

## ITINERARI FORMATIU UNITAT DOCENT: CIRURGIA PEDIÀTRICA

Versió 8

Aprovat per la Comissió de Docència el 9 de juliol de 2024

Autor: Dr. Javier Roberto Guizzo Tobares

CAP UNITAT DOCENT: Dr. BERNARDO NÚÑEZ GARCÍA

TUTOR: Dr. JAVIER ROBERTO GUIZZO TOBARES

### 1. Objectius generals i específics per a la formació

El programa de formació que es seguirà és l'indicat per la Comissió Nacional de l'Especialitat i publicat al BOE SCO/3253/2006 del 2 d'octubre.

Des del punt de vista pràctic, el programa incideix en la necessitat d'aconseguir uns objectius en funció de l'estadi de formació, que es reflectiran en el llibre del resident.

#### 1.1 Objectius Teòrics

##### ❖ Generals

1. Desenvolupament embrionari general i dels òrgans i sistemes.
2. Càlcul de les necessitats hidroelectrolítiques i calòriques en la infància. Correcció de les alteracions hidroelectrolítiques i de l'equilibri àcid-base en Cirurgia Pediàtrica. Indicació, tipus i formes d'aplicació de l'alimentació oral i parenteral.
3. La resposta endocrina i metabòlica en Cirurgia Pediàtrica i aspectes del nadó.
4. Funció respiratòria en Cirurgia Pediàtrica. Ventilació mecànica. ECMO.
5. Cremades en la infància.
6. Hidatidosi i altres parasitosis.
7. Diagnòstic prenatal. Cirurgia fetal.
8. El nen politraumàtic. Traumatismes abdominals, toràcics i cranials.
9. Ingestió i inhalació de cossos estranys.
10. El trasplantament en Cirurgia Pediàtrica. Extracció multiorgànica i implant.
11. Principals trasplantaments en Pediatria: Fetge, intestí, pulmó, ronyó, pàncrees, cor.

##### ❖ Tècniques

12. Accessos quirúrgics. Principals incisions. Sutures. Drenatges. Estomes.
13. Tècniques laparoscòpiques i toracoscòpiques.

14. Accessos vasculars. Catèters. Reservoris. Hemodiàlisi i diàlisi peritoneal.
15. Tècniques endoscòpiques. Intubació traqueal. Broncoscòpia. Endoscòpia digestiva. Cistoscòpia.
16. Tècnica de col·locació de venes i guixos.
17. Principals tècniques de diagnòstic per la imatge en Cirurgia Pediàtrica.

❖ Tumors

18. Neuroblastoma. Altres tumors neurogènics.
19. Nefroblastoma. Altres tumors renals.
20. Tumors germinals. Teratomas.
21. Tumors dels teixits tous. Rabdomyosarcoma.
22. Tumors i quists hepàtics.
23. Limfomes. Suport quirúrgic en malalties hematològiques.
24. Tumors ovàrics i testiculars.
25. Tumors vasculars. Angiomes i limfangiomes.
26. Tumors ossis

❖ Anomalies cranio-facials

27. Malformacions craniofacials. Craniosinostosis. Síndrome de Crouzon. Síndrome de Treacher Collins.
28. Fissura palatina i llavi leporí. Síndrome de Pierre Robin. Altres fissures facials.
29. Anomalies del pavelló auricular. Tumors i quists facials.

❖ Coll

30. Diagnòstic diferencial de les adenopaties i tumors cervicals.
31. Quists i fístules cervicobranquials. Quist tiroglòs.
32. Patologia de les glàndules tiroides i paratiroides en la infància. Adenoma. Carcinoma. Gavina. Tiroïditis.

❖ Pulmó i Tòrax

33. Diagnòstic i estratègia terapèutica davant les hernies diafragmàtiques. Eventració i paràlisi diafragmàtica.
34. Anatomia quirúrgica del pulmó. Tècnica de les reseccions pulmonars.
35. Diagnòstic i tractament de les malformacions pulmonars.
36. Tractament de les infeccions pleuropulmonars. Abscessos de pulmó. Bronquièctasis.

Problemes pulmonars en la mucoviscidosi.

37. Pneumotòrax espontani i adquirit. Pionemotòrax. Quilotòrax.

38. Patologia del mediastí.

39. Tractament del ductus arteriós. Coartació aòrtica. Anells vasculars.

40. Tractament de les anomalies de la paret toràcica. Pectus excavatum. Pectus carinatum.

#### ❖ Paret abdominal

41. Defectes congènits de la paret abdominal. Omfalocele. Gastrosquisis. Altres celosomies. Síndrome de Prune Belly.

42. Patologia del melic i omfalitis. Persistència conducte onfalomesentèric i diverticle de Meckel. Persistència i quists de l'úrac. Arteritis umbilical.

43. Hèrnia inguinal. Hidrocele i quist de cordó. Hèrnia umbilical. Altres hèrnies.

#### ❖ Fetge, pàncrees, melsa i glàndules suprarenals

44. Anatomia quirúrgica del fetge i vies biliars. Tècniques d'hepatectomia.

45. Atrèsia de vies biliars. Quists del colèdoc. Síndrome del canal pancreàtic-biliar comú.

46. Diagnòstic i tractament de la colelitiasis.

47. Patologia quirúrgica del pàncrees. Anomalies del conducte. Tumors i quists pancreàtics. Nesidioblastosi.

48. Patologia quirúrgica de la melsa. Hiperesplenisme. Indicacions. Tècnica de l'esplenectomia.

49. Patologia suprarenal congènita i adquirida. Tumors corticosuprarenals. Feocromocitoma. Síndrome adrenogenital.

#### ❖ Digestiu i peritoneu

50. Peritonitis primàries i secundàries. Peritonitis meconials. Hemoperitoneu. Neumoperitoneu. Quists mesotelials.

51. Abdomen agut en la infància. Apendicitis. Diverticulitis. Peritonitis. Síndrome d'obstrucció intestinal.

52. Abdomen agut en el lactant. Invaginació intestinal.

53. Hemorràgies digestives. Hipertensió portal. Úlcera gastroduodenal. Úlcera d'estrès. Diverticle de Meckel. Anomalies vasculars.

54. Duplicacions del tub digestiu.

55. Malalties inflamatòries cròniques intestinals. Malaltia de Crohn. Colitis ulcerosa.

56. Malaltia polipoide del tracte digestiu.

❖ Esòfag i estómac

- 57. Atrèsia esofàgica. Fístula traqueoesofàgica. Fenedura laringotraqueal.
- 58. Diagnòstic i tractament del reflux gastroesofàgic. Esofagitis. Acalàsia. Hèrnies hiatal.
- 59. Causticacions esofàgiques. Tècniques de dilatació esofàgica. Tècniques de substitució de l'esòfag. Ruptura esofàgica.
- 60. Malformacions i anomalies gàstriques. Betzoar. Estenosi hipertròfica de pílor.

❖ Intestí prim

- 61. Obstrucció duodenal. Atrèsia i estenosi. Pàncrees anular. Malrotació intestinal i vòlvul.
- 62. Atrèsies i estenosis intestinals. Ili meconial. Mucoviscidosi. Taps de meconi i alimentaris.
- 63. Enterocolitis necrotitzant. Síndrome de l'intestí curt.

❖ Còlon i recte

- 64. Malaltia de Hirschsprung. Displàcies neuronals intestinals.
- 65. Malformacions anorrectals.

❖ Sistema urinari

- 66. Anomalies renals. Agenèsia. Displàsia. Ronyó en ferradura. Quists. Ectòpia.
- 67. Anomalies de la unió pieloureteral i de l'urèter. Hidronefrosi. Megaurèter.
- 68. Duplicacions renals i ureterals. Ureterocele.
- 69. Extròfia vesical. Vàlvules d'uretra posterior. Altres anomalies uretrals.
- 70. Reflux vesicoureteral.
- 71. Bufeta neurògena. Bufeta inestable. Principis d'urodinàmia.
- 72. Diagnòstic i tractament de la infecció urinària. Litiasis urinària.

❖ Patologia genital

- 73. Anomalies del descens testicular. Criptorquídia. Ectòpies. Retenció testicular.
- 74. Escrot agut. Torsió testicular i torsió d'hidàtide. Orquitis i epididimitis. Torsió ovàrica. Quists d'ovari.
- 75. Estats intersexuals.
- 76. Hipospàdies i epispàdies.
- 77. Anomalies dels genitals externs femenins. Agenèsia i duplicació vaginal. Hidro i hematocolpos. Sinèquia labial.

❖ Sistema nerviós

78. Síndrome d'hipertensió endocranial. Tumors intracranials. Hidrocefàlia.

79. Espina bífida i les seves seqüeles.

❖ Ortopèdia

80. Principals alteracions ortopèdiques. Luxació de maluc. Deformitats congènites dels peus.  
Escoliosi.

81. Fractures i luxacions més freqüents en Pediatria.

❖ Generals i complementaris

82. Estudis de bioètica i ètica mèdica.

83. Legislació més important sobre la sanitat a nivell nacional i autonòmic.

84. Tècniques d'investigació animal i experimental. Microcirurgia, instrumental i aparellatge.

## 1.2 Objectius Específics

Classificats en nivells segons les habilitats adquirides

❖ Nivell 1: Habilitats que el resident ha de practicar i desenvolupar durant la seva formació fins a assolir autonomia completa sense necessitat de tutorització directa:

- ✓ Admissió de malalts a urgències.
- ✓ Elaboració de la història clínica i exploració de malalts a consultes externes.
- ✓ Realització d'informes d'alta hospitalària.
- ✓ Seguiment del preoperatori i postoperatori dels malalts quirúrgics ingressats.
- ✓ Herniorràfia inguinal.
- ✓ Circumcisió.
- ✓ Dissecció venosa.
- ✓ Petites operacions plàstiques.
- ✓ Toracocentesi aspiradora.
- ✓ Sutura de laparotomies.
- ✓ Rectosigmoidoscòpies.
- ✓ Primeres cures en lesions traumàtiques.
- ✓ Orquidopèxies via oberta.
- ✓ Piloromiotomia
- ✓ Apendicitis laparoscòpica.
- ✓ Quists de coll.
- ✓ Tancament de toracotomies.

- ✓ Colostomies.
- ✓ Gastrostomies.
- ✓ Esofagoscòpies.
- ✓ Obstrucció intestinal.
- ✓ Anastomosi intestinal.
- ✓ Nefrectomies.

❖ Nivell 2: Habilitats que el resident ha de practicar i desenvolupar durant la seva formació, encara que no necessàriament assoleixi un nivell d'autonomia total en la seva realització:

- ✓ Toracotomies.
- ✓ Hipospàdies distals.
- ✓ Broncoscòpia.
- ✓ Hernia hiatal.
- ✓ Esplenectomia laparoscòpica.
- ✓ Omfalocele.
- ✓ Gastrosquisis.
- ✓ Enterocolitis necrotitzant.
- ✓ Colecistectomia laparoscòpica.
- ✓ Pieloplastia laparoscòpica
- ✓ Orquidopèxia laparoscòpica
- ✓ Reflux vesicoureteral.
- ✓ Atrèsia duodenal.
- ✓ Malrotació intestinal.
- ✓ Tractament postoperatori de malalts en CIP i reanimació.
- ✓ Atrèsia d'esòfag.
- ✓ Preparació de comunicacions i treballs científics.

❖ Nivell 3: Habilitats supervisades que requereixen un període de formació addicional, dins del període de residència, una vegada adquirida la formació general:

- ✓ Cirurgia abdominoperineal.
- ✓ Atrèsia ano-rectal.
- ✓ Esofagocoloplastia.
- ✓ Atrèsia de vies biliars.
- ✓ Tumors.
- ✓ Hipospàdies proximals.
- ✓ Extròfia vesical.

- ✓ Extraccions multiorgàniques.
- ✓ Trasplantament d'òrgans.

## 2. Durada de la formació, calendari de rotacions i guàrdies

La durada de la formació de cirurgia pediàtrica és de 5 anys.

### 2.1 Calendari de rotacions

A cada àrea de rotació, el resident ha d'integrar coneixements i desenvolupar habilitats i actituds que li permetin avançar en la seva formació. Ell és el principal responsable del seu aprenentatge. La funció dels especialistes amb els quals es forma és facilitar i dirigir aquest aprenentatge, supervisar les seves activitats i avaluar el seu progrés.

El resident ha de participar en totes les activitats habituals dels especialistes tant en els aspectes assistencials de qualsevol tipus com en els de formació, investigació i gestió clínica.

Any de residència	Rotació	Durada	Servei
R1	Cirurgia Pediàtrica	3 mesos	Cirurgia Pediàtrica
	Cirurgia General	9 mesos	Cirurgia General i de l'Àpex Digestiu
R2	Unitat de Cirurgia Digestiva	6 mesos	Cirurgia Pediàtrica
	Unitat de Cirurgia Plàstica Unitat de Cirurgia Toràcica	6 mesos	Cirurgia Pediàtrica
R3	Unitat d'Urologia	8 mesos	Cirurgia Pediàtrica
	Rotacions externes 1	4 mesos	Extern
R4	Unitat de Cirurgia Digestiva	6 mesos	Cirurgia Pediàtrica
	Unitat de Cirurgia Plàstica Unitat de Cirurgia Toràcica	6 mesos	Cirurgia Pediàtrica
R5	Unitat d'Urologia	6 mesos	Cirurgia Pediàtrica
	Rotacions externes 2	2 mesos	Extern
	Cirurgia Pediàtrica	4 mesos*	Cirurgia Pediàtrica

\* Els últims 4 mesos el resident podrà elegir la unitat de Cirurgia Pediàtrica on vol rotar per aprofundir

coneixements de cara al seu futur professional.

❖ Rotacions externes 1

Durada de 4 mesos. Inclou dins l'itinerari formatiu.

- ✓ Cirurgia Oncològica Pediàtrica i Cirurgia Neonatal. Hospital Universitari Vall d'Hebron  
Possibilitat d'incorporar-se al programa de Transplantament Hepàtic i/o Renal pediàtrics

❖ Rotacions externes 2

Possibilitat de fer una rotació a un hospital de referència a l'Estat espanyol o l'estranger segons les preferències formatives del resident. Durada i calendari de la mateixa adaptables.

- ✓ Cirurgia Plàstica i Maxil·lofacial. Hospital Sant Joan de Déu / Hospital Universitario La Paz (Madrid)
- ✓ Cirurgia Neonatal. Hospital Sant Joan de Déu
- ✓ Cirurgia Oncològica Pediàtrica. Hospital Sant Joan de Déu

## 2.2 Guàrdies

Les guàrdies del resident són obligatòries i presencials de 24 hores, amb lliurança al dia següent. El nombre de guàrdies és de 4 al mes mínim i 7 màxim.

❖ R1

Les farà adscrit al Servei de Cirurgia General i de l'Aparell Digestiu.

❖ R2-R5

Les farà al servei de Cirurgia Pediàtrica amb un metge adjunt localitzable.

❖ Rotacions externes

Possibilitat de fer guàrdies a l'hospital de la rotació externa, dins l'Estat espanyol.

## 3. Competències professionals a adquirir segons any de residència i rotació

### 3.1 Segons any de residència

❖ Resident de primer - tercer any



El resident haurà d'adquirir de manera progressiva les habilitats competencials de nivell 1 i serà primer ajudant en les cirurgies de nivell 2.

Cursos i congressos recomanats:

- ✓ Curs d'Atenció Inicial al Trauma Pediàtric (AITP)
- ✓ Congreso de la Sociedad Española de Cirugía Pediátrica (SECP)
- ✓ Jornada del Grupo Español de Cirugía Oncológica Pediátrica (GRECOP)

❖ Resident de quart - cinquè any

El resident haurà d'adquirir de manera progressiva les habilitats competencials de nivell 2 i serà primer ajudant en les cirurgies de nivell 3.

Cursos i congressos recomanats

- ✓ Curs de Cirugía Toracoscópica y Laparoscópica Pediátrica y Neonatal del Centro de Cirugía de Mínima Invasión Jesús Usón o similar (IRCAD, etc)
- ✓ Congreso de la Sociedad Española de Cirugía Pediátrica (SECP)
- ✓ Congreso de la Sociedad Española de Cirugía Laparoscópica (SECLA)
- ✓ Jornada del Grupo Español de Cirugía Oncológica Pediátrica (GRECOP)
- ✓ Congreso de la European Association of Paediatric Surgeons (EUPSA)
- ✓ Congreso de la European Society of Paediatric Urology (ESPU)
- ✓ Congreso del International Pediatric Endosurgery Group (IPEG)

### **3.2 Segons rotació**

❖ Objectius competencials en Cirurgia General i de l'Aparell Digestiu

- ✓ Adquirir domini en la realització de la història clínica i exploració física general, així com en la presa de decisions diagnòstic-terapèutiques de pacients quirúrgics amb patologia lleu.
- ✓ Calcular les necessitats hidroelectrolítiques i calòriques d'un adult.
- ✓ Conèixer les pautes terapèutiques d'alimentació oral i parenteral.
- ✓ Realització d'informes hospitalaris (d'ingrés i d'alta).
- ✓ Tractament i cura de les ferides quirúrgiques.
- ✓ Realització de procediments quirúrgics bàsics en adults (sutures, drenatges, puncions, laparotomies, laparoscòpies, herniorràfies i apendicectomies).

❖ Objectius competencials en Cirurgia Pediàtrica General

- ✓ Càlcul de les necessitats hidroelectrolítiques i calòriques en la infància. Correcció de les alteracions de l'equilibri àcid - base.
- ✓ Indicacions del tipus i formes d'alimentació oral i parenteral.
- ✓ Conèixer i plantejar el tractament quirúrgic de la patologia quirúrgica més prevalent a la

infància.

- ✓ Seguiment del pre i postoperatori del malalt quirúrgic ingressat.
- ✓ Coneixement i tractament farmacològic bàsic pediàtric.
- ✓ Embriologia
- ✓ Calendari quirúrgic de les patologies més prevalents

#### ❖ Objectius competencials en Cirurgia Digestiva

- ✓ Diagnòstic, tractament i seguiment dels següents grups de patologies específiques:
  - Patologia adquirida l'esòfag. Estenosis i causticacions.
  - Hèrnia hiatal i reflux gastroesofàgic
  - Duplicacions digestives
  - Úlcus gastroduodenal en la infància
  - Malaltia inflammatòria intestinal
  - Hemorràgies digestives. Diverticle de Meckel.
  - Cossos estranys digestius
  - Patologia de les vies biliars
  - Malformació anorectal i malaltia de Hirschsprung
  - Invaginació intestinal
- ✓ Orientar i ordenar les exploracions complementàries necessàries en els pacients que consultin per malalties o símptomes cardinals de les patologies anteriors.
- ✓ Indicar el tractament quirúrgic necessari.
- ✓ Ser capaç de realitzar els procediments quirúrgics més senzills en referència a les patologies prèvies.
- ✓ Assistència al comitè multidisciplinari de Pacient Crònic - Complexe Pediàtric (PCCP)

#### ❖ Objectius competencials en Cirurgia Plàstica

- ✓ Haver adquirit coneixements sòlids sobre el tractament i diagnòstic de:
  - Cremades
  - Malformacions i tumoracions vasculars
  - Úlceres per pressió o d'altre índole
  - Malformacions congènites de la cara i síndromes dels arcs branquials
  - Tipus de cicatrització i cicatrització anòmala
  - Patologia mamària
  - Hiperplàsia de llavis menors
  - Lesions cutànies
  - Defectes traumàtics de teixits tous

- ✓ Tractament del traumatisme facial
- ✓ Realitzar sutures complexes en cara i coll i optimitzar el seu resultat estètic.
- ✓ Assistència al grup multidisciplinari d'Anomalies Vasculares (GMAV)
  
- ❖ Objectius competencials en Cirurgia Toràctica
- ✓ Conèixer les diferents tècniques d'abordatge del tòrax (toracotomia, toracoscòpia, mediastinoscòpia, esternotomia)
- ✓ Conèixer els principis de les reseccions pulmonars.
- ✓ Conèixer les principals malformacions de la paret toràctica i les diferents tècniques de correcció.
- ✓ Domini de l'anatomia quirúrgica de coll.
- ✓ Tenir coneixements de cirurgia vascular cervical i toràctica. Dissecció dels grans vasos.
- ✓ Exèresi de quists del conducte tiroglòs.
- ✓ Tractament i seguiment de l'hiperhidrosi
  
- ❖ Objectius competencials en Urologia
- ✓ Adquirir coneixements sòlids sobre la patologia urològica infantil, tant malformativa com adquirida.
- ✓ Conèixer els algoritmes diagnòstics actuals i el calendari quirúrgic recomanat. Pla de seguiment a curt i a llarg termini.
- ✓ Sol·licitar de forma lògica i adequada les exploracions complementàries més habituals en urologia. Saber interpretar els resultats.
- ✓ Derivacions urinàries
  - Sondatge vesical
  - Cistostomia
  - Nefrostomia
- ✓ Finalitat i funcionament dels diferents dispositius utilitzats (catèters, drenatges, sondes)
- ✓ Realització de cistoscòpies.
- ✓ Valoració i tractament de la bufeta neurògena. Principis d'urodinàmia. Opcions farmacològiques existents.
- ✓ Col·locació de dispositius de diàlisi peritoneal.
- ✓ Assistència al comitè multidisciplinari de Nefro-Urologia Pediàtrica

### 3.3 Competències transversals

#### ❖ Objectius competencials en Cirurgia Neonatal

- ✓ Adquirir coneixements sòlids sobre les malformacions congènites quirúrgiques (exceptuant cardíaques i del sistema nerviós)
- ✓ Conèixer les indicacions i les característiques de les patologies que poden rebre un tractament fetal.
- ✓ Aprendre a manipular un nounat amb seguretat, d'acord amb el protocol de la Unitat de Neonatologia. Dominar l'exploració física del nounat, en situació de normalitat i de malaltia.
- ✓ Presa de decisions clínic - terapèutiques en el nounat.
- ✓ Valoració de l'abdomen quirúrgic en el nounat.
- ✓ Domini de la patologia meconial.
- ✓ Herniorràfia inguinal en el lactant
- ✓ Sondatge vesical en el nounat i nounat preterme
- ✓ Participació com a primer ajudant en les diferents intervencions que es realitzen sobre els nounats.
- ✓ Participar en el comitè Unitat Diagnòstic Prenatal (UDP)

Les competències en Cirurgia Neonatal són adquirides de manera transversal. És una rotació ja inclosa dins les altres Unitats i molt variable en el temps. La exposició del resident a aquest subgrup de patologies depèn sobre tot dels naixements i derivacions de nounats amb patologia quirúrgica a l'hospital.

S'aprofitarà cada cas durant els 4 anys de rotació a pediatria, encoratjant al resident a acudir a quiròfan i passi de visita encara que estigui compromès assistencialment en una altra unitat de Cirurgia Pediàtrica.

#### ❖ Objectius competencials en Comunicació i Bioètica

- ✓ Proporcionar informació als pares i pacients de forma clara, comprensible i amb empatia.
  - Habilitats en situacions de conflicte ètic
  - Habilitats en males notícies
- ✓ Respectar els valors dels pacients i les seves famílies, tenint en comte la diversitat cultural i amb una actitud no discriminatòria.
- ✓ Detectar de manera precoç possibles casos d'Abús i Maltractament en la Infància
- ✓ Aplicar adequadament el Consentiment Informat

#### 4. Sessions Clíiques

##### ❖ Periodicitat diària

Sessió clínica d'urgències, on el metge resident analitzarà els detalls de l'actuació diagnòstica i terapèutica duta a terme en els casos d'urgència atesos durant el període de guàrdia, especialment en relació amb els ingressos i intervencions realitzades.

##### ❖ Periodicitat setmanal

Sessió de preparació operatòria, on es estudiarà de forma prospectiva el part quirúrgic de programació setmanal, controlant si s'han complert els protocols preoperatoris, i s'analitzaran les tècniques a aplicar, el risc quirúrgic, les possibles complicacions i el mode de prevenir-les.

##### ❖ Periodicitat variable

- ✓ Sessió bibliogràfica, com a mètode per estimular la lectura i exercitar el procés d'anàlisi crític de les conclusions i resultats publicats en els articles de les revistes de l'especialitat o altres afins, sistema important per actualitzar els coneixements sobre la metodologia moderna.
- ✓ Sessió monogràfica, dedicada a l'elaboració i revisió dels protocols incorporats per la Unitat, a l'anàlisi de la casuística pròpia i a la preparació, exposició i posada al dia dels diferents aspectes de la Cirurgia Pediàtrica.
- ✓ Sessió de morbi-mortalitat, analitzant les causes que la van provocar i adoptant les mesures necessàries per a la seva prevenció.

Es recomanable que el resident, sense menyscabar la seva activitat assistencial, iniciï el tercer cicle acadèmic de doctorat.

#### 5. Activitats formatives del Pla Transversal Comú

El Pla de Formació Comú (PFC) ha estat dissenyat per la Comissió de Docència per a millorar i complementar les competències professionals transversals definides en els programes de Formació Sanitària Especialitzada.

Veure document "Pla de Formació Comú" en el següent enllaç:

<https://www.tauli.cat/tauli/docencia/docencia-de-postgrau/ser-resident-al-parc-tauli>