



PROGRAMA FORMATIU DE CIRURGIA ORTOPÈDICA I TRAUMATOLOGIA



**Generalitat
de Catalunya**

Salut/



**Hospital Universitari de Girona
Doctor Josep Trueta**

Programa revisat **28 febrer 2022**

Dr. Miguel Ángel Froufe
Cap de Servei de Cirurgia Ortopèdica i Traumatologia

Dra. Diana Noriego
Tutora docent

Índex de continguts

1. Introducció	4
2. Definició de l'especialitat	4
3. Objectius generals i específics de la formació	4
Els objectius específics de la formació del resident de COT es definiran en tres àrees:	4
4. Programa de rotacions durant el període de formació	5
4.1 Distribució del temps de rotació	5
4.2. Objectius de les rotacions de l'especialitat.....	6
Primer any:	6
5. Programa de formació teòrica	16
6. Programa de formació científica	19
7. Programa de formació pràctica.....	21
8. Pla transversal	22
9. Avaluacions	22

1. Introducció

El Servei de Cirurgia Ortopèdica i Traumatologia de l'Hospital Universitari de Girona Doctor Josep Trueta té una llarga trajectòria històrica formativa de residents de l'especialitat, amb bon nivell de capacitat dels mateixos. Té les acreditacions ministerials pertinents. El sistema d'accés forma part del pla nacional de formació de residents en el sistema MIR.

Definim la formació d'especialistes com el resultat d'un pla de base constructivista situant al resident al centre del procés d'aprenentatge, de forma contextualitzada i en interacció amb l'activitat quotidiana del Servei amb la participació de tot l'*staff*, sota la direcció del cap de servei i la coordinació dels tutors de residents. El resident ha de ser un participant actiu i ser capaç d'avaluar la seva pròpia actuació i progrés, adquirint la seva capacitat professional amb responsabilitat progressiva en la praxi de l'especialitat.

La base legal de formació és el Reial Decret del Ministeri de la Presidència del 6 d'Octubre del 2006 (1146/2006), per la qual es regulen els sistemes d'avaluació i formació de metges especialistes. L'Ordre Ministerial del 24 de gener del 2007 (SCO / 226/2007) amb el programa específic per a Cirurgia Ortopèdica i Traumatologia recomanat pel Ministeri de Sanitat i Consum i el Reial Decret del 8 febrer 2008 (183/2008), en el qual es desenvolupen els aspectes del sistema de formació sanitària especialitzada.

2. Definició de l'especialitat

La Cirurgia Ortopèdica i Traumatologia és l'especialitat que inclou la prevenció, la valoració clínica, el diagnòstic, el tractament quirúrgic i conservador, i el seguiment del malalt fins al restabliment funcional definitiu, pels mitjans adequats definits per la "lex artis" de la comunitat d'especialistes, dels processos congènits, traumàtics, infecciosos, tumorals, metabòlics, degeneratius i de les deformitats i trastorns funcionals adquirits de l'aparell locomotor i de les seves estructures associades.

L'objectiu principal de l'especialista en Cirurgia Ortopèdica i Traumatologia és adquirir i identificar la patologia inclosa en la definició precedent de l'especialitat. Reconèixer els seus mecanismes bàsics i seleccionar per la seva utilització els mitjans tècnics, de diagnòstic i terapèutics, així com els recursos socials disponibles dintre de la comunitat amb l'adequat criteri i rigor tècnic. Estarà també capacitat per assumir les tasques de docència i investigació en el camp de l'especialitat a que autoritzi la normativa vigent, basant-se en el principi de la responsabilitat progressiva i supervisada de les tasques de l'especialista.

3. Objectius generals i específics de la formació

Els objectius específics de la formació del resident de COT es definiran en tres àrees:

- 1.- Coneixement (formació teòrica)
- 2.- Habilitats psicomotores (formació pràctica)
- 3.- Actituds / Competències

Aquests objectius s'hauran d'orientar per a la formació d'un especialista bàsic capacitat per:

- Valorar i tractar quirúrgicament o conservadorament els problemes més comuns de l'especialitat.
- Orientar i remetre aquells que per la seva complexitat, urgències o gravetat, no estigui en disposició de resoldre.
- Fer el seguiment dels processos durant totes les fases d'evolució.
- Col·laborar amb altres especialitats mèdiques i quirúrgiques.

Els objectius per a la formació de l'especialista bàsic s'han ordenat en tres nivells:

NIVELL A: Aquells objectius pels quals els residents han d'estar capacitats de manera autònoma i independent

NIVELL B: Aquells en els que els residents han de tenir un bon coneixement i alguna experiència personal participativa.

NIVELL C: Aquells sobre els quals els residents han de tenir coneixement teòric i pràctic.

La Comisión Nacional de Especialidades (CNE) considera important la consecució d'un ampli espectre de tècniques conservadores o quirúrgiques realitzades pel metge especialista en formació, sense requisits mínims. Recomana la formació bàsica de diferents especialitats prioritàries i no específiques en mòduls de rotació de 3 mesos, que són:

- Anestesiologia i Reanimació.
- Angiologia i Cirurgia Vascular.
- Cirurgia Plàstica, Estètica i Reparadora.

A més, és obligatòria la formació en Protecció Radiològica, tal i com exigeix la normativa comunitària.

Dintre de les rotacions optatives en el nostre centre s'inclouen les rotacions per les especialitats de Radiodiagnòstic i Medicina Física i Rehabilitació, d'un mes de durada cadascuna.

La resta de rotacions es descriuen a l'apartat del Programa de rotacions.

Durant el temps de rotació cada metge resident quedarà incorporat a totes les activitats del servei, excepte les guàrdies, en les mateixes condicions que les dels metges residents del mateix servei.

Els responsables de la formació dels residents són, fonamentalment, el cap de servei i els tutors de residents de Cirurgia Ortopèdica i Traumatologia, d'acord amb el coordinador de docència del centre, la Comissió de Docència i amb el suport de la Direcció de l'Hospital.

El pla de formació de Cirurgia Ortopèdica i Traumatologia a l'Hospital Universitari de Girona Dr. Josep Trueta (HUJT) assumeix les directrius indicades a l'Ordre SCO/226/2007 de 24 de gener del Ministerio de Sanidad y Consumo per la qual es va aprovar i publicar el programa formatiu de l'especialitat de Cirurgia Ortopèdica i Traumatologia ajustant-lo a les característiques específiques de l'HUJT. Aquest hospital oferta anualment dues places de resident de COT.

4. Programa de rotacions durant el període de formació

4.1 Distribució del temps de rotació

	Rotació	Duració	Lloc de realització
R1	- COT - Anestesiologia - Radiodiagnòstic - Atenció Primària	6 mesos 3 mesos 1 mes 1 mes	- Hospital Josep Trueta - Hospital Josep Trueta - Hospital Josep Trueta - Hospital Josep Trueta
R2	- COT - Angiologia i C. Vascular vs C. Plàstica	8 mesos 3 mesos	- Hospital Josep Trueta - Hospital Josep Trueta

R3	- COT - Angiologia i C. Vascular vs C. Plàstica -RHB	7 mesos 3 mesos 1 mes	Hospital Josep Trueta Hospital Josep Trueta Hospital Josep Trueta
R4	- COT - Unitat de Cirurgia Oncològica - Unitat peu i turmell	7 mesos 2 mesos 2 mesos	Hospital Josep Trueta Hospital de la Santa Creu i de Sant Pau Hospital Vall d'Hebron
R5	- COT (Inclusa rotació externa opcional)	11 mesos	Hospital Josep Trueta

Sigles COT: Cirurgia Ortopèdica i Traumatologia.

Tal i com està estipulat dins el programa formatiu de la CNE, el resident d'últim any pot accedir a una rotació externa durant el primer semestre, que s'haurà de coordinar conjuntament amb els tutors i el cap de servei en funció de les afinitats de cada resident.

Els últims anys, en el nostre centre les afinitats dels nostres residents han estat vinculades a les seves preferències de formació.

4.2. Objectius de les rotacions de l'especialitat

Primer any:

A) Cirurgia Ortopèdica i Traumatologia:

La rotació del resident al Servei de COT s'inicia en un primer període de 7 mesos des de la seva arribada al nostre hospital, que servirà com a presa de contacte amb el Servei i l'Hospital, especialment en les seccions de traumatologia i ortopèdia.

S'inicia amb el coneixement i la visió general de l'Hospital Josep Trueta, burocràcia habitual, organigrama i divisió de les unitats del departament, a més d'iniciar-se en el funcionament de les guàrdies i el nivell de responsabilitat. El resident anirà iniciant-se progressivament en la formació teòrica i pràctica general amb la participació i realització dels cursos propis de l'Hospital que organitza la Comissió de Docència. El resident s'anirà integrant activament en la realització de les diferents sessions docents que organitza el Servei. Començarà amb l'obtenció dels següents coneixements pràctics i teòrics:

Nivell A:

- La realització d'una història clínica adequada del pacient de COT
- Tècniques d'examen i exploració clínica del pacient en traumatologia i ortopèdia
- Indicacions i valoració de la radiologia i les tècniques de diagnòstic especialitzades
- Estudi pre i postoperatori del pacient de COT
- Indicacions de tractament conservador i/o quirúrgic
- Immobilitzacions amb: embenats, fèrules i guixos habituals, traccions cutànies i transesquelètiques.
- Reducció i tractament de fractures simples i luxacions no complicades.
- Artrocentesi d'articulacions.

B) Anestesiologia i Reanimació:

La rotació del resident a l'especialitat de d'Anestesiologia i Reanimació s'estableix durant un període de 3 mesos durant els quals el metge especialista en formació participará de totes les activitats de l'especialitat al mateix nivell que qualsevol dels residents propis del servei, amb l'excepció de l'activitat de guàrdies. Per tal de no interferir amb les capacitats del servei, el mesos d'estada de cada resident no seran al mateix període, encara que sí es realitzaran durant el primer any de residència. Els objectius són:

Teòrics:

- Coneixement del tractament i estabilització del pacient crític amb prioritat amb el malalt politraumàtic.
- Aconseguir habilitats bàsiques en intubació, vies centrals, anestèsia loco-regional i tractament del dolor.
- Valoració preoperatòria del pacient quirúrgic.
- Conèixer els hàbits metodològics de l'Anestesiologia i Reanimació.
- Conèixer les tècniques més utilitzades en anestèsia loco-regional i les bases teòriques i pràctiques de l'anestèsia general.

Pràctics:

- Elaboració de la història clínica anestèsica i valoració preoperatòria.
- Valoració de proves complementàries diagnòstiques.
- Accessos vasculars perifèrics i centrals.
- Intubació orotraqueal.
- Tractament del dolor postoperatori.

C) Radiodiagnòstic:

La rotació del resident a l'especialitat de Radiodiagnòstic s'estableix durant un període d'un mes durant el qual, el metge especialista en formació participará de totes les activitats de l'especialitat al mateix nivell que qualsevol dels residents propis del servei, amb l'excepció de l'activitat de guàrdies. Per tal de no interferir amb les capacitats del servei, el mesos d'estada de cada resident no seran al mateix període, encara que sí es realitzaran durant el primer any de residència. Els objectius són:

Teòrics:

- Conèixer les indicacions de les diferents tècniques de diagnòstic per la imatge per la patologia osteomuscular.
- Reconèixer i indicar la tècnica de imatge més adequada en funció de la patologia osteomuscular.
- Adquirir una sistemàtica adequada per la interpretació de la imatge radiològica.
- Conèixer les principals tècniques de diagnòstic i tractament mínimament invasiu.
- Reconèixer l'anatomia radiològica normal i patològica en TAC/RMN, ecografia osteomuscular i del SNC (raquis).
- Integració de les troballes radiològiques i la simptomatologia clínica per aconseguir un correcte diagnòstic diferencial.
- Conèixer les indicacions per la realització de les tècniques d'imatge més adequades pel diagnòstic urgent en patologia osteomuscular.

Pràctics:

- Integrar les troballes radiològiques i establir una correcta interpretació correlació clínico-radiològica
- Adquirir la capacitat per realitzar reconstruccions en 3D de manera autònoma amb els programes informàtics que disposa l'hospital
- Adquirir habilitats bàsiques per utilitzar la ecografia osteomuscular i els seus recursos.
- Realitzar puncions-biòpsies de lesions osteomusculars.

D) Primària:

La rotació del resident a l'especialitat d'Atenció Primària s'estableix durant un període d'un mes durant el qual el metge especialista en formació participará de totes les activitats de l'especialitat al mateix nivell que qualsevol dels residents propis del servei, excepte les guàrdies. Per tal de no interferir amb les capacitats del servei, el mesos d'estada de cada resident no seran al mateix període, encara que sí es realitzaran durant el primer any de residència. Els objectius són:

Teòrics:

- Conèixer com realitzar una correcta història clínica i una exploració física general.
- Realitzar una correcta indicació i interpretació de les exploracions complementàries en medicina comunitària.
- Conèixer la patologia més freqüent a l'Atenció Primària i el seu maneig.
- Conèixer la sistemàtica de treball a consultes i al servei d'urgències a l'Atenció Primària.
- Conèixer l'organització i el funcionament general de les àrees de salut.

Pràctics:

- Realitzar una correcta anamnesi i exploració física del pacient a l'Atenció Primària.
- Realitzar una correcta interpretació de resultats de proves complementàries generals.
- Identificar les indicacions de derivació urgent/programada al centre hospitalari de referència.
- Conèixer tècniques de comunicació metge-pacient.
- Resolució de consultes i inici en la realització de tècniques convencionals de tractament en el context del malalt traumatològic.

Segon any:

A) Cirurgia Ortopèdica i Traumatologia:

La durada de la rotació durant el segon any és de 8 mesos i durant aquest temps s'introdueix el resident en la realització autònoma d'intervencions quirúrgiques bàsiques amb un nivell de supervisió A/B i en l'observació de tècniques de nivell C (veure 5è any), especialment a les seccions de traumatologia i ortopèdia.

Nivell A/B:

- Realització d'abordatges quirúrgics habituals.
- Sutura i neteja de ferides.
- Extraccions simples de material d'osteosíntesi.
- Col·locació de traccions esquelètiques/cutànies.
- Drenatge d'abscessos i hematomes
- Tenorràfia Aquiles, rotulà i quadricipital.
- Osteosíntesi amb agulles kirschner en fractures simples.
- Osteotaxi en fractures d'ossos llargs.
- Tenorràfia extensors de la mà i el peu.
- Osteosíntesi i hemiartroplàstia en fractures de maluc.
- Fractures de ròtula i olècranon simples.
- Exèresis cossos estranys.
- Punció biòpsia parts toves i òssia. Biòpsia a cel obert.
- Exèresi tumors parts toves/ossis amb abordatges simples.

- Bursectomia colze/genoll.
- Dits en martell, dits com urpes.

En relació a la resta d'activitats els objectius són:

Teòrics:

- Adquisició de coneixements sobre el servei i el seu funcionament.
- Consolidar les habilitats adquirides en anys previs i de les tècniques quirúrgiques més habituals.
- Conèixer el funcionament de les fonts d'informació de cara a l'adquisició de coneixements teòrics i pràctics en l'especialitat.
- Integrar al resident en projectes de recerca i/o investigació.
- Participació activa en les sessions docents/clíniques del servei.

Pràctics:

- Realitzar una correcta exploració i història clínica.
- Interpretar correctament les exploracions complementàries i el seu valor diagnòstic
- Informació al pacient. Consentiment informat.
- Tractament conservador de traumatismes articulars.
- Tractament de les infeccions de l'aparell locomotor.
- Tractament dels processos inflamatoris d'os, articulacions, parts toves i compressions nervioses.
- Tractament de les artropaties degeneratives, infeccions cròniques i deformacions osteo-articulars més habituals.
- Síndromes de sobrecàrrega ocupacional i esportiva.
- Realitzar un correcte seguiment post-operatori.
- Assistència a consultes externes.
- Atenció directa de pacients a urgències sota la supervisió d'un especialista.
- Realització de la memòria del resident.

B) Angiologia i Cirurgia Vascular:

La rotació del resident a l'especialitat d'Angiologia i Cirurgia Vascular s'estableix durant un període de tres mesos durant els quals el metge especialista en formació participarà de totes les activitats de l'especialitat al mateix nivell que qualsevol dels residents propis del servei, excloent l'activitat durant les guàrdies. Per tal de no interferir amb les capacitats del servei, el mesos d'estada de cada resident no seran al mateix període, encara que sí es realitzaran durant el segon i tercer any de residència. Els objectius són:

Teòrics:

- Valoració de les lesions vasculars agudes i cròniques.
- Abordatges quirúrgics més freqüents en patologia relacionada amb l'aparell locomotor.
- Coneixements bàsics de la reparació vascular.
- Diagnòstic i tractament de la trombosi venosa profunda.
- Diagnòstic i tractament de les alteracions circulatòries perifèriques/arterials i venoses.
- Amputacions i desarticulacions.
- Valoració i tractament del peu diabètic.
- Orientació del malalt i capacitat de comunicació.

Pràctics:

- Realitzar una correcta historia clínica.
- Valoració de les proves complementàries i la seva indicació.
- Participació de les tècniques quirúrgiques més habituals.

- Valoració de les opcions de tractament quirúrgiques i conservadores.
- Coneixement de les tècniques d'exploració inicial i tractament en pacients crítics.

Tercer any:

A) Cirurgia ortopèdica i traumatologia:

La durada de la rotació durant el segon any és de 7 mesos i s'introdueix el resident en la realització autònoma d'intervencions quirúrgiques bàsiques amb un nivell de supervisió A/B i l'observació de tècniques de nivell C. El metge en formació estarà en contacte amb les unitats de traumatologia, ortopèdia i inclourà la unitat d'ortopèdia infantil i raquis.

Nivell A/B:

- Realització d'abordatges quirúrgics habituals.
- Sutura i neteja de ferides.
- Extraccions simples de material d'osteosíntesi.
- Col·locació de traccions esquelètiques/cutànies.
- Drenatge d'abscessos i hematomes
- Tenorràfia Aquiles, rotulià i quadricipital.
- Osteosíntesi amb agulles kirschner en fractures simples.
- Osteotaxi en fractures d'ossos llargs.
- Tenorràfia extensors de la mà i el peu.
- Osteosíntesi i hemiartroplàstia en fractures de maluc.
- Fractures de ròtula i olècranon simples.
- Exèresis cossos estranys.
- Punció biòpsia parts toves i òssia. Biòpsia a cel obert.
- Exèresi tumors parts toves/ossis amb abordatges simples
- Bursectomia colze/genoll
- Dits en urpa/martell
- Hallux valgus simple
- Artrodesi petites articulacions
- Artrotomia genoll
- Osteosíntesi turmell
- Fractures clavícula i luxacions acromio-clavicular
- Amputacions membre inferior i superior
- Artrodesi/osteosíntesi fractures vertebrals
- Discectomia simple
- Tractament fractura osteoporòtica vertebral
- Abordatges posteriors de columna
- Laminectomies descompressives
- Maneig conservador fractures a la infància
- Tractament quirúrgic de les fractures més freqüents de la infància
- Diagnòstic maluc dolorós a la infància
- Maneig de les deformitats vertebrals infantils
- Maneig de les deformitats del peu infantils

En relació a la resta d'activitats els objectius són:

Teòrics:

- Adquisició del coneixement del servei i el seu funcionament.

- Valoració del balanç articular/muscular de les extremitats.
- Valoració de les lesions agudes o cròniques i les indicacions de tractament rehabilitador més adients.
- Coneixement els mitjans farmacològics, físics i terapèutics d'ús habitual a l'especialitat
- Conèixer els diferents tipus de pròtesis/ortesis i les seves indicacions.

Pràctics:

- Consolidació dels coneixements i habilitats adquirides en anys previs i de les tècniques quirúrgiques més habituals.
- Consolidació de les tècniques quirúrgiques de nivell A i B.
- Conèixer el funcionament de les fonts d'informació de cara a l'adquisició de coneixements teòrics i pràctics en la especialitat.
- Integrar al resident en projectes de recerca i/o investigació.
- Aplicació dels coneixements de metodologia en investigació en cirurgia ortopèdica i traumatologia.
- Participació activa en les sessions docents/clíniques del servei.
- Capacitat de comunicació i orientació del pacient.

B) Medicina física i rehabilitació:

La rotació del resident a l'especialitat de Medicina física i rehabilitació s'estableix durant un període d'un mes durant el qual, el metge especialista en formació participará de totes les activitats de l'especialitat al mateix nivell que qualsevol dels residents propis del servei. Per tal de no interferir amb les capacitats del servei, el mesos d'estada de cada resident no seran al mateix període, encara que sí es realitzaran durant el tercer any de residència. Els objectius són:

Teòrics:

- Adquisició del coneixement del servei i el seu funcionament.
- Valoració del balanç articular/ muscular de les extremitats.
- Valoració de les lesions agudes o cròniques i les indicacions del tractament rehabilitador més adients.
- Coneixement dels mitjans farmacològics físics i terapèutics de l'ús habitual a l'especialitat.
- Coneixement dels diferents tipus de pròtesi/ ortesis i les seves indicacions.

Pràctics:

- Habilitat per realitzar les maniobres d'exploració clínica més adients en funció de la patologia osteo-muscular.
- Ús de la ecografia bàsica com a tècnica diagnòstica i seguiment en patologia osteo-articular.
- Conèixer l'aplicació de les ortesis i el seu ús durant el seguiment de les lesions traumatològiques.
- Adquirir el coneixement dels protocols de tractament en patologia bàsica traumatològica (tenorràfia, lesions lligamentoses.)

Quart any:

A) Cirurgia ortopèdica i traumatologia:

La durada de la rotació durant el quart any és de 7 mesos i s'introdueix el resident en la realització autònoma d'intervencions quirúrgiques bàsiques amb un nivell de supervisió A/B i l'observació de tècniques de nivell C. El metge en formació estarà en contacte amb les unitats de traumatologia, ortopèdia i inclourà la unitat d'ortopèdia infantil, raquis i artroscòpia

Nivell A/B:

- Realització d'abordatges quirúrgics habituals
- Sutura i neteja de ferides.
- Extraccions simples de material d'osteosíntesi.
- Col·locació de traccions esquelètiques/cutànies.
- Drenatge d'abscessos i hematomes.
- Tenorràfia Aquiles, rotulà i quadricipital.
- Osteosíntesi amb agulles kirschner en fractures simples.
- Osteotaxi en fractures d'ossos llargs.
- Tenorràfia extensors de la mà i el peu.
- Osteosíntesi i hemiartroplàstia en fractures de maluc.
- Fractures de ròtula i olècranon simples.
- Exèresis cossos estranys.
- Punció biòpsia parts toves i òssia. Biòpsia a cel obert.
- Exèresi tumors parts toves/ossis amb abordatges simples.
- Bursectomia colze/genoll.
- Dits en urpa/martell.
- Hallux valgus simple.
- Artrodesis petites articulacions.
- Artrotomia genoll.
- Osteosíntesi turmell.
- Fractures clavícula i luxacions acromio-clavicular.
- Amputacions membre inferior i superior.
- Coneixement de la tècnica artroscòpica de genoll/espatlla.
- Realització d'artroscòpia bàsica (genoll, espatlla).
- Participació de l'artroscòpia complexa (genoll, espatlla, turmell, maluc i canell).
- Artrodesi/osteosíntesi fractures vertebrals.
- Discectomia simple.
- Tractament fractura osteoporòtica vertebral.
- Abordatges posteriors de columna.
- Laminectomies descompressives.
- Maneig conservador fractures a la infància (guixos).
- Tractament quirúrgic de les fractures més freqüents de la infància.
- Tractament epifisiolisi proximal fèmur.
- Osteotomies correctores més freqüents a la infància.
- Dismetria de membres. Epifisiodesis.
- Cirurgia dit en ressort a la infància.

En relació a la resta d'activitats els objectius són:

Teòrics:

- Consolidació dels coneixements i habilitats adquirides en anys previs i de les tècniques quirúrgiques més habituals.
- Consolidació de les tècniques quirúrgiques de nivell A i B.
- Conèixer el funcionament de les fonts d'informació de cara a l'adquisició de coneixements teòrics i pràctics en la especialitat.
- Integrar al resident en projectes de recerca i/o investigació.
- Aplicació dels coneixements de metodologia en investigació en Cirurgia ortopèdica i traumatologia
- Participació activa en les sessions docents/clíniques del servei.
- Capacitat de comunicació i orientació del pacient.

Pràctics:

- Realitzar una correcta exploració i història clínica.
- Interpretar correctament les exploracions complementàries i el seu valor diagnòstic.
- Informació al pacient. Consentiment informat.
- Valoració de les diferents opcions de tractament segons la patologia.
- Tractament conservador de traumatismes articulars.
- Tractament de les infeccions de l'aparell locomotor.
- Tractament dels processos inflamatoris d'os, articulacions, parts toves i compressions nervioses.
- Tractament de les artropaties degeneratives, infeccions cròniques i deformacions osteo-articulars més habituals.
- Realització i participació de l'activitat quirúrgica de nivell A i B.
- Observació de les tècniques quirúrgiques de nivell C.
- Síndromes de sobrecàrrega ocupacional i esportiva.
- Realitzar un correcte seguiment post-operatori.
- Assistència a consultes externes.
- Atenció directa de pacients a urgències sota la supervisió d'un especialista.
- Realització de la memòria del resident.

B) Rotació sistemàtica per la Unitat de Tumors (Hospital de la Santa Creu i Sant Pau):

Objectius generals:

- Realitzar una correcta història clínica, anamnesi i exploració clínica en pacients amb patologia tumoral.
- Conèixer les eines diagnòstiques i de tractament en la patologia tumoral ortopèdica.
- Realitzar un correcte diagnòstic diferencial entre la patologia benigna/maligna osteo-muscular.
- Conèixer els principis dels tractaments adjuvants (quimioteràpia/radioteràpia) en la patologia tumoral.
- Identificar les patologies urgents que requereixen actuació quirúrgica precoç. Detectar signes d'alerta.
- Conèixer les tècniques bàsiques en la detecció i identificació de les lesions tumorals osteo-musculars.

Objectius específics:

- Adquirir habilitat i maneig a la consulta externa pel diagnòstic i el tractament de la patologia tumoral més freqüent.
- Adquirir habilitat en el maneig del plantejament terapèutic de la patologia tumoral.
- Informació al malalt i a la família. Consentiment informat.
- Adquirir capacitats en la presa de decisions.
- Conèixer els procediments quirúrgics adequats per cada situació clínica i considerar les possibles complicacions de cadascun d'ells.
- Conèixer els abordatges quirúrgics més adequats per a cada patologia.

C) Rotació sistemàtica per la Unitat de peu i turmell (Hospital de la Vall d'Hebron):

Objectius generals:

- Realitzar una correcta història clínica i exploració clínica de les principals patologies del peu.
- Conèixer les indicacions del tractament conservador/quirúrgic de les patologies lligamentoses de turmell i peu.
- Conèixer les indicacions de tractament conservador/quirúrgic de les patologia degenerativa convencional
- Conèixer les tècniques i els protocols quirúrgics en patologia del peu i turmell.
- Participar del maneig en patologia d'alta complexitat del peu i turmell .

Objectius específics:

- Adquirir habilitat i maneig en la consulta externa per al diagnòstic i el tractament de la patologia complexa i convencional del peu.

- Conèixer els procediments quirúrgics adequats per a cada situació clínica i considerar les possibles complicacions de cada un d'ells.
- Adquirir capacitat per a la presa de decisions i la utilització racional dels recursos per al diagnòstic i la planificació del tractament més adequat.
- Conèixer els principals abordatges quirúrgics en patologia traumàtica/ortopèdica del peu i turmell

C) Cirurgia Plàstica, estètica i reparadora:

La rotació del resident a l'especialitat de Cirurgia plàstica, estètica i reparadora s'estableix durant un període de tres mesos durant els quals el metge especialista en formació participará de totes les activitats de l'especialitat al mateix nivell que qualsevol dels residents propis del servei, excloent l'activitat durant les guàrdies. Per tal de no interferir amb les capacitats del servei, el mesos d'estada de cada resident no seran al mateix període, encara que sí es realitzaran durant el segon i tercer any de residència. Els objectius són:

Teòrics:

- Coneixement del tractament de les ferides de la pell i de parts toves.
- Coneixement de les tècniques de cobertura cutània (empelts i penjolls simples).
- Identificar les possibles complicacions dels procediments.
- Adquirir l'habilitat per minimitzar les agressions cutànies i/o de parts toves durant els procediment quirúrgics i terapèutics.
- Diagnòstic i tractament de les alteracions de la pell i els teixits tous.
- Orientació del malalt i capacitat de comunicació.

Pràctics:

- Realitzar una correcta història clínica.
- Valoració de les proves complementàries i la seva indicació.
- Participació de les tècniques quirúrgiques més habituals.
- Valoració de les opcions de tractament quirúrgiques i conservadores alternatives.
- Coneixement de les tècniques de cobertura cutània en pacients crítics.

Cinquè any:

A) Cirurgia ortopèdica i traumatologia:

La durada de la rotació durant el segon any és de 9 mesos i s'introdueix el resident en la realització autònoma d'intervencions quirúrgiques bàsiques amb un nivell de supervisió A/B i l'observació de tècniques de nivell C. El metge en formació estarà en contacte amb les unitats de traumatologia, ortopèdia i inclourà la unitat de raquis i artroscòpia

Nivell A/B

- Hallux valgus simples
- Hallux rigidus
- Deformitats reumàtiques del peu i la mà
- Osteotomies de tibia
- Tumors ossis benignes
- Artroplastia total maluc i genoll simples
- Epicondilitis i síndromes dolorosos colze
- Atrapament cubital
- Fractures proximais i diafisàries húmer

- Fractures supracondílies del nen
- Fractures de l'avantbraç de l'adult i el nen
- Lesions tendinoses membre superior
- Infeccions de la mà
- Estabilització fractures de pelvis
- Fractures diafisàries fèmur i tibia
- Fractures i luxacions turmell i peu
- Meniscectomia simple
- Drenatge i rentat artroscòpic
- Descrompressió subacromial
- Exèresi cossos lliures via artroscòpica

Nivell B

- Desarticulacions
- Artrodesi grans articulacions
- Lesió tendinosa inveterada. Transposicions
- Artroplàstia d'espatlla
- Recanvis protèsics de maluc i genoll simples
- Lligamentoplastia LCA
- Sutura manegot rotador
- Inestabilitat espatlla
- Sutura meniscal

Nivell C

- Tractament seqüeles
- Malformacions i displàsies generals
- Artroplàsties d'altres articulacions
- Osteotomies de pelvis i proximals de fèmur
- Tractament de les lesions i seqüeles de malalties neurològiques
- Cirurgia reparadora i reconstructiva del peu
- Recanvis protèsics de maluc i genoll complexes
- Osteotomies correctores complexes
- Deformitats raquis
- Cirurgia oncològica raquis
- Lligamentoplastia LCP
- Maneig luxació genoll
- Inestabilitat turmell via artroscòpica
- Tractament patologia radiocarpiana artroscòpica
- Descompressió, reinsercions labrals patologia coxo-femoral artroscòpica
- Tractament de les seqüeles de la paràlisi cerebral en la infància
- Allargaments ossis en la infància
- Displàsies de l'aparell locomotor en la infància

En relació a la resta d'activitats els objectius són:

Teòrics:

- Consolidació dels coneixements i habilitats adquirides en anys previs i de les tècniques quirúrgiques més habituals.
- Consolidació de les tècniques quirúrgiques de nivell A i B.

- Conèixer el funcionament de les fonts d'informació de cara a l'adquisició de coneixements teòrics i pràctics a l'especialitat.
- Integrar al resident en projectes de recerca i/o investigació.
- Aplicació dels coneixements de metodologia en investigació en Cirurgia ortopèdica i traumatologia.
- Participació activa en les sessions docents/clíniques del servei.
- Capacitat de comunicació i orientació del pacient.

Pràctics:

- Realitzar una correcta exploració i història clínica.
- Interpretar correctament les exploracions complementàries i el seu valor diagnòstic.
- Informació al pacient. Consentiment informat.
- Valoració de les diferents opcions de tractament segons la patologia.
- Tractament conservador de traumatismes articulars.
- Tractament de les infeccions de l'aparell locomotor.
- Tractament dels processos inflamatoris d'os, articulacions, parts toves i compressions nervioses.
- Tractament de les artropaties degeneratives, infeccions cròniques i deformacions osteo-articulars més habituals.
- Realització i participació de l'activitat quirúrgica de nivell A i B.
- Observació de les tècniques quirúrgiques de nivell C.
- Síndromes de sobrecàrrega ocupacional i esportiva.
- Realitzar un correcte seguiment post-operatori.
- Assistència a consultes externes.
- Atenció directa de pacients a urgències sota la supervisió d'un especialista.
- Realització de la memòria del resident.

B) Rotació optativa:

Durant el primer semestre del cinquè any de formació, es pot sol·licitar una rotació optativa d'un període de dos mesos a un altre hospital amb les característiques que més s'adaptin a la motivació del resident de cara a la seva futura especialització. Es demanarà la rotació amb la prèvia aprovació del tutor i el cap de servei, així com l'autorització de la Comissió de docència de l'hospital.

5. Programa de formació teòrica

El programa de formació teòrica s'adapta a les directrius ministerials i de la Comissió de Docència establint les següents modalitats:

Sessions clíniques radiològiques i de planificació de l'activitat:

- Periodicitat: diàries.
- Contingut i actuació: Presentació d'ingressos de la guàrdia. Incidències (derivacions, èxits, etc.). Tractaments efectuats i propostes de tractaments. Assignació de tasques.,

Sessions clíniques quirúrgiques:

- Periodicitat: setmanal.
- Contingut: programació de l'activitat quirúrgica i dels ingressos, discussió de casos clínics, diagnòstics i indicacions terapèutiques.
- Actuació: Revisió de la història clínica, proves complementàries i preoperatori. Discussió de propostes terapèutiques, tècnica quirúrgica, tipus i model de implants.

Sessions bibliogràfiques:

- Periodicitat: Mensuals.
- Contingut: revisió actualitzada d'articles rellevants sobre temes d'actualitat, supervisada per un tutor.

Sessions d'exposició teòrica:

- Periodicitat: Setmanal
- Contingut: Una part general i una altra complementària consistents en una exposició teòrica d'un tema del programa recomanat pel Ministeri i la Comissió, supervisada per un tutor. Avaluació de la mateixa (presentació, imatges, actualitat, bibliografia)

Haurà de conèixer de la seva **pròpia especialitat**:

Patologia general de l'aparell locomotor

- Fisiopatologia òssia. L'os com a sistema.
- Os i elasticitat. L'estimulació elèctrica.
- Moderns mètodes de diagnòstic en COT (TAC, Ecografia, Ressonància Magnètica).
- L'artroscòpia diagnòstica.
- Biomaterials.
- Pròtesis i òrtesis.
- Bancs d'ossos i teixits. Tècniques de conservació. Problemes immunològics.
- El politraumatitzat. Indicacions i prioritats en l'assistència multidisciplinària.
- Fisiopatologia de la consolidació de les fractures.
- Biomecànica de la fractura i la seva reparació.
- Guixos i embenats.
- Osteosíntesi. Concepte. Indicacions i tècniques.
- Fixadors externs. Principis. Indicacions i tècniques.
- Consolidació viciosa de les fractures diafisàries. Tractament quirúrgic. Límits de tolerància.
- Pseudoartrosis diafisàries.
- Tractament de les fractures greus obertes, comminutes dels membres. Possibilitats terapèutiques. Indicacions i limitacions.
- Fisiopatologia del cartílag fisari.
- Traumatisme dels cartílags de creixement.
- Genètica de l'aparell locomotor.
- Conceptes i classificació de les displàsies òssies.
- Conceptes i etiopatogènesi de la malaltia de Paget.
- Dismetria dels membres inferiors. Classificació i fisiopatologia.
- Tractament quirúrgic de les dismetries dels membres.
- Fisiopatologia articular general.
- Fisiopatologia de l'artrosi.
- Biomecànica de la substitució articular.
- Indicacions de les artròdesi en la cirurgia dels membres.
- Lesions tendinoses. Aspectes clínics terapèutics.
- Lesions dels troncs nerviosos perifèrics. Classificació i normes de tractament.
- Osteocondrosi i necrosi òssies asèptiques.
- Cirurgia de l'artritis reumatoide.
- Infeccions òssies. Etiologia, profilaxi. Tècniques de control i seguiment.
- Indicacions i tècniques quirúrgiques de la osteïtis i osteomielitis cròniques.
- Artritis sèptiques. Etiologia i fisiopatologia.
- Tuberculosi osteoarticular. Patogènia i anatomia patològica. Normes de tractament.
- Antibioteràpia i cirurgia ortopèdica.
- Classificació i pronòstic dels tumors de l'esquelet.
- Biòpsia òssia. Principis indicacions i tècniques.
- Orientacions del tractament multidisciplinari dels tumors ossis.
- Les substitucions massives en la cirurgia dels tumors ossis.
- Tumors de parts toves.
- Orientacions en la cirurgia de les paràlisi espàstiques.

Patologia de la columna vertebral

- Estabilitat i inestabilitat vertebral.

- Indicacions al tractament quirúrgic de les fractures luxacions de la columna cervical.
- Concepte i indicacions de l'estabilització quirúrgica de les fractures del raquis dorsolumbar.
- Orientacions en el tractament de les paraplègies traumàtiques.
- Tractament quirúrgic de la cèrvico-artrosi. La mielopatia cervical.
- Estenosi raquídia.
- Lumbociàtiques discals. Tractament quirúrgic.
- Espondilolistesi.
- Orientacions en el tractament de les escoliosis idiopàtiques. Estudi de les diverses tècniques de fusió per via posterior.
- Les intervencions correctores de l'escoliosi per via anterior. Indicacions i tècniques.
- Escoliosi de l'adult.
- Malformacions congènites del raquis.

Patologia de l'espatlla, braç i colze

- Luxació recidivant d'espatlla.
- Patologia del manegot dels rotatoris.
- Cirurgia de les lesions del plexe braquial.
- Seqüeles paralítiques de les lesions globals del plexe braquial. Possibilitats quirúrgiques. Normes de tractament.
- Classificació i normes de tractament de les fractures de colze.

Patologia de l'avantbraç, canell i mà

- Fractures i luxacions del carp.
- Fractures múltiples de falanges i metacarpians.
- Mà catastròfica. Criteris d'amputació i reconstrucció.
- Lesions recents dels tendons de la mà. Indicacions quirúrgiques.
- Seqüeles paralítiques de les lesions del nervi mitjà. Possibilitats de reconstrucció quirúrgica.
- Seqüeles paralítiques de les lesions del nervi cubital. Possibilitats quirúrgiques substitutives.
- Seqüeles paralítiques de les lesions del nervi radial. Possibilitats quirúrgiques substitutives.

Patologia de la pelvis, maluc i cuixa

- Biomecànica del maluc.
- Fractures d'anell pelvià.
- Fractures de la regió acetabular de la pelvis.
- Fractures de l'extremitat superior del fèmur. Indicacions i tècniques quirúrgiques.
- Fractures comminutes de la diàfisi femoral. Possibilitats de tractament, tècnica i indicacions.
- Luxació congènita del maluc. Diagnòstic precoç. Normes de tractament conservador.
- Tractament de la displàsia congènita del maluc després de l'edat de la marxa.
- Indicacions i tècniques de tractament de les displàsies congènites del maluc després dels cinc anys d'edat.
- Malaltia de Perthes. Conceptes fisiopatològics. Tractament quirúrgic i conservador.
- Epifisiolisis del maluc. Fisiopatologia i possibilitats de tractament.
- Indicacions quirúrgiques en el tractament de la coxartrosi. Tipus de pròtesis, evolució i resultats.
- Complicacions de les pròtesis de maluc. Possibilitats de recanvi.
- Cirurgia conservadora de la necrosi vascular del cap femoral.
- Impingement femoroacetabular.

Patologia de genoll, cama i peu

- Biomecànica del genoll.
- Fractures comminutes de l'extremitat distal del fèmur. Possibilitats i normes de tractament.

- Cirurgia lligamentosa del genoll en les lesions agudes.
- Les inestabilitats cròniques del genoll. Classificació i orientacions terapèutiques.
- Cirurgia artroscòpica del genoll. Possibilitats i limitacions.
- Rigideses del genoll. Indicacions i limitacions. Tractament quirúrgic.
- Deformitats angulars del genoll.
- Patologia fèmur-rotuliana.
- Indicacions quirúrgiques en el tractament de la gonartrosi. Osteotomies, pròtesis totals.
- Les fractures complexes de la tibia. Fractures obertes i comminutes. Possibilitats i prioritats de tractament.
- Síndromes compartimentals.
- Tractament de les fractures de calcani.
- Lesions dels nervis crural i ciàtic.
- Peu pla valc estàtic de l'infant i de l'adolescent.
- Intervencions correctores del peu equí varo supinador congènit.
- Tractament de l'Hallux valgus.

A la part general s'inclouen temes que afecten als processos congènits, traumàtics, inflamatoris, metabòlics, degeneratius i tumorals que de manera general afecten nervis, múscul i tendons, fàscies, ossos i articulacions, així com temes sobre procediments diagnòstics (clínic instrumentals i de laboratori) i terapèutics generals. També s'inclouen temes bàsics sobre biomecànica general, genètica en relació amb la Cirurgia Ortopèdica i Traumatologia, altres sobre histologia i fisiopatologia dels teixits i sistemes implicats.

A la part complementària s'inclouen temes de la patologia regional de la Cirurgia Ortopèdica i Traumatologia de l'adult i l'infant i, així com temàtica en relació a les rotacions obligatòries i optatives realitzades durant els primers tres anys de la residència (Anestesiologia, Cirurgia Vascular, Cirurgia Plàstica, Radiodiagnòstic i Rehabilitació).

- Periodicitat: mensual, de tres anys de durada.
- Contingut: exposició de lliçons teòriques del temari de l'especialitat. Control d'assistència i examen de capacitat professional.

Conferències magistrals:

- Periodicitat: cada un o dos mesos.
- Contingut: Sessió magistral al servei per un metge adjunt del servei en relació a un tema d'actualitat.
- Actuació: Sessió quirúrgica (si s'escau), presentació de casos clínics, preguntes sobre el tema exposat i avaluació, per part del ponent.

6. Programa de formació científica

Sota el principi de responsabilitat progressiva supervisada, la formació científica tindrà lloc a les àrees d'hospitalització, urgències, quiròfan, unitats d'hospitalització i consulta externa. Tant del propi hospital com dels Hospital on es realitzin rotacions externes. Cobrint la necessària experiència en COT de l'adult i del pacient infantil.

Treballs i recerca:

Durant el període de residència, el metge en formació realitzarà:

- A. Elecció i presentació d'un projecte d'investigació que constitueixi l'esquema de la seva tesi doctoral del postgrau.
- B. Presentació de comunicacions:

Resident de primer any:

- Presentació de casos clínics en les reunions trimestrals de la Secció de Girona de la Societat Catalana de Cirurgia Ortopèdica i Traumatologia.

Resident de segon any:

- Presentació de casos clínics en la reunió semestral de serveis de COT d'hospitals de Catalunya.

- Presentació de cartell científic en el congrés anual de la Societat Catalana de Cirurgia Ortopèdica i Traumatologia (SCCOT).

Resident de tercer any:

- Presentació de comunicació oral en la sessió anual ordinària de Girona de la SCCOT.
- Comunicació oral en el congrés anual de la SCCOT.
- Presentació de cartell científic en el congrés anual de la Societat Espanyola de Cirurgia Ortopèdica i Traumatologia (SECOT).

Resident de quart any:

- Comunicació oral en el congrés anual de la SCCOT.
- Comunicació oral en el congrés anual de la SECOT.
- Presentació de cartell científic en el congrés de European Federation Orthopedics and Traumatology (EFORT).

Resident de cinquè any:

- Comunicació oral en el congrés anual de la SECOT.
- Comunicació oral al congrés de European Federation Orthopedics and Traumatology (EFORT).

Cursos i Congressos

Resident de primer any:

- Cursos bàsics de traumatologia
- Curs de dissecció anatòmica
- Curs bàsic Associació per a l'estudi de la Osteosíntesis (AO).

Resident de segon any:

- Cursos bàsics de traumatologia
- Curs de dissecció anatòmica.

Resident de tercer any:

- Curs de tumors a l'Hospital de la Santa Creu i Sant Pau.
- Curs bàsic artroscòpies.
- Curs bàsic raquis.
- Curs bàsic de patologia traumàtica/ortopèdica extremitat inferior/superior.

Resident de quart any:

- Curs ortopèdia infantil Hospital Vall d'Hebrón.
- Curs de cirurgia de la mà.
- Cursos bàsics artroscòpia/artroplàstia.
- Curs bàsic patologia traumàtica/ortopèdica extremitat inferior/superior.
- Curs bàsic raquis.

Resident de cinquè any:

- Curs avançat AO traumatologia.
- Curs de cirurgia de la mà.
- Cursos bàsics artroscòpia/artroplàstia.

Coordinació amb altres programes

La Cirurgia Ortopèdica i Traumatologia presenta àrees comuns de superposició o contacte amb altres especialitats, es realitzaran seminaris conjunts i grups d'estudi que permetin afrontar problemes clínics i tractaments medico-quirúrgics comuns a aquestes especialitats afins.

7. Programa de formació pràctica

A realitzar a les unitats d'hospitalització:

- Passi de visita amb *staff* i posteriorment sol.
- Revisió de la història clínica, anotacions d'infermeria, constants clíniques, evolució.
- Cura de ferides, canvis de guixos i embenats.
- Emplenament d'ordres mèdiques.
- Informar del curs evolutiu, diagnòstics i pronòstic al pacient i / o familiars.
- Cursar sol·licituds de proves complementàries i interconsultes.
- Fer informes d'alta ajustats a la normativa i lliurar-los amb la cita corresponent.
- Redactar informes sol·licitats: Unitat d'Atenció a la Ciutadania, judicials etc.

A realitzar a quiròfans:

- Revisar història clínica: proves complementàries, consentiment informat, medicació preoperatòria i al·lèrgies.
- Ajudar a la col·locació del pacient i del camp quirúrgic, identificació de lateralitat.
- Verificar la idoneïtat del material quirúrgic, implants i sistemes (rx, navegador, etc.) a emprar.
- Participar o realitzar l'acte quirúrgic.
- Supervisar el trasllat del pacient.
- Emplenar el full de la d'intervenció quirúrgica, ordres mèdiques i tractaments, sol·licitud de proves complementàries i anotació del curs clínic.
- Informar del resultat de la intervenció quirúrgica, curs evolutiu i pronòstic al pacient / acompanyants.
- En cirurgies ambulatories redactar i lliurar informe d'alta i cita posterior.

A realitzar a consultes externes:

- Història clínica en tots els seus apartats (antecedents, al·lèrgies, transfusions prèvies, etc.).
- Exploració física general i específica per articulacions.
- Cures i canvis de guixos i embenats.
- Ordenar proves complementàries.
- Elaborar propostes terapèutiques, diagnòstic i pronòstic.
- Informar al pacient.
- Consentiment informat.
- Cursar preoperatoris i programacions quirúrgiques.
- Noves citacions o alta.

A realitzar al Servei d'Urgències:

- Durant la guàrdia romandre en l'àrea d'urgències.
- Assistir als pacients de l'especialitat sota supervisió decreixent de l'*staff* del Servei.
- Realització d'història clínica, exploració física general i específica.
- Ordenar proves complementàries.
- Elaborar propostes terapèutiques, diagnòstic i pronòstic.
- Fer sutures, guixos i embenats.
- Sol·licitar intervencions quirúrgiques d'urgència, ajudar/realitzar.
- Informar pacient/accompanyants.
- Realitzar informes d'alta i parts judicials.
- En dies festius: passi de visita, emplenament de l'ordre mèdica de tractament (OMT) i interconsultes urgents.

8. Pla transversal

R1	1r trimestre	2n trimestre	3r trimestre	4t trimestre
	Cursos d'acollida	Curs de protecció laboral	Curs de comunicació metge-pacient (bàsic)	Curso Recerca bibliogràfica eficient i ràpida
	Jornada acollida R1		Curs bàsic de Seguretat del pacient	Curs de formació en RCP amb l'Equip de Resposta Ràpida
	Contrasenyes/Correu			
	Curs de formació SAP			
	Curs Urgències			
	Taller recerca bibliogràfica			
	Prevenió de riscos laborals			

R2	1r trimestre	2n trimestre	3r trimestre	4t trimestre
	Cursos de comunicació científica		Curs de suport vital avançat	
	Curs de RCP neonatal bàsica		Curs de nutrició	
	Curs RCP neonatal inicial			
	Curs RCP pediàtrica avançada			

R3	1r trimestre	2º trimestre	3r trimestre	4º trimestre
	Cursos de lectura crítica de revisions sistemàtiques		Curs de comunicació metge- pacient (avançat)	
	Curs metodologia de la investigació		Curs de seguretat del pacient	
	ESPOQ			

9. Avaluacions

El resident realitzarà de forma obligatòria anualment, una memòria llibre del resident, on es reculli:

- 1.- Període de vacances.
- 2.- Baixes laborals.
- 3.- Períodes de rotació.
- 4.- Tipus i nombre d'intervencions quirúrgiques ajudades / realitzades.
- 5.- Exposicions teòriques i bibliogràfiques realitzades al Servei i altres.

- 6.- Assistència a cursos i congressos, amb els seus certificats.
- 7.- Presentació de comunicacions orals, cartells científics, articles acceptats/publicats.
- 8.- Participació en assaigs clínics. Treballs d'investigació. Lectura de treballs de suficiència investigadora, tesi doctoral.
- 9.- Es realitzaran avaluacions formatives amb el tutor, quatre per any.

S'avaluarà les presentacions d'exposicions teòriques i bibliogràfiques.

Es realitzarà l'avaluació sumativa obligatòria anual que inclourà la participació a l'examen Orthobullets com a preparació als exàmens de capacitació de la EBOT i SECOT.

Es realitzaran els exàmens de capacitació de la EBOT i SECOT.

Annexos

Annex 1: Presentació del Servei de Cirurgia Ortopèdica i Traumatològica (COT)

Assistència

El Servei de COT de l'Hospital Universitari de Girona Dr. Josep Trueta és el servei de referència de l'especialitat dins el conjunt de la Regió Sanitària de Girona, oferint assistència especialitzada a una població de més 800.000 persones, a més de ser l'hospital bàsic per a 7 àrees bàsiques de salut (quatre de Girona -Sta. Clara, Montilivi, Can Gibert del Pla, Taialà-, Sarrià de Ter, Celrà i Banyoles).

Situat a la 6^a planta de l'Hospital Universitari de Girona, compta amb 28 llits i un equip de 60 professionals que s'ocupen directament de la cura i tractament de les persones amb malalties de l'aparell locomotor.

L'equip es compon de 29 facultatius mèdics (19 especialistes de cirurgia ortopèdica i traumatologia i 10 metges que realitzen el programa MIR en COT), un metge especialista en medicina interna (MI), referent pel control mèdic del pacient ingressat a la planta, un metge especialista en medicina física i rehabilitació (RHB), 16 diplomats en infermeria, un fisioterapeuta i dos auxiliars administratives.

El funcionament del Servei es divideix en tres seccions, dues de les quals s'encarreguen del tractament de la patologia ortopèdica i traumàtica incloent la patologia infantil i tumoral i l'altra secció s'encarrega del tractament de tota la patologia de raquis.

Dins la cartera de serveis (vegeu annex 2) que ofereix el Servei de COT com a centre de referència de la Regió Sanitària de Girona, s'inclouen les principals patologies i procediments de l'aparell locomotor.

El Servei és centre de referència assumint com a tal la patologia complexa que no es pot assumir a la resta d'hospitals de la Regió Sanitària de Girona.

L'activitat conjunta del servei es divideix entre el maneig dels pacients ingressats a la planta de COT, les consultes externes, les urgències de l'especialitat i l'activitat quirúrgica.

Les consultes externes es realitzen a l'edifici annex a l'Hospital amb un total de 34 consultes setmanals (16 metges/esses), en horari de matí i tarda. Cal remarcar la interconnexió amb els centres d'atenció primària, fent reunions periòdiques (incloent videoconferències setmanals) que permeten l'assistència integrada dels pacients.

Les urgències de la especialitat s'atenen al Servei d'Urgències de l'Hospital, en horari presencial de 24 hores, per especialistes del Servei. Cada any uns 11.000 pacients són visitats de manera urgent, dels quals més de 1.550 precisen ingrés per tractament. Segons l'estudi sobre la seguretat dels pacients politraumàtics, que inclou els 10 hospitals amb major volum de tot Catalunya, l'Hospital Universitari de Girona Dr. Josep Trueta és l'hospital de Catalunya que rep més pacients politraumàtics, situant-lo com a centre de categoria 2B, que permet l'assistència global d'aquest tipus de pacients. Aquí és conjuguen el fet de ser l'hospital de referència d'una regió amb una alta accidentalitat i de ser-ne l'únic.

L'activitat quirúrgica significa una part important de la línia assistencial del Servei, distribuint aquesta activitat en més de 12 quiròfans setmanals a l'Hospital Trueta, amb horari de matí i tarda, i les intervencions quirúrgiques de Cirurgia Major Ambulatòria -cirurgia sense ingrés- (CMA) a la Clínica Girona, i la cirurgia de curta estada a la Clínica Salus Infirmorum de Banyoles, amb l'objectiu de disminuir al màxim el temps d'espera per a intervencions de l'especialitat, realitzant a l'Hospital Josep Trueta intervencions de major complexitat. El Servei realitza més de 1.600 intervencions a l'any, de les quals un 75% es corresponen amb cirurgia programada i, d'aquestes, gairebé un 20% es realitzen ambulatòriament.

.

Altres dades del Servei

Ubicació: 6^a planta Hospital Universitari de Girona Dr. Josep Trueta
Horari Secretaria COT: de 08.00h-15.00h
Telèfon: 972940298
Correu electrònic: cot.girona.ics@gencat.cat

Cap del Servicio: Dr. Miguel Ángel Froufe Siota
Tutores de residents: Dra. Maria José Martínez i Dra. Diana Noriego
Controls de Qualitat: Comissió morbi-mortalitat últim dijous de cada mes

Annex 2: Organització del Servei

SERVEI DE CIRURGIA ORTOPÈDICA I TRAUMATOLOGIA Hospital Universitari Dr. Josep Trueta de Girona 6^a planta (28 llits)	
Metges especialistes COT Dr. M.A. Froufe Dr. K. Martínez Dra. M. J. Martínez Dr. D. Gutiérrez Dr. A. Matamala Dra. M. Pérez Dr. M. Puigbert Dr. M. Costa Dra. N. Fernández Dr. M. Lopez Dr. R. Servitja Dra. D. Noriego Dra. M. Baraldés Dra. M. Pèlach Dr. V. Apraez Dr. J. Dellonder Dr. S. Geli Dra. L. Berta Consultor mèdic rehabilitador Dra. A. Ruiz Metges residents Dra. A. Moreno Dra. J. Benito Dra. P. Salgado Dra. R. Molins Dra. M. Oliveras Dr. D. Silva Dr. M. Vázquez Dra. M. Galipienso Dr. J. Garcia Consultora de Medicina Interna Dra. M. Conde	Infermeria Sra. J. Sugranyes (supervisora) 16 infermeres 13 auxiliars d'infermeria 2 zeladors Fisioterapeuta planta Sra. S. Balaña Secretaria COT Sra. E. Caselles

Annexo 3: Cartera de Servei

SERVEI DE CIRURGIA ORTOPÈDICA I TRAUMATOLOGIA

CAP DE SERVEI

Dr. M.A. Froufe Siota

CAPS CLÍNICS:

Dr. J. Dellonder, Dra. M.J. Martínez, Dra. A. Matamalas

ARTROPLASTIES

Dr. M.A. Froufe
Dra. M. Costa
Dra. M.J. Martínez
Dr. M. Puigbert
Dra. M. Baraldés
Dra. K. Martínez
Dr. J. Dellonder
Dr. R. Servitja
Dr. S. Geli

ARTROSCOPIES

Dra. M.J. Martínez
Dr. R. Servitja
Dr. S. Geli

EXTREMITAT SUPERIOR

Dra. N. Fernández
Dra. D. Noriego
Dra. L. Berta

CIRURGIA DE RECANVIS DE PRÒTESIS SÈPTICS

Dra. M. Costa
Dra. K. Martínez
Dra. M. Baraldes
Dr. J. Dellonder
Dr. M. Puigbert

EXTREMITAT INFERIOR (pau)

Dra. A. Teixidó
Dr. M. Lopez

CIRURGIA ORTOPÈDICA INFANTIL

Dr. D. Gutiérrez
Dr. V. Apraez

RAQUIS

Dra. A. Matamalas
Dra. M. Pérez
Dra. M. Pèlach



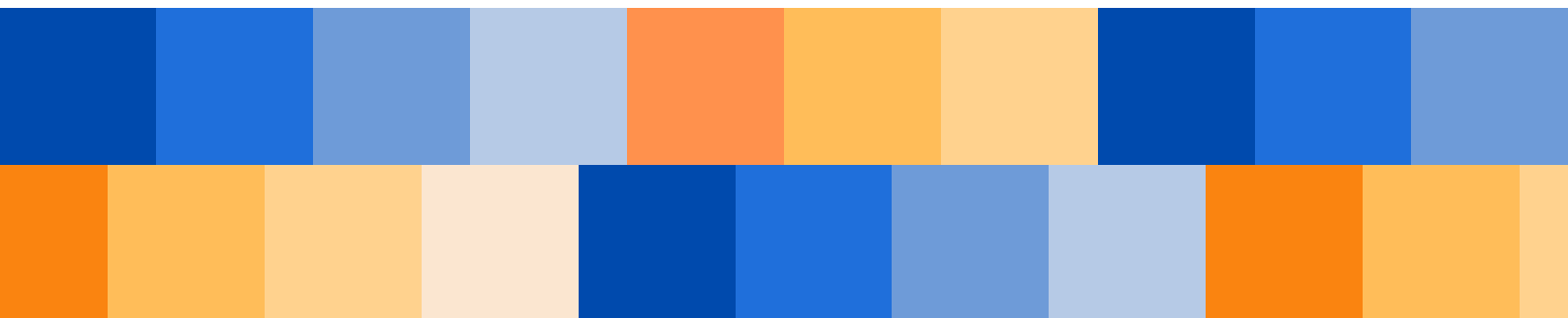
www.hospitaltrueta.cat



@htrueta



hospitaltrueta_icsgirona



**Generalitat
de Catalunya**

Salut/



**Hospital Universitari de Girona
Doctor Josep Trueta**