

## MEMORIA DE ROTACIÓN EXTERNA

### 1. Datos generales

- **Nombre del residente:** Leonidas Alejandro Landero Ascencio
  - **Especialidad:** Cirugía General y del aparato digestivo
  - **Centro de origen:** Hospital Universitari de Vic
  - **Centro de destino:** Hospital San Vicente Fundación, Medellín (Colombia)
  - **Servicio / Unidad:** Atención al paciente politraumatizado / Cirugía de Trauma
  - **Periodo de la rotación:** 01/09/2025-30/09/2025
  - **Tutor/es responsables:** Dr Luis Mauricio Calle Piedrahita
- 

### 2. Descripción del Hospital

- El Hospital San Vicente Fundación fue fundado en 1913 en Medellín, como una institución privada, sin ánimo de lucro, con una vocación social, humanista y de caridad cristiana.
- Su misión combina la asistencia médica de alta complejidad con la educación en salud y la investigación
- 2 sedes: Rio negro y Medellín







## 2.1 Descripción del Servicio de Cirugía General

# DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO

### CIRUGÍA GENERAL

- PARED ABDOMINAL
- POLITRAUMA
- REHABILITACIÓN INTESTINAL
- RESTO DE PATOLOGÍAS DE URGENCIAS (hernias, apéndices, colecistectomías, oclusión intestinal, etc)

### SUBESPECIALIDADES DE CIRUGÍA G.

- CIRUGÍA HEPATOBILIAR
- CIRUGÍA ONCOLÓGICA
- CIRUGÍA TORÁCICA
- CIRUGÍA VASCULAR

---

## 3. Objetivos de la rotación

- Optimizar la evaluación inicial y manejo del paciente politraumatizado mediante la aplicación del protocolo ATLS (Advanced Trauma Life Support)
- Adquirir experiencia en procedimientos quirúrgicos y técnicas de control de daños en pacientes con trauma grave
- Participar en la atención integral del paciente politraumatizado desde la fase aguda hasta el alta

### 3.1. Objetivo general

Formación en el manejo integral del paciente politraumatizado en un centro de alta complejidad

### 3.2. Objetivos específicos

- Profundizar en la evaluación inicial y reanimación del paciente politraumatizado.
- Participar en la toma de decisiones quirúrgicas en trauma.
- Conocer los protocolos institucionales y el trabajo multidisciplinar.
- Mejorar habilidades técnicas y no técnicas (trabajo en equipo, liderazgo, comunicación).

---

## 4. Impacto en la formación como cirujano en formación

- Experiencia al enfrentarme a casos de heridas penetrantes
- Mayor aprendizaje en toracotomías programadas y de urgencias (manejo de su instrumental)

- Manejo de tubo de tórax en neumotórax abierto
- 3 sesiones académicas de 1h (parejas)

#### 4.1 Tipos de cirugías realizadas durante el mes de rotación

CIRUGÍAS REALIZADAS	
1ER CIRUJANO	AYUDANTE
<u>Toracostomia</u>	Decorticación pleural
<u>Herniorrafia umbilical</u> en oclusión intestinal	Toracosopia + drenaje de hemotórax
Toracosopia + decorticación pleural + drenaje de absceso pleural	<u>Hemicolectomia derecha</u> + linfadenectomía D3 laparoscópica
Al menos 6 <u>toracostomias</u> programadas + Cierre de <u>las mismas</u>	<u>Hepaticoyeyunostomia</u> laparoscópica
	Lavados peritoneales múltiples (pancreatitis, peritonitis <u>fecaloidea</u> )
	Colocación de bolsa de Bogotá

---

#### 5. Conclusiones

- La experiencia ha sido enriquecedora
- Las cirugías de trauma suelen ser durante la noche
- Las guardias de 12 horas te mantienen todo el tiempo con energía y concentración para prestar una mejor atención al paciente
- Un mes es muy poco para abarcar todo el politrauma que ven en el hospital

## ANEXOS



Sesión académica, diariamente a las 7AM. (acudían: estudiantes, internos, residentes de cirugía general, rotantes de otras especialidades y rotantes externos)



Subgrupo de trabajo asignado para las guardias de 12h