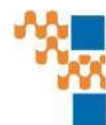


A photograph of surgeons in an operating room, wearing blue scrubs and green masks, focused on a patient. The text is overlaid on the center of the image.

PROGRAMA FORMATIVO DE CIRUGÍA PLÁSTICA REPARADORA



Generalitat de Catalunya
Departament de Salut



Hospital Universitari de Girona
Doctor Josep Trueta

**GUIA ITINERARIO FORMATIVO TIPO DE
LA ESPECIALIDAD DE**

**CIRUGÍA PLÁSTICA,
REPARADORA Y ESTÉTICA**

Elaborado: 15/09/19

**Aprobado por la Comisión de docencia:
19/11/2019**

Dr. Josep Maria Ribas Puntí
(tutor)

Dr. Oscar Huc Grasa
(Jefe de Servicio)

ÍNDICE

1. INTRODUCCIÓN.
 - 1.1. Recursos Humanos
 - 1.2. Recursos físicos
 - 1.3. Recursos técnicos
 - 1.4. Cartera de Servicios
 - 1.5. Actividad asistencial
2. MARCO LEGAL.
3. PROGRAMA DE LA ESPECIALIDAD.
4. OBJETIVOS GENERALES DEL PROGRAMA DE FORMACION.
 - 4.1. Adquisición de conocimientos
 - 4.2. Adquisición de habilidades y actitudes
 - 4.3. Desarrollo del programa docente
5. PROGRAMA DE ROTACIONES.
 - 5.1. Rotaciones primer año de residencia
 - 5.2. Rotaciones segundo año de residencia
 - 5.3. Rotaciones tercer, cuarto y quinto año de residencia
 - 5.3.1. Rotación tercer año
 - 5.3.2. Rotación cuarto año
 - 5.3.3. Rotación quinto año
 - 5.4. Rotaciones externas
6. GUARDIAS.
7. ACTIVIDADES DOCENTES.
 - 7.1. Sesiones
 - 7.2. Cursos

7.2.1. Plan transversal común de formación

7.2.2. Cursos obligatorios para residentes de cirugía plástica organizados a través de la comisión de docencia

7.2.3. Cursos opcionales a criterio tutorial y/o personal

7.3. Asistencia a congresos y cursos nacionales

7.4. Actividades de investigación

7.5 . Periodicidad de revisión y actualización

1. INTRODUCCIÓN.

La Cirugía Plástica, Reparadora y Estética es una especialidad médica que se ocupa de la corrección quirúrgica de todo proceso congénito, adquirido, tumoral o involutivo, que requiere reparación o reposición de estructuras que afectan a la forma y función corporal, y que en su faceta estética trata alteraciones que sin constituir en si mismas un proceso patológico, provocan un deterioro de la salud en la medida que interfieren en el bienestar físico y psíquico de las personas.

La Cirugía Plástica, Estética y Reparadora emplea criterios y parámetros de proporcionalidad y armonía corporal, aplicando técnicas propias que se fundamentan en la movilización de tejidos (plastias), en su modificación (mediante resección, utilización de material aloplástico, etc.) y en el trasplante (autólogo, homólogo o heterólogo).

El campo de acción de la especialidad abarca, principalmente, los siguientes ámbitos:

- a) Corrección quirúrgica de las malformaciones congénitas de la región cráneo-cervico-facial, así como de otras regiones que exijan reconstrucción o remodelación de tejidos óseos o de partes blandas.
- b) Tratamiento de las quemaduras y sus secuelas.
- c) Tratamiento de todas aquellas patologías que para su corrección quirúrgica requieren de técnicas de reconstrucción anatómica, funcional y remodelación de estructuras, en cualquier territorio anatómico.
- d) Tratamiento médico-quirúrgico de los tumores de la piel, partes blandas y óseas que requieren técnicas de extirpación y reconstrucción.
- e) Cirugía de la mano.
- f) Cirugía estética.

La formación en esta especialidad tiene el objetivo de enseñar y entrenar a los médicos residentes durante un periodo de cinco años para que al final del programa formativo alcancen un nivel de conocimientos, habilidades prácticas y actitudes que les capacite para el desempeño actualizado de la especialidad con la garantía de eficacia y seguridad que la sociedad les requiere. Así mismo, este programa formativo debe sentar las bases para que el especialista sepa abordar un proceso permanente de aprendizaje y actualización de sus competencias según el estado de la ciencia en cada momento.

1.1. Recursos Humanos

El Servicio de Cirugía Plástica del Hospital Universitario Dr. Josep Trueta incluye una completa plantilla que se detalla a continuación:

PERSONAL MÉDICO

- Jefe de Servicio.
- 5 Médicos Adjuntos.

PERSONAL DE ENFERMERÍA Y AUXILIARES

- 1 Supervisora de Hospitalización.
- 1 Supervisora UPIC
- 1 Supervisor área de Quirófano.
- 1 Supervisora área de Consultas Externas.

	Enfermería	Auxiliares de Enfermería
Área de Hospitalización	12	8
Área de Consultas Externas	1	1
Área de Quirófano	25	10

PERSONAL ADMINISTRATIVO

1 secretaria

1.2. Recursos físicos

El Hospital Universitario Dr. Josep Trueta ocupa una superficie edificada de más de 68.775 metros cuadrados. El Hospital Universitario Dr. Josep Trueta tiene una capacidad de 364 camas de hospitalización, 18 quirófanos, 43 boxes de cuidados intensivos, 40 boxes para la atención de urgencias y 107 + salas para consulta.

Es un hospital moderno que atiende una población de 305.570 habitantes además de ser el hospital de referencia para toda la población de la provincia de Girona (845.421 habitantes).

La actividad del servicio de Cirugía Plástica queda repartida en diferentes zonas en el Hospital Universitario Dr. Josep Trueta.

Planta 9:	Despachos personal médico (Jefe de Servicio y Médicos Adjuntos)
Planta 2:	Secretaría Cirugía Plástica y Reparadora
Planta 5:	Hospitalización y cuidados postoperatorios.
Modulo anexo :	Consultas Externas
Planta 2:	Quirófano 1 y 2/3
Planta 2:	Quirófano Cirugía Mayor Ambulatoria
Planta 2:	Cirugías Locales

QUIRÓFANOS

Se dispone de un quirófano general, con actividad 3-5 días a la semana

Se dispone de un quirófano de cirugía mayor ambulatoria y local, con cirugía programada dos días a la semana

Los lunes alternos y los miércoles por norma general se realizan microcirugías que incluyen prolongaciones por las tardes. En función de las necesidades se amplían los días.

Cirugía programada por la tarde variable.

Cirugía Urgente.

Múltiples colaboraciones con otras especialidades con participación en sus quirófanos correspondientes, destacando Cirugía Ortopédica y Traumatología, Ginecología y Cirugía General y Digestiva.

UNIDAD POSTOPERATORIA

El Hospital dispone de una unidad postoperatoria (URPA) para todos aquellos pacientes intervenidos, donde permanecen las primeras horas postoperatorias hasta que son dados de alta a la unidad de hospitalización.

En aquellos casos que requieren cirugías y postoperatorios más complejos se dispone de una unidad para dichos pacientes (REANIMACIÓN), dirigida por el servicio de Anestesiología y al cargo de varios médicos especialistas en Anestesiología Y Reanimación.

El Hospital dispone de un importante servicio de Medicina Intensiva para aquellos pacientes que lo puedan requerir.

PLANTA DE HOSPITALIZACIÓN

La planta de hospitalización del servicio de Cirugía Plástica Y Reparadora es la planta 5ª.

Para una actividad quirúrgica como la referida, se dispone de 15 camas de hospitalización, para postoperatorio inmediato, estudios e ingresos preoperatorios y pacientes ingresados de urgencias.

Las habitaciones están dotadas de camas articulables automáticas, sillones anatómicos, tomas de aire medicinal y vacío. Aseo con ducha.

Existe una planta que presenta una mayor numero de personal , para enfermos que requieren una mayor control y seguimiento, y es donde los pacientes microquirúrgicos pasan los primeros días, es la denominada UPIC (Unidad de Curas de Alta Intensidad)

Despacho médico de trabajo, espacio de sesiones, control de enfermería, área de farmacia, almacén, despacho de supervisión.

Área de estar de enfermería. Sala de visita y espera familiares.

CONSULTA EXTERNA

Dos despachos, con su utillaje específico que permite una completa evaluación del paciente, durante los períodos preoperatorios y postoperatorios.

Se dispone de una sala de curas específica, a cargo de una enfermera específica de Cirugía Plástica y Reparadora.

Se dispone de material específico para el correcto estudio preoperatorio del paciente (ecógrafo con doppler color, eco-doppler portátil,...)

Para proporcionar un soporte organizador adecuado disponemos de una auxiliar de enfermería.

1.3. Recursos técnicos

El Hospital Universitario Dr. J. Trueta consta de la última tecnología sanitaria diagnóstica, terapéutica y documental.

A destacar:

INSTALACIONES ESPECIALES DEL QUIRÓFANO

- Suelo antiestático
- Tomas de tierra en todos los enchufes.
- Salidas de gases: Oxígeno, Protóxido, Aire comprimido estéril y Vacío.
- Aire acondicionado con presión positiva de regulación rápida.
- Tomas de agua caliente y fría.
- Reloj y cronometro.
- Sistema de cámaras para visualización de las cirugías en directo y grabado de las mismas. Sistema de conexión de las cámaras con el microscopio.

El aparataje disponible para cada intervención es:

- Equipo de anestesia
- Aparato de anestesia
- Monitor.
- Bisturí eléctrico de alta frecuencia.
- Aspiradores.

- Calentador.
- Ordenador de quirófano y equipo de visualización de pruebas complementarias
- Bombas de infusión de fármacos.
- Mesa de instrumental.
- Mesa de Mayo.
- Mesa supletoria.
- Carro de anestesia.
- Armario específico de suturas, apósitos, pomadas, cánulas, prótesis, etc.
- Lámpara central y satélite.
- Mesa de quirófano.
- Banquetas
- Sillas.
- Instrumental quirúrgico.
- Se dispone de un microscopio de alta potencia para la realización de microcirugía.
- Lupas microquirúrgicas.

1.4. Cartera de Servicios

Las técnicas quirúrgicas más frecuentes en nuestra especialidad en nuestro centro son:

CIRUGÍA CON HOSPITALIZACIÓN:

- Cirugía oncológica mamaria.
- Cirugía reconstructiva mamaria. Inmediata y diferida.
- Tratamiento quirúrgico de la asimetría mamaria.
- Cirugía oncológica de tumores cutáneos.
- Cirugía reconstructiva de tumores cutáneos.
- Cirugía oncológica y reconstructiva de tumores de partes blandas.
- Tratamiento de las quemaduras y sus secuelas.
- Cirugías del contorno corporal (mamoplastia reducción, tratamiento de la ginecomastia, dermolipsectomías,...)
- Cirugía plástica pediátrica.

- Cirugía de las malformaciones vasculares.
- Cirugía del linfedema
- Cirugía plástica para cobertura de defectos traumáticos. Reposición de partes blandas y tejido óseo vascularizado.
- Reimplantes de miembros.
- Cobertura úlceras por presión en lesionados medulares.
- Reconstrucción microquirúrgica.

CIRUGÍA AMBULATORIA:

- Cirugía oncológica y reconstructiva de los tumores cutáneos.
- Cirugía de Möhs.
- Reconstrucción mamaria.
- Cirugía plástica pediátrica.

1.4. Actividad asistencial

ORGANIZACIÓN DE LA ACTIVIDAD DEL SERVICIO

La actividad diaria del servicio de Cirugía Plástica y Reparadora abarca diversas áreas, destacamos en la jornada habitual las siguientes:

CONSULTA EXTERNA

El servicio dispone de dos gabinetes con sala de exploración y despacho de atención al paciente 5 días a la semana, junto con una sala específica para curas.

Todos los días se atienden urgencias. Cada adjunto atiende primeras visitas y sucesivas. Cada adjunto asignado a patología genérica y patología específica.

Tres veces la semana, en sesión de mañanas y una tarde, un adjunto acude al IAS (Instituto de Asistencia Sanitaria) en Salt, realizando actividad de consultas, quirófanos generales y locales

Una vez a la semana, en sesión de mañana y tarde, un adjunto acude al Hospital de Figueras (Alt Emporda), realizando actividad de consultas, quirófanos generales y locales

Otro adjunto hace lo mismo pero en el Hospital de Palamós (Baix Emporda)

Y un cuarto adjunto cada 15 días , hace lo mismo en el Hospital de Olot (Garrotxa)

Así tenemos organizado el Servicio Territorial de Gerona.

PLANTA DE HOSPITALIZACIÓN

Se visita a los pacientes ingresados en planta diariamente. Encargado cada día mínimo un médico-adjunto. Se encarga durante toda la jornada de atender las necesidades de la planta de hospitalización y las urgencias. Localizado por teléfono móvil si precisa.

QUIRÓFANO

La mayor parte de la actividad del servicio se realiza en los quirófanos. Tanto en el quirófano de cirugías generales, como el de cirugía mayor ambulatoria, como el de cirugías locales. El programa quirúrgico de cada jornada empieza a las 8:30 horas y finaliza generalmente sobre las 15:00 horas, excepto los días en que se realiza microcirugía.

SESIONES MÉDICO-QUIRÚRGICAS

Se realizan sesiones dentro del servicio todos los días. Los lunes de 8:15 a 9:00 horas y el resto de días de 8:15 a 8:30 horas.

Sesiones extraordinarias y asistencia a múltiples comités multidisciplinares de los cuáles forma parte el servicio (Unidad Patología Mamaria, Unidad Melanoma, Unidad Cáncer Cutáneo No Melanoma, Unidad Cabeza y Cuello, Unidad Politraumático, Unidad Alto Riesgo de Cáncer de Mama)

GUARDIAS

Para atender las urgencias que surjan en la provincia de Girona, existe un especialista de guardia localizado con teléfono móvil las 24 horas del día.

Hay que insistir que las cifras que reflejamos en el Formulario Especifico de Acreditación hacen referencia al Hospital Universitario Dr. Josep Trueta, pero que si incluyéramos los otros centros hospitalarios de nuestra zona de influencia, y a los cuales damos servicio, los números se duplicarían fácilmente.

2. MARCO LEGAL.

- Real Decreto 1146/2006, de 6 de octubre, regula la relación laboral especial de residencia para la formación de especialistas en Ciencias de la Salud
- Real Decreto 183/2008, de 8 de febrero, determina y clasifica las especialidades en Ciencias de la Salud, desarrollando determinados aspectos del sistema de formación sanitaria especializada
- Real Decreto 639/2014, de 6 de agosto, por el que se regula la troncalidad, la reespecialización troncal y las áreas de capacitación específica, se establecen las normas aplicables a las pruebas anuales de acceso a plazas de formación y otros aspectos del sistema de formación sanitaria especializada en ciencias de la Salud y se crean y modifican determinados títulos de especialista

3. PROGRAMA DE LA ESPECIALIDAD.

El programa de la especialidad ha ido introduciendo mejoras a lo largo de los años.

El Boletín Oficial del Estado (sábado 15 de mayo de 2010; Núm 119, Sec. III., Pág. 42857) define la especialidad y sus requisitos.

Se presenta el programa oficial de la especialidad que se puede consultar haciendo clic en este enlace:

http://www.msssi.gob.es/profesionales/formacion/docs/Cirugia_Plastica_Estetica_y_Reparadora_new.pdf

4. OBJETIVOS GENERALES DEL PROGRAMA DE FORMACION.

Los objetivos generales se centran en adquirir los conocimientos, habilidades y actitudes necesarias para el diagnóstico y tratamiento del paciente en el ámbito de la cirugía plástica.

Al final del período formativo el residente tiene que haber adquirido, como mínimo, las competencias básicas necesarias para llevar a cabo, las actividades/procedimientos que se consideran los más frecuentes/significativos en el ejercicio de la especialidad.

Se remite a BOE, programa especial de la especialidad.

El esquema general relativo a los contenidos de este programa se distribuye en los siguientes apartados:

a) Formación general transversal común con otras especialidades en ciencias de la salud a desarrollar durante los cinco años de residencia.

b) Formación teórica general en Cirugía Plástica, Estética y Reparadora a desarrollar durante los cinco años de residencia.

c) Contenidos vinculados a habilidades quirúrgicas y clínico-asistenciales durante el período de residencia dividido en dos fases:

Primera: Durante el primer y segundo año de residencia.

Segunda: Durante el tercero, cuarto y quinto año de residencia.

d) Actitudes a desarrollar durante todo el periodo de residencia.

e) Actitudes científicas e investigadoras a realizar durante todo el período de residencia

a) **Formación general transversal común con otras especialidades en ciencias de la salud**

Es recomendable que la formación incluida en este apartado sea gestionada por la Comisión de Docencia de cada hospital para todos los residentes de las distintas especialidades. Cuando esto no sea posible se organizará a través de cursos, reuniones o sesiones específicas.

1. Metodología de la investigación.

Durante su formación el residente de Cirugía Plástica Estética y Reparadora debe ser capaz de entender y aplicar los conceptos centrales del método científico incluyendo la formulación de hipótesis, los errores estadísticos, el cálculo de los tamaños muestrales y los métodos estadísticos ligados al contraste de hipótesis.

El especialista en Cirugía Plástica Estética y Reparadora tiene que adquirir las nociones necesarias para realizar un estudio de investigación, ya sea de tipo observacional o experimental, y entender la metodología de los ensayos clínicos y sus características, sabiendo evaluar críticamente la literatura científica relativa a las ciencias de la salud, siendo capaz de diseñar un estudio, realizar la labor de campo, la recogida de datos y el análisis estadístico, así como la discusión y la elaboración de conclusiones, que debe saber presentar como una comunicación o una publicación.

La formación del especialista en Cirugía Plástica, Estética y Reparadora como futuro investigador ha de realizarse a medida que avanza su maduración durante los años de especialización, sin menoscabo de que pueda realizar una formación adicional al finalizar su período de residencia para capacitarse en un área concreta de investigación.

2. Bioética.

Los residentes de Cirugía Plástica Estética y Reparadora, deben estar familiarizados con los principios de la bioética y la forma de deliberar sobre estos principios y sus consecuencias de manera que los valores puedan ser introducidos en el proceso de toma de decisiones clínicas.

- Relación médico-paciente.
Consentimiento informado.
Confidencialidad, secreto profesional y veracidad.
- Aspectos institucionales.
Ética, deontología y comités deontológicos.

Comités éticos de investigación clínica y de ética asistencial.

3. Gestión clínica.

El objetivo general es impulsar la participación de los profesionales en la toma de decisiones basadas en pruebas continuas, desarrollar acciones que mejoren la práctica clínica, la gestión del proceso asistencial y el coste de la atención, favoreciendo una cultura de consenso.

a) Aspectos generales:

- Cartera de servicios.
- Competencias del especialista en Cirugía Plástica, Estética y Reparadora.
- Funciones del puesto asistencial.
- Organización funcional de un servicio de Cirugía Plástica, Estética y Reparadora.
- Equipamiento básico y recursos humanos.
- Indicadores de actividad.
- Recomendaciones nacionales e internacionales.

b) Gestión de la actividad asistencial:

- Medida de la producción de servicios y procesos.
- Sistemas de clasificación de pacientes.
- Niveles de complejidad de los tratamientos y su proyección clínica

c) Calidad:

- El concepto de calidad en el ámbito de la salud.
- Importancia de la coordinación.
- Calidad asistencial: Control y mejora.
- Indicadores, criterios y estándares de calidad.
- La seguridad del paciente en la práctica asistencial.
- Evaluación externa de los procesos en la especialidad.
- Guías de práctica clínica.
- Programas de garantía y control de calidad.
- Evaluación económica de las técnicas sanitarias, análisis de las relaciones coste/beneficio, coste/efectividad y coste/utilidad.

4. Habilidades de comunicación.

Las habilidades de comunicación con el paciente, con otros profesionales y con las instituciones y órganos directivos deben ser objeto de aprendizaje específico y continuo por considerar que son un medio necesario para conseguir una relación clínica óptima.

5 Formación en protección radiológica.

Los residentes de la especialidad de Cirugía Plástica Estética y Reparadora deberán adquirir, de conformidad con lo establecido en la legislación vigente, conocimientos básicos en protección radiológica.

4.1 Adquisición de conocimientos

Con carácter previo interesa resaltar que la competencia profesional se define como un todo integrado por el conjunto de conocimientos, habilidades y actitudes que debe adquirir el profesional para alcanzar la competencia de que se trate. A este respecto, los responsables de la formación llevarán a cabo estrategias docentes que favorezcan el pensamiento crítico y permitan la integración de los saberes teóricos con la formación clínica e investigadora que se lleve a cabo en la unidad docente.

Con este enfoque, el residente de Cirugía Plástica, Estética y Reparadora adquirirá a lo largo del periodo de especialización, los conocimientos necesarios que se enumeran en el programa de formación de la especialidad publicado en el BOE.

- Contenidos vinculados a habilidades quirúrgicas y clínico asistenciales durante el período de residencia. Primera fase: R1 y R2. (ver más adelante)
- Contenidos quirúrgicos y clínico asistenciales durante el período de residencia. Segunda fase: R3, R4 y R5.

4.2 Adquisición de habilidades y actitudes

Deberá ser progresiva a lo largo de los 5 años de residencia. Se especifican tres niveles:

- **Nivel de adquisición 1:** Lo que debe aprender el residente para su realización completa de forma independiente.
- **Nivel de adquisición 2:** De lo que el residente debe tener buen conocimiento, pero no tiene formación para hacer el acto completo.
- **Nivel de adquisición 3:** Patologías que el residente ha visto y tiene un conocimiento, pero sólo en el ámbito teórico.

La formación integral del residente precisa que desarrolle actitudes positivas en los siguientes aspectos:

- a) Sensibilidad frente a los principios éticos y legales del ejercicio profesional, para que sepa anteponer el bienestar físico, mental y social de sus pacientes a cualquier otra consideración.
- b) Cuidar la relación médico-paciente y la asistencia completa e integrada del enfermo y su entorno, aplicando en todo momento los valores profesionales de excelencia, altruismo, sentido del deber, responsabilidad, integridad y honestidad en el ejercicio de la profesión.
- c) Desarrollar una actitud crítica acerca de la eficacia, coste, beneficios y riesgos de los procedimientos utilizados sobre los que deberá informar fielmente a sus pacientes.
- d) Desarrollar actitudes de análisis y síntesis adquiriendo capacidad para tomar decisiones basadas en criterios objetivos y demostrables, teniendo en cuenta la jerarquía/prestigio de los autores y los textos en los que ha basado su formación.
- e) Tener conciencia de la necesidad de utilizar los recursos sanitarios dentro de los cauces de la buena gestión clínica.
- f) Saber colaborar con otros especialistas y profesionales sanitarios, adquiriendo actitudes que favorezcan el trabajo en equipo.
- g) Poseer capacidad autocrítica con respecto a la propia experiencia, siendo capaz de aceptar la evidencia ajena.

- h) Valorar la importancia que tienen la medicina preventiva y la educación sanitaria.
- i) Demostrar interés por el autoaprendizaje y la formación continuada.

4.3 Desarrollo del programa docente

Las actividades que llevarán a cabo los residentes en Cirugía Plástica, Reparadora y Estética a lo largo de los años pueden clasificarse en:

- **Actividades Formativas comunes con otras especialidades:** seminarios/cursos sobre Fundamentos de la Gestión Clínica, Bioética y Ética Médica, Metodología de la Investigación clínica-básica, etc.
- **Actividades Asistenciales:** clínicas (rotatorios).
- **Actividades Científicas:** Sesiones clínicas, comunicaciones y ponencias, publicaciones, investigación, participación en actividades de formación continuada, Individuales de estudio para adquisición de conocimientos.

El sistema de formación será siempre tutorizado, basado en el autoaprendizaje. El tutor y el responsable de la Unidad deberán cuantificar, en lo posible, las actividades que debe realizar el residente en cada rotación según las peculiaridades y recursos de cada Unidad Docente Acreditada, determinando su nivel de responsabilidad:

- **Nivel de responsabilidad 1:** actividades realizadas directamente por el residente sin necesidad de una tutorización directa. El residente ejecuta y posteriormente informa.
- **Nivel de responsabilidad 2:** actividades realizadas directamente por el residente bajo supervisión del tutor.
- **Nivel de responsabilidad 3:** actividades realizadas por el personal sanitario del centro y observadas y/o asistidas en su ejecución por el residente.

Tanto los objetivos como las actividades se fijarán para cada año de residencia y toda actividad será supervisada por un médico especialista con especial énfasis en la actividad quirúrgica.

PRIMER AÑO DE RESIDENCIA

Durante el primer año de residencia se deben adquirir los siguientes conocimientos, habilidades y actividades (nivel 3 de adquisición y nivel 3 de responsabilidad):

Conocimientos teóricos:

- Anatomía, fisiología, y farmacología relacionadas con la especialidad. Principios quirúrgicos básicos de la especialidad.
- Normas básicas de quirófano: preparación del paciente para cirugía, monitorización de constantes, normas de asepsia, conocimientos teóricos básicos de cirugía y del instrumental quirúrgico.
- Anestesia básica en Cirugía Plástica
- Técnicas básicas en Cirugía Plástica.
- Conocimientos básicos de investigación y estadística médica así como conocimiento de las principales fuentes bibliográficas y aprender a realizar búsquedas bibliográficas.
- Entender la relación médico-paciente en sus aspectos prácticos, éticos y legales.

Habilidades prácticas:

- Técnicas básicas en Cirugía general y Cirugía Plástica (manejo del instrumental, distintos tipos de suturas, tratamiento de los tejidos). Técnicas básicas de las diferentes especialidades donde se realice la formación.
- Técnicas propias de la Especialidad.
- Aprender a trabajar en equipo.
- Realización de la Historia clínica completa y detallada del paciente.
- Información adecuada al paciente y familiares.
- Conocer el funcionamiento del Hospital y del Servicio de Cirugía Plástica, incluyendo el soporte informático para el tratamiento de datos clínicos y diagnósticos.

Actividades:

- Realización de diferentes cursos formativos para Residentes organizados por la Unidad de Docencia de nuestro centro: RCP básica, Antibioterapia, etc... así como asistencia a reuniones y congresos de la especialidad.
- Pase diario de la planta.
- Participación diaria en el quirófano como segundo/primer ayudante.
- Participación en las diferentes sesiones clínicas.

SEGUNDO AÑO DE RESIDENCIA

Durante el segundo año de residencia se deben adquirir los siguientes conocimientos, habilidades y actividades (nivel 2-3 de adquisición y nivel 2-3 de responsabilidad):

Conocimientos teóricos:

- Técnicas complejas en Cirugía Plástica; sus indicaciones (diferentes guías) y resultados de dichas técnicas.
- Conocimientos teóricos de las diferentes especialidades donde se realice la formación
- Anatomía quirúrgica
- Ampliar conocimientos de revistas y publicaciones del ámbito de la salud.

Habilidades prácticas:

- Conocer, interpretar y ser capaz de realizar todas las pruebas diagnósticas del paciente.
- Técnicas propias de la Especialidad (injertos, colgajos locales, exéresis simples,...)
- Estudio preoperatorio y postoperatorio del paciente intervenido.
- Manejo de las complicaciones del paciente post-operado en planta.
- Realización de la Historia clínica completa y detallada.
- Realizar correctamente búsquedas bibliográficas.
- Saber estructurar y presentar comunicaciones en reuniones y/o congresos de la especialidad.

Actividades:

- Realización de diferentes cursos formativos, así como asistencia a reuniones y congresos de la especialidad (SECPRE).
- Pase diario de la planta.
- Participación diaria en el quirófano como segundo/primer ayudante.
- Participación en el Curso anual de Residentes de Cirugía Plástica, Reparadora y Estética.
- Participación activa en las diferentes sesiones clínicas.
- Colaboración en la actividad científica del servicio.

TERCER, CUARTO Y QUINTO AÑOS DE RESIDENCIA

Durante el tercer, cuarto y quinto años de residencia se deben adquirir los siguientes conocimientos, habilidades y actividades (nivel 1-2 de adquisición y nivel 1-2 de responsabilidad):

Conocimientos teóricos:

- Tratamiento integral del paciente quemado.
- Cirugía Estética.
- Técnicas microquirúrgicas.
- Cirugía Plástica Pediátrica- Congénita. Técnicas básicas.
- Técnicas complejas en Cirugía Plástica. Sus indicaciones y resultados. Cirugía de la mama.
- Cirugía de la mano.
- Cirugía oncológica.

Habilidades prácticas:

- Toma de decisiones en el paciente.
- Realización de la Historia clínica completa y detallada del paciente (tratamiento integral del paciente oncológico; cirugía oncológica y reconstructiva)
- Estudio preoperatorio y postoperatorio del paciente intervenido
- Técnicas propias de la Especialidad: Diferentes tipos de cirugías oncológicas cutáneas, mamarias, partes blandas, ...Reconstrucción con diferentes tipos de técnicas (prótesis, injertos, colgajos)
- Técnicas complejas de la Especialidad: Microcirugía. Colgajos de perforantes.
- Manejo de las complicaciones del paciente postoperado en la unidad de críticos y planta de Cirugía Plástica.

Actividades:

- Realización de diferentes cursos formativos, así como asistencia a reuniones y congresos de la especialidad (SECPRE).
- Pase diario de la planta Cirugía Plástica.
- Participación diaria en el quirófano como cirujano tutelado/primer o segundo ayudante.
- Participación en el Curso anual de Residentes de Cirugía Plástica (SECPRE).
- Participación activa en las diferentes sesiones clínicas.

- Colaboración en la actividad científica del servicio cumpliendo con un mínimo de comunicaciones a reuniones/cursos/congresos.
- Consultas Externas, asistencia semanal.

❖ CONCLUSIONES

La formación en nuestra especialidad es un proceso largo que requiere un gran esfuerzo personal e intelectual.

Las intervenciones de Cirugía Plástica, Estética y Reparadora son de una gran variedad, desde pequeñas cirugías con anestesia local hasta cirugías de alta complejidad y muy prolongadas con la participación de equipos multidisciplinares como pueden ser los reimplantes o los trasplantes. El proceso de aprendizaje implica participar progresivamente en las cirugías desde las más sencillas a las más complejas, pasando de observador a cirujano principal, siempre supervisado por un médico especialista.

Se estimulará al Residente durante todo ese camino para que pase de ser un mero aprendiz a un profesional activo y crítico tanto a nivel asistencial como científico y docente.

La actividad del residente siempre respetará la máxima “primum non nocere”, por lo que su implicación en los diversos procedimientos diagnósticos y terapéuticos nunca supondrán un mayor riesgo para la seguridad del paciente, riesgo que siempre debe ser cuantificado y valorado por los diferentes médicos especialistas del servicio.

Durante la residencia se exigen un mínimo de actividad quirúrgica registrada establecido por la Comisión nacional de la especialidad y estos procedimientos quirúrgicos se clasifican en niveles de complejidad (ver guía supervisión del residente).

INTERVENCIONES CIRUGÍA PLÁSTICA:

Las cuales realizara ya en el tercer, cuarto y quinto año de residencia

Como ayudante:

- 200 procedimientos quirúrgicos con niveles de complejidad del 1 al 4.
- 240 procedimientos quirúrgicos con niveles de complejidad del 5 al 7.
- 120 procedimientos quirúrgicos con niveles de complejidad del 8 al 10.
- Total aproximado de procedimientos como ayudante: 560.

Como cirujano:

- 175 procedimientos quirúrgicos con niveles de complejidad del 1 al 4.

- 100 procedimientos quirúrgicos con niveles de complejidad del 5 al 7.
- 40 procedimientos quirúrgicos con niveles de complejidad del 8 al 10.
- Total aproximado de procedimientos como cirujano: 315.

5. PROGRAMA DE ROTACIONES.

	ACTIVIDAD	DURACIÓN (MESES)
R1	CIRUGÍA PLÁSTICA	2
	CUIDADOS INTENSIVOS	2
	URGENCIAS	1
	CIRUGÍA GENERAL	3
	TRAUMATOLOGÍA	3
R2	CIRUGÍA MAXILOFACIAL	2
	DERMATOLOGÍA MÉDICO-QUIRÚRGICA	3
	OFTALMOLOGÍA (OCULOPLÁSTICA)	2
	CIRUGÍA PEDIÁTRICA	2
	CIRUGÍA VASCULAR	2
R3	CIRUGÍA PLÁSTICA	8
	UNIDAD QUEMADOS (HUVH)	3
R4	CIRUGÍA PLÁSTICA	7
	UNIDAD DE MANO	2
	CENTRO EXTRANJERO OPCIONAL	2
R5	CIRUGÍA PLÁSTICA	8
	ROTACIO CIRUGÍA ESTÉTICA	3

5.1. ROTACIONES PRIMER AÑO DE RESIDENCIA

CIRUGÍA PLÁSTICA (2 MESES):

Objetivos:

Conocimientos teóricos:

- Anatomía, fisiología, y farmacología relacionadas con la especialidad. Principios quirúrgicos básicos de la especialidad.
- Normas básicas de quirófano: preparación del paciente para cirugía, monitorización de constantes, normas de asepsia, conocimientos teóricos básicos de cirugía y del instrumental quirúrgico.
- Anestesia básica en Cirugía Plástica
- Técnicas básicas en Cirugía Plástica.
- Conocimientos básicos de investigación y estadística médica así como conocimiento de las principales fuentes bibliográficas y aprender a realizar búsquedas bibliográficas.
- Entender la relación médico-paciente en sus aspectos prácticos, éticos y legales.

Habilidades prácticas:

- Técnicas básicas en Cirugía General y Cirugía Plástica (manejo del instrumental, distintos tipos de suturas, tratamiento de los tejidos). Técnicas básicas de las diferentes especialidades donde se realice la formación.
- Técnicas propias de la Especialidad.
- Aprender a trabajar en equipo.
- Realización de la Historia clínica completa y detallada del paciente.
- Información adecuada al paciente y familiares.
- Conocer el funcionamiento del Hospital y del Servicio de Cirugía Plástica, incluyendo el soporte informático para el tratamiento de datos clínicos y diagnósticos.

Actividades:

- Realización de diferentes cursos formativos para Residentes organizados por la Unidad de Docencia de nuestro centro: RCP básica, Antibioterapia, etc... así como asistencia a reuniones y congresos de la especialidad.
- Pase diario de la planta.

- Participación diaria en el quirófano como segundo/primer ayudante.
- Participación en las diferentes sesiones clínicas.

La supervisión de residentes de primer año será siempre de presencia física y realizada por los diferentes especialistas de los servicios en los que esté rotando.

Toda la documentación escrita e informes en los que intervenga el residente será supervisada por el especialista responsable.

Durante el primer año de residencia el residente de Cirugía Plástica, Reparadora y Estética formará parte del equipo quirúrgico de intervenciones programadas y urgentes, siempre en calidad de asistente y acompañado por al menos un especialista del servicio en el que esté rotando. En ningún momento estará autorizado para tomar decisiones y ejercer actividad quirúrgica sin la presencia física de un especialista titular.

CUIDADOS INTENSIVOS (2 MESES) Y EN URGENCIAS (1 MES)

Objetivos:

Realizar la valoración inicial de politraumatizados y enfermos comatosos. Conocer la técnica de reanimación cardiopulmonar avanzada. Realizar la intubación orotraqueal reglada y de urgencia. Canalizar vías centrales y arteriales. Manejar los respiradores. Saber interpretar la multimonitorización en el paciente crítico. Y saber atender, orientar y diagnosticar las Urgencias.

Actividades:

- Realización de diferentes cursos formativos para Residentes organizados por la Unidad de Docencia de nuestro centro, así como asistencia a reuniones y congresos de la especialidad.
- Pase diario de los pacientes de su unidad de cuidados intensivos.
- Asistencia a Sesiones clínicas y bibliográficas

CIRUGÍA GENERAL (3 MESES):

Objetivos:

Aprendizaje de la cirugía menor, valoración del postoperatorio del paciente quirúrgico con especial interés en el manejo nutricional del mismo, control de alteraciones hidroelectrolíticas, antibioticoterapia en cirugía, atención al manejo de la herida quirúrgica, aprendizaje en colocación de vías centrales. Así mismo, constituye un objetivo prioritario de esta rotación el aprendizaje en el manejo del paciente quirúrgico urgente, técnicas de cirugía menor de urgencias, orientación clínica del paciente con dolor abdominal y orientación clínica del paciente politraumatizado.

- Conocer la patología atendida en Cirugía General.
- Fisiología y fisiopatología avanzadas del aparato digestivo.
- Toma de decisiones en el paciente de Cirugía General.
- Tratamiento farmacológico en el paciente de Cirugía General.
- Tratamiento quirúrgico en el paciente de Cirugía General.

Conocimientos y habilidades a adquirir:

- Normas básicas de quirófano: preparación del paciente para cirugía, monitorización de constantes, normas de asepsia, conocimientos teóricos básicos de cirugía y del instrumental quirúrgico.
- Adquisición de técnicas quirúrgicas básicas y comunes en todas las cirugías.
- Adquisición de técnicas quirúrgicas básicas en Cirugía General: Cirugía abierta y Cirugía laparoscópica.

Actividades:

- Realización de diferentes cursos formativos para Residentes organizados por la Unidad de Docencia de nuestro centro, así como asistencia a reuniones y congresos de la especialidad.
- Pase diario de la planta y Reanimación de Cirugía General.
- Participación diaria en el quirófano como segundo/primer ayudante.
- Asistencia a Sesiones clínicas y bibliográficas dentro del servicio de Cirugía General.

CIRUGÍA ORTOPÉDICA Y TRAUMATOLOGÍA (3 MESES):

Objetivos:

Conocer y aprender a realizar una historia clínica y explorar el aparato locomotor para identificar y diferenciar la patología inflamatoria y traumática más importante. Infecciones del aparato locomotor agudas y crónicas. Conocer las indicaciones y el manejo de la

medicación analgésica, antiinflamatoria y los fármacos antirreumáticos. Identificar la patología inflamatoria más frecuente: mono o poliartritis agudas o crónicas y espondiloartropatías. Nociones sobre las pautas terapéuticas y atención de los enfermos afectados de artritis reumatoide. Diagnóstico y manejo del tratamiento básico del dolor crónico, agudo y postquirúrgico

Conocimientos y habilidades a adquirir:

- Normas básicas de quirófano: preparación del paciente para cirugía, monitorización de constantes, normas de asepsia, conocimientos teóricos básicos de cirugía y del instrumental quirúrgico.
- Adquisición de técnicas quirúrgicas básicas y comunes en todas las cirugías.
- Adquisición de técnicas quirúrgicas básicas en Cirugía Ortopédica y Traumatología.
- Aprendizaje realización diferentes tipos de vendajes y aplicación de yesos, fijaciones, inmovilizaciones.

Actividades:

- Realización de diferentes cursos formativos para Residentes organizados por la Unidad de Docencia de nuestro centro, así como asistencia a reuniones y congresos de la especialidad.
- Pase diario de la planta y Reanimación de Cirugía Ortopédica y Traumatología.
- Participación diaria en el quirófano como segundo/primer ayudante.
- Asistencia a Sesiones clínicas y bibliográficas dentro del servicio de Traumatología

5.2. ROTACIONES SEGUNDO AÑO DE RESIDENCIA

CIRUGÍA ORAL Y MAXILOFACIAL (2 MESES):

Objetivos:

- Conocer el funcionamiento de una Unidad de Cirugía Maxilofacial.
- Patología maxilofacial.
- Manejo de los traumatismos faciales.
- Conocimiento Cirugía Oncológica maxilofacial.
- Traqueotomías.

Conocimientos y habilidades a adquirir:

- Aprendizaje del paciente traumatizado facial. Manejo urgente de la vía aérea.

- Aprendizaje inicial de los tratamientos oncológicos de la cirugía de cabeza y cuello.
- Aprendizaje de las técnicas diagnósticas en patología de cabeza y cuello.
- Aprendizaje inicial de las cirugías reconstructivas de cabeza y cuello.

Actividades:

- Realización de diferentes cursos formativos para Residentes organizados por la Unidad de Docencia de nuestro centro, así como asistencia a reuniones y congresos de la especialidad.
- Pase diario planta hospitalización.
- Participación diaria en el quirófano como segundo/primer ayudante.
- Asistencia a las Sesiones clínicas y bibliográficas dentro del servicio de Cirugía Maxilofacial

DERMATOLOGÍA MÉDICO-QUIRÚRGICA (3 MESES):

Objetivos:

- Conocer la patología atendida en Dermatología. Unidad de dermatología Oncológica.
- Conocimiento de la patología oncológica en dermatología.
- Toma de decisiones en el paciente de Dermatología.
- Métodos diagnósticos en patología dermatológica.
- Tratamiento quirúrgico en el paciente dermatológico.

Conocimientos y habilidades a adquirir:

- Conocimiento de la patología oncológica dermatológica. Métodos diagnósticos y aplicación de estos. Realización de biopsias. Conocimiento de las guías clínicas. Criterios de derivación a Cirugía Plástica.
- Adquisición de técnicas quirúrgicas básicas en Cirugía Dermatológica: Cirugía de Möhs.

Actividades:

- Realización de diferentes cursos formativos para Residentes organizados por la Unidad de Docencia de nuestro centro así como asistencia a reuniones y congresos de la especialidad.
- Pase diario de la Consulta de Dermatología Oncológica. Gabinete quirúrgico.
- Participación en el quirófano como segundo/primer ayudante.
- Asistencia a las diversas sesiones clínicas y bibliográficas dentro del servicio de Dermatología.

OFTALMOLOGÍA (2 MESES):

Objetivos:

- Conocer la patología atendida en Oftalmología. Unidad de Oculoplástica.
- Conocimiento de la patología oculoplástica.
- Toma de decisiones en el paciente.
- Métodos diagnósticos en patología oculoplástica.
- Tratamiento quirúrgico en el paciente oftalmológico.

Conocimientos y habilidades a adquirir:

- Conocimiento de la patología oftalmológico relacionada con la cirugía plástica. Oculoplástica. Conocimiento de las fracturas orbitarias. Manejo agudo y de las secuelas.
- Adquisición de técnicas quirúrgicas básicas en Cirugía Oftalmológica.

Actividades:

- Realización de diferentes cursos formativos para Residentes organizados por la Unidad de Docencia de nuestro centro así como asistencia a reuniones y congresos de la especialidad.
- Pase de la Consulta de Oftalmología. Oculoplástica
- Participación en el quirófano como segundo/primer ayudante.
- Asistencia a las diversas sesiones clínicas y bibliográficas dentro del servicio de Oftalmología.

CIRUGÍA PEDIÁTRICA (2 MESES):

Objetivos:

- Conocer la patología atendida en la Unidad de Cirugía Pediátrica
- Conocimiento del paciente quemado infantil
- Conocimiento de las malformaciones faciales. Labio leporino. Paladar hendido.
- Conocimiento de la patología del aparato urinario
- Métodos diagnósticos en patología Cirugía Pediátrica.
- Tratamiento quirúrgico en el paciente infantil. Tratamiento postoperatorio. Tratamiento del dolor.

Conocimientos y habilidades a adquirir:

- Conocimiento de la patología pediátrica quirúrgica en relación con la cirugía reconstructiva
- Adquisición de técnicas quirúrgicas básicas en Cirugía Pediátrica. Tratamiento de patología congénita del aparato genitourinario. Valoración y técnicas quirúrgicas en el tratamiento del labio leporino y el paladar hendido.

Actividades:

- Realización de diferentes cursos formativos para Residentes organizados por la Unidad de Docencia de nuestro centro así como asistencia a reuniones y congresos de la especialidad.
- Pase diario de la planta de hospitalización de Cirugía Pediátrica.
- Participación en el quirófano como segundo/primer ayudante.
- Asistencia periódica a las consultas de Cirugía Pediátrica
- Asistencia a las diversas sesiones clínicas y bibliográficas dentro del servicio de Cirugía Pediátrica.

ANGIOLOGÍA Y CIRUGÍA VASCULAR (2 MESES):

Objetivos:

- Conocer la patología atendida en Cirugía Vascular.
- Conocimiento de los métodos diagnósticos y terapéuticos.
- Conocimiento y manejo del pie diabético.
- Conocimiento de los by-pass.

Conocimientos y habilidades a adquirir:

- Manejo del paciente vasculópata y diabético en la planta de hospitalización.
- Adquisición de técnicas quirúrgicas básicas en Cirugía Vascular. Indicación y realización de amputaciones de miembros.

Actividades:

- Realización de diferentes cursos formativos para Residentes organizados por la Unidad de Docencia de nuestro centro, así como asistencia a reuniones y congresos de la especialidad.
- Pase diario de la Planta de Hospitalización.
- Participación en el quirófano como segundo/primer ayudante.
- Atención del paciente urgente.

- Asistencia a las diversas sesiones clínicas y bibliográficas dentro del servicio de Cirugía Vasculat.

5.3. ROTACIONES DEL TERCER, CUARTO Y QUINTO AÑO DE RESIDENCIA

Durante el tercer, cuarto y quinto años de residencia se deben adquirir progresivamente los siguientes conocimientos, habilidades y actividades (nivel 1-2 de adquisición y nivel 1-2 de responsabilidad), para conseguir de residente de 5º año un nivel 1 de adquisición y un nivel 1 de responsabilidad :

Objetivos:

Conocimientos teóricos:

- Tratamiento integral del paciente quemado.
- Cirugía Estética.
- Técnicas microquirúrgicas.
- Cirugía Plástica Pediátrica- Congénita. Técnicas básicas.
- Técnicas complejas en Cirugía Plástica. Sus indicaciones y resultados. Cirugía de la mama.
- Cirugía de la mano.
- Cirugía oncológica.

Habilidades prácticas:

- Toma de decisiones en el paciente.
- Realización de la Historia clínica completa y detallada del paciente (tratamiento integral del paciente oncológico; cirugía oncológica y reconstructiva)
- Estudio preoperatorio y postoperatorio del paciente intervenido
- Técnicas propias de la Especialidad: Diferentes tipos de cirugías oncológicas cutáneas, mamarias, partes blandas, ...Reconstrucción con diferentes tipos de técnicas (prótesis, injertos, colgajos)
- Técnicas complejas de la Especialidad: Microcirugía. Colgajos de perforantes.
- Manejo de las complicaciones del paciente postoperado en la unidad de críticos y planta de Cirugía Plástica.

Actividades:

- Realización de diferentes cursos formativos, así como asistencia a reuniones y congresos de la especialidad (SECPRE).
- Pase diario de la planta Cirugía Plástica.
- Participación diaria en el quirófano como cirujano tutelado/primer o segundo ayudante.
- Participación en el Curso anual de Residentes de Cirugía Plástica (SECPRE).
- Participación activa en las diferentes sesiones clínicas.
- Colaboración en la actividad científica del servicio cumpliendo con un mínimo de comunicaciones a reuniones/cursos/congresos.
- Consultas Externas, asistencia semanal.

5.3.1 ROTACIÓN TERCER AÑO

Durante el tercer año de residencia se deberán completar las siguientes rotaciones:

CIRUGÍA PLÁSTICA (8 MESES):

Durante el tercer año de residencia, y según su nivel de conocimientos y habilidades personales (determinados por el tutor), el residente podrá comenzar a tomar iniciativa en cuando a la solicitud de pruebas diagnósticas pertinentes y la pauta de tratamiento farmacológico habitual en el paciente no complejo. Los especialistas titulares estarán disponibles como consultores y/o supervisores siempre y cuando lo solicite el residente.

Durante el tercer año de residencia el residente de Cirugía Plástica, Reparadora y Estética formará parte del equipo quirúrgico de intervenciones programadas y urgentes, en calidad de asistente, pudiendo participar de forma activa en la mayoría de los procesos que abarcan las intervenciones y siempre acompañado por al menos un especialista del servicio en el que esté rotando. En ningún momento estará autorizado para ejercer actividad quirúrgica sin la presencia física de un especialista titular.

También este tercer año el residente formará parte de la sección de Cirugía Plástica-Traumatología. El paciente formará parte activa de toda la actividad del servicio, pero formando parte de forma principal con el equipo de traumatología junto con miscelánea (quemados, cirugía postbariátrica, cirugía del contorno corporal,...)

El residente realizará el pase de visita en la planta de hospitalización de forma diaria; tendrá un día de consultas asignado con un médico adjunto, y acudirá a quirófano un mínimo de 3-4 días por semana (en función de la libranza de las guardias)

UNIDAD DE QUEMADOS (3 MESES): DISPOSITIVO ASOCIADO CON HOSPITAL VALL D'HEBRON . BARCELONA

Objetivos:

- Conocer el tratamiento del paciente quemado de forma integral
- Conocimiento de la fisiopatología del paciente quemado. Manejo médico del paciente quemado. Manejo del paciente quemado crítico
- Conocimiento del manejo urgente del paciente quemado.
- Conocimiento del manejo quirúrgico del paciente quemado.
- Conocimiento del tratamiento de las secuelas del paciente quemado.

Conocimientos y habilidades a adquirir:

- Aprendizaje del manejo médico del paciente quemado
- Aprendizaje del manejo quirúrgico urgente, preferente y tardío del paciente quemado
- Adquisición de técnicas quirúrgicas en el paciente quemado.

Actividades:

- Realización de diferentes cursos formativos para Residentes organizados por la Unidad de Docencia del centro así como asistencia a reuniones y congresos de la especialidad.
- Pase diario de la planta de hospitalización de la Unidad de Quemados.
- Participación diaria en el quirófano como segundo/primer ayudante.
- Realización de guardias en la Unidad de Quemados (4 al mes).
- Asistencia a las diversas sesiones clínicas y bibliográficas dentro de la Unidad de Quemados.

5.3.2 ROTACIÓN CUARTO AÑO

Durante el cuarto año de residencia se deberán completar las siguientes rotaciones:

CIRUGÍA PLÁSTICA (7 MESES):

Durante el cuarto año de residencia, y según su nivel de conocimientos y habilidades personales (determinados por el tutor), el residente debería tomar iniciativa en cuando a la solicitud de pruebas diagnósticas pertinentes, la pauta de tratamiento farmacológico habitual y las indicaciones de las diferentes técnicas quirúrgicas tanto en el paciente no

complejo como en el complejo. Los especialistas titulares estarán disponibles como consultores y/o supervisores siempre y cuando lo solicite el residente.

Durante el cuarto año de residencia y siempre de forma progresiva, el residente de Cirugía Plástica, Reparadora y Estética formará parte del equipo quirúrgico de intervenciones programadas y urgentes, debiendo participar de forma activa en todos los procesos que abarcan las intervenciones, estará siempre acompañado por al menos un especialista del servicio de Cirugía Plástica, Reparadora y Estética. En ningún momento estará autorizado para ejercer actividad quirúrgica sin la presencia física de un especialista titular.

Durante el cuarto año el residente estará completamente integrado en la actividad del servicio, formando parte específicamente de la sección de cirugía mamaria. Los responsables del residente serán los médicos al cargo de la Unidad Funcional de Mama, bajo la supervisión del tutor.

También entre su cuarto y quinto año, formara parte de la sección de Cabeza y Cuello.

UNIDAD DE MANO (2 MESES)

El residente de cuarto año rotará por la Unidad de Mano del Servicio de Cirugía Traumatológica y Ortopedia del Hospital Universitario Dr. Josep Trueta, que es el centro de referencia de la provincia de Gerona, que tiene 2 quirófanos semanales y más de 400 intervenciones anuales

Objetivos:

- Conocer la patología urgente y diferida de la mano.
- Conocimiento de los métodos diagnósticos y terapéuticos.
- Conocimiento y manejo de la mano traumática, lesiones tendinosas, ...
- Conocimiento de la cirugía secundaria de mano y muñeca

Conocimientos y habilidades a adquirir:

- Manejo de la mano traumática y lesiones tendinosas. Enfermedad de Dupuytren.
- Adquisición de técnicas quirúrgicas básicas en Cirugía de la Mano. Indicación y conocimiento de los reimplantes de dedos y manos.
- Papel de la Cirugía Plástica en una Unidad de Mano

Actividades:

- Realización de diferentes cursos formativos para Residentes organizados por la Unidad de Docencia de nuestro centro, así como asistencia a reuniones y congresos de la especialidad.
- Pase diario de la Planta de Hospitalización.

- Participación en el quirófano como segundo/primer ayudante.
- Atención del paciente urgente.
- Asistencia a las diversas sesiones clínicas y bibliográficas dentro de la Unidad de Mano.

ROTACION EXTERNA EN CENTRO INTERNACIONAL DE CIRUGIA PLASTICA (2 MESES) OPCIONAL

Ver características en apartado de rotación externa

5.3.3 ROTACIÓN QUINTO AÑO

Durante el quinto año, deberá realizar las siguientes rotaciones y obtener un nivel 1 de adquisición y un nivel 1 de responsabilidad

CIRUGÍA PLÁSTICA (8 MESES):

Durante el quinto año el residente estará completamente integrado en la actividad del servicio, formando parte específicamente de la sección de oncología cutánea y de la Unidad de Microcirugía Reparadora. El residente estará bajo la responsabilidad de los miembros de Oncología i de la Unidad de Microcirugía Reparadora, supervisado por el tutor de residentes del servicio.

El residente realizará el pase de visita en la planta de hospitalización de forma diaria; tendrá un día de consultas asignado con un médico adjunto, y acudirá a quirófano un mínimo de 3-4 días por semana (en función de la libranza de las guardias)

ROTACION EN UNA UNIDAD DE CIRUGIA ESTETICA (3 MESES)

Dispositivo asociado: Para la rotación por la faceta estética de la especialidad, los centros de Cirugía Estética acreditados para la Formación Sanitaria Especializada recibirán residentes por riguroso orden de prelación según su número de plaza obtenida en la prueba MIR.

Objetivos:

- Conocer la cirugía estética. Conocimiento del paciente en cirugía estética
- Conocimiento de las técnicas quirúrgicas más frecuentes en cirugía estética.
- Conocimiento y manejo de la mano traumática, lesiones tendinosas, ...
- Conocimiento de la cirugía secundaria de mano y muñeca

Conocimientos y habilidades a adquirir:

- Aprendizaje y manejo de las consultas en el paciente de Cirugía Estética.
- Indicaciones y técnicas quirúrgicas más frecuentes en la Cirugía Estética
- Manejo de las complicaciones en Cirugía Estética

Actividades:

- Realización de diferentes cursos formativos para Residentes organizados por la Unidad de Docencia de nuestro centro, así como asistencia a reuniones y congresos de la especialidad.
- Pase diario de la Planta de Hospitalización de Cirugía Estética
- Participación en el quirófano como segundo/primer ayudante.
- Asistencia periódica a las Consultas de Cirugía Estética.
- Asistencia a las diversas sesiones clínicas y bibliográficas dentro del Servicio de Cirugía Estética .
- Se le incorporará como investigador básico a los diferentes estudios que esté realizando el servicio de Cirugía Estética.

5.4. ROTACIONES EXTERNAS

Se consideran rotaciones externas los periodos formativos, autorizados por el órgano competente de la correspondiente comunidad autónoma, que se lleven a cabo en centros o dispositivos no previstos en el programa de formación ni en la acreditación otorgada al centro o unidad docente.

Se fomentan las rotaciones externas en hospitales nacionales o extranjeros de reconocido prestigio, preferentemente acreditados, tras propuesta del tutor y con el consentimiento del Hospital receptor, del Jefe de Servicio, Comisión de Docencia, Dirección General de Salud Pública y CatSalut.

La autorización de rotaciones externas requerirá el cumplimiento de los siguientes requisitos:

- Haber realizado los cursos obligatorios asignados, tanto del plan de formación transversal como de la especialidad, y no estar pendiente de ninguna recuperación del programa de rotaciones.
- Ser propuestas por el tutor a la comisión de docencia con especificación de los objetivos que se pretenden, referidos a la ampliación de conocimientos o al aprendizaje de técnicas no practicadas en el centro o unidad y que, según el programa de formación, son necesarias o complementarias del mismo.
- Que se realicen preferentemente en centros acreditados para la docencia o en centros nacionales o extranjeros de reconocido prestigio.
- No podrá superar cuatro meses continuados dentro de cada periodo de evaluación anual, ni 12 meses en el conjunto del periodo formativo de la especialidad de que se trate.
- Que la gerencia del centro de origen se comprometa expresamente a continuar abonando al residente la totalidad de sus retribuciones, incluidas las derivadas de la atención continuada que realice durante la rotación externa.
- Que la comisión de docencia de destino manifieste expresamente su conformidad, a cuyos efectos se tendrán en cuenta las posibilidades docentes del dispositivo donde se realice la rotación.

Se propondrán durante el cuarto año de residencia una rotación externa, en un Centro Internacional de Cirugía Plástica y Reparadora, de contrastado prestigio internacional.

Duración 2 meses.

Esta rotación será opcional

Durante el quinto año de residencia, tendrá la rotación externa de Cirugía Estética, en un Centro Acreditado y según la normativa vigente.

La duración será de 3 meses

6. GUARDIAS.

Para la completa formación del especialista en Cirugía Plástica, Estética y Reparadora es fundamental la participación en la actividad no electiva, tanto del seguimiento de los pacientes ingresados en la planta de hospitalización como la patología urgente/emergente/salvación que ingresa desde el servicio de Urgencias. Por ello es obligatoria la realización de las guardias presenciales en el servicio de Cirugía Plástica.

Durante el primer año, el residente realizará las guardias de presencia física en el servicio de Cirugía General, Traumatología, Urgencias Y Cuidados Intensivos adscrito a un Médico adjunto de dicho servicio que realizará la guardia también de presencia física y supervisará en todo momento la actividad del residente.

El máximo de horas de guardia en la Comunidad Autónoma de Catalunya es de 87 horas mensuales, con cómputo semestral, sin posibilidad de realización o recuperación de guardias en el mes de vacaciones.

El resto de años de formación el residente realizará guardias de Cirugía Plástica de forma presencial adscrito a un miembro del servicio, que realizará la guardia de forma localizada.

La organización de las guardias durante la especialidad será:

AÑO	ACTIVIDAD	NÚMERO AL MES
1	CIRUGÍA GENERAL,COT, UCI, URGENCIAS	4/5
2	CIRUGÍA PLÁSTICA	4/5
3	CIRUGÍA PLÁSTICA	4/5
4	CIRUGÍA PLÁSTICA	4/5
5	CIRUGÍA PLÁSTICA	4/5

7. ACTIVIDADES DOCENTES.

7.1. SESIONES

- Sesión de urgencia diaria: Casos atendidos el día anterior.
- Sesión clínica semanal: Valoración de casos difíciles y preoperatorios.
- Sesión teórica semanal.
- Sesión bibliográfica mensual.
- Sesión morbi-mortalidad e interdepartamental.
- Sesión de informes sobre congresos, comunicaciones, trabajos, et

7.2. CURSOS

Se facilitará la asistencia a aquellos Cursos propios de la especialidad que se consideren de valor formativo para el residente.

7.2.1 PLAN TRANSVERSAL COMÚN DE FORMACIÓN

Son cursos básicos a realizar por todos los residentes en formación, de todos los centros hospitalarios. Están divididos en módulos y entre paréntesis figuran las horas de duración y el año de residencia en el que realizar el curso.

a. Área de Competencias Asistenciales:

1. Curso de implicaciones legales de los especialistas internos residentes. (4 horas). R1
2. Curso de habilidades de comunicación con los pacientes. Entrevista clínica. (16 horas). R1
3. Curso de protección radiológica. (6 horas). R1
4. Curso de bioética. (8 horas). R2

b. Área de Calidad:

1. Curso de introducción a la calidad y seguridad del paciente. (12 horas). R2
2. Farmacovigilancia (2 horas) R1

7.2.2 CURSOS OBLIGATORIOS PARA RESIDENTES DE CIRUGÍA PLÁSTICA ORGANIZADOS A TRAVES DE LA COMISION DE DOCENCIA

R1

- RCP BÁSICA
- Prevención de Riesgos Laborales
- PubMed. Búsqueda bibliográfica en la base de datos MEDLINE

R2

- Introducción a la Investigación

R2/R3

- Estabilización hemodinámica
- Manejo del dolor intrahospitalario
- Manejo del dolor postoperatorio
- Soporte Vital Avanzado

7.2.3 CURSOS OPCIONALES A CRITERIO TUTORIAL Y/O PERSONAL

Se recomendará la asistencia a los diversos cursos organizados por los servicios paralelos a nuestra especialidad en los cuales el residente realizará su formación.

Se estimulará la realización de cursos para perfeccionamiento del idioma inglés en el ámbito médico.

7.3. ASISTENCIA A CONGRESOS Y CURSOS NACIONALES

Se facilitará la asistencia a todos los Congresos y Cursos nacionales que puedan ser de interés formativo para el residente según su año de residencia. A modo general se seguirá el siguiente esquema:

-ASISTENCIA ANUAL A CURSO PARA RESIDENTES CIRUGÍA PLÁSTICA, ESTÉTICA Y REPARADORA. Organizado por la Sociedad Española de Cirugía Plástica, Reparadora y Estética (SECPRE).

-ASISTENCIA CADA DOS AÑOS AL CONGRESO ANUAL DE CIRUGÍA PLÁSTICA (SECPRE).

-ASISTENCIA A DIFERENTES CURSOS DE INTERÉS DE FORMA ANUAL, SUPERVISADOS Y AUTORIZADOS POR EL TUTOR DE RESIDENTES.

-ASISTENCIA EN EL ÚLTIMO AÑO DE RESIDENCIA A CURSO-CONGRESO INTERNACIONAL.

7.4. ACTIVIDADES DE INVESTIGACIÓN

- Se facilitará la participación de los residentes en las líneas de investigación abiertas en el servicio y en el hospital que a juicio del tutor sean útiles para su formación.
- En la medida de lo posible se favorecerá la realización del doctorado.
- Se estimulará al residente para la publicación de artículos científicos en revistas de la especialidad o relacionadas.

7.5. PERIODICIDAD DE REVISIÓN Y ACTUALIZACIÓN

Esta guía-itinerario deberá ser revisada y actualizada al menos cada vez que se incorpore un nuevo residente en formación al servicio, incluyendo las últimas novedades en el ámbito de la especialidad y al menos una vez cada bienio.

hospitaltrueta.cat



@htrueta

Última revisión: junio 2020