

GUÍA DOCENTE 2023/24

ESPECIALIDAD:
CIRUGÍA PLÁSTICA, ESTÉTICA Y REPARADORA

ACTUALIZACIONES		
Revisión	Fecha	Responsables
A	03/03/2023	Dra. Pilar Corella Estévez
		Dra. Eva López Blanco

Aprobada por la Comisión de Docencia. Fecha: 29/03/2023

GD
REVISIÓN: A
FECHA: --/--/20--

INTRODUCCION

La guía docente corresponde a un material indispensable para dirigir la correcta formación del residente que inicia su periodo formativo, encontrando las condiciones necesarias para el correcto desarrollo de las distintas áreas para una óptima formación en el trayecto para obtener su especialidad.

Es absolutamente necesario contar con una guía bien organizada que ayude y oriente al residente durante su especialidad, y obtener así el máximo provecho en sus rotatorios.

En esta guía se exponen la distribución de los residentes y se explican los distintos rotatorios, la forma en que se han de llevar a cabo y los requisitos para poder aprobarlos.

Junto con esto se incluyen las actividades docentes realizadas por el servicio para estimular el espíritu investigador.

Se entregan las herramientas docentes necesarias para prácticas y mejoras en las técnicas quirúrgicas, mediante modelos de entrenamiento y cursos de disección.

GD
REVISIÓN: A
FECHA: --/--/20--

1. RECURSOS Y ACTIVIDADES DEL SERVICIO.

Nombre del Servicio: Cirugía Plástica, Estética y Reparadora

Nombre del Jefatura de Servicio: Dra. M^a Dolores Pérez del Caz

Nombre del Tutor/as de residentes: Dra. Pilar Corella Estévez, Dra. Eva López Blanco

Unidades Clínicas.

Unidad clínica genérica: Sí /

Unidades clínicas específicas: (Listar las existentes)

1. Unidad de Grandes Quemados
2. Unidad de Cirugía Plástica Infantil
3. Unidad de Cirugía Plástica Adultos

Unidades de pruebas diagnósticas y/o terapéuticas: NO 1.

2. ORGANIZACIÓN DE LA DOCENCIA MIR

ROTATORIOS QUE SE REALIZAN.

(Indicar el lugar y duración, para cada año de residencia, de los rotatorios internos y externos programados)

	<u>Lugar</u>	<u>Duración (meses)</u>
1er. año		
1.	Unidad de Grandes Quemados Hosp La Fe	6 meses
2.	Unidad de Críticos en quemados	1 mes
3.	Unidad Funcional de Patología Mamaria Hospital La Fe (Rotatorio Interno)	3 - 4 Meses
4.	Unidad de Dermatología	1 Mes
2º. año		
1.	Unidad de Cirugía Vasculuar	1 Mes
2.	Unidad de Cirugía Plástica Infantil La Fe	6 Meses
3.	Unidad de Cirugía Maxilofacial Infantil	1 Mes
4.	Unidad de Cirugía Plástica General La Fe	4 Meses
3er. año		
1.	Unidad de Cirugía Plástica General	9 - 10 Meses
2.	Unidad de Cirugía de Mano y Miembro Superior (Rotatorio Externo)	2 Meses
4º. año		
1.	Unidad de Cirugía Plástica General	3 - 4 Meses
2.	Unidad de Microcirugía	3 - 4 Meses
3.	Unidad de Cirugía Craneofacial y Reconstructiva (Rotatorio Externo)	2 Meses
4.	Unidad de Cirugía Plástica Reconstructiva y Microcirugía (Rotatorio Externo)	2 Meses
5º. año		
1.	Unidad de Cirugía Plástica General	3 - 4 Meses
2.	Unidad de Microcirugía	3 - 4 Meses
3.	Cirugía Plástica Estética (Rotatorio Externo)	3 Meses

GD
REVISIÓN: A
FECHA: --/--/20--

GUARDIAS

El residente realizará un mínimo de 4 guardias de presencia física mensual, con un máximo de 7 guardias mensuales. En caso de los R1 podrán complementar su actividad de guardias mediante guardias en el servicio de Traumatología (COT), doblando guardias con los residentes mayores de C Plástica y pueden hacer módulos de C. General y C. Plástica.

ITINERARIO FORMATIVO TIPO

	ESPECIALIDAD CIRUGIA PLÁSTICA, ESTÉTICA Y REPARADORA	PREVISION DEL ITINERARIO FORMATIVO MIR 2023-2024	Nombre y apellidos de cada Residente:
	Nombre y apellidos del Tutor/a : Dra. Pilar Corella Estévez, Dra. Eva López Blanco	(60 Meses de formación – 5 meses de vacaciones = 55 meses reales)	(NO CUMPLIMENTAR) NIF:

				May-2023	Jun-2023	Jul-2023	Ago-2023	Sep-2023	Oct-2023	Nov-2023	Dic-2023
				Cirugía Plástica Adultos	Críticos Unidad Quemados	Dermatología	Vacaciones	Unidad de Mama	Unidad de Mama	Unidad de Mama	Unidad de Quemados

Ene-2024	Feb-2024	Mar-2024	Abr-2024	May-2024	Jun-2024	Jul-2024	Ago-2024	Sep-2024	Oct-2024	Nov-2024	Dic-2024
Unidad de Quemados	Cirugía Vascular	Plástica adultos	Vacaciones	Plástica adultos	Plástica adultos	Plástica adultos	Plástica adultos				

Ene-2025	Feb-2025	Mar-2025	Abr-2025	May-2025	Jun-2025	Jul-2025	Ago-2025	Sep-2025	Oct-2025	Nov-2025	Dic-2025
Plástica adultos	Cir. Maxilofacial Infantil	Plástica adultos	Vacaciones	Cirugía Plástica Infantil	Cirugía Plástica Infantil	Cirugía Plástica Infantil	Cirugía Plástica Infantil				

Ene-2026	Feb-2026	Mar-2026	Abr-2026	May-2026	Jun-2026	Jul-2026	Ago-2026	Sep-2026	Oct-2026	Nov-2026	Dic-2026
Cirugía Plástica Infantil	Cirugía Plástica Adultos	Cirugía Plástica Adultos	Cirugía Plástica Adultos	Cirugía Plástica Adultos	Hosp Intermutual de Levante	Cirugía Plástica Adultos	Vacaciones	Cirugía Plástica Adultos	Cirugía Plástica Adultos	Vithas Dr. Cavadas	Cirugía Plástica Adultos

Ene-2027	Feb-2027	Mar-2027	Abr-2027	May-2027	Jun-2027	Jul-2027	Ago-2027	Sep-2027	Oct-2027	Nov-2027	Dic-2027
Cirugía Plástica Adultos	Vacaciones	Cirugía Estética	Cirugía Estética	Cirugía Estética	Cirugía Plástica Adultos						

Ene-2028	Feb-2028	Mar-2028	Abr-2028	May-2028	Jun-20....						
Cirugía Plástica Adultos											

OBJETIVOS DOCENTES GENERICOS

En cada una de las áreas de formación, cada residente ha de alcanzar el nivel suficiente de conocimientos y habilidades, lo cual será facilitado por los especialistas del servicio de Cirugía Plástica, Estética y Reparadora del hospital La Fe, Valencia.

La adquisición de conocimientos debe basarse en el autoaprendizaje tutorizado, ayudado por métodos que estimulen la responsabilidad y la autonomía progresiva del residente. Durante cada una de las rotaciones, cada residente deberá demostrar que dispone de los conocimientos suficientes y que los utiliza regularmente en el razonamiento clínico.

Cada residente deberá conocer las guías clínicas y protocolos de las unidades asistenciales por la que rota y aplicarlos correctamente con la finalidad de aumentar los niveles de seguridad y eficacia. Cada residente ha de ser capaz, también, de realizar una lectura crítica e identificar el grado de evidencia en el que se sustentan dichos protocolos.

GD
REVISIÓN: A
FECHA: --/--/20--

En cada una de las áreas de rotación, cada residente ha de participar en todas las actividades habituales de especialistas tanto en los aspectos asistenciales de cualquier tipo, como en los de formación, investigación y gestión clínica.

Según lo reflejado en el BOE de 15 de mayo de 2010, por la que se aprueba y publica el programa formativo de la especialidad de Cirugía Plástica, Estética y Reparadora se definen 3 niveles de autonomía en el desarrollo de las habilidades durante la rotación en el Servicio de Servicio de Cirugía Plástica.

Nivel 1. Las habilidades adquiridas permiten al médico y médica residente llevar a cabo actuaciones de manera independiente, sin necesidad de tutela directa, teniendo a su disposición en cualquier caso la posibilidad de consultar a su especialista responsable (tutela indirecta).

Nivel 2. Cada residente tiene un extenso conocimiento pero no alcanza la experiencia suficiente para hacer un tratamiento completo de forma independiente.

Nivel 3. El médico y médica residente ha visto o ha ayudado a determinadas actuaciones, pero no tiene experiencia propia.

GD
REVISIÓN: A
FECHA: --/--/20--

OBJETIVOS DOCENTES ESPECIFICOS.

UNIDAD CLÍNICA ESPECÍFICA 1.

Tipo de patología asistida: Grandes Quemados

¿Existe hospitalización? ~~Sí / No~~

¿Existe consulta externa? ~~Sí / No~~ (Táchese lo que no proceda)

Nombres de los médicos y médicas de plantilla responsables: (Incrementar la lista si se precisa)

1. M^a Dolores Pérez Del Caz
2. Pilar Corella Estévez
3. Alvaro Forés Zaragoza
4. Aranzazu Pérez Plaza (baja)
5. William Bedoya Ramirez

Objetivos docentes generales: (Máximo de 5 objetivos)

1. Conocimiento y manejo del paciente quemado leve y gran quemado
2. Diagnóstico y tratamiento médico-quirúrgico del paciente quemado
3. Manejo de las principales patologías asociadas al paciente quemado
4. Conocimiento de materiales disponibles en el tratamiento del paciente quemado
5. Manejo de secuelas en el paciente quemado crónico

Objetivos docentes específicos: (Se sugiere el desarrollo de los apartados de los objetivos docentes generales. Deberían ser objetivos concretos, con sentido clínico-práctico, desarrollables en la realidad. Sin límite de espacio.)

- **Actuación de urgencia:** lavado y cura de quemaduras, escarotomías, escarectomías, fasciotomías; manejo médico del paciente quemado leve y gran quemado (fluidoterapia de resucitación, analgesia, profilaxis antitetánica y antitrombótica, protección gástrica). Criterios ABCDE del paciente politraumatizado. Criterios ABA de derivación e ingreso en Urgencias.
- **Control evolutivo y manejo médico diario de los pacientes ingresados en la unidad:** manejo de balances hidroelectrolíticos, control de la infección, control de la función cardio-respiratoria y renal. Programación de las curas.
- **Atención de urgencia a quemaduras menores y mayores.** Manejo e indicaciones de los distintos tratamientos tópicos, principales apósitos y curas.

GD
REVISIÓN: A
FECHA: --/--/20--

- **Quirófano 3 días semanales.**
 - Interviniendo quemaduras mayores, menores y secuelas como primer o segundo cirujano.
 - Desbridamiento manual tangencial y a fascia de la quemadura.
 - Desbridamiento a bisturí.
 - Desbridamiento mecánico
 - Desbridamiento mediante sistema de hidrocirugía Versajet®.
 - Desbridamiento enzimático Nexobrid
 - Obtención de injertos parciales mediante dermatomo manual y eléctrico y totales con bisturí.
 - Cobertura de las quemaduras mediante injertos (Autoinjerto Parcial laminar, Autoinjerto Parcial mallado, Autoinjerto de piel completa, Aoinjerto con o sin técnica de sándwich, Autoinjertos expandidos con técnica Meek).
 - Cobertura con sustitutos dérmicos y otras coberturas artificiales: Integra®, Matriderm®, Biobrane®, Suprathel®.
 - Uso de colgajos locorreregionales y microquirúrgicos en quemados
 - Uso de apósitos sintéticos en el tratamiento de quemaduras: Acticoat®, Aquacel®, Mepitel®, Mepilex®, apósitos hidrocoloides.
 - Tratamiento de secuelas: Z-plastias y W-plastias, exéresis de cicatrices hipertróficas. Manejo de expansores tisulares, colgajos regionales, loco-regionales y a distancia.
 - Amputaciones de extremidad superior e inferior.
- **Asistencia en consultas externas para seguimiento y cura de las quemaduras.**
- **Manejo de terapia de vacío para la cura y cierre de heridas.**
- **Ayudante para cobertura de defectos mediante colgajos:** colgajos de rotación, de transposición, colgajo paraescapular, LAT (Latissimus Dorsi), ALT (Colgajo anterolateral de muslo), colgajo Becker o cubital, colgajo braquiorradial, colgajo random radial, colgajo radial medial y lateral, colgajo neurotizado de arteria safena, colgajo de perforante de arteria peronea, colgajos libres, colgajo gemelo, colgajos tipo propeller.
- **Procedimientos quirúrgicos mínimos necesarios:**
 - Primer cirujano: 20
 - Segundo cirujano: 100

GD
REVISIÓN: A
FECHA: --/--/20--

OBJETIVOS DOCENTES.

UNIDAD CLÍNICA ESPECÍFICA 2. : Cirugía Plástica Adultos

Tipo de patología asistida: Cirugía reconstructiva en pacientes adultos

¿Existe hospitalización? **Sí / ~~No~~** (Táchese lo que no proceda)

¿Existe consulta externa? **Sí / ~~No~~** (Táchese lo que no proceda)

Nombres de los médicos y médicas de plantilla responsables: (Incrementar la lista si se precisa)

1. Alessandro Thione
2. Alberto Sánchez García
3. Miguel Ángel García-Moreno
4. Eloy Condiño Brito
5. Alberto Pérez García
6. M^a Luisa Moreda Rubio
7. Alberto Ruiz Cases

Objetivos docentes generales: (Máximo de 5 objetivos)

1. Conocimiento de las principales patologías tratadas en cirugía plástica
2. Diagnóstico y manejo médico-quirúrgico
3. Conocimiento de las distintas herramientas en el tratamiento de las patologías incluidas
4. Conocimiento y manejo de las complicaciones de las patologías
5. Desarrollo de habilidades quirúrgicas en el tratamiento de las distintas patologías

Objetivos docentes específicos: (Se sugiere el desarrollo de los apartados de los objetivos docentes generales. Deberían ser objetivos concretos, con sentido clínico-práctico, desarrollables en la realidad. Sin límite de espacio.)

- **Actuación de urgencia.** Sutura de heridas inciso contusas complejas faciales. Manejo de fracturas nasales. Cura y desbridamiento de úlceras. Manejo del pie diabético. Manejo de miembros traumáticos.
- **Control evolutivo y manejo médico quirúrgico de los pacientes ingresados en la unidad.** Manejo y valoración de curas postoperatorias.
- **Asistencia a Consultas Externas.**
 - Manejo ambulatorio de curas y apósitos. Manejo de terapia de presión negativa (VAC®, Renasys®) en el tratamiento de heridas.

GD
REVISIÓN: A
FECHA: --/--/20--

- Primeras visitas. Anamnesis y exploración física. Orientación diagnóstico terapéutica en las principales patologías. Solicitud e interpretación de exámenes clínicos, de laboratorio y pruebas de imagen; tales como radiografía simple, ecografía, RNM, TAC, AngioTAC, gammagrafía. Valoración de estudios complementarios.
- Control evolutivo en segundas y posteriores visitas.

❖ Estudio y conocimiento de las principales patologías asistenciales.

• Patología de Cirugía Bariátrica.

- Conocimiento de las principales técnicas de corrección tras cirugía bariátrica y de las secuelas tras la pérdida de peso. Anamnesis y exploración física exhaustiva. Control del Índice de Masa Corporal (IMC). Indicaciones y manejo quirúrgico de la patología.
- Corrección de lipodistrofias a nivel braquial, abdominal y crural; realizando, respectivamente, braquioplastias, reducción mamaria, abdominoplastias y cruropplastias.
- Lipodistrofia abdominal asociada a eventraciones. Técnicas de liposucción asociadas.
- Separación anatómica de componentes, SAC. Material de mallas de contención.

• Patología mamaria.

- Tratamiento quirúrgico de mama tuberosa, asimetría mamaria, hipoatrofia e hipertrofias mamarias (Gigantomastias). Ptosis mamaria. Ginecomastia. Implantes-expansores mamarios. Complejo areola-pezones.
- Reconstrucción mamaria postmastectomía. (Autóloga vs implante-expansor mamario). Mastectomía subcutánea profiláctica y reconstrucción mamaria inmediata.
- Conocimiento de las principales patologías. Orientación terapéutica. Decisión de la técnica quirúrgica. Marcaje prequirúrgico. Principales complicaciones.
- Mamoplastia de aumento mediante implantes mamarios y expansores mamarios. Mamoplastia reductora en patrón de T invertida, vertical o circunvertical, mediante reconstrucción con distintos pedículos. Patrón de Wise. Mastopexia mamaria periareolar, vertical, circunvertical, en T invertida; con o sin prótesis.
- Reconstrucción complejo areola-pezones (CAP) mediante colgajos locales. Reconstrucción mediante injertos totales de piel inguinal + colgajo local + cartílago de banco.

GD
REVISIÓN: A
FECHA: --/--/20--

- Liposucción y mastectomía subcutánea en ginecomastias.
 - Reconstrucción oncológica mamaria de manera inmediata o diferida. Empleo de implantes-expansores mamarios. Reconstrucción autóloga. Colgajos cutáneos locales, colgajos pediculados musculocutáneos tipo LAT-TRAM; colgajos libres tipo DIEP, TRAM, SGAP, Gracilis. Cirugía conservadora: relleno mamario mediante autoinjertos de grasa según técnica Coleman. Modificaciones de la técnica de Coleman. Corrección de secuelas, reconstrucciones diferidas o inmediatas.
- **Patología traumática y oncológica del miembro inferior y superior**
 - Miembros catastróficos. Fracturas abiertas grado III Gustilo.
 - Osteomielitis aguda/crónica. Pseudoartrosis. Infección de prótesis. Dehiscencia de suturas, necrosis tisular y de partes blandas. Orientación diagnóstico terapéutica. Toma de cultivos.
 - Pautas de antibioterapia. Curas seriadas mediante pomadas, apósitos o terapia de vacío. Establecimiento de un plan de actuación quirúrgica. Colaboración con Servicio de Traumatología y Ortopedia.
 - Patología traumática. Miembros catastróficos. Desbridamiento y limpieza exhaustiva de la lesión. Desbridamiento a bisturí, tijera, cucharilla, sistema de hidrocirugía Versajet. Limpieza mediante pistola de agua a presión. Cobertura mediante colgajos dermograsos, fasciocutáneos, musculocutáneos, pediculados; basados en perforantes o libres.
 - Obtención de autoinjertos cutáneos (para cobertura complementaria de los colgajos o zonas donantes), parciales o totales mediante dermatomo manual, eléctrico o bisturí. Amputación de miembros.
 - Patología oncológica del miembro inferior y superior. Manejo de material de osteosíntesis. Colgajos de cobertura de defectos.
- **Patología nasal.**
 - Septorrinoplastias cerradas vs abiertas.
 - Manejo de secuelas nasales postraumáticas, por consumo de sustancias tóxicas o patología congénita.
 - Reconstrucción nasal: colgajo paramediano frontal, colgajo libre radial. Injertos cartilaginosos.
- **Patología oncológica facial.**
 - Tumores del área craneofacial. Exéresis y cobertura mediante colgajos loco-regionales (avance, rotación, bilobulados) y libres. Z-Plastias.

GD
REVISIÓN: A
FECHA: --/--/20--

- **Lipoatrofia facial.**
 - Clasificación de lipoatrofias faciales. Relleno mediante material sintético (Hidroxiapatita/Ácido hialurónico) vs autólogo (Autoinjerto grasa según técnica Coleman) para el tratamiento de lipodistrofias faciales.
- **Patología ulcerosa. UPP.**
 - Desbridamiento y cobertura de úlceras por presión. Cierre directo, colgajos locales cutáneos, fasciocutáneos, musculares; basados en perforantes y libres.
- **Manejo de pie diabético**
 - Manejo de las pautas de curas, infecciones y cobertura.
- **Cirugía de reasignación de sexo**
 - Indicaciones quirúrgicas, preparación del paciente. Vaginoplastias, faloplastias y metaidioplastias. Seguimiento en planta, curas.
- Relleno de cicatrices mediante autoinjerto graso según técnica de Coleman. Tratamiento integral de los queloides, mediante exéresis. Reconstrucción complejo areola-pezón mediante colgajos locales.

Asistencia a quirófano.

- Siete quirófanos generales (6 de mañana y 1-2 de tardes)
- Quirófano prolongado semanal

Actuación como cirujano, primer o segundo ayudante en función de la complicación quirúrgica.

- **Procedimientos quirúrgicos mínimos necesarios:**
 - Primer cirujano: 60
 - Segundo cirujano : 400

GD
REVISIÓN: A
FECHA: --/--/20--

OBJETIVOS DOCENTES.**UNIDAD CLÍNICA ESPECÍFICA 3.****Tipo de patología asistida:** Cirugía Plástica Infantil**¿Existe hospitalización?** **Sí / No** (Táchese lo que no proceda)**¿Existe consulta externa?** **Sí / No** (Táchese lo que no proceda)**Nombres de los médicos y médicas de plantilla responsables:** (Incrementar la lista si se precisa)

1. .Eva López Blanco
2. Abel Llinás Porte

Objetivos docentes generales: (Máximo de 5 objetivos)

1. Conocimiento de las principales patologías tratadas en cirugía plástica en la edad pediátrica
2. Diagnóstico y manejo médico-quirúrgico
3. Conocimiento de las distintas herramientas en el tratamiento de las patologías incluidas
4. Conocimiento y manejo de las complicaciones de las patologías
5. Desarrollo de habilidades quirúrgicas en el tratamiento de las distintas patologías

Objetivos docentes específicos: (Se sugiere el desarrollo de los apartados de los objetivos docentes generales. Deberían ser objetivos concretos, con sentido clínico-práctico, desarrollables en la realidad. Sin límite de espacio.)

- **Asistencia a Consultas externas 2 veces por semana.**
 - Manejo ambulatorio de curas y apósitos. Manejo de terapia de vacío (VAC®, Renasys®).
 - Primeras visitas. Anamnesis y exploración física en la edad pediátrica. Orientación diagnóstico terapéutica en las principales patologías infantiles. Principales indicaciones quirúrgicas en función de la patología.
 - Solicitud e interpretación de exámenes clínicos y pruebas de imagen; tales como radiografía simple, ecografía y RNM. Valoración de estudios complementarios.
 - Control evolutivo en segundas y posteriores visitas.
- **Control evolutivo médico quirúrgico de los pacientes ingresados en la Unidad**

Conocimiento y manejo de los principales medicamentos y su posología en la edad pediátrica.

GD
REVISIÓN: A
FECHA: --/--/20--

- **Estudio y conocimiento de las principales patologías en la Unidad.**
 - **Anomalías vasculares.** Hemangiomas. Malformaciones arteriovenosas. Anomalías venosas. Diagnóstico diferencial. Pruebas de imagen: ecografía y RNM. Actitud terapéutica en cada entidad.
 - **Deformidades congénitas de la oreja.** Clasificación de Tanzer. Diagnóstico e indicaciones quirúrgicas. Tiempo adecuado para la intervención. Explicación de las opciones terapéuticas a los padres. Orejas en asa o soplillo. Oreja en copa. Criptotia. Microtia. Apéndices preauriculares. Secuelas de quemadura. Técnicas quirúrgicas más usadas. Otoplastia mediante Técnica de Mustardé modificada y Furnas. ZPlastias. Colgajo en V-Y Hélix. Colgajo Antia-Buch. Técnica Nagata de reconstrucción auricular mediante cartílago costal autólogo.
 - **Lesiones melanocíticas.** Nevus melanocítico congénito (NMC). Manejo de expansores tisulares. Técnica quirúrgica. Expansión ambulatoria. 2º Tiempo de reconstrucción. Colgajos de avance. Contacto con Servicio Dermatología.
 - **Lesiones no melanocíticas.** Nevus Siptz. Nevus sebáceo Jadassohn. Pilomatrixomas. Xantogranuloma juvenil. Quistes dermoepidérmicos en cola de ceja. Otras lesiones tumorales. Localizaciones más características. Indicación quirúrgica. Contacto con Servicio Dermatología.
 - **Quemados en edad pediátrica.** Manejo de fase aguda. Ingreso. Protocolo de rehidratación según Pauta Cincinatti. Control parámetros médicos en la reanimación infantil. Curas y apósitos más adecuados para la edad pediátrica. Manejo quirúrgico del paciente quemado. Desbridamiento tangencial y posterior cobertura. Uso de sistema de hidrocirugía Versajet. Opciones de cobertura: autoinjerto cutáneo parcial, mediante dermatomo eléctrico o manual; o total. Integra. Otros sustitutos cutáneos. Manejo de secuelas. Bridas cicatriciales. Cicatrices hipertróficas. Queloides. Infiltración con corticoides. Manejo quirúrgico.
 - **Secuelas cicatriciales. Lesiones de tejidos blandos. Asimetrías. Rellenos.** Relleno mediante autoinjerto de grasa según técnica Coleman. Conocimiento y realización de la técnica. Control postoperatorio.
 - **Malformaciones congénitas mamarias.** Ginecomastias. Mamas tuberosas, asimetría mamaria. Principales técnicas de reconstrucción; mastopexia periareolar con o sin prótesis, técnica Puckett, técnica Ribeiro, expansión, lipofilling. Liposucción. Mastectomía.
 - **Parálisis facial pediátrica.** Técnicas de reconstrucción estática y dinámica. Infiltración de toxina botulínica. Técnica de Labbe. Técnica de Zucker.

GD
REVISIÓN: A
FECHA: --/--/20--

- **Septorrinoplastia en niños y adolescentes.** Reconstrucción nasal compleja mediante colgajo paramediano Frontal según técnica Burguet. Rinoplastias en fisurados y otros síndromes craneofaciales.
- **Deformidades congénitas de los párpados. Cirugía frontoorbitaria.** Ptosis palpebral. Anoftalmias congénitas. Epicanto. Epiblefaro. Telecanto. Ectropion y Entropion congénito. Blefaroachalasia. Orbitoblefarofimosis. Cutis laxa. Tumores orbitarios (retinoblastoma, rabdomiosarcoma). Suspensión palpebral con hilos. Cantopexia medial y lateral. Expansión orbitaria. Colgajo de cobertura defectos orbitarios. (Colgajo pediculado de fascia temporal superficial).
- **Deformidades congénitas de la mano.** Polidactilias y sindactilias. Duplicación del pulgar. Bridas amnióticas. Mano en la epidermólisis bullosa. Secuela quemaduras. Pruebas de imagen, control e indicación quirúrgica.
- **Anomalías de tejidos blandos.** Necrolisis epidérmica tóxica (NET). Epidermólisis bullosa. Aplasia cutis. Estudio de dichas enfermedades, su clasificación, evolución y complicaciones a lo largo del crecimiento. Toma de biopsias. Tratamiento médico y quirúrgico. Control mediante pruebas complementarias. Curas. Indicación quirúrgica.
- **Síndromes craneofaciales. Craneosinostosis. Hipertelorismo. Cirugía craneofacial. Defectos de partes blandas.** Trigonocefalia. Escafocefalia. Plagiocefalia. Turricefalia. Principales síndromes craneofaciales. Síndrome Teacher-Collins, Apert, Crouzon, Pfeiffer. Síndrome Goldenhar. Microsomía hemifacial.
- **Reconstrucción del miembro inferior. Patología oncológica.** Osteosarcomas. Manejo quirúrgicos mediante colgajos pediculados vs libres. (Colgajo libre peroné).
- **Asistencia a la consulta externa de Cirugía Craneofacial (1v/mes)**
- **Asistencia al Comité de Malformaciones vasculares (1v/mes)**
- **Asistencia a quirófano:**
 - 3 quirófanos semanales: lunes, martes y viernes
- **Procedimientos quirúrgicos mínimos necesarios:**
 - Primer cirujano: 20
 - Segundo cirujano: 100

GD
REVISIÓN: A
FECHA: --/--/20--

OBJETIVOS DOCENTES.

UNIDAD CLÍNICA ESPECÍFICA 4.

Tipo de patología asistida: Patología de Cirugía Plástica y/o Quemados que requiera técnica de reconstrucción mediante microcirugía.

¿Existe hospitalización? **Sí / No** (Táchese lo que no proceda)

¿Existe consulta externa? **Sí / No** (Táchese lo que no proceda)

Nombres de los médicos y médicas de plantilla responsables: (Incrementar la lista si se precisa)

1. Dr. Alessandro Thione
2. Dr. Alberto Perez García
3. Dr. Alberto Sánchez García
4. Dr. Alberto Ruiz Cases

Objetivos docentes generales: (Máximo de 5 objetivos)

1. Conocimiento de las principales técnicas de reconstrucción microquirúrgicas
2. Aprender los conceptos generales sobre técnicas microquirúrgicas
3. Conocimiento de las distintas herramientas en el tratamiento de las patologías incluidas
4. Conocimiento y manejo de las posibles complicaciones asociadas a colgajos
5. Desarrollo de habilidades quirúrgicas en el tratamiento de las distintas patologías mediante modelos de entrenamiento

Objetivos docentes específicos: (Se sugiere el desarrollo de los apartados de los objetivos docentes generales. Deberían ser objetivos concretos, con sentido clínico-práctico, desarrollables en la realidad. Sin límite de espacio.)

- **Asistencia a consultas externas.**
- **Cuidados postoperatorios. Manejo médico asociado.**
- **Conocimiento de los principales colgajos libres para reconstrucción y sus indicaciones:**
 - Colgajos fasciocutáneos (ALT), musculocutáneos (recto abdominal), musculares (pectoral, gracilis, vasto lateral, Latissimus dorsi), neurotizados (safeno), osteomusculares (peroné),..
- **Aprender los Conceptos generales sobre técnicas microquirúrgicas.**
 - Conocimiento de la técnica.
 - Conocimiento y manejo de las principales complicaciones.
 - Estudio y conocimiento de nuevos conceptos anatómicos. Angiosomas.

GD
REVISIÓN: A
FECHA: --/--/20--

- Clasificación y aplicaciones de los distintos colgajos con técnicas microquirúrgicas.
 - Criterios de inclusión y exclusión en la reconstrucción con colgajos.
 - Tratamiento del Linfedema mediante técnicas de supermicrocirugía (anastomosis linfovenulares, Linfo-linfaticas).
- **Practicas de técnicas microquirúrgicas en modelos de entrenamiento** (muslo de pollo, rata winstar)
 - **Quirófanos**
 - 1 quirófano con prolongación semanal .
 - 4 a 8 quirófanos mensuales (apróx) de colaboración con otros servicios que requieran técnicas de microcirugía para resolución de casos.
 - **Procedimientos quirúrgicos mínimos necesarios:**
 - Primer cirujano: 1-5
 - Segundo cirujano: 30-50

OBJETIVOS DOCENTES.

ROTATORIOS EXTERNOS 1

(Incluir los rotatorios en otros Servicios del Hospital o en otros Hospitales, programados para Residentes)

Nombre del Servicio o de la Unidad: Unidad Funcional de Patología Mamaria (UFPM).

Hospital: Hospital Universitario La Fe

Objetivos docentes generales: (Máximo de 5 objetivos)

1. Conocimiento de las principales patologías tratadas en una unidad de cirugía funcional de patología mamaria
2. Diagnóstico y manejo médico-quirúrgico
3. Conocimiento de las distintas herramientas en el tratamiento de las patologías incluidas
4. Conocimiento y manejo de las complicaciones de las patologías
5. Desarrollo de habilidades quirúrgicas en el tratamiento de las distintas patologías

Objetivos docentes específicos: (Se sugiere el desarrollo de los apartados de los objetivos docentes generales. Deberían ser objetivos concretos, con sentido clínico-práctico, desarrollables en la realidad. Sin límite de espacio.)

- Asistencia semanal a la sesión del Comité de Tumores de la Mama
- Valoración y seguimiento de pacientes en Consultas Externas, realizando:
 - Exploración y orientación de la distinta patología mamaria benigna y maligna, de cara al diagnóstico y a la orientación de tratamiento
 - Elección e interpretación de las distintas pruebas diagnósticas (Ecografías, Mamografías, RMN, citologías, biopsias, PAAF, BAG, estudio genético...)
 - Curas postquirúrgicas: cuidado de seromas, hematomas, infecciones, dehiscencia de suturas...
 - Valoración de reconstrucción mamaria en pacientes con secuelas de mastectomía y tumorectomía.
- Quirófano 3 días a la semana, participando como 1er, 2do cirujano u observador en:
 - Patología benigna: exéresis simple, tumorectomías simples y guiadas con arpón, fistulectomías; en fibroadenomas, quistes mamarios simples y complicados, lipomas, microcalcificaciones benignas.

GD
REVISIÓN: A
FECHA: --/--/20--

- Patología maligna: cirugía conservadora (tumorectomías simples o guiadas con arpón y cuadrantectomías), ampliación de tumorectomía, mastectomía total, mastectomía radical modificada, mastectomía subcutánea, mastectomía ahorradora de piel, mastectomía profiláctica uni o bilateral, BSGC, vaciamiento axilar, colocación de expansor o prótesis mamarias, pexias mamarias, reducciones mamarias con pedículo superior, inferior o súperomedial, retirada de expansores, exéresis de nódulos sin diagnóstico confirmado, exéresis de recidivas tumorales tanto mamarias como en pectoral, biopsias cutáneas o ganglionares, exéresis de adenopatías, reconstrucción inmediata mediante DIEP, reparación de secuela de tumorectomía mediante autoinjertos de grasa según técnica Coleman; en carcinoma ductal in situ, carcinoma lobulillar, carcinoma ductal infiltrante, tumor phyllodes.
- **Aprender los Conceptos generales sobre técnicas más utilizadas en el manejo de la patología mamaria.**
- **Procedimientos quirúrgicos mínimos necesarios:**
 - Primer cirujano: 1-3
 - Segundo cirujano : 50

OBJETIVOS DOCENTES.

ROTATORIOS EXTERNOS 2

(Incluir los rotatorios en otros Servicios del Hospital o en otros Hospitales, programados para Residentes)

Nombre del Servicio o de la Unidad: Dermatología

Hospital: Hospital Universitario La Fe

Objetivos docentes generales: (Máximo de 5 objetivos)

1. . Conocimiento de las principales patologías tratadas en dermatología
2. Diagnóstico y manejo médico-quirúrgico
3. Conocimiento de las distintas herramientas en el tratamiento de las patologías incluidas
4. Conocimiento y manejo de las complicaciones de las patologías
5. Desarrollo de habilidades quirúrgicas en el tratamiento de las distintas patologías

Objetivos docentes específicos: (Se sugiere el desarrollo de los apartados de los objetivos docentes generales. Deberían ser objetivos concretos, con sentido clínico-práctico, desarrollables en la realidad. Sin límite de espacio.)

- Asistencia diaria a la sesión de la Unidad
 - Asistencia a Consultas Externas todos los miércoles y viernes: diagnóstico diferencial de los principales tumores cutáneos
 - Asistencia a quirófanos de mañana y tarde, participando en la extirpación tumoral mediante técnica de Mohs y reconstrucción mediante el uso de los principales colgajos locales (Limberg, bilobulados, Karapandjic, etc)
 - Aprendizaje del manejo de los anestésicos locales
-
- **Procedimientos quirúrgicos mínimos necesarios:**
 - Primer cirujano: n/n
 - Segundo cirujano : 10-20

GD
REVISIÓN: A
FECHA: --/--/20--

OBJETIVOS DOCENTES.

ROTATORIOS EXTERNOS 3

(Incluir los rotatorios en otros Servicios del Hospital o en otros Hospitales, programados para Residentes)

Nombre del Servicio o de la Unidad: Unidad de Cirugía de Mano y Miembro superior.

Hospital: Hospital Intermutual de Levante (HIML)

Objetivos docentes generales: (Máximo de 5 objetivos)

1. . Conocimiento de las principales patologías de mano y miembro superior
2. Diagnóstico y manejo médico-quirúrgico
3. Conocimiento de las distintas herramientas en el tratamiento de las patologías incluidas
4. Conocimiento y manejo de las complicaciones de las patologías
5. Desarrollo de habilidades quirúrgicas en el tratamiento de las distintas patologías

Objetivos docentes específicos: (Se sugiere el desarrollo de los apartados de los objetivos docentes generales. Deberían ser objetivos concretos, con sentido clínico-práctico, desarrollables en la realidad. Sin límite de espacio.)

- **Asistencia a consultas externas.**
 - Primeras visitas. Anamnesis. Exploración física. Orientación diagnóstico terapéutica.
 - Interpretación de pruebas de imagen. Radiografías simples y dinámicas. Proyecciones radiográficas específicas. Ecografías. TAC, Angio-TAC. RNM. Diagnóstico por imagen. Control evolutivo de consolidación de fracturas. Seguimiento osteosíntesis.
 - Seguimiento de pacientes postoperados, control evolutivo y curas.
 - Manejo de material de osteosíntesis (agujas Kirschner, placas, tornillos, fijadores externos).
 - Control material de ferulización (movilización activa o pasiva protegida). Vendajes.
- **Asistencia a quirófano.** Quirófanos programados y de urgencias. Cinco quirófanos generales por la mañana y 1 por la tarde.
- **Manejo del paciente en Urgencias.** Patología más frecuente. Orientación terapéutica. Indicación quirúrgica.
- **Estudio y conocimiento de las principales patologías asistenciales.**
 - Anatomía y fisiología de la mano y miembro superior.

GD
REVISIÓN: A
FECHA: --/--/20--

- Anestesia en miembro superior. Bloqueos loco-regionales.
- Esguinces y luxaciones digitales.
- Infecciones agudas y crónicas de la mano.
- Traumatismos de la mano.
- Cobertura cutánea.
- Patología de tendones flexores de la mano.
- Patología de tendones extensores de la mano.
- Cirugía secundaria tendinosa. Injertos tendinosos. Transferencias tendinosas.
- Patología nerviosa del miembro superior.
- Reimplantes digitales y de mano.
- Cirugía reconstructiva del pulgar.
- Amputaciones. Manejo de punta de dedo.
- Patología de la uña.
- Manejo de muñón.
- Reconstrucción microquirúrgica para cobertura defectos miembro superior.
- Dupuytren. Mano reumática.
- Plexo braquial.
- Rigidez articular. Artrolisis. Artroplastias. Artrodesis.
- Artroscopia diagnóstico terapéutica de muñeca.
- Rehabilitación. Vendajes. Ferulización.
- **Procedimientos quirúrgicos mínimos necesarios:**
 - Primer cirujano: n/n
 - Segundo cirujano: 60

OBJETIVOS DOCENTES.

ROTATORIOS EXTERNOS 4

(Incluir los rotatorios en otros Servicios del Hospital o en otros Hospitales, programados para Residentes)

Nombre del Servicio o de la Unidad: Unidad de Cirugía Reconstructiva y Microcirugía

Hospital: Hospital Grupo Vithas. Clínica Dr. Cavadas

Objetivos docentes generales: (Máximo de 5 objetivos)

1. . Conocimiento de las principales patologías tratadas en cirugía plástica reconstructiva y microcirugía. Conocimiento de aspectos generales de los colgajos.
2. Diagnóstico y manejo médico-quirúrgico
3. Conocimiento de las distintas herramientas en el tratamiento de las patologías incluidas
4. Conocimiento y manejo de las complicaciones de las patologías
5. Estudio del paciente trasplantado

Objetivos docentes específicos: (Se sugiere el desarrollo de los apartados de los objetivos docentes generales. Deberían ser objetivos concretos, con sentido clínico-práctico, desarrollables en la realidad. Sin límite de espacio.)

- **Asistencia a quirófano** diaria en Hospital, tanto cirugías programadas como de urgencias.
- **Asistencia a consultas externas** Unidad de Mano y Miembro superior Servicio Cirugía Plástica y Reconstructiva: dos días por semana, en horario de tarde, en Hospital de Manises.
 - Control postoperatorio, control evolutivo y curas.
 - Petición de pruebas de imagen de control. Proyecciones radiográficas específicas. Control evolutivo de consolidación de fracturas, tanto tratadas ortopédicamente como de manera quirúrgica.
 - Manejo de material de osteosíntesis (agujas Kirschner y otros materiales de osteosíntesis).
 - Control material de ferulización (ortesis estáticas y dinámicas. Férula de Kleinert).
- **Asistencia a consultas Clínica Dr. Cavadas:** tres días por semana en horario de tarde.

GD
REVISIÓN: A
FECHA: --/--/20--

- Primeras visitas. Orientación diagnóstico-terapéutica.
- Control evolutivo y curas pacientes postoperados.
- **Estudio y conocimiento de las principales patologías.**
 - Cirugía Reconstructiva y Microcirugía Miembro superior. Cirugía de la Mano.
 - Cirugía Reconstructiva y Microcirugía Miembro inferior.
 - Cirugía Reconstructiva Mamaria
 - Cirugía Craneofacial
- **Procedimientos quirúrgicos mínimos necesarios:**
 - Primer cirujano: n/n
 - Segundo cirujano : 80

GD
REVISIÓN: A
FECHA: --/--/20--

OBJETIVOS DOCENTES.

ROTATORIOS EXTERNOS 5

(Incluir los rotatorios en otros Servicios del Hospital o en otros Hospitales, programados para Residentes)

Nombre del Servicio o de la Unidad: Unidad de Cirugía Plástica Estética

Hospital: Por concurso a cargo del Ministerio de Salud

Clínica Quiron-Teknon, Barcelona.

Hospital Quirón, Madrid.

Hospital de Montepríncipe, Madrid.

Objetivos docentes generales: (Máximo de 5 objetivos)

1. Conocimiento de los distintos tratamientos estéticos médico-quirúrgicos asociados a la práctica privada de nuestra especialidad
2. Diagnóstico y uso adecuado de las distintas técnicas disponibles
3. Conocimiento de las distintas herramientas en el tratamiento de las patologías incluidas
4. Conocimiento y manejo de las complicaciones de las patologías
5. Desarrollo de habilidades quirúrgicas en el tratamiento de las distintas patologías

Objetivos docentes específicos: (Se sugiere el desarrollo de los apartados de los objetivos docentes generales. Deberían ser objetivos concretos, con sentido clínico-práctico, desarrollables en la realidad. Sin límite de espacio.)

- **Consultas externas**

- Primeras visitas. Anamnesis y exploración física. Orientación terapéutica e indicación quirúrgica.
- Obtención de perfiles adecuados para fotografías pre y postoperatorias del paciente.
- Manejo ambulatorio de curas postquirúrgicas.
- Control evolutivo en segundas y sucesivas visitas.
- Conocimiento y técnicas de uso de aparatos en medicina estética: radiofrecuencia (Thermage), laser para resurfacing y ablativos. Carboxiterapia. Peelings (ácido glicólico, ácido tricloroacético). Drenajes linfáticos.
- Tratamiento de "malar bags" con hialuronidasa. Lipólisis mediante inyección Aqualyx. Mesoterapia. Toxina botulínica. Inyección de fillers.

GD
REVISIÓN: A
FECHA: --/--/20--

- **Asistencia a Quirófano de Cirugía Menor.** Intervenciones bajo anestesia local. (variable dependiendo de equipo quirúrgico)
- **Asistencia a Quirófano General.**
Participación como primer o segundo ayudante.
- Estudio, conocimiento, indicación y tratamiento de las principales patologías :
 - Patología mamaria
 - Contorno corporal
 - Rinoplastia
Ritidosis Facial y Cirugía Periorbitaria
 - Cirugía genital femenina
 - Manejo integral de la caída de pelo. Trasplante de pelo.
- Participación activa en las Actividades docentes realizadas durante el rotatorio:
 - Sesiones de residentes
Jueves de cada mes, tres sesiones por residente durante el rotatorio.
- **Procedimientos quirúrgicos mínimos necesarios:**
 - Primer cirujano: n/n
 - Segundo cirujano : 80-100

OBJETIVOS DOCENTES.

ROTATORIOS EXTERNOS 6

(Incluir los rotatorios en otros Servicios del Hospital o en otros Hospitales, programados para Residentes)

Nombre del Servicio o de la Unidad: Servicio de Cirugía Vasculard

Hospital: Hospital Universitario y Politécnico La Fe

Objetivos docentes generales: (Máximo de 5 objetivos)

1. Conocimiento de las principales patologías tratadas en cirugía vascular.
2. Diagnóstico y manejo médico-quirúrgico
3. Conocimiento de las distintas herramientas en el tratamiento de las patologías incluidas
4. Conocimiento y manejo de las complicaciones de las patologías
5. Desarrollo de habilidades quirúrgicas en el tratamiento de las distintas patologías

Objetivos docentes específicos: (Se sugiere el desarrollo de los apartados de los objetivos docentes generales. Deberían ser objetivos concretos, con sentido clínico-práctico, desarrollables en la realidad. Sin límite de espacio.)

- Asistencia a las sesiones del Servicio de Cirugía Vasculard
- Valoración y seguimiento de los pacientes en Consultas Externas. Indicación e interpretación de las principales pruebas diagnósticas y de la imagen. Manejo de la insuficiencia vascular crónica
- Participación en quirófano: técnicas de sutura vascular, amputaciones
- Aprender los conceptos generales sobre técnicas más usadas en el manejo de la patología del sistema vascular
- **Procedimientos quirúrgicos mínimos necesarios:**
 - Primer cirujano: N/N
 - Segundo cirujano: 10

OBJETIVOS DOCENTES.

ROTATORIOS EXTERNOS 7

(Incluir los rotatorios en otros Servicios del Hospital o en otros Hospitales, programados para Residentes)

Nombre del Servicio o de la Unidad: Servicio de Cirugía Maxilofacial Infantil

Hospital: Hospital Universitario y Politécnico La Fe

Objetivos docentes generales: (Máximo de 5 objetivos)

1. . Conocimiento de las principales patologías tratadas en cirugía maxilofacial infantil.
2. Diagnóstico y manejo médico-quirúrgico
3. Conocimiento de las distintas herramientas en el tratamiento de las patologías incluidas
4. Conocimiento y manejo de las complicaciones de las patologías
5. Desarrollo de habilidades quirúrgicas en el tratamiento de las distintas patologías

Objetivos docentes específicos: (Se sugiere el desarrollo de los apartados de los objetivos docentes generales. Deberían ser objetivos concretos, con sentido clínico-práctico, desarrollables en la realidad. Sin límite de espacio.)

- Asistencia a las sesiones del Servicio de Cirugía Maxilofacial Infantil
- Valoración y seguimiento de los pacientes en Consultas Externa: diagnóstico, interpretación de pruebas de imagen y seguimiento de las patologías principales del área maxilofacial (fisurados, hipoplasia mandibulares y maxilares y otros síndromes) y derivadas de traumatismos o tumores
- Participación en quirófano: cirugía de los fisurados (labio y paladar), implante de distractores mandibulares/maxilares, frenulectomía, dientes supernumerarios, etc
- Aprender los conceptos generales sobre técnicas más usadas en el manejo de la patología maxilofacial
- **Procedimientos quirúrgicos mínimos necesarios:**
 - Primer cirujano: N/N
 - Segundo cirujano: 10

4. OTRAS ACTIVIDADES DOCENTES.

SESIONES.

Frecuencia	Día/hora	Contenido
2/semana	M/J 08:00-08:30	Revisión revistas científicas
1/semana	Viernes 08:00-09:15	Sesión C. Plástica
1/semana	Miércoles 08:00-08:30	Sesión Quemados
Todos los días	8:30-8:45	Pase de guardia y de planta

CURSOS DE FORMACION COMPLEMENTARIA COMUN PARA RESIDENTES ORGANIZADOS POR LA COMISIÓN DE DOCENCIA

- Conferencia online Webinar
- Capacitación para la Dirección de Instalaciones de Radiodiagnóstico (24 h.) homologado por el Consejo de Seguridad Nuclear. Servicio Protección Radiológica del Hospital Universitari i Politècnic La Fe de Valencia, España.
- Estadística Básica en Investigación Biomédica (30h.) Programa Formativo Complementario en Investigación Biomédica 2015.

OTRAS ACTIVIDADES. (Texto libre)

- Prácticas de suturas microquirúrgicas en modelos experimentales animales.
- Prácticas en el manejo y tallado de cartílago. Modelo sintético y animal.

GD
REVISIÓN: A
FECHA: --/--/20--

5. ACTIVIDADES DE INVESTIGACIÓN.

LÍNEAS DE INVESTIGACIÓN. (Indicar las principales líneas de investigación del Servicio. Si se desea, agruparlas por áreas de interés (Unidades clínicas) definidas dentro de las materias propias de la especialidad. Incrementar la lista si es necesario).

1. . Estudio clínico prospectivo, controlado y aleatorizado, con evaluación enmascarada, para comparar intraindividualmente la eficacia de SKINHEALTEX PLGA frente al tratamiento quirúrgico habitual con autoinjerto en pacientes con quemaduras.
2. Estudio multicéntrico, fase III Re-Energizer
3. Optimización de técnicas de criopreservación de tejido adiposo

OFERTA DE INVESTIGACIÓN PARA LOS RESIDENTES. (Expresar un compromiso mínimo con Residentes, en cuanto a producción científica, a cumplir durante el periodo de residencia, indicando un número mínimo para cada uno de los siguientes).

1. Originales/Revisiones/Capítulos de libro.

Publicaciones nacionales: 5

Publicaciones internacionales: 2

2. Casos clínicos/cartas.

Publicaciones nacionales: 10

Publicaciones internacionales: 2

3. Congresos/Simposium/Otras reuniones. (Con participación activa)

Ámbito nacional/local: 5

Ámbito internacional: 2

4. Otras ofertas (texto libre):

4. MATERIAL DOCENTE

- 1.- P.Neligan. Plastic surgery. 6ª edición.
- 2.- David N Herndon. Total Burn Care.
- 3.- F. Chan wei, Samir Mardini. Flap and reconstructive surgery.
- 4.- Grabb and Smith's . Plastic surgery . 7ª edición.
- 5.- Plastic and reconstructive surgery (PRS) www.plasreconsurg.org.
- 6.- PSEN. www.psenetwork.org

GD
REVISIÓN: A
FECHA: --/--/20--