

Guía Itinerario Formativo Tipo (GIFT) del Servicio de Cirugía General, Aparato Digestivo y Trasplante de Órganos Abdominales

Jefe de Servicio
Dr. Eduardo Ferrero Herrero



Fecha de Actualización: Septiembre 2021

Fecha de Aprobación en Comisión de Docencia: Octubre 2021

Tutores de Residentes

Dr. Jorge Calvo Pulido, Dr. Oscar Caso Maestro, Dr. Oscar García Villar,
Dra. Pilar Gómez Rodríguez, Dr. Javier Guadarrama Gonzalez, Dra.
Marta Gutiérrez Andreu, Dr. Elías Rodríguez Cuéllar, Dr. Eduardo Rubio
Gonzalez

ÍNDICE

RECURSOS Y ACTIVIDADES DEL SERVICIO

1.1. Introducción.....	2
1.2. Cirugía General y del Aparato Digestivo - Unidad Docente.	
1.2.1. Equipo Facultativo de la Unidad Docente de CGAD.....	3
1.2.2. Quirófanos.....	3
1.2.3. Recursos Técnicos.....	3
1.2.4. Estructura de la Unidad Docente.....	4
1.2.5. Recursos Físicos.....	4
1.3. Cartera de Servicios de la Unidad Docente y Protocolos Asistenciales.....	5

PROGRAMA FORMATIVO DE RESIDENTES DE LA ESPECIALIDAD. ACTIVIDADES FORMATIVAS ASISTENCIALES

2.1. Definición de la Especialidad de CGAD.....	17
2.2. Programa de Rotaciones.....	18
2.3. Guardias.....	21
2.4. Rotaciones Externas.....	22
2.5. Evaluación del Residente.....	23

ACTIVIDADES DOCENTES

3.1. Sesiones de los Servicios.....	24
3.2. Cursos de Formación Común Complementaria para Residentes.....	26
3.3. Congresos, Jornadas y Cursos de la Especialidad.....	27
3.4. Formación en Investigación y Publicaciones.....	27

MATERIAL DOCENTE

4.1. Libros de la Especialidad.....	28
4.2. Revistas de la Especialidad.....	28
4.3. Bases de Datos y Revistas Electrónicas.....	28

COMPONENTES DEL SERVICIO DE CIRUGÍA GENERAL, APARATO DIGESTIVO Y TRASPLANTE DE ÓRGANOS ABDOMINALES.

5.1. Miembros del Servicio.....	29
---------------------------------	----

1. RECURSOS Y ACTIVIDADES DE LOS SERVICIOS

1.1. Introducción e Historia

La Especialidad de Cirugía General y del Aparato Digestivo se desarrolla en un único Servicio, con unidades específicas, siendo sus Jefes de Servicio: Dr. D. Eduardo Ferrero Herrero & Dr. D. Felipe de la Cruz Vigo.

La formación de médicos residentes comenzó en el año 1974 en tres Servicios de Cirugía General y Digestivo, hasta el año 2015 en el que se constituye en un único Servicio de Cirugía General, Aparato Digestivo y Trasplante de Órganos Abdominales. El 8 de enero de 2007 se constituyó la actual Unidad Docente de Cirugía General y del Aparato Digestivo del Hospital Universitario 12 de Octubre. Desde su inicio se han formado ininterrumpidamente las distintas promociones de médicos residentes, que en la actualidad se distribuyen en las diferentes Unidades Específicas: Unidad de Cirugía Endocrina y Mama, Unidad de Cirugía General, CMA y Corta Estancia, Unidad de Cirugía Colorrectal, Proctología y Enfermedad Inflamatoria Intestinal, Unidad de Cirugía Esofagogástrica y Bariátrica y Unidad de Cirugía Hepatobiliopancreática y Trasplante de Órganos Abdominales.

Actualmente, nuestra especialidad, tiene una capacidad docente global de 6 residentes nuevos por año.

1.2. Unidad Docente de Cirugía General y del Aparato Digestivo

La creación de la Unidad Docente para MIR de Cirugía General y del Aparato Digestivo pretende mejorar su formación al disponer de todos los recursos asistenciales y formativos existentes en el Hospital Universitario 12 de Octubre.

La Constitución de la Unidad Docente para MIR de Cirugía General y del Aparato Digestivo se realizó el día 8 de enero de 2007, mediante un acta aprobada por los tres Jefes de Servicio y los Tutores de los Servicios de Cirugía General y del Aparato Digestivo A, B y C. El Acta de Constitución de la Unidad Docente figura en el anexo 1, y en ella se establece el cumplimiento del programa formativo de la Especialidad anexo 2 (BOE 8 de mayo de 2007) así como la relación laboral de los médicos internos residentes establecida en el Real Decreto 1146/2006 del 6 de octubre anexo 3 (BOE 21 de febrero 2008)

1.2.1. Equipo Facultativo de la Unidad Docente.

Jefes de Servicio:	1
Jefes de Sección:	3
Médicos Adjuntos:	30 (Tutores de Residentes: 8)

1.2.2. Quirófanos.

Sesiones quirúrgicas:

- 30 quirófanos semanales de cirugía programada en el H.12 de Octubre.
- 5 quirófanos semanales (turno mañana) para Cirugía Mayor Ambulatoria y 1 para Cirugía menor en el Centro de Actividades Ambulatorias (CAA) de nuestro Hospital.
- 2 quirófanos semanales (turno tarde) para Cirugía Mayor Ambulatoria y 1 para Cirugía menor en el Centro de Actividades Ambulatorias (CAA) de nuestro Hospital.
- Quirófanos diarios de Urgencia, según necesidades.

1.2.3. Recursos Técnicos.

Aparatos informáticos y medios audiovisuales

50 Ordenadores con acceso a Internet, impresoras y scanner. Intranet del Hospital, con acceso restringido a información sobre pacientes.
Internet con Correo Electrónico Corporativo y Biblioteca Virtual.
5 Proyectoras – cañón de ordenador.

Aparatos Médicos

8 Bisturís eléctricos Valleylab Force 40 para cirugía convencional.
8 Torres de laparoscopia. (una de ellas con fluorescencia)
6 Bisturí ultrasónico Ultracission para laparoscopia.
3 Ligasure para cirugía convencional y laparoscópica.
1 Bisturí ultrasónico CUSA para cirugía hepática.
1 Aparato para ecografía intraoperatoria.
1 Ecógrafo para eco endoscopia anal.
1 Sellador bipolar Aquamantys
1 Flujometro
2 Neuromonitor para cirugía tiroidea

1.2.4. Estructura de la Unidad Docente.

ÁREAS DE CAPACITACIÓN ESPECÍFICA

Unidad de Cirugía Endocrina y Mama

Cirugía Tiroidea, Paratiroidea y Suprarrenal.
Cirugía Mamaria.

Unidad de Cirugía General, CMA y Cirugía de Corta Estancia

Cirugía General.
Cirugía de la Pared Abdominal.
CMA realizada en el CAA del Hospital.
Cirugía de Corta Estancia.
Cirugía del Politraumatizado.

Unidad Cirugía Colorrectal, Proctología y Enfermedad Inflamatoria Intestinal

Cirugía Colorrectal, Suelo pélvico y Proctología.
Enfermedad Inflamatoria Intestinal.

Unidad de Cirugía Esofago-Gástrica y Cirugía Bariátrica

Cirugía Bariátrica.
Cirugía Esófago-gástrica.

Unidad de Cirugía Hepatobilio-pancreática y de Trasplante de Órganos Abdominales

Patología Hepática, vías biliares y páncreas.
Trasplante de hígado, páncreas e intestino.

1.2.5. Recursos físicos.

- Consultas internas: Los partes de interconsulta se contestan a diario por un especialista del Servicio.
- Salas de consulta de Cirugía dentro del hospital: 30 semanales.
- Consulta de residentes: 5 semanales
- Consultas de cirugía en los CEP área 11:
 - o CEP Orcasitas: 4 semanales
 - o CEP Aguacate: 4 semanales
 - o CEP Villaverde: 7 semanales
- Camas disponibles en la Unidad docente: 107
- Sala de Reuniones:
 - o 1 aula en la 4ª planta
 - o 1 aula en el CAA
 - o Aula de Formación continuada planta Baja.

Laboratorios:

En los quirófanos se dispone de un mini-laboratorio, con máquinas autoanalizadoras de sangre, incluyendo gasometría.

1.3. Cartera de Servicios de la Unidad Docente de Cirugía General, Aparato Digestivo y Trasplante de Órganos Abdominales

1. CIRUGÍA DEL ESÓFAGO Y GASTRODUODENAL

Procedimientos Terapéuticos

- Tratamiento del reflujo gastroesofágico
- Tratamiento de los divertículos esofágicos.
- Tratamiento de las hernias diafragmáticas.
- Tratamiento de los trastornos motores del esófago.
- Tratamiento de la Achalasia
- Tratamiento de los tumores benignos del esófago.
- Tratamiento del cáncer de esófago.
- Tratamiento de los tumores benignos del estómago
- Tratamiento del cáncer de estómago.
- Cirugía de la obesidad (Cirugía bariátrica).

Procedimientos Diagnósticos

- Estudios funcionales esofágicos: manometría y pHmetría.

2. CIRUGÍA DEL INTESTINO DELGADO

- Tratamiento de la obstrucción de intestino delgado.
- Tratamiento de los tumores del intestino delgado.
- Tratamiento de la enfermedad inflamatoria intestinal que afecta al intestino delgado.
- Tratamiento de los divertículos del intestino delgado y del divertículo de Meckel.
- Cirugía de la enfermedad vascular mesentérica (aguda y crónica).

3. CIRUGÍA COLOPROCTOLÓGICA

Procedimientos Diagnósticos

- Anuscopia
- Biopsia rectal
- Ecoendoscopia anal

Procedimientos Terapéuticos

- Tratamiento de la obstrucción de colon.
- Tratamiento de las malformaciones congénitas colorrectales.
- Tratamiento de la enfermedad inflamatoria intestinal que afecta al colon.
- Tratamiento de fístulas rectovaginales y rectovesicales
- Tratamiento de las hemorroides.
- Tratamiento del prolapso rectal.
- Tratamiento de la fisura anal.
- Tratamiento de las fístulas e hidrosadenitis perianales.

- Tratamiento de sinus pilonidal
- Tratamiento de condilomas anales
- Tratamiento de los trastornos del suelo pélvico
- Tratamiento de la incontinencia fecal
- Tratamiento del estreñimiento. Biofeedback (Técnicas de retroalimentación)
- Tratamiento de la úlcera solitaria de recto
- Tratamiento del cáncer colorrectal y del canal anal.
- Tratamiento de la E. diverticular del colon.
- Tratamiento de pólipos y poliposis de colon.

4. CIRUGÍA HEPATOBILIAR

- Tratamiento de las lesiones benignas hepáticas
- Tratamiento de los tumores malignos hepáticos: primario y metastásico.
- Tratamiento de la HTA portal
- Tratamiento del Sd. De Budd-Chiari
- Tratamiento de la litiasis biliar y de la coledocolitiasis
- Tratamiento de las lesiones benignas de la vía biliar
- Tratamiento del cáncer de la vía biliar
- Tratamiento del cáncer de la vesícula biliar

5. CIRUGÍA DE LA PARED ABDOMINAL

- Tratamiento de las eventraciones
- Tratamiento de las hernias
- Tratamiento de los tumores de la pared abdominal. Extirpación más reconstrucción de la pared
- Tratamiento del abdomen abierto. Terapias de presión negativa.
- Tratamiento de los grandes defectos de la pared abdominal. Reconstrucción

6. CIRUGÍA DE CORTA ESTANCIA Y AMBULATORIA

Procedimientos Terapéuticos de Cirugía Menor Ambulatoria

- Accesos vasculares. Catéteres Port-Venosos de larga duración
- Tratamiento de la patología ungueal
- Tratamiento de tumores de partes blandas (lipomas, quistes sebáceos, verrugas, condilomas, etc)

Procedimientos Terapéuticos de Cirugía Mayor Ambulatoria y de Corta Estancia

- Patología mamaria (Fibroadenomas, papiloma intraductal, ginecomastia, etc)
- Patología de la pared abdominal
- Patología región anal
- Patología de la vesícula biliar

7. CIRUGÍA DEL TIROIDES Y PARATIROIDES

- Cirugía de la glándula tiroides
- Linfadenectomía cervical
- Cirugía de las glándulas paratiroides

8. CIRUGÍA ENDOCRINOLÓGICA

- Cirugía del hipercortisolismo.
- Cirugía del hiperaldosteronismo.
- Cirugía del feocromocitoma y paraganglioma
- Tratamiento de los incidentalomas suprarrenales
- Cirugía del cáncer suprarrenal y de las metástasis suprarrenales
- Cirugía de estados intersexuales por hiperplasia adrenal congénita

9. CIRUGÍA DE LA MAMA

- Tratamiento de las enfermedades congénitas de la mama.
- Tratamiento de las infecciones de la mama.
- Tratamiento de la patología benigna de la mama
- Tratamiento del cáncer de mama

10. CIRUGÍA DEL BAZO

- Tratamiento quirúrgico de las enfermedades del bazo
- Tratamiento quirúrgico de los tumores benignos y malignos del bazo

11. CIRUGÍA DEL PÁNCREAS

- Tratamiento de la pancreatitis aguda y sus complicaciones
- Tratamiento de la pancreatitis crónica
- Tratamiento de los tumores benignos del páncreas
- Tratamientos de los tumores neuroendocrinos del páncreas
- Tratamiento del cáncer de páncreas

12. CIRUGÍA DEL TRASPLANTE DE ÓRGANOS ABDOMINALES

- Trasplante de hígado (donante convencional, SPLIT, donante vivo, donante a corazón parado, trasplante combinado con otros órganos).
- Trasplante de páncreas.
- Trasplante de intestino delgado.
- Trasplante multivisceral.

13. CIRUGÍA DE URGENCIAS

- Cirugía de la perforación esofágica, gástrica, intestinal y del colon.
- Cirugía de la úlcera gastroduodenal
- Cirugía del apéndice.
- Cirugía de la obstrucción intestinal.
- Cirugía de la hernia diafragmática complicada.
- Cirugía de la hernia y la eventración complicada.
- Cirugía de colecistitis y la patología urgente de la vía biliar

- Cirugía de la pancreatitis
- Cirugía de la patología vascular intestinal.
- Cirugía de las complicaciones de la enfermedad inflamatoria intestinal
- Cirugía de la hemorragia intestinal alta y baja.
- Patología anorectal: abscesos, fisuras, fistulas.
- Drenaje, desbridamiento y exeresis en infecciones de pared.
- Cirugía del síndrome compartimental abdominal.
- Cirugía de complicaciones postquirúrgicas.
- Tratamiento del paciente politraumatizado

PROTOCOLOS CLÍNICOS ASITENCIALES.

Las distintas Comisiones Clínicas en colaboración de la Unidad de Calidad, han aprobado los siguientes Protocolos Clínicos actualmente vigentes y disponibles en la página web del Hospital 12 de Octubre:

- **Profilaxis del TEP en cirugía**
- **Profilaxis antibiótica quirúrgica**
- **Cáncer colorrectal**
- **Cáncer de Esófago**
- **Hemorragia digestiva alta**
- **Cáncer de Mama**
- **Cáncer de Tiroides**
- **Seguimiento carcinoma gástrico resecado**
- **Hepatocarcinoma**
- **Colecistectomía laparoscópica ambulatoria**
- **Hipertensión intraabdominal, síndrome compartimental abdominal y abdomen abierto**
- **Cáncer de recto precoz (Estadio I)**
- **Manejo de la enfermedad diverticular aguda**
- **Recuento de material en intervenciones quirúrgicas**

2. PROGRAMA FORMATIVO DE LA ESPECIALIDAD

2.1. Definición de la Especialidad de Cirugía General y Aparato Digestivo

2.1.1 La especialidad de CGAD tiene todas las competencias sobre la patología quirúrgica electiva y urgente del aparato digestivo, pared abdominal, sistema endocrino, mama, piel y partes blandas, retroperitoneo y patología externa de la cabeza y cuello. Así mismo debe estar capacitado para resolver los problemas urgentes de otras especialidades: Cirugía Vasculor, Cirugía Torácica, Urología, Neurocirugía, Cirugía Maxilofacial, Cirugía Pediátrica y Cirugía Plástica. Finalmente, la formación en CGAD deberá capacitar al profesional para la investigación y la docencia como disciplina troncal de otras especialidades quirúrgicas.

2.1.1 Todos los aspectos del Programa Formativo de la especialidad de CGAD se recogen en el anexo 2 (BOE num. 110 del 08/05/2007).

2.2. Programa de Rotaciones

2.2.1 Iniciado el periodo de residencia cada médico interno residente rota en las diferentes Unidades que componen la Unidad Docente (Cirugía Esófago- Gástrica y Cirugía Bariátrica; Cirugía Hepatobiliopancreática y de Trasplante de Órganos abdominales; Cirugía Colorrectal; Cirugía Endocrina; Cirugía General y CMA). Cada M.I.R. dispone de un elaborado Programa de Rotaciones por las distintas Unidades del Servicio que garantizan la uniformidad de su trabajo durante sus años de residencia, ajustándose al esquema adjunto y con las modificaciones que puedan producirse según necesidades del Servicio.

2.2.2 Rotaciones por otras especialidades.

Se realizarán durante el segundo y cuarto año de la residencia de la siguiente forma: U.C.I./Anestesia 1 mes, Urología 1 mes, Cirugía Vasculor 2 meses, Cirugía Torácica 2 meses.

2.2.3 Rotaciones externas.

Previa solicitud a la Comisión de Docencia, a los jefes de servicio, a su tutor de residentes correspondiente y al jefe de la unidad y tutor de residentes perteneciente a la unidad en la que tuviera que estar durante la rotación solicitada, se podrán realizar rotaciones en hospitales nacionales o internacionales de acreditado prestigio. Dichas rotaciones se realizarán preferentemente en los dos últimos años de la especialidad hasta un máximo de 6 meses en total y siempre intentando en la medida de lo posible que la temática de la unidad donde vaya a realizar la rotación corresponda con la temática de la unidad en la que le tocaría rotar en el servicio.

	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY
R1A	CCR				HBP				CG			
R1B	CCR				HBP				CG			
R1C	HBP				CG				CCR			
R1D	HBP				CG				CCR			
R1E	CG				CCR				HBP			
R1F	CG				CCR				HBP			

	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	
R2A	UCI	URO	CG		cma		CCR		ENDOCRINO				
R2B	CCR		cma		ENDOCRINO				UCI	URO	CG		
R2C	cma		CCR		ENDOCRINO				CG		UCI	URO	
R2D	ENDOCRINO				UCI	URO	CG		cma		CCR		
R2E	CG		UCI	URO	CCR		cma		ENDOCRINO				
R2F	ENDOCRINO				CG		UCI	URO	CCR		cma		

	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY
R3A	EG				HBP				CG			
R3B	CG				EG				HBP			
R3C	HBP				CG				EG			
R3D	EG				HBP				CG			
R3E	CG				EG				HBP			
R3F	HBP				CG				EG			

	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY
R4A	ENDOCRINO				TÓRAX		VASCULAR		CCR			
R4B	CCR				ENDOCRINO				TÓRAX		VASCULAR	
R4C	ENDOCRINO				VASCULAR		TÓRAX		CCR			
R4D	TÓRAX		VASCULAR		CCR				ENDOCRINO			
R4E	CCR				ENDOCRINO				VASCULAR		TÓRAX	
R4F	VASCULAR		TÓRAX		CCR				ENDOCRINO			

	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY
R5A	HBP				CCR				EG			
R5B	HBP				CCR				EG			
R5C	EG				HBP				CCR			
R5D	CCR				EG				HBP			
R5E	EG				HBP				CCR			
R5F	CCR				EG				HBP			

R1:

Objetivos:

Progresiva integración del residente en la práctica de la especialidad, bajo la tutoría de los miembros del Servicio.

Entrenamiento, con responsabilidad progresivamente creciente y control tutorial decreciente, en la realización de la historia clínica, el examen físico y la investigación complementaria del paciente quirúrgico.

Entrenamiento en la exposición oral de la historia clínica y de los resultados de la exploración de los pacientes. Discusión de las indicaciones quirúrgicas y técnicas.

Aprender a evaluar, en toda indicación quirúrgica y opción técnica escogida, la relación riesgo/beneficio para el paciente.

Entrenamiento en el cumplimiento exigente de las técnicas asépticas y antisépticas dentro del área quirúrgica.

Introducción a la formación del residente en los principios de investigación en cirugía.

Actividades:

Asistencia a los pacientes ingresados en la planta de Cirugía General, siempre supervisado por el staff de la unidad correspondiente.

Valoración bajo supervisión del Staff o residente mayor de guardia de pacientes que acuden a la Urgencia.

Participación activa progresiva en la presentación de los casos clínicos en las sesiones y en la discusión abierta sobre cada uno de ellos.

Iniciación como segundo ayudante en los equipos quirúrgicos, tanto en cirugía electiva como urgente, en intervenciones más o menos complejas; y como primer ayudante en las intervenciones quirúrgicas más simples; para que, al final del primer año, pueda realizar como primer cirujano intervenciones de grado 1.

Iniciación en los equipos quirúrgicos de trasplante de hígado y páncreas.

R2:

Objetivos:

Ampliación progresiva de los objetivos y las funciones adquiridas durante el primer año. Iniciación en el manejo clínico del paciente trasplantado.

Actividades:

Mayor implicación en la asistencia de los pacientes ingresados en la planta de hospitalización del Servicio.

Participación progresiva en el seguimiento periódico de los pacientes en la Consulta Externa. Realización de historias clínicas a pacientes que acuden por primera vez a la Consulta Externa.

Participación activa progresiva en la presentación de los casos clínicos en las sesiones y en la discusión abierta sobre cada uno de ellos.

Realización, como primer cirujano, de intervenciones quirúrgicas de segundo grado de complejidad. Participación como primer y segundo ayudante en intervenciones quirúrgicas de mayores grados de complejidad.

Participación como segundo ayudante en los equipos quirúrgicos de trasplante de hígado y páncreas.

R3:

Objetivos:

Continuar adquiriendo las habilidades y conocimientos necesarios para desarrollar la actividad quirúrgica cada vez con mayor responsabilidad y menor supervisión.

Actividades:

Participación activa en la presentación de los casos clínicos en las sesiones y en la discusión abierta sobre cada uno de ellos.

Asistencia de los pacientes ingresados en la planta de hospitalización del Servicio con mayor grado de responsabilidad.

Seguimiento periódico de los pacientes en la Consulta Externa. Realización de historias clínicas a pacientes que están en seguimiento por parte del Servicio de Cirugía General.

Realización, como primer cirujano, de intervenciones quirúrgicas de segundo grado de complejidad. Participación como primer y segundo ayudante en intervenciones quirúrgicas de mayores grados de complejidad.

R4:

Objetivos:

Continuar adquiriendo las habilidades y conocimientos necesarios para desarrollar la actividad quirúrgica. Progresión en la responsabilidad y toma de decisiones.

Actividades:

Participación activa en la presentación de los casos clínicos en las sesiones y en la discusión abierta sobre cada uno de ellos.

Asistencia de los pacientes ingresados en la planta de hospitalización del Servicio con mayor grado de responsabilidad y menor supervisión.

Seguimiento periódico de los pacientes en la Consulta Externa.

Realización, como primer cirujano, de intervenciones quirúrgicas de tercer grado de

complejidad. Participación como primer ayudante en intervenciones quirúrgicas de mayores grados de complejidad.

Integración en un equipo de investigación de la Unidad Docente o que esté desarrollando un proyecto experimental o clínico.

R5:

Objetivos:

Continuar adquiriendo las habilidades y conocimientos necesarios para desarrollar la actividad quirúrgica cada vez con mayor responsabilidad y menor supervisión.

Iniciar una formación específica complementaria en una de las áreas de especial interés dentro de la propia Cirugía General y de Aparato Digestivo.

Completar la formación del residente en la asunción de responsabilidades y en el proceso de toma de decisiones. Ejercerá como Jefe de Residentes.

Implicarse de forma muy activa en la formación de residentes de los cuatro primeros años del programa.

Actividades:

Llevar la responsabilidad, bajo la supervisión de un adjunto del Servicio, de una serie de camas hospitalarias del Servicio.

Asistencia a pacientes en la Policlínica del servicio, con seguimiento y revisiones de pacientes postquirúrgico.

Participación activa en la presentación de los casos clínicos en las sesiones y en la discusión abierta sobre cada uno de ellos. Participación de forma rotatoria en la organización de las sesiones clínicas del servicio moderadas por un especialista de la Unidad Docente.

Realización, como primer cirujano, de intervenciones quirúrgicas de mayor grado de complejidad. Participación como primer ayudante en intervenciones quirúrgicas de mayores grados de complejidad (hasta grado 5).

Participación como primer ayudante en intervenciones quirúrgicas de trasplante.

Participación como primer cirujano en extracciones de órganos para trasplante.

Participación como primer ayudante a residentes de los dos primeros años en intervenciones de primero y segundo grados de complejidad.

Integración en un equipo de investigación del servicio que esté desarrollando un proyecto experimental o clínico.

2.3. Guardias.

Siguiendo las directrices establecidas en el Real Decreto 1146/2006 de 6 de octubre, por el que se regula la relación laboral especial de residencia para la formación de especialistas en ciencias de la salud, y tras la reunión de los Tutores de Cirugía General y Digestivo y en acuerdo con los respectivos Jefes de Servicio, se decide el establecimiento de las siguientes normas de funcionamiento para la organización de la labor docente y asistencial de los M.I.R. de Cirugía General y Digestivo en nuestro Hospital:

1. Obligatoriedad de descanso de 12 horas tras la realización de una guardia de presencia física. De esta manera los M.I.R. no pueden figurar:

- En las labores asistenciales establecidas en las diferentes Secciones donde realizan su actividad diaria.
- En los partes de quirófano, ni realizar labores de apoyo en quirófano que impliquen su involucración en el acto quirúrgico.
- En cualquier actividad que implique su relación directa con la asistencia a los pacientes.

2. Para mejorar la Docencia ofrecida a los M.I.R. y su perfecta integración y adecuación al trabajo asistencial diario en las plantas de hospitalización, consultas y quirófanos, se ha fijado la jornada máxima en las 48 horas y un número de guardias de 24 h. de 5 al mes cuantificándolo como cómputo semestral tal y como se establece en el R.D. antes mencionado. En consecuencia, para no sobrepasar esta normativa legal, consideramos la **obligatoriedad de realizar 5 Guardias al mes**, exceptuando los de periodos vacacionales como establece el citado R.D. 1146/2006.

3. Las Guardias de presencia física durante los periodos de rotación por otras Especialidades Quirúrgicas se establecen de la siguiente manera:

- 1-2 Guardias en el Servicio de la Rotación.
- 3-4 Guardias de Cirugía General y Digestivo. No se debe sobrepasar el límite establecido de 5 guardias /mes.

4. Será obligatoria la realización de Guardias localizadas para la actividad del trasplante, debiendo estar 2 residentes localizados todos los días del año. Habitualmente el residente mayor participará en la cirugía del donante y el residente menor tanto en la cirugía del donante como en la del receptor, pudiendo variar ésto en función de las necesidades o si se diera la circunstancia de que hubiera varios trasplantes a la vez.

2.4. Rotaciones Externas

2.4.1. Rotaciones por las Especialidades.

Se realizarán rotaciones por los siguientes Servicios:

- Cirugía Torácica (T): 2 meses
- Cirugía Vasculat (V): 2 meses
- Urología (U): 1 mes
- U.V.I./ Reanimación: 1 mes

Se contempla la posibilidad de realizar Rotaciones EXTERNAS "Voluntarias" por otros Servicios Nacionales o Extranjeros.

2.4.2. Objetivos de las Rotaciones establecidas.

U.V.I. - Anestesia y Reanimación (1 mes)

Objetivos: Toma de contacto con el manejo de los pacientes post- quirúrgicos en la sala de Reanimación de los quirófanos de la planta 3ª del Hospital.

Toma de contacto con el manejo de los pacientes en la sala de Cuidados Intensivos de la planta 2ª del Hospital y de los pacientes politraumatizados en la sala de Cuidados Intensivos de Politrauma de la Urgencia del Hospital.

Actividades: Integración en en servicio de Anestesia / Intensivos. Realización de guardias en el servicio correspondiente

Urología (1 mes)

Objetivos: Iniciación en la Cirugía urológica y en el manejo quirúrgico de la patología urológica, integrándose en el Servicio de Urología del Hospital.

Actividades: Participación como ayudante en intervenciones quirúrgicas. Realización de guardias de Urología.

Cirugía Vascul ar (2 meses)

Objetivos: Iniciación en la cirugía abdominal y periférica vascular y en el manejo quirúrgico de la patología vascular, en el Servicio de Cirugía Vascul ar del Hospital.

Actividades: Participación como ayudante en intervenciones quirúrgicas. Realización de guardias de Cirugía Vascul ar.

Cirugía Torácica (2 meses)

Objetivos: Iniciación en la Cirugía Torácica y en el manejo quirúrgico de la patología quirúrgica del pulmón y mediastino.

Actividades: Participación como ayudante en intervenciones quirúrgicas complejas y como primer cirujano en intervenciones quirúrgicas sencillas y medias. Realización de Guardias de Cirugía Torácica.

2.5 Evaluación del Residente

1.Evaluación de cada rotación

La evaluación continuada es efectuada por el Tutor y el Jefe de Unidad por donde el especialista haya rotado.

Se evaluará:

- 1- Objetivos propios de cada unidad según año de residencia (se valoran como: total, parcial o no superado)

2- Otros aspectos: (se califican de 1-10)

A. Conocimientos y Habilidades (70%)

Conocimientos adquiridos
Razonamiento / Valoración del problema
Capacidad para tomar decisiones
Habilidades adquiridas
Uso racional de recursos
Seguridad del paciente

B. Actitudes (30%)

Motivación
Puntualidad/asistencia
Comunicación con el paciente y la familia
Trabajo en equipo
Valores éticos y profesionales

2. Encuesta de satisfacción de cada rotación

Realizada por cada residente al finalizar su rotación. Importante para valorar la capacidad docente de cada sección y rotación, identificar problemas y poder subsanarlos.

3. Entrevista Tutor-Residente

Se deben realizar 4 entrevistas al año. En ellas se evalúa el grado de satisfacción del residente, se identifican carencias docentes y se buscan soluciones consensuadas.

4. Memoria Anual de Actividades

La Memoria Anual de Actividades será obligatoria para el residente y sin ella no será evaluado. Deberá ir firmada por el Tutor y por el Jefe de Servicio y es un modelo estándar para todos los residentes.

En la Memoria debe quedar reflejado:

- 1- Actividad asistencial (calendario de rotaciones y guardias)
- 2- Actividad docente (sesiones presentadas)
- 3- Actividad formativa (cursos)
- 4- Actividad investigadora (comunicaciones, publicaciones y doctorado)

Los residentes tienen a su disposición una aplicación creada por la Unidad docente donde podrán realizar su logbook e ir registrando las intervenciones que realizan a lo largo de su residencia. Este registro será igualmente evaluado dentro de su memoria.

La Memoria Anual de Actividades es evaluada en la Comisión de Docencia.

3. ACTIVIDADES DOCENTES

3.1 Sesiones y comités

Se entienden como “Sesiones” las reuniones de los miembros del Servicio, como unidad asistencial, docente y de investigación, cuya finalidad es el progreso en la formación de todos sus miembros, en especial de los residentes.

- Sesiones del Servicio de Cirugía General y Aparato Digestivo.

Sesiones Clínicas: Su finalidad es el análisis conjunto de una lista de *casos clínicos*, con especial atención al *proceso diagnóstico* seguido, a las *opciones terapéuticas* utilizadas y a los *resultados* obtenidos. Se revisan los casos clínicos que puedan requerir tratamiento quirúrgico. Se discuten los pros y los contras de la cirugía, adoptándose una decisión final consensuada por los miembros del staff. Los casos son presentados por los residentes del Servicio, aportándoles una experiencia importante para su formación: preparación de los casos, revisión de la literatura y entrenamiento en técnicas de presentación en público. Periodicidad semanal: viernes, de 8:00 h a 10 h.

Sesiones de Morbimortalidad: El objetivo es el análisis de morbilidad y mortalidad del Servicio.

Sesiones Bibliográficas: Análisis crítico de trabajos publicados en revistas de reconocido prestigio, de la especialidad o relacionadas. Esta sesión es encomendada con antelación a un residente del servicio, que debe exponer sus conclusiones, para servir de introducción a una más amplia discusión, bajo la coordinación del tutor de residentes.

Sesiones Monográficas (Seminarios): Consisten en una exposición multimedia de un tema. Sus objetivos son la formación teórica de los residentes en los temas relacionados con la patología más relevante, dentro de la Cirugía General y del Aparato Digestivo; y la formación en la investigación teórica, búsqueda bibliográfica selectiva y organización docente.

Reuniones Científicas Médico-Quirúrgicas: Para todos los Médicos residentes de la U.D. de Cirugía General y Digestivo y los Médicos Residentes rotantes de otras especialidades quirúrgicas. También son invitados los alumnos de Medicina de la U.C.M. como mérito a su “internalización” en la U.D., constando en su Cuaderno de Prácticas su asistencia a las reuniones. Tiene una capacidad de 40 asistentes y un total de 24 horas docentes. Se imparte la actividad trimestralmente. Son Reuniones acreditadas oficialmente por la Secretaria de Infraestructuras Sanitarias con 2,5 a 3 créditos de formación AFOC.

Sesiones de Urgencias. Se revisan todos los casos urgentes del día anterior y los pacientes ingresados que puedan requerir asistencia urgente en las próximas 24 horas. Se adopta una decisión consensuada sobre la conducta urgente a seguir con cada paciente y una decisión final por los cirujanos de guardia. Los casos son presentados por los residentes del Servicio, aportándoles una experiencia importante para su formación. Periodicidad diaria: de 8:00 h a 8,30 h.

Sesiones Clínicas
Sesiones de Morbimortalidad
Sesiones Bibliográficas
Sesiones Monográficas (Seminarios)

Sesiones de Candidatos a Trasplante. Cuyo objetivo es la revisión de todos los candidatos a trasplante y su eventual inclusión o exclusión en lista de trasplante. Se evalúan las complicaciones que presentan los enfermos trasplantados y sus posibles soluciones. Asistencia de staff del trasplante y residentes. Periodicidad semanal: Miércoles, de 8:00h a 9:30h

Comité de Tumores Hepatobiliopancreáticos. Revisión de los casos de tumores hepatobiliopancreáticos surgidos en el H. Doce de Octubre o remitidos por otros hospitales de la C.A. de Madrid o de otras Autonomías para evaluación diagnóstica y terapéutica. Sesión Multidisciplinar en la que participan los cirujanos de la Unidad de Trasplante Hepático y especialistas de los Servicios de Gastroenterología, M. Interna, Radiología, Oncología, Anatomía Patológica, Medicina Nuclear, etc. Periodicidad semanal: Martes, de 8:00h a 10:00h

Comité de Tumores Digestivos. Sesión Multidisciplinar con participación de los cirujanos, oncólogos médicos, oncólogos radioterápicos, gastroenterólogos, radiólogos, internistas, anatomopatólogos. Discusión de los casos más complejos que puedan requerir tratamiento quirúrgico, quimioterápico o radioterápico. Periodicidad semanal: Miércoles, de 8:30 h a 9:00 h.

Comité de Tiroides. Sesión multidisciplinar en la que participan Cirujanos Generales, Endocrinos, Radiólogos, Anatomopatólogos. Discusión de los casos de posible cáncer de Tiroides.

Comité de Mama. Sesión multidisciplinar en la que participa Cirugía General, Ginecología y Obstetricia, Radiología, Anatomía Patológica, Medicina Nuclear. Discusión de los casos de posible cáncer de mama.

Comité de Enfermedad Inflamatoria Intestinal. Sesión multidisciplinar en la que participa Cirugía General, Radiología, Medicina del Aparato digestivo. Discusión de los casos de Enfermedad inflamatoria intestinal.

Comité de tumores Esofagogástricos. Comité multidisciplinar en el que participa Cirugía General, Oncología médica, Oncología Radioterápica, Radiología, Medicina del Aparato digestivo, Anatomía Patológica. Discusión de los casos de posible cáncer esofágico y gástrico. Periodicidad semanal: Miércoles, de 8:00 h a 8:30 h.

Comité de Obesidad Mórbida. Sesión multidisciplinar en la que participa Cirugía General, Endocrinología, nutrición, Psiquiatría y enfermería (escuela de pacientes). Discusión de los casos de los pacientes candidatos a cirugía bariátrica.

Comité de tumores neuroendocrinos: Comité multidisciplinar en el que participa Cirugía General, Oncología médica, Endocrinología, Radiología, Medicina Nuclear, Medicina del Aparato digestivo y Anatomía Patológica. Discusión de todos los casos con tumores neuroendocrinos. Periodicidad cada 2 semanas: Miércoles, de 8:00 h a 9:00 h.

Sesiones Generales Hospitalarias para todos los Médicos Residentes. Presentación de casos clínicos (Mensual)

3.2 Cursos de Formación Común Complementaria para Residentes

Curso de Soporte Vital Básico y Avanzado. Curso de Reanimación Cardio-Pulmonar, **obligatorio para los Residentes de primer año.** Cada curso tiene una capacidad de 16-20 alumnos, con un total de 25 horas docentes. Se imparten 10 cursos al año.

Curso de Protección Radiológica. 2 ediciones, una para residentes pequeños y otra para residentes mayores. **Obligatorio para los residentes de primer año y a partir de R3.** Tiene un total de 6 horas docentes. 1 curso al año.

Curso de Biblioteca Virtual. Bases de Datos. Para cualquier promoción de residentes. Cada curso tiene 20 alumnos, y un total de 20 horas docentes. Se imparten 7 cursos al año.

Medicina Basada en la Evidencia y Lectura Crítica de Artículos. Para los residentes de tercer año en adelante. Tiene una capacidad de 15 alumnos, y un total de 20 horas docentes. Se imparten 2 cursos al año.

Metodología de la Investigación Clínica. Para los residentes de tercer año en adelante. Tiene una capacidad de 30-35 alumnos, y un total de 60 horas docentes. Se imparte 1 curso al año.

3.3 Congresos, Jornadas y Cursos de la Especialidad

Curso de Cirugía Laparoscópica Básica y Avanzada:

Se realiza en el Centro Experimental y de Investigación del Hospital Universitario 12 de Octubre, con asistencia de médicos residentes de las especialidades con interés en la cirugía laparoscópica e impartido por profesores del Servicio de Cirugía General y Digestivo. Cada Unidad imparte el curso correspondiente a su campo de actuación (cirugía colorrectal; cirugía esófago-gástrica, General y Urgencias, etc). Periodicidad: 3 al año. Cursos acreditados oficialmente por la Secretaria de Infraestructuras Sanitarias con 2,5 a 3 créditos de formación AFOC.

Jornadas Interhospitalarias Online:

Pretenden ayudar en el aprendizaje y la transmisión del conocimiento no presencial, dirigidas a todos los interesados en la Cirugía y en la formación postgraduada, especializada y continuada. Se desarrollan en colaboración con el H.U. Ramón y Cajal, el H.U. Rey Juan Carlos. Curso acreditado.

Curso de Cirugía Bariátrica. SECO:

Nuestro Servicio está acreditado desde el año 2015 para celebrar cursos de cirugía bariátrica experimental Fase II de la Sociedad Española de Cirugía de la Obesidad. Dichos cursos se realizan en el Centro de Cirugía Experimental sobre animal vivo y permiten desarrollar cirugía bariátrica en cerdos. Periodicidad anual.

Curso de Cirugía del Politraumatizado. DSTC:

Basado en principios generales del ATLS, el curso DSTC, ha sido diseñado para el entrenamiento en técnicas quirúrgicas requeridas en el paciente politraumatizado. Esto se realiza combinando clases teóricas, discusiones de casos y sesiones prácticas en el

Hospital Universitario 12 de Octubre - Protocolo Docente de Cirugía General y del Aparato Digestivo laboratorio experimental. El curso DSTC va dirigido al cuidado del traumatizado durante la “segunda hora”, en contraposición a la “primera hora o golden hour” del ATLS. Va dirigido, pues, a todos aquellos cirujanos responsables de la toma de decisiones en trauma y con una implicación no exclusiva ni diaria con estos pacientes.

El DSTC es propiedad intelectual y marca registrada de la IATSIC (International Association for Trauma Surgery and Intensive Care), sociedad dependiente de la ISS-SIC (International Society of Surgery -Société Internationale de Chirurgie) con sede en Suiza.

El Servicio de Cirugía General y Aparato Digestivo es sede el DSTC desde 2017, realizando un curso anualmente.

Curso de Cirugía de urgencia para residentes de la AEC:

Curso avalado por la sección de Trauma y Cirugía de Urgencias de la Asociación Española de Cirujanos, dirigido a residentes de segundo, tercer, cuarto y quinto año de Cirugía General. Los objetivos de este curso son los de ampliar los conocimientos en el ámbito específico de la Cirugía de Urgencia. El Servicio de Cirugía General es sede de este curso, realizando uno anualmente.

3.4 Formación en Investigación y Publicaciones

Estas actividades implican un esfuerzo suplementario que se realiza generalmente fuera del horario asistencial. Cursos de doctorado con vistas a la realización de tesis doctorales.

Los residentes deben participar en:

- Presentación de ponencias en Congresos Nacionales e Internacionales.
- Publicación de artículos en revistas Nacionales e Internacionales de la Especialidad.
- Capítulos de libros.
- Conferencias.

Líneas de Investigación en desarrollo sobre:

- Trasplante hepático.
- Trasplante pancreático.
- Trasplante intestinal.
- Trasplante de pared abdominal.
- Patología esofágica neoplásica.
- Esófago de Barrett y enfermedad por reflujo gastroesofágico.
- Patología tiroidea. Genética. Cáncer de tiroides.
- Patología paratiroidea. Cirugía radioguiada.
- Tratamiento de fistulas perianales con células madre.
- Cáncer gástrico.
- Patología funcional esofágica en el paciente intervenido por cirugía bariátrica.
- Cáncer de colon. Genética. Biomarcadores. Investigación básica con tejido arterial.
- Metástasis hepáticas.
- Cáncer de páncreas.
- Politraumatismos.
- Gestión de calidad.
- Estudio de Eventos adversos en cirugía.

Proyectos de Investigación. Becas:

- Expresión del p53 en mucosa esofágica como marcador del reflujo biliar, importancia de su cuantificación en la selección terapéutica del esófago de Barrett.
- Cirugía radioguiada y mínimamente invasiva del hiperparatiroidismo primario. Estudio de correlación clínico-anatomo-topográfica, bioquímica, isotópica y ultraestructural en un nuevo modelo con aplicabilidad clínica”.
- Evaluación de paneles predictivos de marcadores de ADN útiles para el manejo clínico y quirúrgico en pacientes operados por patología tiroidea.
- Genética en carcinoma papilar de tiroides.
- Regulación hormonal de la respuesta adrenérgica y endotelial en las arterias tiroideas.
- Regulación hormonal de la respuesta peptidérgica en las arterias tiroideas.
- Función endotelial de las arterias en tumores colorrectales. (PI050994, 2005).
- Función vasoconstrictora y vasodilatadora del endotelio en arterias en tumores colorrectales.
- Expresión del VEGF en arterias de tumores colorrectales.
- Modulación por la tirosina-quinasa en arterias tumorales de pacientes con cáncer colorrectal
- Bases moleculares del Cáncer colorrectal en jóvenes, sincrónico y metacrónico.
- Beca FISS. Trigger tools, estudio de eventos adversos en cirugía general.
- Trasplante intestinal: estudio de células y vías moleculares del sistema inmune relevantes en su evolución.
- Modelo predictivo de viabilidad de injerto hepático basado en factores histopatológicos, bioquímicos e inmunológicos en donante de corazón parado tipo II de Maastricht.
- Impacto de la diseminación de las CTCs (células tumorales circulantes) durante la duodeno-pancreatectomía cefálica en la aparición de metástasis y supervivencia en pacientes con tumores de páncreas y periampulares. Código de Protocolo: CETUPANC
- Identificación de factores genéticos modificadores en el déficit de alfa-1 antitripsina, mecanismos de enfermedad hepática y desarrollo de organoides como modelo de enfermedad.
- Complicaciones de la cirugía pancreática. PancreasGroup.org. International Pancreatic Surgery Outcomes Study.
- Análisis morfológico de la viabilidad del injerto de pared abdominal en relación con la técnica de extracción.
- Optimización de los injertos en el trasplante de páncreas: análisis de los factores histomorfológicos y funcionales de los órganos descartados en un estudio multicéntrico

4. MATERIAL DOCENTE DISPONIBLE EN LA BIBLIOTECA

El Hospital Universitario dispone de una Biblioteca totalmente informatizada e interconectada con otros Centros y Bases de Datos Nacionales y Extranjeros. Dispone de una Jefatura de Servicio y expertos en Documentación.

4.1 Libros de la Especialidad

Diferentes textos de consulta y atlas de técnica quirúrgica. Algunos de ellos se encuentran en la Biblioteca del Hospital.

4.2 Revistas de la Especialidad (Todas en inglés, salvo que se especifique lo contrario)

1. Annales de Chirurgie (francés). Mensual.
2. Annals of Surgery. Mensual.
3. Archives of Surgery. Mensual.
4. British Journal of Surgery. Mensual.
5. Cancer. Quincenal.
6. Cirugía Española (español). Mensual.
7. Current Problems in Surgery. Mensual.
8. Digestion. Bimensual.
9. Digestive Diseases and Sciences. Mensual.
10. Diseases of the Colon and Rectum. Mensual.
11. European Surgical Research. Bimensual.
12. Gastroenterología y Hepatología (español). Mensual-Bimensual.
13. Gastroenterology. Mensual.
14. Gastroenterology Clinics of North America. Trimestral.
15. Gut. Mensual.
16. Hepatology. Mensual.
17. Injury. Mensual.
18. Journal de Chirurgie (Francés). Bimensual.
19. Journal of Hepatology. Mensual.
20. Journal of Surgical Oncology. Mensual.
21. Journal of the American College of Surgeons. Mensual.
22. Minimally Invasive Therapy. Mensual.
23. Revista Andaluza de Patología Digestiva (español). Trimestral.
24. Revista Española de las Enfermedades Digestivas. Mensual.
25. Revista Española de Trasplantes. Mensual.
26. Scandinavian Journal of Gastroenterology. Mensual.
27. Surgery. Mensual.
28. Surgical Clinics in North America. Bimensual.
29. The American Journal of Gastroenterology. Mensual.
30. The American Journal of Surgery. Mensual.
31. The American Journal of Surgical Pathology. Mensual.
32. The American Surgeon. Mensual.
33. The European Journal of Surgery. Mensual.
34. Transplantation. Mensual.
35. Transplantation Proceedings. Bimensual.
36. World Journal of Surgery. Bimensual.

4.3 Bases de Datos y Revistas Electrónicas

Disponibles en la Biblioteca del Hospital y desde algunos de los ordenadores del Servicio. A través de la página web del Hospital 12 de Octubre (www.h12o.es) o bien desde la página de Intranet, se accede mediante registro, a la Biblioteca Virtual del Hospital.

Página Docente DIGIT@L. DOCENCIA EN PÁGINA WEB, PROYECTADA PARA LA DOCENCIA EN EL SERVICIO DE CIRUGÍA GENERAL Y DEL APARATO DIGESTIVO.

UNIVERSITARIO "12 DE OCTUBRE". http://www.h12o.es/paginas_propias/servicios/cgyadb/

Fecha Inicio: 2004. Actualmente en fase de remodelación.

5. COMPONENTES DEL SERVICIO DE CIRUGÍA GENERAL, APARATO DIGESTIVO Y TRASPLANTE DE ÓRGANOS ABDOMINALES.

Jefe de Servicio

Dr. E. Ferrero Herrero

Jefes de Sección

Dr. F. J. García Borda
Dr. C. Loinaz Seguro
Dr. P. Yuste Gracia

Médicos Adjuntos

Dr. M. Abradelo de Usera	Dra. C. Alegre Torrado
Dra. L. Arce Milla	Dra. J. Bernal Tirapo
Dra. M. T. Butrón Vila	Dr. J. Calvo Pulido
Dr. F. Cambra Molero	Dr. O. Caso Maestro
Dr. A. García-Sesma Pérez-Fuentes	Dr. O. García Villar
Dra. P. Gómez Rodríguez	Dr. R. Gómez Sanz
Dr. F. J. Guadarrama González	Dra. M. Gutiérrez Andreu
Dr. D. Hernández García-Gallardo	Dr. L. C. Jiménez Romero
Dr. I. Justo Alonso	Dra. M. Labalde García
Dr. A. Manrique Municio	Dra. A. Martínez Pozuelo
Dr. A. Marcacuzco	Dr. A. Moreno Bargeiras
Dra. C. Nevado García	Dr. M. Ortiz Aguilar
Dr. P. Peláez Torres	Dra. A. Pérez Zapata
Dr. E. Rodríguez Cuellar	Dr. J.M. Rodríguez Lagarejo
Dr. E. Rubio González	Dr. R. Ramos Martínez

DECLARACIÓN DE LAS CONTRIBUCIONES DE AUTORES. En la redacción de este Protocolo Docente han contribuido los Jefes de Servicio y los Tutores del Servicio de Cirugía General, Aparato Digestivo y Trasplante de Órganos Abdominales del Hospital Universitario 12 de Octubre.