

ITINERARI FORMATIU UNITAT DOCENT: CIRURGIA PEDIÀTRICA

Versió 7

Aprovat per la Comissió de Docència el 18 de gener de 2022

Autora: Dra. NATALIA ÁLVAREZ GARCIA

CAP UNITAT DOCENT: Dr. BERNARDO NÚÑEZ GARCÍA

TUTORA: Dra. NATALIA ÁLVAREZ GARCIA

1. Objectius generals i específics per a la formació.

El programa de formació que se seguirà és l'indicat per la Comissió Nacional de l'Especialitat. Des del punt de vista pràctic, el programa incideix en la necessitat d'aconseguir uns objectius en funció de l'estadi de formació, que es reflectiran en el llibre del resident.

Generals Teòrics

CIRURGIA GENERAL PEDIÀTRICA

1. Concepte i evolució històrica de la cirurgia pediàtrica.
2. Desenvolupament embriològic general i dels òrgans i els sistemes.
3. Càlcul de les necessitats hidroelectrolítiques i calòriques a la infància. Indicació, tipus i formes d'aplicació de la alimentació oral i parenteral.
4. Correcció de les alteracions hidroelectrolítiques i del equilibri àcid-base en cirurgia pediàtrica.
5. Diagnòstic i tractament del xoc.
6. Anestèsia i reanimació en cirurgia pediàtrica. Actuació davant d'una aturada cardíaca.
7. Tractament de les cremades en la infància.
8. Quists i fístules cervicals. Patologia de les glàndules tiroide i paratiroide.
9. Patologia dels ganglis cervicals. Flegmons, tractament dels abscessos llauner i retrofaringeos.
10. Tècnica quirúrgica de la dissecció radical del coll i de la traqueotomia i tractament dels linfangiomas. Hemangiomes. Torticolis congènit.

11. Diagnòstic i tractament de la atrèsia d'esòfag i de la fístula traqueoesofàgica simple. Esquerda laringotraqueal.
12. Tractament de les esofagitis i de les estenosis congènites o adquirides de l'esòfag. Diverticles, acalàsia, calàsia.
13. Diagnòstic i estratègia terapèutica davant les hèrnies diafragmàtiques. Relaxació i paràlisi diafragmàtica.
14. Hèrnia hiatal i reflux gastroesofàgic.
15. Classes i tractament de les anomalies congènites de la paret abdominal.
16. Patologia del melic.
17. Patologia quirúrgica del pàncrees. Pàncrees anular. Tumors i quists pancreàtics.
18. Etiopatogènia i tractament de les malformacions intestinals. Ilio meconial.
19. Duplicacions del tracte digestiu.
20. Ulcus gastroduodenal.
21. Peritonitis neonatal. Hemoperitoneu.
22. Estratègia davant la enterocolitis necrotitzant. Malaltia de Crohn i colitis ulcerosa.
23. Actitud terapèutica davant la síndrome d'intestí curt. Patologia del gran ressecat.
24. Patologia del mesenteri i l'epipló.
25. Diagnòstic i tractament de les hemorràgies digestives.
26. Tractament dels traumatismes abdominals. Cossos estranys en l'aparell digestiu.
27. Diagnòstic i tractament de les anomalies obstructives de les vies biliars. Atrèsies, quists de colèdoc i colelitiasi.
28. Anatomia quirúrgica del fetge. Tècnica de les hepatectomies reglades.
29. Tractament dels quists i tumors hepàtics.
30. Situació actual del trasplantament hepàtic.
31. Patologia de la melsa. Hiperesplenisme. Indicació, tècnica i complicacions de l'esplenectomia.
32. Tractament de la patologia rectal, congènita i adquirida. Fístules i fissures anorectals.
33. Etiopatogènia i tractament del megacòlon. Malaltia de Hirschsprung.
34. Diagnòstic i tractament dels tumors retroperitoneals d'origen neurogen.
35. Diagnòstic i tractament del feocromocitoma. Altres tumors de les càpsules suprarenals.
36. Tractament dels tumors pelvians. Teratoma sacrocoxigeo.
37. Estat actual de la metodologia terapèutica en la hidatidosi.
38. Tractament dels tumors renals.
39. Patologia del penis i testicles.

40. Estats intersexuals.
41. Tractament del hidrocolpos i del hidrometrocolpos.
42. Diagnòstic i tractament de l'us tumors i quists d'ovari. Torsió ovàrica.
43. Tractament de la malaltia de Hodgkin. Limfomes.
44. Síndrome d'abdomen agut en la infància. Apendicitis, peritonitis.
45. Invaginació intestinal.
46. Conducta terapèutica ant i l'estenosi hipertròfica del pílor.
47. Hèrnia inguinal. Hidrocele. Altres hèrnies.
48. Tractament del síndrome del tòrax agut i dels traumatismes toràcics. Diagnòstic i tractament dels cossos estranys en les vies respiratòries.
49. Tractament de les anomalies de la paret toràcica.
50. Diagnòstic i tractament dels quists pulmonars congènits i adquirits. Altres malformacions pulmonars.
51. Anatomia quirúrgica del pulmó. Tècnica de les reseccions pulmonars.
52. Tractament de les infeccions pleuropulmonars. Abscessos de pulmó. Bronquiectàcies.
53. Patologia del mediastí.
54. Tractament del ductus persistent. Coartació aòrtica. Anells vasculars.

NEUROCIRURGIA

55. Malformacions del crani. Craniosinostosis. Encefalocèle.
56. Orientació terapèutica general davant els traumatismes cranioencefàlics i medul·lars. Síndrome d'hipertensió intracranial.
57. Hidrocefàlia. Tumors del sistema nerviós central.
58. Tractament de l'espina bífida i les seves complicacions.

CIRURGIA MAXIL·LOFACIAL

59. Malformacions congènites de la cara.
60. Orientació diagnòstica i primeres mesures a adoptar davant un traumatisme facial.
61. Síndrome del primer arc. Tractament del llavi leporí i la fissura palatina.
62. Síndrome de Pierre Robin. Macroglosia.
63. Patologia del sòl de la boca. Alteracions congènites, inflamatòries i tumorals de les glàndules salivals.

UROLOGIA

64. Diagnòstic i tractament de les anomalies congènites i obstructives del ronyó i de les vies urinàries altes.
65. Diagnòstic i tractament de la infecció urinària. Litiasi urinària.
66. Tractament del reflux vesicoureteral.
67. Anomalies vesicoureterales i del úrac. Extròfia vesical.
68. Tractament de la bufeta neurògena.
69. Trombosi i infart renal. Hipertensió renovascular.
70. Actitud terapèutica davant el traumatisme de l'aparell urinari.
71. Tractament del hipospàdies i epispàdies.

TRAUMATOLOGIA I CIRURGIA ORTOPÈDICA

72. Diagnòstic i tractament de la luxació congènita de maluc. Malaltia de Legg-Calvé-Perthes.
73. Peu pla. Peu bot. Deformitats posturals dels membres inferiors.
74. Deformitats de la columna vertebral.
75. Osteomielitis. Tumors ossis en la infància.
76. Valoració del pronòstic de les fractures i complicacions que poden presentar-se.
77. Reducció i immobilització de les fractures i luxacions més freqüents no complicades.
78. Tècnica de col·locació d'embenats i guixos.

Específics

Primer any:

- Formar part dels equips de guàrdia de cirurgia pediàtrica.
- Formar part dels equips de cirurgia general als que vagi adscrit.
- Aprofundir en l'estudi de les tècniques operatòries, normes de antisèpsia i asèpsia, així com preparació dels camps quirúrgics.
- Actuar com a primer ajudant en intervencions de segon nivell i com a tercer ajudant en intervencions de tercer nivell.
- Toracocentesi aspiradora.

Segon any:

Després d'aquest període estarà capacitat per a realitzar els següents procediments:

- Herniorràfia inguinal en nens majors d'un any.
- Circumcisió.
- Dissecció venosa.
- Cateterisme.
- Petites intervencions plàstiques.
- Toracocentesi aspiradora.
- Paracentesi.
- Laparotomia. Tancament de laparotomia.
- Rectosigmoidoscòpia.
- Laringoscòpia.
- Primeres cures en lesions traumatològiques.
- Apendicectomia.

Tercer any:

En finalitzar aquest període el em dic resident haurà d'haver obtingut la capacició suficient per a realitzar les següents intervencions:

- Herniorràfia inguinal en nounats i lactants
- Orquidopexia.
- Píloromiotomia.
- Apendicectomia.
- Exèresi de quistos cervicals congènits.
- Tancament de toracotomia.
- Uretroplastias.
- Colostomia.
- Gastrostomia.
- Esofagoscòpia

Quart any:

Els OBJECTIUS són:

- Intervencions complexes de cara i coll.
- Intervencions cutànies o plàstiques.

- Toracotomia.
- Laparotomia.
- Rectocolonoscòpia.
- Laparoscòpia.

Cinquè any:

L'objectiu general és completar el llibre de resident per a això disposarà de preferència absoluta sobre altres residents.

- Hèrnia diafragmàtica de Bochdalek
- Atrèsia d'esòfag.
- Atrèsia i estenosi duodenal.
- Malrotació intestinal.
- Onfalocele.
- Agenèsia anorectal alta.
- Malaltia de Hirschsprung.
- Nefrectomia.
- Reflux vesicoureteral obert i sting.
- Plàstia pieloureteral.
- Broncoscòpia.

2. Durada de la formació.

La durada de la formació en la unitat docent de cirurgia pediàtrica és de 5 anys.

3. Competències professionals a adquirir segons any de residència, detallant activitats assistencials i calendari de rotacions.

3.1. R1

1.- Calendari de rotacions

Rotació	Dispositiu	Durada
Cirurgia General	Servei de Cirurgia General i Ap. Digestiu	9 meses
Cirurgia Toràctica	Servei de Cirurgia Toràctica	1 mes
Urologia	Servei de Urologia	1 mes

2.- Competències professionals a adquirir a cada rotació

Objectius competencials en Cirurgia General i Digestiu:

Adquirir domini en la realització de la història clínica i exploració física general, així com en la presa de decisions diagnòstic-terapèutiques de pacients quirúrgics amb patologia lleu.

Conèixer el desenvolupament embriològic dels òrgans i sistemes.

Calcular les necessitats hidroelectrolítiques i calòriques d'un adult.

Conèixer les pautes terapèutiques d'alimentació oral i parenteral.

Realització d'informes hospitalaris (d'ingrés i d'alta).

Tractament i cura de les ferides.

Realització de procediments quirúrgics bàsics en adults (sutures, drenatges, puncions, laparotomies, laparoscòpies, herniorràfies i apendicectomies).

Objectius competencials en Cirurgia Toràctica

Conèixer detalladament l'anatomia toràctica i les seves vies d'abordatge. Realització de puncions i col·locació de drenatges toràctics.

Obertura i tancament de toracotomies.

Inici a les tècniques de toracoscòpia

Objectius competencials en Urologia d'Adults

Conèixer detalladament l'anatomia urogenital i les seves vies d'abordatge.

Obertura i tancament de laparotomies i lumbotomies

Inici en les tècniques de cistoscòpia, laparoscòpia i retroperitoneoscòpia

Conèixer i planejar el tractament quirúrgic de la patologia quirúrgica més prevalent en la infància.

Seguiment del pre i postoperatori del pacient quirúrgic ingressat.

Coneixement i tractament bàsic del pacient tractament.

Realització de procediments quirúrgics ambulatoris més habituals en la infància (herniorràfia, circumcisió, petits quists, exèresi de lesions cutànies ...).

Altes rotacions/ guàrdies:

Els primers sis mesos farà guàrdies al servei de Cirurgia General a raó de 4 o 5 guàrdies al mes.

Els sis mesos posteriors ja començarà a fer guàrdies al servei de Cirurgia Pediàtrica. Permet al resident iniciar els seus coneixements teòrics - pràctics de totes les patologies i complicacions que requereixen un tractament urgent.

Metodologia general:

El resident de primer any passarà visita a planta i a consultes, estant sempre supervisat. Realitzarà, sempre ajudat i supervisat per un altre facultatiu, les tècniques diagnòstiques i terapèutiques pertinents.

Assistirà a les sessions clíniques i bibliogràfiques del servei.

3.2. R2

1.- Calendari de rotacions

Rotació	Dispositiu	Durada
Cirurgia Pediàtrica Digestiva	Servei Cirurgia Pediàtrica	6 mesos
Cirurgia Pediàtrica General	Servei Cirurgia Pediàtrica	5 mesos

2.- Competències professionals a adquirir a cada rotació

Objectius competencials en Cirurgia General i Ambulatoria Pediàtrica:

Càlcul de les necessitats hidroelectrolítiques i calòriques en la infància; correcció de les alteracions de l'equilibri àcid base.

Indicacions del tipus i formes d'alimentació oral i parenteral.

Conèixer i plantejar el tractament quirúrgic de la patologia quirúrgica més prevalent a la infància.

Seguiment del pre i postoperatori del malalt quirúrgic ingressat.

Coneixement i tractament bàsic del malalt.

Realització de procediments quirúrgics ambulatoris més habituals a la infància (herniorrafia, circumcisió, petits quists, exèresis de lesions cutànies,...)

Objectius competencials en Cirurgia Digestiva Pediàtrica:

S'espera que al final d'aquest període el resident hagi adquirit coneixements sòlids en el diagnòstic, tractament i seguiment dels següents grups de patologies: quists i fístules cervicals, patologia adquirida l'esòfag, hèrnia hiatal i reflux gastroesofàgic, duplicacions digestives, ulcus gastroduodenal en la infància, malaltia inflamàtoria intestinal, hemorràgies digestives, cossos estranys digestius, patologia de les vies biliars, malformació anorectal i malaltia de Hirschsprung, invaginació intestinal, apendicitis i estenosi hipertròfica de pílor.

Orientar i ordenar les exploracions complementàries necessàries en els pacients que consultin per malalties o símptomes cardinals de les patologies anteriors.

Indicar el tractament quirúrgic necessari.

Ser capaç de realitzar els procediments quirúrgics més senzills en referència a les patologies prèvies.

Proporcionar informació als pares i pacients de forma clara i amb empatia.

Metodologia:

Els residents s'integraran en la Unitat de Cirurgia Pediàtrica General, en la qual estarà 3 dies de quiròfan a la setmana i un de consultes externes.

A les consultes externes realitzarà les primeres visites de forma autònoma i visites de seguiment i de valoració de patologies més complexes sempre sota supervisió.

En la cirurgia el resident té una participació progressiva, i pot actuar com a primer cirurgià en les intervencions més senzilles (sota supervisió) i com a ajudant primer o segon a la resta.

Al final de la rotació serà capaç de realitzar l'obertura i tancament de laparotomies, un apendicectomia no complicada o col·locar trocars de laparoscòpia.

Altres rotacions:

Les guàrdies des d'ara es desenvoluparan sempre en cirurgia pediàtrica, a raó de 4 o 5 guàrdies al mes. Permeten adquirir els coneixements teòric-pràctics de totes les patologies i complicacions que requereixen un tractament urgent. La implicació del resident en la responsabilitat de la guàrdia és progressiva. S'espera que durant aquest segon any sigui capaç de realitzar, de forma autònoma, les consultes referents a petites ferides i traumatismes, així com la valoració inicial del dolor abdominal i testicular (amb supervisió).

3.3. R3**1.- Calendari de rotacions**

Rotació	Dispositiu	Durada
Cirurgia Pediàtrica Toràcica	Servei Cirurgia Pediàtrica	6 mesos
Cirurgia Plàstica i Maxil·lofacial	Servei Cirurgia Pediàtrica H. Sant Joan de Déu (opcional Hospital La Paz de Madrid)	5 mesos

2.- Competències professionals a adquirir a cada rotació**Objectius competencials en Cirurgia Plàstica i reparadora:**

Haver adquirit coneixements sòlids sobre el tractament de les cremades en els nens, diagnòstic i tractament dels linfangiomes i malformacions vasculares, Zplastias, penjolls cutanis, tractament de les úlceres, malformacions congènites de la cara i síndromes de primer arc branquial, seqüència de Pierre Robin i tipus de cicatrització.

Tractament del traumatisme facial.

Realitzar sutures complexes en localitzacions exposades (sota supervisió) i optimitzar el seu resultat estètic.

Metodologia:

Integració en l'equip de Cirurgia Maxil·lofacial, amb el qual compartirà 3 dies setmanals de quiròfan i un de consultes externes.

Atès que la majoria de patologies són molt específiques, tant les consultes externes específiques com en les intervencions, el resident sempre estarà sota supervisió i no prendrà

decisions pel que fa al tractament de forma aïllada.

A les cirurgies, habitualment participarà com a primer (o segon) ajudant, encara que alguns dels passos més senzills d'intervencions complexes poden ser duts a terme pel resident.

Objectius competencials en Cirurgia Pediàtrica Toràctica :

- Conèixer les diferents tècniques d'abordatge de l'tòrax (toracotomia, toracoscòpia, mediastinoscòpia, esternotomia)
- Anatomia quirúrgica de tòrax
- Planificació de la cirurgia concreta que es proporcionarà a cada pacient.
- Conèixer els principis de les reseccions pulmonars.
- Conèixer els principis de les malformacions de la paret toràctica
- Tenir coneixements de les diferents tècniques de correcció de les malformacions de la paret toràctica (pectus excavatum, pectus carinatum).
- Domini de l'anatomia quirúrgica de coll.
- Tenir coneixements de cirurgia vascular.
- Realitzar cervicotomies per exèresi d'adenopaties profundes, dissecció dels grans gots de coll, exèresi de quists del conducte tirogloss i buidaments ganglionars.

Metodologia:

Integració en la unitat de cirurgia toràctica, incloent quiròfan programats i urgents i consultes externes específiques.

Participació en les sessions específiques de Cirurgia Toràctica.

El resident serà el primer o segon ajudant en les cirurgies toràctiques complexes, però actuarà com a primer cirurgià en molts procediments (sota supervisió) com vies d'abordatge de la cavitat toràctica, pleurodesi i biòpsies pulmonars.

Altres rotacions / guàrdies:

Durant tot el tercer any, el resident realitzarà de manera regular guàrdies de cirurgia pediàtrica. A hores d'ara, s'espera que sigui capaç de portar el pes de la guàrdia, si bé requerirà supervisió a l'hora d'indicar tractament quirúrgic a un pacient. Les intervencions més habituals, com apendicitis, seran dutes a terme pel resident (fonamentalment de forma oberta). Per a les intervencions més complexes, el paper de resident serà el de primer ajudant.

Podrà completar la seva formació amb rotacions externes en altres serveis de Cirurgia Plàstica i Reparadora i Maxil·lofacial i Oncològica nacionals o en un altre país.

3.4. R4

1.- Calendari de rotacions

Rotació	Dispositiu	Durada
Urologia Pediàtrica	Servei de Cirurgia Pediàtrica	11 mesos

2.- Competències professionals a adquirir a cada rotació

Objectius competencials en Urologia Pediàtrica:

Adquirir coneixements sòlids sobre la patologia urològica infantil, tant malformativa com adquirida. Domini del tractament urològic.

Sol·licitar de forma lògica i adequada les exploracions complementàries més habituals en urologia. Conèixer la lectura adequada dels resultats.

Saber sondar qualsevol tipus de pacient.

Realització de cistoscòpies.

Tractament, com a primer cirurgià, de les següents patologies: patologia testicular més freqüent (testis no descendits, inclòs el tractament laparoscòpic, torsió de testicle o tumors testiculars, hipospàdies glandulars i penians distals, obertura i tancament de Pfanestiel i de la bufeta de l'orina). Eventualment també podrà ser el primer cirurgià a reimplantaments ureterals senzills, pieloplasties o nefrectomies.

Valoració i tractament de la bufeta neurògena.

Interpretació de les urodinàmies.

Dissenyar el tractament quirúrgic de les uropaties més complexes, i participar com a primer o segon ajudant en la seva realització (ampliacions vesicals, extròfia vesical, pacient amb vàlvules d'uretra posterior i les seves seqüeles ...).

Col·locació de dispositius de diàlisi peritoneal.

Metodologia:

El resident s'incorporarà a la Unitat d'Urologia Pediàtrica durant un any, als seus quiròfans programats i al seu dia de consultes externes específiques.

Reunió conjunta de nefrourologia, amb periodicitat setmanal. Discussió dels casos aguts

sobre els quals s'hagi de prendre una decisió quirúrgica.

Altres rotacions / guàrdies:

El R4 de cirurgia pediàtrica és capaç de manejar la guàrdia habitual de manera autònoma, quedant l'adjunt com a consultor en cas de dubte. Igualment, podrà realitzar com a primer cirurgià la majoria de les intervencions que es realitzen a la guàrdia, incloses algunes intervencions en nounats. A hores d'ara, s'espera que s'iniciï també en la realització de laparoscòpies fàcils.

3.5. R5

1.- Calendari de rotacions

Rotació	Dispositiu	Durada
Cirurgia Neonatal	Servei Cirurgia Pediàtrica. Hospital Sant Joan de Déu	6 mesos
Cirurgia Mínimament Invasiva	Servei Cirurgia Pediàtrica	4 mesos
Cirurgia Oncològica Pediàtrica (opcional)	Servei Cirurgia Pediàtrica. Hospital Sant Joan de Déu	1 mes

2.- Competències professionals a adquirir a cada rotació

Objectius competencials en Cirurgia Neonatal:

Adquirir coneixements sòlids sobre les malformacions digestives i toràciques.

Conèixer les indicacions i les característiques de les patologies que poden rebre un tractament fetal.

Aprendre a manipular un nounat amb seguretat, d'acord amb el protocol de la Unitat de Neonatologia.

Dominar l'exploració física del nounat, en situació de normalitat i de malaltia. Dominar la presa de decisions clínic terapèutiques en el nounat.

Valoració de l'abdomen quirúrgic en el nounat.

Domini de la patologia meconial.

Saber realitzar una intervenció d'hèrnia inguinal en el lactant (com a primer cirurgià) i fins i tot en el nounat preterme.

Participació com a primer ajudant en les diferents intervencions que es realitzen sobre els nounats.

Informació als familiars dels nounats.

Establir un consell prenatal

Metodologia:

El resident s'incorporarà a la unitat de Cirurgia Neonatal, a tots els seus quiròfans programats i urgents i al seu dia de consultes externes específic. S'insisteix en la passada de visita al nounat que es realitza de forma conjunta amb els neonatòlegs.

La Unitat de Neonatologia dona cobertura als requeriments quirúrgics de la Unitat Neonatal de l'Hospital General de Catalunya. El resident també participarà en les intervencions que s'hi desenvolupin.

Assistència a les intervencions fetals, i participació en les sessions en què es discuteixin casos nats i prenats.

Consultes externes específiques de seguiment de pacients tractats durant el període neonatal. Assistència a les consultes de consell prenatal.

Objectius competencials en Cirurgia Mínimament Invasiva:

L'última rotació, de 6 mesos, és opcional. El resident pot repetir alguna de les rotacions ja realitzades, sol·licitar una nova rotació externa, inclòs en un altre país, o bé seguir una rotació en una rotació en cirurgia mínimament invasiva i cirurgia toràcica que proposem.

En aquesta rotació optativa s'ofereix aprofundir en les tècniques de laparoscòpia avançada.

Metodologia:

El resident participarà com a primer ajudant en totes aquestes intervencions i tindrà l'oportunitat de realitzar fins i tot totes les petites intervencions laparoscòpiques que es realitzin. Igualment, l'activitat mínimament invasiva en cirurgia toràcica està en augment. El resident serà el primer ajudant en els casos de resecció pulmonar toracoscòpica, i se li donarà l'oportunitat d'aprofundir en la realització de toracoscòpies per empiemas o pneumotòrax.

El resident s'incorporarà a la secció de Cirurgia General Pediàtrica, amb especial dedicació a aquest àmbit. Quan no hi hagi intervencions d'aquest tipus programades, participarà en l'activitat habitual de la secció.

Objectius competencials en Oncologia Pediàtrica (opcional):

Haurà d'adquirir els coneixements sòlids dels tumors de la infància i del desenvolupament. Conèixer els abordatges més eficients per a les diferents regions en què es localitzen els tumors.

Planificació de la cirurgia concreta que es proporcionarà a cada pacient.

Domini de la patologia quirúrgica de la glàndula suprarenal i de la glàndula tiroide. Conèixer els principis de les reseccions pulmonars i hepàtiques.

Domini de l'anatomia quirúrgica del coll.

Tenir coneixements de cirurgia vascular.

Ser capaçs de col·locar reservoris centrals parell administració de medicació (PAC) així com dissecar accessos centrals.

Realitzar cervicotomies per exèresi d'adenopaties profundes, dissecció dels grans vasos del coll, exèresi de quists del conducte tirogloso i buidaments ganglionars.

Informar sobre l'estat de salut del pacient oncològic

Metodologia:

Integració en la unitat d'oncologia, incloent quiròfans programats i urgents i consultes externes específiques.

Participació en les sessions específiques d'Oncologia on es presenten i discuteixen tots els pacients oncològics en curs en una sessió multidisciplinària.

El resident serà el primer o segon ajudant en les cirurgies oncològiques complexes, però actuarà com a primer cirurgià en molts procediments (sota supervisió) com biòpsies, col·locació de reservoris i obertura i tancament de grans accessos a tumors.

Altres rotacions / guàrdies:

A urgències, el R5 de cirurgia pediàtrica al nostre centre, aquesta capacitat per realitzar la guàrdia de manera autònoma. En determinats casos, pot ser fins i tot el responsable de la guàrdia, tenint al seu càrrec, a un resident inferior (comptant en qualsevol cas amb un adjunt localitzable).

4. Guàrdies de l'especialitat

R1

Nombre al mes: 4-5

Dispositiu: *Servei de cirurgia general i Digestiu Adults Corporació Sanitària Parc Taulí*

R2

Nombre al mes: 4-5

Dispositiu: *Servei de Cirurgia Pediàtrica Hospital Taulí Corporació Sanitària Parc Taulí*
Guàrdies en centre extern durant la rotació externa en cirurgia plàstica.

R3

Nombre per mes: 4-5

Dispositiu: *Servei de Cirurgia Pediàtrica Hospital Taulí Corporació Sanitària Parc Taulí*

R4

Nombre per mes: 4-5

Dispositiu: *Servei de Cirurgia Pediàtrica Corporació Sanitària Parc Taulí*
Guàrdies en centre extern durant la rotació externa en cirurgia neonatal.

R5

Nombre per mes: 4-5

Dispositiu: *Servei de Cirurgia Pediàtrica Corporació Sanitària Parc Taulí*

5. Activitats formatives del Pla Transversal Comú

El Pla de Formació Comú (PFC) ha estat dissenyat per la Comissió de Docència per a millorar i complementar les competències professionals transversals definides en els programes de Formació Sanitària Especialitzada.

Veure document "Pla de Formació Comú" en el següent enllaç
<http://www.tauli.cat/tauli/docencia/docencia-de-postgrau/ser-resident-al-parc-tauli>.

6. Curs de protecció radiològica

Per donar resposta a la resolució conjunta de les direccions generals de Salut Pública i de Recursos Humans i serveis econòmics-pessupostaris del Ministeri de Sanitat i Consum de 21 d'abril de 2006, mitjançant la qual s'acorda incorporar en determinats programes formatius d'especialitats en ciències de la salut, la formació en protecció radiològica, la Comunitat Autònoma té establert un curs no presencial per R1.

7. Sessions clíniques i bibliogràfiques específiques.

Quadre de sessions clíniques i bibliogràfiques generals del Servei de Cirurgia Pediàtrica

Amb periodicitat diària:

Sessió clínica d'urgències, en la qual el metge resident relatarà les incidències ocorregudes durant la guàrdia i comentarà els casos atesos i/o intervinguts així com l'evolució dels pacients ingressats al seu càrrec.

Amb periodicitat setmanal:

Sessió clínica del servei el la qual el metge resident degudament assessorat pel tutor exposarà un cas clínic rellevant amb interès diagnòstic, terapèutic i evolutiu que pugui motivar una discussió enriquidora.

Sessió radiològica, té com a objectius l'adquisició per part del resident d'una sòlida formació en tècniques d'imatge (radiologia convencional, ecografia, tomografia axial computada, ressonància nuclear magnètica, tomografia per emissió de positrons, tècniques de medicina nuclear i tècniques de radiologia intervencionista) i la seva correlació amb la semiologia i la resta d'exploracions complementàries.

Sessió de programació quirúrgica, en la qual s'han de descriure els pacients a intervenir en la següent setmana, analitzant el compliment de protocols, existència documentada de les respectives exploracions complementàries, les tècniques quirúrgiques proposades, la possible aparició de complicacions, la forma de prevenir-les i el seguiment ulterior del malalt.

Amb periodicitat mensual:

Sessió bibliogràfica que estimularà al metge resident a la lectura crítica dels articles publicats el mes anterior en revistes de rellevància de l'especialitat amb la finalitat de contribuir a la seva formació actualitzada i potenciar les seves futures activitats de recerca

clínica i bàsica. Sessió monogràfica dedicada a la revisió i anàlisi de protocols del servei en relació a una patologia quirúrgica concreta amb la finalitat de millorar i eventualment corregir algorismes i itineraris diagnòstic-terapèutics.

Amb periodicitat variable:

Sessió anatomoclínica com a instrument per avaluar la correlació entre els diagnòstics quirúrgics i histopatològics.

Sessió de morbimortalitat amb la finalitat d'analitzar les causes de la mortalitat i l'adopció de sistemes de prevenció.

Sessions específiques per al R1 (primers 6 mesos)

Sessions pròpies del servei de Cirurgia General i Digestiu d'adults.

Sessions específiques per al R1 (últims 6 mesos) - R5

- Sessió diària de pas de guàrdia 8: 15h
- Sessió de casos clínics, radiològics i morbimortalitat Dijous 8: 30h
- Sessió setmanal d'Oncologia mensual 15: 00h.
- Sessió de docència Dimarts 15: 00h

Sessions específiques per al R2

Sessions de formació, docència i bibliogràfiques de Cirurgia General i Digestiva Pediàtriques

Sessions específiques per al R3

- Sessions de formació, docència i bibliogràfiques de Cirurgia Plàstica i Reparadora Pediàtriques.
- Sessions de formació, docència i bibliogràfiques de Cirurgia Toràcica Pediàtriques.

Sessions específiques per al R4

Sessions de formació, docència i bibliogràfiques d'Urologia Pediàtrica.

Sessions específiques per al R5

Sessions de formació, docència i bibliogràfiques de Cirurgia nounada i Cirurgia laparoscòpica pediàtrica.

- Sessió de programació quirúrgica Dijous 15: 00h.

- Sessió de nefrourologia Dijous 10: 00h
- Sessió prenatal Dimarts 8: 30h

8. Oferta d'activitats d'investigació per a la seva participació pels residents.

Línies d'investigació de la Unitat:

- Malformaciones de la Pared Torácica
- Urologia Pediàtrica: Estudio observacional de SonoVue/Lumason® en urosonografía mejorada en sujetos pediátricos con reflujo vesicoureteral confirmado o sospechoso. Protocolo BR1-145 IP: Dra. Alvarez Garcia

Beques CIR / CSPT:

De caràcter anual i convocatòria oberta a tots els professionals de la Corporació

Serveis de l'Oficina d'Investigació:

- Assessorament metodològic
- Disseny de projectes
- Estadística
- Informació convocatòries
- Informació i suport per a la gestió dels principis de legalitat en tot el referent a tasques d'investigació
- Habilitar i gestionar els circuits i requeriments necessaris per fer recerca de qualitat.
- Altres serveis específics relacionats amb la investigació
- Assistència, com a oient, a les sessions del CEIC.

9. Programación de asistencia a cursos y congresos.

Durant la seva rotació de Cirurgia pediàtrica, excepte el primer any, el resident assistirà el **Congrés Anual de la Societat Espanyola de Cirurgia Pediàtrica**. Sempre acompanyat per algun adjunt o del propi tutor.

L'ideal serà presentar algun pòster de R2 R3 i algun tipus de comunicació oral amb publicació, en els darrers anys.

Podrà anar igualment, i amb caràcter voluntari, a la reunió de la Catalana anual, també.

Es recomana la realització dels següents cursos per any de residència:

R1	Curs de Laparoscopia per a Residents (CSPT) Activitats PFC
R2	Curs de Laparoscopia per a Residents (CSPT)
R3	AITP (Atenció Inicial al Trauma Pediàtric) Curs anual de Malformacions vasculars
R4	Reunió Anual del Grupo Español de Urologia Pediàtrica (GUPE)
R5	Maniobres quirúrgiques del pacient politraumatitzat (Control de danys) Curs de laparoscòpia / toracoscòpia (Centre Jesús Usón, Cáceres)

A més, el resident de Cirurgia pediàtrica, podrà sol·licitar d'assistir a qualsevol curs que vulguis, sempre que sigui d'acord amb la formació i amb el vistiplau del tutor de l'especialitat.