

ITINERARIO FORMATIVO TIPO DE LA UNIDAD DE CIRUGÍA TORÁCICA

Se trata de una adaptación del plan oficial de formación general elaborado por la Comisión Nacional de la Especialidad de Cirugía Torácica (aprobado con fecha 25 de abril de 1996) a las características del Servicio.

1. Objetivos generales que tiene que adquirir el residente al final de su formación:

Al término de los cinco años de formación especializada en Cirugía Torácica, el médico residente deberá:

- 1.- Conocer la teoría y adquirir la experiencia práctica de las enfermedades torácicas.
- 2.- Dominar todos los métodos diagnósticos propios de la especialidad, incluyendo las exploraciones instrumentales quirúrgicas.
- 3.- Desarrollar y poseer claridad para los criterios de valoración preoperatorio de sus pacientes, así como tener precisión en las indicaciones quirúrgicas.
- 4.- Poseer capacidad técnica operatoria
- 5.- Conocer los principios de la reanimación y control postoperatorio y ser hábil para el diagnóstico precoz y el tratamiento de las complicaciones
- 6.- Haber adquirido la preparación suficiente para la realización y expresión de los resultados de su experiencia mediante la práctica de trabajos científicos, clínicos y experimentales y su presentación en congresos y reuniones científicas.

Los objetivos específicos que deberán completarse al final de la residencia son:

A. Conocimientos:

- 1.- Conocimiento de la anatomía humana, la base embriológica y su correlato radiológico de las estructuras torácicas: vía aérea, esófago, pleura, pulmones, mediastino, estructura ósea y diafragma
- 2.- Conocimiento de la fisiología y la fisiopatología de cada una de las estructuras torácicas
- 3.- Conocimiento básico y actualizado de la patología infecciosa, inflamatoria y tumoral de las diversas estructuras del tórax con especial dedicación al conocimiento del carcinoma pulmonar
- 4.- Conocimiento de las diversas técnicas diagnósticas radiológicas o instrumentales necesarias para evaluar la resecabilidad de las patologías detectadas
- 5.- Conocimiento de las pruebas de función respiratoria, de las pruebas de esfuerzo y de todas las pruebas de evaluación de operabilidad necesarias para el correcto tratamiento del paciente
- 5.- Conocimiento de las opciones terapéuticas para el tratamiento tanto de la patología principal como de patologías concomitantes
- 6.- Conocimiento de las bases fisiológicas y de las vías de acción de los distintos medicamentos para el tratamiento del dolor.

- 7.- Conocimiento de la importancia y los protocolos de fisioterapia respiratoria postoperatoria y del acondicionamiento preoperatorio
- 7.- Conocimiento del manejo integral y específico del paciente politraumatizado
- 8.- Conocimiento básico sobre trasplante pulmonar
- 9.- Conocimiento de la metodología para el desarrollo de trabajos de investigación
- 10.- Aprendizaje de la epidemiología aplicada a la clínica
- 11.- Conocimiento de la metodología para la escritura y presentación de trabajos clínicos, revisión o investigación.

2. Plan de rotaciones

Primer año

- 2 meses en Cirugía Torácica (tras su incorporación).
- 2 meses en Cirugía General y del Aparato Digestivo
- 1 mes en Anestesia de cirugía Cardiotorácica
- 2 meses en Cuidados Intensivos
- 2 meses en Cirugía Vascular
- 2 meses en Cirugía Cardíaca

Segundo año

- 6 meses en Cirugía Torácica
- 1 mes en Neumología (incluye asistencia a la planta de hospitalización, consultas externas y Pruebas de Función Respiratoria)
- 1 mes en la Unidad de Técnicas Respiratorias
- 3 meses en Cirugía Cardiovascular

Tercer año

- 11 meses en Cirugía Torácica

Opcional: Posibilidad de realizar una rotación en cirugía torácica pediátrica de dos meses en una unidad de referencia para el tratamiento específico de problemas congénitos o adquiridos de la vía aérea y del tórax.

Opcional: Posibilidad de realizar una rotación en una unidad de cirugía torácica con dedicación al trasplante y alto volumen de dos meses de duración.

Opcional: Posibilidad de realizar una rotación en una unidad de cirugía torácica con dedicación al esófago nacional o internacional de dos meses de duración.

Cuarto año

- 7 meses en Cirugía Torácica
- 4 meses en Cirugía Cardíaca

Quinto año

- 11 meses en Cirugía Torácica

3. Objetivos específicos por rotación

4. Rotaciones externas

5. Guardias

Atención continuada: debido a las características de la especialidad, el residente se mantendrá haciendo guardias dentro del pool general de residentes de cirugía ya que la formación integral del residente exige una exposición a todo tipo de procesos quirúrgicos. Es fundamental que el trabajo en Urgencias pueda ser supervisado de forma que se desarrolle una línea de pensamiento lógico para construir un juicio diagnóstico y se adopte una actitud terapéutica acorde.

6. Actividades Docentes programadas.

Se completará el conocimiento teórico con la discusión de casos semanal y en las diversas sesiones clínicas que tienen lugar regularmente. Se actualizará y ampliará el conocimiento a través de sesiones bibliográficas mensuales y se hará especial énfasis en el estudio y preparación de las sesiones monográficas hospitalarias que tienen lugar dos veces al año.

7. Objetivos de investigación

Se irá realizando de forma progresiva la introducción del residente al área de investigación con la iniciación en el conocimiento de la metodología de la investigación y su aplicación a través de la escritura de un trabajo de investigación, su desarrollo y la escritura de comunicaciones y artículos tanto en español como en inglés.

Dependiendo de condiciones particulares, sería recomendable que al final de la residencia hubiera realizado y presentado al menos 5 comunicaciones nacionales e internacionales, al menos dos artículos. Deberá haber trabajado en alguna línea de investigación de las que se desarrollen en el Servicio.

La posibilidad de comenzar un trabajo de investigación, futura tesis doctoral, se estudiará de forma individualizada

8. Evaluación.

ELABORADO	APROBADO
Fecha: 12/01/2016	Fecha: 26/01/2016
TUTOR COORDINADOR / JEFE DE UNIDAD DOCENTE	COMISIÓN DE DOCENCIA

