Hospital Universitari MútuaTerrassa

Universitat de Barcelona

Unidad Docente de Cirugía Torácica

Itinerario Formativo

Id: 6441

ITINERARIO FORMATIVO DE CIRUGÍA TORÁCICA

Coordinadora: Dra. Mònica Rodríguez Carballeira (Jefa de estudios)

Autores:

Dra. Mireia Serra (tutor de residentes de la unidad docente)
Dr. José Belda (jefe del servicio)

Centro: Hospital Universitari MútuaTerrassa

Fecha de elaboración: Octubre 2009

Fecha de aprobación por el Comité de Docencia: 05/11/2009

Fecha de aprobación por el Comité Ejecutivo Asistencial: 15/10/2014

Número de revisión: 2ª edición, 28/01/2016

Índice

1. Introducción 4
2. Definición 4
3. Objetivo del itinerario formativo 4
4. Servicios y unidades implicados en el itinerario formativo 5
   4.1. Servicios implicados del propio centro 5
   4.2. Rotaciones externas en otros centros 5
   4.3. Unidades especificas 5
5. Rotaciones de primer año 6
6. Rotaciones de segundo año 9
7. Rotaciones de tercer año 11
8. Rotaciones de cuarto año 13
9. Rotaciones de quinto año 14
10. Plan del itinerario formativo 16
11. Cursos, sesiones y actividad investigadora 16
12. Otros 19

1. Introducción

De acuerdo con el artículo 11.2 del Real Decreto 183/2008, por el cual se determinan y clasifican las especialidades en ciencias de la salud y se desarrollan determinados aspectos del sistema de formación sanitaria especializada, los comités de docencia deben aprobar los itinerarios formativos que elaborarán los tutores de residentes de cada unidad docente.

2. Definición

El **itinerario formativo** es un manual informativo sobre la formación especializada en una determinada unidad docente de nuestro centro, en el cual se describen las competencias que debe adquirir el residente a lo largo de la su formación y el grado de supervisión que tendrá.

Esta información se complementa con la **guía de cada servicio**, en la que se explican la organización de cada unidad docente y su actividad, y con la **Guía de acogida del nuevo residente**, común a todos los residentes del HUMT, en la que se indican el plan de formación común, la organización de las estructuras docentes y los mecanismos evaluadores.

3. Objetivo del itinerario formativo

El objetivo primordial del itinerario formativo es describir la adaptación, de acuerdo con las características propias de cada unidad docente, del programa de formación de la especialidad diseñado por la Comisión Nacional. En él se detallan los objetivos y el grado de supervisión de cada rotación y/o año de residencia, y a partir de ahí se elaboran los planes individuales de formación de cada residente. Por tanto, este itinerario debe ser adaptable a la capacidad docente reconocida de la unidad docente.

Los planes individuales de formación de cada residente tienen como objetivo que los residentes dispongan de una guía docente personalizada, en la que se detalla qué rotaciones tiene que hacer a lo largo de su residencia.

© MútuaTerrassa, Terrassa 2016.
Está prohibida su reproducción por cualquier medio sin autorización previa de la empresa.

4. Servicios y unidades implicados en el itinerario formativo

Son todos aquellos servicios y unidades que, independientemente de su titularidad, se consideran necesarios para impartir la formación especializada, de acuerdo con lo establecido en el programa oficial.

4.1. Servicios implicados del propio centro

	Servicio	Tutor
Obligatorios	Cirugía General	Dra. Maribel García Dr. Joaquín Rodríguez Santiago
	Neumología	Dr. Lluís Esteban
	Cirugía Vascular	Dr. Josep Royo
	Medicina Intensiva	Dr. Enrique Piacentini
Opcionales	Anatomía Patológica	Dra. Pilar Forcada
	Radiología	Dra. Lydia Canales Dra. Cristina Corbella

4.2. Rotaciones externas en otros centros

Servicio	Hospital	Jefe
Cirugía Cardíaca	Hospital de Sant Pau	Dr. José Montiel

4.3. Unidades específicas

Rotación	Centro	Tutor
Trasplante de pulmón	Hospital Vall de Hebron	Dr. Jauregui

© MútuaTerrassa, Terrassa 2016.
Está prohibida su reproducción por cualquier medio sin autorización previa de la empresa.

5. Rotaciones de primer año

ROTACIÓN: CIRUGÍA TORÁCICA

Duración: 1 mes
Facultativa responsable: Dra. Mireia Serra

Objetivos competenciales

- Iniciarse en el conocimiento de la especialidad. Tomar contacto con el mundo laboral, la especialidad, el hospital y los médicos del Servicio de Cirugía Torácica.
- Adquirir los conocimientos básicos informáticos necesarios para solicitar exploraciones, poder verlas y poder hacer ingresos y altas.
- Iniciarse en el conocimiento de las patologías más habituales y su tratamiento.
- Conocer el funcionamiento del quirófano.
- Habilidades básicas:
    - Iniciarse en la realización de historias clínicas y en la interpretación de las exploraciones complementarias.
    - Adquirir los conocimientos básicos para colocar drenajes pleurales y conocer su funcionamiento y su manejo.
    - Aprender a retirar drenajes pleurales.
    - Asistir al quirófano como segundo ayudante de cirugías sencillas.
    - Iniciarse en la interpretación de las exploraciones hechas en el seguimiento del postoperatorio de los pacientes.

Metodología

- El residente se incorpora al Servicio de Cirugía Torácica, pasa visita a los enfermos intervenidos y asiste al quirófano como espectador o ayudante de las diversas cirugías que allí se realizan.
- Su actividad es tutorizada por un residente y por los distintos adjuntos del servicio.
- Acude a Urgencias acompañando a un residente o un adjunto para familiarizarse con la patología urgente e iniciarse en la colocación y el manejo de los drenajes pleurales.
- Asiste a las sesiones clínico-radiológicas de cada mañana, en las que se valora la evolución clínica y radiológica de los pacientes ingresados en el servicio y se discute sobre la actitud terapéutica que se debe seguir.
- Asiste al comité de cáncer de pulmón para iniciarse en el conocimiento de las exploraciones diagnósticas, los estudios de operabilidad y el manejo terapéutico de los pacientes con carcinoma broncogénico.

© MútuaTerrassa, Terrassa 2016.
Está prohibida su reproducción por cualquier medio sin autorización previa de la empresa.

ROTACIÓN: CIRUGÍA GENERAL

Duración: 6 meses
Facultativos responsables: Dra. Maribel García, Dra. Noelia Pérez

Objetivos competenciales

- Iniciarse en el conocimiento de la especialidad.
- Conocer el manejo preoperatorio de los pacientes quirúrgicos.
- Profundizar en la realización de historias clínicas y altas hospitalarias.
- Adquirir los conocimientos básicos necesarios para integrarse en las guardias de Cirugía General.
- Familiarizarse con diversas incisiones quirúrgicas, suturas, etc.
- Conocer el tratamiento de las heridas quirúrgicas y sus complicaciones.
- Habilidades básicas:
    - Colocar catéteres venosos periféricos y centrales.
    - Colocar sondas nasogástricas, vesicales, etc.
    - Suturar heridas.
    - Desbridar abscesos.
    - Asistir al quirófano como espectador o como primer o segundo ayudante en cirugías electivas o urgentes.

Metodología

- El residente se incorpora al Servicio de Cirugía General como un residente más y se implica en toda la actividad asistencial (pasar visita a los pacientes, actividad quirúrgica, asistencia a consultas externas). Inicialmente su tarea es como espectador y posteriormente va adquiriendo responsabilidades (siendo siempre supervisado).
- Su actividad es tutorizada por un residente o un médico adjunto del servicio.
- Entra a formar parte de los médicos de guardia de Cirugía General. Esta actividad no sólo la llevará a cabo durante su rotación sino que la mantendrá hasta que se incorpore a las guardias de Cirugía Torácica durante la segunda mitad de R2.
- Asiste a las sesiones clínicas y todas las actividades docentes que se hagan en el servicio.

ROTACIÓN: NEUMOLOGÍA

Duración: 3 meses
Facultativo responsable: Dr. Lluís Esteban, Dra. Lozano

Objetivos competenciales

- Iniciarse en el conocimiento de la patología respiratoria, que comparten en mayor o menor grado muchos de los pacientes del Servicio de Cirugía Torácica.
- Conocer los tipos de medicamentos propios de la especialidad, especialmente los broncodilatadores y las pautas de cortisona que habitualmente usan estos pacientes y que le servirán para el manejo del preoperatorio y el postoperatorio inmediato o a largo plazo de los pacientes intervenidos por el Servicio de Cirugía Torácica.

© MútuaTerrassa, Terrassa 2016.
Está prohibida su reproducción por cualquier medio sin autorización previa de la empresa.

- Familiarizarse con la oxigenoterapia, conocer sus indicaciones y los tipos y concentraciones que se deben dar a cada paciente según el grado de insuficiencia respiratoria.
- Familiarizarse con el uso de la ventilación mecánica no invasiva.
- Conocer las diferentes exploraciones clínicas, radiológicas e intervencionistas necesarias para diagnosticar y estadificar a los pacientes con carcinoma broncogénico.
- Adquirir un conocimiento profundo del modo de hacer e interpretar pruebas funcionales respiratorias, que le permitirán valorar la operabilidad de los pacientes de Cirugía Torácica.
- Aprender la técnica de realización de broncoscopias.
- Habilidades básicas:
    - Hacer historias clínicas.
    - Orientar la patología del paciente y establecer un diagnóstico diferencial, y conocer las exploraciones complementarias útiles para poder llegar al diagnóstico.
    - Interpretar las pruebas funcionales respiratorias.
    - Hacer broncoscopias sencillas.

Metodología

- El residente se incorpora al Servicio de Neumología, pasa visita a los pacientes tutorizados con un residente o un adjunto y se familiariza con los tratamientos de los enfermos ingresados en planta y con el uso de la oxigenoterapia.
- Hace historias clínicas de los pacientes.
- Se inicia en la interpretación de pruebas funcionales respiratorias.
- Asiste al gabinete de endoscopias respiratorias. Participa más o menos activamente en la realización de broncoscopias, según la dificultad de cada exploración y siempre bajo la supervisión de un médico adjunto.
- Asiste a las sesiones clínicas y todas las actividades docentes que se hagan en el servicio.
- Asiste al comité de cáncer de pulmón y presenta en él los casos en que se encuentre directamente implicado, siempre tutorizado por un médico adjunto.

ROTACIÓN: <u>CIRUGÍA VASCULAR</u>

Duración: 3 meses
Facultativo responsable: Dr. Josep Royo

Objetivos competenciales

- Iniciarse en el conocimiento de la especialidad y de los enfermos con patologías vasculares.
- Conocer los tipos de medicamentos que habitualmente utilizan estos pacientes, antiagregantes o anticoagulantes. Este conocimiento es fundamental, ya que se debe tener en cuenta antes de realizar cualquier cirugía en un paciente.

© MútuaTerrassa, Terrassa 2016.
Está prohibida su reproducción por cualquier medio sin autorización previa de la empresa.

- Perder el miedo al manejo de los grandes vasos arteriales y venosos y familiarizarse con ellos.
- Entrar en contacto con la cirugía endoscópica y abierta de los grandes vasos, así como con la realización de anastomosis vasculares.
- Conocer los principios básicos de las amputaciones y observar técnicas concretas, como por ejemplo la realización de una fístula arteriovenosa interna.
- Familiarizarse con las exploraciones radiológicas de estos pacientes.
- Profundizar en el conocimiento y tratamiento de las heridas quirúrgicas y las infecciones.
- Habilidades básicas:
    - Pasar visita a los pacientes y realizar curas de las heridas.
    - Iniciarse en la cirugía de las anastomosis vasculares.
    - Hacer suturas sencillas y aprender las bases para el tratamiento quirúrgico de los vasos.

Metodología

- El residente se incorpora al Servicio de Cirugía Vascular y ayuda en toda la actividad asistencial, pasando visita a los pacientes ingresados y asistiendo al quirófano como espectador o ayudante.
- Asiste a las sesiones que se hagan en el servicio.

6. Rotaciones de segundo año

ROTACIÓN: <u>MEDICINA INTENSIVA</u>

Duración: 2 meses
Facultativos responsables: Dr. Enrique Piacentini, Dr. Baltasar Sánchez

Objetivos competenciales

- Familiarizarse con los pacientes ingresados en la Unidad de Cuidados Intensivos, poniendo especial interés en los pacientes de Cirugía Torácica.
- Conocer los tipos de medicamentos que se utilizan en esta unidad, con especial énfasis en el uso de los antibióticos. Ello le será muy útil para el manejo de las infecciones postoperatorias de los pacientes de Cirugía Torácica.
- Reforzar los conocimientos adquiridos en Cirugía General en relación con la colocación de vías periféricas, vías centrales, sondas vesicales, catéteres arteriales, etc.
- Profundizar en los conocimientos de la reanimación cardiopulmonar.
- Conocer los diferentes tipos de ventilación mecánica (invasiva y no invasiva).
- Habilidades básicas:
    - Orientar la patología del paciente y establecer un diagnóstico diferencial.
    - Colocar vías, sondas, drenajes, etc.

© MútuaTerrassa, Terrassa 2016.
Está prohibida su reproducción por cualquier medio sin autorización previa de la empresa.

Metodología

- El residente se incorpora al Servicio de Medicina Intensiva como un residente más.
- Participa activamente en la asistencia y el manejo clínico de los pacientes.
- Asiste a las sesiones clínicas, donde se comentan detenidamente todos los casos de enfermos ingresados en la unidad.
- Hace guardias de la especialidad acompañado de un médico adjunto de presencia física.

ROTACIÓN: ANATOMÍA PATOLÓGICA

Duración: 1 mes
Facultativa responsable: Dra. Pilar Forcada

Objetivos competenciales

- Iniciarse en el conocimiento de la especialidad y conocer las formas más habituales de procesamiento de las muestras intraoperatorias o para estudio definitivo.
- Conocer los distintos tipos de tinciones y los estudios inmunohistoquímicos más habituales relacionados con la patología oncológica pulmonar.
- Reconocer los patrones más habituales de los diferentes tipos de carcinomas broncogénicos.

Metodología

- El residente se incorpora al Servicio de Anatomía Patológica como un residente más.
- Participa activamente acompañando al médico adjunto en todo el procesamiento y estudio de las muestras anatomopatológicas, tanto intraoperatorias como definitivas.
- Colabora con el patólogo responsable del estudio de las lesiones pulmonares.
- Participa en todas las sesiones del servicio.

ROTACIÓN: CIRUGÍA TORÁCICA

Duración: 8 meses
Facultativa responsable: Dra. Mireia Serra

Objetivos competenciales

- Iniciarse en el conocimiento de la especialidad.
- Hacer las historias clínicas de los pacientes pendientes de ser intervenidos y analizar las exploraciones complementarias realizadas a los pacientes.
- Profundizar en el conocimiento de las diversas patologías tratadas en el servicio.
- Entender el concepto, el porqué y las diferentes técnicas para estadificar a los pacientes con carcinoma broncogénico.
- Empezar a entender los conceptos de resecabilidad y operabilidad y empezar a saber interpretar las pruebas realizadas con tales finalidades.

© MútuaTerrassa, Terrassa 2016.
Está prohibida su reproducción por cualquier medio sin autorización previa de la empresa.

- Conocer completamente la evolución postoperatoria normal de los pacientes intervenidos de cirugía torácica e iniciarse en la detección y el control de las complicaciones más frecuentes.
- Hacer pequeñas intervenciones quirúrgicas (videotoracoscopias para el tratamiento del neumotórax y la hiperhidrosis, biopsias pulmonares y pleuroscopias) ayudado por un residente mayor o un adjunto de la especialidad.
- Conocer los accesos quirúrgicos a la cavidad torácica más habituales y saber realizarlos.
- Cerrar perfectamente las toracotomías.
- Conocer los drenajes pleurales y su manejo.
- Familiarizarse con la patología urgente de la especialidad.
- Habilidades básicas:
    - Hacer pequeñas cirugías supervisado por un médico del servicio.
    - Colocar drenajes pleurales para neumotórax, derrames, etc., no complicados.

Metodología

- El residente se integra totalmente en el servicio.
- Asiste a todas las sesiones clínicas y quirúrgicas y al comité de cáncer de pulmón.
- Pasa visita en la Unidad de Semiintensivos y en la planta convencional ayudado por un profesional del servicio, residente mayor o médico adjunto, que le ayuda a resolver las dudas que puedan surgirle en el manejo postoperatorio de los pacientes.
- Coloca y retira drenajes pleurales.
- Asiste a las distintas cirugías como espectador o como primer o segundo ayudante, según su grado de complejidad.
- Empieza a hacer pequeñas cirugías ayudado por un residente mayor o un médico adjunto del servicio.
- Asiste a las consultas externas de un adjunto como espectador.
- Empieza a hacer guardias de la especialidad para familiarizarse con la patología urgente procedente de Urgencias o de pacientes ingresados en otros servicios del hospital. Se inicia en el manejo urgente de las complicaciones que puedan aparecer en los pacientes ingresados en el servicio. Las guardias las hace siempre tutorizado por un médico adjunto localizado.

7. Rotaciones de tercer año

ROTACIÓN: CIRUGÍA TORÁCICA

Duración: 12 meses
Facultativa responsable: Dra. Mireia Serra

© MútuaTerrassa, Terrassa 2016.
Está prohibida su reproducción por cualquier medio sin autorización previa de la empresa.

Objetivos competenciales

- Profundizar en el conocimiento de la especialidad y de las distintas patologías tratadas en el servicio.
- Conocer completamente la evolución postoperatoria normal de los pacientes intervenidos de cirugía torácica, sabiendo detectar precozmente las complicaciones más frecuentes y ofreciendo el mejor tratamiento de dichas complicaciones.
- Hacer pequeñas intervenciones quirúrgicas (videotoracoscopias para el tratamiento del neumotórax y la hiperhidrosis, biopsias pulmonares y pleuroscopias) con mayor autonomía.
- Iniciarse en las resecciones pulmonares sencillas (lobectomías, neumonectomías, etc.) de pacientes no complicados.
- Abrir y cerrar toracotomías con facilidad.
- Conocer la patología urgente más frecuente de la especialidad y hacer las indicaciones quirúrgicas pertinentes, siempre avalado por un médico adjunto localizado.
- Habilidades básicas:
    - Hacer pequeñas cirugías supervisado por un residente mayor o un médico adjunto.
    - Colocar drenajes pleurales complejos.
    - Empezar a hacer resecciones pulmonares asistido por un médico adjunto.

Metodología

- El residente se integra totalmente en el servicio.
- Realiza o supervisa las historias clínicas y exploraciones complementarias de los pacientes antes de que sean intervenidos y solicita las pruebas preoperatorias pendientes.
- Asiste a todas las sesiones clínicas y quirúrgicas y al comité de cáncer de pulmón.
- Pasa visita en la Unidad de Semiintensivos y en la planta convencional con un grado de supervisión menor. Los pacientes se han comentado previamente en la sesión clínica de la mañana; si tiene dudas, consulta a un residente mayor o un médico adjunto.
- Asiste a las distintas cirugías como primer o segundo ayudante, según su grado de complejidad.
- Empieza a hacer cirugías algo más complejas ayudado por un médico adjunto del servicio.
- Empieza a hacer sus propias consultas externas y visita a los pacientes a los que ha intervenido y a algunos de los que ha visto en Urgencias. Tiene la supervisión de un médico adjunto para cualquier duda que pueda surgirle durante la consulta. Todavía no hace primeras visitas.
- Hace guardias de la especialidad con un médico adjunto localizado.

© MútuaTerrassa, Terrassa 2016.
Está prohibida su reproducción por cualquier medio sin autorización previa de la empresa.

8. Rotaciones de cuarto año

ROTACIÓN: CIRUGÍA CARDÍACA

Duración: 3 meses
Facultativo responsable: Dr. José Montiel

Objetivos competenciales

- Iniciarse en el conocimiento de la especialidad.
- Conocer las patologías más frecuentes y ayudar a pasar visita en el preoperatorio y el postoperatorio de los pacientes intervenidos de cirugía cardíaca.
- Conocer las vías de abordaje y familiarizarse con la realización y el cierre de esternotomías, que después puede necesitar realizar en pacientes de Cirugía Torácica.
- Familiarizarse con la técnica de la circulación extracorpórea.
- Habilidades básicas:
  - Hacer esternotomías, supervisado por un médico adjunto.
  - Ayudar a la canulación de grandes vasos.
  - Asistir como ayudante al tratamiento quirúrgico de pacientes intervenidos de cirugía cardíaca.

Metodología

- El residente se incorpora al Servicio de Cirugía Cardíaca.
- Pasa visita a los pacientes ingresados en el servicio acompañando a otros médicos del servicio.
- Participa como segundo ayudante en cirugías sencillas.
- Hace esternotomías no complejas.

ROTACIÓN: CIRUGÍA TORÁCICA

Duración: 9 meses
Facultativa responsable: Dra. Mireia Serra

Objetivos competenciales

- Profundizar en los conocimientos adquiridos durante el tercer año de la especialidad pudiendo hacer la actividad asistencial y quirúrgica con un mayor grado de autonomía y confianza y un menor grado de supervisión.
- Conocer completamente la evolución postoperatoria normal de los pacientes intervenidos de cirugía torácica, sabiendo detectar precozmente las complicaciones más frecuentes y ofreciendo el mejor tratamiento de dichas complicaciones.
- Hacer pequeñas intervenciones quirúrgicas (videotoracoscopias para el tratamiento del neumotórax y la hiperhidrosis, biopsias pulmonares y pleuroscopias) con mayor autonomía.
- Adquirir más confianza en la realización de resecciones pulmonares sencillas (lobectomías, neumonectomías, etc.) de pacientes no complicados.

© MútuaTerrassa, Terrassa 2016.
Está prohibida su reproducción por cualquier medio sin autorización previa de la empresa.

- Empezar a hacer cirugías algo más complejas ayudado por un médico adjunto y participar como ayudante en cualquier tipo de cirugía.
- Tener autonomía para valorar la patología urgente e indicar cirugías urgentes, tutorizado por un médico adjunto localizado.
- Habilidades básicas:
    - Hacer pequeñas cirugías supervisado por un residente mayor o un médico adjunto.
    - Colocar drenajes pleurales complejos sin supervisión.
    - Empezar a hacer resecciones pulmonares asistido por un médico adjunto.

Metodología

- El residente se integra totalmente en el servicio.
- Asiste a todas las sesiones clínicas y quirúrgicas y al comité de cáncer de pulmón.
- Pasa visita en la Unidad de Semiintensivos y en la planta convencional con un grado de supervisión menor. Los pacientes se han comentado previamente en la sesión clínica de la mañana; si tiene dudas, consulta a un médico adjunto.
- Asiste a las distintas cirugías como primer o segundo ayudante, según su grado de complejidad.
- Empieza a hacer cirugías algo más complejas ayudado por un médico adjunto del servicio.
- Hace consultas externas y visita a los pacientes a los que ha intervenido y a algunos de los que ha visto en Urgencias. Tiene la supervisión de un médico adjunto para cualquier duda que pueda surgirle durante la consulta. Empieza a hacer primeras visitas sencillas.
- Hace guardias de la especialidad con un médico adjunto localizado.

9. Rotaciones de quinto año

ROTACIÓN: <u>UNIDAD DE TRASPLANTE PULMONAR</u>

Duración: 3 meses
Facultativo responsable: Dr. Jauregui

Objetivos competenciales

- Iniciarse en el conocimiento de las indicaciones del trasplante pulmonar.
- Conocer las diferentes vías de abordaje utilizadas en el trasplante, que pueden serle útiles en su actividad habitual.
- Familiarizarse con la realización de trasplantes pulmonares: explante e implante, preservación del órgano, etc.
- Participar en el seguimiento posquirúrgico de estos pacientes e iniciarse en el conocimiento de las complicaciones que se presentan de manera precoz o tardía después del trasplante pulmonar.
- Conocer los tipos de medicamentos que se utilizan con estos pacientes, principalmente los inmunosupresores.

© MútuaTerrassa, Terrassa 2016.
Está prohibida su reproducción por cualquier medio sin autorización previa de la empresa.

Metodología

- El residente participa en la actividad quirúrgica como residente, tanto en el donante como en el receptor.
- Hace guardias de trasplante y de cirugía cardiotorácica en el hospital en que desarrolla su rotación.
- Asiste a las sesiones clínicas en que se evalúan los candidatos a trasplante y el estado de la lista de espera.
- Asiste a las sesiones clínicas y quirúrgicas en que se evalúan los pacientes de la unidad de trasplante.

ROTACIÓN: CIRUGÍA TORÁCICA

Duración: 9 meses
Facultativa responsable: Dra. Mireia Serra

Objetivos competenciales

- Adquirir un conocimiento profundo teórico y práctico de la especialidad, para poder desarrollarse como cirujano torácico dominando todos los métodos diagnósticos propios de la especialidad.
- Conocer las indicaciones quirúrgicas de las cirugías electivas y urgentes.
- Tener una buena preparación y técnica quirúrgica para poder desarrollar la actividad asistencial y quirúrgica con un elevado grado de confianza.
- Conocer los principios de la reanimación y el control postoperatorios y ser hábil para diagnosticar precozmente y tratar las complicaciones.
- Adquirir la preparación suficiente para expresar los resultados de su experiencia mediante la práctica de trabajos científicos, clínicos y experimentales y presentarlos en congresos y reuniones científicas.
- Habilidades básicas:
    - Hacer cirugías más o menos complejas supervisado por un médico adjunto.
    - Pasar visita en la planta y hacer el seguimiento postoperatorio de los pacientes intervenidos.
    - Realizar las interconsultas de los pacientes ingresados en otros servicios del hospital.
    - Valorar los pacientes en Consultas Externas y hacer las indicaciones quirúrgicas pertinentes.

Metodología

- El residente se integra totalmente en el servicio.
- Asiste a todas las sesiones clínicas y quirúrgicas y al comité de cáncer de pulmón.
- Pasa visita en la Unidad de Semiintensivos y en la planta convencional y atiende a los pacientes que requieren una más estricta consideración.
- Hace cirugías más o menos complejas o participa en ellas como ayudante.
- Hace consultas externas y primeras visitas con la supervisión de un médico adjunto.
- Hace guardias de la especialidad con un médico adjunto localizado.

© MútuaTerrassa, Terrassa 2016.
Está prohibida su reproducción por cualquier medio sin autorización previa de la empresa.

10. Plan del itinerario formativo

<table>
<tr><th></th><th>Mayo</th><th>Junio</th><th>Julio</th><th>Agosto</th><th>Sept.</th><th>Oct.</th><th>Nov.</th><th>Dic.</th><th>Enero</th><th>Febr.</th><th>Marzo</th><th>Abril</th></tr>
<tr><td>R1</td><td>Cirugía Torácica</td><td colspan="6">Cirugía General</td><td colspan="3">Neumología</td><td colspan="2">Cirugía Vascular</td></tr>
<tr><td>R2</td><td>Cirugía Vascular</td><td colspan="2">Medicina Intensiva</td><td>Anatomía Patológica</td><td colspan="7">Cirugía Torácica</td></tr>
<tr><td>R3</td><td colspan="11">Cirugía Torácica</td></tr>
<tr><td>R4</td><td colspan="5">Cirugía Torácica</td><td colspan="2">Cirugía Cardíaca</td><td colspan="4">Cirugía Torácica</td></tr>
<tr><td>R5</td><td colspan="5">Cirugía Torácica</td><td colspan="2">Trasplante</td><td colspan="4">Cirugía Torácica</td></tr>
<tr><td>R5</td><td>Cirugía Torácica</td><td colspan="10"></td></tr>
</table>

11. Cursos, sesiones y actividad investigadora

CURSOS Y CONGRESOS

Se recomienda a los residentes asistir a los siguientes cursos, según el año de la especialidad:

- **Cursos de formación de residentes de Neumología y Cirugía Torácica de la SEPAR y de la SECT**
  Son cursos que se hacen anualmente y son monográficos de un tema de la especialidad (el tema varía todos los años). Es recomendable la asistencia desde R1 hasta R5.

- **Cursos teóricos y prácticos de la European Society of Thoracic Surgeons (ESTS) y de la European Association for Cardio-Thoracic Surgery (EACTS)**
  Son cursos imprescindibles para acceder a la realización del *board* de Cirugía Torácica europeo. Es aconsejable asistir en los últimos años de la formación (R4 y R5).

- **Congreso nacional de la SEPAR y de la SECT**
  Animamos a los residentes a presentar trabajos desde R3 y les aconsejamos que participen en estos congresos muy activamente durante el último año de residencia.

© MútuaTerrassa, Terrassa 2016.
Está prohibida su reproducción por cualquier medio sin autorización previa de la empresa.

- **Curso de traumatismos ATLS**
  Puede ser un curso recomendable a los residentes cuando empiezan a hacer guardias en relación con el conocimiento y asistencia de los pacientes con politraumatismo. Aconsejamos esta formación durante R3 o R4.

- **Curso de cirugía torácica videoasistida en el CCMIJU (Cáceres)**
  Es un curso recomendado para residentes en los últimos años de su formación.

- **Cursos obligatorios para los residentes de primer año**
  - Curso de acogida al residente
  - Seminarios:
    - **Traumatología**
    - **Digestivo**
    - **Neumología**
    - **Cardiología**
  - Curso de habilidades comunicativas
  - Curso de bioética
  - Curso metodología de la investigación
  - Curso de protección radiológica

SESIONES

En el Servicio de Cirugía Torácica se realizan las siguientes sesiones:

- **Sesión clínico-radiológica**
  Cada mañana se hace una sesión clínico-radiológica en la que se comenta el estado clínico de los pacientes ingresados, se visualizan las radiografías de tórax y se comentan los posibles cambios de actitud, antes de pasar visita a los pacientes.

- **Sesiones quirúrgicas**
  Cada viernes se presentan los pacientes que serán intervenidos durante la semana siguiente, con especial énfasis en los casos más relevantes. También se presentan los casos de pacientes nuevos que se han visitado en Consultas Externas y necesitan una consideración más amplia.

- **Sesiones de mortalidad y de epicrisis**
  El segundo viernes de cada mes se valoran todos los pacientes intervenidos o ingresados en el servicio durante el mes anterior. Se comentan exhaustivamente los casos de los pacientes que han presentado complicaciones o que han requerido tratamientos o medidas excepcionales.

- **Sesiones bibliográficas**
  El primer viernes de cada mes, se hace una sesión bibliográfica presentada por residentes o médicos adjuntos del servicio.

© MútuaTerrassa, Terrassa 2016.
Está prohibida su reproducción por cualquier medio sin autorización previa de la empresa.

- **Comité de cáncer de pulmón del Hospital MútuaTerrassa**
  Cada jueves se reúne este comité, que está integrado por miembros de los servicios de Cirugía Torácica, Neumología, Oncología, Radioterapia, Radiología, Medicina Nuclear y Anatomía Patológica. Se presentan todos los pacientes con elevada sospecha o diagnóstico de carcinoma broncogénico, para decidir consensuadamente si son necesarias más exploraciones diagnósticas, de estadificación o de operabilidad y cuál es el mejor tratamiento. También se presentan los pacientes ya diagnosticados y tratados que merecen una consideración especial.

- **Otros comités de cáncer de pulmón extrahospitalarios**
  - Corporación Parc Taulí: martes por la tarde
  - Althaia, Xarxa Hospitalària de Manresa: quincenal, martes por la mañana
  - Hospital de Terrassa: jueves por la tarde

  Actualmente, los residentes no asisten a estos comités, dado que su formación se desarrolla principalmente en el Hospital MútuaTerrassa.

- **Otras sesiones**
  - Sesión monográfica de actualización de las comunicaciones que los miembros de los servicios presenten en los congresos
  - Sesiones monográficas de un tema realizadas por la Sección de Cirugía Torácica de la Academia de Ciencias Médicas de Cataluña y Baleares
  - Sesiones monográficas de un tema en el cual haya profundizado el residente mientras hacía su rotación en otro servicio
  - Sesiones en que los residentes de Cirugía Torácica presentan casos clínicos en la Academia de Ciencias Médicas de Cataluña y Baleares

ACTIVIDAD INVESTIGADORA

Las líneas de investigación clínica del Servicio de Cirugía Torácica son:

- Estadificación y reestadificación clínica mediastínica
- Estudio prospectivo de las complicaciones de las mediastinoscopias
- Estudio del lavado pleural

El servicio también tiene una participación activa o colaboración con grupos de investigación externa en las líneas siguientes:

- Estudio multicéntrico español de los tumores neuroendocrinos (EMETNE-SEPAR)
- Participación en la International Association for the Study of Lung Cancer (IASLC), para la validación y estudio del nuevo TNM.
- Estudio del lavado pleural intraoperatorio en el carcinoma broncogénico
- Estudio del mesotelioma pleural
- Estudio timomes

© MútuaTerrassa, Terrassa 2016.
Está prohibida su reproducción por cualquier medio sin autorización previa de la empresa.

12. Otros

GUARDIAS

Los residentes de Cirugía Torácica hacen guardias de Cirugía General durante el primer año y medio de la especialidad, hasta que vuelven al Servicio de Cirugía Torácica. Posteriormente, hacen guardias de presencia física de la especialidad, entre 4 y 6 al mes, con un adjunto localizable.

Durante las rotaciones de Medicina Intensiva y trasplante pulmonar, pueden integrarse en estas guardias.

MEDIOS DOCENTES

- Biblioteca con acceso directo y *online* a libros y revistas médicas. Planta 0.
- Despacho de los médicos adjuntos. Planta 10.
- Ordenadores con conexión a Internet. Planta 10 y aula de informática en el Edificio Docente.
- Salas de reuniones en el Edificio Docente.

PORFOLIO DEL RESIDENTE

Es una carpeta electrónica en la que el residente debe guardar periódicamente información relacionada con la residencia.
Los datos aportados serán aproximados, pues resulta muy difícil por falta de tiempo registrarlo todo exhaustivamente.

- **R1**
  - Rotaciones: número aproximado de visitas y procedimientos realizados
  - Número de guardias y número aproximado de visitas por guardia
  - Cursos
  - Tutorías
  - Sesiones teóricas

- **R2**
  - Rotaciones: número aproximado de visitas y procedimientos realizados
  - Número de guardias y número aproximado de visitas por guardia
  - Cursos
  - Tutorías
  - Sesiones teóricas
  - Comités
  - Planta: número aproximado de pacientes al mes y procedimientos realizados
  - Consultas externas: patología, número aproximado de visitas al mes

© MútuaTerrassa, Terrassa 2016.
Está prohibida su reproducción por cualquier medio sin autorización previa de la empresa.

- **R3, R4 y R5**
  - Número de guardias y número aproximado de visitas por guardia
  - Cursos
  - Tutorías
  - Sesiones teóricas
  - Comités
  - Planta: número aproximado de pacientes al mes y procedimientos realizados
  - Consultas externas: patología, número aproximado de visitas al mes
  - Hospital de día: número aproximado de urgencias al mes
  - Cursos y congresos

© MútuaTerrassa, Terrassa 2016.
Está prohibida su reproducción por cualquier medio sin autorización previa de la empresa.