



# **Pla Individual de Formació del Resident**

## **Servei de Cirurgia Pediàtrica**

## DADES PERSONALS

Nom i cognoms: \_\_\_\_\_

Adreça: \_\_\_\_\_

Localitat: \_\_\_\_\_ C.P. \_\_\_\_\_

Telèfon: \_\_\_\_\_

Correu electrònic: \_\_\_\_\_

Data d'obtenció del títol de llicenciat: \_\_\_\_\_

Centre Docent: \_\_\_\_\_

Data de presa de possessió: \_\_\_\_\_

Nom del tutor \_\_\_\_\_

Correu electrònic tutor: \_\_\_\_\_

Cap d'estudis: \_\_\_\_\_

## **Pla individual de formació docent de Cirurgia Pediàtrica**

**Cap de Servei: Dr. Xavier Tarrado Castellarnau**

### **Autors**

**Dr. Jordi Prat Ortells**

Tutor de residents de la Unitat docent

**Dra. Sonia Pérez Bertólez**

Tutora de residents de la Unitat docent

**Centre:** Hospital Universitari Sant Joan de Déu

**Data d'elaboració:** Febrer 2011

**Número de revisió:** 2<sup>a</sup> edició (revisió maig 2023)

## Índex

---

***NOTA: És un índex automàtic hipervinculat***

***Per actualitzar-lo, col·loqueu-vos sobre de l'índex, premeu el botó de la dreta i cliqueu "Actualizar campos" i "Actualizar toda la tabla"***

|     |  |                                      |
|-----|--|--------------------------------------|
| 1.  | Introducció  | 5                                    |
| 2.  | Definició  | 5                                    |
| 3.  | Objectiu de l'Ítinerari Formatiu                     | 5                                    |
| 4.  | Serveis i unitats que impliquen l'Ítinerari Formatiu | 5                                    |
|     | 4.2 Unitats implicades del propi centre              | 6                                    |
|     | 4.1. Rotacions internes en altres centres            | 6                                    |
|     | 4.2 Cursos del Pla Transversal Comú                  | 7                                    |
| 5.  | Rotacions de primer any                              | 8                                    |
| 6.  | Rotacions de segon any                               | 14                                   |
| 7.  | Rotacions de tercer any                              | 19                                   |
| 8.  | Rotacions de quart any                               | 25                                   |
| 10. | Rotacions de cinquè any                              | 29                                   |
|     | ACTIVITATS DOCENTS                                   | <b>iError! Marcador no definido.</b> |

## **1. Introducció**

---

D'acord amb l'article 11.2 del Reial Decret 183/2008, pel qual es determinen i classifiquen les especialitats en ciències de la salut i es desenvolupen determinats aspectes de sistema de formació sanitària especialitzada, els Comitès de Docència han d'aprovar els Itineraris Formatius que elaboraran els tutors de residents de cada unitat docent.

## **2. Definició**

---

L'Itinerari Formatiu és un manual informatiu sobre la formació especialitzada en una determinada unitat docent del nostre centre, descrivint les competències que ha d'adquirir al llarg de la seva formació un resident i el grau de supervisió que tindrà.

Aquesta informació es complementa amb la Guia del Servei on s'explica la organització de cada unitat docent i la seva activitat, i amb la Guia del Resident, comú a tots els Residents de l'HSJD, on es precisa el pla de formació comú, l'organització de les estructures docents i els mecanismes avaluadors.

## **3. Objectiu de l'Itinerari Formatiu**

---

L'objectiu primordial és descriure l'adaptació, d'acord amb les característiques pròpies de cada unitat docent, del programa de formació de l'especialitat dissenyat per la Comissió Nacional. Es detallaran els objectius i grau de supervisió de cada rotació i/o any de residència. A partir d'aquí s'han d'elaborar els plans individuals de formació de cada resident. Per tant, aquest itinerari ha de ser adaptable a la capacitat docent reconeguda de la unitat docent.

El present Itinerari Formatiu adapta el Pla de l'Especialitat de Cirurgia Pediàtrica establert en el Reial Decret 127/84 a les característiques docents del nostre centre.

## **4. Serveis i unitats que impliquen l'Itinerari Formatiu**

---

Són tots aquells que, independentment de la seva titularitat, es consideren necessaris per impartir la formació especialitzada, d'acord amb el que estableix el programa oficial.

## 4.2 Unitats implicades del propi centre

| Unitats de Cirurgia Pediàtrica           | Responsables                 |
|--|------------------------------|
| Cirurgia Ambulatòria                     | Dra. P. Canals               |
| Cirurgia Pediàtrica General i Digestiva  | Dra. L. Saura                |
| Cirurgia Plàstica i Maxil·lofacial       | Dr. M. Bejarano - Dr J.Rubio |
| Cirurgia Oncològica                      | Dr Krauel                    |
| Cirurgia Neonatal                        | Dr. J. Prat                  |
| Cirurgia Urològica                       | Dr. Garcia Aparicio          |
| Cirurgia Toràctica i Mínimament Invasiva | Dr. X. Tarrado               |
| Urgències                                | Dra. S. Pérez                |
| Consultes Externes                       | Responsable de cada unitat   |

## 4.1. Rotacions internes en altres centres

| Servei             | Responsable                    | Localització               |
|--------------------|--------------------------------|----------------------------|
| Cirurgia General   | Dr. E. Sebastián               | Hospital de Sant Boi       |
| Cirurgia General   | Dra. C. Mitru / Dr. J. Sampson | Hospital Mútua de Terrassa |
| Cirurgia Toràctica | Dr. I. Macía                   | Hospital de Bellvitge      |

### Cronograma de les rotacions:

|    |   |   |
|----|---|---|
| R1 | <b>Cirurgia General (adults)</b><br>1 mes introducció HSJD<br>4 mesos H. Sant Boi +<br>4 mesos H. Mútua de<br>Terrassa) | <b>Cirurgia Toràctica</b><br>3 m (H. Bellvitge) |
| R2 | <b>Cirurgia Ambulatòria<br/>General i Urgències</b><br>6 m  | <b>C. Plàstica i Màxil·lofacial</b><br>6 m      |
| R3 | <b>Cirurgia Oncològica</b><br>6 m   | <b>Urologia Pediàtrica</b><br>6 m               |
| R4 | <b>Cirurgia Neonatal</b><br>6 m   | <b>Urologia Pediàtrica</b><br>6 m               |
| R5 | <b>C. General i Toràctica<br/>mínimament invasiva</b><br>6 m  | <b>OPCIONAL</b><br>6 m                          |

L'itinerari que es descriu aquí és el genèric. Tanmateix, com que en alguns anys entraran dos residents per any i com que l'R5 pot optar a repetir alguna rotació que li vingui de gust, el calendari de rotacions pot alterar-se individualment perquè coincideixi el mínim temps amb altres residents o rotants. Si cal canviar l'ordre d'alguna rotació preferentment es fa entre les rotacions d'R2-R3 (R petits) o les d'R4-R5

(R gran). No s'acostuma a canviar una rotació d'R gran per una d'R petit o a la inversa, ja que estan pensades perquè el resident n'obtingui el màxim aprofitament.

Els residents sempre estaran adequadament supervisats d'acord amb un Protocol específic disponible a la Intranet de l'Hospital :

<https://intranet.sjdhospitalbarcelona.org/sites/serveis/comissionscomites/Documents%20compartits/Comissi%20de%20Doc%20A8ncia/Protocol%20de%20supervisio/2018-04-10-comissio-docencia-protocol-supervisio-cirurgia.pdf>

## 4.2 Cursos del Pla Transversal Comú:

El Resident de cirurgia pediàtrica, al llarg dels cinc anys d'especialitat, ha de fer els cursos del Pla Transversal Comú per als residents en formació de l'Hospital Sant Joan de Déu. Aquest és un requeriment del Departament de Salut que l'Hospital ha adaptat de la manera més profitosa per als nostres residents. Els cursos que s'inclouen són:

- a. Gestió Clínica
- b. Nocions d'estadística i maneig de bases de dades
- c. Lectura crítica d'articles
- d. Bioètica
- e. Prevenció de la infecció intra-hospitalària
- f. Protecció radiològica
- g. Metodologia de la recerca clínica
- h. Suport Vital Bàsic + DEA
- i. Cerca Bibliogràfica
- j. Cerca avançada
- k. Qualitat assistencial i seguretat
- l. Habilitats comunicatives

Es facilitarà al resident l'assistència a aquests cursos i es desenvoluparan dins l'horari laboral. En molts casos, s'intentaran agrupar perquè puguin fer-se amb la mínima pèrdua de temps de rotació possible. Pot haver-hi algun curs amb modalitat *on-line*, amb un termini suficient de temps perquè pugui completar-se.

El Resident gran de cirurgia pediàtrica (R4-R5) té la possibilitat de realitzar el curs: **S.V.A.T.P. Suport Vital Avançat del Trauma Pediàtric.**

## 5. Rotacions de primer any

---

**ROTACIÓ:** Cirurgia General (adults)

Aquesta rotació obligatòria es desenvolupa en dues seus diferenciades: l'Hospital Sant Joan de Déu de Sant Boi i l'Hospital Mútua de Terrassa.

**Duració:** 8 mesos (4 + 4 mesos)

**Facultatiu responsable:** Dr. E. Sebastián (H. Sant Boi)  
Dra. C. Mitru i Dr. J. Sampson (H. Mútua de Terrassa)

En aquest període el resident farà guàrdies de Cirurgia General (adults) a l'hospital on estigui rotant, alternes amb guàrdies de Cirurgia Pediàtrica.

### Objectius competencials:

- Adquirir domini en la realització de la història clínica i exploració física general, així com en la presa de decisions diagnòstico-terapèutiques de pacients quirúrgics amb patologia lleu.
- Conèixer el desenvolupament embriològic general dels òrgans i sistemes.
- Calcular les necessitats hidroelectrolítiques i calòriques en l'adult.
- Conèixer les pautes terapèutiques de l'alimentació oral i parenteral.
- Realització d'informes hospitalaris (full d'ingrés, d'alta).
- Tractament i cura de les ferides.
- Realització de procediments quirúrgics bàsics en adults (sutures, drenatges, puncions, laparotomies, herniorràfies i apendicectomies).
- Participar en el maneig de pacients i intervencions de més complexitat.

### Metodologia:

- El resident de primer any, passarà visita a la planta i consultes, estant sempre supervisat.
- Realitzarà les tècniques de diagnòstic i terapèutiques pertinents en cada cas, sempre ajudat i supervisat per un altre facultatiu.
- Assistirà i participarà en les sessions clíniques i bibliogràfiques cada servei.

### Objectius personalitzats:

### Assoliment d'objectius/punts de millora:

**Avaluació:** Com en tots els casos, es tracta d'una avaluació continuada.

**Altres comentaris:** La patologia més complexa es desenvolupa a l'Hospital Mútua de Terrassa, tot i que els objectius descrits són transversals per les dues rotacions (Sant Boi i Terrassa).



**ROTACIÓ: Cirurgia Toràctica**

**Duració:** 3 mesos

**Facultatiu responsable:** Dr. I. Macía

En aquest període el resident farà guàrdies de Cirurgia Pediàtrica de forma exclusiva.

**Objectius competencials:**

- Coneixement detallat de l'anatomia toràctica i les seves vies d'abordatge.
- Realització de puncions, col·locació de drenatges toràctics o ports de toracoscòpia.
- Realització i tancament de toracotomies.
- Inici en les tècniques de toracoscòpia.

**Metodologia:**

- El resident de primer any, passarà visita a les consultes cirurgia toràctica, estant sempre supervisat.
- Realitzarà sempre ajudat i supervisat per un altre facultatiu les tècniques diagnòstico-terapèutiques pertinents.
- Assistirà a les sessions clíniques i bibliogràfiques del servei.

**Objectius personalitzats:**

**Assoliment d'objectius/punts de millora:**

**Avaluació:** Les avaluacions dels residents sempre seran una avaluació continuada.

**Altres comentaris:**

**CIRURGIA GENERAL (ADULTS)**

Nº de casos per any d'especialitat

|   | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | Cirurgia | <b>Total</b> |
|---|---|---|---|---|---|----------|--------------|
| 1. Hèrnia inguinal                        |   |   |   |   |   |          |              |
| 2. Hèrnia umbilical                       |   |   |   |   |   |          |              |
| 3. Hèrnia epigàstrica                     |   |   |   |   |   |          |              |
| 4. Linfadenectomies                       |   |   |   |   |   |          |              |
| 5. Eventracions                           |   |   |   |   |   |          |              |
| 6. Quists pilonidals                      |   |   |   |   |   |          |              |
| 7. Exèresi Melanomes + Gangli sentinella  |   |   |   |   |   |          |              |
| 8. Biòpsia / Adenopaties                  |   |   |   |   |   |          |              |
| 9. Col·locació / Retirada PACs            |   |   |   |   |   |          |              |
| 10. Fissura Anal                          |   |   |   |   |   |          |              |
| 11. Hemorroides                           |   |   |   |   |   |          |              |
| 12. Condilomes                            |   |   |   |   |   |          |              |
| 13. Whipple                               |   |   |   |   |   |          |              |
| 14. Colectomia per LPS                    |   |   |   |   |   |          |              |
| 15. Colectomia oberta                     |   |   |   |   |   |          |              |
| 16. Esplenectomia                         |   |   |   |   |   |          |              |
| 17. Catèter venós central                 |   |   |   |   |   |          |              |
| 18. Hemicolectomia dreta per LPS          |   |   |   |   |   |          |              |
| 19. Hemicolectomia esquerra per LPS       |   |   |   |   |   |          |              |
| 20. Colectomia total per LPS              |   |   |   |   |   |          |              |
| 21. Tiroidectomia. Paratiroidectomia.     |   |   |   |   |   |          |              |
| 22. Cirurgia Obesitat Mòrbida BPG per LPS |   |   |   |   |   |          |              |
| 23. Cirurgia Obesitat Mòrbida per LPS     |   |   |   |   |   |          |              |
| 24. Gastrectomia por LPS                  |   |   |   |   |   |          |              |
| 25. Esofaguetomia per LPS                 |   |   |   |   |   |          |              |
| 26. Resecció Anterior Baixa Recte per LPS |   |   |   |   |   |          |              |
| 27. Resecció hepàtica oberta              |   |   |   |   |   |          |              |
| 28. Resecció hepàtica per LPS             |   |   |   |   |   |          |              |
| 29. Altres                                |   |   |   |   |   |          |              |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

## CIRURGIA TORÀCICA

Nº de casos per any d'especialitat

|                          | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | Cirurgià | <b>Total</b> |
|--------------------------|---|---|---|---|---|----------|--------------|
| 1. Broncoscòpia          |   |   |   |   |   |          |              |
| 2. Esofagoscòpia         |   |   |   |   |   |          |              |
| 3. Resecció esofàgica    |   |   |   |   |   |          |              |
| 4. Substitució esofàgica |   |   |   |   |   |          |              |
| 5. Drenatge pleural      |   |   |   |   |   |          |              |
| 6. Resecció pulmonar     |   |   |   |   |   |          |              |
| 7. Malformació pulmonar  |   |   |   |   |   |          |              |
| 8. Tumoració pulmonar    |   |   |   |   |   |          |              |
| 9. Toracoscòpia          |   |   |   |   |   |          |              |
| 10. Biòpsia pulmonar     |   |   |   |   |   |          |              |
| 11. Pneumotòrax          |   |   |   |   |   |          |              |
| 12. Altres               |   |   |   |   |   |          |              |
|                          |   |   |   |   |   |          |              |
|                          |   |   |   |   |   |          |              |
|                          |   |   |   |   |   |          |              |
|                          |   |   |   |   |   |          |              |
|                          |   |   |   |   |   |          |              |
|                          |   |   |   |   |   |          |              |
|                          |   |   |   |   |   |          |              |

**FITXA D'ACTIVITAT DOCENT I CIENTÍFICA DEL RESIDENT**

|                          |  |                 |  |                          |  |
|--------------------------|--|-----------------|--|--------------------------|--|
| <b>Nom del resident:</b> |  | <b>Període:</b> |  | <b>Any de Residència</b> |  |
| <b>Especialitat:</b>     |  |                 |  |                          |  |

| PUBLICACIONS                                    | Títol  |  | 1er. Autor (SI/NO)                              | Ref. Revista                                   | Indexada |         |
|---|--|--|---|--|----------|---------|
|   |  |  |   |  |          |         |
|   |  |  |   |  |          |         |
|   |  |  |   |  |          |         |
| PÒSTERS O COMUNICACIONS A JORNADES O CONGRESSOS | Títol  |  | 1er. Autor (SI/NO)                              | Jornada o Congrés                              |          |         |
|   |  |  |   |  |          |         |
|   |  |  |   |  |          |         |
|   |  |  |   |  |          |         |
| REVISIÓ DE PAUTES O PROTOCOLS                   | Títol  |  |   |  |          |         |
|   |  |  |   |  |          |         |
|   |  |  |   |  |          |         |
| SESSIONS<br>Clínicas, Bibliogràfiques           | Nº Sessions <i>Internes</i> com a <b>PONENT</b>  | Nº Sessions <i>Internes</i> com a <b>OIENT</b> | Nº Sessions <i>Externes</i> com a <b>PONENT</b> | Nº Sessions <i>Externes</i> com a <b>OIENT</b> |          |         |
|   |  |  |   |  |          |         |
| ASSISTÈNCIA ALS CURSOS DEL PTC                  |  |  | (SI/NO)   |  |          | (SI/NO) |
|   | Gestió clínica                                   |  |   | Suport Vital Bàsic + DEA                       |          |         |
|   | Nocions d'estadística i maneig de bases de dades |  |   | Suport Vital Avançat                           |          |         |
|   | Lectura crítica d'articles                       |  |   | Cerca Bibliogràfica                            |          |         |
|   | Bioètica   |  |   | Cerca avançada                                 |          |         |
|   | Prevenció de la infecció intra-hospitalària      |  |   | Qualitat assistencial i seguretat clínica      |          |         |
|   | Protecció radiològica                            |  |   | Habilitats comunicatives                       |          |         |
|   | Metodologia de la recerca clínica                |  |   |  |          |         |
| ALTRES CURSOS                                   | Nº de Cursos (Oient)                             |  | Nº de Cursos (Ponent)                           |  |          |         |
|   |  |  |   |  |          |         |
| LINIES RECERCA                                  | Nom  |  |   |  |          |         |
|   |  |  |   |  |          |         |

## 6. Rotacions de segon any

---

**ROTACIÓ:** Unitat de Cirurgia Ambulatoria  
Urgències

**Duració:** 6 mesos

**Facultatiu responsable:** Dra. P. Canals

### Objectius competencials:

- Càlcul de les necessitats hidroelectrolítiques i calòriques en la infància; correcció de les seves alteracions i de l'equilibri àcid-base.
- Indicacions tipus i formes d'alimentació oral i parenteral.
- Conèixer i planejar el tractament quirúrgic de la patologia quirúrgica més prevalent en la infància.
- Seguiment del pre i postoperatori del pacient quirúrgic ingressat.
- Coneixement i tractament bàsic del pacient traumàtic.
- Realització de procediments quirúrgics ambulatoris més habituals en la infància (herniorràfia, circumcisió, petits quists, exèresi de lesions cutànies...)

### Metodologia:

- El resident de segon any valorarà els nens a urgències i consultes externes, estant sempre supervisat.
- El resident participarà del quiròfan de cirurgia ambulatoria, on aprendrà i realitzarà les intervencions com a primer o segon cirurgià, sempre supervisat.
- Un dia per setmana, assistirà les consultes externes. La seva tasca serà realitzar especialment primeres visites de patologia lleu i cures (sota supervisió).

### Altres rotacions: urgències

- Les guàrdies des d'ara es desenvolupen sempre a cirurgia pediàtrica, a raó de 3 o 4 al mes. Permeten adquirir els coneixements teòrico-pràctics de totes les patologies i complicacions que requereixen un tractament urgent. La implicació del resident en la responsabilitat de la guàrdia és progressiva. S'espera que durant el segon any sigui capaç de realitzar, de forma autònoma, les consultes referents a petites ferides i traumatismes, així com la valoració inicial del dolor abdominal i testicular (amb supervisió).

### Objectius personalitzats:

### Assoliment d'objectius/punts de millora:

### Avaluació:

### Altres comentaris:

**ROTACIÓ: Unitat de Cirurgia Plàstica i Reparadora  
Unitat de Cirurgia Maxil·lofacial**

**Duració:** 6 mesos

**Facultatius Responsables:** Dr. M. Bejarano (Cirurgia Plàstica Pediàtrica)  
Dr. J. Rubio (Cirurgia Maxil·lofacial)

**Objectius competencials:**

- Haver adquirit sòlids coneixements sobre el tractament de les cremades en nens, diagnòstic i tractament dels limfangiomes i malformacions vasculares, Z plàstia, penjolls cutanis, tractament d'úlceres, malformacions congènites de la cara i síndromes de primer arc branquial, seqüència de Pierre Robin, tipus de cicatrització.
- Tractament del traumatisme facial, especialment de la fractura dels ossos propis del nas.
- Realitzar sutures complexes en localitzacions exposades (sota supervisió) i optimitzar el seu resultat estètic.

**Metodologia:**

- Integració en l'equip de Cirurgia Plàstica i Maxil·lofacial, amb el qual comparteix 3 dies setmanals de quiròfan i un de consultes externes.
- Donat que la majoria de patologies són molt específiques, tant les consultes externes específiques com en les intervencions el resident sempre estarà sota supervisió i no prendrà decisions en quant al tractament de forma aïllada.
- En les cirurgies, habitualment participarà com a primer (o segon) ajudant, encara que alguns passos més senzills d'intervencions complexes podran ser duts a terme pel resident.

**Altres rotacions:**

**Objectius personalitzats:**

**Assoliment d'objectius/punts de millora:**

**Avaluació:**

**Altres comentaris:**

**CIRURGIA GENERAL PEDIÀTRICA**

Nº de casos per any d'especialitat

|                                       | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | Cirurgià | <b>Total</b> |
|---------------------------------------|---|---|---|---|---|----------|--------------|
| 1. Hèrnia inguinal                    |   |   |   |   |   |          |              |
| 2. Hèrnia umbilical                   |   |   |   |   |   |          |              |
| 3. Hèrnia epigàstrica                 |   |   |   |   |   |          |              |
| 4. Hidrocele                          |   |   |   |   |   |          |              |
| 5. Mal descens testicular             |   |   |   |   |   |          |              |
| 6. Circumcisió                        |   |   |   |   |   |          |              |
| 7. Frenectomia                        |   |   |   |   |   |          |              |
| 8. Biòpsia                            |   |   |   |   |   |          |              |
| 9. Hipospàdies glandulars             |   |   |   |   |   |          |              |
| 10. Catèter venós central             |   |   |   |   |   |          |              |
| 11. Quists subcutanis                 |   |   |   |   |   |          |              |
| 12. Estenosi hipertròfica de pílor    |   |   |   |   |   |          |              |
| 13. Fístula branquial, cervical, etc. |   |   |   |   |   |          |              |
| 14. Resecció adenopatia               |   |   |   |   |   |          |              |
| 15. Apendicitis aguda                 |   |   |   |   |   |          |              |
| 16. Toracocentesi aspirativa          |   |   |   |   |   |          |              |
| 17. Petites operacions plàstiques     |   |   |   |   |   |          |              |
| 18. Sutura laparotomies               |   |   |   |   |   |          |              |
| 19. Tancament toracotomia             |   |   |   |   |   |          |              |
|                                       |   |   |   |   |   |          |              |
|                                       |   |   |   |   |   |          |              |
|                                       |   |   |   |   |   |          |              |
|                                       |   |   |   |   |   |          |              |
|                                       |   |   |   |   |   |          |              |
|                                       |   |   |   |   |   |          |              |
|                                       |   |   |   |   |   |          |              |



**CIRURGIA PLÀSTICA I MAXIL·LOFACIAL** N° de casos per any d'especialitat

|                                    | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | Cirurgià | <b>Total</b> |
|------------------------------------|---|---|---|---|---|----------|--------------|
| 1. Fissura labial                  |   |   |   |   |   |          |              |
| 2. Fissura Palatina                |   |   |   |   |   |          |              |
| 3. Malformació auricular           |   |   |   |   |   |          |              |
| 4. Apèndix preauricular            |   |   |   |   |   |          |              |
| 5. Quists i Tumors cutanis         |   |   |   |   |   |          |              |
| 6. Alopècies                       |   |   |   |   |   |          |              |
| 7. Macroglòssia                    |   |   |   |   |   |          |              |
| 8. Malformació nasal               |   |   |   |   |   |          |              |
| 9. Fre gingivolabial               |   |   |   |   |   |          |              |
| 10. Lesions cervicals              |   |   |   |   |   |          |              |
| 11. Síndrome de Poland             |   |   |   |   |   |          |              |
| 12. Necrosi cutània                |   |   |   |   |   |          |              |
| 13. Empelt cutani, rotació, lliure |   |   |   |   |   |          |              |
| 14. Cicatriu patològica            |   |   |   |   |   |          |              |
| 15. Malformacions vasculares       |   |   |   |   |   |          |              |
| 16. Lipoma, Lipodistròfia          |   |   |   |   |   |          |              |
| 17. Patologia mamària              |   |   |   |   |   |          |              |
| 18. Cremada                        |   |   |   |   |   |          |              |
| 19. Altres. Nevus.                 |   |   |   |   |   |          |              |
| 20. Empelts alveolars              |   |   |   |   |   |          |              |
| 21. Cirurgia Ortognàtica           |   |   |   |   |   |          |              |
| 22. Cirurgia Nervi Facial          |   |   |   |   |   |          |              |
| 23. Cirurgia de l'ATM              |   |   |   |   |   |          |              |
| 24. Reducció de fractures nasals   |   |   |   |   |   |          |              |

**FITXA D'ACTIVITAT DOCENT I CIENTÍFICA DEL RESIDENT**

|                          |  |                 |  |                          |  |
|--------------------------|--|-----------------|--|--------------------------|--|
| <b>Nom del resident:</b> |  | <b>Període:</b> |  | <b>Any de Residència</b> |  |
| <b>Especialitat:</b>     |  |                 |  |                          |  |

| PUBLICACIONS                                    | Títol  |  | 1er. Autor (SI/NO)                      | Ref. Revista                              | Indexada                                 |         |   |  |
|---|--|--|---|---|--|---------|---|--|
|   |  |  |   |   |  |         |   |  |
|   |  |  |   |   |  |         |   |  |
|   |  |  |   |   |  |         |   |  |
| PÒSTERS O COMUNICACIONS A JORNADES O CONGRESSOS | Títol  |  | 1er. Autor (SI/NO)                      | Jornada o Congrés                         |  |         |   |  |
|   |  |  |   |   |  |         |   |  |
|   |  |  |   |   |  |         |   |  |
|   |  |  |   |   |  |         |   |  |
| REVISIÓ DE PAUTES O PROTOCOLS                   | Títol  |  |   |   |  |         |   |  |
|   |  |  |   |   |  |         |   |  |
|   |  |  |   |   |  |         |   |  |
| SESSIONS<br>Clínicas, Bibliogràfiques           | Nº Sessions <i>Internes</i> com a PONENT         |  | Nº Sessions <i>Internes</i> com a OIENT |   | Nº Sessions <i>Externes</i> com a PONENT |         | Nº Sessions <i>Externes</i> com a OIENT |  |
|   |  |  |   |   |  |         |   |  |
| ASSISTÈNCIA ALS CURSOS DEL PTC                  |  |  | (SI/NO)                                 |   |  | (SI/NO) |   |  |
|   | Gestió clínica                                   |  |   | Suport Vital Bàsic + DEA                  |  |         |   |  |
|   | Nocions d'estadística i maneig de bases de dades |  |   | Suport Vital Avançat                      |  |         |   |  |
|   | Lectura crítica d'articles                       |  |   | Cerca Bibliogràfica                       |  |         |   |  |
|   | Bioètica   |  |   | Cerca avançada                            |  |         |   |  |
|   | Prevenió de la infecció intra-hospitalària       |  |   | Qualitat assistencial i seguretat clínica |  |         |   |  |
|   | Protecció radiològica                            |  |   | Habilitats comunicatives                  |  |         |   |  |
|   | Metodologia de la recerca clínica                |  |   |   |  |         |   |  |
| ALTRES CURSOS                                   | Nº de Cursos (Oient)                             |  |   | Nº de Cursos (Ponent)                     |  |         |   |  |
|   |  |  |   |   |  |         |   |  |
| LINIES RECERCA                                  | Nom  |  |   |   |  |         |   |  |
|   |  |  |   |   |  |         |   |  |

## 7. Rotacions de tercer any

---

**ROTACIÓ:** Unitat de Cirurgia Oncològica

**Duració:** 6 mesos

**Facultatiu Responsable:** Dr. L. Krauel

### Objectius competencials:

- Haurà d'assolir coneixement sòlids dels tumors de la infància i del desenvolupament.
- Conèixer els abordatges més adients per a les diferents regions en què es localitzen els tumors.
- Planificació de la cirurgia concreta que es proporcionarà a cada pacient.
- Domini de la patologia quirúrgica de la glàndula suprarenal i de la glàndula tiroide.
- Conèixer els principis de les reseccions hepàtiques.
- Domini de l'anatomia quirúrgica del coll.
- Tenir coneixements de cirurgia vascular.
- Punció d'accessos centrals ecoguiats.
- Ser capaç de col·locar reservoris centrals per a administrar medicació (PAC), així com dissecar accessos centrals.
- Realitzar cervicotomies per a exèresi d'adenopaties profundes, dissecció dels grans vasos del coll, exèresi de quistos del conducte tiroglós, i buidaments ganglionars.
- Informar sobre l'estat de salut del pacient oncològic (amb supervisió).

### Metodologia:

- Integració a la secció d'Oncologia, que disposa de 3 dies de quiròfan a la setmana i un de consultes externes específiques.
- Participació en les sessions específiques d'Oncologia (*tumor board*), on es presenten i discuteixen tots els pacients oncològics en curs en una sessió multidisciplinària.
- El resident serà el primer (o segon) ajudant en les cirurgies oncològiques més complexes, però actuarà com a primer cirurgià en molts procediments (sota supervisió) com ara biòpsies, col·locació de reservoris o realització i tancament de grans accessos a tumors.

### Altres rotacions:

Durant tot el tercer any el resident realitzarà, de forma regular, guàrdies de cirurgia. A aquestes alçades s'espera que sigui capaç de portar el pes de la guàrdia, si bé requerirà supervisió alhora d'indicar el tractament quirúrgic d'un pacient. Les intervencions més habituals, com apendicitis, seran dutes a terme pel resident (tant de forma oberta com laparoscòpica). Per intervencions més complexes el paper del resident serà el del primer ajudant.

### Objectius personalitzats:

### Assoliment d'objectius/punts de millora:

### Avaluació:

### Altres comentaris

**ROTACIÓ:** Unitat d'Urologia Pediàtrica

**Duració:** 6 mesos (R3) + 6 mesos (R4).

**Facultatiu Responsable:** Dr. L. Garcia

El BOE estableix que el resident de cirurgia pediàtrica ha de cursar un any sencer d'urologia pediàtrica, ja que aquesta és una part cabdal d'aquesta especialitat. Per aquest motiu aquesta és l'única rotació que de forma sistemàtica es repeteix al llarg de l'itinerari del resident.

La urologia pediàtrica de forma global també serà tractada en altres rotacions, des de les criptorquídies en la rotació per la Unitat de Cirurgia Ambulatòria, als testes no palpables o varicoceles (que són transversals a totes les rotacions) o als hipospàdies, que es duen a terme de manera preferent a la rotació de Cirurgia Neonatal.

**Objectius competencials:**

- Adquirir coneixements sòlids sobre la patologia urològica infantil, tant malformativa com adquirida; domini del traumatisme urològic.
- Sol·licitar de forma lògica i adequada les exploracions complementàries més habituals en urologia. Saber-ne fer la lectura correcta dels resultats.
- Saber sondar qualsevol tipus de pacient. Realització de cistoscòpies.
- Tractament, com a primer cirurgià, de les següents patologies: patologia testicular més freqüent (testes no descendits, inclòs el tractament laparoscòpic; torsió de testicle o tumors testiculars), hipospàdies glandulars i penià distal; apertura i tancament de Pfannestiel i de la bufeta de l'orina; eventualment també podrà ser el primer cirurgià en reimplantacions ureterals, pieloplàsties o nefrectomies.
- Valoració i tractament de la bufeta neurògena. Realització i interpretació d'urodinàmies.
- Dissenyar el tractament quirúrgic de les uropaties més complexes, i participar com a primer o segon ajudant en la seva realització (ampliacions vesicals, extròfia vesical, pacient amb vàlvules d'uretra posterior i les seves seqüeles...).
- Col·locació de dispositius de diàlisi peritoneal.

**Metodologia:**

- El resident s'incorpora a la Secció d'Urologia Pediàtrica durant 1 any. Aquesta secció compta amb 3 dies de quiròfan programat a la setmana i un dia de consultes externes específiques.
- Reunió conjunta de nefrourologia, amb una periodicitat setmanal. S'hi discuteixen els casos aguts sobre els que cal prendre una decisió quirúrgica.
- Quinzenalment es realitzen urodinàmies, a càrrec dels adjunts de la secció.

**Altres rotacions: urgències**

L'R3-4 de cirurgia pediàtrica és capaç de manejar la guàrdia habitual de forma autònoma, quedant l'adjunt com a consultor en cas de dubte. Igualment, pot dur a terme, com a primer cirurgià, la majoria de les intervencions que es realitzen en la guàrdia, incloses algunes intervencions en nounats. A aquestes alçades s'espera que s'iniciï també en la realització de toracoscòpies i broncoscòpies fàcils. L'extracció de cossos estranys esofàgics ja forma part de les seves competències.

**Objectius personalitzats:****Assoliment d'objectius/punts de millora:****Avaluació:****Altres comentaris:**

**CIRURGIA ONCOLÒGICA**

Nº de casos per any d'especialitat

|  | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | Cirurgià | <b>Total</b> |
|--|---|---|---|---|---|----------|--------------|
| 1. Teratoma  |   |   |   |   |   |          |              |
| 2. Quist ovàric  |   |   |   |   |   |          |              |
| 3. Limfangioma   |   |   |   |   |   |          |              |
| 4. Hemangioma  |   |   |   |   |   |          |              |
| 5. Fibromatosi   |   |   |   |   |   |          |              |
| 6. Suport quirúrgic a malalties hematològiques. Limfomes |   |   |   |   |   |          |              |
| 7. Nefroma   |   |   |   |   |   |          |              |
| 8. Tumor de Wilms, nefroblastoma                         |   |   |   |   |   |          |              |
| 9. Neuroblastoma. Tumors neurogènics                     |   |   |   |   |   |          |              |
| 10. Rabdomyosarcoma                                      |   |   |   |   |   |          |              |
| 11. Tumors Hepàtics                                      |   |   |   |   |   |          |              |
| 12. Tumors germinals                                     |   |   |   |   |   |          |              |
|  |   |   |   |   |   |          |              |
|  |   |   |   |   |   |          |              |
|  |   |   |   |   |   |          |              |
|  |   |   |   |   |   |          |              |
|  |   |   |   |   |   |          |              |
|  |   |   |   |   |   |          |              |



**FITXA D'ACTIVITAT DOCENT I CIENTÍFICA DEL RESIDENT**

|                          |  |                 |  |                          |  |
|--------------------------|--|-----------------|--|--------------------------|--|
| <b>Nom del resident:</b> |  | <b>Període:</b> |  | <b>Any de Residència</b> |  |
| <b>Especialitat:</b>     |  |                 |  |                          |  |

| PUBLICATIONS                                    | Títol  |   | 1er. Autor (SI/NO)                       | Ref. Revista                              | Indexada |
|---|--|---|--|---|----------|
|   |  |   |  |   |          |
|   |  |   |  |   |          |
|   |  |   |  |   |          |
| PÒSTERS O COMUNICACIONS A JORNADES O CONGRESSOS | Títol  |   | 1er. Autor (SI/NO)                       | Jornada o Congrés                         |          |
|   |  |   |  |   |          |
|   |  |   |  |   |          |
|   |  |   |  |   |          |
| REVISIÓ DE PAUTES O PROTOCOLS                   | Títol  |   |  |   |          |
|   |  |   |  |   |          |
| SESSIONS<br>Clínicas, Bibliogràfiques           | Nº Sessions <i>Internes</i> com a PONENT         | Nº Sessions <i>Internes</i> com a OIENT | Nº Sessions <i>Externes</i> com a PONENT | Nº Sessions <i>Externes</i> com a OIENT   |          |
|   |  |   |  |   |          |
| ASSISTÈNCIA ALS CURSOS DEL PTC                  |  | (SI/NO)                                 |  |   | (SI/NO)  |
|   | Gestió clínica                                   |   |  | Suport Vital Bàsic + DEA                  |          |
|   | Nocions d'estadística i maneig de bases de dades |   |  | Suport Vital Avançat                      |          |
|   | Lectura crítica d'articles                       |   |  | Cerca Bibliogràfica                       |          |
|   | Bioètica   |   |  | Cerca avançada                            |          |
|   | Prevenió de la infecció intra-hospitalària       |   |  | Qualitat assistencial i seguretat clínica |          |
|   | Protecció radiològica                            |   |  | Habilitats comunicatives                  |          |
|   | Metodologia de la recerca clínica                |   |  |   |          |
| ALTRES CURSOS                                   | Nº de Cursos (Oient)                             |   | Nº de Cursos (Ponent)                    |   |          |
|   |  |   |  |   |          |
| LINIES RECERCA                                  | Nom  |   |  |   |          |
|   |  |   |  |   |          |



## 8. Rotacions de quart any

---

**ROTACIÓ:** Unitat de Cirurgia Neonatal i Hipospàdies

**Duració:** 6 mesos

**Facultatiu Responsable:** Dr. J. Prat

**Objectius competencials:**

- Adquirir coneixements sòlids sobre les malformacions digestives i toràciques.
- Conèixer les indicacions i les característiques de les patologies que poden rebre un tractament fetal.
- Aprendre a manipular un nounat amb seguretat, d'acord amb el protocol de la Unitat de Neonatologia.
- Dominar l'exploració física del nounat, en situació de normalitat i de malaltia. Domini de la presa de decisions clínico-terapèutica en el nounat.
- Valoració de l'abdomen agut en el nounat.
- Domini de la patologia meconial.
- Saber realitzar una intervenció d'hèrnia inguinal en el lactant (com a primer cirurgià) i fins i tot en el nounat preterme.
- Participació com a primer ajudant en les diferents intervencions que es realitzen.
- Informació als familiars del nounat.
- Establir un consell prenatal (amb supervisió).
- Conèixer els hipospàdies, les seves complicacions i seqüeles.
- Aprendre la cirurgia de l'hipospàdies i les diferents tècniques que s'utilitzen en la seva reparació.
- Maneig de la incurvació del penis: corporotomies posteriors i ventral.

**Metodologia:**

- El resident s'incorporarà a la secció de Cirurgia Neonatal, que compta amb dos quiròfans programats a la setmana a part de les cirurgies urgents. S'insisteix en el passi de visita al nounat, que es realitza de forma conjunta amb els Neonatòlegs.
- La secció de Neonatologia dóna cobertura als requeriments quirúrgics de la Unitat Neonatal de l'Hospital Clínic. El resident també participarà en les intervencions que allí s'hi desenvolupin.
- Assistència en les intervencions fetals, i participació en les sessions en què es discuteixen els casos candidats a teràpia fetal y ECMO
- Consultes externes específiques de seguiment de pacients tractats durant el període neonatal. Assistència a les consultes de consell prenatal.
- S'encoratja al resident a que participi en totes les cirurgies neonatals de la Unitat. En aquesta Unitat es facilita que el resident pugui actuar com a primer cirurgià fins i tot en procediments d'alta complexitat (sempre sota supervisió). Considerant la prevalença variable d'algunes malformacions, no podem garantir que el resident podrà veure o realitzar la majoria dels procediments neonatals.

- El resident aprendrà a fer hipospàdies glandulars i penians distals. També se li ensenyaran les tècniques per reparar els hipospàdies més complexos (i eventualment se l'encoratjarà a fer-les).

**Objectius personalitzats:****Assoliment d'objectius/punts de millora:****Avaluació:****Altres comentaris:**

L'R4 de cirurgia pediàtrica ja és un R gran i és capaç de manejar la guàrdia habitual de forma autònoma, quedant l'adjunt com a consultor en cas de dubte. Igualment, pot dur a terme, com a primer cirurgià, la majoria de les intervencions que es realitzen en la guàrdia, incloses algunes intervencions en nounats. A aquestes alçades s'espera que s'iniciï també en la realització de toracoscòpies i broncoscòpies fàcils. L'extracció de cossos estranys esofàgics ja forma part de les seves competències. Els residents sempre estaran supervisats en les intervencions quirúrgiques, la presa de decisions importants i la realització dels procediments més complexos o invasius.

**ROTACIÓ:** Unitat d'Urologia Pediàtrica**Duració:** 6 mesos.**Facultatiu responsable:** Dr. L. García

Aquesta rotació ja s'ha descrit anteriorment (R3: Rotació per la Unitat de Cirurgia Urològica).

**CIRURGIA NEONATAL**

Nº de casos per any d'especialitat

|   | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | Cirurgia | <b>Total</b> |
|---|---|---|---|---|---|----------|--------------|
| 1. Atrèsia d'esòfag                             |   |   |   |   |   |          |              |
| 2. Atrèsia Duodenal                             |   |   |   |   |   |          |              |
| 3. Malrotació intestinal i/o vòlvul             |   |   |   |   |   |          |              |
| 4. Patologia meconial                           |   |   |   |   |   |          |              |
| 5. Enterocolitis necrosant i perforació aïllada |   |   |   |   |   |          |              |
| 6. Atrèsia Intestinal                           |   |   |   |   |   |          |              |
| 7. Malaltia de Hirschsprung                     |   |   |   |   |   |          |              |
| 8. Malformació anorrectal                       |   |   |   |   |   |          |              |
| 9. Gastrostomia, Colostomia, etc                |   |   |   |   |   |          |              |
| 10. Hèrnia inguinal de lactant                  |   |   |   |   |   |          |              |
| 11. Catèter central (Broviac) / ECMO            |   |   |   |   |   |          |              |
| 12. Toracotomia, lobectomia, etc                |   |   |   |   |   |          |              |
| 13. Hèrnia diafragmàtica congènita              |   |   |   |   |   |          |              |
| 14. Omfalocele                                  |   |   |   |   |   |          |              |
| 15. Gastròsquisi                                |   |   |   |   |   |          |              |
| 16. Quist d'ovari perinatal                     |   |   |   |   |   |          |              |
| 17. Torsió testicular perinatal                 |   |   |   |   |   |          |              |
| 18. Masses interlabials                         |   |   |   |   |   |          |              |
| 19. Hipospàdies glandulars                      |   |   |   |   |   |          |              |
| 20. Hipospàdies penià distal                    |   |   |   |   |   |          |              |
| 21. Hipospàdies penià mig                       |   |   |   |   |   |          |              |
| 22. Hipospàdies peniescrotals i perineals       |   |   |   |   |   |          |              |
| 23. Incurvació del penis                        |   |   |   |   |   |          |              |
| 24. Cistoscòpies exploradores                   |   |   |   |   |   |          |              |
| 25. Dilatacions uretrals; meatotomies           |   |   |   |   |   |          |              |
|   |   |   |   |   |   |          |              |

**FITXA D'ACTIVITAT DOCENT I CIENTÍFICA DEL RESIDENT**

|                          |  |                 |  |                          |  |
|--------------------------|--|-----------------|--|--------------------------|--|
| <b>Nom del resident:</b> |  | <b>Període:</b> |  | <b>Any de Residència</b> |  |
| <b>Especialitat:</b>     |  |                 |  |                          |  |

| PUBLICACIONS                                    | Títol  |   | 1er. Autor (SI/NO)                       | Ref. Revista                              | Indexada |
|---|--|---|--|---|----------|
|   |  |   |  |   |          |
|   |  |   |  |   |          |
|   |  |   |  |   |          |
| PÒSTERS O COMUNICACIONS A JORNADES O CONGRESSOS | Títol  |   | 1er. Autor (SI/NO)                       | Jornada o Congrés                         |          |
|   |  |   |  |   |          |
|   |  |   |  |   |          |
|   |  |   |  |   |          |
| REVISIÓ DE PAUTES O PROTOCOLS                   | Títol  |   |  |   |          |
|   |  |   |  |   |          |
| SESSIONS<br>Clínicas, Bibliogràfiques           | Nº Sessions <i>Internes</i> com a PONENT         | Nº Sessions <i>Internes</i> com a OIENT | Nº Sessions <i>Externes</i> com a PONENT | Nº Sessions <i>Externes</i> com a OIENT   |          |
|   |  |   |  |   |          |
| ASSISTÈNCIA ALS CURSOS DEL PTC                  |  | (SI/NO)                                 |  |   | (SI/NO)  |
|   | Gestió clínica                                   |   |  | Suport Vital Bàsic + DEA                  |          |
|   | Nocions d'estadística i maneig de bases de dades |   |  | Suport Vital Avançat                      |          |
|   | Lectura crítica d'articles                       |   |  | Cerca Bibliogràfica                       |          |
|   | Bioètica   |   |  | Cerca avançada                            |          |
|   | Prevenió de la infecció intra-hospitalària       |   |  | Qualitat assistencial i seguretat clínica |          |
|   | Protecció radiològica                            |   |  | Habilitats comunicatives                  |          |
|   | Metodologia de la recerca clínica                |   |  |   |          |
| ALTRES CURSOS                                   | Nº de Cursos (Oient)                             |   | Nº de Cursos (Ponent)                    |   |          |
|   |  |   |  |   |          |
| LINIES RECERCA                                  | Nom  |   |  |   |          |
|   |  |   |  |   |          |

## 10. Rotacions de cinquè any

---

**ROTACIÓ:** Cirurgia Digestiva General i Toràctica Mínimament Invasiva

**Duració :** 6 mesos

**Facultatius responsables:** Dra. L. Saura i Dr. X. Tarrado

### **Objectius competencials:**

- S'espera que al final del període el resident hagi adquirit coneixements sòlids en el diagnòstic, tractament i seguiment dels següents grups de patologies: quistos i fístules cervicals, patologia adquirida de l'èsofag, hèrnia hiatal i reflux gastroesofàgic, duplicacions digestives, ulcus gastroduodenal en la infància, malaltia inflamatòria intestinal, hemorràgies digestives, cossos estranys digestius, patologia de les vies biliars, malformació anorectal i malaltia de Hirschsprung, invaginació intestinal, apendicitis, estenosi hipertròfica del pílor, malformacions pulmonars congènites, deformitats de la caixa toràctica, pneumotòrax i empiema.
- Orientar i ordenar les exploracions complementàries necessàries en els pacients que consultes per malalties o símptomes cardinals de les patologies anteriors.
- Indicar el tractament quirúrgic necessari.
- Ser capaç de realitzar els procediments quirúrgics més senzills en referència a les patologies prèvies i molts passos dels procediments més complexos.
- Proporcionar informació als pares i pacients de forma clara i amb empatia.
- El resident ha d'haver adquirit autonomia en els procediments laparoscòpics més simples i ser capaç de desenvolupar tècniques de laparoscòpia més avançades, com ara la sutura intracorpòria.

### **Metodologia:**

- Els residents s'integraran a la unitat de Cirurgia Digestiva i Toràctica, amb la qual comparteix tres dies de quiròfan a la setmana i un de consultes externes.
- A les consultes externes faran primeres visites de forma autònoma i visites de seguiment i de valoració de patologies més complexes sempre sota supervisió.
- En aquesta rotació s'aprofundeix en les tècniques de laparoscòpia avançada, incloent reintervencions, de patologies com el reflux gastroesofàgic i l'hèrnia hiatal, la malaltia inflamatòria intestinal, patologia esofàgica, etc. El resident participarà com a primer assistent en aquestes intervencions i tindrà l'oportunitat de realitzar gairebé totes les petites intervencions laparoscòpiques que es desenvolupin. Igualment l'activitat mínimament invasiva en cirurgia toràctica està en augment. El resident serà el primer ajudant en els casos de resecció pulmonar toracoscòpica i de correcció de les deformitats toràctiques, i se li donarà l'oportunitat d'aprofundir en la realització de toracoscòpies per empiema o pneumotòrax. També participarà de forma activa en les broncoscòpies que es duguin a terme.

### **Altres rotacions: urgències**

L' R5 de Cirurgia Pediàtrica, en el nostre centre, està capacitat per a realitzar la guàrdia de forma autònoma. En determinats casos, podrà ser el responsable de la guàrdia, tenint al seu càrrec un resident inferior (tot i que compta amb un adjunt localitzable).

**Objectius personalitzats:**

**Assoliment d'objectius/punts de millora:**

**Avaluació:**

**Altres comentaris:**

**ROTACIÓ: Opcional o rotació externa**

**Duració:** 6 mesos

La darrera rotació, de 6 mesos, és opcional. El resident pot repetir alguna de les rotacions ja realitzades, sol·licitar una rotació externa (fins i tot en un altre país). D'acord amb la normativa de les rotacions externes, no és permès dur-les a terme en els darrers 3 mesos de residència. En cas que el resident vulgui fer aquesta rotació cal organitzar-la amb antelació i ajustar el calendari de rotacions de forma adequada.

## CIRURGIA DIGESTIVA GENERAL I TORÀCICA MÍNIMAMENT INVASIVA

Nº de casos per any d'especialitat

|   | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | Cirurgià | <b>Total</b> |
|---|---|---|---|---|---|----------|--------------|
| 1. Esofagoscòpia  |   |   |   |   |   |          |              |
| 2. Obstrucció intestinal  |   |   |   |   |   |          |              |
| 3. Anastomosi intestinal  |   |   |   |   |   |          |              |
| 4. Creació d'estomes digestius  |   |   |   |   |   |          |              |
| 5. Hèrnia Hiatal. RGE. Fundoplicatura                                     |   |   |   |   |   |          |              |
| 6. Esplenectomia  |   |   |   |   |   |          |              |
| 7. Atrèsia de via biliar. Quist de colèdoc                                |   |   |   |   |   |          |              |
| 8. Colectomia   |   |   |   |   |   |          |              |
| 9. Laparoscòpia   |   |   |   |   |   |          |              |
| 10. Malaltia de Hirschsprung  |   |   |   |   |   |          |              |
| 11. Catèter venós central   |   |   |   |   |   |          |              |
| 12. Fístula branquial, cervical, etc.                                     |   |   |   |   |   |          |              |
| 13. Malformació anorrectal  |   |   |   |   |   |          |              |
| 14. Quist tiroglós  |   |   |   |   |   |          |              |
| 15. Hemorràgia digestiva. Hipertensió portal. Diverticle de Meckel. Úlcus |   |   |   |   |   |          |              |
| 16. Malaltia inflamatòria intestinal: M. de Crohn i colitis ulcerosa      |   |   |   |   |   |          |              |
| 17. Duplicacions digestives   |   |   |   |   |   |          |              |
| 18. Esofagogastroplàsties   |   |   |   |   |   |          |              |
| 19. Esofagocoloplastia  |   |   |   |   |   |          |              |
| 20. Broncoscòpia  |   |   |   |   |   |          |              |
| 21. Esofagoscòpia   |   |   |   |   |   |          |              |
| 22. Resecció esofàgica  |   |   |   |   |   |          |              |
| 23. Substitució esofàgica   |   |   |   |   |   |          |              |
| 24. Drenatge pleural  |   |   |   |   |   |          |              |
| 25. Resecció pulmonar atípica   |   |   |   |   |   |          |              |
| 26. Malformació pulmonar (lobectomia, segmentectomia)                     |   |   |   |   |   |          |              |
| 27. Tumoració pulmonar  |   |   |   |   |   |          |              |
| 28. Toracoscòpia diagnòstica  |   |   |   |   |   |          |              |

|   |  |  |  |  |  |  |  |
|---|--|--|--|--|--|--|--|
| 29. Biòpsia pulmonar  |  |  |  |  |  |  |  |
| 30. Pneumotòrax   |  |  |  |  |  |  |  |
| 31. Deformitats de la paret toràcica.<br>Pectus excavatum i carinatum |  |  |  |  |  |  |  |
| 32. Empiema pleural   |  |  |  |  |  |  |  |
| 33. Simpaticòlisi   |  |  |  |  |  |  |  |
| 34. Denervació cardíaca   |  |  |  |  |  |  |  |
| 35. Altres  |  |  |  |  |  |  |  |
|   |  |  |  |  |  |  |  |
|   |  |  |  |  |  |  |  |
|   |  |  |  |  |  |  |  |
|   |  |  |  |  |  |  |  |
|   |  |  |  |  |  |  |  |



**CIRURGIA D'URGÈNCIES Adults i pediàtrica**    Nº de casos per any d'especialitat

|  | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | Cirurgia | Total |
|--|---|---|---|---|---|----------|-------|
| 1a. Apendicectomia. Peritonitis.             |   |   |   |   |   |          |       |
| 1b. Apendicectomia. Peritonitis. Per LPS.    |   |   |   |   |   |          |       |
| 2. Ferida inciso-contusa                     |   |   |   |   |   |          |       |
| 3. Col·locació de drenatges (tòrax, abdomen) |   |   |   |   |   |          |       |
| 4. Cremada                                   |   |   |   |   |   |          |       |
| 5. Empelt de pell                            |   |   |   |   |   |          |       |
| 6. Traumatismes toràcics                     |   |   |   |   |   |          |       |
| 7. Traumatismes abdominals                   |   |   |   |   |   |          |       |
| 8. Traumatismes genitourinaris               |   |   |   |   |   |          |       |
| 9. Traumatismes musculoesquelètics           |   |   |   |   |   |          |       |
| 10. Revisions valvulars (VA, VP)             |   |   |   |   |   |          |       |
| 11. Drenatge d'abscess                       |   |   |   |   |   |          |       |
| 12. Escrot agut. Torsió testicular           |   |   |   |   |   |          |       |
| 13. Torsió Hidàtide Morgagni                 |   |   |   |   |   |          |       |
| 14. Invaginació intestinal                   |   |   |   |   |   |          |       |
| 15. Obstrucció intestinal                    |   |   |   |   |   |          |       |
| 16. Resecció intestinal                      |   |   |   |   |   |          |       |
| 17. Ileostomia, colostomia                   |   |   |   |   |   |          |       |
| 18. Laparoscòpia                             |   |   |   |   |   |          |       |
| 19. Altres                                   |   |   |   |   |   |          |       |
|  |   |   |   |   |   |          |       |
|  |   |   |   |   |   |          |       |
|  |   |   |   |   |   |          |       |
|  |   |   |   |   |   |          |       |
|  |   |   |   |   |   |          |       |
|  |   |   |   |   |   |          |       |

**TRANSPLANTAMENTS**

Nº de casos per any d'especialitat

|                                | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | Cirurgià | <b>Total</b> |
|--------------------------------|---|---|---|---|---|----------|--------------|
| 1. Extracció multiorgànica     |   |   |   |   |   |          |              |
| 2. Trasplantament renal        |   |   |   |   |   |          |              |
| 3. Trasplantament hepàtic      |   |   |   |   |   |          |              |
| 4. Trasplantament cardíac      |   |   |   |   |   |          |              |
| 5. Trasplantament de pell      |   |   |   |   |   |          |              |
| 6. Trasplantament ossi         |   |   |   |   |   |          |              |
| 7. Trasplantectomia            |   |   |   |   |   |          |              |
| 8. Fístules arteriovenoses     |   |   |   |   |   |          |              |
| 9. Cirurgia peritrasplantament |   |   |   |   |   |          |              |
| 10. Biòpsies                   |   |   |   |   |   |          |              |
| 11. Reintervencions            |   |   |   |   |   |          |              |
| 12. Altres                     |   |   |   |   |   |          |              |
|                                |   |   |   |   |   |          |              |
|                                |   |   |   |   |   |          |              |
|                                |   |   |   |   |   |          |              |
|                                |   |   |   |   |   |          |              |
|                                |   |   |   |   |   |          |              |
|                                |   |   |   |   |   |          |              |
|                                |   |   |   |   |   |          |              |

**FITXA D'ACTIVITAT DOCENT I CIENTÍFICA DEL RESIDENT**

|                          |  |                 |  |                          |  |
|--------------------------|--|-----------------|--|--------------------------|--|
| <b>Nom del resident:</b> |  | <b>Període:</b> |  | <b>Any de Residència</b> |  |
| <b>Especialitat:</b>     |  |                 |  |                          |  |

| PUBLICACIONS                                    | Títol  |   | 1er. Autor (SI/NO)                        | Ref. Revista                            | Indexada |
|---|--|---|---|---|----------|
|   |  |   |   |   |          |
|   |  |   |   |   |          |
|   |  |   |   |   |          |
| PÒSTERS O COMUNICACIONS A JORNADES O CONGRESSOS | Títol  |   | 1er. Autor (SI/NO)                        | Jornada o Congrés                       |          |
|   |  |   |   |   |          |
|   |  |   |   |   |          |
|   |  |   |   |   |          |
| REVISIÓ DE PAUTES O PROTOCOLS                   | Títol  |   |   |   |          |
|   |  |   |   |   |          |
| SESSIONS<br>Clínicas, Bibliogràfiques           | Nº Sessions <i>Internes</i> com a PONENT         | Nº Sessions <i>Internes</i> com a OIENT | Nº Sessions <i>Externes</i> com a PONENT  | Nº Sessions <i>Externes</i> com a OIENT |          |
|   |  |   |   |   |          |
| ASSISTÈNCIA ALS CURSOS DEL PTC                  |  | (SI/NO)                                 |   |   | (SI/NO)  |
|   | Gestió clínica                                   |   | Suport Vital Bàsic + DEA                  |   |          |
|   | Nocions d'estadística i maneig de bases de dades |   | Suport Vital Avançat                      |   |          |
|   | Lectura crítica d'articles                       |   | Cerca Bibliogràfica                       |   |          |
|   | Bioètica   |   | Cerca avançada                            |   |          |
|   | Prevenió de la infecció intra-hospitalària       |   | Qualitat assistencial i seguretat clínica |   |          |
|   | Protecció radiològica                            |   | Habilitats comunicatives                  |   |          |
|   | Metodologia de la recerca clínica                |   |   |   |          |
| ALTRES CURSOS                                   | Nº de Cursos (Oient)                             |   | Nº de Cursos (Ponent)                     |   |          |
|   |  |   |   |   |          |
| LINIES RECERCA                                  | Nom  |   |   |   |          |
|   |  |   |   |   |          |







**4rt. ANY**

| <b>DATA</b> | <b>SERVEI</b> | <b>DURADA (hores)</b> |
|-------------|---------------|-----------------------|
|             |               |                       |
|             |               |                       |
|             |               |                       |
|             |               |                       |
|             |               |                       |
|             |               |                       |
|             |               |                       |
|             |               |                       |
|             |               |                       |
|             |               |                       |
|             |               |                       |
|             |               |                       |
|             |               |                       |
|             |               |                       |
|             |               |                       |
|             |               |                       |
|             |               |                       |
|             |               |                       |
|             |               |                       |
|             |               |                       |
|             |               |                       |
|             |               |                       |
|             |               |                       |
|             |               |                       |
|             |               |                       |
|             |               |                       |
|             |               |                       |
|             |               |                       |
|             |               |                       |
|             |               |                       |
|             |               |                       |
|             |               |                       |
|             |               |                       |
|             |               |                       |
|             |               |                       |
|             |               |                       |
|             |               |                       |
|             |               |                       |
|             |               |                       |
|             |               |                       |
|             |               |                       |
|             |               |                       |
|             |               |                       |
|             |               |                       |
|             |               |                       |
|             |               |                       |
|             |               |                       |
|             |               |                       |
|             |               |                       |
|             |               |                       |
|             |               |                       |
|             |               |                       |

**5è. ANY**

| <b>DATA</b> | <b>SERVEI</b> | <b>DURADA (hores)</b> |
|-------------|---------------|-----------------------|
|             |               |                       |
|             |               |                       |
|             |               |                       |
|             |               |                       |
|             |               |                       |
|             |               |                       |
|             |               |                       |
|             |               |                       |
|             |               |                       |
|             |               |                       |
|             |               |                       |
|             |               |                       |
|             |               |                       |
|             |               |                       |
|             |               |                       |
|             |               |                       |
|             |               |                       |
|             |               |                       |
|             |               |                       |
|             |               |                       |
|             |               |                       |
|             |               |                       |
|             |               |                       |
|             |               |                       |
|             |               |                       |
|             |               |                       |
|             |               |                       |
|             |               |                       |
|             |               |                       |
|             |               |                       |
|             |               |                       |
|             |               |                       |
|             |               |                       |
|             |               |                       |
|             |               |                       |
|             |               |                       |



## 1. ACTIVITAT DOCENT

El resident assistirà i participarà de les sessions del Servei de Cirurgia Pediàtrica (clíniques, bibliogràfiques i de residents), així com a les sessions generals de l'Hospital i totes aquelles sessions d'altres serveis que li resultin d'interès i siguin compatibles amb la seva activitat assistencial.

### SESSIONS DEL SERVEI AMB PARTICIPACIÓ DELS RESIDENTS (R1-R5):

1. **Sessions de Radiologia i diagnòstic de casos clínics** (dijous 14:30-15:30h)
2. **Sessions de programació quirúrgica** (dimarts 14:30-15:15h)
3. **Sessions especials de morbiditat i mortalitat**
4. **Sessions de docència** (dilluns o dimarts alterns, mateixa hora).
5. **Sessió d'Oncologia** (dimecres 14:30-16:00h)
6. **Sessió diària de passi de la guàrdia** (7:45-8:30h)
7. **Altres sessions:**
  - Sessió de nefrourologia (dimarts 9:00h-9:45h)
  - De Perinatologia
  - De Diagnòstic Prenatal (dijous 14-14:30h)
  - Hospitalàries (1 mensual 8:00-9:00h)
  - Conjunta amb Gastroenterologia (divendres alterns 8:00h-9:00h)
  - De Malaltia Inflamatòria Intestinal (1r dimecres de mes 8:00-9:00h)
  - Comitè via aèria (1r dilluns de mes 15:00h)
  - Sessió de patologia digestiva i de paret abdominal (2on dimarts mes 14:00-15:00h)
  - Alteració del Desenvolupament Sexual (mensual, 1 dijous 14:00h)

#### 1.1. Sessions:

**Objectiu:** Assistir a les sessions organitzades pel Servei. Assistir a les sessions organitzades per les Societats Científiques. Participar en la ponència de mínim dues sessions clíniques del Servei cada any.

**1.1.1. Assistència**

| <b>Data</b> | <b>Contingut</b> | <b>Nº hores</b> |
|-------------|------------------|-----------------|
|             |                  |                 |
|             |                  |                 |
|             |                  |                 |

**1.1.2. Impartides**

| <b>Data</b> | <b>Contingut</b> | <b>Nº hores</b> |
|-------------|------------------|-----------------|
|             |                  |                 |
|             |                  |                 |
|             |                  |                 |

**1.2. Assistència a Cursos o Tallers**

**Objectiu: Assistència a cursos bàsics**

| <b>Data</b> | <b>Nº hores</b> | <b>Institució organitzadora</b> |
|-------------|-----------------|---------------------------------|
|             |                 |                                 |
|             |                 |                                 |
|             |                 |                                 |

**1.3. Altres activitats rellevants**

## **2. ACTIVITAT INVESTIGADORA**

**INVESTIGACIÓ CLÍNICA:** durant els 4 anys (R2-R5), el resident s'introduirà progressivament en les bases de la investigació clínic-assistencial, sempre en la mesura de les possibilitats del servei i l'hospital.

### **2.1. Congressos (comunicacions)**

**Objectiu:** Participar i presentar comunicacions en els congressos d'àmbit comarcal, nacional o internacional.

### **2.2. Publicacions:**

**Objectiu:** Participar en la redacció d'alguna publicació amb factor d'impacte com a un dels autors principals.

### **2.3. Projectes d'investigació:**

#### **Breu descripció de l'activitat/projecte.**

**Objectiu:** Familiaritzar-se amb les diferents línies d'investigació en marxa del Servei.

### **2.4. Doctorat: cursos, tesi:**

**Objectiu:** Conèixer el procediment a seguir per a l'acreditació doctoral.

### **2.5. Altres (beques,..):**

### 3. REUNIONS AMB EL TUTOR

| <b>Data</b> | <b>Contingut</b> |
|-------------|------------------|
| <b>1</b>    |                  |
| <b>2</b>    |                  |
| <b>3</b>    |                  |
| <b>4</b>    |                  |
| <b>5</b>    |                  |

### 4. INCIDÈNCIES. ALTRES

| <b>Activitats docents</b> |   |   |  |   |   |
|---------------------------|---|---|--|---|---|
| HORES                     | Dilluns   | Dimarts   | Dimecres   | Dijous  | Divendres   |
| <b>8:00</b>               | <b>Sessió novetats i formació continuada amb la participació de tots els serveis de l'Hospital</b>  |   |  |   |   |
|                           | <b>Darrer dijous de cada mes sessió hospitalària</b>  |   |  |   |   |
| <b>8:00 – 8:10</b>        |   | <b>FLASH CLÍNIC (Diferents Serveis/Seccions)</b>  |  |   |   |
| <b>8:00</b>               | IMMUNOAL·LÈRCIA: S B<br>REUMA: S.Pacients Hospital i CCEE<br>UCI: S N<br>APA-CIR-DXI-DER (Patol. Vascular) Mensual S. Int.  | DERMATOLOGIA/ANAT. PATOLÒGICA (Setmanal)<br>RESIDENTS PEDIATRIA: Sessió Diag.Diferencial<br>IMM: Immunodeficiències primàries HC<br>NEUROLOGIA: S B<br>HEMATO-ONC: Sessió Radioteràpia 1c/mes<br>IMMUNOAL·LÈRGIA/CLINIC: Immunodeficiències c/m<br>NRL-GAS-NUT-BIO: Malalties metabòliques<br>PNEUMOLOGIA: Unitat FQ (3er dimarts/mes)<br>REUMA: S.Pacients Hospital i CCEE   | GASTRO: Malaltia Inflamatòria Intestinal (Apa)<br>HEMATO-ONCO: Seminari Hematologia<br>NOUNATS: Seminari<br>REUMA: S.Pacients Hospital i CCEE<br>PNEUMOLOGIA: R S<br>APA: S. Int.  | RESIDENTS PEDIATRIA: Sessió Diag.Diferencial<br>MASTER NEUROPEDIATRIA<br>HEMATO-ONCO: LEUKEMIA BOARD<br>PNEUMOLOGIA: U.Tract.Integral pacient Neuromuscular (1er dij/mes)<br>REUMA: S.Pacients Hospital i CCEE<br>NEFRO-APA-HC: S. Int. mensual   | NOUNATS: Seminari<br>APA: Seminaris teòrico-pràctics (H.Clínica) mensual<br>REUMA: S.Pacients Hospital i CCEE<br>UCIP: S N<br>Comité GINE-APA: S. Int. (mensual)  |
| <b>8:15</b>               | GINECOLOGIA I OBST.: Sessió Residents<br>PSIQUIATRIA-PSICOLOGIA: Passe guàrdia  | CIR: Diag.Prenatal (Gine, Nou, CAR, NEF,DxI, Apa)<br>PSIQUIATRIA-PSICOLOGIA: Passe guàrdia  | NEUROLOGIA: Reunió PKU (NUT/NRL/DIET/BIO)<br>PSIQUIATRIA-PSICOLOGIA: Passe guàrdia   | GASTROENTEROLOGIA – PKU<br>PSIQUIATRIA-PSICOLOGIA: Passe guàrdia  | PSIQUIATRIA-PSICOLOGIA: Passe guàrdia   |
| <b>8:30</b>               | ORTOPÈDIA: S C<br>CIRURGIA: S N<br>GASTROENTEROLOGIA: S F C<br>URGÈNCIES PED: Passe guàrdia<br>CARDIOLOGIA: S B<br>NOUNATS: S N<br>HEMATOLOGIA: S C, MÀSTER<br>APA: Cursos HClínica per videoconferència<br>REUMA/PED: S B (3 per mes)<br>REUMA: S. Autoinflamatories (1 per mes) | NEUROCIRURGIA: S B<br>CIRURGIA: S N<br>GASTROENTEROLOGIA: S F C<br>ORTOPÈDIA: S C<br>GINECOLOGIA-NOUNATS / APA<br>URGÈNCIES PED: Passe guàrdia<br>PSIQUIATRIA-PSICOLOGIA: S B<br>Hospitalització<br>CARDIOLOGIA: Morbi-mortalitat<br>UCI: S N<br>NOUNATS: SN<br>NEFROLOGIA – UROLOGIA<br>APA: Sessions HClínica per videoconferència (ocasional)<br>REUMA: FAR (1/mes), OFT (1/mes)<br>REUMA: S.Osteogènesi Imperfecta – 1/mes) | GASTROENTEROLOGIA: S F C<br>UCIP: S N<br>CIRURGIA: S N<br>ORTOPÈDIA: S C / Pacients per operar<br>CARDIO-CIRURGIA<br>GINECOLOGIA/APA<br>URGÈNCIES PED: Passe guàrdia<br>NOUNATS: S N<br>HEMATOLOGIA: Casos hematològics<br>REUMA/DxI/ROT/COT: Sessió casos | GASTROENTEROLOGIA: S F C<br>CIRURGIA: S N<br>ORTOPÈDIA: S C<br>URGÈNCIES PED: Passe guàrdia<br>UCIP: S B + Protocols / S N<br>CARDIOLOGIA: Revisió de temes<br>CARDIOLOGIA: Sessió fetal<br>NOUNATS: S N<br>HEMATOLOGIA: R S<br>NEFROLOGIA: Sessió amb REUMA (1er. Dij/mes)<br>REUMA/PED: SFC (3/mes)<br>REUMA/NEF: 1 /mes<br>PSQ/PSC: S. Clínica Hospitalització | ANAT. PATOLÒGICA – NEUROLOGIA<br>NOUNATS – CARDIOLOGIA: S<br>ORTOPÈDIA / PSICOMOTOR: S M Q<br>NEUROCIRURGIA: S C<br>CIRURGIA: S N<br>ORTODÒNCIA: S C – TC H <sup>a</sup><br>CARDIOLOGIA: UCI Nounats<br>URGÈNCIES PED: Passe guàrdia + S C<br>OFTALMOLOGIA – DxI mensual<br>NOUNATS: S N<br>REHABILITACIÓ: S B<br>ONCOLOGIA: Grup de recerca<br>HEMATOLOGIA: Comitè de leucèmies<br>REUMA: IMM (1/mes), REUMA/PED: SFC (1/mes)<br>REUMA: S.Osteoporosi –DEXA (1/mes)<br>REUMA/T.SOCIAL: 1/mes |
| <b>8:45</b>               |   |   | UCIES: Sessió imatges Radiologia   |   | UCIES: Sessió Residents   |
| <b>9:00</b>               | HEMATO-ONC: Passe conjunt<br>APA: Sessió Administrativa   | UCI: S B<br>Unitat Video-EEG per a pacients candidats CE<br>HEMATO-ONCO: Passe conjunt<br>APA: S. Int. mensual  | HEMATO-ONCO: Passe conjunt   | UFAM: TC H <sup>a</sup> (c/15 d)<br>Unitat PKU<br>HEMATO-ONCO: Passe Oncologia  | NOUNATS/A.PATOLÒGICA: 2on. Divendres<br>HEMATO-ONCO: Passe conjunt<br>APA (cervells)-NRL: 1er. Divendres/mes (S.Int.)   |
| <b>9:30</b>               |   |   | NEUROLOGIA: Passe visita Hospitalització   |   |   |
| <b>11:00</b>              |   |   | APA: Sessió pre-tumor board  | NEUROLOGIA – APA: (Patologia muscular) S. Int.  |   |
| <b>12:00</b>              | COMITÉ Perinato-APA: S. Int. (mensual)  | APA-OBS/GINE: S. Int. (Placentes RCI)   |  |   | NEFROLOGIA: TC H <sup>a</sup><br>ORTODÒNCIA: T C H <sup>a</sup>   |
| <b>12:30</b>              | ANATOMIA PATOLÒGICA: R S  | NEFROLOGIA / APA: S C (1er dimarts/mes)   | NEFROLOGIA: S C  | NOU: Passe Intermitjos  | NOU: Passe Intermitjos  |

|              |  |  |  |   |  |
|--------------|--|--|--|---|--|
|              | NOU: Passe Intermitjos   | Reunió PUIGVERT (Trimestral)<br>NEUROLOGIA: Passe visita hospitalització<br>NOU: Passe Intermitjos   | NOU: Passe Intermitjos   |   |  |
| <b>13:00</b> | NEUROLOGIA: S E P c/mes<br>ODONTOPEDIATRIA: S C<br>APA-CIR-DXI-DER(Patologia Vasculard)<br>3er.dilluns/mes<br>PED/HOSP: S T  | MÀSTER IMMUNO I AL·LÈRGIA<br>PEDIÀTRICA<br>BIOQUÍMICA: S F C – S N<br>REHABILITACIÓ: S C<br>ORTODÒNCIA: S F C<br>IMMUNOAL·LÈRGIA: S C , S F C, Màster<br>PEDIATRIA HOSP: S T<br>NOUNATS: Videoconf. HC-HSJD (1er. Dimarts)                           | ORTODÒNCIA: S B<br>PEDIATRIA HOSP: S T   | OFTALMOLOGIA: S C<br>ORTODÒNCIA: S B<br>PEDIATRIA HOSP: S T<br>APA Mitochondrials: S. Int. (mensual)  | PEDIATRIA HOSP: S T<br>ENDOCRINOLOGIA: S C<br>NOU-APA: S.Int. (Videokonferència mensual)                                   |
| <b>13:30</b> | CARDIO-CIRURGIA  | NEUROLOGIA. Neurotransmisors: S C<br>PNEUMO-CIR-DxI: Reunió casos interessants en Radiologia Toràcica (dimarts alterns)  | <i>DxI</i>   | MASTER ENDOCRINOLOGIA<br>DxI  | DxI  |
| <b>13:45</b> | OBSTETRÍCIA I GINECOLOGIA: S H   | OBSTET. I GINE/NOU/APA: Med. Perinatal<br>OFTALMOLOGIA: S C, S B   |  | OBSTETRÍCIA I GINECOLOGIA   |  |
| <b>14:00</b> | REHABILITACIÓ: S C<br>GASTRO-CIR: 1er i 3er dilluns<br>GINE-OBST: Sessió Ginecològica<br>OFTALMOLOGIA: RS, S INT<br>NOUNATS: S. Servei   | DxI / NEUROCIURURGIA – COT (alternes)<br>BIOQUÍMICA. Metabòliques: S C<br>OFTALMOLOGIA: S C, S B<br>REHABILITACIÓ: S C<br>NEUROLOGIA: R.Metabòliques amb BIO i GAS<br>APA-GINE-OBST: SM Medicina materno-fetal<br>IMM: Revisió de protocols          | <i>DxI / Oncologia</i><br>IMMUNOAL·LÈRGIA: R S<br>ENDOCRÍ: Sessió Diabetes (1er i 3er c/mes)<br>GINE-OBST: Sessió Prospectiva Hospitalització<br>OFTALMOLOGIA: SC, SFC | NEUROLOGIA: Grup Treball Neuropsic. (14 a 15 h)<br>DxI / Cirurgia<br>NEUROLOGIA: Passe visita hospitalització – Aula 2<br>IMMUNOAL·LÈRGIA: Casos clínics/Recerca<br>GINE-OBST: Patologia Fetal (APA) alterns<br>OFTALMOLOGIA: SC, SFC<br>PSQ-PSC: SB Hospitalització parcial (4rt dijous)<br>CURES PAL·LIATIVES: SF Cures Pal. (1,2,4rt dijous) | OFTALMOLOGIA: RS<br>UCIP: S N Radiologia<br>UCIP: Morbimortalitat (mensual)<br>CURES PAL·LIATIVES: S F (3er divendres/mes) |
| <b>14:30</b> | CIRURGIA: S Q<br>UCI: S N<br>URG PED: Passe guàrdia  | CIRURGIA: S P<br>DxI: CURS RADIOLOGIA PEDIÀTRICA<br>UCI: S N<br>URG PED: Passe guàrdia   | CIRURGIA: S P R<br>TUMOR BOARD: Onc,DxI,Apa,Cir,Ncr, Cot<br>UCIP: S N<br>URG PED: Passe guàrdia  | CIRURGIA - DxI<br>ORTOPÈDIA: Classes teòriques<br>UCIP: S N<br>URG PED: Passe guàrdia   | URG PED: Passe guàrdia   |
| <b>15:00</b> | ORTOPÈDIA: S B<br>NOUNATS: Passe UCIN<br>INFECTOLOGIA: Darrer dilluns s/mes<br>HEMATO-ONC: Unitat RTB (mensual)<br>PNEUMO: SAS (3er dilluns c/mes)<br>ORL/PNEUMO/GAS/UCIP/Crònics: SH Via aèria (2ºdill) | ORTOPÈDIA: SESSIÓ CLÍNICO-RAD.<br>NOUNATS: Passe UCIN<br>UCIES: SB, Sessió adjunts-residents<br>HEMATO-ONC: Sessió de suport/alterns<br>REUMA/PED: L. Investigació (3/mes)<br>APA-REUMA: Sessió ATM (1/mes)<br>GRUP Ventilació Mecànica Domiciliària | NEUROLOGIA: S E P<br>ORTOPÈDIA: S B<br>NOUNATS: Passe UCIN<br>PEDIATRIA: S C   | NEUROLOGIA: S C (15 – 17 h)<br>ORTOPÈDIA: S Q<br>DxI / NEUROLOGIA (1 c/mes)<br>NOUNATS: Passe UCIN<br>REHABILITACIÓ: Casos Clínics<br>UCIES: SB, Sessió adjunts-residents<br>HEMATO-ONC: Seminari LAB-CLINIC ONCO   | NOUNATS: Passe UCIN<br>PED HOSPITALITZACIÓ: Passe visita cap de setmana<br>HEMATO-ONCO: Sessió de suport / alterns         |
| <b>15:30</b> | UCIES: S I<br>NEUROLOGIA: Sessió Video EEG   | UCIES: Taller pràctic (residens) 1er. Dimec/mes  | UCIES: S B (S. adjunts-residens)   | UCIES: Taller pràctic (residents)<br>NOUNATS: Màsters (cada 7 dies)   | UCIES: Passe de malalts amb PED  |
| <b>16:00</b> |  | ONCOLOGIA: Seminaris de recerca  |  | ONCOLOGIA: MÀSTER (c/15 dies)   |  |
| <b>17:00</b> |  | HEMATO-ONC: Dimarts Formatius  | ONCOLOGIA: S C   |   |  |

R R: Revisió Resultats  
S T: Sessió de Treball  
S Q: Sessió Quirúrgica  
S P: Sessió Patològica

S B: Sessió Bibliogràfica  
R S: Reunió Servei  
T C H<sup>a</sup>: Sessió Tancament Històries  
S S: Sessió Síntesi

S F C: Sessió Formació Continuada  
S C: Sessió Clínica  
S A: Seminari Assistència  
S INT: Sessió interdisciplinària

S M Q: Sessió Médico-Quirúrgica  
S H: Sessió Hospitalització  
S E P: Sessió Estimulació Precoç  
S M: Sessió Multidisciplinària

S P R: Sessió Publicacions Residents  
S N: Sessió Novetats  
S I: Seguiment Ingressos Urgències