

ÍNDICE

1	Presentación.....	2
2	Miembros de la Unidad Docente.....	3
3	Cronograma de rotaciones	4
4	Objetivos generales de la formación.....	6
5	Objetivos específicos de la formación.....	7
6	Plan de Formación Transversal Común.....	11
7	Sesiones clínicas e investigación	13
7.1	Sesiones clínicas	13
7.2	Oferta de actividades de investigación para la participación de los residentes	14
8	Atención continuada	14

Preparado:
Raül Mato Ruiz
Yolanda Ribas Blasco
Febrero 2020

Revisado:
Miquel Aranda Sánchez
Febrero 2020

Aprobación:
Comisión de Docencia: 2020

CST • CONSORCI SANITARI DE TERRASSA ÀREA DE DOCENCIA		GUÍA FORMATIVA UD CIRUGÍA GENERAL Y DEL APARATO DIGESTIVO	
	Ver. 2	Fecha Edición: febrero 2020	Pág. 2 de 14

1 Presentación

El programa de formación del residente, se desarrolla a lo largo de los cinco años de residencia, mediante la vivencia clínica y el aprendizaje de la técnica quirúrgica durante la actividad asistencial diaria, que se realiza en las diferentes unidades del hospital (cirugía colo-rectal, hepato biliar pancreática, endocrina-tubo digestivo superior) y especialidades (plástica, vascular, urología) o de otros centros para perfeccionar el conocimiento de aquellas patologías con atención sectorizada.

Otros capítulos de la especialidad como son la nutrición o la infección en el paciente quirúrgico, así como la patología de la pared abdominal, son comunes a las diferentes unidades. La formación académica se obtiene a través de sesiones y cursos que se realizan periódicamente, tanto en el Servicio como en la Sociedad Catalana de Cirugía.

El servicio dispone de 8 quirófanos semanales, planta de hospitalización, espacio propio en el servicio de Urgencias, secretaría administrativa y de sala de sesiones equipada informáticamente y para proyección.

El hospital dispone de Biblioteca y servicio de bibliografía, así como el Área de gestión de conocimiento que organiza el soporte metodológico y el programa de formación común de los residentes.

Existen salas de seminario equipadas informáticamente y para la proyección. La sala de actos –Sala Joan Costa Roma, tiene un aforo para 150 personas y está convenientemente equipada.

Existe la posibilidad la práctica de simulaciones laparoscópicas a disposición de todo el personal y concretamente para los residentes.

La duración de la formación de la especialidad de Cirugía General y del Aparato Digestivo es de 5 años. El programa de Formación de la especialidad se ajusta al Programa de Formación publicado en el BOE (Orden SCO/1260/2007 del 8 de mayo de 2007).

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: Formación Sanitaria Especializada / Residentes / Plan de acogida.

Preparado: Raül Mato Ruiz Yolanda Ribas Blasco Febrero 2020	Revisado: Miquel Aranda Sánchez Febrero 2020
Aprobación: Comisión de Docencia: 2020	

2 Miembros de la Unidad Docente

HBP y Pared Abdominal Colo-rectal	Dr. Ll. Oms, Dr. R. Mato y Dra. D. Güell Dr. F. Campillo, Dra. Y. Ribas Dra. S. Lamas, Dr. J. Bargalló, Dr. L. Cayetano, Dra. A. Serracant
Endocrina y Tubo digestivo superior	Dr. A. Garcerán, Dr. A. Edo i Dr. D. Ruiz
Urología	Dr. Ledesma, Dr. G. Bernal, Dra. M. Pérez Márquez, Dr. A. Wahab
Vascular	Dr. A. de la Torre, Dra. M. Yeste, Dr. L. Álvarez, E. Paredes, Dra. S. Ibáñez
Plástica	Dr. J. Prat, Dra. E. Guisantes, Dra. X. Garrigós, Dra. C. Ferrer
Torácica	Dra. C. Balaguer

3 Cronograma de rotaciones

Año de residencia	Rotación	Duración en meses	Dispositivo donde se realiza
R1	Urgencias Cirugía	1	CST
	Cirugía general	7	CST
	UCI	1	CST
	Digestivo	1	CST
	Radiología	1	CST
R2	Cirugía general	3	CST
	Cirugía vascular	2	CST
	Cirugía torácica	1	Hospital Mútua de Terrassa
	Urología	2	CST
	Cirugía Plástica	2	CST
	Ginecología	1	CST
R3	Cirugía general	8	CST
	Unitat HBP-Trasplante hepático	3	Hospital Bellvitge
R4	Cirugía general	8	CST
	Unidad esófago-gástrica	3	Hospital Parc Taulí
R5	Rotación externa	2	Centro externo
	Cirugía general	9	CST

CST CONSORCI SANITARI DE TERRASSA ÀREA DE DOCENCIA		GUÍA FORMATIVA UD CIRUGÍA GENERAL Y DEL APARATO DIGESTIVO	
	Ver. 2	Fecha Edición: febrero 2020	Pág. 5 de 14

Rotaciones por los servicios del Hospital de Terrassa y contenido de la misma:

Urgencias de Medicina

Rotación de un mes con el objetivo de conocer la patología médica urgente básica y el funcionamiento del departamento de Urgencias.

Diagnóstico por la imagen

Rotación de un mes para adquirir conocimientos sobre las técnicas de imagen más habituales a la especialidad como son ecografía y tomografía computerizada.

Cuidados intensivos

Rotación de un mes con el objetivo de conocer el tratamiento básico del paciente crítico y de las técnicas de intubación y cateterismo.

Cirugía plástica

Rotación de dos meses con el objetivo de conocer las técnicas reconstructoras, de plastia y sutura. Asistencia a cirugía oncológica de mama y su vertiente oncoplástica.

Cirugía vascular

Rotación de dos meses con el objetivo de conocer las técnicas de sutura arterial y de safenectomía. Tratamiento de las vasculopatías periféricas y enfermedad varicosa.

Urología

Rotación de dos meses con el objetivo de conocer las técnicas de la urología básica como sondaje vesical o cirugía menor, así como la cirugía prostática benigna y la cirugía oncológica.

Hospitales vinculados para rotación externa y contenido de la misma:

HEPATO-PANCREÁTICO-BILIAR

Hospital de Bellvitge (3 meses)

Rotación por la unidad de patología pancreática y por la unidad de cirugía hepática y trasplante hepático, con el objetivo de conocer las técnicas de resección pancreática y hepática, así como el proceso de trasplante de este órgano.

Entre dos y tres guardias mensuales, complementando las mensuales al Hospital de Terrassa.

CST • CONSORCI SANITARI DE TERRASSA ÀREA DE DOCENCIA		GUÍA FORMATIVA UD CIRUGÍA GENERAL Y DEL APARATO DIGESTIVO	
	Ver. 2	Fecha Edición: febrero 2020	Pág. 6 de 14

ESOFAGOGÁSTRICA

Hospital Parc Taulí (3 meses)

Rotación por la unidad de patología esofagogástrica con el objetivo de atender casos de neoplasia esofágica y gástrica, así como de cirugía bariátrica.

Entre dos y tres guardias al mes con especial orientación a la atención del paciente poli traumático, complementando las realizadas en el Hospital de Terrassa.

TORÁCICA

Hospital Mútua de Terrassa (un mes)

Rotación por la Unidad de Cirugía Torácica, para seguimiento intraoperatorio y postoperatorio de la neoplasia pulmonar, así como de la patología benigna torácica.

Dado que la Unidad de Cirugía Torácica del Hospital de Terrassa está vinculada al Servicio del Hospital Mútua de Terrassa, seguirá los pacientes intervenidos en el centro, durante dos meses adicionales.

4 Objetivos generales de la formación

La Cirugía General y del Aparato Digestivo (CGAD) es una especialidad que tiene por objetivo el análisis y solución clínica y técnica de las afecciones de diversos aparatos y sistemas tipificados por diferentes asociaciones: aparato digestivo, sistema endocrino, mama, abdomen y su contenido, piel y parte blandas, cabeza y cuello.

Por otro lado, el especialista en CGAD debe poder de forma subsidiaria plantear y resolver hasta un cierto nivel de complejidad, problemas pertenecientes al campo de otras especialidades quirúrgicas (vascular, torácica, urología, neurocirugía), antes de su derivación, si es el caso.

La CGDA contempla también el estudio de los fundamentos biológicos y técnicos de la Cirugía, que incluyen el proceso de curación de las lesiones traumáticas, la respuesta biológica a la agresión, las insuficiencias orgánicas por la enfermedad o las complicaciones operatorias y los cuidados intensivos, la infección quirúrgica y la cirugía de la infección, los principios nutricionales de los trasplantes y los principios de la cirugía oncológica.

El objetivo inicial del programa de formación en CGAD es la consecución de un entrenamiento que capacite para el ejercicio de la cirugía en el contexto de un hospital comarcal, solucionando los problemas electivos y urgentes tributarios de atención en este medio. Secundariamente, debe permitir iniciar una formación complementaria en campos de especial interés con las características del residente y del centro, que se podrá desarrollar en función de la trayectoria posterior como médico especialista.

CST • CONSORCI SANITARI DE TERRASSA ÀREA DE DOCENCIA		GUÍA FORMATIVA UD CIRUGÍA GENERAL Y DEL APARATO DIGESTIVO	
	Ver. 2	Fecha Edición: febrero 2020	Pág. 7 de 14

5 Objetivos específicos de la formación

Primer año

Realización de la anamnesis y la exploración física así como de la selección y priorización de los exámenes complementarios.

Planteamiento de diagnósticos e indicaciones quirúrgicas.

Seguimiento de la evolución en planta de hospitalización y en consulta externa.

Incorporación a los equipos de guardia.

Aprendizaje de la técnica quirúrgica básica.

Primer ayudante en intervenciones de baja complejidad (según programa de la Comisión Nacional).

Segundo ayudante en intervenciones complejas (según programa de la Comisión Nacional).

Intervenciones como cirujano: suturas. Exéresis de lesiones cutáneas. Laparotomía. Acceso venoso.

Segundo año

Rotaciones por otros servicios o unidades.

Cirugía vascular

Urología

Cirugía plástica

UCI

Digestivo

Radiodiagnóstico

Intervenciones como cirujano: apendicectomía, reparación herniaria, cirugía anal simple. Biopsia ganglionar.

Del tercer al quinto año

Rotaciones externas pendientes en otros centros.

Rotaciones flexibles por las unidades del servicio.

Intervenciones como cirujano. Laparoscopia. Colectomía y coledocotomía. Suturas biliares.

Fundoplicatura. Cirugía gástrica. Colectomía. Tiroidectomía. Resecciones intestinales Mastectomía.

CST • CONSORCI SANITARI DE TERRASSA ÀREA DE DOCENCIA		GUÍA FORMATIVA UD CIRUGÍA GENERAL Y DEL APARATO DIGESTIVO	
	Ver. 2	Fecha Edición: febrero 2020	Pág. 8 de 14

Objetivos de las diversas rotaciones

Objetivos de la rotación por Urgencias (1 mes)

- 1.- Anamnesis del paciente.
- 2.- Exploración física por aparatos.
- 3.- Elaboración de la historia clínica.
- 4.- Criterios de solicitud de exploraciones complementarias.
- 5.- Orientación diagnóstica.
- 6.- Elaboración de notas de ingreso
- 7.- Presentación y discusión de caso clínico.

Objetivos de la rotación por Radiodiagnóstico (1 mes)

- 1.- Indicaciones e interpretación de la Rx simple y contrastada: esofagograma, TEGD, tránsito intestinal, enema opaco, CUMS, pielografía.
- 2.- Ecografía abdominal: principios de la interpretación ecográfica y sus indicaciones clínicas.
- 3.- Ecografía diagnóstica e intervencionista.
- 4.- Técnica e indicaciones de la Eco-doppler abdominal.
- 5.- TC abdominal: técnica, indicaciones e interpretación de las imágenes.
- 6.- Resonancia magnética: tipos principales de secuencias, indicaciones clínicas e interpretación de las imágenes.

Objetivos de la rotación por UCI (1 mes)

- 1.- Fisiopatología y tratamiento del paciente crítico técnicas de medición de parámetros hemodinámicos (colocación del catéter de Swan-Ganz, registro de presiones de la arteria pulmonar, datos hemodinámicos indirectos, gasto cardíaco, etc.). Valoración del estado nutricional.
- 2.- Valoración y tratamiento de la insuficiencia respiratoria aguda.
- 3.- Indicaciones de la intubación traqueal y de la traqueotomía / momento de la extubación,
- 4.- Indicaciones de ventilación mecánica y los diferentes tipos. Manejo básico respiradores mecánicos, pulsioxímetros y capnòrafs. Monitorización de gases y volúmenes.
- 5.- Procedimientos de reanimación cardiopulmonar.
- 6.- Asistencia al paciente poli traumático: evaluación inicial, reanimación general y mantenimiento, problemas más frecuentes y control evolutivo.
- 7.- Muerte cerebral (diagnóstico y aspectos médico-legales). Mantenimiento del donante.
- 8.- Procedimientos de rehidratación con cálculo de balance hidroelectrolítico.
- 9.- Indicaciones de nutrición parenteral o enteral con técnicas de colocación de catéteres venosos centrales y de sondas de nutrición.
- 9.- Técnica de medición de la presión intraabdominal.
- 10.- Control postoperatorio inmediato de la cirugía mayor: alteraciones del equilibrio ácido-base (diagnóstico, etiología y tratamiento); sustancias vasoactivas (tipos, mecanismos de acción y elección); antibioterapia y dosificación con insuficiencia renal.

CST • CONSORCI SANITARI DE TERRASSA ÀREA DE DOCENCIA		GUÍA FORMATIVA UD CIRUGÍA GENERAL Y DEL APARATO DIGESTIVO	
	Ver. 2	Fecha Edición: febrero 2020	Pág. 9 de 14

Objetivos de la rotación por Cirugía Vascul ar (2,5 meses)

- 1.- Anamnesis y exploración angi ológica.
- 2.- Evaluación de isquemia aguda y crónica. Pie diabético y úlceras de EEII.
- 3.- Valoración y tratamiento de TVP.
- 4.- Farmacoterapia vascular: anticoagulantes, fibrinolíticos, etc.
- 5.- Vías y técnicas de acceso vascular: disección y control de troncos vasculares.
- 6.- Principios de la sutura vascular y anastomosis vasculares.
- 7.- Embolectomías a EESS y EEII.
- 8.- Conceptos generales sobre injertos y prótesis de sustitución vascular.
- 9.- Indicaciones y técnicas de amputación de las extremidades.

Objetivos de la rotación por Cirugía Torácica (1,5 meses)

- 1.- Anamnesis, exploración e indicaciones quirúrgicas en cirugía torácica.
- 2.- Interpretación de las técnicas de diagnóstico por la imagen: Rx simple, TC, escintigrafía.
- 3.- Técnica e indicación de la broncoscopia.
- 4.- Técnica de la toracocentesis.
- 5.- Diagnóstico y tratamiento del neumotórax y del empiema pleural.
- 6.- Técnica de colocación de drenajes pleurales.
- 7.- Vías de acceso a la cavidad torácica y al mediastino: toracoscopia, toracotomía i mediastinoscopia.
- 8.- Evaluación y tratamiento urgente del traumatismo torácico.

Objetivos de la rotación por Urología (2 meses)

- 1.- Anamnesis, exploración física y exámenes complementarios en patología urológica.
- 2.- Evaluación y tratamiento de la sepsis de origen urológico.
- 3.- Evaluación y tratamiento de hematuria, retención urinaria y patología testicular urgente.
- 4.- Diagnóstico y tratamiento de traumatismos urológicos.
- 5.- Visualización y ayudantía de técnicas quirúrgicas urológicas: colocación de catéteres uretrales, varicocele, orquiectomías, RTU de próstata y tumores vesicales, prostatectomías suprapúbicas, nefectomías totales y parciales laparoscópicas o abiertas, cistectomías parciales o totales con reconstrucción Bricker o colostomíaa húmeda.
- 6 - Valoración y tratamiento de complicaciones urológicas postoperatorias, tempranas i tardías.
- 7 – Realización de técnicas quirúrgicas de baja y moderada complejidad : postectomía, varicocele, orquiectomía, RTU...

Objetivos de la rotación por Cirugía Plástica (2 meses)

- 1.- Tratamiento de heridas y partes blandas.
- 2.- Técnicas y tipos de suturas.
- 3.- Técnicas de cobertura cutánea.
- 4.- Injertos cutáneos y colgajos simples.
- 5.- Tratamiento de quemaduras.
- 6.- Técnicas de reconstrucción mamaria.

CST • CONSORCI SANITARI DE TERRASSA ÀREA DE DOCENCIA		GUÍA FORMATIVA UD CIRUGÍA GENERAL Y DEL APARATO DIGESTIVO	
	Ver. 2	Fecha Edición: febrero 2020	Pág. 10 de 14

Objetivos de la rotación por Digestivo (1 mes)

- 1.- Visualización de técnicas endoscópicas: FGS, FCC i CPRE.
- 2.- Indicaciones diagnósticas y terapéuticas de FGS i FCC urgente y electiva.
- 3.- Indicaciones y técnica de la CPRE y de la cápsula endoscópica.
- 4.- Potenciales complicaciones de técnicas endoscópicas.
- 5.- Valoración del paciente con hepatopatía crónica.
- 6.- Diagnóstico y tratamiento de pacientes con enfermedad inflamatoria intestinal.

Objetivos de la rotación por Unidad de Cirugía Esófago-Gástrica y Bariátrica del Consorci Sanitari Parc Taulí de Sabadell (3 meses)

- 1.- Evaluación preoperatoria de pacientes con patología benigna y maligna esófago-gástrica.
- 2.- Evaluación preoperatoria de pacientes con obesidad mórbida.
- 3.- Ver y ayudantía en cirugía esófago-gástrica y bariátrica.
- 4.- Manejo postoperatorio y valoración de posibles complicaciones postoperatorias inmediatas y tardías de cirugía esófago-gástrica y bariátrica.

Objetivo de la rotación por el Hospital Universitari de Bellvitge: Unidades de Cirugía hepática /Trasplante hepático y de Cirugía pancreática (3 meses)

- 1.- Evaluación preoperatoria de pacientes con patología benigna y maligna hepática i pancreática.
- 2.- Evaluación de pacientes e indicaciones por trasplante hepático.
- 3.- Ver y ayudantía en cirugía hepática y biliar benigna y maligna.
- 4.- Ver y ayudantía en cirugía pancreática benigna y maligna.
- 5.- Ver y ayudantía en trasplante hepático.
- 6.- Manejo postoperatorio y valoración de posibles complicaciones postoperatorias inmediatas y tardías de cirugía hepática y del trasplante.
- 7.- Manejo postoperatorio y valoración de posibles complicaciones postoperatorias inmediatas y tardías de cirugía bilio-pancreática.

CST • CONSORCI SANITARI DE TERRASSA ÀREA DE DOCENCIA		GUÍA FORMATIVA UD CIRUGÍA GENERAL Y DEL APARATO DIGESTIVO	
	Ver. 2	Fecha Edición: febrero 2020	Pág. 11 de 14

6 Plan de Formación Transversal Común

El CST ha elaborado un Programa Formativo para Residentes.
Esta información se puede encontrar en la web: Formación Sanitaria Especializada / Residentes / Programa Formativo para 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 i RX)(R1Oftalmología) (ENERO)

Habilidades Comunicativas III (Pediatría) (FEBRERO)

MFIC

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)

MFyC

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

Gestión de la Consulta (JUNIO)

CST • CONSORCI SANITARI DE TERRASSA ÀREA DE DOCENCIA		GUÍA FORMATIVA UD CIRUGÍA GENERAL Y DEL APARATO DIGESTIVO	
	Ver. 2	Fecha Edición: febrero 2020	Pág. 13 de 14

7 Sesiones clínicas e investigación

7.1 Sesiones clínicas

A parte de la actividad asistencial se sigue una sistemática de formación continuada relacionada con la actividad asistencial, así como las actividades académicas.

Sesiones formativas del Servicio de Cirugía:

El residente se incorporará activamente a las sesiones habituales del servicio y participará en otras exclusivamente realizadas para su formación. El objetivo general de estas sesiones formativas es la adquisición de conocimientos teórico-prácticos y habilidades en la comunicación.

A. Sesiones clínicas: de lunes a viernes, cada mañana de 8:15 a 9 horas, se realiza una sesión formativa.

- Lunes: sesión de práctica laparoscópica.
- Martes: sesión de programa quirúrgico
- Jueves: sesión monográfica, sesión bibliográfica y de morbimortalidad, alternativamente.
- Sesiones de casos clínicos o extraordinarias según necesidades.

B. Comités oncológicos:

Una vez a la semana, se realiza una reunión de los respectivos comités.

C. Seminarios de Formación Continuada en Cirugía:

La Sociedad Catalana de Cirugía organiza este curso especialmente destinado a los residentes, con periodicidad mensual.

Engloba el Curso de Metodología y el de Bioética incluidos en el programa de formación.

Cursos y Congresos

El CST desarrolla un programa de formación común para los residentes de todas las especialidades. Anualmente y a lo largo de su periodo de formación, los residentes participarán activamente en los diversos congresos a los que el servicio de Cirugía acude periódicamente, preparando y presentando los pósters y comunicaciones que se decidan. Asimismo, también se le adjudicarán anualmente los cursos extrahospitalarios de temática diversa, tanto práctica como teórica, que el servicio crea que son de su interés para su capacitación como especialista. Estos congresos y cursos se adjudican anualmente dependiendo del periodo de formación del residente.

CST • CONSORCI SANITARI DE TERRASSA ÀREA DE DOCENCIA		GUÍA FORMATIVA UD CIRUGÍA GENERAL Y DEL APARATO DIGESTIVO	
	Ver. 2	Fecha Edición: febrero 2020	Pág. 14 de 14

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

Las diversas secciones del servicio integran a los residentes en sus actividades de investigación y estimulan a participar y elaborar trabajos relacionados, así como en las comunicaciones y publicaciones que se deriven.

Los objetivos específicos consisten en que el residente presente al menos una comunicación en la sesión de la Societat Catalana de Cirurgia, en el Congrés Català de Cirurgia y al Congreso Nacional de Cirugía. También deberá trabajar en una línea de investigación para ser primer autor de un artículo en una revista indexada y colaborador en otras publicaciones.

8 Atención continuada

Dentro de su periodo de formación como cirujano, el residente realizará guardias como un instrumento más para su capacitación. Estas guardias se desarrollarán fundamentalmente en el área de Urgencias de nuestro servicio de pediatría, aunque según el nivel de formación del residente, atenderá las incidencias en la planta de hospitalización y UCI, así como también llevará a cabo diferentes niveles de intervención quirúrgica.

Los objetivos a alcanzar son obtener un adecuado hábito relacional con pacientes y sanitarios, de carácter logístico dominando los circuitos del hospital y de derivación externa, de desarrollo profesional desde el punto de vista clínico y de técnica quirúrgica, de acuerdo a la progresión en complejidad y supervisión que será comentada más adelante.

El horario de la guardia es de 17 a 8 horas los días laborales y de 24 horas los días festivos. El número aproximado de guardias será de 5 al mes.

El equipo de guardia está formado por un médico adjunto, responsable del área de hospitalización, un MAU del área de urgencias, o un residente de cirugía. Si la formación de la especialidad de Medicina de Familia y Comunitaria lo requiere, se añadirán a este equipo de guardia. Durante su periodo de rotación por los servicios de UCI y en otras unidades externas, harán las guardias asignadas.

Al finalizar la guardia, el residente participará en el pase de guardia, que se realiza cada mañana de 8 a 8:15 horas y en el que se comentan las incidencias y los pacientes que han sido ingresados.