



CRONOGRAMA DE ROTACIÓ DE LA ESPECIALITAT DE CIRURGIA TORÀCICA

| Rotació | Dispositiu | Termini | | Objectius concrets de la rotació | | |
|-------------------|---|-------------------|-----------------|--|--|---|
| | | Any de residència | Temps de durada | Coneixements | Habilitats | Actituds |
| Cirurgia Toràcica | Unidad docente Cirugía Torácica HUGTIP | R1 | 1 mes | Toma de contacto con el servicio. Pase de visita | Forma de trabajar del servicio y conocimiento del hospital. Proceso de ingreso y alta hospitalaria. Pase de visita Manejo de la lista de espera. | Motivación Dedicación Iniciativa Puntualidad y asistencia Nivel de responsabilidad Relaciones con paciente y entorno de este Relaciones con equipo de trabajo |
| Cirurgia general | Unidad docente Cirugía General y del Aparato Digestivo HUGTIP | R1 | 10 meses | Principios generales de la cirugía. Vías de acceso a abdomen y patología cervical. Fisiopatología de la respuesta al estrés quirúrgico. Manejo postoperatorio. Valoración de la operabilidad de un paciente. Cirugía del esófago. Patología Cervicomedial (bocios y neoplasias tiroideas, quistes, etc) | Iniciarse en la técnica quirúrgica. Intervenciones que realice un R1 de cirugía Entrevista con el enfermo y exploración física: recogida de datos de factores de riesgo quirúrgico. Valoración del abdomen agudo Manejo de sondas y drenajes Vías de accesos venosos centrales Conocer y saber los principios quirúrgicos y técnicas quirúrgicas de la patología esofágica y patología cervicomedial | Motivación Dedicación Iniciativa Puntualidad y asistencia Nivel de responsabilidad Relaciones con paciente y entorno de este Relaciones con equipo de trabajo |



| | | | | | | |
|------------------|---|----|---------|---|--|--|
| Radiodiagnóstico | Unidad docente Radiodiagnóstico HUGTIP | R1 | 1 mes | Radiología Torácica: Radiografía de tórax, Tomografía computerizada, ecografía y resonancia magnética nuclear. Principios teóricos, cómo se realizan, indicación, criterios de calidad de las exploraciones, indicación y contraindicaciones de cada una y qué exploración es la de más rendimiento para cada patología del tórax. Diagnóstico diferencial de los patrones radiológicos de patología torácica Radiología intervencionista en patología del tórax | Ser capaz de interpretar correctamente una exploración radiológica Ser capaz de indicar la mejor exploración radiológica en cada momento | Motivación Dedicación Iniciativa Puntualidad y asistencia Nivel de responsabilidad Relaciones con paciente y entorno de este Relaciones con equipo de trabajo |
| Neumología | Planta docente Neumología HUGTIP | R2 | 2 meses | Embriología del aparato respiratorio Fisiopatología Historia clínica y exploración física del paciente neumológico Métodos diagnósticos para la patología del aparato respiratorio. Patología no quirúrgica del tórax. Diagnóstico diferencial Nódulo pulmonar solitario Supuraciones pulmonares, absceso, bronquiectasias Embolismo pulmonar Afecciones congénitas Hemoptisis EPOC-Enfisema | Saber cuando está agotado el tratamiento médico y existe indicación para la cirugía Saber identificar y manejar el embolismo Saber cuando existe indicación quirúrgica. | Motivación Dedicación Iniciativa Puntualidad y asistencia Nivel de responsabilidad Relaciones con paciente y entorno de este Relaciones con equipo de trabajo |



CRONOGRAMA DE ROTACIÓ

Data: 20/03/2020

Rev. 01

Realizat per: Tutor/a

FES-IMP-059 Rev.01

| | | | | | | |
|--------------------------|--|-----------|----------------|--|---|--|
| Cirurgia Torácica | Planta, quirófano e inicio de consultas Externas Unidad docente Cirugía Torácica HUGTIP | R2 | 8 meses | Anatomía quirúrgica del tórax Peculiaridades anestésicas en Cirugía Torácica. Incisiones torácicas, vías de abordaje Cuidados postoperatorios, complicaciones Traqueostomía, indicaciones, cuidados y complicaciones Patología pleural: derrames, tumores y empiemas. Traumatismo torácico | Realizar de forma correcta una toracotomía, mediastinoscopia, mediastinotomía Saber manejar el postoperatorio de un paciente de Cirugía Torácica identificando de forma correcta y precoz las posibles complicaciones y tratándolas. Realizar una traqueostomía Manejar correctamente el paciente traqueostomizado. Colocación del drenaje pleural y manejo del paciente drenado. Saber manejar adecuadamente el paciente traumático | Motivación Dedicación Iniciativa Puntualidad y asistencia Nivel de responsabilidad Relaciones con paciente y entorno de este Relaciones con equipo de trabajo |
| Neumología | Pruebas funcionales respiratorias Unidad docente Neumología HUGTIP | R2 | 1 mes | Valoración del enfermo neumológico: Riesgo operatorio. Reconocer los criterios de calidad de una exploración funcional respiratoria | Saber practicar una exploración funcional respiratoria | Motivación Dedicación Iniciativa Puntualidad y asistencia Nivel de responsabilidad Relaciones con paciente y entorno de este Relaciones con equipo de trabajo |



CRONOGRAMA DE ROTACIÓ

Data: 20/03/2020

Rev. 01

Realizat per: Tutor/a

FES-IMP-059 Rev.01

| | | | | | | |
|------------------------------------|---|-----------|--------------|--|---|--|
| <p>Neumología</p> | <p>Gabinete de endoscopia respiratoria Unidad docente Neumología HUGTIP</p> | <p>R2</p> | <p>1 mes</p> | <p>Conocer la anatomía del árbol bronquial, sus variantes, anomalías y reconocer su patología, situándola correctamente. Establecer los límites para una exéresis radical desde el punto de vista endoscópico. Indicaciones y contraindicaciones de la endoscopia Ídem de la biopsia pleural a ciegas.</p> | <p>Saber realizar una exploración endoscópica de la vía respiratoria. Saber anestesiarse correctamente la vía respiratoria. Obtener muestra necesaria y suficiente para un diagnóstico Manejar las complicaciones que se puedan presentar durante o tras una exploración endoscópica. Saber realizar una biopsia pleural a ciegas Técnicas de broncoscopio intervencionista: LASER, crioterapia, prótesis**</p> | <p>Motivación Dedicación Iniciativa Puntualidad y asistencia Nivel de responsabilidad Relaciones con paciente y entorno de este Relaciones con equipo de trabajo</p> |
| <p>Unidades de Críticos</p> | <p>Reanimación Unidad docente Medicina Intensiva HUGTIP</p> | <p>R3</p> | <p>1 mes</p> | <p>Conocer el manejo postoperatorio de un paciente quirúrgico en general y torácico en particular Valoración preanestésica del paciente de cirugía torácica.</p> | <p>Canalización de vías, sondas. Manejo de medicación vasoactiva Manejo de la ventilación mecánica Resucitación básica y avanzada</p> | <p>Motivación Dedicación Iniciativa Puntualidad y asistencia Nivel de responsabilidad Relaciones con paciente y entorno de este Relaciones con equipo de trabajo</p> |
| | <p>Unidad docente Medicina Intensiva HUGTIP</p> | <p>R3</p> | <p>1 mes</p> | <p>Manejo de un paciente crítico en general y torácico en particular, con especial atención al paciente con traumatismo torácico. Ventilación mecánica. Resucitación avanzada Indicación de ingreso en Unidad de Cuidados Intensivos</p> | | |



CRONOGRAMA DE ROTACIÓ

Data: 20/03/2020

Rev. 01

Realizat per: Tutor/a

FES-IMP-059 Rev.01

| | | | | | | |
|---------------------------------|---|------------------|----------------------------|--|---|---|
| <p>Cirurgía Torácica</p> | <p>Unidad docente Cirurgía Torácica HUGTIP</p> | <p>R3</p> | <p>10 meses</p> | <p>EPOC-Enfisema</p> <p>Técnicas quirúrgicas endoscópicas</p> <p>Patología bullosa pulmonar</p> <p>Patología pleural infecciosa</p> | <p>Ser capaz de realizar cirugía videotoracoscópica sencilla (biopsias pleurales, cura radical del neumotórax, decorticación,...)</p> <p>Indicación y evaluación del paciente oncológico torácico</p> <p>Ayudantía en todas las intervenciones mayores de la especialidad</p> <p>Conocer, indicar y efectuar biopsias pulmonares abiertas y cerradas por VTC.</p> <p>Presentación de casos en el comité de tumores</p> <p>Valoración de un paciente en consulta externa</p> <p>Indicación, contraindicaciones, modalidad de tratamiento único o combinado y técnica quirúrgica</p> | <p>Motivación</p> <p>Dedicación</p> <p>Iniciativa</p> <p>Puntualidad y asistencia</p> <p>Nivel de responsabilidad</p> <p>Relaciones con paciente y entorno de este</p> <p>Relaciones con equipo de trabajo</p> |
| <p>Cirurgía Torácica</p> | | <p>R4</p> | <p>9 meses</p> | <p>Cáncer de pulmón (broncogénico y otros): métodos de diagnóstico y estadificación quirúrgica, tratamiento quirúrgico(indicación, contraindicaciones y técnicas quirúrgicas) , alternativas terapéuticas y tratamientos combinados.</p> <p>Tumores benignos de pulmón</p> <p>Tratamiento de las metástasis pulmonares</p> <p>Patología del mediastino: infecciones, quistes y masas</p> <p>Indicaciones de cirugía y cirugía de la Miastenia Gravis.</p> | <p>Saber indicar y contraindicar la cirugía de las metástasis y escoger la de acceso y técnica más adecuadas</p> <p>Conocer, indicar y efectuar la cirugía de las lesiones mediastínicas benignas y malignas</p> <p>Manejo quirúrgico de la patología quirúrgica de pared costal</p> <p>Manejo quirúrgico y conocer indicaciones de los procedimientos de estadiaje mediastínico (mediastinoscopia y medisatinotomía)</p> | <p>Motivación</p> <p>Dedicación</p> <p>Iniciativa</p> <p>Puntualidad y asistencia</p> <p>Nivel de responsabilidad</p> <p>Relaciones con paciente y entorno de este</p> <p>Relaciones con equipo de trabajo</p> |



CRONOGRAMA DE ROTACIÓ

Data: 20/03/2020

Rev. 01

Realizat per: Tutor/a

FES-IMP-059 Rev.01

| | | | | | | |
|---------------------------------|---|------------------|----------------------------|---|--|---|
| <p>Cirurgia Cardíaca</p> | <p>Unidad docente Cirurgia Cardiovascular HUGTIP</p> | <p>R4</p> | <p>3 meses</p> | <p>Manejo de la Circulación Extracorpórea en cirugía torácica Anatomía y fisiopatología de corazón y grandes vasos Estudio y manejo preoperatorio del paciente cardiológico Ídem. postoperatorio Cirugía de los grandes vasos endotorácicos</p> | <p>Esternotomía media Disección de vasos inguinales para acceso vascular Disección vena safena externa. Disección a. mamaria Canular un gran vaso (Aorta, A., Pulmonar, Venas cavas). Desfibrilación intratorácica</p> | <p>Motivación Dedicación Iniciativa Puntualidad y asistencia Nivel de responsabilidad Relaciones con paciente y entorno de este Relaciones con equipo de trabajo</p> |
| <p>Cirurgia Torácica</p> | <p>Unidad docente Cirurgia Torácica HUGTIP</p> | <p>R5</p> | <p>12 meses</p> | <p>Lesiones congénitas, neoplasias e injurias de la tráquea. Patología del esternón y pared torácica: deformidades, infecciones y tumores Síndrome del desfiladero torácico Supuraciones pulmonares, absceso, bronquiectasias Hidatidosis torácica Patología del diafragma Trasplante de pulmón, inmunosupresión</p> | <p>Técnicas quirúrgicas de tratamiento (Resecciones pulmonares mayores) Conocer las especificidades del manejo del quiste hidatídico Saber indicación y contraindicaciones y técnicas del tratamiento quirúrgico del enfisema Identificación, diagnóstico y manejo quirúrgico y conservador de patología del estrecho torácico Técnicas quirúrgicas de manejo/sustitución del esternón Manejo quirúrgico de la patología del diafragma Saber realizar una toracoscopia, toracoscotomía videosistida, videomediastinoscopia, broncoscopia rígida. Manejo de sus incidencias y complicaciones. Haber asistido y conocer (y si es posible saber practicar) los distintos tiempos quirúrgicos de que se compone un trasplante. Saber identificar y tratar las complicaciones técnicas y</p> | <p>Motivación Dedicación Iniciativa Puntualidad y asistencia Nivel de responsabilidad Relaciones con paciente y entorno de este Relaciones con equipo de trabajo</p> |



Germans Trias i Pujol
Hospital

CRONOGRAMA DE ROTACIÓ

Data: 20/03/2020

Rev. 01

Realizat per: Tutor/a

FES-IMP-059 Rev.01

| | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | diferenciarlas de las secundarias a inmunosupresión o rechazo | |
|--|--|--|--|--|--|--|