



**Hospital General Universitario  
Gregorio Marañón**

**HOSPITAL GENERAL UNIVERSITARIO GREGORIO MARAÑÓN**

**ITINERARIO FORMATIVO DE CIRUGÍA GENERAL Y DEL APARATO  
DIGESTIVO**

**SERVICIO DE CIRUGÍA GENERAL Y DEL APARATO DIGESTIVO**

**Jefe de Servicio:** Dr. Emilio del Valle Hernández

**Tutores de Residentes:**

Dr. Amunategui Prats, Iñaki

Dr. Asencio Pascual, José Manuel

Dr. De Tomas Palacios, Jorge.

Dra. Gómez Lanz, Laura.

Dr. López Baena, José Ángel

Dra. Obregón Reina, Rosángela.

Dra. Sanz Sánchez, María Mercedes.

**HOSPITAL GENERAL UNIVERSITARIO GREGORIO MARAÑÓN**

Marzo/2020

## **INDICE**

### **1.- RECURSOS Y ACTIVIDADES DEL SERVICIO**

- 1.1**    **Introducción**
- 1.2**    **Recursos humanos**
- 1.3**    **Recursos físicos**
- 1.4**    **Recursos técnicos**
- 1.5**    **Cartera de servicios**

### **2.- PROGRAMA DE LA ESPECIALIDAD**

- 2.1**    **Actividad asistencial**
- 2.2**    **Rotaciones externas**
- 2.3**    **Rotaciones de otros hospitales**
- 2.4**    **Evaluación del residente**

### **3.- ACTIVIDADES DOCENTES E INVESTIGADORAS**

- 3.1**    **Sesiones del Servicio**
- 3.2**    **Cursos Generales del Hospital**
- 3.3**    **Cursos organizados por el Servicio**
- 3.4**    **Formación en Investigación y Publicaciones**

### **4.- MATERIAL DOCENTE**

- 4.1**    **Libros de la especialidad**
- 4.2**    **Revistas de la especialidad**
- 4.3**    **Revistas de otras especialidades**
- 4.4**    **Claves de plataformas: GM y virtual**

### **5.- CALENDARIO FORMATIVO DEL RESIDENTE**

## **1. RECURSOS Y ACTIVIDADES DEL SERVICIO**

---

### **1.1 Introducción**

Nuestro Hospital, el Hospital General Universitario Gregorio Marañón, tiene más de 400 años (1567, reinado de Felipe II), su ubicación (Carrera de San Jerónimo, calle Atocha, Doctor Esquerdo) así como su denominación (Hospital Provincial, Ciudad Sanitaria Francisco Franco, HGUGM) ha ido cambiando desde entonces.

Está compuesto por varios edificios: el Instituto Provincial Médico-Quirúrgico, Oncología, Psiquiatría, Pabellón de Consultas Externas, Pabellón de Clínica, Pabellón Administrativo, Pabellón de Gobierno, Pabellón de Anatomía Patológica, Pabellón Docente, Farmacia y Asistencia Ambulatoria.

Forma parte del mismo complejo hospitalario, el Hospital Materno Infantil, el Instituto de Rehabilitación, El Instituto Oftálmico, los Centros de Especialidades de Moratalaz y Hermanos Sangro y los centros de salud mental de Retiro y Moratalaz.

El HGUGM es centro de referencia en especialidades de alta complejidad para la población del sureste de Madrid (Hospital del Sureste y Hospital Infanta Leonor) y además es centro de referencia del paciente Politraumatizado en la Comunidad de Madrid.

El Servicio de Cirugía General y del Aparato Digestivo del Hospital General Universitario Gregorio Marañón posee una valiosa trayectoria histórica derivada de su experiencia en la formación de residentes, en el tratamiento de patologías complejas y de ser parte de la estructura de un hospital potente y prestigioso dentro de la Comunidad de Madrid.

El Servicio se encuentra estructurado en áreas de capacitación específicas de reciente implantación, con lo que se pretende un mayor desarrollo en el conocimiento y tratamiento de las distintas patologías que competen a nuestra amplísima especialidad.

Estas áreas de competencia están distribuidas en las siguientes Unidades: Cirugía Colorrectal, Cirugía Endocrina, Cirugía Esofagogástrica y de la Obesidad, Cirugía Hepatobiliar y Trasplante Hepático, Cirugía de Pared abdominal y Cirugía de Patología Peritoneal.

Un aspecto importante a destacar es que el hecho de encontrarnos en un Hospital que cuenta con todas las especialidades médico-quirúrgicas, la atención de nuestros pacientes es siempre multidisciplinar. Esto ofrece a los médicos Residentes en formación una grandísima posibilidad de adquisición de conocimientos en el tratamiento de las distintas patologías ya que existe una interrelación continua entre las diferentes especialidades; esto es posible a través de interconsultas, de sesiones clínicas conjuntas, la existencia de Comités Multidisciplinares y de la colaboración en el escenario quirúrgico.

El médico Residente de Cirugía General dispone, en nuestro Servicio, durante los cinco años de formación, la oportunidad de adquirir conocimientos, habilidades y competencias profesionales, dentro de un entorno complejo y a la vez fascinante que sin duda tendrá repercusión a lo largo de la vida laboral y personal.

**1.1.1 Área Física:** El Servicio de Cirugía General está ubicado en el edificio central del Hospital, conocido como IPMQ (Instituto Provincial Médico Quirúrgico), en la planta segunda y comprende las áreas 2100 (28 camas), 2200 (26 camas) y 2300 (30 camas).

Total de camas: 84. Con frecuencia existen pacientes ingresados a nuestro cargo en otras áreas de hospitalización.

**1.1.2 Área de Consultas Externas:** Las consultas externas se desarrollan en:

- Consultas de Secciones: en los módulos 531, 530, 529, 528, 505, 504, 503 y 502 de la 5ª planta del edificio de consultas externas, situado en la calle Dr. Castelo. Aproximadamente 75-90 consultas/mes.
- Consultas generales en el CEP de Moratalaz (4/semana): en la calle Hacienda de Pavones s/n. Metro Pavones y en el CEP de Hermanos Sangro, en la calle Peña Prieta nº 5. En este centro también disponemos de un quirófanito para Cirugía Menor (2-3/semana).
- Consultas generales en el edificio de Consultas externas (3-5/día) y de Ecografía endoanal (1/semana)
- **1.1.3 Área de quirófanos:** (105 sesiones/mes): repartidos en el IPMQ, en Pabellón de CMA y en el Pabellón de Oncología.

## 1.2 Recursos Humanos

**Jefe de Servicio:** Dr. Del Valle Hernández, Emilio.

**Médicos Adjuntos:**

### 1.- Sección COLORRECTAL:

Dr. Jiménez Gómez, Luis Miguel (Coordinador)

Dra. Hurtado Caballero, Elena.

Dr. Morales Taboada, Álvaro.

Dra. Obregón Reina, Rosangela.

Dra. Rey Valcárcel, Cristina.

Dr. Rodríguez Martín, Marcos.

Dra. Viejo Martínez, Elena.

Dr. Zorrilla Ortuzar, Jaime José.

### 2.- Sección ENDOCRINO-METABÓLICA

Dr. Escat Cortes, José Luis (Coordinador)

Dr. Amunategui Prats, Iñaki.

Dr. Bernardos García, Luis Enrique.

Dr. Mercader Cidoncha, Enrique.

### 3.- Sección ESOFAGOGASTRICA-OBESIDAD :

Dr. Monturiol Jalón, José María (Coordinador)

Dr. Turégano Fuentes, Fernando. (Jefe de Sección de Cirugía de Urgencias).

Dr. De Tomas Palacios, Jorge.

Dra. Gómez Lanz, Laura.

Dr. Steiner, Miguel Ángel.

### 4.- Sección HEPATOBILIOPANCREÁTICA

Dr. Pérez-Ferreiroa Pérez, Julio Francisco, Jefe de Sección. (Coordinador)

Dr. Asencio Pascual, José Manuel.

Dr. Colon Rodríguez, Arturo Luis.  
Dr. Cortese, Sergio.  
Dr. Díaz-Zorita Aguilar, Benjamín.  
Dr. Guarnizo Clemente, Joaquín.  
Dr. López Baena, José Ángel.  
Dra. Pérez Díaz, María Dolores.  
Dr. Rodríguez-Bachiller Villaronga, Luis.  
Dr. Tellado Rodríguez, José María.  
Dr. Velasco Sánchez, Enrique Antonio.

#### **5.- Sección PATOLOGÍA DE PARED**

Dra. Sanz Sánchez, María Mercedes Jefa de Sección. (Coordinadora)  
Dra. Vázquez Rodríguez, Susana.

#### **6.- Sección PATOLOGÍA PERITONEAL**

Dr. González Bayón, Luís Andrés (Coordinador)  
Dr. Vasquez Jiménez, Wenceslao.

#### **OTROS:**

Dr. Lozano Lominchar, Pablo.  
Dra. Tudela Lerma, María.  
Dra. Ontañón Ballesteros, Montserrat.

#### **Médicos Residentes (2019):**

##### **1.- Residentes 2º año**

María Fernández Martínez  
Mari Luz Fernández Vázquez  
Silvia Kayser Mata  
Nikolas Palma Caucig

##### **2.- Residentes 3er año**

Laura Garciafilia Cabrera  
Javier Gil Rodriguez  
Lorena Martin Román  
Cristina Ruiz Moreno  
Leticia Seisdedos Rodriguez

##### **3.- Residentes 4º año**

Clara Martínez Moreno  
Javier Morales Bernaldo de Quirós  
Ana Moreno Hidalgo  
Maitane Orue-Echebarría

##### **4.- Residentes 5º año**

Javier del Corral Rodriguez  
Irene Grao Torrente

#### **ATS/DUE: 44**

**Jefa de departamento de enfermería:** Eugenia Hernández.  
Supervisora de los 2100: Purificación Pazos.  
Supervisora de los 2200: Petra Alvarado.  
Supervisora de los 2300: Elena Jiménez.

Consulta de Ostomias: Milagros Martín.

**AUXILIARES DE ENFERMERIA: 40**

**LIMPIADORAS: 3**

**AOS/CELADORES: 6**

## **Profesores de Universidad Complutense de Madrid**

### **Profesor Titular de Cirugía**

Dr. González Bayón, Luís Andrés.

### **Profesores Asociados**

Dr. Asencio Pascual, José Manuel.

Dr. Colon Rodríguez, Arturo Luis.

Dr. De Tomas Palacios, Jorge.

Dr. Del Valle Hernández, Emilio.

Dr. Escat Cortes, José Luis.

Dr. López Baena, José Ángel.

Dra. Pérez Díaz, M<sup>a</sup> Dolores.

Dra. Sanz Sánchez, María Mercedes.

Dr. Tellado Rodríguez, José María.

Dr. Turegano Fuentes, Fernando.

## **Profesores Colaboradores Facultad de Medicina Universidad Complutense:**

Todos

### **Tutores de Residentes:**

Dr. Amunategui Prats, Iñaki.

Dr. Asencio Pascual, José Manuel.

Dr. De Tomas Palacios, Jorge.

Dra. Gómez Lanz, Laura.

Dr. López Baena, José Ángel.

Dra. Obregón Reina, Rosángela.

Dra. Sanz Sánchez, María Mercedes.

### **Participación Institucional:**

Dr. De Tomás:

- Comisión de Mortalidad.

Dr. Monturiol Jalón:

- Comisión para el tratamiento del Dolor.

Dra. Pérez Díaz:

- Comisión de infecciones.
- Comité de Politraumaumatizado.
- Comisión de transfusiones.

Dra. Rey Valcárcel:

- Comisión de Transfusiones.

Dra. Sanz Sánchez:

- Comité de ética de Investigación clínica.
- Comité de Politraumatizado.

Dr. Turégano Fuentes:

- Comité de Politraumatizado.
- Dra. Vázquez Rodríguez, Susana:
- Comité de Calidad Percibida.

Dr. López Baena, José Ángel

- Comité de Calidad de Trasplante Hepático
- Comité de Trasplante Hepático
- Comité CICO (Comité de Innovación en Cirugía Oncológica)
- Comisión de Trasplante (Invitado)

### **Participación en Sociedades Científicas:**

**Asociación Española de cirujanos (AEC):** Todos los facultativos, staff y residentes, del servicio son miembros de la Asociación Española de Cirujanos. Además, algunos de ellos con participación activa en las actividades y secciones de la Asociación:

#### **Dr. De Tomás Palacios:**

- **Miembro de SECO** (Sociedad Española de Cirugía de la Obesidad).
- **Miembro de IFSO** (International Federation for the Surgery of Obesity and Metabolic Diseases).
- **Organización** anual de un curso teórico-práctico de actualización en Gastrectomía Vertical Laparoscópica.
- **Instructor** del curso de laparoscopia para R1 de la Asociación Española de Cirujanos desde 2010.

#### **Dr. Monturiol Jalón:**

- **Miembro de AMC** (Asociación Madrileña de Cirujanos).
- **Miembro de SECO** (Sociedad Española de Cirugía de la Obesidad).
- **Miembro de IFSO** (International Federation for the Surgery of Obesity and Metabolic Diseases).
- **Organización** anual de un curso teórico-práctico de actualización en Gastrectomía Vertical Laparoscópica.

#### **Dra. Pérez Díaz:**

- **Coordinadora de la Sección de Politraumatizados y Cirugía de Urgencias de la AEC.**
- **Organización de los curso ATLS (Advanced Trauma Life Support)** de atención inicial al enfermo politraumatizado del Colegio Americano de Cirujanos, patrocinado por la AEC (Primavera /Otoño).
- **Miembro de IATSIC** (International Association for Trauma Surgery and Intensive Care).
- **Instructora del curso DSTC** (Definitive Surgery for Trauma Care) de atención al enfermo politraumatizado de la IATSIC (International Association for Trauma Surgery and Intensive Care), patrocinado por la AEC.

**Dra. Rey Valcárcel:**

- **Secretaria** de la Sección de Politraumatismos y Cirugía de Urgencias de la AEC.
- **Instructora del curso DSTC** (Definitive Surgery for Trauma Care) de atención al enfermo politraumatizado de la IATSIC (International Association for Trauma Surgery and Intensive Care), patrocinado por la AEC.
- **Organización** del Curso de Proctología para residentes de 3º y 4º año de la AEC.
- **Organización** de workshops de cirugía colorrectal laparoscópica (Covidien).
- **Tutora de trabajos de Fin de Grado de la UCM.**

**Dra. Sanz Sánchez:**

- Vocal de la Sección de Formación Posgraduada y DPC de la **AEC.**
- **Instructora del curso DSTC** (Definitive Surgery for Trauma Care).
- **Miembro de la Sociedad Española de Patología Digestiva.**

**Dr. Turégano Fuentes:**

- **Coordinador del curso DSTC** (Definitive Surgery for Trauma Care) de atención al enfermo politraumatizado de la IATSIC (International Association for Trauma Surgery and Intensive Care), patrocinado por la AEC.
- **Miembro del American College Surgeons.**
- **Miembro de IATSIC** (International Association for Trauma Surgery and Intensive Care).

**Dr. López Baena**

- **Miembro de la SETH** (Sociedad Española de Trasplante Hepático)
- **Miembro de la SET** (Sociedad Española de Trasplante)
- **Miembro de SECO** (Sociedad Española de Cirugía de la Obesidad).
- **Miembro de IFSO** (International Federation for the Surgery of Obesity and Metabolic Diseases).

### **1.3 Recursos Físicos**

**Área de Hospitalización:** El Servicio de Cirugía General cuenta con: 28 (2100) + 26 (2200) + 30 (2300) = **84 camas.**

**Despachos** designados por Unidades, así como despachos para los residentes.

**Consultas Externas:** 8 módulos de consultas externas donde se atienden a los pacientes distribuidos por cada Unidad y 1 módulo de Ecografía Endoanal 3D, una vez a la semana.

**Quirófanos:** Nuestro Servicio dispone de aproximadamente 105 sesiones quirúrgicas al mes, distribuidas en promedio por Unidades de la siguiente manera (estas jornadas pueden ser de mañana o jornadas continuadas mañana y tarde):

- 23 jornadas de Cirugía Colorrectal.
- 29 jornadas de Cirugía Hepatobiliar.



- 13 jornadas de Patología Peritoneal (incluyendo quirófanos previstos para la aplicación de Quimioterapia Intraoperatoria Hipertérmica).
- 15 jornadas de Cirugía Esofagogástrica y Cirugía de la Obesidad.
- 14 jornadas de Cirugía Endocrina.
- 4-5 jornadas de Quirófano para la administración de Radioterapia Intraoperatoria en colaboración con Oncología Radioterápica.
- 2 jornadas de Pared Abdominal.
- Sesiones semanales de Cirugía de tarde para patología de pared abdominal simple, proctología básica y cirugía laparoscópica básica en el que se atiende a pacientes con régimen ambulatorio o ingresados.

**Cirugía Mayor Ambulatoria (CMA):** Nuestro Servicio también cuenta con un programa de cirugía mayor ambulatoria, que se desarrolla en un área del Hospital destinada para tal fin (Pabellón de Asistencia Ambulatoria- PASA), en el que tenemos asignado de tres a cuatro quirófanos semanales de mañana a disposición de todas las Unidades, como lo hacen otras especialidades quirúrgicas. La patología que se atiende en este circuito comprende fundamentalmente proctología básica, cirugía de pared abdominal abierta y laparoscópica, colecistectomías laparoscópicas y otros.

**Consultas CEP Moratalaz:** 25 consultas /mes.

**Consultas CEP Peña Prieta:** 18 consultas /mes (Quirófanos Cirugía Menor 8-10/mes).

#### **Despachos:**

- 2100:

Despacho Sección Endocrino-Metabólica

Despacho Esofagogástrica-Obesidad

Despacho (Dra. Pérez Díaz, Dr. Turegano)

Despacho Residentes (2)

Despacho Supervisora

Despacho Ostomias

- 2200:

Despacho Jefe de Servicio (1)

Despacho Secretaría (2)

Despacho Colorrectal Médicos Adjuntos (2)

- 2300:

Despachos Hepatobilio (4)

Despachos Carcinomatosis (2)

Aula

Despacho Supervisora

#### **Otros:**

- Las aulas y salón de actos del hospital previa petición y aprobación del servicio de relaciones públicas.
- Pabellón Experimental con animalario para el desarrollo de las actividades docentes e investigadoras.

## **1.4 Cartera de Servicios**

**UNIDAD DE COLOPROCTOLOGÍA** (Dr. Luis Miguel Jiménez Gómez):

En esta Unidad se atiende la patología coloproctológica benigna y oncológica, mayoritariamente mediante técnicas laparoscópicas avanzadas, incluyendo cirugía endoscópica transanal (TEO), siendo estas fundamentalmente:

Neoplasia de colon y recto.

Enfermedad Inflamatoria Intestinal, con importante actividad en enfermedad de Crohn perianal, y colitis ulcerosa, en colaboración con el Servicio de Aparato Digestivo.

Patología del suelo pélvico: Prolapso rectal, enterocele, incontinencia fecal.

Patología proctológica: Hemorroides, fístulas perianales simples y complejas, condilomatosis, fisura anal, hidrosadenitis perianal y otras lesiones de canal anal.

❖ PROTOCOLOS EN MARCHA:

- RIO (Radioterapia Intraoperatoria) en neoplasia de recto.
- Ecografía endoanal y endorrectal (exploración que se realiza semanalmente en consultas externas).
- Protocolo RICA (Recuperación intensificada en cirugía abdominal).

❖ SESIONES:

- Se realiza 1 sesión clínica y de morbilidad semanalmente, con la colaboración multidisciplinar de otras especialidades.
- Sesión bibliográfica y monográfica quincenal preparada por residentes y adjuntos.

❖ CURSO

- Curso de proctología para residentes dentro del programa de formación de la Asociación Española de Cirujanos.
- Formación en ecografía endoanal y endorrectal y sesiones de cirugía laparoscópica avanzada y de manejo perioperatorio a cirujanos de otros centros.

❖ INVESTIGACIÓN: Actualmente existen en marcha los siguientes proyectos:

- Alternativas en el manejo quirúrgico de las fístulas perianales complejas.
- Seguimiento y manejo del cáncer intraepitelial anal en población de riesgo.
- Alternativas de tratamiento en los tumores de colon y recto en estadio IV.
- Valor de la ecografía endorrectal en la re-estadificación de los tumores rectales tras neoadyuvancia.
- Ecografía 3D en patología perianal compleja.

## **UNIDAD DE CIRUGÍA ENDOCRINA Y PATOLOGÍA DE LA MAMA** (Dr. José Luis Escat Cortés)

Esta Unidad se encarga del tratamiento de la patología benigna y maligna endocrina así como del tratamiento de la patología maligna de la mama.

Neoplasias benignas y malignas de la glándula tiroides y paratiroides.

Tumores suprarrenales.

Neoplasia maligna de la mama. Ganglio centinela.

Detección de ganglio centinela en pacientes con melanoma.

❖ PROTOCOLOS EN MARCHA:

- Detección intraoperatoria de PTH.

❖ SESIONES:

- Sesión Clínica y de morbilidad semanal. Con la colaboración multidisciplinar de otros Servicios como Endocrinología. [Especificar día de sesión](#)
- Sesión bibliográfica y monográfica quincenal preparada por residentes y adjuntos.

❖ INVESTIGACIÓN:

- Impacto del porcentaje de descenso de la PTH intraoperatoria en la evolución temporal del hipoparatiroidismo postparatiroidectomía.
- Hiperparatiroidismo normocalcémico. Estudio de factores predictivos de curación o persistencia.
- Proyecto FIS en colaboración con el grupo de Inmunofisiología del Hospital.

## **UNIDAD DE CIRUGÍA ESOFAGOGÁSTRICA Y CIRUGÍA DE LA OBESIDAD** (Dr. José María Monturiol Jalón)

Esta Unidad se encarga del tratamiento de la patología benigna y maligna del esófago y estómago mediante fundamentalmente, abordaje laparoscópico. También esta Unidad es parte del programa de Cirugía de la Obesidad Mórbida (con las técnicas de gastrectomía tubular, bypass gástrico y banda gástrica).

Tumores gástricos benignos y malignos.

Tumores esofágicos benignos y malignos.

Tratamiento de la Enfermedad de Reflujo Gastroesofágico.

### ❖ PROTOCOLOS EN MARCHA:

RIO (Radioterapia Intraoperatoria) en Tumores esofagogástricos.

### ❖ SESIONES:

- Se realiza 1 sesión clínica y de morbilidad semanalmente, con la colaboración multidisciplinar de otras especialidades.
- Sesión bibliográfica y monográfica quincenal preparada por residentes y adjuntos.

## **UNIDAD DE CIRUGÍA HEPATOBILIAR Y TRASPLANTE HEPÁTICO** (Dr. Julio Pérez-Ferreiroa Pérez):

En esta Unidad se atiende la patología benigna y oncológica hepática y pancreática, aplicando para su tratamiento técnicas quirúrgicas avanzadas como la laparoscopia y la ecografía intraoperatoria.

Tumores primarios y metastásicos del hígado: Resecciones hepáticas mayores y menores, radiofrecuencias abiertas y percutáneas. Cirugías con o sin reconstrucción vascular.

Tumores benignos y malignos del páncreas.

Hidatidosis hepática.

Los integrantes de esta Unidad también son los responsables del programa de trasplante hepático con donante vivo, Split y en el futuro con donante cadavérico, en conjunción con la Unidad de Hepatología del Servicio de Digestivo.

### ❖ PROTOCOLOS EN MARCHA:

- Test de indocianina para valorar el grado de cirrosis hepática.

### ❖ SESIONES:

- Sesión semanal de hepatocarcinoma junto al Servicio de Digestivo.
- Sesión semanal de morbi-mortalidad de la Unidad y reunión del equipo de Trasplante Hepático.

### ❖ INVESTIGACIÓN:

- Daño hepático por quimioterapia en metástasis de CCR usando el test de indocianina.
- Evaluación de donantes hepáticos con el aclaramiento del verde indocianina.
- Perfusión normotérmica de injertos hepáticos.

## **UNIDAD DE CIRUGÍA DE PARED ABDOMINAL** (Dra. Sanz Sánchez, María Mercedes):

Esta unidad tiene como objetivo el estudio y tratamiento de la patología de la pared abdominal, con especial hincapié en problemas complejos y la implantación de las nuevas técnicas para su abordaje terapéutico.

### **UNIDAD DE PATOLOGÍA PERITONEAL** (Dr. Luis Andrés González Bayón):

Esta Unidad se encarga del tratamiento de patología oncológica avanzada como son los tumores con afectación peritoneal de origen primario o secundario, realizando resecciones quirúrgicas mayores.

- ❖ PROTOCOLOS EN MARCHA
  - Citorreducción con administración de QIOH (Quimioterapia Intraperitoneal Hipertérmica)
- ❖ SESIONES
  - Sesión Clínica semanal de morbimortalidad.
  - Sesión bibliográfica y monográfica quincenal preparada por residentes y adjuntos.
- ❖ INVESTIGACIÓN:
  - Evaluación de resultados de la aplicación de las terapias de citorreducción + QIOH según origen tumoral.

### **UNIDAD DE CIRUGÍA DE URGENCIAS** (Dr. Fernando Turégano Fuentes)

El Servicio de Cirugía General y del Aparato Digestivo también atiende la Urgencia en forma de jornadas de presencia física de 24 horas. El grupo de guardia está constituido diariamente por dos médicos adjuntos y cinco médicos residentes de cirugías generales o rotantes de otras especialidades quirúrgicas (como se describe más adelante).

- ❖ PROTOCOLOS EN MARCHA:
  - Tratamiento ambulatorio de la diverticulitis aguda.
  - Protocolo de Transfusión Masiva.
  - Trauma esplénico
  - Trauma abdominal penetrante.
  - Evaluación y tratamiento del derrame pleural
- ❖ INVESTIGACIÓN:
  - Registro Nacional de pacientes politraumatizados.
  - Diámetro de la vena cava como factor de mal pronóstico en el paciente crítico.
  - Registro hospitalario de pacientes politraumatizados graves (ISS > 15).
  - Registro hospitalario de las intervenciones quirúrgicas urgentes de nuestra especialidad

## **2. PROGRAMA DE LA ESPECIALIDAD**

---

El programa formativo de la especialidad de Cirugía General y del Aparato Digestivo se rige por el orden SCO/1260/2007, de 13 de abril (BOE 8 de Mayo 2007, pag.19864-19873). La formación teórica se realizará mediante el estudio a nivel individual y el seguimiento de cursos y seminarios. Dado que el hospital Gregorio Marañón es un hospital universitario, todos los médicos, incluidos los residentes del servicio de Cirugía, colaborarán con la docencia de alumnos de pregrado y postgrado de la Universidad Complutense de Madrid.

### **2.1 Actividad asistencial**

### **2.1.1 Actividades en la sala de hospitalización**

El papel del Residente en la hospitalización es el previsto en el Programa de Formación. El residente debe conocer el tratamiento, la situación clínica y la evolución de cada uno de los pacientes ingresados en la Unidad.

Es el Residente mayor quien se encarga de coordinar a los Residentes de años inferiores en las distintas actividades médico-quirúrgicas en el día a día, teniendo al final de la jornada, una reunión con todos los residentes sobre las incidencias acontecidas.

Diariamente se realiza un pase de visita a partir de las 7:45 a los pacientes de cada Sección acompañados por el personal de enfermería, donde se modifican los tratamientos según la evolución. Posteriormente, los pacientes son comentados por los Residentes en una nueva ronda con los Adjuntos de dicha Unidad.

### **2.1.2 Actividades programadas en quirófanos**

Cada Residente participará de forma activa en la actividad quirúrgica de su Sección, según la planificación previa semanal y de acuerdo a la patología que se atienda en cada sesión quirúrgica. Es deber del Residente comprometerse con la preparación prequirúrgica, intraoperatoria y postquirúrgica de los pacientes según el caso, siempre supervisados por un Residente mayor y algún miembro del staff.

### **2.1.3 Actividades en consultas externas**

Los residentes realizarán consultas de la Sección por donde estén rotando. Valorarán enfermos nuevos realizando la historia clínica, el examen físico, la indicación de cirugía o no previa consulta con el cirujano responsable, solicitarán el estudio preoperatorio y la consulta preanestésica. Cumplimentará los documentos de inclusión en lista de espera y el consentimiento específico. En el caso de los residentes de 4º y 5º año, también realizarán consulta de revisión de pacientes ya operados.

R1 y rotantes: 3-4 consultas/mes.

R2: 2-3 consultas/mes.

R3, R4 y R5: 1 consulta/mes.

### **2.1.4 Guardias de Urgencias**

El residente de Cirugía General realiza guardias de presencia física durante los cinco años de la residencia. El personal de las guardias de Cirugía General incluye dos cirujanos staff y 5 residentes, distribuidos en las distintas áreas del Servicio de Urgencias:

- **1 Residente de 4º o 5º año:** actúa como coordinador primario del equipo de Residentes de guardia y atiende el Área 1 de Observación de Cirugía.
- **1 Residente de 3º o 4º año:** área de ambulantes, donde asiste a pacientes no ingresados con probable patología quirúrgica.
- **2 Residentes de 1º o 2º año y de Familia:** “sala de curas” o quirofanito, donde se trata a pacientes que precisan cirugía menor (sutura de heridas, drenaje de abscesos, etc).

- **1 Residentes de 2º o 3er año, rotantes** (Maxilofacial, Plástica, Tórax): cirujano de planta encargado de la valoración y asistencia de pacientes ingresados con posible complicación médico-quirúrgica.

Los Residentes de la guardia deben asistir, en compañía de un Staff de Guardia, al tratamiento inicial de todos los pacientes que acudan en situación crítica al Cuarto de Shock.

El calendario de guardias lo establecen los residentes de último año por turno rotatorio, siendo supervisado por el Jefe de la Sección de Urgencias.

Los residentes suelen realizar entre cinco y siete guardias al mes. Las guardias son de 24 horas. Todos los días a las 9:00 horas se realiza una sesión de pase de guardia en el Área 1 del Servicio de Urgencias en la que los residentes salientes de guardia, junto con los adjuntos, exponen al equipo de guardia entrante los paciente pendientes de ingreso o de decisión.

R1	Número: 6-7 Contenido: Sala de curas
R2	Numero : 4-5
	Contenido: Sala de curas/ Guardia de planta
R3	Numero : 6-7
	Contenido: Ambulantes/ Guardias de planta.
R4	Numero: 6-7
	Contenido: Área 1/Ambulantes
R5	Numero: 6-7
	Contenido: Área 1

### 2.1.5 Programa de Trasplante hepático

Los residentes están de alerta durante una semana al mes para la extracción e implante hepático. Los residentes de primer y segundo año realizarán la perfusión en la extracción, el banco y de segundo ayudante en los implantes.

Los residentes de tercer, cuarto y quinto año, primer ayudante en las extracciones y segundo ayudante en los implantes.

### 2.2 Rotaciones Internas (en el propio HGUGM)

- R1: 2 meses en Unidad de Cuidados Intensivos (UCI).
- R2: 1 mes en Endoscopias y 1 mes en Radiología.
- R3: 2 meses en Cirugía Torácica, 1 mes en Urología.
- R4: 1 mes en Cirugía Plástica, 2 en Cirugía Vasculare y opcional (Cirugía Pediátrica, Neurocirugía).

### 2.3 Rotaciones Externas

Se realizarán en el último año de la residencia. Preferentemente en Hospitales extranjeros de reconocido prestigio en investigación biomédica (1-2 meses).

## 2.4 Rotantes de otros Hospitales

Nuestra unidad docente acoge a estudiantes y médicos en formación de otras instituciones (programa Erasmus, acuerdo con Ministerio de Defensa, etc). Acuden residentes de otros hospitales de fuera de la Comunidad, autorizados por la Comisión de Docencia, siempre que no menoscabe la formación de nuestros residentes.

## 2.5 Evaluación del Residente

La evaluación del Residente se realiza según las directrices de la subcomisión de Evaluación de la Comisión de Docencia del Hospital General Universitario Gregorio Marañón.

Consta de 2 partes, la **evaluación sumativa y la formativa**.

En la **evaluación sumativa** se califica el nivel del residente al terminar un determinado período de su formación. Para ello se emplean los siguientes formatos:

- Evaluación por rotación.
- Evaluación anual.

En la **evaluación formativa**, se valora el proceso de aprendizaje del especialista en formación día a día, permitiendo valorar su progreso, medir la competencia adquirida en relación con los objetivos establecidos en el programa de formación, identificar las áreas y competencias susceptibles de mejora y corrección de problemas específicos. Para ello se dispone de las siguientes herramientas:

- El libro del residente.
- Entrevistas periódicas de tutor y Residente.
- Informe de los jefes asistenciales y valoración del cumplimiento de los objetivos propuestos.

Con toda esta información se elabora anualmente una memoria que se presenta en la Reunión de la Comisión de Docencia.

## **3. ACTIVIDADES DOCENTES E INVESTIGADORAS**

---

### 3.1 Sesiones del Servicio

Una sesión semanal, conjunta de todo el Servicio, los Martes de 9.45-11.30 , empezando con una sesión monográfica de una media hora impartida por un Residente o Staff y posteriormente exposición de la actividad del Servicio por Secciones, así como de los casos más relevantes de cada una de ellas. Una sesión al mes de Morbi-Mortalidad.

Así mismo cada una de las secciones tiene una sesión específica a la semana.

**Sesiones conjuntas con otros Servicios:**

- Comité de tumores: en el aula de la planta semisótano del pabellón de Oncología para comentar los casos oncológicos y decidir el tratamiento (Martes de 11 a 12 horas).
- Comité de tumores neuroendocrinos: en el aula de la planta semisótano del pabellón de Oncología para comentar los casos oncológicos y decidir el tratamiento (Martes de 12 a 13 horas).
- Comité de hepatocarcinomas: en el aula de la planta semisótano del pabellón de Oncología para comentar los casos oncológicos y decidir el tratamiento (Miércoles de 8.30 a 10.30 horas).
- Sesión de trasplante hepático: en el aula del Servicio de Digestivo en la 6ª planta semisótano del IPMQ (Miércoles de 13.30 a 15 horas).

- Enfermedad inflamatoria intestinal Viernes alternos de 8.30 a 9.00 am aula 2300

**Sesiones de Politrauma:** mensuales (último jueves del mes en el aula de 6º del Pabellón Docente).

### 3.2 Cursos Generales del Hospital Obligatorios:

- **Curso de metodología de la investigación científica:** duración mínima de 24 horas.
- **Curso de radioprotección básico:** 6 – 10 horas.

### 3.3 Cursos Organizados por el Servicio:

- Curso de Proctología para R3 y R4 de la AEC.
- TEAM.
- Workshops de cirugía colorrectal laparoscópica (~~Covidien~~).
- Curso de gastrectomía tubular laparoscópica.
- Curso de Cirugía de Urgencias para R4 de la AEC.

#### Cursos en los que Participa el servicio:

- ATLS (Advanced Trauma Life Support). Dos veces al año (primavera/otoño)
- Curso de Doctorado de Medicina Interna de la Universidad Complutense de Madrid sobre “Abdomen agudo”.
- DSTC (Definitive Surgical Trauma Care, Mayo).
- Curso de Medicina Transfusional (anual, Octubre) para R1.

### 3.4 Formación en Investigación y Publicaciones

Los residentes realizarán o participarán a lo largo de la residencia en un mínimo de 6 publicaciones escritas, y colaboraran y presentaran un mínimo de 10 comunicaciones a congresos siendo un tercio de ellas en congresos internacionales. Todas estas actividades constaran en el libro del residente. Además participaran activamente en las líneas de investigación del Servicio.

También colaboraran en la docencia de alumnos de Pregrado (3º,4º,5º y 6º) que estudian en nuestro hospital y que pertenecen a la Universidad Complutense de Madrid, y de los residentes rotantes de otras especialidades como Medicina de Familia y Comunitaria.

## 4. MATERIAL DOCENTE

---

### 1.1 Libros de las especialidad

- Encyclopedie Medico-chirurgiale
- SCHWARTZ. Principios de la cirugía. 7ª Ed. 2000
- SABINSTON. Tratado de cirugía: fundamentos biológicos de la práctica quirúrgica moderna. 17ª Ed. 2005
- BLUMGART. Surgery of the liver, biliary tract and pancreas. 4ª Ed. 2007.
- FARDON. Endocrine surgery. 2ª Ed. 2001
- PERASON. Esophageal Surgery. 1ª. Ed. 2002
- CASTELL. The esophagus. 2ª Ed. 1999
- WAY. Current Surgical. 11ª Ed. 2003
- HAMILTON/BAILEY. Emergenci Surgery. 13ª Ed. 2000
- ZOLLINGER. Atlas of surgical operations. 8ª Ed. 2003



SKANDALAKIS. Anatomía y técnicas quirúrgicas. 2ª Ed. 2000  
 TROIDL. Principles & practice research. 2ª Ed. 1991  
 MOTULSKY. Intuitive Biostatistics. 1ª Ed. 1995  
 CARBONELL. Hernia inguinal/crural. 1ª Ed. 2001  
 DROBNIC. Tratamiento antimicrobiano. 1ª Ed. 1997  
 PARRILLA. Cirugía esofagogástrica. 1ª Ed. 2001  
 SITGES. Cirugía endocrina. 1ª Ed. 1999  
 LLEDÓ. Cirugía colorrectal. 1ª Ed. 2000  
 JOVER. Politraumatismos. 1ª Ed. 2001  
 GORDON. Principles & practice of surgery for colon, rectum and anum. 2ª Ed. 1999  
 PHILIPS R. Modern coloproctology. 1ª Ed. 1993

## 1.2 Revistas de la especialidad:

Revistas	Índice de impacto
Annals of Surgery (Ann Surg)	8980
British Journal of Surgery (Br J Surg)	5899
Annals Surgical Oncology (Ann Surg Oncol)	4041
Trasplantation	3910
Journal American College Surgeons	4307
Surgery	3904
Surgical Endoscopy (Surg Endosc)	3510
Obesity Surgery (Obes Surg)	3947
World Journal of Surgery (World J Surg)	2.673
Disease colon and rectum (Dis Colon Rectum)	3519
American Journal of Surgery (Am J Surg)	2612
European Journal Surgery Oncology (Eur J Surg Oncol)	3009
Journal of Surgical Oncology (J Surg Oncol)	2993
Journal of Trauma (J Trauma)	3403
Journal of Gastrointestinal Surgery (J Gastrointest Surg)	2963
Digestive Surgery (Digest Surg)	1664
Surgical Oncology (Surg Oncol)	2993

## 4.3 Revistas de otras especialidades:

Revistas	Índice de impacto
New England Journal of Medicine (New Engl J Med)	72406
Lancet	47831
Chest	6044
Gastroenterology	18392
Hepatology	13246
Gut	16658

## 5. CALENDARIO FORMATIVO DEL RESIDENTE

---

## Residentes de primer año:

Todas las actividades asistenciales del residente durante el primer año de la residencia serán supervisadas directamente por el staff.

### ROTACIONES:

- Durante 9 meses permanecerá en el servicio de Cirugía General: **Los objetivos** el aprendizaje de cirugía menor, la valoración del postoperatorio del paciente quirúrgico con especial interés en el manejo nutricional del paciente, control de alteraciones hidroelectrolíticas, antibioticoterapia en cirugía, atención al manejo de la herida quirúrgica y aprendizaje en colocación de vías centrales.
- Dos meses: Rotación por U.C.I. **Objetivos:** adquirir los conocimientos relativos a la fisiopatología y tratamiento de las situaciones críticas.

### Intervenciones quirúrgicas: con supervisión del staff:

Grado 1.

- Limpieza quirúrgica y sutura de una herida traumática.
- Exéresis de una lesión cutánea o subcutánea.
- Laparotomía y su cierre.
- Biopsia de arteria temporal. Biopsia ganglionar.
- Exéresis de nódulo mamario.
- Exéresis de hidrosadenitis axilar o inguinal.
- Amputación menor.
- Punción torácica.

### CURSOS RECOMENDADOS

- **Curso de metodología de la investigación científica:** duración mínima de 24 horas.
- **Curso de iniciación a la laparoscopia.**
- **Curso de radioprotección básico:** 6-10 horas.
- **Curso de hernia inguinal para residente.**

### Actividad docente e investigadora:

Colaboración activa en la docencia de alumnos de Pregrado de la UCM:

- En las prácticas desarrolladas en el laboratorio del pabellón experimental para los alumnos de 3º de medicina de la asignatura "Fisiopatología y Propedéutica quirúrgica".
- Realizar al menos dos comunicaciones orales y un trabajo escrito.

Inscripción como miembro de la Asociación Española de Cirujanos.

Cumplimentar libro electrónico del residente.

## Residentes de segundo año:

### ROTACIONES:

- Durante 9 meses permanecerá en el servicio de Cirugía General.
- Radiodiagnóstico: 1 mes. **Objetivos:** adquirir los conocimientos y destrezas en relación con:
  - Indicaciones e interpretación de la radiología simple y contrastada.
  - Métodos digitalizados.

- Ecografía (principios de la interpretación ecográfica e indicaciones clínicas, ecografía diagnóstica e intervencionista, eco-doppler).
- Resonancia magnética (imágenes y espectroscopia por R.M., tipos principales de secuencias e indicaciones clínicas).
- Angiorradiología diagnóstica e intervencionista (técnicas e indicaciones).
- Endoscopias: 1 mes. **Objetivos:** adquirir conocimientos y destrezas en relación con la fibrogastroscofia, la colangiopancreatografía endoscópica retrógrada (CPRE), la fibrocolonoscopia y la rectoscopia.

### **Intervenciones quirúrgicas: con supervisión del staff**

Grado 2:

- Limpieza quirúrgica y sutura de una herida traumática.
- Esfinterotomía anal.
- Hemorroidectomía.
- Exéresis de sinus pilonidal.
- Drenaje de absceso perianal.
- Reparación de hernia inguinal, crural y umbilical.
- Apendicectomía abierta.
- Inserción de trócares laparoscópicos.
- Gastroyeyunostomía.
- Píloroplastia.
- Sutura de una perforación ulcerosa.
- Colectomía abierta.
- Enterectomía segmentaria.
- Traqueostomía.

### **CURSOS RECOMENDADOS:**

- Curso de formas de producción científica.
- Curso de C.M.A.
- Curso de ATLS.

### **Actividad docente e investigadora:**

Colaboración activa en la docencia de alumnos de Pregrado de la UCM:

- Lectura del DEA.
- Realizar al menos dos comunicaciones orales y un trabajo escrito.

Cumplimentar el libro electrónico del residente.

### **Residentes de tercer año:**

#### **ROTACIONES:**

- Durante 8 meses en Cirugía General.
- Cirugía torácica: 2 meses. **Objetivos:** adquirir las habilidades en relación con la historia clínica, la identificación y descripción de los problemas clínicos planteados, y el proceso a seguir para el establecimiento de una indicación quirúrgica en la patología torácica. Interpretación de los datos aportados por las técnicas de diagnóstico mediante imágenes. Particularmente se instruirá en la toracocentesis, el tratamiento de urgencia del neumotórax espontáneo y del empiema pleural, las vías de acceso a la cavidad torácica y

al mediastino, las toracotomías y la toracoscopia, la colocación de drenajes intratorácicos y el tratamiento de urgencia de los traumatismos torácicos.

- Urología: 1 mes. **Objetivos:** adquirir los conocimientos y habilidades en relación con la anamnesis, la exploración física del paciente y los exámenes complementarios de la patología urológica más frecuente. Particularmente se capacitará para reconocer y resolver, si fuera necesario y al menos en primera instancia, los problemas urológicos urgentes más habituales. Así: estado de sepsis de origen urológico, hematuria, retención urinaria, traumatismos urológicos y patología testicular urgente.

#### **Intervenciones quirúrgicas:**

Grado 3:

- Fistulectomía anal.
- Mastectomía simple.
- Apendicectomía laparoscópica.
- Colectomía laparoscópica.
- Funduplicatura de Nissen abierta.
- Esplenectomía.
- Colostomía.
- Ileostomía.
- Hemitiroidectomía.
- Colectomía segmentaria.

#### **CURSOS RECOMENDADOS**

- Curso de Infección quirúrgica
- Asistencia inicial al paciente pediátrico (AITP): Hospital Gregorio Marañón

#### **Actividad docente e investigadora:**

Colaboración activa en la docencia de alumnos de Pregrado de la UCM:

- Lectura del DEA.
- Realizar al menos dos comunicaciones orales y un trabajo escrito.

#### **Residentes de cuarto año:**

En el caso de que en su Sección o en la urgencia no este un R5, asumirá las funciones de Jefe de Residentes

#### **ROTACIONES:**

- Durante 8 meses en Cirugía General.
- Cirugía vascular: 2 meses. **Objetivos:** adquirir los conocimientos y destrezas en relación con la anamnesis y exploración en relación con la angiología en relación con la anamnesis y exploración en relación con la angiología. Evaluación de los pacientes con isquemia aguda y crónica o ulceraciones en las extremidades inferiores; valoración de los pacientes con trombosis venosas; valoración del pie diabético; conocimientos básicos de las técnicas de exploración vascular, cruenta e incruenta, y de la farmacoterapia vascular (anticoagulación, fibrinólisis, sustancias vasoactivas, etc.); Vías y técnicas de acceso a los vasos; Disección y control de los troncos vasculares; Principios de la sutura vascular; Anastomosis vasculares; Embolectomías en la extremidad superior e inferior; Conceptos generales sobre el uso de injertos y prótesis de sustitución vascular; Cirugía exéretica y amputaciones por isquemia de las extremidades inferiores.
- Cirugía plástica: 1 mes. **Objetivos:** adquirir los conocimientos y destrezas en relación con la valoración y planteamiento de tratamiento de las quemaduras, grandes pérdidas de

superficie cutánea y deformidades cicatriciales. Iniciación a la técnica de colgajos, plastias e injertos.

### **Intervenciones quirúrgicas:**

Grado 4:

- Hemicolectomía derecha.
- Hemicolectomía izquierda.
- Cirugía de la vía biliar principal.
- Derivaciones biliodigestivas.
- Gastrectomía parcial.
- Mastectomía radical modificada.
- Tiroidectomía subtotal/ total.
- Miotomía de Heller.
- Paratiroidectomía.
- Funduplicatura de Nissen laparoscópica.
- Abordaje del esófago cervical.
- Adrenalectomía abierta.

### **CURSOS RECOMENDADOS**

- Curso de Cirugía Endocrina de la AEC
- Curso de cirugía de la mama de la AEC.
- Curso de Cirugía Colorrectal de la AEC.
- Curso de Cirugía de Urgencias de la AEC.

### **Actividad docente e investigadora:**

Colaboración activa en la docencia de alumnos de Pregrado de la UCM:

- En la actividad propia del servicio de Cirugía General con los alumnos de cursos clínicos: 4º, 5º y 6º de medicina.
- Durante las guardias médicas, que el residente de primer año desarrollará en la sala de curas ("quirofanito"), en las prácticas de los alumnos de 3º de medicina de la asignatura "Fisiopatología y Propedéutica quirúrgica". Al final de curso se extenderá certificado de colaboración, firmado por el catedrático de la asignatura.
- En el curso TEAM como parte de las prácticas de los alumnos de 3º de medicina de la asignatura "Fisiopatología y Propedéutica quirúrgica". Al final de curso se extenderá certificado de colaboración, firmado por el catedrático de la asignatura.
- Realizar al menos dos comunicaciones orales y un trabajo escrito.

### **Residentes de quinto año:**

El quinto año perfila, en su inicio, la imagen de un cirujano general que alterna en sus actividades y capacidades las funciones correspondientes a su especialidad en sentido estricto con las de un área de especial interés, dentro de la propia Cirugía General y del Aparato Digestivo.

Durante el 5º año, asumirá la labor de Jefe de residentes, tanto de la urgencia como en la Sección donde se encuentre. Realizará 2 meses de rotación en un centro extranjero.

## **Intervenciones quirúrgicas:**

Grado 5:

- Esofaguectomía.
- Gastrectomía total.
- Amputación abdómino-perineal.
- Duodenopancreatectomía cefálica.
- Resección hepática mayor.
- Reservorios ileoanales.
- Cirugía laparoscópica avanzada (bariátrica, adrenalectomía, etc).
- Trasplante hepático.
- Trasplante de páncreas.

## **CURSOS**

- Trasplante de órganos
- Curso de cirugía hepatobiliopancreática de la AEC.
- Curso de cirugía esófago-gástrica de la AEC.
- Cirugía laparoscópica avanzada.

## **Actividad docente e investigadora:**

Colaboración activa en la docencia de alumnos de Pregrado de la UCM:

- En la actividad propia del servicio de GC II con los alumnos de cursos clínicos: 4º,5º y 6º de medicina.
- Durante las guardias médicas, que el residente de primer año desarrollará en la sala de curas (“quirofanito”), en las prácticas de los alumnos de 3º de medicina de la asignatura “Fisiopatología y Propedéutica quirúrgica”. Al final de curso se extenderá certificado de colaboración, firmado por el catedrático de la asignatura.
- En el curso TEAM como parte de las prácticas de los alumnos de 3º de medicina de la asignatura “Fisiopatología y Propedéutica quirúrgica”. Al final de curso se extenderá certificado de colaboración, firmado por el catedrático de la asignatura.
- Realizar al menos dos comunicaciones orales y dos trabajos escritos.

=====