

ÍNDICE

1	Presentación.....	2
2	Miembros de la Unidad Docente.....	3
3	Cronograma de rotaciones	5
4	Objetivos generales de la formación.....	10
5	Objetivos específicos de la formación.....	12
6	Pla de Formació Transversal Comou.....	16
7	Sesiones clínicas e Investigación	18
7.1	Sesiones clínicas	18
7.2	Oferta de actividades de investigación para la participación de los residentes	20
8	Atención continuada	20

Preparado:
Jordi Gasch Blasi
Amalia Martínez Ruiz
Febrero 2020

Revisado:
Miquel Aranda Sánchez
Febrero 2020

Aprobación:
Comisión de Docencia: Abril 2020

CST • CONSORCI SANITARI DE TERRASSA ÀREA DE DOCENCIA		GUIA FORMATIVA UD CIRUGÍA ORTOPÉDICA Y TRAUMATOLOGIA	
	Ver. 4	Fecha Edición: febrero 2020	Pág. 2 de 20

1 Presentación

El servicio de Cirugía Ortopédica y Traumatología del hospital de Terrassa, integrado en el Consorci Sanitari de Terrassa, inició su actividad en 1978.

Está acreditado para la docencia desde el año 1997 con dos plazas de residente de Cirugía Ortopédica y Traumatología por año.

Está formado por un equipo humano de 21 médicos especialistas COT, 7 médicos MAU y los 10 médicos residentes de COT en formación.

Trabaja de la mano con un equipo de enfermería especializada en COT, (tanto en el ámbito quirúrgico, plantas de hospitalización y en consultas externas), así como la Unidad de Fisioterapia. Asimismo tiene establecida una relación de trabajo estrecha y positiva con los demás servicios del hospital como son Medicina del deporte, Reumatología, Medicina interna, Geriátrica, etc. que permite una evaluación, diagnóstico y tratamiento integral de las afecciones del aparato locomotor, óptima.

Dispone de 56 camas de hospitalización en la 10ª planta del hospital y de tres quirófanos diarios asignados específicamente a nuestra especialidad.

Ubicación física

El servicio dispone en la 10ª planta del hospital, tanto el área de hospitalización, despachos de gestión, así como la sala de sesiones, equipada con los elementos adecuados para el trabajo, discusión y docencia (ordenadores conectados a internet y a la red de la biblioteca del hospital con conexión a Medline, Pubmed, etc. con acceso a numerosos libros y revistas on line de cualquier especialidad). Tel. Hospital Terrassa 93 731 00 07.

Actividad asistencial

Del volumen de patología asumida por nuestro servicio, podemos destacar:

El número de intervenciones quirúrgicas de COT es de unas 2.500 por año.

En el área de consultas externas efectuamos unas 13.500 primeras visitas, así como unas 24.500 segundas visitas por año.

En el área de urgencias, atendemos unas 35.000 urgencias traumatológicas por año, disponiendo asimismo de un quirófano de urgencias/urgencia diferencia de Traumatología las 24 h. El volumen actual de cirugías COT Urgencia / Urgencia diferida es de unas 600 IQ al año.

En nuestro hospital disponemos asimismo de una base permanente del SEM y de un servicio de UCI para casos emergentes.

Actividad académica

Un gran número de miembros del servicio de COT forman parte de las diversas sociedades científicas nacionales e internacionales de nuestra especialidad, con participación activa en grupos de trabajo e investigación, con comunicaciones científicas en congresos nacionales e internacionales anualmente. En todas estas actividades, nuestros médicos residentes intervienen de forma activa. Se promueve también la realización de la tesis doctoral durante el periodo de formación MIR.

2 Miembros de la Unidad Docente

JEFE DE SERVICIO COT

Dr. J. M. Mora Guix

ADJUNTO A JEFE DE SERVICIO

Dr. J. Ramoneda Salas

JEFE CLINICO COT

Dr. J. Gual Beltrán

MÉDICOS ADJUNTS COT

Dr. J. Alonso-Rodríguez Piedra

Dr. J. Español Bonache

Dr. R. Figa Barrios

Dr. F. Gámez Baños

Dr. J. Gasch Blasi

Dr. B. López Ruiz

Dr. I. López Zabala

Dr. X. Llorens Martínez

Dra A. Martinez Ruiz

Dr. Xavier Parisi Llargués

Dra. L. Pérez López

Dr. S. Pino Sorroche

Dr. E. Puñet Blanco

Dr. B. Souza Vergolino

Dra. T. Subirà Álvarez

Dr. J. Vila Brugalla

Dr. D. Romero Esmerats

Dr. A. Sánchez González

Dr. F. Goñalons Giol

MÉDICOS ADJUNTOS URGENCIAS COT

Coordinador

Dr. J. González Sánchez

Dr. JL. Fontans Álvarez

Dra. M. Gómez Rodríguez

Dra. E. Guerrero Ruiz

Dr. R. Martínez Navas

Dr. V. Rodríguez Miranda

Dr. A. Solana Giribet

MÉDICOS RESIDENTES COT

MIR 1A

MIR 1B

MIR 2A Dr. Alejandro Pascual Broch Michavila

MIR 2A Dr. Carlos Eduardo Ordoñez Urgiles

MIR 3A Dr. Carles Fabrés Martín

MIR 3B Dra. A. Tuzón Gómez

MIR 4A Dr. A. Calderón Paredes

MIR 4B Dr. L. Oraa López

MIR 5A Dra. Q. Miranda Elstein

MIR 5B Dra. C. Ventura Parelladal

TUTORES RESIDENTES COT

Dr. J. Gasch Blasi

Dra. A. Martínez Ruiz

Coordinación Rotaciones Residentes Medicina Familia/Med. Deporte: Dr. F. Gámez

Coordinación Rotaciones Grado: Dr. F. Gámez

3 Cronograma de rotaciones

Año de residencia	Rotación	Duración en meses	Dispositivo donde se realiza
R1	Anestesia	2	CST
	Cirugía plástica	2	CST
	Cirugía vascular	2	CST
	Urgencias	2	CST
	Atención primaria	1	CST
	Unidad de mano	2	CST
R2	Unidad de mano	3	CST
	Unidad de pie	5	CST
	Raquis	3	CST
R3	Raquis	2	CST
	Ortopedia infantil	3	St. Joan de Déu
	Unidad de rodilla	6	CST
R4	Unidad de hombro	6	CST
	Unidad de cadera	5	CST
R5	Rotación externa optativa	4	Centro externo opcional
	Rotación interna optativa	7	CST

CST CONSORCI SANITARI DE TERRASSA ÀREA DE DOCENCIA		GUIA FORMATIVA UD CIRUGÍA ORTOPÉDICA Y TRAUMATOLOGIA	
	Ver. 4	Fecha Edición: febrero 2020	Pág. 6 de 20

Los residentes efectúan las diferentes rotaciones por las diferentes áreas de Cirugía Ortopédica así como de forma continua en el área de Traumatología.

El servicio de Cirugía Ortopédica del Hospital de Terrassa se estructura en unidades articulares, con un responsable docente de cada unidad.

Se sigue un calendario de rotaciones de 6 meses cada una de ellas (ver calendario rotacional).

Unidades funcionales articulares

1. MANO Y MUÑECA

Jefe Unidad: Dra. T. Subirà

2. CODO

Coordinador: Dr. S. Pino

3. HOMBRO

Jefe Unidad: Dr. J.M. Mora

4. RAQUIS

Jefe Unidad: Dr. J. Español

5. CADERA

Jefe Unidad: Dr. Fernandez

6. RODILLA

Jefe Unidad: Dr. A. Sanchez

7. PIE Y TOBILLO

Jefe Unidad: Dr. J. Gasch

8. ORTOPEDIA PEDIÁTRICA

Jefe Unidad: Dra. T. Subirà

9. EXTREMIDAD SUPERIOR

Responsable: Dr. JM. Mora

10. EXTREMIDAD INFERIOR

Responsable: Dr. J. Ramoneda

PATOLOGÍA TUMORAL APARATO LOCOMOTOR

Coordinador: Dr. B. López

PATOLOGÍA SÉPTICA APARATO LOCOMOTOR

Coordinador: Dr. J. Ramoneda

CST • CONSORCI SANITARI DE TERRASSA ÀREA DE DOCENCIA		GUIA FORMATIVA UD CIRUGÍA ORTOPÉDICA Y TRAUMATOLOGIA	
	Ver. 4	Fecha Edición: febrero 2020	Pág. 7 de 20

Los residentes participan de las actividades diarias asistenciales de cada Unidad que incluyen entre otras, visita/seguimiento diario de pacientes ingresados en planta hospitalización, cursos clínicos, informes de alta, curas, participación en planificación cirugías previstas, actividad de quirófano, visita a CCEE COT.

Ejemplo distribución de las CCEE de las diferentes unidades articulares

LUNES: Hombro / Raquis/ Pie

Mañana: Dr. Español; Dr. Gámez; Dr. Gasch; Dr. Mora; Dr. Figa

MARTES: Mano / Codo/ Pie / Ortopedia Pediátrica

Mañana: Dra. Pérez, Dr. Puñet; Dr. Gual; Dr. Gámez, Dr. Pino, Dr. Subirà

Tarde: Dra. Pérez

MIÉRCOLES Mano/ Cadera / Rodilla/ Ortopedia Pediátrica

Mañana: Dra. Pérez, Dr. Fernandez; Dra. Martinez; Dra. Rodríguez; Dr. Sánchez, Dr. López Zabala

Tarde: Dr. Vila

JUEVES: Raquis / Rodilla / Pie/ CCEE Fx.

Mañana: Dr. Alonso, Dr. Llorens, Dr. Figa, Dr. Ramoneda; Dr. Gual, Dr. Puñet; Dr, Olivé; Dr. Español

Tarde: Dr. Vila

VIERNES: Mano/ Ortopedia Pediátrica / Rodilla / CCEE Fracturas

Mañana: Dr. Vila, Dra. Martinez; Dr. Ramoneda; Dra. Rodríguez; Dr. López; Dra. Subirà

Los residentes participan activamente en las actividades científicas y docentes del servicio COT

(Ver Sesiones Generales/Residentes Servicio COT)

Los residentes participan activamente en las actividades científicas y docentes propias del hospital, cursos y congresos de la especialidad.

Curso de Formación Transversal Residentes CST.

(Organizado y Coordinado por la Comisión Docencia CST).

Sesión Clínica General CST

(Organizado y Coordinado Comité de Sesiones)

CURSOS ESPECÍFICOS DE LA FORMACIÓN DE LOS RESIDENTES DE COT

1. Curso de Formación Continuada Residentes COT. Sociedad Catalana COT .Periodicidad mensual. Dirigido a R2 a R5. Examen. Opción a Beques
2. Cursos de actualización y Formación Continuada SECOT. R2 a R5
3. Curso de Iniciación a la Cirugía Ortopédica. SECOT. R1
4. Curso Básico de Osteosíntesis AO. R2- R3
5. Curso Internacional de Tumores del Aparato Locomotor. Hospital de St. Pau. R3

CST • CONSORCI SANITARI DE TERRASSA ÀREA DE DOCENCIA		GUIA FORMATIVA UD CIRUGÍA ORTOPÉDICA Y TRAUMATOLOGIA	
	Ver. 4	Fecha Edición: febrero 2020	Pág. 8 de 20

6. Curso Avanzado Osteosíntesis AO / OTC (Stryker). R4-R5
7. Curso SECOT de revisión Munuera (R5)

CURSOS RECOMENDADOS A REALIZAR DURANTE LAS ROTACIONES ESPECÍFICAS PARA CADA UNIDAD DE ORTOPEdia

En los casos de cursos bianuales, está el curso alternativo.

Unidad de Hombro: BCN Shoulder Course (c/2a) // Madrid Shoulder Course (R4-R5)

Unidad de Mano. Curso Asepeyo// Curs práctica en cadáver y si no hay, SECMA

Unidad de Ortopedia Infantil: Curso básico SECOT (R3-R4)

Unidad de Cadera: BCN Hip Meeting (C/2a) // SECCA

Unidad de Rodilla: BCN Knee Meeting (C/2a) // SEROD (R3)

Unidad de Tobillo/Pie: Curso Viladot (R2)

Unidad de Columna: Curso Patología Columna SECOT (R4-R5)

Curso Traumatología: cursos OTC / AO (Básico y avanzado)

Seguimos el plan oficial de la especialidad, que dura 5 años.

DISTRIBUCIÓN TIEMPO DE FORMACIÓN

Etapa de Formación genérica durante el primer año de residencia

Calendario actividades incorporación y rotaciones externas en el servicio de COT dentro del hospital. (Cir. Plástica, Cir. Vasculat, Anestesiología y Reanimación). Urgencias y Quirófano de COT.

Etapa de Formación Específica de la especialidad

Calendario de rotaciones en el servicio de COT Hospital Terrassa. CST.

Calendario Rotaciones Externas COT

Ortopedia Pediátrica a HSJD

Cirugía Oncológica Aparato Locomotor en Hospital Santa Creu y Sant Pau.

Calendario Rotaciones Externas Optativas

Existe un plan de acogida general en el CST y uno en cada Unidad Docente, donde se facilitará al residente el Plan Individual de Formación.

Esta información se puede encontrar en la web: Formació Sanitària Especialitzada / Residents / Pla d'acolliment.

Unidad Docente

Acogida del MIR 1

Presentación en el servicio COT

Entrega de dossier de bienvenida al MIR del servicio de COT con el siguiente índice:

1.- COMPOSICIÓN DEL SERVICIO

Miembros del servicio COT

Unidades del servicio y distribución por patologías

2.- CALENDARIO ROTACIONES:

Calendario específico para R1

Calendario general hasta R5

3.- ACTIVIDADES CIENTÍFICAS RESIDENTES:

Servicio de COT (Sesiones Clínicas, seminarios)
Hospital Terrassa. CST (Cursos de Formación, Sesiones...)
Externas Hospital (Cursos de Formación, Congresos...)
Libros recomendados de la especialidad

CST • CONSORCI SANITARI DE TERRASSA ÀREA DE DOCENCIA		GUIA FORMATIVA UD CIRUGÍA ORTOPÉDICA Y TRAUMATOLOGIA	
	Ver. 4	Fecha Edición: febrero 2020	Pág. 10 de 20

4 Objetivos generales de la formación

- APLICACION DEL PROGRAMA DOCENTE POR OBJETIVOS

1.1 Durante la rotación en otras especialidades adquirirá la capacidad adecuada en:

- Cirugía Vasculat
- Cirugía Plástica
- Anestesiología y Reanimación
- Atención Primaria

1.2 Durante les rotaciones específicas per la especialidad:

- Patología general del aparato locomotor
- Patología de la columna vertebral
- Patología del hombro, codo
- Patología de la mano, muñeca y antebrazo
- Patología de la pelvis y cadera
- Patología del rodilla
- Patología del tobillo y pie
- Ortopedia pediátrica

- APLICACIÓN PROGRAMA PRÁCTICO

A) Programa de formación teórica

- Calendarios Sesiones, seminarios

B) Programa de formación práctica: procedimientos prácticos diagnósticos y terapéuticos que poden aplicar según año de residencia según el principio de responsabilidad creciente y supervisión decreciente

- Primer y Segundo año de residencia
- Tercer año de Residencia: intervenciones grupo A
 - Realizar como a 1er cirujano
 - Realizar como 2on cirujano – ayudante
- Cuarto año de Residencia: intervenciones quirúrgicas grupo B
- Quinto año de Residencia: intervenciones quirúrgicas grupo C
 - Realizar como a1er cirujano
 - Realizar como 2on cirujano – ayudante

C) Trabajos de investigación

Cirugía Vasculat

- Historia clínica y exploración física en la Patología vascular básica y fundamental.
- Técnicas básicas fundamentales de Cirugía vascular, vías de acceso y disección troncos vasculares.
- Sutura y anastomosis vasculares.
- Embolectomía en las extremidades superior e inferior.
- Evaluación de los pacientes con trombosis venosa y pauta terapéutica correspondiente.

CST CONSORCI SANITARI DE TERRASSA ÀREA DE DOCENCIA		GUIA FORMATIVA UD CIRUGÍA ORTOPÉDICA Y TRAUMATOLOGIA	
	Ver. 4	Fecha Edición: febrero 2020	Pág. 11 de 20

- Principios generales de la Cirugía de exéresis en isquemia de les extremidades inferiores.

Cirugía Plástica:

- Tratar heridas y partes blandas
- Aprender Técnicas y tipos de suturas
- Aprender Técnicas de cobertura cutánea
- Aprender indicaciones y técnica quirúrgica de los injertos cutáneos y colgajos simples.
- Tratar quemaduras

Anestesiología

- Valorar anestesia del paciente quirúrgico
- Conocer la medicación anestésica
- Conocer y practicar Técnicas anestésicas
- Valorar la analgesia en paciente quirúrgico
- Valorar el paciente con dolor crónico
- Valorar les Técnicas y el tratamiento del paciente con dolor crónico

CST • CONSORCI SANITARI DE TERRASSA ÀREA DE DOCENCIA		GUIA FORMATIVA UD CIRUGÍA ORTOPÉDICA Y TRAUMATOLOGIA	
	Ver. 4	Fecha Edición: febrero 2020	Pág. 12 de 20

5 Objetivos específicos de la formación

Durante las rotaciones específicas por la especialidad:

Patología general del aparato locomotor

- Fisiopatología ósea. Os y elasticidad.
- Modernos métodos de diagnóstico en Cirugía Ortopédica.
- Biomateriales.
- Prótesis y ortesis.
- Estado actual de los bancos de hueso.
- El politraumático.
- Fisiopatología de las fracturas.
- Biomecánica de la fractura y la su reparación.
- Yesos.
- Osteosíntesis. Concepto. Indicaciones y técnicas.
- Fijadores – Osteotaxis. Conceptos indicaciones y técnicas
- Pseudoartrosis, conceptos, indicaciones y Técnicas.
- Fracturas abiertas comominutas EEII y EESS. Posibilidades actuales. Indicaciones, limitaciones.
- Fisiopatología del cartílago fisario.
- Traumatismos de los cartílagos crecimiento.
- Displasias óseas. Concepto, indicaciones y técnicas quirúrgicas.
- Dismetrías EEII Concepto, indicaciones y técnicas quirúrgicas.
- Fisiopatología articular general.
- Fisiopatología de la artrosis.
- Lesiones tendinosas. Aspectos clínico-terapéuticos.
- Lesiones troncos nerviosos periféricos.
- Osteocondrosis y necrosis asépticas.
- Cirugía de la artritis reumatoide.
- Infecciones .Etiología, profilaxis. Técnicas de control y seguimiento. Técnicas quirúrgicas.
- Artritis séptica. Etiología fisiopatología.
- Tuberculosis osteo articular. Estado actual. Patogenia. Normas de tratamiento.
- Antibioterapia y Cirugía Ortopédica.
- Clasificación y pronóstico tumores óseos.
- Biopsia ósea. Principios, indicaciones técnicas.
- Orientaciones actuales del tratamiento multidisciplinario tumores óseos.
- Tumores partes blandas
- Orientaciones en la Cirugía de las parálisis espásticas.

Patología de la columna vertebral

- Indicaciones actuales en el tratamiento quirúrgico de las fracturas-luxaciones de la columna cervical.
- Concepto e indicaciones actuales de la estabilización quirúrgica de las fracturas del raquis dorso-lumbar.
- Orientaciones actuales de las paraplejas traumáticas.

CST • CONSORCI SANITARI DE TERRASSA ÀREA DE DOCENCIA		GUIA FORMATIVA UD CIRUGÍA ORTOPÉDICA Y TRAUMATOLOGIA	
	Ver. 4	Fecha Edición: febrero 2020	Pág. 13 de 20

- Tratamiento quirúrgico de la cervico-artrosis. La mielopatía cervical.
- Estenosis raquídea.
- Lumbociáticas discales. Tratamiento quirúrgico y orientaciones actuales.
- Espondilolistesis.
- Orientaciones actuales de las escoliosis idiopáticas. Les intervenciones correctores. Indicaciones y técnicas.
- Escoliosis del adulto.
- Malformaciones congénitas.

Patología del hombro, Codo

- Inestabilidad del hombro. Orientaciones actuales, y tratamientos quirúrgicos. Artroscopia de hombro.
- Patología del manguito de los rotadores. Conceptos, indicaciones y técnicas quirúrgicas. Artroscopia de hombro.
- Fracturas del húmero, extremidad proximal, diafisaria y distal. Conceptos, indicaciones y técnicas quirúrgicas.
- Cirugía artroscópica de hombro. Conceptos, indicaciones y técnicas quirúrgicas.
- Cirugía artroplastias del hombro. Orientaciones actuales, tipos de prótesis. Conceptos, indicaciones y Técnicas quirúrgicas.
- Inestabilidad de codo, luxaciones Conceptos, indicaciones y técnicas quirúrgicas.
- Fracturas codo, supracondileas, Fracturas paleta Humeral, Conceptos, indicaciones y técnicas quirúrgicas.
- Codo catastrófico. Conceptos, indicaciones y técnicas quirúrgicas.
- Prótesis de codo indicaciones y Técnicas quirúrgicas.

Patología del antebrazo

- Fracturas y luxaciones diafisaris y del extremo distal radio cúbito. Clasificación, indicaciones y técnicas quirúrgicas.
- Fracturas luxaciones radio carpianas. Clasificación, indicaciones y técnicas quirúrgicas. Artroscopia muñeca.
- Fracturas múltiples de falanges y metacarpianos. Clasificación, indicaciones y técnicas quirúrgicas
- Mano catastrófica. Criterios de amputación y reconstrucción.
- Lesiones recientes tendones de la mano. Clasificación indicaciones y técnicas quirúrgicas.
- Lesiones traumáticas vasos y nervios. Clasificación, indicaciones y técnicas quirúrgicas.
- Secuelas de les lesiones de los tendones y nervios. Clasificación, indicaciones y técnicas quirúrgicas.
- Tratamiento de les Pseudoartrosis y secuelas de fracturas. Clasificación, indicaciones y técnicas quirúrgicas.

Patología de la pelvis y cadera

- Fracturas anillo de la pelvis. Clasificación, indicaciones y técnicas quirúrgicas.
- Fracturas de la región del acetabul. Clasificación, indicaciones y técnicas quirúrgicas.
- Fracturas de la extremidad superior del fémur. Clasificación, indicaciones y técnicas quirúrgicas.
- Fracturas comominutas de la diáfisis femoral. Clasificación, indicaciones y técnicas quirúrgicas.
- Luxación congénita de cadera. Diagnóstico precoz. Normas de tratamiento. Clasificación, indicaciones y técnicas quirúrgicas.
- Displasia de cadera después de la edad de la marcha. Clasificación indicaciones y técnicas

CST • CONSORCI SANITARI DE TERRASSA ÀREA DE DOCENCIA		GUIA FORMATIVA UD CIRUGÍA ORTOPÉDICA Y TRAUMATOLOGIA	
	Ver. 4	Fecha Edición: febrero 2020	Pág. 14 de 20

quirúrgicas.

- M.Perthes. Clasificación, indicaciones y técnicas quirúrgicas.
- Epifisiólisis. Clasificación, indicaciones y técnicas quirúrgicas.
- Coxartrosis. Tipos de prótesis, evolución y resultados. Clasificación, indicaciones y técnicas quirúrgicas.
- Complicaciones de les prótesis. Posibilidades de revisión.
- Cirugía conservadora de la necrosis vascular de la cabeza femoral .Artroscopia de cadera.

Patología de la rodilla

- Fracturas de la extremidad distal del fémur. Clasificación, indicaciones y técnicas quirúrgicas.
- Fracturas extremo proximal tibia y rótula. Clasificación, indicaciones y técnicas quirúrgicas.
- Estado actual de la Cirugía ligamentosa en les lesiones agudas. Clasificación indicaciones y técnicas quirúrgicas.
- Inestabilidades crónicas. Clasificación, indicaciones y técnicas quirúrgicas.
- Artroscopia rodilla. Indicaciones y técnicas quirúrgicas.
- Deformidades angulares de la rodilla.
- Patología femoro-rotuliana.
- Gonartrosis .Osteotomías, prótesis .Tipos de prótesis. Clasificación indicaciones y técnicas quirúrgicas.
- Complicaciones prótesis rodilla, Cirugía de revisión. Indicaciones y técnicas quirúrgicas.
- Fracturas complejas de la tibia. Clasificación, indicaciones y técnicas quirúrgicas.
- Síndrome compartimental.
- Tratamiento de les pseudoartrosis y complicaciones de les Fracturas.
- Tratamiento de les disimetrías de les EEII.

Patología del Tobillo y Pie

- Fracturas del extremo distal de la tibia y piló tibial. Clasificación indicaciones y técnicas quirúrgicas.
- Pseudoartrosis y complicaciones de les Fracturas, indicaciones y técnicas quirúrgicas.
- Estado actual de la Cirugía ligamentosa en les lesiones agudas. Clasificación, indicaciones y técnicas quirúrgicas.
- Inestabilidades crónicas. Clasificación indicaciones y técnicas quirúrgicas.
- Artroscopia de tobillo Artroplastias (prótesis) indicaciones y técnicas quirúrgicas.
- Inestabilidades crónicas. Clasificación, indicaciones y técnicas quirúrgicas.
- Fracturas y luxaciones del ante pie y pie. Clasificación, indicaciones y técnicas quirúrgicas.
- Deformidades del pie (pie plano, valgus, equi).Clasificación, indicaciones y técnicas quirúrgicas.
- Hallus Valgus. Clasificación indicaciones y técnicas quirúrgicas actuales, percutáneas y abiertas.
- Estado actual y tratamiento del pie doloroso (metatarsalgias, Morton).

Ortopedia Infantil

- .- Conocimiento patologías Ortopedia pediátrica.
- .- Conocimiento traumatología pediátrica.
- .- Manejo y diagnóstico paciente de Ortopedia pediátrica (urgencias).
- .- Manejo y diagnóstico paciente de traumatología pediátrica (urgencias).
- .- Conocimiento y aprendizaje básico Técnicas quirúrgicas más habituales en ortopedia y traumatología pediátrica.

.- Participación en sesiones clínicas y radiológicas del servicio y de las actividades científicas específicas por los residentes de COT.

6 Pla de Formació Transversal Comou

El CST ha elaborado un Programa Formativo para Residentes
Esta información se puede encontrar en la web.
Formació Sanitària Especialitzada / Residentes / Programa Formatiu per a Residentes.

Cursos obligatorios Programa Formativo Residentes (MIR-PIR) 2020-2021**R1****TODAS LAS ESPECIALIDADES****Soporte Vital Básico** (Mayo)**Gestor clínico** (MAYO)**Prescripción electrónica** (MAYO) (excepto Psicología)**Urgencias adultos** (excepto Pediatría, Psicología y Oftalmología) (MAYO)**Habilidades Básicas** (excepto Psicología y Oftalmología) (JUNIO)**Protección radiológica** (excepto MI, Nefrología, Geriátría, PQ, PIR y RX) (JUNIO)**Urgencias pediátricas** (R1 Pediatría) (JUNIO)**Asistencia parto, tocurgia e instr.cesárea** (R1OG) (JUNIO)**Mindfulness I** (Excepto Psicología) (SEPTIEMBRE)**Introducción a la Seguridad del paciente** (OCTUBRE)**Habilidades Comunicativas I** (excepto S. Mental y RX) (NOVIEMBRE)**S. Vital Inmediato** (excepto Oftalmología, Pediatría, Psicología y RX) (FEBRERO)**S. Vital Inmediato Pediátrico** (R1 Pediatría) (ABRIL)**MFIC:****Introducción a MFyC** (MAYO)**Libro del residente MFyC** (JUNIO)**R2****TODAS LAS ESPECIALIDADES****Asistencia parto, tocurgia e instr.cesárea** (Pediatría) (JUNIO)**Mindfulness II** (excepto Psicología) (JUNIO)**Búsqueda Bibliográfica** (JULIO)**Lectura Crítica** (SEPTIEMBRE)**Introducción a la Investigación Clínica** (excepto RX) (OCTUBRE)**Formación básica en Bioética** (NOVIEMBRE)**Habilidades Comunicativas II** (excepto S. Mental y RX)(R1Oftalmología) (ENERO)**Habilidades Comunicativas III** (Pediatría) (FEBRERO)**MFyC****Urgencias pediátricas** (JUNIO)**S. Vital Inmediato Pediátrico** (ABRIL)**BIANUAL: Vigilancia Epidemiológica** (OCTUBRE'20)

R3**TODAS LAS ESPECIALIDADES****Introducción a la investigación Clínica (RX) (OCTUBRE)****Habilidades Comunicativas III (excepto S. Mental-RX) (FEBRERO)****Bioética II (MARZO)****MFIC****Utilización de recursos sanitarios (JUNIO)****Tratamiento anticoagulante (ENERO)****Asistencia al parto, tocurgia e instrumentación de cesárea (JUNIO)****Pautas psicoterapéuticas de las principales patologías mentales (ENERO'22)****BIANUAL: Atención familiar (FEBRERO'21)****R4-R5****TODAS LAS ESPECIALIDADES****SPSS (Para residentes que presenten trabajo de Investigación) (ENERO)****MFIC**

CST • CONSORCI SANITARI DE TERRASSA ÀREA DE DOCENCIA		GUIA FORMATIVA UD CIRUGÍA ORTOPÉDICA Y TRAUMATOLOGIA	
	Ver. 4	Fecha Edición: febrero 2020	Pág. 18 de 20

7 Sesiones clínicas e Investigación

7.1 Sesiones clínicas

Sesión clínica servicio COT

Sesión clínica Traumatología diaria (8:00 – 8:15h) -report de la guardia-IQ Traumatología efectuadas/IQ Pendientes/Casos clínicos a plantear tratamiento definitivo.

Sesión Clínica Cirugía Ortopédica 8:15 – 8:30 h

General servicio COT

Sesión clínica (diaria) Breefing guardia. Seguimiento Cirurgías Planif./Interv.

Sesión clínico-radiológica (Diaria)

Sesión UpDate COT (Semanal)

Sesión Bibliográfica (Trimestral)

Sesión casos clínicos (Trimestral)

Sesión Quirúrgica (Mensual)

Específica Residentes servicio COT

Sesión Exploración Física Ap. Locomotor. (Mensual)

Sesión bibliográfica

Periodicidad Trimestral. Duración: 60 minutos.

Lectura crítica de artículos: Revistas propuestas a revisar.

Acta Orthopaedica Scandinavica.

American Journal of Sports medicine.

Arthroscopy.

Clinical Orthopaedics and related Research.

Journal of Bone and Joint Surgery.

Journal of Hand Surgery.

Orthopaedics Clinics of North America.

Revistas españolas de cirugía ortopédica y traumatología.

Spine.

Sesión Casos Clínicos

Periodicidad: Trimestral

Duración: 30 minutos

Presentación de casos clínicos durante las rotaciones por las diferentes Unidades, orientada a Congresos, sesiones clínicas, etc...

CST • CONSORCI SANITARI DE TERRASSA ÀREA DE DOCENCIA		GUIA FORMATIVA UD CIRUGÍA ORTOPÉDICA Y TRAUMATOLOGIA	
	Ver. 4	Fecha Edición: febrero 2020	Pág. 19 de 20

Sesión Quirúrgica

Periodicidad Mensual

Duración: 30 minutos

Presentación de casos que se deberán intervenir durante el mes, de las diferentes Unidades y comentar los más interesantes por su complejidad.

Sesión Up-Date

Periodicidad semanal

Duración: 30 minutos

Exposición de 4 temas de actualidad y relevancia de cada una de las Unidades de Ortopedia

Presentación efectuada por los residentes.

Sesión Exploración Física Aparato locomotor

Periodicidad mensual (Calendario Académico)

Duración: 30 minutos

Exploración Física articular (dirigida per Adjunto COT Estaf Unidad de Referencia)

Calidad

Control de calidad

En el CS seguimos el programa de mejora continuada EFQM, con una evaluación anual de la actividad realizada y propuesta de mejora continua. El servicio COT participa.

Comisiones Clínicas del Hospital

Los miembros del estaf participan activamente en muchas de las comisiones constituidas en el hospital.

Ejemplos: Comisión infecciosas, Comisión ahorro sangre, Comisión violencia machista.

Protocolos de diagnosis y tratamiento

Los protocolos de procesos de COT se revisan y actualizan de forma periódica.

Son los médicos adjuntos del estaf de las diferentes Unidades los responsables de coordinar la actualización de los mismos en las diferentes áreas de trabajo.

El protocolo de actuación se contrasta con la de las diversas sociedades científicas, siendo evaluado/aprobado por el Jefe de servicio COT / Dirección Hospital.

Protocolos Consentimiento Informado

Los documentos de consentimiento informado (intervenciones quirúrgicas, pruebas diagnósticas y de tratamiento) precisan de la homologación por la Comisión de Documentación Clínica del hospital.

Historia clínica

Se elabora sobre una plantilla con los datos de obligado cumplimiento según la normativa actual vigente y homologada para la elaboración de la Historia Clínica informatizada.

CST • CONSORCI SANITARI DE TERRASSA ÀREA DE DOCENCIA		GUIA FORMATIVA UD CIRUGÍA ORTOPÉDICA Y TRAUMATOLOGIA	
	Ver. 4	Fecha Edición: febrero 2020	Pág. 20 de 20

7.2 Oferta de actividades de investigación para la participación de los residentes

La investigación se realiza con trabajos de investigación clínica, ensayos clínicos y epidemiológicos, que precisen de la aprobación del CEIM del hospital, siendo posible participar en estudios colaborativos multicéntricos, nacionales e internacionales.

Ejemplos de trabajos de investigación efectuados, pueden ser:

“Comparative study of distal radius fracture treated with volar locked plate or external fixation”

“Evaluación de la pérdida hemática y de la correcta indicación de transfusión sanguínea tras prótesis primaria de rodilla”

“Nova Clasificación CATS de Fracturas epífisi proximal húmer”

“Validesa del signe de sedimentació en l'estenosi de canal lumbar”

“Estudi del dolor postoperatori en la prótesis primanoria de rodilla”

8 Atención continuada

Las previstas según la ley del residente BOE Febrero 2008 (con la correspondiente libranza de guardia)

En el caso del médico MIR de primer año, las primeras guardias son tutorizadas como añadido al médico MIR COT de guardia.

Equipo de guardia COT: 1 médico Adjunto COT Estaf, 1 médico Adjunto Urgencias Traumatología, 1 médico MIR COT. (posibilidad 1 médico MIR Familia añadido, según rotación de estos).