diagnóstico.
- Conocer las guías clínicas actuales, indicaciones, tipos de cirugía (cirugía radical, cirugía conservadora, disección axilar), tratamiento neoadyuvante, disección e interpretación del ganglio centinela en la patología maligna de la mama.
- Aprender una actitud apropiada para conseguir una óptima relación médico-paciente y también interprofesional.
- Realizar el seguimiento hospitalario de los pacientes ingresados a través de la visita médica diaria, cumplimentación de la historia clínica y elaboración de informes de alta.
- Aprender el manejo y desarrollo asistencial en la consulta externa del dispensario en las distintas especialidades.

B) Cirugía Torácica (2m)

- Conocimiento de la anatomía quirúrgica correspondiente al ámbito de esta especialidad

- Conocimiento de la semiología teórica-práctica y entrenamiento en su detección clínica.
- Utilizar la metodología clínica que puede conducir al diagnóstico de los problemas clínicos más frecuentes en las distintas especialidades quirúrgicas.
- La capacitación necesaria para reconocer y resolver, si fuera necesario, los problemas clínicos urgentes más frecuentes.
- Detectar y resolver, en la urgencia, el problema de un paciente con un estado de sepsis postquirúrgico
- Reconocer y tratar, en la urgencia, los traumatismos vasculares.
- Reconocer y tratar, en primera instancia las úlceras vasculares, las enfermedades oclusivas vasculares periféricas,
- Acompañar a los especialistas de CTR en la atención a los pacientes interconsultados desde nuestra especialidad en el ámbito de urgencias.
- Aprender la indicación y colocación de un Tubo / drenaje de tórax
- Aprender los diferentes abordajes del tórax (toracoscopia, mediastinoscopia, toracotomía, esternotomía)
- Tratamiento de las infecciones Torácicas postoperatorias.
- Aprender a interpretar las diferentes pruebas de funcionalismo pulmonar
- Hacer un acercamiento diagnóstico (por la historia clínica y a través de exámenes complementarios) e instaurar el tratamiento inicial de las principales complicaciones postquirúrgicas de las patologías más frecuentes.
- Valoración de la importancia relativa de las exploraciones complementarias y sus indicaciones, con especial referencia a la relación coste/beneficio.
- Aprender la mejor interpretación de las pruebas de imagen abdominal (ecografía, ecografía doppler, ecografía con contraste endovenoso sonoveu, tomografía computarizada, resonancia magnética), así como su indicación y valor diagnóstico.
- Conocer las guías clínicas actuales, indicaciones, tipos de cirugía (cirugía radical, cirugía conservadora, disección axilar), tratamiento neoadyuvante, disección e interpretación del ganglio centinela en la patología maligna de la mama.

- Aprender una actitud apropiada para conseguir una óptima relación médico-paciente y también interprofesional.
- Realizar el seguimiento hospitalario de los pacientes ingresados a través de la visita médica diaria, cumplimentación de la historia clínica y elaboración de informes de alta.
- Aprender el manejo y desarrollo asistencial en la consulta externa del dispensario en las distintas especialidades.

C) Urología (2m)

- Conocimiento de la anatomía quirúrgica correspondiente al ámbito de esta especialidad
- Conocimiento de la semiología teórica-práctica y entrenamiento en su detección clínica.
- Utilizar la metodología clínica que puede conducir al diagnóstico de los problemas clínicos más frecuentes en las distintas especialidades quirúrgicas.
- La capacitación necesaria para reconocer y resolver, si fuera necesario, los problemas clínicos urgentes más frecuentes.
- Detectar y resolver, en la urgencia, el problema de un paciente con un estado de sepsis postquirúrgico
- Reconocer y tratar, en la urgencia, los traumatismos vasculares.
- Reconocer y tratar, en primera instancia las úlceras vasculares, las enfermedades oclusivas vasculares periféricas,
- Acompañar a los especialistas de Urología en la atención a los pacientes interconsultados desde nuestra especialidad en el ámbito de urgencias.
- Hacer un acercamiento diagnóstico (por la historia clínica y a través de exámenes complementarios) e instaurar el tratamiento inicial de las principales complicaciones postquirúrgicas de las patologías más frecuentes.
- Valoración de la importancia relativa de las exploraciones complementarias y sus indicaciones, con especial referencia a la relación coste/beneficio.

- Aprender la mejor interpretación de las pruebas de imagen abdominal (ecografía, ecografía doppler, ecografía con contraste endovenoso - sonoveu, tomografía computarizada, resonancia magnética), así como su indicación y valor diagnóstico.
- Conocer las guías clínicas actuales, indicaciones, tipos de cirugía (cirugía radical, cirugía conservadora, disección axilar), tratamiento neoadyuvante, disección e interpretación del ganglio centinela en la patología maligna de la mama.
- Aprender una actitud apropiada para conseguir una óptima relación médico-paciente y también interprofesional.
- Realizar el seguimiento hospitalario de los pacientes ingresados a través de la visita médica diaria, cumplimentación de la historia clínica y elaboración de informes de alta.
- Aprender el manejo y desarrollo asistencial en la consulta externa del dispensario en las distintas especialidades.
- Reconocer y tratar, en primera instancia, las retenciones urinarias (RAOs) y los casos de sondaje vesical difícil, las hematurias, la patología testicular urgente, el cólico nefrítico
- Realización de ecografía a pie de cama para diagnóstico de RAO y Colicos Nefríticos obstructivos.
- Aprender el manejo de Sepsis en paciente con nefrostomía y Cirugías con Bricker.

D) Radiodiagnóstico (1m)

- Aprender la interpretación radiodiagnóstica de las diferentes pruebas complementarias (ecografía, Tc y RM)
- Aprender la indicación de las exploraciones por la imagen
- Aprender la realización de ecografía básica y su interpretación.
- Presentación de Sesiones Clínicas.

E) Endoscopia diagnóstica y terapéutica (1m)

- Aprender en que consiste la realización de una endoscopia.
- Conocer que pruebas endoscópicas diagnósticas y terapéuticas se realizan en nuestro hospital.

- Saber que implica la realización de cada una de las pruebas diagnósticas y terapéuticas
- Saber las posibles complicaciones de cada prueba endoscópica.
- Requerimientos para realizar cada exploración (sedación, dificultades, tiempo de la exploración)
- Realización de al menos 3 FGS diagnósticas.
- Aprender la información que debemos dar a nuestros pacientes antes de realizar estas exploraciones.

F) Cirugía de la mama (1m)

- Participar en los comités de cáncer de mama
- Aprender las diferentes posibilidades de cirugía de la mama
- Participar en los pases de visita
- Participar en las intervenciones de mama
- Aprender como tratar las complicaciones urgentes de la cirugía de mama
- Aprender posibilidades de reconstrucción tras cirugía de mama

G) Cirugía Hepática (1,5 m)

- Aprender una actitud apropiada para conseguir una óptima relación médico-paciente y también interprofesional.
- Realizar de forma completa la anamnesis, el examen físico y la investigación complementaria del paciente quirúrgico, utilizando de forma eficiente los medios diagnósticos para plantear las indicaciones quirúrgicas y las opciones técnicas de acuerdo con el problema clínico concreto de los pacientes de cirugía general con patología de: páncreas y vía biliar.
- Realizar el seguimiento hospitalario de los pacientes ingresados a través de la visita médica diaria, cumplimentación de la historia clínica y elaboración de informes de alta.
- Aprender el manejo y desarrollo asistencial en la consulta externa del dispensario.
- Iniciarse en a la anatomía quirúrgica y radiológica del Hígado.

- Iniciarse en el pase de visita del Paciente con Trasplante Hepático y pancreático.
- Aprender la indicación de las pruebas diagnósticas resonancia Magnética, Ecoendoscopia, CTPH, ecografía, CPRE
- Iniciarse en la participación en los comités oncológicos de patología hepática
- Aprender el manejo del paciente postoperado de patología hepática.
- Iniciarse en el cierre de laparotomías propias de esta especialidad.
- Realizar las primeras presentaciones dentro del servicio. Exposición de casos clínicos, revisión de historias.
- Presentar sesiones formativas propias al nivel de responsabilidad.

H) Cirugía Gastrointestinal (1,5m)

- Aprender una actitud apropiada para conseguir una óptima relación médico-paciente y también interprofesional.
- Realizar de forma completa la anamnesis, el examen físico y la investigación complementaria del paciente quirúrgico, utilizando de forma eficiente los medios diagnósticos para plantear las indicaciones quirúrgicas y las opciones técnicas de acuerdo con el problema clínico concreto de los pacientes de cirugía general con patología de: páncreas y vía biliar.
- Realizar el seguimiento hospitalario de los pacientes ingresados a través de la visita médica diaria, cumplimentación de la historia clínica y elaboración de informes de alta.
- Aprender el manejo y desarrollo asistencial en la consulta externa del dispensario.
- Durante su estancia en cirugía Gastrointestinal el R2 participara de las actividades de pase visita y control de los pacientes de las Unidades de Cirugía Esofago-gástrica y Bariátrica y la de Colo Rectal y Patología General.
- Realizar las primeras presentaciones dentro del servicio. Exposición de casos clínicos, revisión de historias.
- Presentar sesiones formativas propias al nivel de responsabilidad.

R3: Cirugía gastrointestinal, Cirugía General, Cirugía de Urgencias, Cirugía Mayor Ambulatoria

A) Cirugía gastrointestinal (3m)

- Aprender una actitud apropiada para conseguir una óptima relación médico-paciente y también interprofesional.
- Realizar de forma completa la anamnesis, el examen físico y la investigación complementaria del paciente quirúrgico, utilizando de forma eficiente los medios diagnósticos para plantear las indicaciones quirúrgicas y las opciones técnicas de acuerdo con el problema clínico concreto de los pacientes con patología esófago-gastrointestinal.
- Realizar el seguimiento hospitalario de los pacientes ingresados a través de la visita médica diaria, cumplimentación de la historia clínica y elaboración de informes de alta.
- Aprender el manejo y desenvolvimiento asistencial en la consulta externa del dispensario.
- Profundización en el conocimiento, aprendizaje y mejor entendimiento de la patología del colon (benigna, maligna, anatomía quirúrgica del tubo digestivo, especialmente del recto y sus relaciones con los órganos pélvicos), obesidad mórbida, estómago-esófago, enfermedades inflamatorias intestinales, etc.
- Durante su estancia en cirugía Gastrointestinal el R3 participara de las actividades de pase visita y control de los pacientes de las Unidades de Cirugía Esofago-gástrica y Bariátrica y la de Colo Rectal de forma equitativa en tiempo.

B) Cirugía general (3m)

- Aprender una actitud apropiada para conseguir una óptima relación médico-paciente y también interprofesional.
- Realizar de forma completa la anamnesis, el examen físico y la investigación complementaria del paciente quirúrgico, utilizando de forma eficiente los medios diagnósticos para plantear las indicaciones quirúrgicas y las opciones técnicas de acuerdo con el problema clínico concreto de los pacientes de cirugía general con patología de: tiroides, paratiroides, suprarrenales, pared abdominal, melanoma, sarcomas, bazo, tumores intraabdominales, etc.

- Realizar el seguimiento hospitalario de los pacientes ingresados a través de la visita médica diaria, cumplimentación de la historia clínica y elaboración de informes de alta.
- Aprender el manejo y desarrollo asistencial en la consulta externa del dispensario.

C) Cirugía de urgencias (3m)

- Aprender una actitud apropiada para conseguir una óptima relación médico-paciente y también interprofesional.
- Realizar de forma completa la anamnesis, el examen físico y la investigación complementaria del paciente quirúrgico, utilizando de forma eficiente los medios diagnósticos para plantear las indicaciones quirúrgicas y las opciones técnicas de acuerdo con el problema clínico concreto de los pacientes de urgencias.
- Desarrollo adecuado en el ámbito del departamento de urgencias: abordaje y manejo inicial del paciente politraumatizado, del dolor abdominal agudo, la sepsis, la sepsis grave, el shock, los reingresos por complicaciones postquirúrgicas mediatas y tardías, etc.
- La valoración de la patología abdominal en el contexto de pacientes pluripatológicos interconsultados desde otros servicios (medicina interna, UCIs, oncología, etc).
- Conocimiento y puesta en práctica en el quirófano de los diversos procedimientos quirúrgicos de los pacientes de urgencias.
- Conocimiento y puesta en práctica en la sala de urgencias de los diversos procedimientos invasivos de los pacientes de urgencias (colocación vía central, sonda vesical, sonda nasogástrica, colocación de vías periféricas, tubos de tórax)
- Aprender el manejo del paciente politraumatizado en urgencias
- Iniciarse en la utilización de la ecografía en urgencias para diagnósticos de colelitiasis, apendicitis y en el paciente politraumatismo.
- Participación en las sesiones de recepción y entrega de la guardia.
- Sistematizar la información a familiares y pacientes

D) Cirugía Mayor Ambulatoria (3m)

- Aprender una actitud apropiada para conseguir una óptima relación médico-paciente y también interprofesional.
- Realizar de forma completa la anamnesis, el examen físico y la investigación complementaria del paciente quirúrgico, utilizando de forma eficiente los medios

diagnósticos para plantear las indicaciones quirúrgicas y las opciones técnicas de acuerdo con el problema clínico concreto de los pacientes de cirugía general con patología de: tiroides, paratiroides, suprarrenales, pared abdominal, melanoma, sarcomas, bazo, tumores intraabdominales, etc.

- Realizar el seguimiento hospitalario de los pacientes ingresados a través de la visita médica diaria, cumplimentación de la historia clínica y elaboración de informes de alta.
- Aprender el manejo y desarrollo asistencial en la consulta externa del dispensario.
- Aprender indicaciones y exclusiones de cirugía mayor ambulatorio
- Participar en las intervenciones específicas (colecistectomía, proctología, patología de pared, tiroides,) que se pueden tratar.
- Implicaciones de la cirugía mayor ambulatoria
- Manejo de dolor al alta
- Protocolos de reconsulta
- Responsabilidad en el diagnóstico e indicaciones quirúrgicas como responsable de una CCEE. Esta consulta será tutorizada por un especialista asequible para dudas y tomas de decisiones.
- Realización de cirugía de piel y subcutáneo con anestesia local.

R4 Cirugía gastrointestinal, Cirugía hepática y trasplantes, Cirugía pancreato-biliar

A) Cirugía gastrointestinal (6 m)

- Evaluación preoperatoria y seguimiento hospitalario de los pacientes ingresados. Manejo del paciente con patología colorrectal, y obesidad mórbida, tanto del correcto abordaje pre-operatorio, de la elección de la técnica quirúrgica más adecuada, y del seguimiento post operatorio.
- Asistencia a Consultas externas y seguimiento de pacientes con patología colorrectal, neoplasia gástrica, anorrectal y obesidad, siempre bajo tutelaje de un adjunto.
- Asistencia como primer ayudante en procedimientos tales como:
 - Cirugía bariátrica laparoscópica y robótica (By,Pass gástrico, Sleeve gástrico).
 - Cirugía laparoscópica y robótica colorrectal (Neoplasia cólon derecho, izquierdo, colectomía total, Resección anterior alta recto)

- Asistencia como segundo ayudante / primer ayudante (óptica) en procedimientos tales como:
 - Cirugía laparoscópica y robótica colorrectal compleja (Intervención de Miles, Resección anterior ultrabaja, colectomía total por técnicas de puerto único transanal). Cirugía del recto por abordaje transanal.
 - Cirugía laparoscópica y robótica y abierta gástrica completa (Gastrectomías totales, o subtotales laparoscópicas por cáncer)
- Durante su estancia en cirugía Gastrointestinal el R4 y R5 participara de las actividades de pase visita y control de los pacientes de las Unidades de Cirugía Esofago-gastrica y Bariátrica y la de Colo Rectal de forma equitativa en tiempo.

B) Cirugía hepática y de trasplantes (3 meses)

- Aprender una actitud apropiada para conseguir una óptima relación médico-paciente y también interprofesional.
- Realizar de forma completa la anamnesis, el examen físico y la investigación complementaria del paciente quirúrgico, utilizando de forma eficiente los medios diagnósticos para plantear las indicaciones quirúrgicas y las opciones técnicas de acuerdo con el problema clínico concreto de los pacientes de cirugía general con patología de: hepática, vesicular, biliar, pancreática.
- Realizar el seguimiento hospitalario de los pacientes ingresados a través de la visita médica diaria, cumplimentación de la historia clínica y elaboración de informes de alta.
- Aprender el manejo y desenvolvimiento asistencial en la consulta externa del dispensario.
- Profundizar conocimientos respecto al amplio tema que incluye el trasplante hepático y pancreático: indicaciones, contraindicaciones, criterios de selección, acto quirúrgico, postoperatorio inmediato y mediano, seguimiento ambulatorio.
- Participación en todos los procedimientos de Trasplante hepático y pancreático (Donación, hepatectomía, implante del hígado e implante del Páncreas)
- Participación y responsabilización en el manejo postoperatorio de los pacientes trasplantados desde el postoperatorio inmediato hasta el seguimiento en CCEE.
- Presentación de sesiones clínicas y de casos clínicos semanales.

- Aprender las indicaciones quirúrgicas y los diferentes abordajes.
- Aprender las particularidades de los abordajes laparoscópicos, cirugía convencional y robótica para esta patología.

C) Cirugía pancreato-biliar: (3m)

- Aprender una actitud apropiada para conseguir una óptima relación médico-paciente y también interprofesional.
- Realizar de forma completa la anamnesis, el examen físico y la investigación complementaria del paciente quirúrgico, utilizando de forma eficiente los medios diagnósticos para plantear las indicaciones quirúrgicas y las opciones técnicas de acuerdo con el problema clínico concreto de los pacientes de cirugía general con patología de: hepática, vesicular, biliar, pancreática.
- Realizar el seguimiento hospitalario de los pacientes ingresados a través de la visita médica diaria, cumplimentación de la historia clínica y elaboración de informes de alta.
- Aprender el manejo y desenvolvimiento asistencial en la consulta externa del dispensario.
- Profundizar conocimientos respecto al amplio tema que incluye el trasplante hepático y pancreático: indicaciones, contraindicaciones, criterios de selección, acto quirúrgico, postoperatorio inmediato y mediato, seguimiento ambulatorio.
- Presentación de sesiones clínicas y de casos clínicos semanales.
- Aprender las indicaciones quirúrgicas y los diferentes abordajes.
- Aprender las particularidades de los abordajes laparoscópicos, cirugía convencional y robótica para esta patología.

R5 Cirugía gastrointestinal, Cirugía hepática y trasplantes, Cirugía pancreato-biliar

A) Cirugía gastrointestinal (6m)

- Evaluación preoperatoria y seguimiento hospitalario de los pacientes ingresados. Manejo del paciente con patología colorrectal, y obesidad mórbida, tanto del correcto abordaje pre-operatorio, de la elección de la técnica quirúrgica más adecuada, y del seguimiento post operatorio.

- Asistencia a Consultas externas y seguimiento de pacientes con patología colorrectal, neoplasia gástrica, anorrectal y obesidad, siempre bajo tutelaje de un adjunto.
- Asistencia como primer ayudante en procedimientos tales como:
 - Cirugía bariátrica laparoscópica y robótica (By,Pass gástrico, Sleeve gástrico).
 - Cirugía laparoscópica y robótica colorrectal (Neoplasia colon derecho, izquierdo, colectomía total, Resección anterior alta recto)
- Asistencia como segundo ayudante / primer ayudante (óptica) en procedimientos tales como:
 - Cirugía laparoscópica y robótica colorrectal compleja (Intervención de Miles, Resección anterior ultrabaja, Colectomía total por técnicas de puerto único transanal). Cirugía del recto por abordaje transanal.
 - Cirugía laparoscópica y robótica y abierta gástrica completa (Gastrectomías totales, o subtotales laparoscópicas por cáncer)
- Durante su estancia en cirugía Gastrointestinal el R4 y R5 participara de las actividades de pase visita y control de los pacientes de las Unidades de Cirugía Esofago-gastrica y Bariátrica y la de Colo Rectal de forma equitativa en tiempo.

B) Cirugía hepática y de trasplantes (3m)

- Aprender una actitud apropiada para conseguir una óptima relación médico-paciente y también interprofesional.
 - Realizar de forma completa la anamnesis, el examen físico y la investigación complementaria del paciente quirúrgico, utilizando de forma eficiente los medios diagnósticos para plantear las indicaciones quirúrgicas y las opciones técnicas de acuerdo con el problema clínico concreto de los pacientes de cirugía general con patología de: hepática, vesicular, biliar, pancreática.
 - Realizar el seguimiento hospitalario de los pacientes ingresados a través de la visita médica diaria, cumplimentación de la historia clínica y elaboración de informes de alta.
 - Aprender el manejo y desenvolvimiento asistencial en la consulta externa del dispensario.

- Profundizar conocimientos respecto al amplio tema que incluye el trasplante hepático y pancreático: indicaciones, contraindicaciones, criterios de selección, acto quirúrgico, postoperatorio inmediato y mediato, seguimiento ambulatorio.
- Participación en todos los procedimientos de Trasplante hepático y pancreático (Donación, hepatectomía, implante del hígado e implante del Páncreas)
- Participación y responsabilización en el manejo postoperatorio de los pacientes trasplantados desde el postoperatorio inmediato hasta el seguimiento en CCEE.
- Presentación de sesiones clínicas y de casos clínicos semanales.
- Aprender las indicaciones quirúrgicas y los diferentes abordajes.
- Aprender las particularidades de los abordajes laparoscópicos, cirugía convencional y robótica para esta patología.

C) Cirugía pancreato-biliar: (3m)

- Aprender una actitud apropiada para conseguir una óptima relación médico-paciente y también interprofesional.
- Realizar de forma completa la anamnesis, el examen físico y la investigación complementaria del paciente quirúrgico, utilizando de forma eficiente los medios diagnósticos para plantear las indicaciones quirúrgicas y las opciones técnicas de acuerdo con el problema clínico concreto de los pacientes de cirugía general con patología de: hepática, vesicular, biliar, pancreática.
- Realizar el seguimiento hospitalario de los pacientes ingresados a través de la visita médica diaria, cumplimentación de la historia clínica y elaboración de informes de alta.
- Aprender el manejo y desenvolvimiento asistencial en la consulta externa del dispensario.
- Profundizar conocimientos respecto al amplio tema que incluye el trasplante hepático y pancreático: indicaciones, contraindicaciones, criterios de selección, acto quirúrgico, postoperatorio inmediato y mediato, seguimiento ambulatorio.
- Presentación de sesiones clínicas y de casos clínicos semanales.
- Aprender las indicaciones quirúrgicas y los diferentes abordajes.

- Aprender las particularidades de los abordajes laparoscópicos, cirugía convencional y robótica para esta patología.

4. GUARDIAS Y TRASPLANTES

Los residentes hacen un total de 4 guardias de cirugía por mes, durante todo el periodo de residencia, en el Hospital Clínic.

Los residentes tendrán disponibilidad para participar en los procedimientos quirúrgicos propios del trasplante hepático y pancreático durante los 5 años de residencia. La posición del residente durante el acto quirúrgico irá variando según la adquisición de habilidades por parte del mismo.

5. CURSOS Y SESIONES

5.1. Plan de Formación Transversal Común

CLÍNICA BARCELONA Hospital Universitari											
PLA TRANSVERSAL RESIDENTS 2021											
HORA	DIAMENTS DE JULIOL	DIMENYES DE JULIOL	DIUMEN DE JULIOL	DIJOURES DE JULIOL	DI LLIGNE DE JULIOL	DIAMENTS DE JULIOL	DIJOURES DE JULIOL	DI LLIGNE DE JULIOL	DIAMENTS DE JULIOL	DIJOURES DE JULIOL	DI LLIGNE DE JULIOL
8:30-9:45	Benvinguda al Pla Transversal	Benvinguda	Benvinguda	Benvinguda	Benvinguda	Benvinguda	Benvinguda	Benvinguda	Benvinguda	Benvinguda	Benvinguda
9:45-9:55											
9:55-10:15	Aspectes clínic i anatòmic d'obstrucció (COE)	Aspectes clínic i anatòmic d'obstrucció (COE)	Aspectes clínic i anatòmic d'obstrucció (COE)	Aspectes clínic i anatòmic d'obstrucció (COE)	Aspectes clínic i anatòmic d'obstrucció (COE)	Aspectes clínic i anatòmic d'obstrucció (COE)	Aspectes clínic i anatòmic d'obstrucció (COE)	Aspectes clínic i anatòmic d'obstrucció (COE)	Aspectes clínic i anatòmic d'obstrucció (COE)	Aspectes clínic i anatòmic d'obstrucció (COE)	Aspectes clínic i anatòmic d'obstrucció (COE)
10:15-10:30	Pla	Pla	Pla	Pla	Pla	Pla	Pla	Pla	Pla	Pla	Pla
10:30-10:45	Presentació de Recurs Laboral	Presentació de Recurs Laboral	Presentació de Recurs Laboral	Presentació de Recurs Laboral	Presentació de Recurs Laboral	Presentació de Recurs Laboral	Presentació de Recurs Laboral	Presentació de Recurs Laboral	Presentació de Recurs Laboral	Presentació de Recurs Laboral	Presentació de Recurs Laboral
10:45-11:00	Pla	Pla	Pla	Pla	Pla	Pla	Pla	Pla	Pla	Pla	Pla
11:00-11:15	Introducció a la Medicina	Introducció a la Medicina	Introducció a la Medicina	Introducció a la Medicina	Introducció a la Medicina	Introducció a la Medicina	Introducció a la Medicina	Introducció a la Medicina	Introducció a la Medicina	Introducció a la Medicina	Introducció a la Medicina
11:15-11:45	Reglament del pacient i farmacovigilància	Reglament del pacient i farmacovigilància	Reglament del pacient i farmacovigilància	Reglament del pacient i farmacovigilància	Reglament del pacient i farmacovigilància	Reglament del pacient i farmacovigilància	Reglament del pacient i farmacovigilància	Reglament del pacient i farmacovigilància	Reglament del pacient i farmacovigilància	Reglament del pacient i farmacovigilància	Reglament del pacient i farmacovigilància
11:45-12:00	Pla	Pla	Pla	Pla	Pla	Pla	Pla	Pla	Pla	Pla	Pla
12:00-12:15	Pla	Pla	Pla	Pla	Pla	Pla	Pla	Pla	Pla	Pla	Pla
12:15-12:30	Pla	Pla	Pla	Pla	Pla	Pla	Pla	Pla	Pla	Pla	Pla
12:30-12:45	Pla	Pla	Pla	Pla	Pla	Pla	Pla	Pla	Pla	Pla	Pla
12:45-13:00	Pla	Pla	Pla	Pla	Pla	Pla	Pla	Pla	Pla	Pla	Pla
13:00-13:15	Pla	Pla	Pla	Pla	Pla	Pla	Pla	Pla	Pla	Pla	Pla
13:15-13:30	Pla	Pla	Pla	Pla	Pla	Pla	Pla	Pla	Pla	Pla	Pla
13:30-13:45	Pla	Pla	Pla	Pla	Pla	Pla	Pla	Pla	Pla	Pla	Pla
13:45-14:00	Pla	Pla	Pla	Pla	Pla	Pla	Pla	Pla	Pla	Pla	Pla
14:00-14:15	Pla	Pla	Pla	Pla	Pla	Pla	Pla	Pla	Pla	Pla	Pla
14:15-14:30	Pla	Pla	Pla	Pla	Pla	Pla	Pla	Pla	Pla	Pla	Pla
14:30-14:45	Pla	Pla	Pla	Pla	Pla	Pla	Pla	Pla	Pla	Pla	Pla
14:45-15:00	Pla	Pla	Pla	Pla	Pla	Pla	Pla	Pla	Pla	Pla	Pla
15:00-15:15	Higiene de mans + EPI	Higiene de mans + EPI	Higiene de mans + EPI	Higiene de mans + EPI	Higiene de mans + EPI	Higiene de mans + EPI	Higiene de mans + EPI	Higiene de mans + EPI	Higiene de mans + EPI	Higiene de mans + EPI	Higiene de mans + EPI
15:15-15:30	G1	G2	G3	G4	G5	G6	G7	G8	G9	G10	G11
15:30-15:45	Pla	Pla	Pla	Pla	Pla	Pla	Pla	Pla	Pla	Pla	Pla
15:45-16:00	Pla	Pla	Pla	Pla	Pla	Pla	Pla	Pla	Pla	Pla	Pla
16:00-16:15	Pla	Pla	Pla	Pla	Pla	Pla	Pla	Pla	Pla	Pla	Pla
16:15-16:30	Pla	Pla	Pla	Pla	Pla	Pla	Pla	Pla	Pla	Pla	Pla
16:30-16:45	Pla	Pla	Pla	Pla	Pla	Pla	Pla	Pla	Pla	Pla	Pla
16:45-17:00	Pla	Pla	Pla	Pla	Pla	Pla	Pla	Pla	Pla	Pla	Pla
17:00-17:15	Pla	Pla	Pla	Pla	Pla	Pla	Pla	Pla	Pla	Pla	Pla
17:15-17:30	Pla	Pla	Pla	Pla	Pla	Pla	Pla	Pla	Pla	Pla	Pla
17:30-17:45	Pla	Pla	Pla	Pla	Pla	Pla	Pla	Pla	Pla	Pla	Pla
17:45-18:00	Pla	Pla	Pla	Pla	Pla	Pla	Pla	Pla	Pla	Pla	Pla
18:00-18:15	Pla	Pla	Pla	Pla	Pla	Pla	Pla	Pla	Pla	Pla	Pla
18:15-18:30	Pla	Pla	Pla	Pla	Pla	Pla	Pla	Pla	Pla	Pla	Pla
18:30-18:45	Pla	Pla	Pla	Pla	Pla	Pla	Pla	Pla	Pla	Pla	Pla
18:45-19:00	Pla	Pla	Pla	Pla	Pla	Pla	Pla	Pla	Pla	Pla	Pla
19:00-19:15	Pla	Pla	Pla	Pla	Pla	Pla	Pla	Pla	Pla	Pla	Pla
19:15-19:30	Pla	Pla	Pla	Pla	Pla	Pla	Pla	Pla	Pla	Pla	Pla
19:30-19:45	Pla	Pla	Pla	Pla	Pla	Pla	Pla	Pla	Pla	Pla	Pla
19:45-20:00	Pla	Pla	Pla	Pla	Pla	Pla	Pla	Pla	Pla	Pla	Pla
20:00-20:15	Pla	Pla	Pla	Pla	Pla	Pla	Pla	Pla	Pla	Pla	Pla
20:15-20:30	Pla	Pla	Pla	Pla	Pla	Pla	Pla	Pla	Pla	Pla	Pla
20:30-20:45	Pla	Pla	Pla	Pla	Pla	Pla	Pla	Pla	Pla	Pla	Pla
20:45-21:00	Pla	Pla	Pla	Pla	Pla	Pla	Pla	Pla	Pla	Pla	Pla
21:00-21:15	Pla	Pla	Pla	Pla	Pla	Pla	Pla	Pla	Pla	Pla	Pla
21:15-21:30	Pla	Pla	Pla	Pla	Pla	Pla	Pla	Pla	Pla	Pla	Pla
21:30-21:45	Pla	Pla	Pla	Pla	Pla	Pla	Pla	Pla	Pla	Pla	Pla
21:45-22:00	Pla	Pla	Pla	Pla	Pla	Pla	Pla	Pla	Pla	Pla	Pla
22:00-22:15	Pla	Pla	Pla	Pla	Pla	Pla	Pla	Pla	Pla	Pla	Pla
22:15-22:30	Pla	Pla	Pla	Pla	Pla	Pla	Pla	Pla	Pla	Pla	Pla
22:30-22:45	Pla	Pla	Pla	Pla	Pla	Pla	Pla	Pla	Pla	Pla	Pla
22:45-23:00	Pla	Pla	Pla	Pla	Pla	Pla	Pla	Pla	Pla	Pla	Pla
23:00-23:15	Pla	Pla	Pla	Pla	Pla	Pla	Pla	Pla	Pla	Pla	Pla
23:15-23:30	Pla	Pla	Pla	Pla	Pla	Pla	Pla	Pla	Pla	Pla	Pla
23:30-23:45	Pla	Pla	Pla	Pla	Pla	Pla	Pla	Pla	Pla	Pla	Pla
23:45-24:00	Pla	Pla	Pla	Pla	Pla	Pla	Pla	Pla	Pla	Pla	Pla
24:00-24:15	Pla	Pla	Pla	Pla	Pla	Pla	Pla	Pla	Pla	Pla	Pla
24:15-24:30	Pla	Pla	Pla	Pla	Pla	Pla	Pla	Pla	Pla	Pla	Pla
24:30-24:45	Pla	Pla	Pla	Pla	Pla	Pla	Pla	Pla	Pla	Pla	Pla
24:45-25:00	Pla	Pla	Pla	Pla	Pla	Pla	Pla	Pla	Pla	Pla	Pla
25:00-25:15	Pla	Pla	Pla	Pla	Pla	Pla	Pla	Pla	Pla	Pla	Pla
25:15-25:30	Pla	Pla	Pla	Pla	Pla	Pla	Pla	Pla	Pla	Pla	Pla
25:30-25:45	Pla	Pla	Pla	Pla	Pla	Pla	Pla	Pla	Pla	Pla	Pla
25:45-26:00	Pla	Pla	Pla	Pla	Pla	Pla	Pla	Pla	Pla	Pla	Pla
26:00-26:15	Pla	Pla	Pla	Pla	Pla	Pla	Pla	Pla	Pla	Pla	Pla
26:15-26:30	Pla	Pla	Pla	Pla	Pla	Pla	Pla	Pla	Pla	Pla	Pla
26:30-26:45	Pla	Pla	Pla	Pla	Pla	Pla	Pla	Pla	Pla	Pla	Pla
26:45-27:00	Pla	Pla	Pla	Pla	Pla	Pla	Pla	Pla	Pla	Pla	Pla
27:00-27:15	Pla	Pla	Pla	Pla	Pla	Pla	Pla	Pla	Pla	Pla	Pla
27:15-27:30	Pla	Pla	Pla	Pla	Pla	Pla	Pla	Pla	Pla	Pla	Pla
27:30-27:45	Pla	Pla	Pla	Pla	Pla	Pla	Pla	Pla	Pla	Pla	Pla
27:45-28:00	Pla	Pla	Pla	Pla	Pla	Pla	Pla	Pla	Pla	Pla	Pla
28:00-28:15	Pla	Pla	Pla	Pla	Pla	Pla	Pla	Pla	Pla	Pla	Pla
28:15-28:30	Pla	Pla	Pla	Pla	Pla	Pla	Pla	Pla	Pla	Pla	Pla
28:30-28:45	Pla	Pla	Pla	Pla	Pla	Pla	Pla	Pla	Pla	Pla	Pla
28:45-29:00	Pla	Pla	Pla	Pla	Pla	Pla	Pla	Pla	Pla	Pla	Pla
29:00-29:15	Pla	Pla	Pla	Pla	Pla	Pla	Pla	Pla	Pla	Pla	Pla
29:15-29:30	Pla	Pla	Pla	Pla	Pla	Pla	Pla	Pla	Pla	Pla	Pla
29:30-29:45	Pla	Pla	Pla	Pla	Pla	Pla	Pla	Pla	Pla	Pla	Pla
29:45-30:00	Pla	Pla	Pla	Pla	Pla	Pla	Pla	Pla	Pla	Pla	Pla

Se puede ver información detallada en: <https://intranet.clinic.cat/?q=ca/direccio-docencia/documents/pla-de-formacio-transversal-comu> y <https://intranet.clinic.cat/?q=ca/direccio-docencia/documents/guia-de-residents>

ACREDITACIÓN EN CIRUGÍA ROBÓTICO.

Se ofrecerá desde el servicio de Cirugía General la acreditación para manejo de Robot ABEX a los residentes 4 y 5. Se realizará de manera coordinada con el resto de residentes quirúrgicos del hospital.

ECO FAST: Curso coordinado desde la Unidad de Urgencias y dirigido a R3 de cirugía general.

Abdomen Agudo: curso coordinado desde la unidad de Urgencias

5.2. Sesiones Generales de Residentes

Son organizadas por la Comisión de Docencia, tienen una periodicidad mensual y tratan temas generales de interés para los residentes de las diferentes especialidades. Las presentaciones son grabadas e incorporadas a la Intranet de la Dirección de Docencia para que los residentes que no puedan asistir a la sesión tengan la oportunidad de visualizarla posteriormente:

<https://intranet.clinic.cat/?q=ca/direccio-docencia/documents/sessions-generals-de-residents>

5.3. Cursos y Sesiones de la Especialidad

Aproximadamente un 10% del horario semanal del residente debe ser dedicado a la formación teórica de modo diferenciado a la formación asistencial. Bajo el estímulo y guía de un tutor se potenciará el estudio privado del residente, y se le instruirá en las distintas formas de comunicación: técnicas de preparación oral de comunicaciones científicas, escritura de textos científicos para revistas especializadas con exigencia en la estructura, la metodología, la redacción y la presentación gráfica.

La formación teórica se impartiría en las sesiones y seminarios que se realizaran en el ámbito de ambos servicios.

Se harán 3 tipos de sesiones:

- a) Sesión General (los martes a la 8,15 h), dirigida a todos los miembros de los 2 servicios de cirugía. En ella se reunirá a todos los residentes y miembros del staff . Las sesiones pueden ser orientadas a la discusión de casos clínicos complejos, de morbi-mortalidad y de líneas de trabajo y actualización.
- b) Seminarios de Residentes (semanales): en ellas se comentarán los temas concretos de la especialidad y las distintas técnicas quirúrgicas. Las impartirán los miembros del servicio y de otros servicios relacionados con la formación en la especialidad, como lode las rotaciones externas.

- c) Sesiones bibliográficas por secciones: en ellas se analizarán artículos publicados en revistas de impacto con mentalidad crítica. Su fin es el de transmitir cómo se analiza un artículo científico. Cada sección organizara este tipo de sesiones con la cadencia que se adapte a su funcionamiento

Los residentes participarán de forma activa en la preparación de las sesiones del Servicio. De este modo, desarrollarán las habilidades necesarias para su participación progresiva en reuniones científicas de la especialidad. Su participación será evaluada y quedará reflejada en el libro del residente y la memoria anual del Servicio. Las sesiones de formación de CGAD no están acreditadas en este momento, pero se valorará el proceso de acreditación de las mismas.

6. BIBLIOTECA

Todos los residentes del Hospital Clínic tienen acceso a los recursos electrónicos del CRAI (Centro de Recursos para el Aprendizaje y la Investigación), y por tanto a la Biblioteca Digital, de la Universidad de Barcelona.

1. El Catálogo (http://cataleg.ub.edu/*spi) es la herramienta principal para localiza los recursos de información que el CRAI pone a disposición de sus usuarios.
2. El "ReCercador" (crai.ub.edu> Recursos de información> ReCercador +) ofrece un único punto de acceso a diferentes recursos electrónicos. El CRAI está suscrito a más de 5700 revistas a texto completo especializadas en Medicina y Ciencias de la Salud.

También se pueden consultar más de 60 bases de datos médicos, entre las que se encuentran: PubMed, Web of Science, Scopus o Cochrane Library.

Condiciones de acceso a los recursos digitales:

Los residentes pueden acceder al texto completo de los artículos de las revistas electrónicas y a las bases de datos de pago suscritas por el CRAI tanto des de los ordenadores corporativos del Hospital como des del propio domicilio. La autenticación se realiza mediante un código y contraseña que se facilita a los residentes cuando se incorporan al Hospital Clínic.

7. INVESTIGACIÓN

7.1. Actividades de investigación

Uno de los objetivos prioritarios del Hospital Clínic es que el Residente adquiera experiencia en la metodología y la práctica de la investigación clínica y experimental. Nuestro centro reúne las condiciones necesarias para facilitar el desarrollo de proyectos de Investigación en los que pueden participar de forma activa los residentes. Existe una Dirección de Investigación cuyo objetivo fundamental es coordinar, facilitar, estimular e integrar la actividad investigadora .

Cada Instituto tiene un Coordinador de Investigación, incluido el IMDM, que puede dar soporte a las actividades investigadoras de los diferentes servicios. Lo ideal es que de la mano del tutor, el residente se introduzca en la metodología de la investigación, participando dentro del grupo desde el inicio de la residencia. El grado de participación y compromiso irá aumentando a medida que el residente confirme su interés por ese programa de investigación. En cualquier caso, no debe limitarle su labor asistencial y académica que son los objetivos más importantes sobre todo en las etapas iniciales de la residencia (R1-R3).

7.2 Doctorado

Para acceder al Doctorado es necesario cursar previamente un Máster universitario, pero existen algunas excepciones:

- Los Residentes que hayan finalizado al menos el segundo año de residencia pueden acceder directamente al Doctorado sin tener que cursar los estudios de Máster.
- Los Graduados en Medicina no necesitan cursar el Máster.

8. PREMIOS

8.1. Contratos de Investigación

Se conceden anualmente 15 Contratos Clínic de Investigación “Emili Letang-Josep Font” y 1 Contrato de Investigación “Clínic-La Pedrera” que consisten en contratos de 2 años de duración que cubren el salario y gastos de un proyecto de investigación. Se pueden presentar los residentes que finalicen su formación como especialistas el mismo año de la convocatoria. Para su valoración se tiene en consideración el currículum vitae del candidato y la presentación de un proyecto de investigación.

8.2. Premio Clínic-Fundación Mutual Médica

Cada año se concede 1 Premio Clínic-Fundación Mutual Médica al MIR que finalice su formación en el año de la convocatoria y que obtenga la puntuación más elevada en la valoración de los aspectos docentes.

8.3. Premios Clínic-MSD

Se concede cada año 1 premio Clínic-MSD al mejor EIR que finalice su formación en el año de la convocatoria y 3 premios Clínic-MSD post-residencia a los mejores residentes de las otras especialidades. Estos premios pretenden dar reconocimiento a aquellos residentes que hayan destacado más durante los años de residencia en los ámbitos de aprendizaje clínico y asistencial, comportamiento ético, trabajo en equipo y espíritu científico.