

	RUTES I GUIES	CODI: St. Acreditació: VERSIÓ: 8 DATA: 03/2022
ITINERARI FORMATIU DE CIRURGIA ORTOPÈDICA I TRAUMATOLOGIA		

Realitzat per:

Dra. Cristina Canales, Dr. Javier Sobrino i Sra. Agustina Sánchez

Referent actualització document Intranet:

Dra. Cristina Canales

Aprovat per:

Comissió de Docència MIR (30/03/2022)

Data creació:	08/2008
Data versió (V.) anterior:	03/2019
Data aprovació V. actual:	03/2022
Data publicació Intranet:	03/2022
Data propera revisió:	03/2025

CANVIS

En tot el document

OBJECTE i ABAST

Establir el funcionament de la Unitat Docent de Cirurgia Ortopèdica i Traumatologia (COT).

Metges residents de la Fundació Hospital de l'Esperit Sant i membres de la Comissió de Docència.

**ITINERARI FORMATIU DE CIRURGIA ORTOPÈDICA I
TRAUMATOLOGIA**

ÍNDEX

1. INTRODUCCIÓ	3
2. EL SERVEI DE COT DE LA FHES	3
3. PROGRAMA FORMATIU	4
3.1. Distribució de la formació	4
3.2. Nivells de responsabilitat, supervisió i tutoria	5
3.3. Activitats segons any de residència	6
3.4. Cronograma de rotacions	12
3.5. Objectius/competències de les rotacions	13
3.6. Calendari de guàrdies	19
3.7. Sessions clíniques	20
4. RECERCA I FORMACIÓ CONTINUADA	20
5. PLA TRANSVERSAL COMÚ	21
6. ROTACIONS EXTERNES	22

ITINERARI FORMATIU DE CIRURGIA ORTOPÈDICA I TRAUMATOLOGIA

1. INTRODUCCIÓ

Aquest document està centrat en el funcionament de la Unitat Docent de Cirurgia Ortopèdica i Traumatologia de la Fundació Hospital de l'Esperit Sant (FHES), que engloba la sala d'hospitalització convencional i la Unitat de Hospitalització de Curta Estada Quirúrgica (UCEQ). Es descriuen les funcions dels residents de Cirurgia Ortopèdica i Traumatologia. També es descriu la cadència de guàrdies que segueixen.

2. EL SERVEI DE COT DE LA FHES

El Servei de Cirurgia Ortopèdica i Traumatologia està integrat per 7 grups de treball que es concreten en 4 grups assistencials. Cada resident passa per aquests 4 grups en períodes trimestrals.

Unitats de treball

- ✓ Unitat de Cirurgia Protètica de maluc
- ✓ Unitat de Cirurgia Ortopèdica de columna
- ✓ Unitat de Cirurgia Ortopèdica del peu (oberta i percutània)
- ✓ Unitat de Cirurgia Ortopèdica de l'extremitat superior
- ✓ Unitat de Cirurgia protètica de genoll i artroscòpia. Traumatologia esportiva
- ✓ Unitat de Traumatologia
- ✓ Unitat d'Ortogeriatría

Unitats assistencials

- ✓ Equip de genoll
- ✓ Equip de maluc
- ✓ Equip de ma
- ✓ Equip de raquis/peu
- ✓ Equip de trauma

ITINERARI FORMATIU DE CIRURGIA ORTOPÈDICA I TRAUMATOLOGIA

Des del curs 1996-1997 la FHES és hospital docent associat a la Universitat de Barcelona i el servei de Cirurgia Ortopèdica i Traumatologia és col·laborador docent de la Facultat de Medicina en la formació pràctica dels alumnes de 5è i 6è curs.

3. PROGRAMA FORMATIU

3.1 DISTRIBUCIÓ DE LA FORMACIÓ

Durada: 5 anys.

Formació específica de Cirurgia Ortopèdica i Traumatologia: 3.5 anys.

Rotacions per altres especialitats: 1.5 anys.

Els **objectius generals** de la formació han de ser:

- Aconseguir capacitat i domini en la valoració clínica, en la resposta als problemes més comuns de l'especialitat i en l'aplicació dels tractaments més adequats amb els mitjans quirúrgics i no quirúrgics a l'abast.
- Orientar-se en aquells problemes que, per la seva complexitat, urgència o gravetat, no estan en disposició de resoldre els residents.
- Fer seguiment dels processos al llarg de totes les fases de la seva evolució.
- Col·laborar amb altres especialitats mèdiques i quirúrgiques com la Cirurgia Plàstica, la Geriatria, la Medicina Física i Rehabilitadora, la Pediatria i la Reumatologia.
- Capacitat i domini en la interpretació, característiques i limitacions de les dades que subministren les tecnologies diagnòstiques.
- Assolir responsabilitats en la cura dels pacients i incorporar actituds ètiques en relació a la persona malalta atenent especialment els aspectes referents a l'establiment d'una positiva relació metge-malalt, tractant-lo amb respecte i mostrant-li empatia.
- Adquirir habilitats comunicatives cap al malalt i el seu entorn: aprendre a donar al pacient informació clara i concisa del seu estat de salut, així com també saber contactar amb els familiars, especialment en situacions difícils (notícies

ITINERARI FORMATIU DE CIRURGIA ORTOPÈDICA I TRAUMATOLOGIA

adverses de malaltia greu, terminal o mort, sol·licitud d'autòpsies, enfrontament amb individus violents...).

3.2 NIVELLS DE RESPONSABILITAT, SUPERVISIÓ I TUTORIA

El resident de COT rep la tutoria i el reforç docent del metge especialista amb el que està realitzant la rotació. A més, cada resident, en funció de l'any de residència, té programades activitats docents que es recullen en les entrevistes amb el tutor i en la memòria final anual, prèvia a l'avaluació.

S'han definit els nivells de responsabilitat, segons l'establert a l'ORDRE SCO/227/2007, de 24 de gener, pel que s'aprova i publica el programa formatiu de l'especialitat de Cirurgia Ortopèdica i Traumatologia, BOE núm. 33.

NIVELLS DE RESPONSABILITAT	
NIVELL 1	El resident realitzarà tots els procediments pels que estigui capacitat. No caldrà tutoria directa de manera expressa, si bé ha d'informar dels processos realitzats.
NIVELL 2	El resident realitzarà els procediments amb supervisió d'un membre adjunt del servei.
NIVELL 3	Els procediments els realitza un membre adjunt acompanyat del resident que l'assisteix i observa actuació. Progressivament realitzarà els procediments supervisat per un adjunt del servei. No visitarà pacients sense supervisió.

La responsabilitat i les habilitats assolides variaran i augmentaran de dificultat progressivament juntament amb la adquisició d'aptituds pròpies de cada any de residència. Aquests nivells de responsabilitat s'expliciten en el "Protocol de supervisió dels especialistes en formació" a on es descriuen les activitats assistencials més significatives dels residents a urgències, planta d'hospitalització, consultes externes, quiròfan i a les rotacions.

ITINERARI FORMATIU DE CIRURGIA ORTOPÈDICA I TRAUMATOLOGIA

3.3 ACTIVITAT SEGONS ANY DE RESIDÈNCIA

Cada resident està adscrit a una de les Unitats funcionals del servei (genoll, maluc, mà, peu, raquis, traumatologia i ortogeriatria), formades per metges especialistes i residents de COT.

A nivell de formació pràctica, els **objectius específics** a aconseguir de manera **progressiva** són:

Resident de primer any:

Hospitalització:

Primer contacte amb el centre. Adaptació a l'estructura i al seu funcionament.

- Assumir la responsabilitat del malalt ingressat conjuntament i sota control estricte del Metge Adjunt de plantilla amb el que estigui realitzant la rotació.
- Elaborar una història clínica de qualitat amb un diagnòstic diferencial acurat i conèixer la utilitat, la indicació i la limitació de les exploracions diagnòstiques habituals.
- Adquirir habilitats comunicatives.
- Prendre decisions, establir pautes d'actuació a totes les patologies, especialment en les més freqüents, sobre tot respecte les fractures de fèmur, i elaborar un informe clínic de qualitat.
- Presentar casos clínics a les sessions clíniques del servei i a sessions d'àmbit més general i participar en de les diferents línies de recerca.
- Valorar la necessitat de formació en maneig de software bàsic.
- Adquirir habilitats per a la recerca bibliogràfica.

Consulta externa

El resident acudirà amb l'adjunt o cap clínic corresponent a consulta externa, treballant conjuntament en les exploracions.

- Adquirir coneixements sobre la història clínica, exploracions, proves complementàries i tractaments necessaris en cada patologia.

ITINERARI FORMATIU DE CIRURGIA ORTOPÈDICA I TRAUMATOLOGIA

Àrea quirúrgica

El resident adquireix els coneixements amb la seva participació com a observador. Es important que coneguin bé l'anatomia humana, les vies d'abordatge descrites i els hàbits de comportament a quiròfan.

- Adquirir: habilitats quirúrgiques relatives a la preparació preoperatòria; coneixement de les indicacions de les tècniques quirúrgiques i d'anestèsia; tècniques d'abordatges quirúrgics relacionats amb l'aparell locomotor; cura dels teixits i tècniques de sutures; cures postoperatòries; control del dolor postoperatori; i tractament de les complicacions.
- Realitzar abordatges quirúrgics ortopèdics estàndard, procediments de neteja quirúrgica i drenatge.

Urgències

- Saber presentar-se i informar al pacient i als familiars.
- Fer la història clínica del pacient: antecedents patològics, anamnesi, exploració física. Establir un diagnòstic.
- Decidir les exploracions complementàries que ha de practicar-se al pacient i comentar-les amb el metge adjunt (radiografies d'aparell locomotor i tòrax, analítiques, interconsultes a altres especialitats).
- Indicar el tractament medicoquirúrgic adient, sota supervisió del metge adjunt.
- Realitzar artrocentesis diagnòstiques o terapèutiques, reducció de luxacions o fractures, mobilització de fractures i col·locació de traccions i embenats, sota supervisió del metge adjunt.
- Assistir en el quiròfan d'urgències, com a primer ajudant en cirurgies menors, i com a segon ajudant, si s'escau, en cirurgies urgents majors.
- Indicar el destí del pacient (alta, ingrés, trasllat, observació) sota supervisió del metge adjunt.

L'adquisició de responsabilitats és progressiva. El resident ha d'estar supervisat físicament i no pot firmar cap document d'alta, baixa, alta voluntària o d'altres.

ITINERARI FORMATIU DE CIRURGIA ORTOPÈDICA I TRAUMATOLOGIA

Resident de segon any:

Hospitalització

- Dominar els procediments invasius propis de l'especialitat dels quals havia iniciat l'aprenentatge, com cures complexes i col·locació de tracció trans òssia.
- Progressar en la comunicació científica.

Consulta Externa

El resident acudirà amb l'adjunt o cap clínic corresponent a consulta externa, treballant conjuntament en les exploracions.

- Adquirir coneixements sobre la història clínica, exploracions, proves complementàries i tractaments necessaris en cada patologia.

Àrea quirúrgica

- Realitzar tècniques simples de cobertura i tancament cutani
- Iniciar-se en procediments usuals d'osteosíntesi oberta intra i extamedul·lar.
- Participar com a primer cirurgià en procediments ortopèdics de baixa complexitat, sempre tutoritzat per un adjunt.
- Aprofundir en tècniques quirúrgiques i anatomia.

Urgències

Els mateixos objectius que el R1, però amb un major grau de responsabilitat.

- Quant a les intervencions quirúrgiques, iniciar-se com a primer cirurgià, sota la supervisió del metge adjunt, en: osteosíntesi de fractures d'extremitat proximal del fèmur simples, sutures cutànies i altres cirurgies no complexes, en les quals podrà actuar com a primer ajudant, si fos necessari.

Resident de tercer any:

Hospitalització

- Perfeccionar les habilitats en el tracte amb el malalt i els familiars establint una relació positiva amb ells, sobretot en situacions especialment problemàtiques o estressants.

ITINERARI FORMATIU DE CIRURGIA ORTOPÈDICA I TRAUMATOLOGIA

- Ser responsable dels malalts al seu càrrec tant a urgències com a l'àrea d'hospitalització, sol·licitant assessorament puntual al metge de plantilla de Cirurgia Ortopèdica i Traumatologia.
- Presentar sessions sense cap dificultat.

Consulta Externa

- Fer, sota supervisió, primeres visites en consulta externa per adquirir habilitat en l'aproximació diagnòstica i el tractament del malalt ambulatori.

Àrea quirúrgica

- Adquirir habilitat en: tècniques comunes d'osteosíntesi; tractament de síndromes compartimentals i complicacions quirúrgiques intraoperatòries; i profilaxi antibiòtica.

Urgències

Els mateixos objectius que el R2, però amb un major grau de responsabilitat.

- Quant a les intervencions quirúrgiques, iniciar-se com a primer cirurgià, sota la supervisió del metge adjunt, en les següents pràctiques: osteosíntesi de fractures d'extremitat proximal del fèmur simples, sutures cutànies i altres cirurgies no complexes, en les quals podrà actuar com a primer ajudant, si fos necessari.

Resident de quart any:

Hospitalització

- Ser el responsable directe, tot i que tutelat, dels malalts ingressats al seu càrrec.
- Donar suport als residents de primer i segon any i als estudiants de Medicina que roten pel Servei.
- Iniciar la recerca de tema de tesi doctoral.

ITINERARI FORMATIU DE CIRURGIA ORTOPÈDICA I TRAUMATOLOGIA

Consulta externa

El resident disposarà d'una consulta externa pròpia, de 4 hores cada dues setmanes, que dedicarà fonamentalment a la realització de primeres visites de COT i a les successives necessàries per a l'orientació del pacient, sempre supervisat per un altre especialista en COT que realitza consulta simultàniament en la mateixa franja horària i dia.

Àrea quirúrgica

- Adquirir habilitat en: tècniques comunes d'osteosíntesi; tractament de síndromes compartimentals i complicacions quirúrgiques intraoperatòries; i profilaxi antibiòtica.
- Familiaritzar-se amb l'ús de fixadors externs.

Urgències

Els objectius són els mateixos que l'R3 sense que sigui imprescindible la supervisió dels metge adjunt, fent-se constar que, sempre que tingui dubtes o sempre que ho consideri necessari, comentarà el cas amb l'adjunt.

- Actuar com a primer cirurgià en cirurgies simples i de mitjana complexitat, sota la supervisió del metge adjunt, segons la seva preparació, habilitats i experiència. Comunicar sempre al metge adjunt responsable els ingressos hospitalaris, així com els trasllats de pacients a altres centres.

Resident de cinquè any:

Hospitalització

Alta capacitat de decisió i responsabilitat que el fa ser totalment autònom pel que fa al maneig del malalt a les àrees d'urgències, hospitalització i consulta externa.

- Aprofundir la formació en les seves àrees d'interès dintre de l'especialitat.
- Progressar en el currículum acadèmic científic.

ITINERARI FORMATIU DE CIRURGIA ORTOPÈDICA I TRAUMATOLOGIA

Consulta externa

El resident disposarà d'una consulta externa pròpia, de 4 hores cada dues setmanes, que dedicarà fonamentalment a la realització de primeres visites de COT i a les successives necessàries, així com a controls de les cirurgies que realitzi, sempre supervisat per un altre especialista en COT que realitza consulta simultàniament en la mateixa franja horària i dia.

Àrea quirúrgica

- Actuar autònomament en: tractament de síndromes compartimentals i complicacions quirúrgiques intraoperatòries; tècniques comunes d'osteosíntesi; pacients politraumàtics; lesions vasculars i nervioses; fractures obertes amb lesions greus de parts toves; profilaxi antibiòtica; i tractament de patologies cròniques amb pròtesis.

Urgències

Els objectius són els mateixos que l'R4, sense que sigui imprescindible la supervisió dels metge adjunt, fent-se constar que, sempre que tingui dubtes o sempre que ho consideri necessari, comentarà el cas amb l'adjunt.

- Actuar com a primer cirurgià en cirurgies simples i de mitjana complexitat, sota la supervisió del metge adjunt, segons la seva preparació, habilitats i experiència. Comunicar sempre al metge adjunt responsable els ingressos hospitalaris, així com els trasllats de pacients a altres centres.

**ITINERARI FORMATIU DE CIRURGIA ORTOPÈDICA I
TRAUMATOLOGIA**
3.4 CRONOGRAMA DE ROTACIONS

Rotacions		Durada
R1		
Traumatologia	Hospital de l'Esperit Sant	7 mesos
Anestèsia i Clínica Dolor	Hospital de l'Esperit Sant	3 mesos
Atenció Primària	EAP Riu Nord - Riu Sud	1 mes
R2		
Angiologia i Cirurgia Vascular	Hospital de l'Esperit Sant	3 mesos
Cirurgia General	Hospital de l'Esperit Sant	2 mesos
Traumatologia	Hospital de l'Esperit Sant	6 mesos
R3		
Traumatologia	Hospital de l'Esperit Sant	3 mesos
Reumatologia	Hospital de l'Esperit Sant	2 mesos
Traumatologia	Hospital de l'Esperit Sant	3 mesos
Fisioteràpia	Hospital de l'Esperit Sant	1 mes
Cirurgia Plàstica i Reparadora	Hospital Universitari Germans Trias i Pujol	2 mesos
R4		
Traumatologia	Hospital de l'Esperit Sant	4 mesos
Atenció Primària	EAP Riu Nord - Riu Sud	1 mes
Ortopèdia Infantil	Hospital de Sant Joan de Deu	3 mesos
Traumatologia	Hospital de l'Esperit Sant	1 mes
Optativa		2 mesos
R5		
Traumatologia	Hospital de l'Esperit Sant	11 mesos

Aquest programa s'intenta dur a terme de forma rigorosa, amb les excepcions derivades d'algun contratemps que obligui a canviar alguna rotació.

ITINERARI FORMATIU DE CIRURGIA ORTOPÈDICA I TRAUMATOLOGIA

3.5 OBJECTIUS/COMPETÈNCIES DE LES ROTACIONS

Durant les rotacions de COT, que són de 3 mesos en cada grup assistencial de treball, els objectius són diferents segons l'any de residència:

EQUIP DE GENOLL (inclou traumatologia)

R1: Revisar les històries dels pacients de genoll

Exploració sistemàtica del pacient amb patologia de genoll

Col·locació dels pacients de genoll a quiròfan

Conèixer les vies d'abordatge de genoll

Indicació de tractaments mèdics i quirúrgics bàsics de genoll

Comunicació amb pacient i familiars

Traumatologia bàsica de genoll

R3: Exploració acurada del pacient amb patologia de genoll

Abordatge de les patologies de genoll més freqüents

Indicar correctament els tractaments quirúrgics de patologia de genoll

Fer osteosíntesi de fractura de fèmur distal i altres patologies traumàtiques de genoll

Conèixer les patologies més infreqüents de genoll

R4: Fer de primer cirurgià en cirurgies simples i de mitjana complexitat de genoll

Millorar les habilitats quirúrgiques

Responsabilitzar-se de ingressos

Iniciar consulta externa pròpia

Millorar la reducció i tractament de fractures i luxacions

R5: Fer cirurgies complexes de primer cirurgià de genoll

Cursos de formació dirigits per patologies

Autonomia per portar els ingressos

ITINERARI FORMATIU DE CIRURGIA ORTOPÈDICA I TRAUMATOLOGIA

Tractaments complexos de fractures de genoll

Realització de consulta externa pròpia

EQUIP DE MALUC (inclou traumatologia)

R1: Revisar les històries dels pacients de maluc

Exploració sistemàtica del pacient amb patologia de maluc

Col·locació dels pacients de maluc a quiròfan

Conèixer les vies d'abordatge de maluc

Indicació de tractaments mèdics i quirúrgics bàsics de maluc

Comunicació amb pacient i familiars

Maneig fractura de fèmur

R2: Conèixer les històries dels pacients de maluc

Exploració del pacient amb patologia de maluc

Iniciar-se com a cirurgià de les patologies de maluc més freqüents

Indicar correctament els tractaments quirúrgics de patologia de maluc

Millorar la relació amb el pacient i familiars

Maneig fractura de fèmur i altres patologies traumàtiques de maluc

R3: Exploració acurada del pacient amb patologia de maluc

Ser cirurgià de les patologies de maluc més freqüents

Indicar correctament els tractaments quirúrgics de patologia de maluc

Fer osteosíntesi de fractura de fèmur i altres patologies traumàtiques de maluc

Conèixer les patologies més infreqüents de maluc

R5: Fer cirurgies complexos de primer cirurgia de genoll

Cursos de formació dirigits per patologies

Autonomia per portar els ingressos

ITINERARI FORMATIU DE CIRURGIA ORTOPÈDICA I TRAUMATOLOGIA

Tractaments complexos de fractures de genoll

Realització de consulta externa pròpia

EQUIP RAQUIS-PEU-MÀ (inclou traumatologia)

R1: Revisar les històries dels pacients de extremitat superior

Exploració sistemàtica del pacient amb patologia de extremitat superior

Col·locació dels pacients de extremitat superior a quiròfan

Conèixer les vies d'abordatge de extremitat superior

Indicació de tractaments mèdics i quirúrgics bàsics de extremitat superior

Comunicació amb pacient i familiars

Familiaritzar-se amb la traumatologia bàsica de extremitat superior

R2: Iniciar-se com a cirurgià en intervencions quirúrgiques bàsiques de raquis i peü

Exploració sistemàtica del pacient amb patologia raquis – peü

Conèixer les vies d'abordatge de raquis – peü

Indicació de tractaments mèdics i quirúrgics bàsics de raquis – peü

Millorar la comunicació amb pacient i familiars

Traumatologia bàsica de raquis – peü

R3: Exploració acurada del pacient amb patologia de raquis-peü-mà

Ser cirurgià de les patologies de raquis-peü-mà més freqüents

Indicar correctament els tractaments quirúrgics en patologia raquis-peü-mà

Fer osteosíntesi de fractura raquis-peü-mà

Conèixer les patologies més infreqüents de raquis-peü-mà

R4: Fer de primer cirurgià en cirurgies simples i de mitjana complexitat

Millorar les habilitats quirúrgiques

Responsabilitzar-se de ingressos

ITINERARI FORMATIU DE CIRURGIA ORTOPÈDICA I TRAUMATOLOGIA

Iniciar consulta externa pròpia

Millorar la reducció i tractament de fractures i luxacions

R5: Fer cirurgies complexes de primer cirurgia

Cursos de formació dirigits per patologies

Autonomia per portar els ingressos

Tractaments complexes de fractures de raquis-peu-mà

Realització de consulta externa pròpia

Objectius de la rotació per Anestesiologia i Reanimació

- Balanç hídric i dels electròlits
- Indicació de la transfusió
- Col·locació de catèters per punció jugular i subclàvia
- Intubació oronasotraqueal
- Reanimació cardiorespiratòria
- Clínica del dolor

Objectius de la rotació per Cirurgia Vascular

- Diagnòstic i tractament de la malaltia tromboembòlica
- Vies d'accés als troncs vasculars
- Sutures vasculars i empelts venosos
- Principis generals de la cirurgia d'amputació

Objectius de la rotació per Cirurgia General

- Tècnica asèptica al quiròfan. Preparació del camp quirúrgic
- Antibioteràpia profilàctica
- Control postoperatori del balanç hídric i dels electròlits del pacient quirúrgic
- Sutura de ferides simples (a les guàrdies)
- Tècniques de cirurgia menor

ITINERARI FORMATIU DE CIRURGIA ORTOPÈDICA I TRAUMATOLOGIA

- Col·locació de sondes nasogàstriques
- Diagnòstic i tractament dels traumatismes abdominals
- Punció/rentat abdominal
- Col·locació de drenatges toràcics
- Vies d'abordatge bàsiques en laparotomia

Objectius de la rotació per Reumatologia

- Coneixement de la patologia reumàtica més prevalent
- Exploració sistemàtica del pacient amb patologia osteoarticular
- Coneixement de les deformitats reumàtiques de l'aparell locomotor que puguin ser tributàries de correcció quirúrgica
- Coneixement dels fàrmacs analgèsics i antiinflamatoris usuals a l'especialitat i pautes de tractament segons patologia
- Tècniques d'infiltració articular

Objectius de la rotació per Fisioteràpia

- Exploració física bàsica articular. Balanç articular i muscular
- Coneixements bàsics de rehabilitació de la patologia traumàtica
- Coneixements bàsics de rehabilitació de patologia ortopèdica i artroplàstia
- Tècniques en fisioteràpia (cinesiteràpia, electroteràpia, hidroteràpia, electroestimulació)
- Tractaments físics de patologia dolorosa de l'aparell locomotor

Objectius de la rotació per Cirurgia Plàstica i Reparadora

- Bases de la cirurgia reconstructora de les extremitats
- Habilitats bàsiques en cirurgia plàstica
- Maneig de les ferides de la pell i parts toves
- Tècniques i tipus de sutures
- Cobertura cutània

ITINERARI FORMATIU DE CIRURGIA ORTOPÈDICA I TRAUMATOLOGIA

- Empelts lliures dermoepidèrmics i de pell total
- Indicacions dels empelts pediculats
- Cremades
- Fisiopatologia i tractament agut
- Tractament de les úlceres de decúbit

Objectius de la rotació per COT pediàtrica

- Conèixer aspectes traumatològics i d'ortopèdia lligats a la patologia infantil, que té connotacions particulars:
- Presència de fisis pel creixement del nen i adolescent
- Malalties congènites
- Lesions de l'època de creixement (necrosis epifisàries)
- Tumors

Objectius de la rotació per Atenció Primària

L'estada formativa a l'assistència primària es realitza en una de les àrees bàsiques docents adscrita a la Unitat Docent de MFiC Metropolitana Nord, d'on l'hospital rep als metges de família que fan la formació especialitzada al nostre centre.

- Conèixer la prevalença de la demanda d'atenció en general i de la relacionada amb la seva especialitat, així com les formes de presentació inicial i el maneig del malalt crònic.
- Aprendre a fer un ús racional de les proves diagnòstiques als diferents nivells assistencials i la seva aplicació en el raonament clínic.
- Identificar els processos assistencials implantats i els protocols de maneig de les patologies més freqüents així com els criteris de derivació, especialment els relacionats amb l'especialitat.
- Conèixer i adquirir habilitats en l'entrevista clínica i la relació medico-pacient.

ITINERARI FORMATIU DE CIRURGIA ORTOPÈDICA I TRAUMATOLOGIA

- Analitzar la prescripció farmacèutica, adherència al tractament i ús racional del medicament.
- Conèixer el funcionament i la cartera de serveis del Centre de Salut i del Àrea Bàsica de Salut.
- Conèixer els aspectes generals dels sistemes d'informació i suport en Atenció Primària: historia clínica informatitzada, prescripció electrònica...
- Conèixer les línies d'investigació i docència als Centres de Salut, establint las bases per facilitar posteriors col·laboracions en treballs d'investigació.
- Explorar les dificultats de coordinació assistencial entre els diferents nivells: hospital, centre de salut, centres d'especialitats i altres dispositius.

3.6 CALENDARI DE GUÀRDIES

El planning de guàrdies s'intenta ajustar el màxim possible a una cadència de 4 setmanes.

	DIJOURS	DIJOURS	DIJOURS	DIJOURS	DIJOURS	DIJOURS	DIJOURS	
SETMANA 1 20-8 15-20	R2	R4	R3	R5	R1	8-20	R2	R2
	R2	R4	R3	R5	R1			
SETMANA 2 20-8 15-20	R2	R4	R3	R5	R1	8-20	R3	R3
	R2	R4	R3	R5	R1			
SETMANA 3 20-8 15-20	R2	R4	R3	R5	R1	8-20	R4	R4
	R2	R4	R3	R5	R1			
SETMANA 4 20-8 15-20	R2	R4	R3	R5		8-20	R5	R5
	R2	R4	R3	R5				R1

D'acord amb el Decret Laboral d'octubre de 2006, a partir d'agost de 2008 s'autoritzen, si el resident ho sol·licita a la Comissió de Docència, 150 hores addicionals per any.

ITINERARI FORMATIU DE CIRURGIA ORTOPÈDICA I TRAUMATOLOGIA

3.7 SESSIONS CLÍNiques

El calendari de sessions del servei de COT s'estructura de la següent manera:

Dilluns: Pas de la guàrdia dels casos del cap de setmana. Planificació terapèutica

Dimarts: Sessió de casos clínics

Dimecres: Sessió quirúrgica: revisió de les indicacions quirúrgiques de la setmana següent.

Dijous: Sessió bibliogràfica del Servei.

Tanmateix, es realitza una sessió setmanal de residents de 7:30 a 8:00 per tractar temes de Ciències Bàsiques, Anatomia, Fisiologia, Biomecànica i els principis bàsics de la Traumatologia i de la Cirurgia Ortopèdica i malalties de l'Aparell Locomotor. També es presenten les comunicacions que s'estan preparant per a congressos.

El departament de Recursos Humans publica a la Intranet les sessions generals de l'hospital i altres accions docents organitzades pels diferents serveis.

4. RECERCA I FORMACIÓ CONTINUADA

A més de la formació específica del programa MIR de cada especialista en formació, s'estimula la participació activa dels residents en les sessions del Centre així com en les relacionades amb la formació de la seva especialitat (cursos específics, reunions de l'Acadèmia de Ciències Mèdiques, congressos i reunions científiques). S'impulsa també que els residents que ho vulguin es presentin cada any a l'examen EBOT (examen europeu de coneixements en ortopèdia i traumatologia) que té un format de múltiple choice.

Des del servei es fomentarà la participació dels residents en els congressos de l'especialitat com assistents i/o com a signats de comunicacions de treballs científics. Durant la residència seran necessàries, com a mínim, tres comunicacions a congressos com a primer signant i la participació en la publicació d'un treball científic en una revista amb revisió per parells.

**ITINERARI FORMATIU DE CIRURGIA ORTOPÈDICA I
TRAUMATOLOGIA**
5. PLA TRANSVERSAL COMÚ

Inclou les accions formatives comunes a totes les Unitats Docents i que són complementàries a la formació de tots els residents.

	R1	R2	R3	R4	R5
Introducció a l'atenció urgent					
Curs protecció radiològica					
Curs d'ètica					
Curs d'habilitats comunicatives					
Metodologia de la recerca					
Cerques bibliogràfiques: PubMed-Medline					
Portal del professional - Microsoft Outlook					
Seguretat i Salut Laboral					
Pla d'emergències					
RCP immediata					
RCP avançada					
Cursos relacionats amb seguretat del pacient					
Participació en Comissions Qualitat Assistencial	CM	CDC	CFT	CIPPA	CSQ CEA

Els residents participen de forma activa i regular en les Comissions Assistencials del Centre: R1 a la Comissió de Mortalitat, R2 a Documentació Clínica, R3 a Farmacoterapèutica, R4 a Infeccions, Profilaxi i Política Antibiótica i R5 a Seguretat Quirúrgica i al Comitè d'Ètica Assistencial.

ITINERARI FORMATIU DE CIRURGIA ORTOPÈDICA I TRAUMATOLOGIA

Simultàniament, s'ha incorporat la participació dels residents en els projectes de millora de la qualitat assistencial orientada a les directrius de l'Aliança sobre la Seguretat del Pacient. El resident té l'obligació, al llarg de la seva residència, de dur a terme els programes de formació que es desenvolupen al centre en relació amb la Qualitat i Seguretat del Pacient, com són:

- Formació sobre qualitat, seguretat dels pacients i gestió de riscos
- Formació en identificació activa dels pacients
- Formació en rentat de mans
- Formació en declaració d'esdeveniments adversos
- Formació en medicació d'alt risc i conciliació de medicació a l'alta
- Formació en aplicació de la llista de verificació de seguretat quirúrgica
- Formació en prevenció de la infecció nosocomial

6. ROTACIONS EXTERNES

D'acord amb la normativa actual, aquestes rotacions es tramiten a la Direcció General d'Ordenació Professional i Regulació Sanitària adjuntant la documentació preceptiva que inclou els objectius docents previstos en aquella rotació i aprovats per la Comissió de Docència del Centre.