

 Germans Trias i Pujol Hospital	GUIA O ITINERARI FORMATIU						
	Data elaboració	Elaborat per	Núm. Revisió	Data Revisió	Revisat per	Data Validació	Validat per
	01-09-2010	Tutor	3	04-03-2019	Tutor	26-03-2019	Comissió de docència

FES-IMP-002 Rev.01

GUIA O ITINERARI FORMATIU

1. DENOMINACIÓ OFICIAL DE L'ESPECIALITAT I REQUISITS DE TITULACIÓ

1.1. Nom de l'especialitat: CIRUGÍA TORÁCICA

1.2. Durada: 5 AÑOS

1.3. Llicenciatura prèvia: MEDICINA Y CIRUGÍA

2. DEFINICIÓ I COMPETÈNCIES DE L'ESPECIALITAT

2.1. Según el R.D. 127/84 la denominación oficial de la especialidad es la de **Cirugía Torácica**.

Constituye una disciplina claramente definida en nuestro país, dedicada al estudio y tratamiento de los procesos que afectan al tórax, tanto al continente como a su contenido, es decir pared torácica, pleura, pulmón, mediastino, árbol tráqueo-bronquial, esófago y diafragma, con la excepción de la patología de corazón y de los grandes vasos. Hay que considerar incluida dentro de su ámbito la patología de zonas limítrofes, cervical y subdiafragmática, cuyo compromiso patológico se traduce en repercusión torácica. Por otro lado la capacitación del cirujano torácico debe abarcar además de estos aspectos los métodos diagnósticos y de valoración preoperatorio, los nuevos medios técnicos (endoscópicos, prótesis,...) y la valoración postoperatoria de los pacientes.

2.2. Aún no se ha aprobado un nuevo programa de formación de la especialidad estando pues vigente el del año 1996.

http://www.msc.es/profesionales/formacion/docs/Cirugia_Toracica.pdf

3. OBJECTIUS GENERALS DE LA FORMACIÓ

Los objetivos al acabar la residencia son:

- 1.- conocer la teoría y adquirir la experiencia práctica de las enfermedades torácicas.
- 2.- dominar todos los métodos diagnósticos propios de la especialidad, incluyendo las exploraciones instrumentales quirúrgicas.
- 3.- desarrollar y poseer claridad para los criterios de valoración preoperatorio de sus pacientes, así como precisión en las indicaciones quirúrgicas (y yo añadiría en las contraindicaciones).
- 4.- poseer capacidad técnica operatoria.
- 5.- conocer los principios de reanimación y control postoperatorio y ser hábil para el diagnóstico precoz y tratamiento de las complicaciones.

 Germans Trias i Pujol Hospital	GUIA O ITINERARI FORMATIU						
	Data elaboració	Elaborat per	Núm. Revisió	Data Revisió	Revisat per	Data Validació	Validat per
	01-09-2010	Tutor	2	15-04-2015	Tutor	30-06-2015	Comissió de docència

FES-IMP-002 Rev.01

6.- haber adquirido la preparación suficiente para la realización y expresión de los resultados de su experiencia mediante la práctica de trabajos científicos, clínicos y experimentales y su presentación en congresos y reuniones científicas.

4. OBJECTIUS ESPECÍFICS

Rotació		Termini		Objectius concrets de la rotació		
		Any de residència	Temps de durada	Coneixements	Habilitats	Actituds
Cirurgia Torácica		R1	1 mes	Toma de contacto con el servicio. Pase de visita	Forma de trabajar del servicio y conocimiento del hospital. Proceso de ingreso y alta hospitalaria. Pase de visita Manejo de la lista de espera.	Motivación Dedicación Iniciativa Puntualidad y asistencia Nivel de responsabilidad Relaciones con paciente y entorno de este Relaciones con equipo de trabajo
Cirurgia general		R1	10 meses	Principios generales de la cirugía. Vías de acceso a abdomen y patología cervical. Fisiopatología de la respuesta al estrés quirúrgico. Manejo postoperatorio. Valoración de la operabilidad de un paciente. Cirugía del esófago. Patología Cervicomedial (bocios y neoplasias tiroideas, quistes, etc)	Iniciarse en la técnica quirúrgica. Intervenciones que realice un R1 de cirugía Entrevista con el enfermo y exploración física: recogida de datos de factores de riesgo quirúrgico. Valoración del abdomen agudo Manejo de sondas y drenajes Vías de accesos venosos centrales Conocer y saber los principios quirúrgicos y técnicas quirúrgicas de la patología esofágica y patología cervicomedial	Motivación Dedicación Iniciativa Puntualidad y asistencia Nivel de responsabilidad Relaciones con paciente y entorno de este Relaciones con equipo de trabajo



Germans Trias i Pujol
Hospital

GUIA O ITINERARI FORMATIU

Data elaboració	Elaborat per	Núm. Revisió	Data Revisió	Revisat per	Data Validació	Validat per
01-09-2010	Tutor	2	15-04-2015	Tutor	30-06-2015	Comissió de docència

FES-IMP-002 Rev.01

Radiodiagnóstico		R1	1 mes	Radiología Torácica: Radiografía de tórax, Tomografía computerizada,, ecografía y resonancia magnética nuclear. Principios teóricos, cómo se realizan, indicación, criterios de calidad de las exploraciones, indicación y contraindicaciones de cada una y qué exploración es la de más rendimiento para cada patología del tórax. Diagnóstico diferencial de los patrones radiológicos de patología torácica Radiología intervencionista en patología del tórax	Ser capaz de interpretar correctamente una exploración radiológica Ser capaz de indicar la mejor exploración radiológica en cada momento	Motivación Dedicación Iniciativa Puntualidad y asistencia Nivel de responsabilidad Relaciones con paciente y entorno de este Relaciones con equipo de trabajo
Neumología	Planta	R2	2 meses	Embriología del aparato respiratorio Fisiopatología Historia clínica y exploración física del paciente neumológico Métodos diagnósticos para la patología del aparato respiratorio. Patología no quirúrgica del tórax. Diagnóstico diferencial Nódulo pulmonar solitario Supuraciones pulmonares, absceso, bronquiectasias Embolismo pulmonar Afecciones congénitas Hemoptisis EPOC-Enfisema	Saber cuando está agotado el tratamiento médico y existe indicación para la cirugía Saber identificar y manejar el embolismo Saber cuando existe indicación quirúrgica.	Motivación Dedicación Iniciativa Puntualidad y asistencia Nivel de responsabilidad Relaciones con paciente y entorno de este Relaciones con equipo de trabajo

 Germans Trias i Pujol Hospital	GUIA O ITINERARI FORMATIU						
	Data elaboració	Elaborat per	Núm. Revisió	Data Revisió	Revisat per	Data Validació	Validat per
	01-09-2010	Tutor	2	15-04-2015	Tutor	30-06-2015	Comissió de docència

FES-IMP-002 Rev.01

Cirurgia Torácica	Planta, quirófano e inicio de consultas Externas	R2	8 meses	Anatomía quirúrgica del tórax Peculiaridades anestésicas en Cirugía Torácica. Incisiones torácicas, vías de abordaje Cuidados postoperatorios, complicaciones Traqueostomía, indicaciones, cuidados y complicaciones Patología pleural: derrames, tumores y empiemas. Traumatismo torácico	Realizar de forma correcta una toracotomía, mediastinoscopia, mediastinotomía Saber manejar el postoperatorio de un paciente de Cirugía Torácica identificando de forma correcta y precoz las posibles complicaciones y tratándolas. Realizar una traqueostomía Manejar correctamente el paciente traqueostomizado. Colocación del drenaje pleural y manejo del paciente drenado. Saber manejar adecuadamente el paciente traumático	Motivación Dedicación Iniciativa Puntualidad y asistencia Nivel de responsabilidad Relaciones con paciente y entorno de este Relaciones con equipo de trabajo
Neumología	Pruebas funcionales respiratorias	R2	1 mes	Valoración del enfermo neumológico: Riesgo operatorio. Reconocer los criterios de calidad de una exploración funcional respiratoria	Saber practicar una exploración funcional respiratoria	Motivación Dedicación Iniciativa Puntualidad y asistencia Nivel de responsabilidad Relaciones con paciente y entorno de este Relaciones con equipo de trabajo



Germans Trias i Pujol
Hospital

GUIA O ITINERARI FORMATIU

Data elaboració	Elaborat per	Núm. Revisió	Data Revisió	Revisat per	Data Validació	Validat per
01-09-2010	Tutor	2	15-04-2015	Tutor	30-06-2015	Comissió de docència

FES-IMP-002 Rev.01

Neumologia	Gabinete de endoscopia respiratoria	R2	1 mes	<p>Conocer la anatomía del árbol bronquial, sus variantes, anomalías y reconocer su patología, situándola correctamente. Establecer los límites para una exéresis radical desde el punto de vista endoscópico. Indicaciones y contraindicaciones de la endoscopia Ídem de la biopsia pleural a ciegas.</p>	<p>Saber realizar una exploración endoscópica de la vía respiratoria. Saber anestesiarse correctamente la vía respiratoria. Obtener muestra necesaria y suficiente para un diagnóstico Manejar las complicaciones que se puedan presentar durante o tras una exploración endoscópica. Saber realizar una biopsia pleural a ciegas Técnicas de broncoscopio intervencionista: LASER, crioterapia, prótesis**</p>	<p>Motivación Dedicación Iniciativa Puntualidad y asistencia Nivel de responsabilidad Relaciones con paciente y entorno de este Relaciones con equipo de trabajo</p>
Unidades de Críticos	Reanimación	R3	1 mes	<p>Conocer el manejo postoperatorio de un paciente quirúrgico en general y torácico en particular Valoración preanestésica del paciente de cirugía torácica.</p>	<p>Canalización de vías, sondas. Manejo de medicación vasoactiva Manejo de la ventilación mecánica Resucitación básica y avanzada</p>	<p>Motivación Dedicación Iniciativa Puntualidad y asistencia Nivel de responsabilidad Relaciones con paciente y entorno de este Relaciones con equipo de trabajo</p>
	Unidad de Cuidados Intensivos	R3	1 mes	<p>Manejo de un paciente crítico en general y torácico en particular, con especial atención al paciente con traumatismo torácico. Ventilación mecánica. Resucitación avanzada Indicación de ingreso en Unidad de Cuidados Intensivos</p>		



Germans Trias i Pujol
Hospital

GUIA O ITINERARI FORMATIU

Data elaboració	Elaborat per	Núm. Revisió	Data Revisió	Revisat per	Data Validació	Validat per
01-09-2010	Tutor	2	15-04-2015	Tutor	30-06-2015	Comissió de docència

FES-IMP-002 Rev.01

Cirurgia Torácica	Inicio de guardias de la especialidad* Interconsultor	R3	10 meses	<p>EPOC-Enfisema</p> <p>Técnicas quirúrgicas endoscópicas</p> <p>Patología bullosa pulmonar</p> <p>Patología pleural infecciosa</p>	<p>Ser capaz de realizar cirugía videotoracoscópica sencilla (biopsias pleurales, cura radical del neumotórax, decorticación,...)</p> <p>Indicación y evaluación del paciente oncológico torácico</p> <p>Ayudantía en todas las intervenciones mayores de la especialidad</p> <p>Conocer, indicar y efectuar biopsias pulmonares abiertas y cerradas por VTC.</p> <p>Presentación de casos en el comité de tumores</p> <p>Valoración de un paciente en consulta externa</p> <p>Indicación, contraindicaciones, modalidad de tratamiento único o combinado y técnica quirúrgica</p>	<p>Motivación</p> <p>Dedicación</p> <p>Iniciativa</p> <p>Puntualidad y asistencia</p> <p>Nivel de responsabilidad</p> <p>Relaciones con paciente y entorno de este</p> <p>Relaciones con equipo de trabajo</p>
Cirurgia Torácica		R4	9 meses	<p>Cáncer de pulmón (broncogénico y otros): métodos de diagnóstico y estadificación quirúrgica, tratamiento quirúrgico(indicación, contraindicaciones y técnicas quirúrgicas) , alternativas terapéuticas y tratamientos combinados.</p> <p>Tumores benignos de pulmón</p> <p>Tratamiento de las metástasis pulmonares</p> <p>Patología del mediastino: infecciones, quistes y masas</p>	<p>Saber indicar y contraindicar la cirugía de las metástasis y escoger la de acceso y técnica más adecuadas</p> <p>Conocer, indicar y efectuar la cirugía de las lesiones mediastínicas benignas y malignas</p> <p>Manejo quirúrgico de la patología quirúrgica de pared costal</p> <p>Manejo quirúrgico y conocer indicaciones de los procedimientos de estadiaje mediastínico (mediastinoscopia y medisatinotomía)</p>	<p>Motivación</p> <p>Dedicación</p> <p>Iniciativa</p> <p>Puntualidad y asistencia</p> <p>Nivel de responsabilidad</p> <p>Relaciones con paciente y entorno de este</p> <p>Relaciones con equipo de trabajo</p>



Germans Trias i Pujol
Hospital

GUIA O ITINERARI FORMATIU

Data elaboració	Elaborat per	Núm. Revisió	Data Revisió	Revisat per	Data Validació	Validat per
01-09-2010	Tutor	2	15-04-2015	Tutor	30-06-2015	Comissió de docència

FES-IMP-002 Rev.01

				Indicaciones de cirugía y cirugía de la Miastenia Gravis.		
Cirugía Cardíaca		R4	3 meses	<p>Manejo de la Circulación Extracorpórea en cirugía torácica</p> <p>Anatomía y fisiopatología de corazón y grandes vasos</p> <p>Estudio y manejo preoperatorio del paciente cardiológico</p> <p>Ídem. postoperatorio</p> <p>Cirugía de los grandes vasos endotorácicos</p>	<p>Esternotomía media</p> <p>Dissección de vasos inguinales para acceso vascular</p> <p>Dissección vena safena externa.</p> <p>Dissección a. mamaria</p> <p>Canular un gran vaso (Aorta, A,Pulmonar, Venas cavas).</p> <p>Desfibrilación intratorácica</p>	<p>Motivación</p> <p>Dedicación</p> <p>Iniciativa</p> <p>Puntualidad y asistencia</p> <p>Nivel de responsabilidad</p> <p>Relaciones con paciente y entorno de este</p> <p>Relaciones con equipo de trabajo</p>
Cirugía Torácica		R5	12 meses	<p>Lesiones congénitas, neoplasias e injurias de la tráquea.</p> <p>Patología del esternón y pared torácica: deformidades, infecciones y tumores</p> <p>Síndrome del desfiladero torácico</p> <p>Supuraciones pulmonares, absceso, bronquiectasias</p> <p>Hidatidosis torácica</p> <p>Patología del diafragma</p> <p>Trasplante de pulmón, inmunosupresión</p>	<p>Técnicas quirúrgicas de tratamiento (Resecciones pulmonares mayores)</p> <p>Conocer las especificidades del manejo del quiste hidatídico</p> <p>Saber indicación y contraindicaciones y técnicas del tratamiento quirúrgico del enfisema</p> <p>Identificación, diagnóstico y manejo quirúrgico y conservador de patología del estrecho torácico</p> <p>Técnicas quirúrgicas de manejo/sustitución del esternón</p> <p>Manejo quirúrgico de la patología del diafragma</p> <p>Saber realizar una toracoscopia, toracoscotomía videosistida, videomediastinoscopia, broncoscopia rígida.</p> <p>Manejo de sus incidencias y complicaciones.</p> <p>Haber asistido y conocer (y si es posible saber practicar) los distintos tiempos</p>	<p>Motivación</p> <p>Dedicación</p> <p>Iniciativa</p> <p>Puntualidad y asistencia</p> <p>Nivel de responsabilidad</p> <p>Relaciones con paciente y entorno de este</p> <p>Relaciones con equipo de trabajo</p>

 Germans Trias i Pujol Hospital	GUIA O ITINERARI FORMATIU						
	Data elaboració	Elaborat per	Núm. Revisió	Data Revisió	Revisat per	Data Validació	Validat per
	01-09-2010	Tutor	2	15-04-2015	Tutor	30-06-2015	Comissió de docència

FES-IMP-002 Rev.01

					quirúrgicos de que se compone un trasplante. Saber identificar y tratar las complicaciones técnicas y diferenciarlas de las secundarias a inmunosupresión o rechazo	
--	--	--	--	--	---	--

HABILIDADES:

Aprender las destrezas propias de la especialidad con un buen ritmo y calidad.

Habilidad en el enfoque diagnóstico o de los problemas: utilización de criterios razonables para elegir la opción más razonable y adecuada a la realidad en términos prácticos, considerando incluso hipótesis sofisticadas.

Capacidad para tomar decisiones adecuadas (aunque a veces sean intuitivas), no precipitadas, dentro de su nivel de conocimientos, sin esperar a que otro las asuma.

Uso racional de los recursos: principio de eficiencia-economía. Que las exploraciones y tratamientos que utiliza estén justificados en términos de riesgo, y relación beneficio/precio.

***ACTITUDES**

Motivación: interés por el paciente y su entorno, por la historia clínica, estudiando el caso y consultando bibliografía para actualizar conocimientos y consultando otros profesionales los resultados de pruebas o la evolución del paciente.

Dedicación: consideración del tiempo que el residente dedica al servicio en relación al necesario para alcanzar los objetivos docentes

Iniciativa. Realiza las actividades específicas de la rotación a requerimiento del tutor o de motu proprio, propone iniciativas docentes, de investigación, asistenciales.

Puntualidad/asistencia. Nivel de responsabilidad.

Relaciones con el paciente y familia: qué actitud mantiene (familiaridad, cercanía, distante), genera o no conflictos, se interesa por problemas sociales y/o personales.

Relaciones con el equipo de trabajo : ¿participa?, ¿muestra interés ante los problemas o decisiones del equipo?, tipo de relación (amigable, pasividad, enemistad), busca y solicita nuevas actividades a realizar por parte del equipo

5. CONTINGUTS

5.1. Activitats formatives del Pla Transversal Comú: veure FSE-PL-003

5.2. Activitats formatives específiques (rotacions):

 Germans Trias i Pujol Hospital	GUIA O ITINERARI FORMATIU						
	Data elaboració	Elaborat per	Núm. Revisió	Data Revisió	Revisat per	Data Validació	Validat per
	01-09-2010	Tutor	2	15-04-2015	Tutor	30-06-2015	Comissió de docència

FES-IMP-002 Rev.01

5.1. ROTACIONS PRIMER ANY

- Objectius bàsics de la rotació:

Competències i habilitats a adquirir en el 1r. any

Iniciarse en la técnica quirúrgica.

Intervenciones que realice un R1 de cirugía

Entrevista con el enfermo y exploración física: recogida de datos de factores de riesgo quirúrgico.

Valoración del abdomen agudo

Manejo de sondas y drenajes

Vías de accesos venosos centrales

Interpretación correcta de una exploración radiológica

Ser capaz de indicar la mejor exploración radiológica en cada momento

- Guàrdies

Especialitat	Núm. de guàrdies
Cirurgía general	4

 Germans Trias i Pujol Hospital	GUIA O ITINERARI FORMATIU						
	Data elaboració	Elaborat per	Núm. Revisió	Data Revisió	Revisat per	Data Validació	Validat per
	01-09-2010	Tutor	2	15-04-2015	Tutor	30-06-2015	Comissió de docència

FES-IMP-002 Rev.01

5.2. ROTACIONS SEGON ANY

- Objectius bàsics de la rotació:

Competències i habilitats a adquirir en el 2n. any

Realitzar de forma correcta una toracotomia, mediastinoscopia, mediastinotomia
Saber manejar el postoperatorio de un paciente de C.T. identificando de forma correcta y precoz las posibles complicaciones y tratándolas.
Realizar una traqueostomía
Manejar correctamente el paciente traqueostomizado.
Colocación del drenaje pleural y manejo del paciente drenado.
Saber manejar adecuadamente el paciente traumático
Saber practicar una exploración funcional respiratoria
Saber realizar una exploración endoscópica de la vía respiratoria.
Saber anestesiarse correctamente la vía respiratoria.
Manejar las complicaciones que se puedan presentar durante o tras una exploración endoscópica.
Saber realizar una biopsia pleural a ciegas
Técnicas de broncoscopia intervencionista: LASER, crioterapia, prótesis**

- Guàrdies

Especialitat	Núm. de guàrdies
Cirurgia toràcica	4-6

5.3. ROTACIONS TERCER ANY

- Objectius bàsics de la rotació:

Competències i habilitats a adquirir en el 3r. any

Canalización de vías, sondas.
Manejo de medicación vasoactiva
Manejo de la ventilación mecánica
Resucitación básica y avanzada
Ser capaz de realizar cirugía videotoracoscópica sencilla (biopsias pleurales, cura radical del neumotórax, decorticación,...)
Indicación y evaluación del paciente oncológico torácico
Ayudantía en todas las intervenciones mayores de la especialidad
Conocer, indicar y efectuar biopsias pulmonares abiertas y cerradas por VTC.

- Guàrdies

Especialitat	Núm. de guàrdies
Cirurgia toràcica	4-6
Uci/reanimación	1-2

 Germans Trias i Pujol Hospital	GUIA O ITINERARI FORMATIU						
	Data elaboració	Elaborat per	Núm. Revisió	Data Revisió	Revisat per	Data Validació	Validat per
	01-09-2010	Tutor	2	15-04-2015	Tutor	30-06-2015	Comissió de docència

FES-IMP-002 Rev.01

5.4. ROTACIONS QUART ANY

- Objectius bàsics de la rotació:

Competències i habilitats a adquirir en el 4t. any

Saber indicar y contraindicar la cirugía de las metástasis y escoger la de acceso y técnica más adecuadas
Conocer, indicar y efectuar la cirugía de las lesiones mediastínicas benignas y malignas
Manejo quirúrgico de la patología quirúrgica de pared costal
Manejo quirúrgico y conocer indicaciones de los procedimientos de estadiaje mediastínico (mediastinoscopia y medisinotomía)

- Guàrdies

Especialitat	Núm. de guàrdies
Cirurgía torácica	4-6

5.5. ROTACIONS CINQUÈ ANY

- Objectius bàsics de la rotació:

Competències i habilitats a adquirir en el 5è. any

Técnicas quirúrgicas de tratamiento (Resecciones pulmonares mayores)
Conocer las especificidades del manejo del quiste hidatídico
Saber indicación y contraindicaciones y técnicas del tratamiento quirúrgico del enfisema
Manejo quirúrgico de la patología del diafragma
Saber realizar una toracoscopia, toracoscotomía videosistida, videomediastinoscopia, broncoscopia rígida.
Manejo de sus incidencias y complicaciones.
Haber asistido y conocer (y si es posible saber practicar) los distintos tiempos quirúrgicos de que se compone un trasplante. Saber identificar y tratar las complicaciones técnicas y diferenciarlas de las secundarias a inmunosupresión o rechazo

- Guàrdies

Especialitat	Núm. de guàrdies
Cirurgía toracica	4-6

5.6. Sessions clíniques específiques de l'especialitat

Any rotació	Nom de l'activitat

 Germans Trias i Pujol Hospital	GUIA O ITINERARI FORMATIU						
	Data elaboració	Elaborat per	Núm. Revisió	Data Revisió	Revisat per	Data Validació	Validat per
	01-09-2010	Tutor	2	15-04-2015	Tutor	30-06-2015	Comissió de docència

FES-IMP-002 Rev.01

--	--

5.7. Sessions bibliogràfiques específiques de l'especialitat

Dilluns	Dimarts	Dimecres	Dijous	Divendres

6. Cursos i participació a projectes FIS

- 6.1. Asistencia a los cursos de residentes de la Sociedad Española de Neumología y Cirugía torácica SEPAR
- 6.2. Promovemos la asistencia a los cursos de la ESTS (European Society of Thoracic Surgery) una semana al año durante tres años. Este curso es una preparación para el examen "board" de la ESTS (European School de la Sociedad Europea de Cirugía Torácica). Le permitirá, además de obtener una completa formación teórica del temario de la especialidad, un amplio contacto con los que van a ser los especialistas contemporáneos en el resto de Europa, con todo lo que ello puede significar (posibilidades de trabajo, trabajos cooperativos, estancias-visitas de residentes extranjeros,...).
- 6.3. Promovemos la participación de los residentes, junto a un miembro del staff, en los grupos cooperativos en los que colaboramos, y a ser posible dándoles responsabilidad como responsable local.
- 6.4. Los residentes participan como autores en la producción bibliográfica del servicio.

7. Altres

Hemos establecido la realización de guardias de Cirugía Torácica en el H.U. Valle de Hebrón , servicio de cirugía torácica, para cubrir los conocimientos, habilidades y actitudes que se deben aprender en cuanto a medicina de urgencias de cirugía torácica se refiere. Se inicia en el segundo año de residencia y se prolonga durante el resto del periodo formativo.

Animamos a los residentes a que efectúen una estancia en un centro extranjero, de gran volumen de casos (como la ThoraxKlinik de Heidelberg) o en centros de reconocido prestigio en la que puedan ver casos poco frecuentes, trasplante de pulmón, cirugía traqueal y broncoscopia intervencionista. Esta rotación se haría al final de la residencia, en el segundo semestre del 4º año y/o en el primer semestre del 5º año, y sería de una duración de dos a tres meses.

También promovemos la participación institucional de residente en foros y en los órganos de dirección de las sociedades científicas o comisión de la especialidad. El servicio realiza sesiones con el servicio de neumología cada jueves de la semana. También celebra semanalmente una reunión de Comité de Tumores de Tórax a la que

 Germans Trias i Pujol Hospital	GUIA O ITINERARI FORMATIU						
	Data elaboració	Elaborat per	Núm. Revisió	Data Revisió	Revisat per	Data Validació	Validat per
	01-09-2010	Tutor	2	15-04-2015	Tutor	30-06-2015	Comissió de docència

FES-IMP-002 Rev.01

asisten todos los miembros del servicio, neumólogos, oncólogos, radioterapeutas, radiólogos y especialista en medicina nuclear. Después de esta sesión celebra una sesión del servicio donde se discuten y presentan los casos que se operarán la semana siguiente.

Mensualmente tiene lugar una sesión conjunta con los servicios de anatomía patológica, radiodiagnóstico, neumología y cirugía torácica.

Bimensualmente se realiza una sesión de morbimortalidad.

Signat:

Cap de Servei

Dr. P.E. López de Castro

Tutor/s

Dr. S. García Reina

A Badalona, a 4 de Marzo de 2019