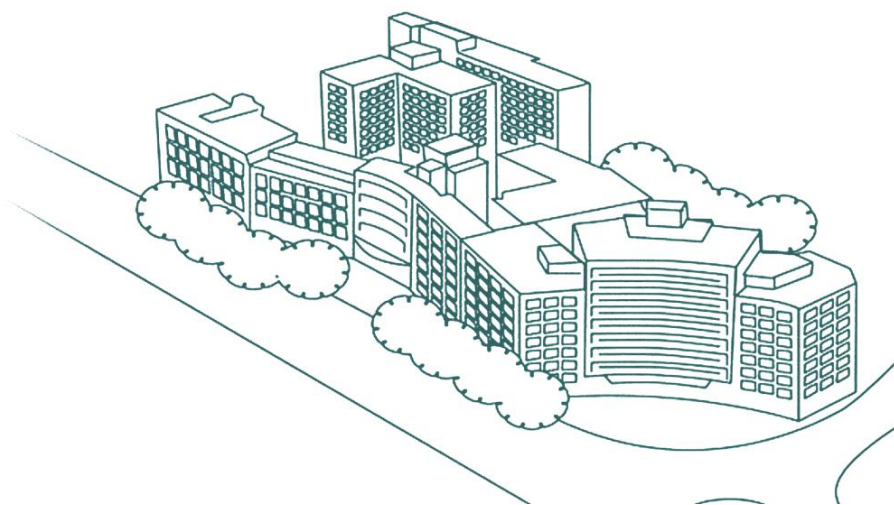


Guía Docente o Itinerario Formativo Tipo de la Especialidad de Cirugía Torácica



Madrid, enero 2021

Supervisada por

Prof. Jerónimo Farré

Jefe de Estudios

Director de Docencia

Profesor Emérito, Medicina, UAM

Blanca Barroso

Jefe de Residentes y Adjunta del Servicio de Alergología

Alejandro Avello

Jefe de Residentes y Adjunto del Servicio de Nefrología

Diana Fresneda

Jefe de Residentes y Adjunta del Servicio de Aparato Digestivo

Autores

Pablo Fernández Gómez-Escolar

Clínico docente asociado de la UAM

Tutor de residentes HUFJD

presentada y aprobada por la CD en su reunión de 22 de marzo de 2021

Índice

Autores	3
Hospital Universitario Fundación Jiménez Díaz (HUFJD)	4
Preámbulo	4
El HUFJD hoy	4
Información de interés en Internet	4
Cartera de servicios	7
Unidades docentes acreditadas para formación especializada	7
Actividad asistencial	8
Población de referencia	8
Docencia en el HUFJD	9
Unidad docente de Cirugía Torácica)	10
Introducción	10
Recursos humanos	11
Dependencias físicas del servicio	12
Hospitalización	¡Error! Marcador no definido.
Consulta externa	¡Error! Marcador no definido.
Dotación tecnológica del servicio	13
Propia del servicio	¡Error! Marcador no definido.
En uso compartido con otros servicios	¡Error! Marcador no definido.
Programa de la especialidad	14
Programa oficial de la especialidad según la Comisión Nacional de Especialidades	14
Plazas acreditadas en el HUFJD	14
Programa anual de formación del residente	14
Cronograma de rotaciones	15
Cronograma de rotaciones	¡Error! Marcador no definido.
Competencias a adquirir por año de residencia y rotación	16
Primer año (R1)	¡Error! Marcador no definido.
Segundo año (R2)	¡Error! Marcador no definido.
Tercer año (R3)	¡Error! Marcador no definido.
Cuarto año (R4)	¡Error! Marcador no definido.
Quinto año (R5)	¡Error! Marcador no definido.
Rotaciones externas de programa	17
Rotaciones externas opcionales en centros de excelencia	18
Guardias y/o atención continuada	18
Plan de supervisión de los residentes	18
Evaluación del residente	18
Actividades docentes	19
Sesiones del servicio e interdepartamentales	19
Actividades formativas presenciales de formación longitudinal (congresos, talleres, seminarios) y formación transversal dentro y fuera del hospital	20
Cursos on-line dentro del aula Jiménez Díaz y otros cursos on-line recomendados	20
Participación en la docencia de los alumnos de la UAM	20
Vías clínicas	21
Guías de las sociedades profesionales y científicas	21
Actividades científicas y publicaciones	21

Formación en investigación21
Participación de los residentes en ensayos clínicos y/o en proyectos de investigación22
Publicaciones y comunicaciones en congresos en las que han tomado parte los residentes
en los últimos 5 años22

Autores



Pablo Fernández Gómez-Escolar
Adjunto de Cirugía Torácica
correo pfernandezgo@quironsalud.es

Hospital Universitario Fundación Jiménez Díaz (HUFJD)

Preámbulo

El **Hospital Universitario Fundación Jiménez Díaz (HUFJD)** es una entidad de propiedad privada pero asistencialmente integrada en la **Red de Hospitales Públicos del Servicio Madrileño de Salud (SERMAS)** de la Comunidad de Madrid, a través de un concierto sustitutorio. Más del 95% de los pacientes asistidos en el HUFJD pertenecen al sistema público nacional de salud. El HUFJD forma parte del **Grupo Quirónsalud** que a su vez pertenece a **Helios Kliniken**, propiedad del grupo alemán **Fresenius**.

Desde su fundación en 1955 por el Profesor **Carlos Jiménez Díaz**, nuestra institución ha unificado asistencia sanitaria, investigación y docencia, desde una perspectiva de excelencia. Como consecuencia de ello ha sido y es un centro de referencia en la sanidad española. En 1970, la Fundación Jiménez Díaz se convierte en uno de los hospitales universitarios de la **Universidad Autónoma de Madrid** fundada en 1968. Además, la Fundación Jiménez Díaz colabora con el **Centro Superior de Investigaciones Científicas**, la **Universidad de Alcalá de Henares**, el **CEU**, la **Universidad de Navarra**, el **CNIC**, el **CIEMAT**, y mantiene convenios en materia de investigación y formación con múltiples universidades e instituciones sanitarias nacionales y extranjeras.

El HUFJD hoy

El HUFJD está catalogado dentro de la **Red del Servicio Madrileño de Salud** en el grupo de **hospitales de gran complejidad**, es decir, un hospital de referencia nacional y regional capaz de atender pacientes con todo tipo de patología. En ese mismo grupo figuran el Hospital Clínico de San Carlos, el Hospital Gregorio Marañón, el Hospital Universitario La Paz, el Hospital Ramón y Cajal, el Hospital Puerta de Hierro-Majadahonda, el Hospital de la Princesa y el Hospital 12 de Octubre.

Arquitectónicamente, el HUFJD ha sufrido una completa remodelación en el curso de los últimos 16 años, modernizando todas sus dependencias, instalaciones y equipamientos diagnósticos y terapéuticos. El complejo hospitalario está formado por la agregación de varios edificios construidos en épocas diferentes desde la inauguración de su núcleo inicial, la Clínica de la Concepción, **el 1 de junio de 1955**. Además, disponemos de un edificio de consultas externas en la propia plaza de Cristo Rey y de dos centros ambulatorios de consulta externa para especialidades médicas y quirúrgicas en la calle de Quintana y en la Puerta de Toledo (centros de especialidades de Argüelles y Pontones).

Información de interés en Internet

En <https://www.fjd.es/> puede consultarse información relevante acerca del hospital y especialmente en lo que a docencia concierne (<https://www.fjd.es/es/docencia>).



Cartera de servicios

Especialidades Médicas: Alergología, Aparato Digestivo, Cardiología, Endocrinología, Geriátrica, Hematología, Inmunología Clínica, Medicina Interna, Nefrología, Neumología, Neurofisiología, Neurología, Oncología Médica, Oncología Radioterápica, Psicología, Psiquiatría, Reumatología, Cuidados Paliativos y Salud Laboral.

Especialidades Quirúrgicas: Angiología y C. Vascular, C. Cardíaca, C. Gral. y Digestivo, C. Maxilofacial, C. Ortopédica y Traumatología, C. Pediátrica, C. Plástica y Reparadora, C. Torácica, Dermatología, Neurocirugía, Estomatología, Oftalmología, Otorrinolaringología, Urología, Anestesia.

Especialidades Materno-infantiles: Pediatría, Ginecología, Obstetricia, Unidad de Reproducción Asistida, Neonatología.

Unidad de Trasplantes.

Servicios Centrales: Anatomía Patológica, Laboratorio de Bioquímica, Laboratorio de Hematología, Laboratorio de Inmunología, Laboratorio de Microbiología, Farmacia, Genética, Medicina Nuclear, Radiodiagnóstico, Neuro-Radiología, Radiología Vascular Intervencionista, Rehabilitación, Urgencias.

Unidades especiales: Unidad Coronaria, Unidad de Ictus, Unidad de Cuidados Intensivos, Unidad de Cuidados Intermedios Respiratorios, Unidad Cuidados Intensivos Neonatales y Unidad Cuidados Intensivos Pediátricos.

Unidades docentes acreditadas para formación especializada

Especialidades Médicas: Alergología, Aparato Digestivo, Cardiología, Endocrinología y Nutrición, Hematología y Hemoterapia, Inmunología, Medicina Interna, Nefrología, Neumología, Neurología, Oncología Médica, Oncología Radioterápica, UDM de Salud Mental (Psiquiatría, Psicología Clínica, EIR Salud Mental), Reumatología, UDM de Salud Laboral (Medicina y EIR del Trabajo), UDM Atención Familiar y Comunitaria (Medicina y EIR Familiar y Comunitaria)

Especialidades Quirúrgicas: Angiología y C. Vascular, C. Gral. y del Aparato Digestivo, C. Ortopédica y Traumatología, C. Torácica, Dermatología MQ y Venereología, Neurocirugía, Oftalmología, Otorrinolaringología, Urología

Especialidades Materno-infantiles: UDM de Pediatría (Pediatría y sus AAEE, EIR Pediátrica), Obstetricia y Ginecología

Servicios Centrales: Anatomía Patológica, Análisis Clínicos, Anestesiología y Reanimación, Microbiología y Parasitología, Farmacia Hospitalaria, Radiodiagnóstico, Medicina Física y Rehabilitación, Medicina Intensiva

Actividad asistencial

En 2018 se han llevado a cabo en el HUFJD más de **1.250.000 consultas externas** y **36.000 intervenciones quirúrgicas**. Se han atendido más de **163.000 urgencias** y se han dado unas **31.000 altas** desde las distintas salas de hospitalización.

Población de referencia

El HUFJD atiende tanto pacientes del sistema nacional de salud, como pacientes privados y de compañías aseguradoras. El 95,74% de los pacientes atendidos son del sector público en el que tenemos asignada una población de

- distrito sanitario Centro, 161.000 personas
- distrito sanitario Moncloa-Fuencarral, 121.000 personas
- distrito sanitario de Arganzuela, 153.000 personas

El total de habitantes asignados es de más de **453.500** (ver tabla en página siguiente), aunque en determinadas especialidades de alta complejidad (cirugía cardíaca, neurocirugía, ablación de arritmias cardíacas, etc.) es centro de referencia para más de **800.000 habitantes**.

Centro de Salud	Núm. Población Total
CONS. MINGORRUBIO	468
C.S. ALAMEDA	21267
C.S. ANDRES MELLADO	23170
C.S. ARAVACA	39129
C.S. ARGÜELLES	13867
C.S. CACERES	13942
C.S. CASA DE CAMPO	13108
C.S. DELICIAS	10769
C.S. EL PARDO	2231
C.S. EMBAJADORES	19521
C.S. ISLA DE OZA	20610
C.S. JUSTICIA	15854
C.S. LAS CORTES	29182
C.S. LAVAPIES	25486
C.S. LEGAZPI	34169
C.S. LINNEO	9657
C.S. MARIA AUXILIADORA	12415
C.S. MARTIN DE VARGAS	17792
C.S. PALMA NORTE	24762
C.S. PARROCO JULIO MORATE	22495
C.S. PASEO IMPERIAL	35841
C.S. SEGOVIA	23072
C.S. VALDEZARZA-SUR	12835
C.S. VENTURA RODRIGUEZ	11827
	25
Total del HOSPITAL FUNDACION JIMENEZ DIAZ en el Periodo 201909	453494

Docencia en el HUFJD

El **plan estratégico corporativo de quirónsalud** contempla la docencia, en sus tres facetas (pregrado, residencia y formación continuada), como elemento decisivo para garantizar una actividad asistencial con alto nivel de excelencia y para poder contar con profesionales sanitarios con una formación acorde al progreso permanente de las ciencias de la salud.

Nuestro hospital adoptó el sistema de residencia como método de formación de nuevos especialistas antes incluso de que se implantase de manera oficial en España. La docencia de residentes está estructurada a través de un [plan estratégico](#) y un [plan de gestión de calidad](#). El **Plan Estratégico** de formación especializada (PEFE) y el **Plan de Gestión de Calidad** para la docencia de residentes (PGCD) aprobados en 2013, definieron el proyecto denominado '[mejor residente](#)' cuyo objetivo es la mejora continua en la formación de residentes, implantando nuevas metodologías, mejorando la formación y compromiso de los tutores, revisando cada año los objetivos docentes e incorporando nuevas tecnologías de [formación online](#) y simulación. Para un mejor ejercicio de la labor tutorial, los tutores de residentes disponen cada mes de dos horas de exención de labor asistencial por cada residente a su cargo. Además, los tutores tienen unos objetivos anuales que se autoevalúan y auditan, recibiendo un incentivo económico en función del grado de cumplimiento de esas metas.

Existe un extenso [plan de formación transversal](#) para cubrir aspectos no directamente relacionados con la especialidad, como son talleres sobre lectura crítica de la literatura científica, introducción a la investigación, bioestadística, cómo hablar en público, como escribir artículos científicos, cómo preparar ilustraciones para artículos profesionales, uso de herramientas ofimáticas para publicaciones, etc.

Tomando como modelo las competencias nucleares para residentes definidas por el **Accreditation Council for Graduate Medical Education (ACGME)**, en el HUFJD llevamos a cabo no solo una **evaluación formativa**, sino también evaluaciones **por competencias y sumativas**. El objeto es motivar y preparar a los residentes para un aprendizaje a lo largo de toda su vida profesional, mejorar su profesionalismo, habilidades en comunicación y relaciones interpersonales, y dotarles de un mejor conocimiento del sistema sanitario, del marco legal en el que se desenvuelven los profesionales en ciencias de la salud, de las implicaciones económicas del ejercicio profesional, etc. Estas evaluaciones, por otro lado, permiten a los tutores ayudar de forma personalizada a sus residentes a adquirir los conocimientos, hábito de estudio y habilidades profesionales que necesitarán a lo largo de toda su vida como especialistas en ciencias de la salud. Estas habilidades incluyen no solo las relacionadas con la resolución de problemas de su especialidad, sino las tocantes a su relación con pacientes, familiares y compañeros de los diferentes ámbitos del entorno laboral.

También en conexión con su preparación para seguir aprendiendo a lo largo de toda su vida laboral, fomentamos que los residentes **aprendan enseñando**. En el HUFJD existen múltiples oportunidades para desarrollar esta capacidad, tanto con estudiantes de la Universidad Autónoma, como con otros residentes y a través de diversas actividades formativas organizadas por los servicios y por la propia Dirección de Docencia.

Unidad docente de Cirugía Torácica

Introducción

La Cirugía Torácica, al igual que otras disciplinas quirúrgicas, está experimentando una transformación basada en la modernización de las técnicas quirúrgicas y la introducción de los últimos avances tecnológicos. La unidad docente del HUFJD asume que este debe ser uno de los pilares básicos en la formación de los nuevos especialistas.

Nuestra Institución y nuestro Departamento ofertan a sus pacientes técnicas de cirugía mínimamente invasiva de elevada complejidad. Hemos sido la primera unidad docente en Madrid que realiza cirugía robótica en el tratamiento de tumores torácicos, realizando intervenciones de este tipo en dos de nuestros centros, HUFJD y HURJC, ambos acreditados para la docencia de residentes de la Unidad Docente del HUFJD. Queremos que también la formación en estas técnicas suponga otra ventaja competitiva para nuestros residentes y rotantes. Desde el año 2019, el Hospital Universitario Rey Juan Carlos ha sido acreditado por el Ministerio de Sanidad para ser un Centro Asociado a la Unidad Docente del Hospital Universitario Fundación Jiménez Díaz. Este hecho facilita el acceso de los médicos residentes a un mayor volumen de actividad médico-quirúrgica y a mayores oportunidades para la realización de proyectos docentes y de investigación.

La implicación de los médicos residentes no debe restringirse a los aspectos asistenciales, por lo que en la línea maestra marcada por la Comisión de Docencia, queremos favorecer y exigir la participación de éstos en las actividades de formación y de investigación que nuestro Centro les oferta, así como las rotaciones externas que mejor puedan facilitar una completa formación como médicos y cirujanos especialistas. La participación activa en las actividades docentes y de investigación promovidas por las sociedades científicas más relacionadas con nuestra especialidad constituye también un elemento importante en la formación básica de nuestros residentes. La implicación de los médicos de plantilla en dichas sociedades intenta favorecer la participación de los médicos en formación, en proyectos de investigación y otras actividades.

Nuestros residentes siempre estarán acompañados en su formación por un tutor designado por el departamento para controlar la evolución quirúrgica de ellos teniendo un seguimiento continuado plasmado en reuniones periódicas entre tutor-residente para poder ofrecer las mejores posibilidades en una formación integral. En este seguimiento cabe destacar la realización de entrevistas mensuales así como exámenes anuales de evaluación interna al residente para ir contrastando si se obtienen los resultados previstos en su formación.

En nuestro departamento recibimos periódicamente residentes de otras especialidades como Cirugía General y Digestivo, Angiología y Cirugía Vascul ar así como de Neumología, ya que la Cirugía Torácica forma parte de su formación.

Dr. Ignacio Muguruza Trueba

Jefe de Departamento de Cirugía Torácica
HUFJD Madrid

Recursos humanos

Jefe de Departamento	<ul style="list-style-type: none">• Ignacio Muguruza Trueba
Jefes de Servicio HUFJD	<ul style="list-style-type: none">• José Julio Zapatero Gaviria
Adjuntos	<ul style="list-style-type: none">• Pablo Fernández Gómez-Escolar• Sara Isabel Vicente Antunes• Yuri Anthony Bellido• David Rincón• Lisette Rico Martínez
Residentes	<ul style="list-style-type: none">• Rodrigo Arroyo Fernández
Supervisora de Enfermería	<ul style="list-style-type: none">• Paloma Juan Montero
Enfermeras de Hospitalización	<ul style="list-style-type: none">• María Teresa Castro Cabado• Soledad Godino García• Esther Miguelañez Guerrero
Personal Auxiliar	<ul style="list-style-type: none">• Pablo Carralon Navarro• Pilar Muñoz Nieto
Personal Administrativo	<ul style="list-style-type: none">• Gema Barreno Gonzalez

Dependencias físicas del servicio

Hospitalización

Hospitalización General

- Se ubica en la 5ª planta del edificio 5 de la Fundación Jiménez Díaz. Dispone de 28 camas, repartidas en 14 habitaciones de 2 camas

Cuidados especiales o intensivos

- Los pacientes operados, de Cirugía Torácica, que precisan seguimiento postoperatorio, cuidados críticos o soporte respiratorio ingresan en la Unidad de Reanimación del Hospital, con una ocupación media de 3-camas diarias

Consulta externa

General

- Se ubican en la 1ª planta del hospital (OncohealthInstitute). Existen 3 días de consulta externa a cargo del médico adjunto correspondiente

Pruebas diagnósticas/terapéuticas intervencionistas o quirófanos

- El quirófano de Cirugía Torácica es el nº 2011 del área quirúrgica de la 2ª planta del edificio 3. Se realizan 1 a 2 días de actividad quirúrgica continuada (turno de mañana y turno de tarde) cada semana.

Sala de reuniones o aula del servicio

- Se sitúan en la planta 0 del edificio 3 de la FJD. Se dispone de un despacho para el Jefe de servicio con una zona polivalente de sesiones con zona de trabajo para los facultativos.

Despachos y otras dependencias físicas

- Se sitúan en la planta 0 del

edificio 3 de la FJD. Se dispone de un despacho para el Jefe de servicio con una zona polivalente de sesiones con zona de trabajo para los facultativos

Dotación tecnológica del servicio

Propia del servicio

En planta de hospitalización

- Se dispone de carros de curas, carro de parada, pulsioxímetros, tensiómetros eléctricos, balas de oxígeno, báscula eléctrica, 5 ordenadores y 2 impresora.

Quirófanos

- 1 torre de video cirugía con doble pantalla, una de ellas de alta definición y la otra con DVD-grabador y sistema de infusión de gas; 4 ópticas: 1 de 10mm y 0°, 1 de 10mm y 30°, 1 de 5 mm y 30° y 1 de 5 mm 0° todas ellas de alta definición, así como todo el material auxiliar de la técnica (trócares, endograpadoras, bolsas...).
- Robot Da Vinci
- Material para cirugía abierta (cajas de toracotomía, etc...)

Programa de la especialidad

Programa oficial de la especialidad según la Comisión Nacional de Especialidades

Los programas formativos del Ministerio de Sanidad acordados con las Comisiones Nacionales de cada especialidad se pueden ver en el siguiente enlace:

<https://www.msrebs.gob.es/profesionales/formacion/programasVigor.htm>

Plazas acreditadas en el HUFJD

1 plaza de residente cada 5 años

Programa anual de formación del residente

Tal y como contempla la normativa vigente, el programa oficial de la especialidad ha sido adaptado a las características del HUFJD. En la siguiente página encontrará un esquema de las rotaciones según año de residencia.

Cronograma de rotaciones

	Oct	Nov	Dic	Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sep
R1	CTO	CGD	CGD	CGD	CGD	CGD	CGD	CGD	CGD	CGD	RX	RX
R2	NEUMO	NEUMO	UVI	UVI	CVAS	CVAS	CTO	CTO	CTO	CTO	CTO	CTO
R3	CTO	CTO	CTO	CTO	CTO	CTO	CTO	CTO	CTO	CTO	CTO	CTO
R4	CCARD	CCARD	CCARD	CTO	CTO	CTO	CTO	CTO	CTO	CTO	CTO	CTO
R5	TP	TP	CTO	CTO	CTO	CTO	CTO	CTO	CTO	CTO	CTO	CTO

CTO: Cirugía Torácica.

CGD: Cirugía General y Digestivo.

NEUMO: Neumología y técnicas broncoscópicas

UVI: Unidad de Cuidados intensivos.

CVAS: Angiología y Cirugía Vasular.

CCARD: Cirugía Cardiovascular.

RX: Radiología Torácica

TP: trasplante pulmonar

Competencias a adquirir por año de residencia y rotación

Primer año (R1)

- 1. Rotación por Cirugía Torácica (1 mes)**
 - Realizar las historias clínicas y las exploraciones físicas de los enfermos del servicio.
 - Orientar las técnicas complementarias para llegar a un diagnóstico.
 - Atender el pre y postoperatorio de los pacientes vigilando su evolución.
 - Pasar visita diaria a los enfermos ingresados.
 - Colaborar en las intervenciones quirúrgicas.
 - Inserción de tubos de drenaje.
 - Iniciarse en las endoscopias torácicas diagnósticas y terapéuticas (broncoscopia, mediastinoscopia y toracoscopia).
- 2. Rotación por Cirugía General y digestivo (9 meses)**
 - iniciarse en la técnica quirúrgica
 - participar activamente en los procedimientos de la especialidad
 - iniciarse en la técnica de suturas en urgencias
- 3. Rotación por Radiología Torácica (2 meses)**
 - valoración radiológica de patologías más frecuentes en toracica
 - familiarizarse con todas las técnicas radiológicas
 - utilización racional de estudios de imagen

Segundo año (R2)

- 1. Rotación por Neumología (2 meses)**
 - anatomía bronquial
 - conocimiento y desarrollo de técnicas invasivas
 - manejo de pacientes del areaneumologica
 - broncoscopias, EBUS, toracocentesis
 - ecografiatoracica para manejo de derrames pleurales
- 2. Rotación por Medicina intensiva (2 meses)**
 - manejo del paciente intensivo
 - iniciación en técnicas de accesos venosos y arteriales
 - nociones de ventilación y manejo de drogas inotropicas
- 3. Rotación por Angiología y Cirugía Vascular (2 meses)**
 - estudio de anatomía vascular
 - conocimiento de técnicas de sutura vascular
 - manejo de pacientes de esta especialidad
- 4. Rotación por Cirugía Torácica (6 meses)**
 - Aunque sus obligaciones sean similares a las del residente de primer año de formación específica, su cometido conllevará mayor participación activa y responsabilidad.

- Consultas externas.
- Colaborar en intervenciones quirúrgicas.
- Iniciarse en las resecciones pulmonares y decorticaciones.

Tercer año (R3)

1. Rotación por Cirugía Torácica (12 meses)

- En líneas generales, debe realizar tareas similares a los médicos de plantilla, bajo la supervisión de éstos.
- Consulta externa.
- Consulta interhospitalaria.
- Llevar a cabo cualquier tipo de procedimiento quirúrgico torácico.

Cuarto año (R4)

1. Rotación por Cirugía Cardiovascular (3 meses):

- anatomía del mediastino
- safenectomías
- esternotomías
- disecciones vasculares
- anastomosis vasculares
- manejo paciente de esta especialidad

2. Rotación por Cirugía Torácica (9 meses):

- debe realizar tareas similares a los médicos de plantilla, bajo la supervisión de éstos
- Consulta externa.
- Consulta interhospitalaria.
- Llevar a cabo cualquier tipo de procedimiento quirúrgico torácico.

Quinto año (R5)

1. Rotación por Cirugía Torácica (9 meses):

- Actividad semejante a un adjunto del servicio.

2. Rotación por Trasplante pulmonar (2 meses)

- conocimiento técnica de trasplante
- manejo de paciente trasplantados

Rotaciones externas de programa

- La Rotación de trasplante pulmonar se suele realizar en el último año de residencia (5ª) para poder integrarse mejor en el grupo de trasplantes. Dos hospitales son los elegidos : Hospital Puerta de Hierro u Hospital 12 de Octubre

- Se ha conseguido que nuestros residentes roten por el área de quirófano del Hospital Universitario Rey Juan Carlos para poder adquirir más experiencia en cirugía toracoscópica y robótica

Rotaciones externas opcionales en centros de excelencia

Es práctica habitual en nuestro Servicio que el Residente de último año realice rotaciones por alguno de los Servicios de Cirugía Torácica más prestigiosos de Europa. Tenemos importante relación con el Hospital Universitario de Viena (Austria) donde nuestros últimos residentes pasaron un periodo allí, para conocer un centro de excelencia quirúrgica torácica.

Guardias y/o atención continuada

Nuestros residentes realizar guardias de presencia física tutelada con diferentes contenidos dependiendo del año de residencia. Estas comprenden desde guardias de urgencias, guardias de planta y guardias de la especialidad (estas normalmente en los últimos años de residencia) llevando a cabo un número que ronda las 3 o 4 guardias mensuales siempre acorde con la normativa vigente, por lo que debe hacer un mínimo de 44 y un máximo de 55 guardias al año. Las guardias se libran al día siguiente.

Así mismo existe una tarde, normalmente de prolongación quirúrgica, la cual, posteriormente se computara por horas de guardia para no sobrepasar la legislación vigente en cuanto al descanso de residente.

Plan de supervisión de los residentes

En el HUFJD existe un protocolo de supervisión específico para cada especialidad. Puede consultarse en el siguiente enlace: <http://www.fjd.es/es/docencia/formacion-especializada/protocolos-supervision-residentes>

En nuestros protocolos de supervisión se garantiza:

- Una supervisión de presencia física de los R1 por parte de un especialista
- Una supervisión progresivamente decreciente a lo largo de la residencia, por lo que los residentes de último año, durante los 6-7 últimos meses de residencia, deben gozar de una autonomía similar a la de un especialista recién graduado.

Evaluación del residente

En el HUFJD existe un protocolo de evaluación específico para cada especialidad. Puede consultarse en el siguiente enlace: <http://www.fjd.es/es/docencia/formacion-especializada/protocolos-evaluacion-residentes>

Actividades docentes

Sesiones del servicio e interdepartamentales

- SESION CLINICA DIARIA de 8 a 8.30 y de 14.30 a 15.00
Sesión donde se comentan las incidencias de la guardia y los pacientes ingresados
- COMITE SEMANAL TUMORES FJD LUNES 13.45 horas.
Comité donde se discuten todos los casos oncológicos de nuestra especialidad con un abordaje multidisciplinario
- SESION BIBLIOGRAFICA CADA 15 DIAS.

Actualización de temas publicados en artículos de revistas internacionales

- CHEST
- ANNALS OF THORACIC SURGERY
- ARCHIVOS DE BRONCONEUMOLOGIA
- EUROPEAN JOURNAL OF CARDIOTHORACIC SURGERY
- THE JOURNAL OF THORACIC AND CARDIOVASCULAR SURGERY

	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES
REUNION PACIENTES INGRESADOS FJD	8-8:30	8-8:30	8-8:30	8-8:30	8-8:30
SESION QUIRURGICA FJD	9-9:30				
SESION QUIRURGICA HRJC				8-8:30	
REUNION INTERNA DE SERVICIO (MORBIMORTALIDAD, ESTADO DEL ARTE, SEGURIDAD PACIENTE)		14:30 - 16:00			
COMITÉ SEMANAL DE TUMORES TORACICOS FJD	13:45				
COMITÉ SEMANAL DE TUMORES TORACICOS HRJC					8-09:30
COMITÉ SEMANAL DE TUMORES TORACICOS HIE	8-9:00				
COMITÉ SEMANAL DE TUMORES TORACICOS HGV	13:45				
SESIONES BIBLIOGRAFICAS	CADA 15 DIAS				
REUNION TUTOR-RESIDENTE	MENSUALMENTE				
MORBIMORTALIDAD	SEMANAL SI COMPLICACIONES				

Actividades formativas presenciales de formación longitudinal (congresos, talleres, seminarios) y formación transversal dentro y fuera del hospital

Existe un documento que recoge la normativa establecida por la comisión de docencia en relación a la asistencia actividades formativas presenciales longitudinales y transversales; se puede acceder a través del siguiente enlace: <http://www.fjd.es/es/docencia/formacion-especializada/normativa-asistencia-congresos-2015>

- Congreso SECT (asistente o participante: comunicación, poster, etc...) A partir del primer año de residencia.
- Congreso SEPAR (asistente o participante: comunicación, poster, etc...) A partir del primer año de residencia.
- Congreso NEUMOMADRID (asistente o participante: comunicación, poster, etc...) A partir del primer año de residencia.
- Congreso internacional STS, ATS, EACTS (asistente o participante: comunicación, poster, etc...) A partir del tercer año de residencia.
- Talleres monotemáticos de la SECT (pleura, pared torácica, patología del mediastino, etc...)
- Talleres monotemáticos de la SEPAR (pleura, pared torácica, patología del mediastino, etc...)

Cursos on-line dentro del aula Jiménez Díaz y otros cursos on-line recomendados

El **aula Jiménez Díaz** es un portal de formación online creado en el HUFJD. Se puede acceder desde el siguiente enlace: www.aulajd.com

En este portal hay material educativo por especialidad. Algunos de sus cursos son de realización obligatoria, por ejemplo: para todos los residentes que hacen guardias en urgencias, es obligatoria la realización del curso de ECG básico.

Participación en la docencia de los alumnos de la UAM

1. Apoyo a los alumnos de Medicina de la UAM integrándolos en el equipo quirúrgico
2. Supervisión historias clínicas (anamnesis y examen físico)
3. Explicación de pruebas diagnósticas

4. Ayuda en los trabajos tutelados

Guías clínicas

- Guía clínica de politraumatismos torácicos
- Los residentes participan en la elaboración de guías clínicas integrándose en grupos de trabajo y supervisados por un adjunto del servicio.

Guías de las sociedades profesionales y científicas

- 1- DISPOSITIVOS DE DRENAJE PLEURAL: PROCEDIMIENTOS Y CUIDADOS DE ENFERMERÍA (2012) PATOLOGÍA PLEURAL -II (2006)
- 2- PERIOPERATORIO EN CIRUGÍA TORÁCICA II(2005)
- 3- PERIOPERATORIO EN CIRUGÍA TORÁCICA -I (2005)
- 4- EVALUACIÓN DE LA FUNCIÓN PULMONAR -II (2004)
- 5- EVALUACIÓN DE LA FUNCIÓN PULMONAR (2002)
- 6- ACCESO TRANSCERVICAL (2017) PATOLOGÍA PLEURAL -II (2006)
- 7- PATOLOGÍA PLEURAL -I (2005)
- 8- BIOPSIA PULMONAR PARA EL DIAGNÓSTICO DE EPID (2011)
- 9- DIAGNOSIS AND MANAGEMENT OF LUNG CANCER
- 10- MEDICAL AND SURGICAL TREATMENT OF PARAPNEUMONIC EFFUSIONS
- 11- MANAGEMENT OF SPONTANEOUS PNEUMOTHORAX
- 12- INSERTION OF METAL RIB REINFORCEMENTS TO STABILISE A FLAIL CHEST WALL PLACEMENT OF PECTUS BAR FOR PECTUS EXCAVATUM (ALSO KNOWN AS MIRPE OR THE NUSS PROCEDURE)
- 13- THE SOCIETY OF THORACIC SURGEONS EXPERT CONSENSUS FOR THE SURGICAL TREATMENT OF HYPERHIDROSIS.

Actividades científicas y publicaciones

Formación en investigación

La Ley 44/2003, de 21 de noviembre, de Ordenación de las Profesiones Sanitarias, establece que los residentes realizarán el programa formativo de la especialidad **a tiempo completo** y que la formación mediante residencia será **incompatible con cualquier otra actividad profesional**. La incompatibilidad afecta a cualquier actividad profesional **independientemente de que esté retribuida o no** y de que se realice fuera de la jornada de trabajo. Por su parte, la realización de estudios de doctorado o cualquier otra actividad formativa no podrá ser alegada para obtener dispensa de las actividades formativas o laborales propias del residente, por lo que la posibilidad que se ofrece de compatibilizar los estudios de doctorado debe entenderse hecha **siempre que dichos estudios no alteren o menoscaben su formación como especialista**.

Participación de los residentes en ensayos clínicos y/o en proyectos de investigación

Los residentes participan de una manera tutelada por un adjunto en todos los ensayos clínicos y/o en proyectos de investigación que se lleven a cabo en el departamento

Publicaciones y comunicaciones en congresos en las que han tomado parte los residentes en los últimos 5 años

- “Utilidad de la TC y la PET-TC en el estudio de extensión ganglionar del cáncer primario de pulmón susceptible de cirugía curativa”. S. Vicente, P. Rodríguez, L. Rico, P. Fernández, P. Karagounis, J. Zapatero, I. Muguruza. XVIII Congreso de la Sociedad Madrileña de Neumología y Cirugía Torácica. Neumomadrid. Madrid 11 y 12 de Abril de 2013.
- “Utilidad de la PET-TC en el estudio de extensión del cáncer primario de pulmón no microcítico susceptible de tratamiento quirúrgico”. S. Vicente, P. Rodríguez, L. Rico, A. Martín de San Pablo, F. Villar, G. Peces Barba, P. Fernández, P. Karagounis, J. Zapatero, I. Muguruza. IV Congreso de la Sociedad Española de Cirugía Torácica. Madrid 8 al 10 de Mayo de 2013.
- “Resección pericárdica por adenocarcinoma de colon con prótesis pericárdica”. P. Rodríguez, S. Vicente, L. Río, P. Karagounis, P. Fernández, J. Zapatero, I. Muguruza. IV Congreso de la Sociedad Española de Cirugía Torácica. Madrid 8 al 10 de Mayo de 2013.
- “Tumor de colisión: adenocarcinoma micropapilar y carcinoma neuroendocrino de célula grande”. P. Rodríguez, S. Vicente, L. Rico, M.J. Fernández Aceñero, P. Karagounis, P. Fernández, J. Zapatero, I. Muguruza. IV Congreso de la Sociedad Española de Cirugía Torácica. Madrid 8 al 10 de Mayo de 2013.
- “Bulla gigante enfisematosa : resección videoasistida. Utilización de Tachosil como aerostático sobre la sutura de resección en el parénquima pulmonar”. P. Rodríguez, S. Vicente, L. Rico, P. Karagounis, S. Heili, P. Fernández, J. Zapatero, I. Muguruza. IV Congreso de la Sociedad Española de Cirugía Torácica. Madrid 8 al 10 de Mayo de 2013.
- “Utilidad y sellantes del Tachosil en el cierre mediante mioplastia en cavidad postlobectomía con fístula broncopleurales”. P. Rodríguez, S. Vicente, L. Rico, P. Karagounis, P. Fernández, J. Zapatero, I. Muguruza. IV Congreso de la Sociedad Española de Cirugía Torácica. Madrid 8 al 10 de Mayo de 2013.
- “Timectomía con reconstrucción de pericardio”. S. Vicente, P. Rodríguez, L. Rico, R. A. Martínez Carranza, P. Fernández, P. Karagounis, J. Zapatero, I. Muguruza. IV Congreso de la Sociedad Española de Cirugía Torácica. Madrid 8 al 10 de Mayo de 2013.

- “Sarcoma de alto grado compatible con metástasis de cystosarcomaphyllodes mamario”. P. Rodríguez, S. Vicente, L. Rico, P. Karagounis, P. Fernández, J. Zapatero, I. Muguruza. IV Congreso de la Sociedad Española de Cirugía Torácica. Madrid 8 al 10 de
- Seminario 15. procedimientos terapeuticos del espacio pleural.colocación de tubos pleurales (neumotorax,derrames, hemotorax).videotoracoscopias, tecnicas de sinfisis pleurales. dres. j. zapatero, r. peñalver, p. rodríguez, i. muguruza. Pgs. 501-512. 2015
- “Simuladores en Cirugía Torácica”. P. Gato; J. M. Corral; S.I. Vicente; Y. Bellido; P. Fernández; J.J. Zapatero; I. Muguruza. Rev. Patol. Res 2016;19(3):96-100. 2016
- “Recalcitrant Subcutaneous Emphysema: A Solutionwith a Simple Metod” Zapatero Gaviria J, Gato Díaz P, Pérez-Warnisher T, Vicente Antunes S, Corral Cano JM,Fernández Gómez-Escolar P, Muguruza Trueba I.. Eurasian J Pulmonol. 2017; 19: 115-8.
- Zapatero Gaviria J, Gato Díaz P, Pérez-Warnisher T, Vicente Antunes S, Corral Cano JM, Fernández Gómez-Escolar P, Muguruza Trueba I. RecalcitrantSubcutaneousEmphysema: A Solutionwith a Simple Metod. Eurasian J Pulmonol. 2017; 19: 115-8.
- Vicente Antunes SI, Corral Cano JM, Rincón García D, Gato Díaz P, Bellido Reyes YA, Fernández Gómez-Escolar P, Zapatero Gaviria JJ, Muguruza Trueba I. Infecciones Respiratorias en el Síndrome de Good. XXII Congreso Neumomadrid. Madrid 2017.
- Vicente Antunes SI, Corral Cano JM, Bellido Reyes Y, Fernández Gómez-Escolar P, Zapatero Gaviria JJ, Muguruza Trueba. Cirugía Robótica Versus Cirugía VATS en el abordaje de los tumores de mediastino. XXII Congreso Neumomadrid. Madrid 2017.
- Corral Cano JM, Vicente Antunes SI, Gato Díaz P, Bellido Reyes YA, Rincón García D, Fernández Gómez-Escolar P, García U, Gallardo Madueño G, Zapatero Gaviria JJ, Muguruza Trueba I. Aneurisma de la Arteria Intercostal; Una disyuntiva diagnóstica. VIII Congreso de la Sociedad Española de Cirugía Torácica. Zaragoza 2017.
- Corral Cano JM, Fernández Gómez-Escolar P, Vicente Antunes SI, Gato Díaz P, Bellido Reyes YA, Rincón García D, Zapatero Gaviria JJ, Muguruza Trueba I. Tórax inestable: Fijación de Volet Costal con Barra de Nuss en un paciente inmunodeprimido. VIII Congreso de la Sociedad Española de Cirugía Torácica. Zaragoza 2017.
- Corral Cano JM, Gato Díaz P, Vicente Antunes SI, Bellido Reyes YA, Rincón García D, Fernández Gómez-Escolar P, Zapatero Gaviria JJ, Muguruza Trueba I. VATS Versus Toracotomía; Comparativa Postquirúrgica. 50º Congreso Nacional de la Sociedad Española de Neumología y Cirugía Torácica. Madrid 2017.

