

**DESARROLLO DE LA FORMACION CONTINUADA DURANTE EL PERIODO DE
RESIDENCIA**

CIRUGIA PEDIATRICA

HOSPITAL CARLOS HAYA. MALAGA

DENOMINACIÓN OFICIAL DE LA ESPECIALIDAD Y REQUISITOS

Cirugía Pediátrica

Duración: 5 años

Licenciatura previa: Medicina.

INTRODUCCION

La Cirugía Pediátrica se fundamenta en la necesidad de aplicar técnicas diagnósticas y terapéuticas específicas coherentes con el diferente comportamiento fisiológico del organismo del niño, tanto en condiciones normales como patológicas.

DEFINICION DE LA ESPECIALIDAD Y CAMPO DE ACCIÓN

La Cirugía Pediátrica es la especialidad que tiene como fundamento la aplicación del saber y quehacer médico – quirúrgico en el periodo de la vida humana que se extiende desde la concepción hasta el fin de la adolescencia.

La formación del médico – cirujano especialista en cirugía pediátrica comprende todos aquellos conocimientos de la cirugía y la pediatría que se estimen básicos para esta especialidad.

Dentro de la cirugía pediátrica se pueden identificar un amplio espectro de acción, de las que cabe destacar la cirugía del lactante, preescolar, urología pediátrica y cirugía plástica y reparadora.

OBJETIVOS GENERALES DE LA FORMACION

La finalidad primordial es la formación de médicos especialistas en Cirugía Pediátrica responsables y capaces de emprender, interpretar, explicar, realizar y aplicar los procedimientos diagnósticos, terapéuticos, quirúrgicos y preventivos necesarios para el correcto tratamiento de los niños enfermos y para la consecución del mayor grado de salud posible en la población infantil.

Todo ello basado en el concepto de básico de Gestión Clínica que es coordinar y motivar a las personas para conseguir unos objetivos, mediante planificación, organización dirección y control.

Dado que la cirugía pediátrica está constituida como Unidad Clínica implica la puesta un marcha de un programa de control de calidad en el cual se desarrollan una serie de aplicaciones las cuales mejoran la calidad de la asistencia. Estas aplicaciones serían los conocimientos sobre el case-mix , el CMBD, los indicadores de calidad asistencial, las guías de practica clinica, protocolos, la medicina basada en la evidencia , los Procesos asistenciales etc.

Los M.I.R. deben de cumplimentar una serie de requisitos en su formación basados en programas establecidos a nivel europeo en cirugía pediátrica y supervisados por las comisiones de docencia .

Este programa se especifica a continuación.:

ACTIVIDAD DOCENTE DURANTE LA RESIDENCIA EN CIRUGIA PEDIATRICA

Hay una serie de fechas que marcan el desarrollo de la actividad docente en España.

Antes de los años 60 , hay dos hospitales que realizaban programas de formación, copiados de los existentes en los Estados Unidos.

Durante la década de los 60, con el inicio de la red hospitalaria del Sistema Nacional de Salud , se inician los programas de residencia en las diferentes especialidades, incluida la Cirugía Pediátrica.

Es en el año 1977, cuando se reconoce la especialidad de Cirugía Pediátrica, y en 1979 se constituye la primera Comisión Nacional de la Especialidad. Es por tanto en esta segunda década de los 70 , donde se forman la segunda generación de cirujanos pediatras en nuestro país, estimándose en esta década que un periodo de tres años era adecuado para la formación en Cirugía Pediátrica.

En el inicio de los años 80, se modifica la formación y se amplía la formación de la residencia a 5 años, de los cuales el primero se dedica a formación en Cirugía General de Adultos. Podemos considerar que a partir de los años 80 se inicia la tercera generación de Cirujanos Pediatras.

En el año 1985 se aprueban 14 Unidades Acreditadas para la formación de especialistas.

En el año 1994 se constituye la cuarta Comisión Nacional cuyo objetivo fundamental será regular el número de especialistas, revisar los programas docentes, adecuar los criterios Españoles a los Europeos, revisar las unidades acreditadas y valorar la eficiencia del sistema de formación.

Durante estos años, no se ha establecido un control de la formación de los residentes en Cirugía Pediátrica, quedando esta tarea limitada a las Comisiones de Docencia de cada hospital, a los Jefes de Servicio y a los Tutores.

Actualmente la Comisión es concedora de la responsabilidad que asume :

- Asegurar la adecuada formación de los residentes.
- Regular el número de especialistas, de acuerdo con la población.
- Seleccionar los centros más capacitados para dicha formación.
- Vigilar los programas para que se alcancen los objetivos.

Con la llegada del Board Europeo en Cirugía Pediátrica y la creación del Libro del Residente (Log - book), se articula un sistema único y homogéneo que permite valorar la calidad en la formación de los residentes. La elaboración de estos libros es uno de los requisitos vigentes para mantener la acreditación de la Unidades Docentes.

El " log-book " está dividido en cuatro partes definidas :

- 1.- Experiencia Quirúrgica.
- 2.- Experiencia Médica.
- 3.- Cursos de Formación.
- 4.- Actividades Científicas.

1.- Experiencia Quirúrgica.

Comprende la actividad quirúrgica realizada por los residentes, estando esta dividida en 7 categorías :

- a.- Cirugía Neonatal.
- b.- Cirugía de Urgencias.
- c.- Cirugía General.
- d.- Urología.
- e.- Cirugía Torácica.
- f.- Cirugía Tumoral.
- g.- Cirugía Plástica.

2.- Experiencia Médica.

Tener conocimientos en otras áreas de la medicina :

- Radiodiagnóstico y técnicas de imagen.
- Investigación Clínica.
- Tecnología informática.
- Cuidados intensivos pediátricos.
- Educación.
- Nutrición.
- Administración y Gestión Hospitalaria.
- etc.

3.- Cursos de formación.

La realización de Cursos en las diferentes materias del área Médico - Quirúrgicas existentes, así como la posibilidad de rotación por otros Servicios o unidades que se consideren importantes para completar su formación, como por ejemplo, Cirugía Cardíaca, Traumatología y Cirugía Ortopédica, etc.

4.- Actividad Científica.

- a.- Comunicaciones a reuniones científicas.
- b.- Publicaciones Científicas.
- c.- Proyectos de investigación.
- d.- Tesis Doctorales.
- e.- Poster.
- f.- Presentación de sesiones clínicas y seminarios.
- g.- Ponentes en cursos.
- h.- Otros.

Resumen del libro de residentes, según el Board Europeo de Cirugía pediátrica

A.- Cirugía Neonatal

Nº de casos por año de especialidad

- | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | Total |
|--------------------------------------|---|---|---|---|---|-------|
| 1. Atresia de esófago | | | | | | |
| 2. Atresia Duodenal | | | | | | |
| 3. Malrotación intestinal / vólvulo | | | | | | |
| 4. Ileo Meconial | | | | | | |
| 5. Peritonitis Meconial | | | | | | |
| 6. Enterocolitis necrosante | | | | | | |
| 7. Atresia intestinal | | | | | | |
| 8. Enfermedad de Hirschprung | | | | | | |
| 9. Malformación Anorrectal | | | | | | |
| 10. Gastrostomías, colostomías, etc | | | | | | |
| 11. Hernia inguinal | | | | | | |
| 12. Cáteter Central | | | | | | |
| 13. Hidrocefalia | | | | | | |
| 14. Espina Bífida | | | | | | |
| 15. Toracotomía, Lobectomía, etc | | | | | | |
| 16. Hernia Diafragmática Congenita | | | | | | |
| 17. Onfalocelo | | | | | | |
| 18. Gastrosquisis | | | | | | |
| 19. Extrofia Vesical, cloacal | | | | | | |
| 20. Nefrectomía | | | | | | |
| 21. Heminefrectomía | | | | | | |
| 22. Nefrostomía | | | | | | |
| 23. Torsión testicular, Orquiectomía | | | | | | |
| 24. Válvulas de uretra posterior | | | | | | |

B.- Cirugía de Urgencias

Nº de casos por año de especialidad

1 2 3 4 5 Total

1. Apendicectomías. Peritonitis.
2. Herida inciso contusa.
3. Colocación de drenajes.(torax-Abdomen)
4. Quemaduras.
5. Injerto de piel.
6. Traumatismos Torácicos.
7. Traumatismos Abdominales.
8. Traumatismos Genitourinarios.
9. Traumatismos musculoesqueléticos.
10. Revisiones valvulares(VA. VP)
11. Drenajes de abscesos.
12. Escroto Agudo.Torsión testicular.
13. Torsión Hidatida Morgagni.
14. Invaginación intestinal.
15. Obstrucción intestinal.
16. Resección intestinal.
17. Ileostomías, colostomías.
18. Laparoscopias.
19. Colocación vías centrales.
- 20.
- 21.

C.- Cirugía General Pediátrica

Nº de casos por año de especialidad

1 2 3 4 5 total

1. Hernia inguinal.
2. Hernia Umbilical.
3. Hernia epigástrica.
4. Hidrocele.
5. Maldescenso Testicular.
6. Circuncisión.
7. Endoscopia.
8. Biopsia.
9. Funduplicatura.
10. Gastrostomía, ileostomía, colostomía.
11. Estenosis Pilórica.
12. Atresia Biliar.
13. Colecistectomía.
14. Esplenectomía.
15. Enf. de Hirschprung.
16. Catéter venoso central.
17. Fístula branquial, cervical.
18. Tortícolis.
19. Quiste de tirogloso.
20. Tiroidectomía. Partiroidectomía.
21. Malformación vascular.
22. Resección adenopatía.
23. Resección parótida, glándula salivar.
24. Laparoscopias.
25. Endoscopias (Esofago - Colono).
26. Anorectoplastia Sagital Posterior.
- 27.
- 28.
- 29.
- 30.

D.- Cirugía urológica.

Nº de casos por año de especialidad

1 2 3 4 5 total

1. Corrección de fimosis.
2. Orquiectomías.
3. Cistoscopias.
4. Nefrectomías (no neonatal).
5. Heminefrectomías (no neonatal).
6. Válvulas de uretra (no neonatal).
7. Pieloplastias (no neonatal).
8. Reflujo vesico uretral.
9. Ampliación vesical.
10. Litiasis.
11. Derivación urinaria.
12. Desderivación urinaria.
13. Megaureter.
14. Cateter dialisis peritoneal.
15. Varicoceles.
- 16.

E.- Cirugía Torácica.

Nº de casos por año de especialidad

1 2 3 4 5 Total

1. Broncoscopias.
2. Esofagoscopias.
3. Resección Esofagica.
4. Sustitución esofagica.
5. Drenaje Pleural.
6. Resección Pulmonar.
7. Tumoración Pulmonar.
8. Toracoscopia.
9. Biopsia Pulmonar.
10. Neumotorax.
- 11.

F.- Cirugía Tumoral

Nº de casos por año de especialidad

1 2 3 4 5 Total

1. Teratoma.
2. Quiste de ovario.
3. Linfangioma.
4. Hemangiomas.
5. Fibromatosis.
6. Ganglioneuroma.
7. Nefroma.
8. Tumor de Wilms, nefroblastoma.
9. Neuroblastoma.
10. Rabdomiosarcoma.
11. Tumores Hepaticos.
12. Colocación Reservorios.
13. Retirada de Reservorios.
14. Linfomas.
- 15.

G.- Cirugía Plástica.

Nº de casos por año de especialidad

1 2 3 4 5 Total

1. Labios Leporinos.
2. Fisuras Palatinas.
3. Malformaciones Auriculares.
4. Apéndices preauriculares.
5. Quistes y tumores cutaneos.
6. Alopecias.
7. Macroglosias.
8. Malformaciones nasales.
9. Frenillos gingivolabiales.
10. Lesiones cervicales.
11. Malformaciones Torácicas.
12. Malformaciones genitales externos.

13. Sindactilia. Polidactilia.
14. Malformaciones extremidades.
15. Angiomas. Linfangiomas.
16. Lipomas. Lipodistrofias.
17. Patología mamaria.
18. Quemaduras. Patología de la mano.
19. Necrosis cutaneas.
20. Injertos cutaneos, rotación, libres.
21. Cicatrices Patologicas.
22. Hipospadias.
- 23.
- 24.

H.- Trasplantes.

Nº de casos por año de especialidad

1 2 3 4 5 Total

1. Extracción multiorgánica.
2. Trasplante Renal.
3. Trasplante Hepatico.
4. Trasplante cardiaco.
5. Trasplante de piel.
6. Trasplante Óseo.
7. Trasplantectomias.
8. Fistulas Arteriovenosas.
9. Cirugia peritrasplante.
10. Biopsias.
11. Reintervenciones.

ESTRUCTURA Y ESQUEMA GENERAL DE ASISTENCIA Y DOCENCIA DE LA UNIDAD CLÍNICA DE CIRUGÍA PEDIÁTRICA EN EL COMPLEJO HOSPITALARIO CARLOS HAYA.

RECURSOS HUMANOS

JEFE DE SERVICIO

Eulogio Galiano Duro

SECCION DE CIRUGÍA PEDIÁTRICA PREESCOLAR

JEFE DE SECCION

Dr. Antonio Ruiz Orpez
Coordinador del área de Oncología quirúrgica pediátrica
Coordinador del área de Cirugía experimental

FACULTATIVOS ESPECIALISTAS DE ÁREA ADSCRITOS

Dr. Carlos García Lorenzo
Dr. Alejandro Unda Freire (Tutor de docencia)

SECCION DE CIRUGÍA GENERAL LACTANTES

JEFE DE SECCION

Dr. Félix Sanchez Díaz

FACULTATIVOS ESPECIALISTAS DE ÁREA ADSCRITOS

Dra. M^ª. Dolores Argos Rodríguez
Coordinadora del área de Endoscopia
Dr. Juan Pérez Rodríguez
Coordinador del área de atención continuada

SECCION DE CIRUGÍA PLÁSTICA Y REPARADORA PEDIÁTRICA

JEFE DE SECCION Dra. Nuria García Soldevila

FACULTATIVOS ESPECIALISTAS DE ÁREA ADSCRITOS

Dr. José Aguilera N
Dra. María Luisa Martínez del Castillo

SECCION DE CIRUGÍA UROLÓGICA PEDIÁTRICA

JEFE DE SECCIÓN Dr. Manuel García Mérida

FACULTATIVOS ESPECIALISTAS DE ÁREA ADSCRITOS

Dr. Moisés Mieles Cerchar
Dr. Antonio Recober Montilla

MÉDICOS RESIDENTES

Estibaliz Solórzano Rodríguez	MIR 5 ^ª año
Mónica Tirado Pascual	MIR 4 ^º año
Manuel Jesús Ruiz Catena	MIR 3 ^{er} año
Rocío Chamorro Suárez	MIR 2 ^ª año
Sara Hernández del Arco	MIR 1 ^{er} año.

ADMINISTRATIVAS

Sra. Ana M^ª Calvo Ortega
Sra. Aurora Gómez Flores

RECURSOS MATERIALES

➡ Área de Hospitalización :

- Área de hospitalización general: 30 camas
- Unidad de Quemados: 5 camas
- Área de observación Urgencias: 10 camas
- Unidad de cuidados intensivos pediátricos: 10 camas (atendida por especialistas pediátricos)
- Hospital de día quirúrgico: 10 camas
- Quirófanos: dos quirófanos de utilización diaria en horario de 8 horas a 15 horas y un quirófano de asistencia continuada 24 horas.

➡ Quirófanos : 8 sesiones semanales programadas en horario de 8h a 15 h.

- 1 quirófano de Urgencias las 24 h.
- 2 Sesiones quirúrgicas de tardes semanales.

➡ Consultas externas :

Tres consultas externas con dos módulos cada una en las diferentes secciones:

- Urología pediátrica
- Cirugía general preescolar
- Cirugía general lactantes
- Cirugía plástica y reparadora pediátrica

➡ Unidad de experimentación animal :

Consta de dos quirófanos y un laboratorio de microcirugía con veinte puestos de trabajo, dotado con material para la realización de técnicas endoquirúrgicas y endoentrenador.

ORGANIZACIÓN FUNCIONAL DE LA UNIDAD DE CIRUGIA PEDIÁTRICA

Actualmente existe una asignación igualitaria de patologías en cada sección y con dedicación específica de cada miembro del servicio a un área concreta.

➡ El personal facultativo se distribuye en las siguientes unidades funcionales:

- Sección de Cirugía preescolar y Oncología
- Sección de Cirugía neonatal y lactantes
- Sección de Cirugía Urológica Pediátrica
- Sección de Cirugía Plástica Pediátrica y Quemados

➡ Cada una de estas secciones realiza labores asistenciales de forma programada:

Quirófano.

Asignación de 2 sesiones operatorias semanales para cada sección. En total se dispone de 8 sesiones quirúrgicas semanales en horario de 8 a 15 horas. más dos sesiones semanales en horario de tarde

Consultas externas.

Se realiza de forma programada con enfermos previamente citados. Se atiende a pacientes nuevos y segundas visitas. Se realizan técnicas de cirugía menor ambulatoria. También se han establecido consultas de enfermería donde se realizan curas y actividades de docencia a familiares de los pacientes (técnicas de bio-feedback).

Hospitalización

La distribución de los pacientes en las distintas zonas hospitalarias se realiza en función de la edad del paciente, excepto en las áreas específicas como en oncología, infecciosos, cuidados intensivos y hospital de día.

Atención continuada:

- 2 facultativos de 8h a 20 horas de lunes a viernes (de 8 a 15 jornada ordinaria y de 15 a 20 h. continuidad asistencial.
- 1 facultativo en presencia física y 1 facultativo localizado de en la modalidad de jornada complementaria de 20 a 8 h. los días laborables y las 24 horas sábados, domingos y festivos.

PLANNING DE CONSULTAS DE CIRUGÍA PEDIÁTRICA

PLANNING DE CONSULTAS					
CONSULTAS	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES
16	PREESCOLARES	LACTANTES	PREESCOLAR DÍAS PARES LACTANTES DÍAS IMPARES	PREESCOLARES	LACTANTES
12		UROLOGIA		UROLOGIA	UROLOGÍA DÍAS IMPARES
9	PLASTICA		PLASTICA		PLASTICA DÍAS PARES

PLANNING DE QUIROFANOS PEDIÁTRICOS					
QUIRÓFANOS	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES
1	UROLOGIA	PREESCOLARES	UROLOGIA	LACTANTES	PREESCOLARES
2	TRAUMATOLOGÍA	PLASTICA	TRAUMATOLOGIA	PLASTICA	PLASTICA DÍAS IMPARES UROLOGIA DÍAS PARES
4	OFTALMOLOGIA	CARDIOVASCULAR	OFTALMOLOGIA	CARDIOVASCULAR	CARDIOVASCULAR
5	LACTANTES	OTORRINOLARINGOLOGIA	LACTANTES DÍAS PARES PREESCOLARES DÍAS IMPARES	OTORRINOLARINGOLOGIA	OTORRINOLARINGOLOICA
RADIOLOGIA INTERVENCIONISTA		HEMODINAMICA		EXPLORACIONES ESPECIALES	
3	QUIROFANO DE URGENCIAS				

PROGRAMA DE SESIONES DOCENTES: De modo general existen dos tipos de Sesiones Docentes, las generales, a la que han de asistir todos los miembros del Servicio, y las particulares de cada Sección.

- **SESIONES GENERALES: 2 semanales. Asisten todos los miembros del Servicio.**
 - **Sesión de Gestión Clínica:** miércoles a primera hora, duración aproximada 1 hora. En cada sesión se analiza un tema relacionado con la Gestión clínica y generalmente impartidas por el director de la UGC, con una parte teórica y otra aplicada a la práctica de la UGC. Se pretende transmitir el conocimiento fundamentalmente Gestión de listas de espera quirúrgicas y de consultas, Utilización de sistemas de información, Áreas de mejora, Gestión de profesionales y de recursos y se analiza la evolución de los objetivos de la UGC.
 - **Sesión Clínica:** jueves a primera hora, duración aproximada 1 hora. Cada día se le asigna la sesión a una de las Secciones y consiste en la presentación, que generalmente debe ser hecha por un Residente, de uno o varios casos clínicos que se consideran de interés general, o algún trabajo de revisión de casuística, o la presentación de protocolos nuevos o revisión los ya establecidos, incluyendo una presentación teórica de la patología seguida del o de los casos clínicos particulares. La mitad del tiempo se dedica la presentación y la otra mitad a discusión.
- **SESIONES DE LAS SECCIONES: Una semanal para cada Sección. Asisten los miembros de la Sección mas aquellos otros que puedan tener interés.**

El programa es variado, incluyendo desde temas del programa teórico de la especialidad a Sesiones conjuntas con otras Unidades relacionadas (Radiodiagnóstico, Gastroenterología, Nefrología, Oncología) pasando por sesiones bibliográficas, casos clínicos complejos e incluso gestión clínica que afecte directamente a la Sección.

El cuadro siguiente muestra un ejemplo del programa mensual de Sesiones:

UNIDAD CLÍNICA DE CIRUGÍA PEDIÁTRICA

EJEMPLO DE PROGRAMA DE FORMACIÓN CONTINUADA

LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES
Día	Día	Día	Día 1 FESTIVO
Día 5 13 h. C. PLÁSTICA C9: S. Biblio. MICROTIA: Reconstrucción mediante tec. de Brent.	Día 6 8,30 h. UROLOGÍA S. Conj. DIAGNÓSTICO PRENATAL. Dres. Narbona – G ^a Mérida 16 h. Experimental: Anastomosis intestinal.	Día 7 8,30 h. Sesión Gestión clínica 9,30 h. S. Conj. PREESCOLAR y GASTRO 12 h. LACTANTES C 16: Enfermedad de Hirschprung.	Día 8 8,30 h. UROLOGIA: Riñón único con retroperitoneal . 13 h. RX C. Tumor
Día 12 13 h. C PLÁSTICA C9: MICROTIA: Implante de prótesis auricular.	Día 13 8,30 h. UROLOGÍA S. Conj. ECO-RADIODIAGNOSTICO. Dres. Mieles - Valls 16 h. Experimental: Nudos en cirugía.	Día 14 8,30 h. Sesión Gestión clínica 9,30 h. S. Conj. PREESCOLAR y GASTRO	Día 15 8,30 h. CIRUGIA PLASTI Antisépticos. Dr. Ruiz Catena 13 h. RX C. Tumor
Día 19 13 h. C. PLÁSTICA C9: Uso de férulas dinámicas en la mano.	Día 20 8,30 h. UROLOGÍA: Varicocele. Dr. Recober	Día 21 8,30 h. Sesión Gestión clínica 9,30 h. S. Conj. PREESCOLAR y GASTRO 12 h. LACTANTES C 16: M.A.R. en varones.	Día 22 8,30 h. BAXTER: Flosil y Tissucol. 13 h. RX C. Tumor
Día 26 13 h. C. PLÁSTICA C9: Labio leporino: Tratamiento secundario.	Día 27 8,30 h. UROLOGÍA S. Conj. NEFROLOGIA. Dres. G ^a Ramírez – Recober 16 h. Experimental: Edición de videos.	Día 28 8,30 h. Sesión Gestión clínica 9,30 h. S. Conj. PREESCOLAR y GASTRO: Tema 30 y 31, tumores benignos y malignos cuello. Dra. Chamorro	Día 29 8,30 h. LACTANTES: Ostomias . Dra. Tirado 13 h. RX C. Tumor

PROGRAMA DE ROTACIONES RESIDENTES

MIR 1				
CIRUGÍA GENERAL Y DIGESTIVA 4 MESES	CIRUGÍA TORACICA 2 MESES	CIRUGÍA ENDOCRINA 1 MES	CIRUGÍA LAPAROSCOPICA 1 MES	CIRUGÍA PREESCOLAR 4 MESES
MIR 2				
CIRUGÍA PREESCOLAR 2 MESES	CIRUGÍA LACTANTES 6 MESES		CIRUGÍA PLASTICA Y REPARADORA 4 MESES	
MIR 3				
CIRUGIA PLASTICA Y REPARADORA 2 MESES	CIRUGÍA PREESCOLAR 6 MESES		UROLOGÍA PEDIÁTRICA 4 MESES	
MIR 4				
UROLOGÍA PEDIÁTRICA 2 MESES	LACTANTES 6 MESES		CIRUGIA PLASTICA Y REPARADORA 4 MESES	
MIR 5				
CIRUGIA PLASTICA Y REPARADORA 2 MESES	UROLOGIA PEDIATRICA 6 MESES		LIBRE DISPOSICION 4 MESES	

M.I.R. 1

CICLO ROTACIÓN EN CIRUGÍA GENERAL Y DIGESTIVA DE ADULTOS

CIRUGÍA GENERAL Y DIGESTIVA DEL ADULTO	(4 MESES)
ENDOCRINA	(1 MES)
ENDOSCOPICA	(1 MES)
TORÁCICA DE ADULTOS	(2 MESES)

Este periodo asistencial debe ser dedicado a la progresiva integración del residente en la práctica de la especialidad durante el periodo de rotación por Cirugía General y Digestiva del adulto se adquirirá responsabilidad progresivamente creciente y control tutorial decreciente, en la realización de historia clínica, examen físico y estudio complementario. Es muy importante en este periodo de formación el inicio en la evaluación de las indicaciones quirúrgicas, así como en la opción técnica elegida para el tratamiento, la relación riesgo – beneficio, evaluación de la morbi – mortalidad, resultados a medio y largo plazo así como la participación en el seguimiento postquirúrgico de los pacientes, tanto a nivel hospitalario como a nivel de consultas externas. Será un punto muy importante el cumplimiento de las técnicas asépticas y antisépticas dentro del área operatoria.

ESQUEMA DE ESTUDIO

1.- Historia clínica y exploración física

- Realización de la historia clínica y exploración física de los pacientes.
- Petición evaluada de pruebas complementarias será una de los principales objetivos de esta rotación.
- Preparación prequirúrgica de los pacientes. Redacción de la hoja operatoria.
- Prescripciones postquirúrgicas inmediatas.
- Redacción de informes de alta.

2.- Técnicas quirúrgicas fundamentales en Cirugía General y Digestiva del adulto.

- Planteamiento de las posibilidades quirúrgicas y las indicaciones de las diferentes técnicas quirúrgicas.
- Conocimiento de las indicaciones y contraindicaciones quirúrgicas
- Conocimiento de las posibilidades técnicas quirúrgicas
- Materiales de sutura, ligaduras e instrumental.
- Conocimiento de los tipos existentes y los más utilizados en la práctica diaria.
- Indicaciones generales de uso.
- Antisepsia, hemostasia y drenajes comunmente usados en este tipo de cirugía

3.- Fisiopatología de los líquidos corporales y tratamiento con líquidos.

- *Estudio del balance hidroelectrolítico normal*
- *Estudio de las alteraciones hidroelectrolíticas asociadas a la agresión quirúrgica.*
- *Estudio del balance hidroelectrolítico postquirúrgico.*

4.- Diagnóstico de las complicaciones postquirúrgicas

- Reconocimiento de las distintas complicaciones postquirúrgicas que pueden surgir a raíz de los distintos procedimientos realizados en los pacientes.
- Conocer las claves diagnósticas y terapéuticas de estas complicaciones que permitan al residente obtener cierta autonomía en este terreno.

5.- Cirugía oncológica digestiva

- Conocimiento de los principales tumores digestivos
- Aprendizaje de las bases diagnósticas y terapéuticas de los cánceres digestivos y papel de la cirugía.

6.- Bases de la cirugía endocrina

- Estudio de las bases anatómicas de la cirugía endocrina
- Conocimiento de las indicaciones y contraindicaciones de la cirugía endocrina en las patologías más prevalentes.
- Control pre y postquirúrgico de los pacientes intervenidos.

7.- Bases de la Cirugía Endoscópica general

- Adquisición de conocimientos sobre las posibles indicaciones y la aplicabilidad (contraindicaciones, rentabilidad y limitaciones técnicas) de las técnicas quirúrgicas endoscópicas.
- Adquisición de las bases prácticas de la actividad quirúrgica endoscópica.

ASISTENCIA CONTINUADA

Realización de guardias de presencia física a cargo del servicio de cirugía general y digestiva.

GUÍA DE INTERVENCIONES QUIRURGICAS RECOMENDADAS

PROCEDIMIENTO	CIRUJANO	AYUDANTE	TOTAL
SONDAJE VESICAL			
SONDAJE NASOGASTRICO			
COLOCACION DE CATETER VENOSO PERIFERICO Y CENTRAL			
LIMPIEZA QUIRURGICA Y SUTURA DE HERIDA TRAUMÁTICA DE PARTES BLANDAS			
EXTIRPACION TUMORACION CUTANEA Y SUBCUTANEA			
BIOPSIA LINFADENOPATIA			
HEMORROIDECTOMIA			
FISURECTOMIA			
LAPAROTOMIA ABDOMINAL Y CIERRE			
REPARACION HERNIA INGUINAL			
APENDICECTOMIA			
COLOCACION DE CATETER DE DIALISIS PERITONEAL			
FUNDULICATURA PARA TRATAMIENTO REFLUJO GASTROESOFAGICO			
GASTRECTOMIA TOTAL O PARCIAL			
VAGUECTOMIA Y PILOROPLASTIA			
COLECISTECTOMIA CON O SIN COLEDOCOTOMIA			
DERIVACIONES BILIARES			
HEPATECTOMIA Y SEGMENTECTOMIA			
TRATAMIENTO DE LAS METASTASIS HEPATICAS			
COLECTOMIA DERECHA, IZQUIERDA Y TOTAL			
DUODENOPANCREATECTOMIA CEFÁLICA			
AMPUTACION ABDOMINO – PERINEAL DE RECTO			
RESECCION ANTERIOR DE RECTO			
ESPLENECTOMIA			
TIROIDECTOMIA SUBTOTAL Y TOTAL			
SUPRARRENALECTOMIA			
MASTECTOMIA TOTAL Y SUBTOTAL			

CICLO DE ROTACION EN CIRUGIA TORÁCICA DE ADULTOS

ESQUEMA DE ESTUDIO

1.- Bases de la cirugía torácica	
<ul style="list-style-type: none"> ✚ Embriología y anatomía del tórax ✚ Fisiopatología del tórax ✚ Estudio preoperatorio de los pacientes <ul style="list-style-type: none"> - Realización de la historia y exploración física de los pacientes - Estudio por imagen del tórax - Estudio de la función pulmonar ✚ Conocimiento de las peculiaridades anestésicas de la patología quirúrgica torácica. <ul style="list-style-type: none"> - Bases de la intubación orotraqueal y ventilación asistida - Uso de circulación extracorpórea ✚ Conocimiento e indicaciones de las principales vías de abordaje e incisiones torácicas. 	
2.- Control de los pacientes intervenidos	
<ul style="list-style-type: none"> ✚ Cuidados postquirúrgicos. ✚ Diagnóstico y tratamiento de las complicaciones ✚ Conocimiento de las bases para la realización de drenajes pleurales. 	
3.- Reconocimiento de las urgencias quirúrgicas torácicas	
<ul style="list-style-type: none"> ✚ Diagnóstico e indicaciones de tratamiento del neumotórax y del empiema ✚ Indicaciones y realización de drenajes intratorácicos ✚ Tratamiento de los traumatismos torácicos. 	
ASISTENCIA CONTINUADA	
Se realizarán guardias de presencia física a cargo del servicio de Cirugía General y Digestiva.	

GUÍA DE INTERVENCIONES QUIRURGICAS MINIMAS RECOMENDADAS

PROCEDIMIENTO	CIRUJANO	AYUDANTE	TOTAL
INSERCIÓN DE TUBOS DE DRENAJE TORÁCICO			
BIOPSIAS PULMONARES			
TORACOTOMÍAS			
DECORTICACIONES PLEURALES			
RESECCION PULMONAR			
SEGMENTECTOMIAS			
LOBECTOMIAS			
PULMECTOMIAS			
RESECCION PULMONAR			
TORACOSCOPIA			
MEDIASTINOSCOPIAS			
HERNIAS DIAFRAGMÁTICAS			

M.I.R 1 - 2

PRIMER CICLO DE ROTACION EN CIRUGÍA GENERAL PEDIÁTRICA

PERIODO DE ROTACIÓN : (4 MESES) - 12 MESES

ESQUEMA DE ESTUDIO

SECCIONES

CIRUGÍA GENERAL PREESCOLAR (6 MESES)

CIRUGÍA GENERAL LACTANTES (6 MESES)

CIRUGÍA PLÁSTICA Y REPARADORA (2 MESES)

ESQUEMA DE ESTUDIO

GENERALIDADES

1.- Fisiopatología de los líquidos corporales y tratamiento con líquidos.

- Cálculo de las necesidades hidroelectrolíticas en la infancia
- Corrección de las alteraciones hidroelectrolíticas y del equilibrio ácido - base en la edad pediátrica.

2.- Nutrición infantil

- Cálculo de las necesidades calóricas en las distintas edades de la infancia.
- Indicación, tipos y formas de aplicación de la alimentación oral y parenteral.

3.- Realización de historias clínicas y exámenes físicos de los pacientes teniendo en cuenta las peculiaridades de la historia clínica pediátrica

4.- Control preoperatorio y seguimiento postquirúrgico de los pacientes pediátricos ingresados.

ASISTENCIA CONTINUADA

Se realizarán 7 guardias al mes de presencia física a cargo de Cirugía Pediátrica.

CIRUGÍA GENERAL PREESCOLAR

1.- Cabeza y cuello.

- Embriología de la cabeza y el cuello
- Quiste y fistulas cervicales
 - Diagnóstico diferencial y tratamiento
- Quiste y fistulas tiroglobosas
- Quistes y fistulas branquiales
- Higroma quístico
 - Datos epidemiológicos de interés
 - Clinica y complicaciones
 - Manejo médico - quirúrgico
- *Linfadenitis*
 - Actitud médico - quirúrgica
 - Diagnóstico diferencial
 - Indicaciones quirúrgicas de resección ganglionar
- *Cirugía traqueolaríngea*
- *Acceso venoso central*
 - Inserción de cateteres venosos centrales. Tipos.*
 - Técnica quirúrgica. Complicaciones.*

2.- Tórax

- Embriología de la caja torácica y estudio de las peculiaridades de la función pulmonar en la edad infantil.
- Fisiopatología respiratoria
- Conocimiento e indicaciones de las principales vías de abordaje e incisiones torácicas en los pacientes pediátricos
- **Patología pulmonar**
 - Abscesos pulmonares
 - Diagnóstico y manejo médico – quirúrgico.
 - Papel de la cirugía endoscópica
 - Hernia pulmonar
 - Fibrosis quística
 - Principios diagnóstico – terapéuticos
 - Papel de la cirugía infantil.
- **Patología pleural**
 - Pleuritis
 - Manejo médico quirúrgico del empiema
 - Implicaciones de la cirugía endoscópica
 - Hidrotorax
 - Diagnóstico diferencial. Quilotórax.
 - Manejo médico – quirúrgico. Drenaje torácico.
 - Hemotorax
 - Causas. Diagnóstico diferencial
 - Manejo médico – quirúrgico.
 - Neumotórax
 - Causas. Diagnóstico diferencial
 - Manejo quirúrgico electivo.
- **Traumatisms torácicos**
 - Etiología. Complicaciones.
 - Actitud médico – quirúrgica.
- **Mediastino**
 - Neumomediastino
 - Diagnóstico diferencial
 - Estrategia médico – quirúrgica.
- **Esófago**
 - Perforación esofágica
 - Etiología. Diagnóstico. Actitud médico – quirúrgica.
 - Complicaciones. Tratamiento de las mediastinitis.
 - Cuerpos extraños esofágicos
 - Manifestaciones clínicas. Complicaciones.
 - Diagnóstico.
 - Actitud médico – quirúrgica.
 - Ingestión de cáusticos
 - Clinica
 - Diagnóstico y manejo médico – terapéutico.
 - Indicaciones de endoscopia digestiva alta.
- **Oncología**
 - Estudio de los principales tumores pulmonares y mediastínicos en el niño
 - Epidemiología. Fundamentos diagnósticos.
 - Papel de la cirugía pediátrica. Biopsia y resección.

3.- Abdomen

- Embriología del abdomen. Fisiología del aparato digestivo.
- Patología de la pared abdominal
- Patología inguinal
 - Hernia inguinal
- Otras hernias de la pared abdominal (h. epigástrica)
- Patología gastrointestinal
 - Estudio de la función y estructura normales.**
 - Endoscopia digestiva alta y baja**
 - Indicaciones. Conocimiento y manejo del aparato.
 - Gastrostomías.
 - Indicaciones.
 - Técnicas endoscópicas y no endoscópicas.
 - Complicaciones. Cierre.
 - Cecostomías
 - Indicaciones.
 - Técnica endoscópica y no endoscópica.
 - Complicaciones. Cierre.
 - Sangrado digestivo alto y bajo**
 - Diagnóstico diferencial.
 - Métodos diagnósticos complementarios.
 - Papel de la cirugía en el diagnóstico.
 - Endoscopia y laparoscopia.
 - Úlcera péptica.
 - Sintomatología. Principios de tratamiento médico.
 - Manejo médico - quirúrgico
 - Divertículo de Meckel.
 - Clinica y complicaciones.
 - Métodos diagnósticos.
 - Manejo médico – quirúrgico
- Obstrucción intestinal
 - Etiología. Diagnóstico.
 - Estrategia médico – quirúrgica.
 - Ileo
 - Adherencias
 - Invaginaciones
 - Diagnóstico diferencial.
 - Manejo médico – quirúrgico.
- Cuerpos extraños y bezoars.
 - Diagnóstico y manejo médico – quirúrgico.
- Peritoneo
 - Ascitis**
 - Tipos de ascitis y etiología
 - Protocolo diagnóstico y terapéutico.
 - Implicaciones quirúrgicas. Paracentesis diagnóstico – terapéutica.

Peritonitis primaria, secundaria y terciaria

Diagnóstico. Pruebas complementarias.
Manejo médico – quirúrgico.

Quistes mesentéricos y epiploicos

Etiología y clínica
Métodos diagnósticos.
Indicaciones quirúrgicas.

- Colon

Ileostomía y colostomía

Indicaciones. Técnicas. Cuidados postquirúrgicos.
Complicaciones.
Cierre.

Apendicitis aguda

Clínica. Diagnóstico. Manejo médico – quirúrgico.
Estreñimiento e incontinencia fecal
Principios de tratamiento médico. Indicaciones de tratamiento quirúrgico.

- Patología anorrectal

Prolapso rectal
Abscesos y fistula perianal
Hemorroides
Fisura anal
Seno y absceso pilonidal

- Patología esplénica

Embriología.
Etiología de hiperesplenismo. Manifestaciones clínicas. Manejo médico – quirúrgico. Indicaciones de esplenectomía. Técnicas quirúrgicas.

- Traumatismo abdominal

Abierto o cerrado. Manifestaciones clínicas de las complicaciones.
Evaluación médico – quirúrgica. Exámenes complementarios. Indicaciones quirúrgicas.

- Oncología pediátrica

Principales tumores abdominales en la edad pediátrica
Conocimiento de las estrategias médico – quirúrgicas.

GUÍA DE INTERVENCIONES QUIRURGICAS RECOMENDADAS

PROCEDIMIENTO	CIRUJANO	AYUDANTE	TOTAL
EXTIRPACION DE QUISTES BRANQUIALES			
EXERESIS DE QUISTE TIROGLOSO			
BIOPSIA GANGLIONAR			
VENOTOMIA Y COLOCACION DE ACCESO VENOSO CENTRAL			
INSERCIÓN DE TUBOS DE DRENAJE			
TORACOCENTESIS			
TORACOSCOPIAS DIAGNÓSTICAS			
BIOPSIA PULMONAR			
TORACOTOMIAS			
HERNIOTOMIA INGUINAL			
HERNIRRAFIA UMBILICAL			
HERNIRRAFIA EPIGÁSTRICA			
CIRCUNCISION			
DISECCIÓN VENOSA			
ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA			
ENDOSCOPIA DIGESTIVA BAJA			
GASTROSTOMIA ABIERTA Y ENDOSCÓPICA			
CECOSTOMIAS ABIERTA Y ENDOSCÓPICA			
ENTEROTOMIAS			
LAPAROTOMIA			
LIBERACION DE BRIDAS			
LAPAROSCOPIA			
DRENAJE DE ABSCESOS ABDOMINALES			
ILEOSTOMIAS			
COLOSTOMIAS			
APENDICECTOMIA URGENTE Y ELECTIVA			
RESECCION INTESTINAL Y ANASTOMOSIS			
PARACENTESIS			
INSERCIÓN DE DRENAJE PERITONEAL			
HEMORROIDECTOMÍA			
PUESTA A PLANO DE FISURA ANAL			
ESPLENECTOMIA			

CIRUGÍA GENERAL LACTANTES

1.- Cabeza y cuello

Laringotraqueomalacia
Clínica. Manejo Diagnóstico – terapéutico.

2.- Abdomen

Pared abdominal

Patología Umbilical
Hernia umbilical.
Gastrosquisis y onfalocele.
- Diagnóstico diferencial
- Manejo médico – quirúrgico.

Patología inguinal
Peculiaridades de la hernia inguinal en el recién nacido. Protocolo médico – quirúrgico.

Patología gastro – duodenal

Estenosis hipertrófica de piloro y otras causas de obstrucción congénita a la salida del estómago
- Clínica.
- Diagnóstico y estudio complementario
- Estrategia médico – quirúrgica.

Patología intestino delgado

Ileo meconial
Clínica. Estudio radiológico. Diagnóstico diferencial
Manejo médico – quirúrgico.
Indicaciones quirúrgicas. Técnicas.

Patología del Colon

Tapón meconial
Clínica. Diagnóstico diferencial. Estudios complementarios
Manejo médico – quirúrgico. Complicaciones.

INTERVENCIONES QUIRURGICAS RECOMENDADAS

PROCEDIMIENTO	CIRUJANO	AYUDANTE	TOTAL
EXTIRPACION DE QUISTES BRANQUIALES			
BIOPSIA GANGLIONAR			
VENOTOMÍA Y COLOCACION DE ACCESO VENOSO CENTRAL			
INSERCIÓN DE TUBOS DE DRENAJE TORACICOS			
TORACOCENTESIS			
TORACOSCOPIAS DIAGNÓSTICAS			
BIOPSIA PULMONAR			
TORACOTOMIAS			
HERNIOTOMÍA INGUINAL			
HERNIORRAFIA UMBILICAL			
CIERRE DE ONFALOCELE			
CIERRE DE GASTROSQUISIS			
HERNIORRAFIA EPIGÁSTRICA			
CIRCUNCISION			
ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA			
ENDOSCOPIA DIGESTIVA BAJA			
GASTROSTOMIA ABIERTA Y ENDOSCÓPICA			
CECOSTOMIAS ABIERTA Y ENDOSCOPICA			
LAPAROTOMIA			
LAPAROSCOPIA			
DRENAJE DE ABSCESOS ABDOMINALES			
LIBERACION DE BRIDAS			
ILEOSTOMIAS			
COLOSTOMIAS			
APENDICECTOMIA URGENTE Y ELECTIVA			
PARACENTESIS			
RESECCION INTESTINAL Y ANASTOMOSIS			
INSERCIÓN DE DRENAJE PERITONEAL			
PUESTA A PLANO DE FISURA ANAL			
ESPLENECTOMIA			

CIRUGÍA PLÁSTICA Y REPARADORA PEDIÁTRICA

Rama de la Cirugía que se ocupa de la corrección quirúrgica de todo proceso congénito, adquirido, tumoral o simplemente involutivo, que requiera reparación o reposición de estructuras superficiales que afectan a la forma y función corporal, estando sus técnicas basadas en el trasplante y movilización de tejidos y confinada a la aplicación en pacientes pediátricos. La actuación quirúrgica, sobre desviaciones de la normalidad y aún del aspecto estético, además de sobre procesos patológicos, singulariza esta especialidad.

El campo de acción corresponde a:

- Quemaduras y sus secuelas
- Tratamiento quirúrgico de los tumores y de todas aquellas regiones en la que sea necesaria la reconstrucción por plastias o injertos.
- Tratamiento quirúrgico de las malformaciones congénitas externas de la región craneo – cervicofaciales, así como las de otras regiones que exijan plastias o injertos.
- Tratamiento quirúrgico de aquellas regiones en las que se requiera reconstrucción de tejidos blandos
- Cirugía de la mano.
- Cirugía estética
-

El programa de enseñanza de la residencia deberá comprender todos los aspectos de la cirugía plástica reconstructiva y estética.

Al finalizar los diferentes ciclos de formación el residente deberá estar adecuadamente informado de todos los temas del ejercicio de la especialidad.

Todos los procedimientos y / o técnicas nuevas serán incorporadas en cada una de las materias incluidas en este programa.

Reparación o reposición de estructuras superficiales que afectan a la forma y función corporal, estando sus técnicas basadas en el transplante y movilización de tejidos y confinada a la aplicación en pacientes pediátricos. La actuación quirúrgica, sobre desviaciones de la normalidad y aún del aspecto estético, además de sobre procesos patológicos, singulariza esta especialidad.

El campo de acción corresponde a:

- Quemaduras y sus secuelas
- Tratamiento quirúrgico de los tumores y de todas aquellas regiones en la que sea necesaria la reconstrucción por plastias o injertos.
- Tratamiento quirúrgico de las malformaciones congénitas externas de la región craneo - cervicofaciales, así como las de otras regiones que exijan plastias o injertos.
- Tratamiento quirúrgico de aquellas regiones en las que se requiera reconstrucción de tejidos blandos
- Cirugía de la mano.
- Cirugía estética
-

El programa de enseñanza de la residencia deberá comprender todos los aspectos de la cirugía plástica reconstructiva y estética.

Al finalizar los diferentes ciclos de formación el residente deberá estar adecuadamente informado de todos los temas del ejercicio de la especialidad.

Todos los procedimientos y / o técnicas nuevas serán incorporadas en cada una de las materias incluidas en este programa.

ESQUEMA DE ESTUDIO

1.- Técnicas quirúrgicas fundamentales en Cirugía Plástica

Lineas de tensión de la piel.

Reconocimiento y utilidad en la práctica quirúrgica.

Materiales de sutura, ligaduras e instrumental.

Conocimiento de los tipos existentes y los más utilizados en la práctica diaria.

Indicaciones generales de uso.

Antisépsia, hemostasia y drenajes comunmente usados en este tipo de cirugía

2.- Técnicas de Anestesia en Cirugía Plástica

Anestesia locorregional.

Infiltraciones y bloqueos. Vasoconstrictores.

Analgesia y sedación.

Se obtendrán conocimientos sobre farmacología, dosis, indicaciones de uso, reacciones adversas y tratamiento de las mismas.

3.- Estudio de la cicatrización de los tejidos

Proceso de cicatrización normal

Cicatrización patológica

Diagnostico y estrategias terapéuticas de las cicatrices hipertróficas y queloidesas.

4.- Transplante de piel

Injertos cutaneos

Definición. Biología. Clasificación.

Indicaciones de cada tipo de injerto

Conocimiento del instrumental para la extracción de injertos (navajas, dermatomos)

Zonas receptoras y dadoras. Cuidados postquirúrgicos.

Transplante de otros tejidos (grasa, tendones, musculo, cartilago, hueso...)

5.- Colgajos y plastias cutáneas

Nociones anatómicas básicas

Z plastias y W plastias

Indicaciones

Planificación

Colgajos a pediculo vascular definido,

Indicaciones y planificación

colgajos miocutaneos y musculares y colgajos fasciocutaneos.

6.- Tratamiento de los traumatismos de las partes blandas y de las heridas

Estudio clínico y tratamiento reparador inmediato

Reconocimiento y tratamiento de las urgencias en cirugía plástica

- Heridas de partes blandas. Técnicas de sutura.

- Realización de desbridamientos quirúrgicos

Traumatismos craneofaciales

Etiología. Clasificación. Importancia social. Exploración. Diagnóstico.

Principios generales de tratamiento.

Tratamiento de las heridas faciales.

Tratamiento de las secuelas postraumáticas.

Heridas de miembros. Reimplantes.

7.- Ulceras de presión

Conocimientos de las bases patofisiológicas y su aplicación en la prevención. Patologías asociadas.

Realización de curas locales y seguimiento

Indicaciones quirúrgicas

9.- Lesiones producidas por agentes físicos y químicos

Quemaduras térmicas

Clasificación de las quemaduras

Fisiopatología

Conocimiento de las alteraciones orgánicas, metabólicas, inmunológicas y nutricionales del quemado.

Tratamiento

- Indicaciones de ingreso hospitalario

- Indicaciones de tratamiento diferido o inmediato

- Conocimientos básicos sobre el tratamiento Local (curas) y General. Profilaxis y tratamiento de la infección en las quemaduras. Escarectomias

- Conocimientos básicos sobre posibilidades terapéuticas de las secuelas.

Nociones básicas de tratamiento en las quemaduras por electricidad, frío (congelaciones), agentes químicos y radioactividad

8.- Tumores cutaneos

Nevus

- Clasificación.
- Diagnóstico.
- Toma de biopsias

Tratamiento

Úlceras y fistulas vasculares y linfáticas

- Clasificación y diagnóstico
- Tratamiento

Tumores vasculares

- Hemangiomas y linfangiomas
- Clasificación
- Diagnóstico
- Estrategias terapéuticas

**INTERVENCIONES QUIRURGICAS RECOMENDADAS
CIRUGIA PLÁSTICA Y REPARADORA PEDIÁTRICA**

PROCEDIMIENTO	CIRUJANO	AYUDANTE	TOTAL
EXTIRPACION QUELOIDES / CICATRICES HIPERTROFICAS Y PLASTIAS CUTANEAS	10	5	
CURAS DE ULCERAS DE DECÚBITO	10	5	
QUEMADURAS	CURAS	20	10
	BAÑOS BAJO ANESTESIA GENERAL	20	5
	ESCARECTOMIAS	3	1
	PLASTIAS CUTANEAS	10	5
	INJERTOS LIBRES	8	4
EXTIRPACION FISTULAS ARTERIO – VENOSAS	5	3	
EXTIRPACION HEMANGIOMAS	5	3	
EXTIRPACION DE TUMORES CUTANEOS	10	5	
EXTIRPACION QUISTES CUTANEOS	10	5	
EXTIRPACION NEVUS	7	3	

M.I.R 3

SEGUNDO CICLO DE ROTACION EN CIRUGÍA GENERAL PEDIÁTRICA

PERIODO DE ROTACIÓN: 12 MESES

SECCIONES

CIRUGÍA PLÁSTICA Y REPARADORA (2 MESES)

CIRUGÍA GENERAL PREESCOLAR (6 MESES)

CIRUGÍA GENERAL LACTANTES (4 MESES)

CIRUGIA PREESCOLAR

Patología pulmonar

- Tuberculosis pulmonar
 - Principios de diagnóstico y tratamiento
 - Indicaciones quirúrgicas. Papel de la cirugía endoscópica.
 - Complicaciones
- Hidatidosis pulmonar
 - Principios de diagnóstico y tratamiento
 - Indicaciones quirúrgicas. Papel de la cirugía endoscópica.
 - Complicaciones
- Principios de trasplante pulmonar

Patología mediastínica

- Quistes mediastínicos
 - Diagnóstico
 - Indicaciones quirúrgicas

Esofago

Acalasia

- Manifestaciones clínicas. Diagnóstico.
- Bases del tratamiento médico.
- Indicaciones de tratamiento quirúrgico. Papel de la cirugía endoscópica.
- Hernia de hiato
 - Tipos. Diagnóstico y clínica asociada
 - Indicaciones de tratamiento quirúrgico. Papel de la cirugía endoscópica

Reflujo gastroesofágico y esofagitis

- Etiología. Manifestaciones clínicas y patología asociada.
- Estudio diagnóstico
- Fundamentos de tratamiento médico - quirúrgico. Indicaciones de cirugía. Papel de la cirugía endoscópica.
- Complicaciones. Posibilidades terapéuticas.

Oncología pediátrica

- Metastasis pulmonares y pleurales
 - Manifestaciones clínicas. Diagnóstico.
 - Indicaciones quirúrgicas.
- Tumores mediastínicos
 - Ganglioneuomas
 - Neuroblastomas mediastínicos
 - Timomas

Patología abdominal

- Enfermedades polipoides del tracto gastrointestinal.
 - Clasificación. Diagnóstico. Manejo médico - quirúrgico.
- Enfermedad de Crohn y colitis ulcerosa
 - Bases Clínico - diagnósticos. Diagnóstico diferencial.
 - Papel de la cirugía infantil. Indicaciones. Técnicas.
 - Seguimiento postquirúrgico

Patología hepatobiliar

- Desarrollo y función hepática. Pruebas de función hepática.
- Colestasis
 - Diagnóstico diferencial. Principios de tratamiento médicos.

Absceso y quistes hepáticos

- Hidatidosis
 - Diagnóstico. Indicaciones de tratamiento quirúrgico.

Patología quística del árbol biliar

- Quiste de coledoco
 - Etiología. Manifestaciones clínicas.
 - Diagnóstico. Exámenes complementarios
 - Tratamiento médico - quirúrgico

Enfermedades de la vesícula biliar

Coliitiasis

Diagnóstico. Indicaciones quirúrgicas. Complicaciones.
Hidrops vesicular

Hipertensión portal

Etiología. Diagnóstico. Exámenes complementarios.
Complicaciones. Varices esofágicas.
Fundamentos de tratamiento médico. Indicaciones de tratamiento quirúrgico.

Transplante hepático

Indicaciones. Principios médico – quirúrgicos.

Patología pancreática

Embriología.
Pancreatitis.
Diagnóstico. Manejo médico – quirúrgico. Pseudoquiste pancreático. Tratamiento.

Glandulas suprarrenales

Anatomía y embriología. Fisiopatología.
Feocromocitoma
Fundamentos diagnósticos y terapéuticos. Indicaciones quirúrgicas. Preparación prequirúrgica y tratamiento postoperatoria.

Oncología infantil

Neuroblastoma
Manifestaciones clínicas. Estadía. Principios de tratamiento médico. Actitud quirúrgica. Pronóstico. Seguimiento
Nefroblastoma o tumor de Wilms
Manifestaciones clínicas. Estadía. Principios de tratamiento médico. Actitud quirúrgica. Pronóstico. Seguimiento
Hepatoblastoma
Manifestaciones clínicas. Estadía. Principios de tratamiento médico. Actitud quirúrgica. Pronóstico. Seguimiento

**INTERVENCIONES QUIRURGICAS RECOMENDADAS
ROTACIÓN POR CIRUGÍA GENERAL PREESCOLARES (PRIMER SEMESTRE SEGUNDO CICLO)**

PROCEDIMIENTO	CIRUJANO	AYUDANTE	TOTAL
RESECCION PULMONAR - LOBECTOMIA - SEGMENTECTOMIA			
MIOTOMIA LONGITUDINAL ESOFÁGICA			
CIERRE DE HERNIA DE HIATO			
ANTIRREFLUJO GASTRO ESOFAGICO (FUNDUPLICATURA)			
DILATACIONES NEUMÁTICAS ESOFÁGICAS			
TIMECTOMIAS			
RESECCION DE METASTASIS PULMONARES			
GASTRECTOMIA PARCIA O TOTAL			
COLECTOMIA DERECHA			
COLECTOMIA IZQUIERDA			
COLECTOMIA TOTAL			
COLECISTECTOMIA CON O SIN DERIVACION COLEDOCO			
TECNICAS DERIVATIVAS BILIARES			
TECNICAS ANTI HIPERTENSION PORTAL			
ESCLEROSIS VARICES ESOFÁGICAS			
DUODENO PANCREATECTOMIA CEFALICA			
HEPATECTOMIA Y SEGMENTECTOMIA			
RESECCION DE METASTASIS HEPÁTICAS			
TECNICAS DE DRENAJE PSEUDOQUISTE PANCREATICO			
SUPRARRENALECTOMIA			
AMPUTACION ABDOMINO – PERINEAL DE RECTO			
AMPUTACION DE RECTO ANTERIOR			
TIROIDECTOMÍA TOTAL Y SUBTOTAL			

CIRUGÍA LACTANTES

1.- Cuadros congénitos polimorfomáticos

Síndrome de Pierre – Robin y síndrome de Teacher – Collins
Diagnóstico. Manejo médico – quirúrgico
Síndrome de Vacters

2.- Tórax

2.1.- patología pulmonar

Secuestro pulmonar (Shunt intrapulmonar)

Diagnóstico diferencial
Tratamiento médico – quirúrgico.

Quiste broncogénico

Datos epidemiológicos de interés. Clínica.
Diagnóstico radiológico. Diagnóstico diferencial.
Manejo médico – quirúrgico.
Complicaciones postquirúrgicas.

Enfisema lobar congénito

Datos epidemiológicos de interés. Semiología.
Diagnóstico. Diagnóstico diferencial.
Manejo médico – quirúrgico. Técnicas quirúrgicas.
Complicaciones.

Malformación cistoadenomatosa

Datos epidemiológicos de interés. Semiología.
Diagnóstico. Diagnóstico diferencial.
Manejo médico – quirúrgico. Técnicas quirúrgicas.
Complicaciones.

Hemorragia pulmonar

Datos epidemiológicos de interés. Clínica.
Diagnóstico. Diagnóstico diferencial.
Manejo médico – quirúrgico.
Control postquirúrgico. Complicaciones.

2.2.- Patología diafragmática

Hernia diafragmática congénita

Tipos

De Bochdaleck o posterolateral
De Morgagni o anterior
Diagnostico. Diferenciación radiológica.
Tratamiento médico – quirúrgico. Técnicas quirúrgicas. Uso de parches diafragmáticos.

2.3.- Patología Mediastínica

Esofago

Estudio de la función y desarrollo embriológico.
Atresia Esofágica
Datos epidemiológicos de interés. Clínica.
Diagnóstico. Diagnóstico diferencial.
Manejo médico – quirúrgico.
Control postquirúrgico. Complicaciones.
Fistula traqueo – esofágica
Datos epidemiológicos de interés. Clínica.
Diagnóstico. Diagnóstico diferencial.
Manejo médico – quirúrgico.
Control postquirúrgico. Complicaciones.
Fisura laringo traqueo esofágica
Datos epidemiológicos de interés. Clínica.
Diagnóstico. Diagnóstico diferencial.
Manejo médico – quirúrgico.
Control postquirúrgico. Complicaciones.
Duplicaciones esofágicas
Datos epidemiológicos de interés. Clínica.
Diagnóstico. Diagnóstico diferencial.
Manejo médico – quirúrgico.
Control postquirúrgico. Complicaciones.
Perforación esofágica

3.- Abdomen

Estómago y duodeno

Duplicación gástrica
Tipos. Manifestaciones clínicas
Diagnóstico. Manejo médico - quirúrgico

Vólvulo gástrico

Clasificación. Manifestaciones clínicas.
Métodos diagnósticos. Actitud médico – quirúrgica.

Atresia duodenal

Etiología. Estudio embriológico y patología asociada
Manifestaciones clínicas. Diagnóstico diferencial.
Manejo médico – quirúrgico.

Malrotación intestinal

Manifestaciones clínicas y radiológicas
Tratamiento médico – quirúrgico. Indicaciones quirúrgicas.
Complicaciones.

Colon

Enfermedad de Hirschsprung
Datos epidemiológicos de interés
Manifestaciones clínicas. Diagnóstico.
Manejo médico – quirúrgico.
Complicaciones.

Atresia de colon

Manifestaciones clínicas. Diagnóstico.
Tratamiento médico – quirúrgico.

Volvulo cecal

Clínica. Diagnóstico.
Tratamiento médico – quirúrgico.

Enterocolitis necrosante

Datos epidemiológicos de interés
Manifestaciones clínicas. Diagnóstico por imagen
Actitud médico – quirúrgica. Indicaciones quirúrgicas
Drenaje peritoneal.

Ano recto

Malformaciones anorrectales

Clínica. Datos epidemiológicos de interés.
Manejo médico – quirúrgico. Planificación del tratamiento.

Peritonitis meconial

Manifestaciones clínicas y radiológicas.
Indicaciones quirúrgicas. Complicaciones.

Hepatobiliar

Atresia de vías biliares

Manifestaciones clínicas. Métodos diagnósticos.
Actitud médico quirúrgica. Indicaciones quirúrgicas. Técnicas de derivación biliar. Complicaciones.

**INTERVENCIONES QUIRURGICAS RECOMENDADAS
ROTACIÓN POR CIRUGÍA GENERAL PREESCOLARES**

PROCEDIMIENTO	CIRUJANO	AYUDANTE	TOTAL
RESECCION PULMONAR -			
LOBECTOMIA - SEGMENTECTOMIA			
CIERRE DE HERNIA DIAFRAGMÁTICA			
ATRESIA ESOFÁGICA			
CIERRE FISTULA TRAQUEO – ESOFAGICA			
CIERRE DE FISURA TRAQUEO – ESOFAGICA			
EXTIRPACION DE DUPLICACIONES ESOFÁGICAS			
DEVOLVULACION INTESTINAL			
ANORECTOPLASTIA SAGITAL POSTERIOR			
DESCENSO RECTO			
COLOSTOMIA			

M.I.R 4

PERIODO DE ROTACIÓN: 12 MESES

SECCIONES

CIRUGÍA GENERAL LACTANTES (2 MESES)

UROLOGÍA PEDIÁTRICA (6 MESES)

CIRUGÍA PLÁSTICA Y REPARADORA (4 MESES)

ROTACION POR LA SECCIÓN DE UROLOGÍA PEDIÁTRICA DEFINICION DE LA ESPECIALIDAD Y CAMPO DE ACCION

Especialidad médico – quirúrgica que se ocupa del estudio, diagnóstico y tratamiento de las afecciones médicas y quirúrgicas del aparato urinario y retroperitoneo, y del aparato genital en ambos sexos, motivadas por padecimientos congénitos traumáticos, sépticos, metabólicos, obstructivos y oncológicos.

Como tal especialidad la Urología tiene su propedéutica, semiología, nosología y procedimientos específicos diagnósticos y terapéuticos, quirúrgicos, endoscópicos y por medios físicos. Para una proyección integral de la asistencia urológica, su contenido ha sido ordenado en capítulos específicos, cuyo enunciado es el siguiente: Urolitiasis, endourología, urodinamia y urología general pediátrica, que estudia el resto de las entidades no incluidas en las anteriores áreas.

Para entender a estas variadas patologías, la urología tiene procedimientos diagnósticos que le son comunes a otras muchas especialidades y otros que le son específicos, y cuya realización conlleva compromisos de aprendizaje y dedicación no inferiores a los relacionados con los procedimientos terapéuticos.

El campo de acción de la urología pediátrica se define por:

- Patologías
 - o Trastornos de la micción
 - o Insuficiencia renal, aguda o crónica
 - o Hipertensión nefrogénica vascularrenal y adrenal
 - o Criptorquidea
 - o Genitales ambiguos e intersexos
- Organos
 - Glandulas suprarrenales
 - Riñón
 - Ureter y vejiga
 - Uretra
 - Genitales
 - Retroperitoneo

ESQUEMA DE ESTUDIO

1.- EXAMEN CLÍNICO

Historia clínica y examen físico.

Principios de los procedimientos urológicos quirúrgicos

Cuidados pre, peri y postoperatorios. Principios de la anestesia urológica. Indicaciones, contraindicaciones, complicaciones, seguimiento y evaluación de los procedimientos quirúrgicos más realizados.

Fundamentos de los instrumentos para la cirugía urológica y su aplicación técnica.

2.- PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS EN UROLOGÍA

Examen de la orina. Investigaciones macrocópicas. Bioquímica urinaria. Investigación del sedimento urinario.

Procedimientos biopsicos en urología.

Indicaciones y complicaciones

Procedimientos endoscópicos e instrumentales.

Examen de uretra. Cateterismo y calibración uretral.

Procedimientos urodinámicos en urología

Investigación urodinámica del tracto urinario superior e inferior.

Estudios de imagen del aparato urinario

Urografía intravenosa. Ultrasonografía renal, vesical y retroperitoneal. Cistouretrografía miccional. Pielografía retrograda y anterograda. Uretrografía retrograda. Vasculografía seminal y epididimografía. TAC. RMN. Procedimientos angiográficos. Procedimientos isotópicos (DTPA, DMSA, test diuréticos, etc...)

3.- URETRA Y PENE

Anatomía y embriología de pene

Anomalías de la uretra y del pene.

Obstrucción del cuello vesical

Válvulas uretrales posteriores

Megauretra

Estenosis de uretra distal

Estenosis uretrales y meatales

Duplicación uretral y divertículos congénitos

Anomalías quísticas de las glándulas de Cowper

Incurvación congénita del pene; uretra corta.

Epispadias

Fimosis y otras anomalías peneanas. Parafimosis. Tratamiento de la balanitis xerótica obliterante.

Priapismo.

4.- TESTICULOS

Embriología y anatomía

Anomalías de los testículos

Anorquia, criptorquidea y ectopia testicular

Torsión testicular, torsión del cordón espermático

Quistes epididimarios

5.- TRAUMATISMOS DEL TRACTO GENITOURINARIO

Etiología, clasificación, patología y fisiopatología

Diagnóstico y procedimientos diagnósticos

Modalidades terapéuticas y complicaciones

Del riñón y de los vasos renales

Uretrales

Vesicales y uretrales

De los genitales externos

Térmicos, químicos y eléctricos de los genitales externos y de la uretra.

6.- INFECCIONES

Definición y clasificación. Epidemiología

Microbiología de las infecciones genitourinarias incluyendo el papel de los factores predisponentes. Patología y fisiopatología incluyendo los factores inmunobiológicos.

Localización de la infecciones específicas en el tracto urinario.

Procedimientos técnicos

Procedimientos diagnósticos y tratamiento de las siguientes circunscripciones sépticas:

- Infecciones nosocomiales y motivadas por el cateter uretral.
- Infección del tracto urinario en niños y niñas. Infección del tracto urinario durante el embarazo y su influencia en el feto.
- Bacteriuria asintomática
- Septicemia y shock séptico
- Cistitis. Pielonefritis. Prostatitis aguda y crónica.
- Uretritis. Epididimitis y orquitis. Vesiculitis seminal. Enfermedades de transmisión sexual.
- Tuberculosis genitourinaria.
- Enfermedades parasitarias.
- Infecciones por hongos.
- Cistitis intersticial y síndromes relacionados. Enfermedades infecciosas de los genitales externos.

7.- UROLITIASIS

Epidemiología. Etiología, morfogénesis y patogénesis. Factores de riesgo en la formación de los cálculos urinarios.

Metabolismo del calcio. Metabolismo del ácido oxálico. Litiasis inducida por infección. Cistinuria - Xantínuria. Formación de cálculos de ácido úrico. Nefrocalcinosis y litogénesis. Inhibidores y promotores de la formación de cálculos. Cristaluria.

Procedimientos diagnósticos e investigaciones técnicas. Modalidades terapéuticas. Tratamiento médico. Tratamientos quirúrgico. Tratamiento endourológico.

Litotricia extracorporea por ondas de choque (ESWL). Principios de la fragmentación litiasica. Principios del análisis de los cálculos.

8.- UROFARMACOLOGÍA

Farmacos empleados en infecciones bacterianas y por otros microorganismos

Farmacos empleados en las disfunciones miccionales.

Farmacos empleados en el cólico nefrítico.

9.- ASPECTOS PSICOLÓGICOS EN LAS ENFERMEDADES UROLÓGICAS PEDIÁTRICAS

**GUÍA DE INTERVENCIONES RECOMENDADAS
PRIMER CICLO ROTACION POR CIRUGIA UROLÓGICA PEDIÁTRICA**

PROCEDIMIENTO	CIRUJANO	AYUDANTE	TOTAL
CIRCUNCION			
CIRUGIA DEL PRIAPISMO			
CIRUGIA DE LA CORDA PENEANA			
ORQUIDOPEXIA			
PROTESIS TESTICULARES			
URETROPLASTIAS DISTALES			
FISTULECTOMIA URETRAL			
DILATACIONES Y CALIBRACIONES URETRALES			
BIOPSIA TESTICULAR			
BIOPSIA VESICAL			
RESECCION DE QUISTES EPIDIDIMARIOS			
RESECCION DE QUISTES PREPUCIALES			

CIRUGÍA PLÁSTICA Y REPARADORA PEDIÁTRICA

GRAN QUEMADO

Fisiopatología

Estudio de las alteraciones orgánicas, metabólicas, inmunitarias y nutricionales

Estrategia de Tratamiento

Tratamiento local (inmediato y diferido)

Tratamiento general (analgesia, profilaxis y tratamiento de la infección...)

Prevención y tratamiento de las secuelas

EXPANSION TISULAR

Principios básicos y fundamentos de la expansión tisular

Planificación de la expansión tisular

Control de las complicaciones

CABEZA Y CUELLO

Embriología de la cabeza

Cirugía reconstructiva de la órbita y párpados

Ectropion. Entropion. Blefarofimosis

Blefaroplastia estética. Técnica. Complicaciones.

Cirugía reconstructiva de labio y paladar.

Diagnóstico de los cuadros más comunes

Labio leporino uni o bilateral

Fisura palatina

Nariz leporina

Estrategias terapéuticas

Principios de la Cirugía reconstructiva del pabellón auricular

Estudio de la embriología del pabellón auricular

Estudio de los cuadros más frecuentes

Microtías. Orejas aladas.

Apendices preauriculares. Fistulas.

Estrategias terapéuticas

Principios de la cirugía reconstructiva nasal

Estudio de la embriología del pabellón auricular

Diagnóstico y estrategias terapéuticas

TORAX

Estudio de la embriología torácica y abdominal

Malformaciones congénitas de la pared torácica

- Estudio de las malformaciones mas frecuentes
 - Torax en quilla
 - Tórax excavatum
- Estrategia diagnóstico - terapéutica. Técnica de Nuss.

Cirugía Plástica de la mama.

- Estudio de la anatomía normal
- Ginecomastia. Mastoplastias reductoras
- Reconstrucción mamaria.

GENITALES EXTERNOS

Embriología de los genitales externos

Malformaciones congénitas de los genitales

- Estudio de las bases embriológicas, anatómicas y endocrinológicas.
- Intersexos. Hermafroditismo.
- Hipospadias.

Tratamiento de las lesiones traumáticas del área genital (heridas, avulsiones, quemaduras...)

CIRUGÍA DE LAS EXTREMIDADES

Cirugía de la mano

- Embriología de la mano
- Patología congénita (sindactilia, clinodactilia, polidactilia, ectrodactilia...)
- Patología adquirida
 - Semiología
 - Fundamentos y técnicas de microcirugía
 - Vascular (sutura arterial, venosa e injerto vascular)
 - Nervios periféricos (Degeneración nerviosa. Regeneración. Sutura epineural, perineural e injerto interfascicular...)
- Cirugía reconstructiva postraumática
 - Lesiones tendinosas
 - Lesiones Vasculares
 - Lesiones Nerviosas. Lesiones del plexo braquial
 - Síndromes canaliculares

Cirugía de las extremidades inferiores

- Síndromes compartimentales. Amputaciones. Pérdida de sustancia. Tratamiento del pie diabético. Úlceras de presión.

**INTERVENCIONES QUIRURGICAS RECOMENDADAS
SEGUNDO CICLO DE ROTACION POR CIRUGÍA PLÁSTICA Y REPARADORA.**

	PROCEDIMIENTO	CIRUJANO	AYUDANTE	TOTAL
EXPANSION TISULAR	COLOCACION PROTESIS	5	3	
	EXPANSION	5	2	
	RETIRADA PROTESIS Y REALIZACION DE PLASTIA	5	2	
REPARACION DE ECTROPION		6	3	
BLEFAROFIMOSIS				
FISURA PALADAR BLANDO	PALATOPLASTIA	2	3	
FISURA PALADAR COMPLETA	URANOESTAFILORRAFIA	2	3	
	FARINGOPLASTIA	1	1	
	INJERTO OSEO ALVEOLAR	1	1	
REPARACIÓN DE LABIO LEPORINO UNI Y BILATERAL		2	5	
RETOQUES LABIO LEPORINO NASALES Y LABIALES		3	4	
EXTIRPACIÓN DE APÉNDICES PREAURICULARES Y FÍSTULAS		3	1	
SÍNDROME PIERRE - ROBIN	FIJACION Y REPARACION LINGUAL		1	
MACROGLOSIA				
OTOPLASTIA DE OREJAS ALADAS		1	3	
MALFORMACIONES AURICULARES	PLASTIA CON INJERTO LIBRE DE CARTILAGO COSTAL	1	3	
MICROTIA				
MALFORMACIONES NASALES	RINOPLASTIAS	1	3	
TORAX EXCAVATUM	PLASTIA TECNICA NUSS		1	
			1	
GINECOMASTIAS			1	
URETROPLASTIA EN HIPOSPADIAS		5	3	
DISTAL O PROXIMAL		3	5	
DILATACION Y PLASTIAS EN ESTENOSIS URETRALES		2	2	
FISTULECTOMIAS URETRALES		2	3	
SINDACTILIA	PLASTIA SIN INJERTO	2	1	
	PLASTIA CON INJERTO	2	1	
EXTIRPACION DE DEDOS SUPERNUMERARIOS		2	2	
REPARACION TENDONES FLEXORES Y EXTENSORES		2	3	
REPARACION DE SECCIONES VASCULARES		2	3	
REPARACION DE SECCIONES DE NERVIOS PERIFÉRICOS		2	3	

M.I.R 5

PERIODO DE ROTACIÓN: 12 MESES

SECCIONES

CIRUGÍA PLÁSTICA Y REPARADORA (2 MESES)

UROLOGÍA PEDIÁTRICA (6 MESES)

LIBRE DISPOSICIÓN (rotacion externa) (6 MESES)

ESQUEMA DE ESTUDIO

FISIOPATOLOGIA DEL APARATO GENITOURINARIO

Fisiopatología de la micción e incontinencia

- Etiología, clasificación, patofisiología, diagnóstico y tratamiento de la retención de la orina
- Etiología, clasificación, patofisiología, procedimiento diagnóstico y tratamiento de la incontinencia y de la enuresis.
- Disfunción miccional neurogénica

RIÑÓN

Etiología, patogénesis, patología, fisiopatología y tratamiento del fracaso renal agudo y crónico

Etiología, patogénesis, patología, fisiopatología de: hematuria, proteinuria, poliuria, oliguria, anuria, trombosis de la vena renal, necrosis papilar, diabetes insípida y ciertos tipos de glomerulonefritis y tubulopatías productoras de secundarismos urológicos, como litiasis, urgencias y dificultad diagnósticas.

Fisiopatología de la uropatía obstructiva

- Efectos sobre la función renal de la obstrucción completa unilateral o bilateral
- Efectos de la obstrucción parcial uni o bilateral
- Cambios metabólicos motivados por la hidronefrosis
- Hipertrofia renal compensadora. Efecto topográfico de la obstrucción supra e infravesical.

Anormalidades cromosómicas y genéticas

Anomalías del riñón, vasos renales, sistema colector, unión pieloureteral, ureter y unión uretero vesical.

Hipertensión vasculorenal

Clasificación. Patología, fisiopatología, diagnóstico y principios terapéuticos de las lesiones vasculorenales y de la hipertensión vasculorenal.

Anomalías renales de número, volumen, estructura, forma, fusión, rotación y ascenso

Enfermedades quísticas renales

Displasia renal

Anomalías de los vasos renales

Anomalías de los calices, infundíbulo y pelvis

Obstrucción de la unión uretero – pelvica

Transplante renal: auto y alotransplante renal: inmunología y procedimientos técnicos. Complicaciones

URETER

Fisiopatología del ureter. Respuestas del ureter a la obstrucción

Ureter malformado

- Anomalías ureterales. Número, estructura, posición
- Megaureter: clasificación, procedimientos diagnósticos y modalidades terapéuticas
- Ureterocele
- Ureter ectópico

Reflujo vesicoureteral: etiología, clasificación, patología, patofisiología, procedimiento diagnóstico, tratamiento quirúrgico y conservador. Nefropatía del reflujo.

VEJIGA URINARIA

Extrofia vesical, cloaca, epispadias

Anomalías uracales

Duplicación vesical y divertículos congénitos

TUMORES DEL APARATO GENITOURINARIO

Principios de la oncología urológica

Epidemiología de los tumores urogenitales

Principios de la carcinogénesis y biología del cáncer urológico

Citogenética: anomalías cromosómicas en los tumores urológicos

Marcadores tumorales y oncología urológica

Inmunobiología y patología de los cánceres urológicos

Procedimientos diagnósticos

Estadaje y patrones de diseminación

Principios de la quimioterapia anticancerosa

Factores pronósticos y parámetros de respuesta

Epidemiología, etiología, historia natural, biología, inmunobiología, patología, patrones de diseminación, procedimientos diagnósticos, estadaje y modalidades terapéuticas

Tumores renales

- Carcinoma de células renales
- Tumor de Wilms
- Tumores renales benignos
- Tumor de células transicionales del tracto urinario superior

Tumores vesicales

- Carcinoma de células transicionales
- Carcinoma de células escamosas
- Adenocarcinoma
- Rabdomiocarcinoma
- Tumores benignos

Uretra

Carcinoma de uretra y glándulas parauretrales

Tumores benignos de uretra
 Testículo y estructuras paratesticulares
 Tumores germinales
 Tumores no germinales
 Tumores del cordón estromal y otros tumores de los anejos testiculares y vesículas seminales

**GUÍA DE INTERVENCIONES RECOMENDADAS
 SEGUNDO CICLO DE ROTACION POR CIRUGÍA UROLÓGICA PEDIÁTRICA**

PROCEDIMIENTOS	CIRUJANO	AYUDANTE	TOTAL
NEFRECTOMIA			
TOTAL O PARCIAL			
NEFROURETERECTOMIA			
INTERVENCIONES SOBRE QUISTE RENALES			
NEFROSTOMIA ABIERTA			
CIRUGÍA DE LA LITIASIS RENAL			
CIRUGÍA DE LA UNIÓN PIELOURETERAL (PIELOPLASTIAS)			
DRENAJES PERCUTÁNEOS RENALES			
IMPLANTACIÓN DEL URETER EN VEJIGA			
TRATAMIENTO DEL MEGAURETER			
CIRUGÍA DE LA LITIASIS RENOURTERAL			
CIRUGÍA DEL REFLUJO VESICOURTERAL			
URETEROSTOMIA			
URETEROPLASTIAS			
URETERECTOMIA			
DERIVACIONES URETEROINTESTINALES			
DRENAJE PERCUTÁNEO			
CISTOSTOMIAS Y CISTOTOMIA			
VESICOSTOMIA			
TRATAMIENTO DE LOS DIVERTÍCULOS URETRALES			
FISTULAS URETROVAGINALES			
CERVICOURTROPLASTIAS			
RECONSTRUCCIÓN URETRAL			
PROTESIS ARTIFICIALES ESFINTERIANAS			
URETRECTOMIA			
CIRUGÍA DEL CUELLO VESICAL			

MEMORIA DE ACTIVIDADES ASISTENCIALES Y DOCENTES CORRESPONDIENTE A 2009 DE CADA UNO DE LOS RESIDENTES

Sirva como ejemplo práctico de las actividades reales de cada Residente.
Dado que en 2009 no hubo MIR5, se incluye, a modo de ejemplo, las actividades el MIR5 de 2007-08

DATOS DE FILIACIÓN

Apellidos: *Pérez Bertólez*

Nombre: *Sonia*

Especialidad: *Cirugía Pediátrica*

Año de Residencia *MIR 5*

ACTIVIDAD ASISTENCIAL

CALENDARIO DE ROTACIONES:

- Abril – Junio 2007

Cirugía Pediátrica. Sección Plástica.

Facultativo responsable: Dra. D^a Nuria García Soldevila.

Actividad quirúrgica: martes, jueves y viernes pares.

Consultas Externas: lunes, jueves y viernes impares.

Seguimiento en planta de pacientes y redacción de informes de alta.

- Julio 2007

Cirugía Pediátrica. Sección Lactantes.

Facultativo responsable: Dr. D. Félix Sánchez Díaz

Actividad quirúrgica: lunes y jueves. Endocirugía : miércoles pares.

Consultas Externas: martes, viernes y miércoles impares

Seguimiento en planta de pacientes y redacción de informes de alta.

- **Rotaciones externas:** Agosto 2007 a Febrero 2008 (ver memorias adjuntas):

- Agosto 2007: Children's Hospital of Boston, MA, USA

Cirugía Pediátrica. Urología Pediátrica. Cirugía Robótica Pediátrica.

Facultativo responsable: Robert C. Shamberger, MD

- Septiembre-Noviembre 2007: Children's Hospital of Pittsburgh, PA, USA

Cirugía Pediátrica. Transplante Pediátrico.

Facultativo responsable: George K. Gittes, MD

- Enero - Febrero 2008: Hospital Lapeyronie, Montpellier, Francia

Cirugía Pediátrica. Unidad de Vídeo-Cirugía.

Facultativo responsable: Dr. Hossein Allal

- Marzo – Abril 2008

Cirugía Pediátrica. Sección de Urología.

Facultativo responsable: Dr. D. Carlos Miguélez Lago.

Actividad quirúrgica: lunes, miércoles y viernes impares.

Consultas Externas: martes, jueves y viernes pares.

Seguimiento en planta de pacientes y redacción de informes de alta.

GUARDIAS REALIZADAS:

Propias del Servicio: 7 al mes.

VACACIONES ANUALES:

Diciembre de 2007.

ACTIVIDAD DOCENTE

1.1. SESIONES GENERALES HOSPITALARIAS:

- *Sesiones de Cirugía Pediátrica (jueves).*
- *Sesiones conjuntas con Radiodiagnóstico, Oncología y Anatomía Patológica (Comité de tumores. Lunes).*
- *Sesiones generales hospitalarias.*

1.2. PRESENTACIÓN DE SESIONES CLÍNICAS (PONENTE):

- *Dolor y ansiedad en Cirugía Pediátrica.*
- *Presentación de hernia diafragmática congénita en la adolescencia. A propósito de un caso.*
- *Equimosis por cinturón de seguridad y lesiones abdominales. Análisis de nuestra casuística y revisión de la literatura.*
- *Actualización en cobertura de grandes quemados. Cultivos de piel.*
- *Ectopia tímica quística.*
- *Tratamiento percutáneo ecodirigido del quiste hidatídico hepático. Una alternativa a la cirugía.*
- *Malformación vascular gigante abdominal linfática.*

- *Síndrome de McKusick-Kaufman.*
- *Elefantiasis prepucial primaria.*
- *Vena porta preduodenal en paciente con hernia paraduodenal derecha.*
- *Duplicación quística duodenal con papila accesoria.*
- *Cirugía de las metástasis pulmonares por toracoscopia vídeo-asistida.*
- *Reparación con colgajos de la mano traumática en niños. A propósito de un caso.*
- *Retroperitoneoscopia*
- *Formación en el extranjero*
- *Apendicectomía laparoscópica*
- *Apendicostomía laparoscópica*
- *Journal Club in English: Complications of radical soft-tissue mobilization procedure as a primary closure of exstrophy*
- *Resurfacing and reconstruction of the glans penis*
- *Memoria de rotación externa*

1.3. PUBLICACIONES:

Sonia Pérez Bertólez, Félix Sánchez Díaz, David Alfageme Pérez de las Vacas, Raquel Gil Gómez "Vólvulos gástricos. Revisión de 13 años" *An Pediatr (Barc) 2007; 66 (Suppl 3): 12-16*

David Alfageme Pérez de las Vacas, Sonia Pérez Bertólez, Antonio Jurado Ortiz, Joaquín Gaztambide Casellas, Custodio Calvo Macías "Invaginación intestinal: revisión de casos quirúrgicos" *An Pediatr (Barc) 2007; 66 (Suppl 3): 95-101*

Raquel Gil Gómez, Celia Gómez Robles, Enrique Salguero García, Esther García Requena, Javier Blasco Alonso, Sonia Pérez Bertólez, Manuel García del Río "Hemangiomas capilar pulmonar congénita asociada a Síndrome de Noonan" *An Pediatr (Barc) 2007; 66 (Suppl 3): 332-339*

Bellido I, Pérez-Bertólez S, Gómez A y Sánchez de la Cuesta F. El dolor agudo postquirúrgico en los pacientes pediátricos presenta una analgesia insuficiente. *AFT 2007; 5 (1):78-81*

S. Pérez Bertólez, I. Bellido Estévez, A. Gómez Luque, J. Pérez Rodríguez. "Dolor y ansiedad en cirugía pediátrica" *Cir Pediatr 2008; 21: 82-86*

1.4. TESIS DOCTORAL:

Obtención del título de Doctor por la Universidad de Málaga, con la calificación de Sobresaliente Cum Laude por el trabajo: "Evaluación del dolor postoperatorio en Cirugía Pediátrica" leído en Málaga el 28 de Mayo de 2007.

1.5. CURSOS, SEMINARIOS:

- **Realización de actividades pedagógicas online de Continuing Health Sciences Education Program de McMaster University acreditadas por el Committee on Accreditation of Canadian Medical Schools y el Accreditation Council for Continuing Medical Education of the United States (9 créditos):**

- Laparoscopic cholecystectomy for acute cholecystitis: 1 crédito. Abril 2007.
 - Laparoscopic cholecystectomy for symptomatic cholelithiasis: 1 crédito. Abril 2007.
 - CBD exploration choledochotomy: 1 crédito. Abril 2007.
 - Transcystic CBD exploration: 1 crédito. Abril 2007.
 - A bilayer patch device for inguinal hernia repair: 1 crédito. Abril 2007.
 - Lichtenstein open tension-free hernioplasty: 1 crédito. Abril 2007.
 - Hernia repair: Plug: 1 crédito. Abril 2007.
 - Transabdominal preperitoneal approach (TAPP): 1 crédito. Abril 2007.
 - Total extraperitoneal approach for hernia repair: 1 crédito. Abril 2007.
 - Esophageal atresia surgery in children: 1 crédito. Julio 2007.
-
- *Asistencia al curso “Hipospadias. Tratamiento quirúrgico actual”, acreditado en 20 horas por la Unión Europea de Médicos Especialistas (UEMS): 6 créditos (EACME). Curso declarado de interés sanitario por la Consejería de Salud de la Junta de Andalucía. Impartido en el Hospital Virgen del Rocío (Sevilla) el 12 y 13 de Abril de 2007. Profesor invitado: Dr. Ahmed Hadidi.*
-
- **Realización de actividades pedagógicas online de Medscape, acreditadas por la Accreditation Council for Continuing Medical Education (ACCME) con AMA PRA Category 1 Credit(s)TM:**
 - Preoperative Anxiety in Children May Predict More Painful Postoperative Recovery: 0,25 créditos. Mayo 2007.

 - Clinical Science Investigations: Investigating Acute Postoperative Pain – Improved Outcomes and Clinical Horizons: 1,5 créditos. Mayo 2007.

 - Patient and Physician Factors Contribute to Negative Appendectomy: 0,25 créditos. Mayo 2007.

 - Most Patients Prefer Their Physicians to Greet Them With a Handshake and Introduction: 0,25 créditos. Junio 2007.

 - Surgery Insight: Natural Orifice Transluminal Endoscopic Surgery – An Analysis of Work to Date: 1 crédito. Junio 2007.

 - Increasing Patient Safety While Decreasing Cost And Aggravation: Managing PONV (PostOperative Nausea and Vomiting): 1,75 créditos. Junio 2007.

 - ASCO 2007: Gynecologic Cancer: 0,75 créditos. Junio 2007.

 - Risk Factors for Long-term Pain After Hernia Surgery: 1 crédito. Junio 2007.

- o *American Society of Clinical Oncology 2006 Annual Meeting – Breast Cancer: 0,75 créditos. Julio 2007.*
- o *Preventing Colorectal Cancer – Saving Lives With Effective Screening and Surveillance Commercial Supporter: Quest Diagnostics: 1 crédito. Julio 2007.*
- o *Neonatal Emergencies: 1 crédito. Julio 2007.*
- o *American Society of Clinical Oncology 2006 Annual Meeting – Upper Gastrointestinal Cancer: 0,75 créditos. Julio 2007.*
- o *Diagnostic Value of Blood Inflammatory Markers for Detection of Acute Appendicitis in Children. 1 crédito. Septiembre 2007.*
- o *Consensus Statement Describes Dressings for Acute and Chronic Wound Management. 0,25 créditos. Noviembre 2007.*
- o *Computed Tomography Improves Detection of Cervical Spine Injuries. 0,25 créditos. Noviembre 2007.*
- o *Use of Opiates in Children With Suspected Appendicitis Not Contraindicated. 0,25 créditos. Noviembre 2007.*
- o *Angiogenesis Inhibition in Advanced Non-Small-Cell Lung Cancer. 0,25 créditos. Noviembre 2007.*
- o *"Fertility Diet" May Improve Fertility Outcomes in Women. 0,25 créditos. Noviembre 2007.*
- o *American Academy of Pediatrics Issues Guidelines for Depression in Teens. 0,25 créditos. Noviembre 2007.*
- o *Adjuvant Therapy in HER2-Positive Breast Cancer: A Clinical Case. 0,25 créditos. Noviembre 2007.*
- o *Long-term Management of COPD. 0,25 créditos. Noviembre 2007.*
- o *Treating an Older Patient With Advanced Colon Cancer. 0,25 créditos. Noviembre 2007.*
- o *COPD: Which Treatment Is Right for My Patient? 0,25 créditos. Noviembre 2007.*
- o *Management Approaches for Pediatric Obesity. 1 crédito. Noviembre 2007.*

- *Systemic Lidocaine Shortens Length of Hospital Stay After Colorectal Surgery: A Double-blinded, Randomized, Placebo-controlled Trial.* 1 crédito. Noviembre 2007.
- *A Cure for Metastatic Colorectal Cancer? Advances in the Treatment of Hepatic Metastases.* 1,25 créditos. Noviembre 2007.
- *A Target for Treatment of Metastatic Breast Cancer.* 0, 25 créditos. Noviembre 2007.
- *Treatment of Metastatic Colorectal Cancer With VEGF Inhibitors.* 0, 25 créditos. Noviembre 2007.
- *Common Antiretroviral Adverse Effects in First-Line HAART: A Brief Review.* 0, 25 créditos. Noviembre 2007.
- *FDA Safety Changes: Tekturna, Diovan, EstroGel.* 0, 25 créditos. Noviembre 2007.
- *Oral Contraceptives Increase Risk of Plaques.* 0, 25 créditos. Noviembre 2007.
- *Appropriate Exercise, Patient Education May Be Helpful for Fibromyalgia.* 0, 25 créditos. Noviembre 2007.
- *High Body Mass Index Increases Risk of Developing Cancer.* 0, 25 créditos. Noviembre 2007.
- *Obesity Significantly Increases Esophageal Cancer Risk.* 0, 25 créditos. Noviembre 2007.
- *Moderate Weight Gain in Women Linked to GERD.* 0, 25 créditos. Noviembre 2007.
- *TIA Linked To Substantial Risk for Major Stroke Within a Week.* 0, 25 créditos. Noviembre 2007.
- *Pediatric Procedural Sedation.* 0,5 créditos. Enero 2008.
- *Asistencia durante el 56 Congreso de la Asociación Española de Pediatría en Barcelona en Junio de 2007 a Sesiones acreditadas por la Comisión de Formación Continuada de las Profesiones Sanitarias:*
 - *Mesa Redonda: Patología quirúrgica pediátrica susceptible de cirugía mínimamente invasiva.* 0,4 créditos.
 - *Taller: T3. Ventilación mecánica.* 1 crédito.
 - *Taller: T4. Reanimación del paciente politraumatizado.* 1 crédito.

o Seminario: S2. Urgencias en odontopediatría. 0,6 créditos.

- Realización de actividades pedagógicas online de la Revista "Cirugía Casos Clínicos" Vol. I N° 3, Vol II N°1 y Vol II N°2. Actividades acreditadas en base a la encomienda de gestión concedida por los Ministerios de Educación, Cultura y Deporte, y de Sanidad y Consumo al Consejo General de Colegios Oficiales de Médicos con 0,8 créditos cada una (total 2,4 créditos), equivalentes a 4 horas lectivas cada una (total 12 horas). Son créditos reconocidos por el "European Accreditation Council for CME"
- (EACCME) de la UEMS. Junio de 2007 (Vol. I N°3) y Marzo de 2008 (Vol. II N° 1 y 2).
- Realización de curso online "Programa de Aproximación al Diagnóstico por la Imagen en Patología Torácica". Actividad acreditada por la Comisión de Formación Continuada con 17,4 créditos.
- Realización de curso online de Experto en Enuresis. Actividad acreditada por la Comisión de Formación Continuada con 8 créditos.
- Realización del Curso de Formación Continuada Gastroenterología y Nutrición Infantil. Curso a distancia equivalente a 40 horas lectivas. Periodo lectivo: 1-09-2006 al 1-9-2007. Actividad acreditada por la Comisión de Formación Continuada con 3,4 créditos.
- Realización de Curso de Laparoscopia Avanzada en Animal de Experimentación en el Instituto Mediterráneo de Endoscopia de Castellón con una duración de 8 horas. Abril 2008.
- Realización de Curso Específico sobre Prevención de Riesgos Biológicos – Accidentes Biológicos. Abril 2008.
- Realizando curso online "Pequeño para la edad gestacional, SGA". Actividad acreditada por la Comisión de Formación Continuada con 7,4 créditos.
- Realizando Curso-Taller Teórico-Práctico semanal (Martes) de Cirugía Laparoscópica y Microcirugía con el Dr. Unda en el quirófano experimental.

1.6. CONGRESOS:

- Póster: "Presentación de hernia diafragmática congénita en la adolescencia. A propósito de un caso", presentado en el XLVI Congreso de la SECP en La Coruña en Mayo de 2007.
- Póster: "Equímosis por cinturón de seguridad y lesiones abdominales. Análisis de nuestra casuística y revisión de la literatura", presentado en el XLVI Congreso de la SECP en La Coruña en Mayo de 2007.

- *Póster: “Actualización en cobertura de grandes quemados. Cultivos de piel”, presentado en el XLVI Congreso de la SECP en La Coruña en Mayo de 2007.*
- *Comunicación oral: “Dolor y ansiedad en Cirugía Pediátrica”, presentado en el XLVI Congreso de la SECP en La Coruña en Mayo de 2007.*
- *Póster: “Ectopia tímica quística”, presentado en el XLVI Congreso de la SECP en La Coruña en Mayo de 2007.*
- *Póster: “Tratamiento percutáneo ecodirigido del quiste hidatídico hepático. Una alternativa a la cirugía”, presentado en el XLVI Congreso de la SECP en La Coruña en Mayo de 2007.*
- *Póster: “Malformación vascular gigante abdominal linfática”, presentado en el XLVI Congreso de la SECP en La Coruña en Mayo de 2007.*
- *Póster: “Síndrome de McKusick-Kaufman”, presentado en el XLVI Congreso de la SECP en La Coruña en Mayo de 2007.*
- *Póster presentado: “Elefantiasis prepuccial primaria”, presentado en el XLVI Congreso de la SECP en La Coruña en Mayo de 2007.*
- *Comunicación oral: “Vólvulo gástrico en edad pediátrica”, presentada en el XLVI Congreso de la SECP en La Coruña en Mayo de 2007.*
- *Póster: “Vena porta preduodenal en paciente con hernia paraduodenal derecha”, presentado en el XLVI Congreso de la SECP en La Coruña en Mayo de 2007.*
- *Póster: “Duplicación quística duodenal con papila accesoria”, presentado en el XLVI Congreso de la SECP en La Coruña en Mayo de 2007.*
- *Vídeo: “Cirugía de las metástasis pulmonares por toracoscopia vídeo-asistida”, presentado en el XLVI Congreso de la SECP en La Coruña en Mayo de 2007.*
- *Póster: “Duplicidad uretral en Y. Dos casos con dos soluciones diferentes”, presentado en el XLVI Congreso de la SECP en La Coruña en Mayo de 2007.*
- *Comunicación oral: “Tratamiento endoscópico del reflujo vésico-ureteral de alto grado IV-V”, presentada en el XLVI Congreso de la SECP en La Coruña en Mayo de 2007.*

- *Vídeo: “La apendicectomía como base de aprendizaje de la cirugía laparoscópica”, que se presentará en el XLVI Congreso de la SECP en La Coruña en Mayo de 2007.*
- *Póster: “Invaginación intestinal: revisión de casos quirúrgicos”, presentado en el 56 Congreso de la Asociación Española de Pediatría en Barcelona en Junio de 2007.*
- *Comunicación mini-oral: “Vólvulos gástricos. Revisión de 13 años”, presentado en el 56 Congreso de la Asociación Española de Pediatría en Barcelona en Junio de 2007.*
- *Póster moderado: “Hemangiomas capilar pulmonar congénita asociada a síndrome de Noonan”, presentado en el 56 Congreso de la Asociación Española de Pediatría en Barcelona en Junio de 2007.*
- *Comunicación oral: “Estudio comparativo de toracoscopia versus toracotomía en atresia esofágica”, presentada en el VII Congreso Nacional de la Sociedad Española de Cirugía Laparoscópica, en Valencia en Abril de 2008.*
- *Comunicación oral: “Aplicaciones de la cirugía robótica en urología pediátrica. Descripción de los principios técnicos”, presentada en el VII Congreso Nacional de la Sociedad Española de Cirugía Laparoscópica, en Valencia en Abril de 2008.*
- *Comunicación oral: “Manejo laparoscópico de la obstrucción duodenal”, presentada en el VII Congreso Nacional de la Sociedad Española de Cirugía Laparoscópica, en Valencia en Abril de 2008.*
- *Póster: “Exéresis toracoscópica de duplicación quística esofágica”, presentado en el VII Congreso Nacional de la Sociedad Española de Cirugía Laparoscópica, en Valencia en Abril de 2008.*
- *Póster: “Gastrostomía laparoscópica”, presentado en el VII Congreso Nacional de la Sociedad Española de Cirugía Laparoscópica, en Valencia en Abril de 2008.*
- *Póster: “Reparación toracoscópica de hernia diafragmática congénita con parche”, presentado en el VII Congreso Nacional de la Sociedad Española de Cirugía Laparoscópica, en Valencia en Abril de 2008.*
- *Póster: “Reducción de vólvulo gástrico y reparación de hernia hiatal gigante por laparoscopia en un neonato”, presentado en el VII Congreso Nacional de la Sociedad Española de Cirugía Laparoscópica, en Valencia en Abril de 2008.*
- *Póster: “Aortopexia toracoscópica”, presentado en el VII Congreso Nacional de la Sociedad Española de Cirugía Laparoscópica, en Valencia en Abril de 2008.*

- *Póster: Exéresis laparoscópica de ganglioneuroma adrenal derecho*, presentado en el VII Congreso Nacional de la Sociedad Española de Cirugía Laparoscópica, en Valencia en Abril de 2008.
- *Póster: Tratamiento toracoscópico de recidiva de fístula traqueoesofágica*, presentado en el VII Congreso Nacional de la Sociedad Española de Cirugía Laparoscópica, en Valencia en Abril de 2008.
- *Póster: “Marcaje de nódulo pulmonar solitario guiado por tomografía computarizada para su exéresis toracoscópica”*, presentado en el VII Congreso Nacional de la Sociedad Española de Cirugía Laparoscópica, en Valencia en Abril de 2008.
- *Póster: “Cecopexia laparoscópica por vólvulo cecal tras apendicostomía laparoscópica”*, presentado en el VII Congreso Nacional de la Sociedad Española de Cirugía Laparoscópica, en Valencia en Abril de 2008.
- *Premio al Mejor Póster de Cirugía Pediátrica por: “Pancreatectomía distal laparoscópica”*, presentado en el VII Congreso Nacional de la Sociedad Española de Cirugía Laparoscópica, en Valencia en Abril de 2008.
- *Comunicación mini-oral: “Estudio comparativo de toracosopia versus toracotomía en atresia esofágica”*, que se presentará en el 57 Congreso de la Asociación Española de Pediatría, que se celebrará en Santiago de Compostela en Junio de 2008.
- *Comunicación mini-oral: “Reducción de vólvulo gástrico y reparación de hernia hiatal gigante por laparoscopia en un neonato”*, que se presentará en el 57 Congreso de la Asociación Española de Pediatría, que se celebrará en Santiago de Compostela en Junio de 2008.
- *Comunicación mini-oral: “Manejo laparoscópico de la obstrucción duodenal”*, que se presentará en el 57 Congreso de la Asociación Española de Pediatría, que se celebrará en Santiago de Compostela en Junio de 2008.
- *Comunicación mini-oral: “Ansiedad y dolor en Cirugía Pediátrica”*, que se presentará en el 57 Congreso de la Asociación Española de Pediatría, que se celebrará en Santiago de Compostela en Junio de 2008.
- *Póster electrónico: “Aplicaciones de la cirugía robótica en urología pediátrica. Descripción de los principios técnicos”*, que se presentará en el 57 Congreso de la Asociación Española de Pediatría, que se celebrará en Santiago de Compostela en Junio de 2008.
- *Póster electrónico: “Alternativa a la amputación tras el degloving finger”*, que se presentará en el 57 Congreso de la Asociación Española de Pediatría, que se celebrará en Santiago de Compostela en Junio de 2008.
- *Póster electrónico: “Marcaje de nódulo pulmonar solitario guiado por tomografía computarizada para su exéresis toracoscópica”*, que se presentará en el 57 Congreso de la

Asociación Española de Pediatría, que se celebrará en Santiago de Compostela en Junio de 2008.

- *Comunicación oral: “Estudio comparativo de toracoscopia versus toracotomía en atresia esofágica”, que se presentará en el IV Congreso Ibérico de Cirugía Pediátrica, que se celebrará en Zaragoza en Junio de 2008.*
- *Comunicación oral: “Aplicaciones de la cirugía robótica en urología pediátrica. Descripción de los principios técnicos”, que se presentará en el IV Congreso Ibérico de Cirugía Pediátrica, que se celebrará en Zaragoza en Junio de 2008.*
- *Póster oral: “Marcaje de nódulo pulmonar solitario guiado por tomografía computarizada para su exéresis toracoscópica”, que se presentará en el IV Congreso Ibérico de Cirugía Pediátrica, que se celebrará en Zaragoza en Junio de 2008.*
- *Póster: “Alternativa a la amputación tras el degloving finger”, que se presentará en el IV Congreso Ibérico de Cirugía Pediátrica, que se celebrará en Zaragoza en Junio de 2008.*
- *Póster: “Neurotecoma de ala nasal”, que se presentará en el IV Congreso Ibérico de Cirugía Pediátrica, que se celebrará en Zaragoza en Junio de 2008.*
- *Vídeo: “Exéresis toracoscópica de duplicación quística esofágica”, que se presentará en el IV Congreso Ibérico de Cirugía Pediátrica, que se celebrará en Zaragoza en Junio de 2008.*
- *Vídeo: “Gastrostomía laparoscópica”, que se presentará en el IV Congreso Ibérico de Cirugía Pediátrica, que se celebrará en Zaragoza en Junio de 2008.*
- *Vídeo: “Reparación toracoscópica de hernia diafragmática congénita con parche”, que se presentará en el IV Congreso Ibérico de Cirugía Pediátrica, que se celebrará en Zaragoza en Junio de 2008.*
- *Vídeo: “Reducción de vólvulo gástrico y reparación de hernia hiatal gigante por laparoscopia en un neonato”, que se presentará en el IV Congreso Ibérico de Cirugía Pediátrica, que se celebrará en Zaragoza en Junio de 2008.*
- *Vídeo: “Aortopexia toracoscópica”, que se presentará en el IV Congreso Ibérico de Cirugía Pediátrica, que se celebrará en Zaragoza en Junio de 2008.*
- *Vídeo: Exéresis laparoscópica de ganglioneuroma adrenal derecho”, que se presentará en el IV Congreso Ibérico de Cirugía Pediátrica, que se celebrará en Zaragoza en Junio de 2008.*
- *Vídeo: Tratamiento toracoscópico de recidiva de fístula traqueoesofágica”, que se presentará en el IV Congreso Ibérico de Cirugía Pediátrica, que se celebrará en Zaragoza en Junio de 2008.*

- *Vídeo: "Cecopexia laparoscópica por vólvulo cecal tras apendicostomía laparoscópica", que se presentará en el IV Congreso Ibérico de Cirugía Pediátrica, que se celebrará en Zaragoza en Junio de 2008.*

MEMORIA DE ROTACIÓN EXTERNA BOSTON

Rotación externa realizada durante el mes de Agosto de 2007 en el Department of Surgery del Children's Hospital de Boston, Massachusetts, USA.

El facultativo responsable fue el Jefe de Servicio: Robert C. Shamberger, MD.



La actividad desarrollada fue como observadora:

- Rounds diarias (20) a las 5:30 a.m.
- Consulta: 1
- Clínica del síndrome de intestino corto: 3
- Sesiones: 32
- Cirugías: 49

ACTIVIDAD DOCENTE

Asistencia a las Sesiones Clínicas del Servicio (número total: 32), que se describen en la tabla:

Día	Hora	Sesión	Localización
Lunes	3:30 p.m.	Sesión Didáctica con Dr. Neil Feins	Surgical Library, Fegan 3
Martes	12 a.m.	Advanced Fetal Care Conference	Byers 1, Enders Building
	5 p.m.	Sesión de morbimortalidad	Surgical Library, Fegan 3
Miércoles	7 a.m.	Surgical Grand Rounds	Enders Auditorium
	12 a.m.	Professor Rounds	Surgical Library, Fegan 3
	1 p.m.	Didactic Core Lecture	Surgical Library, Fegan 3

	1:15 p.m.	Seminario de Investigación	Byers A/B o Karp Building
	5:30 p.m.	Comité de Anomalías Vasculares	Surgical Library, Fegan 3

CONSULTAS

Asistencia a 1 Consulta Externa con Tom Jaksic, MD, PhD

Asistencia a la Clínica del Síndrome del Intestino Corto (3 ocasiones). Un equipo pluridisciplinar: cirujanos, pediatras, gastroenterólogos, nutricionistas, farmacéuticos... valora en conjunto a los pacientes que acuden a esta clínica y toman decisiones de forma consensuada para su tratamiento.

INTERVENCIONES QUIRÚRGICAS

CIRUGÍA VASCULAR: 7

	OBSERVADORA
Retirada de reservorio	1
Inserción de reservorio	2
Inserción de Broviac	4

CIRUGÍA GENERAL: 6

	OBSERVADORA
Cierre de ileostomía	1
Resección ileocólica (Crohn)	1
Exéresis de neuroblastoma suprarrenal derecho + linfadenectomía	1
Tiroidectomía total	2
Linfadenectomía cervical	1

CIRUGÍA NEONATAL: 5

	OBSERVADORA
Páncreas anular	1
Malrotación	1
Kasai	1
Membrana duodenal	1
Cierre onfalocele roto	1

CIRUGÍA MÍNIMAMENTE INVASIVA: 14

	OBSERVADORA
Acalasia: Heller-Dor	1
Hirschsprung	1
Hernia hiatal: Nissen	3
Lobectomía inferior izquierda toracoscópica	1
Piloromiotomía extramucosa	2
Exéresis divertículo de Meckel	1
CIRUGÍA ROBÓTICA	5

ENDOCIRUGÍA: 2

	OBSERVADORA
Broncoscopia rígida	1
Esofagoscopia rígida	1

CIRUGÍA TORÁCICA: 3

	OBSERVADORA
Pectus excavatum: Welch-Ravitch	1
Lobectomía superior derecha	1
Retirada barra Lorenz (Nuss)	1

UROLOGÍA: 11

	OBSERVADORA
Circuncisión	1
Enterocistoplastia	1
Revisión de Mitrofanoff	1
Cierre de fístula vésico-cutánea	1
Hipospadias: Snodgrass	1
Cohen bilateral abierto	1
CIRUGÍA ROBÓTICA	5

CIRUGÍA ROBÓTICA: 5

	OBSERVADORA
Pieloplastia derecha	1
Cohen bilateral	3
Heminefrectomía superior izquierda	1

TRANSPLANTE: 4

	OBSERVADORA
Extracción renal	2
Implante renal	2

MISCELÁNEA: 2

	OBSERVADORA
Malformación linfática miembro inferior	1
Plastia cutánea apendicostomía	1

DATOS DE FILIACIÓN

Apellidos: *Solórzano Rodríguez*

Nombre: *Estíbaliz*

Especialidad: **Cirugía Pediátrica**

Año de Residencia *MIR 4*

ACTIVIDAD ASISTENCIAL

CALENDARIO DE ROTACIONES:

- 1 de Junio 2009 al 31 Diciembre 2009: Cirugía Pediátrica, *Sección Lactantes:*
 - Seguimiento en planta de los pacientes y redacción de informes de alta.
 - Realización de historia clínica de primera visita y revisión postquirúrgica en consulta. Actividad quirúrgica: lunes, jueves. Consultas Externas: martes y viernes.

- 1 de Enero de 2010 a 28 de Febrero de 2010. *Sección Preescolares:*
 - Seguimiento en planta de los pacientes y redacción de informes de alta. Realización de historia clínica de primera visita y revisión postquirúrgica en consulta. Actividad quirúrgica: martes, miércoles alternos y viernes. Consultas externas: lunes, miércoles alternos y jueves.

- 1 de Marzo al 30 Junio 2010. *Sección Urología Pediátrica:*
 - Seguimiento en planta de los pacientes y redacción de informes de alta. Realización de historia clínica de primera visita y revisión postquirúrgica en consulta. Actividad quirúrgica: miércoles y viernes alternos. Consulta: lunes, martes, jueves, viernes alternos.

ACTIVIDAD DOCENTE

1.1. SESIONES GENERALES HOSPITALARIAS:

- *Sesiones clínicas de cirugía pediátrica los jueves 8:30 h.*
- *Sesiones clínicas de Unidad de gestión todos los miércoles 8:30 h.*
- *Sesiones del Comité de Tumores del Hospital Materno Infantil todos los jueves.*
- *Sesión clínica: "Heridas Complejas (18 Junio 2009)".*
- *Sesión clínica "Patología pulmonar (22/10/2009)".*
- *Sesión clínica "Linfoma No Hodgkin (25/02/2010)".*

1.2. CURSOS, CONGRESOS, SEMINARIOS:

- Curso de hipospadias. Hospital Infantil Virgen del Rocío. 20 de Mayo 2009, Sevilla.
- XLVIII Congreso Nacional de la Sociedad Española de Cirugía Pediátrica. Sevilla, 20 al 23 Mayo 2009.
- Curso de actualización: enfermedad de Hirschsprung. Servicio de Cirugía Pediátrica Hospital Gregorio Marañón. Madrid, 2-3 Julio 2009.
- Reunión de la Sociedad de Cirujanos Pediátricos de Andalucía. Córdoba, 6-7 Noviembre 2009.
- Curso básico de medicina crítica pediátrica. Hospital Materno Infantil, Complejo Hospitalario Carlos Haya, Málaga. 24 de febrero al 25 marzo 2010.
- XXV Curso de Avances en Cirugía Pediátrica. Oviedo, 5 marzo 2010.
- Symposium internacional: alteración de la motilidad esofágica y avances en las técnicas diagnósticas del reflujo gastroesofágico. Hospital Infantil, (hospitales universitarios Virgen del Rocío) 18, 19 y 20 marzo 2010.

- Curso de urología pediátrica (Asociación Andaluza de Urología), Homenaje a Rafael Gosalvez (curso intensivo Hipospadias, encuentro nefrourológico). 16 y 17 Abril 2010.
- Congreso de la Sociedad Española de Cirugía laparoscópica (SECLA). Oviedo, 5 al 7 Mayo , 2010.
- Póster defendido para el Congreso Nacional de Cirugía Pediátrica con fecha del 20 al 23 mayo 2009, "Cobertura de defecto de sustancia graves con matriz de colágeno bovino (Integra)".
- Comunicación oral defendida para el Congreso Nacional de Cirugía Pediátrica, 20 al 23 mayo 2009 "Técnica de vesicostomía temporal con botón".
- Comunicación oral defendida para la Reunión de la Sociedad de Cirujanos Pediátricos de Andalucía (ACPA), el 6-7 Noviembre 2009 "Cobertura de defectos de sustancia graves con matriz de colágeno bovino".
- Comunicación oral defendida para la Reunión de la Sociedad de Cirujanos Pediátricos de Andalucía (ACPA), el 6-7 Noviembre 2009: "Ginecomastia puberal".
- Comunicación oral defendida para la Reunión de la Sociedad de Cirujanos Pediátricos de Andalucía (ACPA): "Tratamiento de los Hemangiomas infantiles con Propranolol".
- Comunicación oral defendida para el Congreso Nacional de la Sociedad Española de Cirugía Laparoscópica (SECLA): "Abordaje laparoscópico de la enfermedad inflamatoria intestinal en la infancia". Oviedo, 5-7 mayo 2010 (aprobada para su presentación).
- Comunicación oral defendida para el Congreso Nacional de la Sociedad Española de Cirugía Laparoscópica (SECLA): "Análisis de la situación actual de la formación del residente de cirugía pediátrica en cirugía laparoscópica. Importancia de la existencia de Unidades de Cirugía Experimental en la mejora de la curva de aprendizaje". Oviedo, 5-7 mayo 2010 (aprobada para su presentación).
- Comunicación oral defendida para el Congreso Nacional de la Sociedad Española de Cirugía Laparoscópica (SECLA): "Experiencia en el tratamiento de la enfermedad de Hirschsprung mediante técnica de Georgeson. A propósito de cuatro casos". Oviedo, 5-7 mayo 2010. (aprobado para su presentación).

EXPERIENCIA QUIRURGICA

CENTRO OFICIAL DE FORMACION

Complejo Hospitalario Carlos Haya
(Hospital Materno Infantil)

Malaga

CIRUGIA DE URGENCIAS

	1er CIRUJANO	2º CIRUJANO
Apendicectomía. Peritonitis.	43	2
Apendicectomía laparoscópica	8	3
Atresia esófago	3	3
Atresia intestinal		2
Cierre de perforación vesical		
Cierre Gastrosquisis		2
Cierre hernia diafragmática congénita		2
Cierre onfalocele		
Colocación de drenajes (torax, abdomen)	2	1
Dilataciones hidráulicas esofágicas	2	4
Drenaje de absceso	3	
Drenaje empiema toracoscopia	1	
Drenaje hematocolpos		
Endoscopia digestiva alta	10 (ingestión cáustico)	1
Escroto agudo. Torsión testicular.	2	
Esofagogastroscoopia		
Estenosis Hipertrofica de Píloro	6	
Exeresis quiste ovario. Laparoscopia		
Extracción cuerpo extraño esofágico	1	
Herida inciso-contusa	130	
Ileostomía, colostomía, resección intestinal en enterocolitis necrotizante	7	27
Injerto de piel	3	
Invaginación intestinal	3	1
Laparoscopia exploratoria	1	
Mano catastrófica		
Obstrucción intestinal		3
Plicatura diafragmática		2
Quemadura	18	
Reparación sección tendinosa	5	1
Resección intestinal		
Torsión Hidátide Morgagni		
Traumatismos abdominal	2	
Traumatismos genitourinario	5	
Traumatismos torácico		

CIRUGIA GENERAL PREESCOLARES.

Extirpación tumoración cutánea y subcutánea	7	
Biopsia adenopatía	2	
Hemorroidectomía		
Fisurectomía		
Laparotomía abdominal		
Reparación hernia pared abdominal	6	
Funduplicatura gastroesofágica		2
Gastrectomía parcial o total		
Vaguetomía y piloroplastia		
Colonoscopia/exéresis pólipos	2	1
Colectomía (colitis ulcerosa)		1
Colecistectomía laparoscópica		2
Derivaciones biliares		2
Hepatectomía y segmentectomía		
Tratamiento metastasis hepáticas		
Colectomía (en colitis ulcerosa)		2
Duodenopancreatectomía cefálica		
Amputación abdomino perineal		
Esplenectomía		
Tiroidectomía / paratiroidectomía		
Resección laparoscópica en enfermedad inflamatoria intestinal		1
Exéresis mama supernumeraria	1	
Sinus pilonidal	1	
Fistulas perianales	2	
Dreneje abscesos		
Cambio botón cecostomía	1	
Biopsia muscular	2	
Extirpación quiste uraco		1

CIRUGIA TORACICA

Biopsia pulmonares		
Cierre de hernia diafragmática		2
Decorticaciones pleurales		
Esternotomía media		
Exeresis tumoración pared		
Insercion de tubos de drenaje		
Linfadenectomía		
Mediastinoscopias		
Reseccion pulmonar total o parcial		
Lobectomía pulmonar (malformación adenomatoidea quística)		1
Toracoscopias		
Toracotomías		2

CIRUGIA ONCOLOGICA

Fibromatosis		
Ganglioneuroma		
Hemangioma		
Linfangioma intestinal		1
Nefroma		
Neuroblastoma		
Quiste ovárico		
Rabdomiosarcoma		1
Teratoma		1
Tumor de Wilms, nefroblastoma		2
Tumores Hepáticos		
Tumor suprarrenal		
Sarcoma partes blandas		1

CIRUGIA PLÁSTICA

Alopecias		
Angiomas, Linfangiomas.		
Apéndices preauriculares	2	
Blefaroplastia		
Calibración vaginal		
Cierre de ileostomia		4
Cierre fístula uretral		3
Colocación expansor cutáneo		
Exéresis de cicatrices patológicas.	1	2
Exéresis dedo supernumerario	2	
Exéresis mama supernumeraria	1	
Exéresis Quistes y Tumores cutáneos	4	3
Heridas faciales complejas	3	
Fisuras Palatinas		2
Granuloma a cuerpo extraño	1	
Herniorrafia umbilical	6	
Herniotomía inguinal	56	6
Injertos cutáneos, rotación, libres.	3	
Lesiones cervicales	1	
Lipomas, Lipodistrofias.		
Macroglosias		
Malformaciones extremidades		
Malformaciones genitales externos.		
Malformaciones nasales		
Malformaciones torácicas		
Meatotomía	1	2
Necrosis cutáneas	1	
Orquidopexia	7	2
Orquidopexia escrotal (técnica Bianchi)	3	1
Otoplastia	1	
Patología de la mano.		
Patología mamaria.		
Plastia escrotal (trasposición peno escrotal)		1
Plastia ginecomastia		
Quemaduras.		
Reparación labio leporino		2

Rinoplastia		1
Sección frenillos gingivolabiales	4	
Sindactilia. Polidactilia.	2	
Uretroplastia tipo Onlay		1
Uretroplastia tipo Snodgrass	1	1
Uretroplastia tipo Mathieu		3
Avance uretral		1
Fistulectomía uretral	1	3
Z plastias	1	2

CIRUGÍA LACTANTES

Genitoplastia (en genitales ambiguos)		2
Malformaciones ano-rectales (anorectoplastia sagital posterior)		3
Sinequia vulva	1	
Esfinterotomía sagital posterior		1
Descenso transanal endorrectal (técnica de De la Torre) enfermedad Hirschsprung		3
Teratoma sacro coccígeo		1

URÓLOGÍA PEDIÁTRICA.

Punción suprapúbica	1	
Nefrectomía	1	2
Pieloplastia desmembrada (técnica Anderson Hynes)		3
Antirreflujo endoscópico	4	3

CIRUGÍA GENENERAL PREESCOLAR

Biopsia		
Circuncisión	10	
Colecistectomía		
Colocacion cateter venoso central	6	
Duodenoplastia		
Esplenectomía		
Estenosis pilórica		
Exeresis fístula branquial, cervical, etc.		
Exeresis pilomatrixoma/ Papiloma	2	
Exeresis quiste tirogloso		
Exeresis uña encarnada	4	
Extirpacion angioma		
Extirpacion tumoración cervical		
Funduplicatura		
Gastrostomía, ileostomía, colostomía.		
Herniorrafia umbilical		
Herniotomia inguinal		
Hidrocele		
Orquidopexia		
Resección adenopatía		
Resección parótida, glándula salivar.		
Retirada reservorio venoso central	2	
Seccion de frenillo lingual		
Tiroidectomía, Paratiroidectomía.		
Colonoscopias	2	

MEMORIA DE ACTIVIDADES REALIZADAS DURANTE EL AÑO 2009-2010

Apellidos: Tirado Pascual

Nombre: Mónica

Especialidad: Cirugía Pediátrica

Año de residencia: 3º

1. ACTIVIDAD ASISTENCIAL

1.1. CALENDARIO DE ROTACIONES

1.1.1. EN EL COMPLEJO HOSPITALARIO CARLOS HAYA: Cirugía Pediátrica

➤ 1 Abril 2009 – 30 Junio 2009

Sección de Urología Pediátrica. Seguimiento en planta de los pacientes y redacción de informes de alta. Actividad quirúrgica: lunes, miércoles y viernes alternos. Actividad en consulta: martes, jueves y viernes alternos. Sesiones conjuntas con Radiología, Ginecología o Nefrología los martes a las 8 h, así como sesión en inglés de revisión de un artículo un martes al mes.

➤ 1 Julio 2009 – 15 Enero 2010

Sección de Cirugía Plástica Pediátrica. Seguimiento de pacientes en unidad de quemados y en planta, redacción de informes de alta, actividad quirúrgica (martes, jueves y viernes alternos), actividad en consulta (lunes, miércoles y viernes alternos). Baño de quemados diariamente.

➤ 18 Enero 2010 – 30 Junio 2010

Sección de Lactantes. Seguimiento de pacientes en unidad de neonatología y en planta, redacción de informes de alta, actividad quirúrgica (lunes, miércoles alternos y jueves), actividad en consulta (martes, miércoles alternos y viernes). Sesiones semanales con los Servicios de Gastroenterología, Neumología, Oncología y/o Hematología. Sesiones semanales sobre casos clínicos de la Sección. Sesiones de formación continuada (revisión del temario de la especialidad) semanas alternas (2 sesiones/mes).

1.2. TÉCNICAS REALIZADAS

Colocación de drenaje peritoneal. Número realizado: 1.

Colocación de drenaje torácico. Número realizado: 1.

Canalización de vía peritérica. Número realizado: 1.

Canalización de vena umbilical. Número realizado: 1.

Bloqueo dorsal del pene. Número realizado: 1.

1.3. INTERVENCIONES QUIRÚRGICAS

Detalladas en documento adjunto.

1.4. GUARDIAS REALIZADAS

- 5-7 guardias/mes de Cirugía Pediátrica como 1º residente.

2. ACTIVIDAD DOCENTE

2.1. ACTIVIDADES EN EL SERVICIO O UNIDAD POR DONDE SE HA ROTADO.

Desarrollado en el calendario de rotaciones.

2.2. SESIONES CLÍNICAS DEL SERVICIO

- Sesiones del Servicio de Cirugía Pediátrica: jueves, 8:30 h.
- Sesiones con Radiología, Ginecología o Nefrología los martes a las 8 h (durante la rotación en Urología Pediátrica).
- Sesiones con Neumología, Gastroenterología, Oncología y/o Hematología los miércoles (durante la rotación en Lactantes).
- Sesiones de Formación Continuada 2 veces/mes durante la rotación en Lactantes.

2.2.1. PRESENTADAS:

- *Presentación de caso clínico "epitelioma"*. Presentado el 23-4-09, Comité de Tumores.
- Presentación de pósters enviados al Congreso Nacional de Cirugía Pediátrica en Sesión del Servicio de Cirugía Pediátrica (14-5-09).
- *Presentación de comunicaciones enviadas al Congreso Nacional de Cirugía Laparoscópica (SECLA)*. Presentado el 11-6-09, Sesión del Servicio de Cirugía Pediátrica.
- *Tratamiento de las quemaduras*. Presentado el 26-11-09, Sesión del Servicio de Cirugía Pediátrica.
- *NEC y doble atresia intestinal. Perforación intestinal y diafragmática. Presentación de dos casos clínicos*. Presentado el 21-1-10, Sesión del Servicio de Cirugía Pediátrica.
- *Defectos de pared: Gastrosquisis y onfalocele*. Sesión de Formación Continuada en Unidad de Lactantes, 10-2-10.
- *Esofagoplastia*. Presentado el 18-2-10, Sesión del Servicio de Cirugía Pediátrica.
- *Atresia de esófago*. Sesión de Formación Continuada en Unidad de Lactantes, 3-3-10.
- *Enfermedad de Hirschsprung asociada a otras patologías*. Presentado el 18-3-10, Sesión del Servicio de Cirugía Pediátrica.
- *Atresia intestinal*. Sesión de Formación Continuada en Unidad de Lactantes, 24-3-10.

2.2.2. ASISTENCIA: Siempre.

2.3. CURSOS A LOS QUE ASISTE

2.3.1. COMO DISCENTE

Cursos organizados por la Comisión de Docencia:

- Módulo 3 (Comisión de Docencia del Hospital Universitario Carlos Haya de Málaga): Medicina Basada en la Evidencia. 15-6-09 al 23-9-09.
- Módulo 4 (Comisión de Docencia del Hospital Universitario Carlos Haya de Málaga): Metodología de la Investigación. 14-10-09 al 30-11-09.

Otros cursos, jornadas y congresos:

- Sesión Clínica Hospitalaria Extraordinaria: Presente y futuro de la endoscopia digestiva, Dr. Ramón Manteca. Hospital Regional Universitario Carlos Haya, 15-4-09.
- Congreso Nacional de Cirugía Laparoscópica (SECLA) 2009, 6-8/5/09, Santander, presentando 4 comunicaciones orales, 1 vídeo y 1 póster.
- XLVIII Congreso Nacional de la Sociedad Española de Cirugía Pediátrica (Sevilla, 21-23 mayo 2009), presentado 3 comunicaciones tipo póster.
- Curso de actualización: Enfermedad de Hirschsprung, Dr. De la Torre. Madrid, 2 y 3 julio 2009.
- I Curso Práctico de Hipospadias Proximales. Hospital Universitario Reina Sofía, Córdoba, 15 y 16 octubre 09. 20 horas lectivas.
- Curso “Aspectos básicos en informática aplicada al análisis de resultados en investigación (software SPSS)”, Dr. Aranda. Colegio Oficial de Médicos, Málaga, 26-29 octubre 2009.
- XXV Curso de Avances en Cirugía Pediátrica, presentando 1 comunicación oral. Oviedo, 5 marzo 2010.

3. ACTIVIDAD RELACIONADA CON LA INVESTIGACIÓN

3.1. COMUNICACIONES PRESENTADAS EN CONGRESOS

- ❖ Quiste del conducto hepático común: propuesta para la modificación de la clasificación de Todani. Tirado Pascual, M; García Lorenzo, C. XLVIII Congreso de la Sociedad Española de Cirugía Pediátrica (20-23 mayo 2009, Sevilla). Comunicación tipo póster habitual.
- ❖ Fístula recto-vaginal: presentación de un caso. Tirado, M; Primelles, A; Sánchez, F; Argos, MD; Pérez, J. XLVIII Congreso de la Sociedad Española de Cirugía Pediátrica (20-23 mayo 2009, Sevilla). Comunicación tipo póster habitual.
- ❖ Estudio comparativo de la incidencia de absceso de pared en pacientes intervenidos quirúrgicamente por apendicitis aguda: sutura convencional vs sutura recubierta de antiséptico. Tirado, M. XLVIII Congreso de la Sociedad Española de Cirugía Pediátrica (20-23 mayo 2009, Sevilla). Comunicación tipo póster habitual.
- ❖ Abordaje laparoscópico de los quistes ováricos en la edad pediátrica. Tirado, M; Unda, A; Ruiz, A; García Lorenzo, C; Gaztambide, J. VIII Congreso SECLA, Sociedad Española de Cirugía Laparoscópica. Santander, 6-8 mayo 2009. Comunicación oral de 7 minutos con 3 minutos de discusión.
- ❖ Abordaje laparoscópico del teratoma ovárico en la edad pediátrica. Tirado, M; Primelles, A; Unda, A; Argos, MD; Ruiz, A. VIII Congreso SECLA, Sociedad Española de Cirugía Laparoscópica. Santander, 6-8 mayo 2009. Comunicación oral de 7 minutos con 3 minutos de discusión.
- ❖ Autoamputación ovárica bilateral en un neonato. Tirado, M; Argos, MD; Sánchez, F; Pérez, J; Primelles, A. VIII Congreso SECLA, Sociedad Española de Cirugía Laparoscópica. Santander, 6-8 mayo 2009. Comunicación oral de 4 minutos con 2 minutos de discusión.
- ❖ Hallazgo incidental de persistencia de restos müllerianos en una exploración laparoscópica por testículos intraabdominales. Tirado, M; Argos, MD; Primelles, A; Sánchez, F; Pérez, J. VIII Congreso SECLA, Sociedad Española de Cirugía Laparoscópica. Santander, 6-8 mayo 2009. Comunicación tipo póster.
- ❖ Quistes ováricos neonatales. Tirado, M; Primelles, A; Argos, MD; Pérez, J; Sánchez, F. VIII Congreso SECLA, Sociedad Española de Cirugía Laparoscópica. Santander, 6-8 mayo 2009. Comunicación oral de 7 minutos con 3 minutos de discusión.

- ❖ Reparación de hernia diafragmática de Morgagni con grapas metálicas mediante laparoscopia: presentación de un caso. Tirado, M; Unda, A; Ruiz, A; García Lorenzo, C; Gaztambide, J. VIII Congreso SECLA, Sociedad Española de Cirugía Laparoscópica. Santander, 6-8 mayo 2009. Comunicación oral de 4 minutos con 2 minutos de discusión.
- ❖ Apendicitis y obesidad en Cirugía Pediátrica. Tirado, M; García-Hidalgo, L; Unda, A. 58º Congreso de la Asociación Española de Pediatría. Zaragoza, 4-6 junio 2009. Comunicación oral de 5 minutos con 2 minutos de discusión.
- ❖ Colgajo de Abbé en Cirugía Pediátrica. Tirado, M; García-Soldevila, N; Martínez, ML; Aguilera, J; Galiano, E. XXV Curso de Avances en Cirugía Pediátrica. Oviedo, 5 marzo 2010. Comunicación oral de 3 minutos con 1 minuto de discusión.
- ❖ Épulis congénito: presentación de un caso clínico. Tirado, M; Recober, A; Galiano, E. XLIX Congreso Nacional de la Sociedad Española de Cirugía Pediátrica. La Gomera, 19-22 mayo 2010. Comunicación tipo póster habitual.
- ❖ Atresia de esófago y duodenal sin fístula traqueoesofágica. Tirado, M; Primelles, A; Sánchez, F; Argos, MD; Pérez, J; Galiano, E. XLIX Congreso Nacional de la Sociedad Española de Cirugía Pediátrica. La Gomera, 19-22 mayo 2010. Comunicación tipo póster habitual.
- ❖ Enfermedad de Hirschsprung asociada a atresia de colon y achalasia del esfínter anal interno. Tirado, M; Sánchez, F; Primelles, A; Argos, MD; Pérez, J; Galiano, E. XLIX Congreso Nacional de la Sociedad Española de Cirugía Pediátrica. La Gomera, 19-22 mayo 2010. Comunicación oral de 3 minutos.
- ❖ Isquemia de glándula tras circuncisión con bloqueo dorsal del pene. Tirado, M; Ruiz, MJ; Argos, MD; Pérez, J; García, M; Galiano, E. XLIX Congreso Nacional de la Sociedad Española de Cirugía Pediátrica. La Gomera, 19-22 mayo 2010. Comunicación tipo póster con exposición oral de 1 minuto.

3.2. TRABAJO EN INVESTIGACIÓN.

~~Proyecto de investigación del Curso de Doctorado “Avances en Pediatría”: “Influencia del tratamiento endoscópico del reflujo vesicoureteral en la evolución de la nefropatía e infección urinaria”, dirigido por el Dr. Carlos Miguélez Lago. Inicio: octubre de 2008.~~

4. OTRAS ACTIVIDADES

Taller semanal de Técnica Laparoscópica en el Quirófano Experimental del Hospital Materno-Infantil de Málaga. Martes de 16-18 h, dirigido por el Dr. Unda Freire.

Premio al mejor poster en Cirugía Pediátrica por: Hallazgo incidental de persistencia de restos müllerianos en una exploración laparoscópica por testículos intraabdominales. Tirado, M; Argos, MD; Primelles, A; Sánchez, F; Pérez, J. VIII Congreso SECLA, Sociedad Española de Cirugía Laparoscópica. Santander, 6-8 mayo 2009.

5. PERIODO DE VACACIONES REGLAMENTARIO. PERIODOS DE BAJA LABORAL

Vacaciones: 3-22 agosto 2009 y 3-13 noviembre 2009.

Días de libre disposición: 25 septiembre y 28-29 diciembre 2009, 5 enero y 31 marzo 2010.

Días de formación: 6-8 mayo 2009, 2 y 3 julio 2009.

INTERVENCIONES QUIRÚRGICAS 2009-2010**Apellidos:** Tirado Pascual**Nombre:** Mónica**Especialidad:** Cirugía Pediátrica**Año de residencia:** 3º**CIRUGÍA PEDIÁTRICA****Intervenciones en la Sección de Urología Pediátrica**

<i>Intervención</i>	<i>Nº</i>	<i>Cirujano</i>	<i>1º ayudante</i>	<i>2º ayudante</i>
Antirreflujo endoscópico	14	2	12	
Meatotomía	2		2	
Heminefrectomía	2			2
Pieloplastia	2		1	1
Resección endoscópica VUP	2		2	
Retirada doble J	1			1
Prótesis testicular	2		2	
Orquidopexia	11	6	5	
Circuncisión	12	10	2	
Ortoplastia	2		1	1
Pexia uréter	1		1	
Resección pólipo uretral	1		1	
Estenosis uretral	2		2	
Snodgrass	2		2	
Uterocelectomía	1			1
Duckett	1		1	
Varicocelectomía	3	1	2	
Obstrucción intestinal	1			1
Hernia inguinal	1	1		
Exéresis quiste	3	2	1	
Exéresis nevus	2	2		
Frenillo sublingual	1	1		
Colecistectomía	1		1	

Intervenciones en la Sección de Cirugía Plástica Pediátrica

<i>Intervención</i>	<i>Nº</i>	<i>Cirujano</i>	<i>1º ayud</i>	<i>2º ayud</i>
Exéresis nevus	16	14	2	
Plastia dedo	4	3		1
Hernia inguinal	7	6	1	
Hernia umbilical	3	2	1	
Orquidopexia	7	6	1	
Otoplastia	4	2	2	
Cura quemados a. gral	4	3		1

Quiste tirogloso	3	3		
Fístula preauricular	1	1		
Pilomatrixoma	4	3	1	
Exéresis quistes	8	6	2	
Fístula perianal	1		1	
Kasai	1			1
Quiste retroperitoneal	1			1
Fístula intestinal	1			1
Piloroplastia	1			1
Polipectomía	1	1		

ACTIVIDAD QUIRÚRGICA DURANTE LAS GUARDIAS

Intervenciones de urgencia

Intervención	Nº	Cirujano	1º ayudante	2º ayudante
Apendicectomía abierta	56	56		
Apendicectomía laparoscópica	21	21		
Cura heridas	11	9	2	
Esofagoscopia por cáustico	17	16	1	
Estenosis hipertrófica píloro	6	5	1	
Drenaje abscesos	3	3		
Laparotomía exploradora	4	2	1	1
Laparoscopia exploradora	1		1	
Extracción CE esofágico	7	7		
Torsión testicular	2	2		
Torsión ovárica	1	1		
Invaginación intestinal	2	2		
Sutura tendinosa	1	1		
Hernia inguinal incarcerada	1	1		
Atresia esófago	3	1		2
Atresia duodeno	1		1	
Épulis congénito	1	1		
Circuncisión	2	2		
Obstrucción duodenal	1	1		
Obstrucción intestinal	3	3		

ACTIVIDAD QUIRÚRGICA TOTAL

Sección	Nº total	Cirujano	1º ayudante	2º ayudante
Urología	70	25	38	7
Plástica	124	91	23	10
Lactantes	80	49	21	10
Urgencias	144	134	7	3
TOTALES	418	299	89	30

Pilomatrixoma	3	3		
Frenotomía sublingual	2	2		
Circuncisión	7	7		
Resección capuchón dorsal	3	3		
Fístula uretral	1		1	
Fístula paladar	1			1
Uranoestafilorrafia	2		1	1
Zplastia	3	3		
Cierre úlcera	1		1	
Cobertura mat. sintético	4	4		
Escarectomía e ILP	10	8	1	1
Exéresis quistes y granulomas	12	10	2	
Apéndice preauricular	2	2		
Esofagoscopia	1		1	
Colocación RVC	3	3		
Extracción CE	1	1		
Extracción barra Nuss	1			1
ILP	4	3		1
Hernia diafragmática	1		1	
Laparoscopia quiste ovario	1		1	
MAGPI	1		1	
Snodgrass	5	3	2	
Meatotomía	2	1	1	
Millard II	3		1	2
Plicatura diafragmática	1			1
Sección colgajo Abbé	1		1	
Biopsia tumoral	2	1	1	
Tenorrafia	1	1		

Intervenciones en la Sección de Lactantes

Intervención	Nº	Cirujano	1º ayudante	2º ayudante
Hemiotomía inguinal	26	23	3	
Herniorrafia umbilical	2	2		
Frenillo sublingual	1	1		
Cierre ileostomía	4		2	2
Cierre colostomía	2		2	
Orquidopexia	8	7	1	
Orquidopexia lap.	5		4	1
Biopsia hepática lap.	1		1	
Colocación RVC	3		3	
MAQ	1			1
Biopsia ganglionar	1	1		
ARPSP	1			1
Genitoplastia	1			1
Circuncisión	1	1		
Colostomía	1		1	

MEMORIA DE ACTIVIDADES REALIZADA DURANTE EL AÑO 2009/10Apellidos: **RUIZ CATENA**Nombre: **MANUEL JESÚS**Especialidad: **CIRUGÍA PEDIÁTRICA**Año de residencia: **2º****1. ACTIVIDAD ASISTENCIAL****1.1 CALENDARIO DE ROTACIONES****1.1.1. EN EL COMPLEJO HOSPITALARIO CARLOS HAYA**

- o Contenido de la rotación: Cirugía Preescolares
- o Servicio: Cirugía Pediátrica
- o Fecha: 1/03/2009 al 15/01/10
- o Facultativo responsable: Antonio Ruiz Orpez
- o Actividad desarrollada: 2/3 consultas semanales, 3 días de quirófano, pase de planta diario. Elaboración informes de alta. Sesiones conjuntas con Gastroenterología, neumología. Comité de Tumores Semanal.

- o Contenido de la rotación: Cirugía Plástica
- o Servicio: Cirugía Pediátrica
- o Fecha: 15/01/10 al 15/04/10
- o Facultativo responsable: Nuria Garcia Soldevila
- o Actividad desarrollada: 2/3 consultas semanales, 3 días de quirófano, pase de planta y unidad de quemados diario. Baños en quemados. Sesiones propias de la unidad semanales, y búsquedas bibliográficas.

1.2. TECNICAS REALIZADAS**1.2.1 INTERVENCIONES**

Tipo de Intervención	Cirujano	1º Ayudante	2º Ayudante
Cirugía Preescolares			
Apendicectomías	15	4	1
Laparoscópicas			
Apendicectomías	60	5	
Esofagoscopias	11	2	
Biopsias Adenopatias	3	1	
Orquidopexias	4		
Orquidopexias		2	
Laparoscópicas			
Colonoscopia	2		
Colocación RVC	17	5	
Retirada RVC	9		
Hernias Inguinales	27	4	
Hernias Epigástricas	6		
Fimosis	6		
Quistes Ovario		3	
Laparoscopico			
Exeresis Tumores			5
Hernias Umbilicales	5		
Biopsias Hepaticas	3		
Laparoscopica			
Cambio Boton Gastrostomia	3	1	
Quistes Tiroglosos		3	
Cirugía Plástica			
Expansores			2
Hipospadias		3	3
Fisura Palatina			4
Otoplastias		2	
Malformaciones vasculares		2	
Escarectomías+/- Injertos	5	6	
Polidactilia	1		
Sindactilia		1	
Quistes sebaceos	1		
Nevus	3		1
z-Plastias	1	1	
Amputación digital	1		

		Urgencias	
Apendicectomías	12	10	
Apendicectomías	15	4	1
Laparoscópicas			
Esofagoscopias			8
Piloromiotomia	3	4	
Torsión epiplo laparoscopico	1		
Obstrucción intestinal	2	3	
Colostomias	1	3	
Sutura Tendinosa	2	1	
	216	70	25

1.3. GUARDIAS REALIZADAS

1.3.1 En el servicio de Cirugía Pediátrica: 60

2. ACTIVIDAD DOCENTE

2.1 SESIONES CLINICAS DEL SERVICIO

2.2.1. PRESENTADAS

- En la sección de Prescolares(A todo el servicio)
Patología Ovárica. Octubre 2009
Fetus in Fetus Versus Teratoma Ovárico Fetiforme. Enero 2010
- En la sección de Plástica(A todo el servicio)
Mano congenita I. Febrero 2010
Mano congenita II. Marzo 2010
Antisépticos. Abril 2010
- Comité de tumores
Presentación de casos

2.1.2 ASISTENCIA

- En el Servicio de Cirugía Pediátrica:
Sesiones clínicas semanales.

2.2. CURSOS A LOS QUE ASISTE

2.4.1. COMO DISCENTE

- CURSO SPSS. Colegio Médicos
26 al 29 de Octubre 2009
- V Reunión Científica Asociación Andaluza Cirugía Pediátrica
6 y 7 de Noviembre 2009 10 horas lectivas.

3. ACTIVIDAD RELACIONADA CON LA INVESTIGACIÓN

Programa de Doctorado Avances en Pediatría Bienio 2008-2010

3.2. PUBLICACIONES

3.2.1. NACIONALES

Traumatismos Abdominales Cerrados. Nuestra Casuística. V Reunión Andaluza
Fetus in fetus. Hallazgo Laparoscópico. SECLA 2010. (Aceptada, no presentada)
Fetus in Fetus versus teratoma fetiforme. Congreso Nacional 2010(Aceptada)

4 PERIODO DE VACACIONES REGLAMENTARIO. PERIODOS DE BAJA LABORAL

Periodo de vacaciones: del 25 al 31 de Agosto de 2009. 1 al 15 de Octubre.

MEMORIA DE ACTIVIDADES REALIZADAS DURANTE EL AÑO 09

Apellidos: **CHAMORRO JUÁREZ**
Especialidad: **CIRUGÍA PEDIÁTRICA**

Nombre: **MARÍA DEL ROCÍO**
Año de residencia: **1º**

1. ACTIVIDAD ASISTENCIAL

1.1 CALENDARIO DE ROTACIONES

1.1.1. CIRUGÍA GENERAL Y DIGESTIVA. 23- Mayo-2009 al 31-Diciembre-2009

- Contenido de la rotación: *Pared Abdominal y proctología*
- Fecha: *23/05/2009 al 31/07/09*
- Facultativo responsable: *Abelardo Martínez Férriz*
- Actividad desarrollada: *2 consultas semanales, 3 días de quirófano, pase de planta diario. Diagnóstico y tratamiento de patología de la pared abdominal; hernias inguinales, epigástricas y crurales, eventraciones, y patología anal: hemorroides, fístulas perianales, sinus pilonidales, y su posterior manejo en planta y revisión.*

- Contenido de la rotación: *Esofagogástrica*
- Fecha: *1/8/2009 al 31/8/09*
- Facultativo responsable: *José A. Bondía Navarro*
- Actividad desarrollada: *5 quirófanos en el mes de agosto, seguimiento en planta de los pacientes intervenidos así como de otros pacientes intervenidos por otras secciones. Diagnóstico y tratamiento de patología benigna y maligna de esófago y estómago así como otra patología perteneciente a cirugía general y digestiva.*

- Contenido de la rotación: *Cirugía General (Laparoscópica)*
- Fecha: *01/9/2009 al 17/9/2009*
- Facultativo responsable: *Abelardo Martínez Férriz*
- Actividad desarrollada: *Aprendizaje de las vías de abordaje laparoscópica.*

- Contenido de la rotación: *Cirugía Endocrina y Mama*
- Fecha: *20/9/2009 al 31/12/2009*
- Facultativo responsable: *Luis Martínez Meseguer.*
- Actividad desarrollada: *2 consultas semanales, 3 días de quirófano, pase de planta diario. Diagnóstico y tratamiento de patología benigna y maligna de mama, tiroidea y paratiroidea, así como su manejo posterior en planta y en sucesivas revisiones en consulta.*

1.2. TECNICAS REALIZADAS:

- a) Cirugía General:
Colocación/retirada de drenajes. Evacuación serosas y abscesos. Sutura de incisiones

- -b) Cirugía Torácica:
Retirada drenajes torácicos

1.3. INTERVENCIONES QUIRURGICAS (Adjunto tablas anexas)

1.4. GUARDIAS REALIZADAS

- ***1.4.1. GENERALES DEL HOSPITAL: 16***
- ***1.4.2. PROPIAS DEL SERVICIO: 31***

2. ACTIVIDAD DOCENTE

2.1. SESIONES CLÍNICAS DEL SERVICIO

Cirugía pediátrica:

Asistencia: Sesiones clínicas semanales, sesiones del Comité de Tumores los jueves.

Cirugía torácica:

a) Asistencia: sesiones clínicas a diario

Cirugía general:

a) Asistencia: sesiones clínicas a diario; “profilaxis TVP y TEP prequirúrgica y postquirúrgica” (Noviembre 09)

2.2. CURSOS A LOS QUE ASISTE

INTRODUCCIÓN A LA ATENCIÓN MÉDICA EN EL ÁREA DE URGENCIAS Fecha Inicio: 15/06/2009 Fecha Fin: 25/06/2009. Nºde Horas: 25

Formación común para los especialistas en formación del SSPA:

MÓDULO I “Organización Sanitaria de Andalucía”. 25 horas. (8/2/10- 12/2/10)

MÓDULO II “Comunicación y habilidades relacionadas en Ciencias de la Salud” 15 horas (12/11/09-13/11/09)

MÓDULO VI “Soporte vital avanzado”. AULA IAVANTE, 20 horas (1/12/09-2/12/09)

PROTECCIÓN RADIOLÓGICA. 7 horas (17/11/09)

Otros:

Charla-Taller de suturas dirigida a residentes de Especialidades quirúrgicas, organizado por tutor de residentes de cirugía general, y realizado en aula del Colegio de Médicos, en Junio e 2009.

3. ACTIVIDAD RELACIONADA CON LA INVESTIGACION

Programa de doctorado “Avances en Pediatría” 2009-2010

4. PERIODO DE VACACIONES REGLAMENTARIO. PERIODOS DE BAJA LABORAL

Periodo de vacaciones: desde el 2 al 16 de Octubre 2009

CIRUGIA PEDIATRICA (URGENCIAS)			
TIPO DE INTERVENCIÓN	Cirujano	Primer Ayudante	Segundo Ayudante
Apendicectomía	19	12	
Apendicectomía Laparoscópica		4	
Colocación de drenaje (tórax, abdomen)		2	
Drenaje abscesos	1 (submandibular)	1 (transrectal)	
Divertículo de Meckel (clínica de apendicitis)		1	
Escroto Agudo. Torsión Testicular	1	3	
Esofagoscopia de urgencia	2	4	
Estenosis Hipertrófica de Píloro. Pílorotomía		2	
Extracción de Cuerpo Extraño intraesofágico		3	
Fimosis		1	
Heridas Inciso-contusas	135	10	
Ileostomía. Colostomía. Yeyunostomía		5	
Injerto libre		1	
Laparotomía exploradora		4	
Quemaduras. Cura	1		
Reparación sección tendinosa	1	3	
Reparación sección tendinosa (exploración en quirófano)	1	2	
Resección Intestinal		2	
Sutura heridas complicadas	2	2	
Técnica de Hartman			1
Traumatismo Genitourinario		1	

CIRUGIA GENERAL (ADULTOS) (URGENCIAS)			
Tipo de intervención	Cirujano	Primer Ayudante	Segundo Ayudante
Apendicectomía		1	1

Banco de Páncreas		1	
Colecistectomía		1	
Drenaje de abscesos	2		2
Eventración			1
Extracción de órgano			1
Hernia Crural			1
Laparotomía Exploradora			1
Perforación intestinal			2
Resección intestinal			1
Resección tumoral			1
Trasplante Hepático			1

CIRUGIA GENERAL (ADULTOS) (CIRUGÍA PROGRAMADA)

Tipo de intervención	Cirujano	Primer Ayudante	Segundo Ayudante
Biopsia de masa			1
Colecistectomía laparoscópica		2	
Eventración			1
Escisión de cicatriz		1	
Exéresis de malla por infección			1
Exéresis quiste sebáceo	4	15	
Extirpación condilomas acuminados		2	
Gastrectomía			1
Hemorroidectomía		5	
Hernia Hiato		5	
Hernia inguinal	1	23	10
Hernia umbilical		1	
Nevus melanocítico	1		
Sinus pilonidal		6	

CIRUGIA GENERAL (ADULTOS) (CIRUGÍA ENDOCRINO Y MAMA)

Tipo de intervención	Cirujano	Primer Ayudante	Segundo Ayudante
Extirpación quiste tirogloso (Sistrunck)			1
Extracción tejido mamario ectópico			1
Hemitiroidectomía. Tiroidectomía Total		7	20
Mastectomía			4
Paratiroidectomía			1
Tumorectomía			2
Vaciamiento ganglionar			3

CIRUGIA PEDIATRICA (SECCIÓN PREESCOLARES)			
Tipo de intervención	Cirujano	Primer Ayudante	Segundo Ayudante
Adenopatía supraparotídea			1
Biopsia tumor suprarrenal			1
Colecistectomía laparoscópica		1	
Colocación RVC		5	
Extirpación apéndices preauriculares		1	
Extirpación condilomas acuminados		1	
Extirpación quiste broncogénico (laparoscopia)			1
Extirpación de Quiste cola de ceja		1	
Fimosis		1	
Gastrostomía percutánea		1	1
Herniotomía inguinal		4	
Hidrocele		2	
Lipoma. Exérésis		1	
Neuroblastoma			1
Operación de Sistrunk		1	
Orquidopexia		1	
Pilomatrixoma	2		
Retirada botón gastrostomía	1		
Retirada RVC		1	
Tumor de Wilms			1
Uña incarnata		1	