
GUÍA DOCENTE

SERVICIO DE: CIRUGÍA PEDIÁTRICA

Mayo 2010

1.- RECURSOS Y ACTIVIDADES DEL SERVICIO

1.1. INTRODUCCIÓN

- El Servicio de Cirugía Pediátrica del Complejo Hospitalario Universitario de A Coruña forma residentes en Cirugía Pediátrica desde el año 1975; la oferta actual de plazas en Cirugía Pediátrica es de 1 plaza anual.

1.2. RECURSOS HUMANOS

- La Organización Asistencial del Servicio se distribuye entre los miembros del Servicio de Cirugía Pediátrica en varias líneas de trabajo o Unidades. La Unidad Genérica que se aborda por todos los miembros del Servicio incluye las Patologías Generales de Cirugía Pediátrica: Abdominal, hepatobiliar, torácica, genitourinaria, colorrectal, plástica, neonatología, cirugía Experimental... Además de esta Unidad Genérica existen varias Unidades más específicas distribuidas entre los miembros del Servicio como son: Urología, Urodinámica, Fisurados, Oncología y Malformaciones Vasculares.

- **1.3. RECURSOS FÍSICOS**

Los pacientes ingresados de Cirugía Pediátrica están distribuidos en varias plantas según su edad. Los pacientes menores de 1 mes ingresan en la planta de Neonatos y la UCIP de prematuros. Los lactantes hasta los dos años ingresan en la planta de lactantes compartida con Pediatría. Los pacientes más graves y recién operados ingresan en la UCIP de pediatría. En la planta de Cirugía Pediátrica ingresan el resto de pacientes, donde existen 28 camas. Cirugía Pediátrica tiene además asignadas dos consultas externas en la planta baja y un quirófano.

1.4. CARTERA DE SERVICIOS

- El Servicio dispone de 2 consultas externas; en el momento actual se pasan las dos consultas diariamente
- Se dispone de 5 quirófanos semanales
- Se dispone además de 1 quirófano semanal en el quirófano experimental
 - Unidad clínicas genérica: CIRUGÍA GENERAL PEDIÁTRCIA
 - 5 Consultas semanales
 - Unidades clínicas específicas
 - Unidad de Urología
 - 4 consultas semanales
 - Unidad Fisurados
 - 1 consulta semanal
 - Unidad de Malformaciones Vasculares
 - 1 consulta mensual
 - Unidades de pruebas diagnósticas o terapéuticas
 - Unidad de Urodinámica: 1 consulta quincenal

2. PROGRAMA DE LA ESPECIALIDAD

2.1. PROGRAMA DE ROTACIONES

- Elaborar un programa de rotaciones individual para cada uno de los MIR, describiendo las rotaciones que deben realizar en cada año de residencia.

	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre	Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	
R1	Cirugía General Adultos (OBLIGATORIA)						Pediatría Lactantes	Pediatría Neonatos	Anestesia				
R2													
R3							UCIP (Obligatorio)				Laparoscopia / Vía aérea (12 Octubre)	C. Plástica Pediátrica (OBLIGATORIO)	
R4					Cirugía Cardíaca (Opcional)	Ortopedia Pediátrica (Opcional)							
R5									Rotación Externa (OPCIONAL)				

ESQUEMA RESUMIDO DE ROTACIONES: (lugar y duración)

R1	R2	R3	R4	R5
Cirugía General 6 meses		UCIP 1 mes	Cirugía Cardíaca 1 mes (opcional)	Rotación extranjero 2 meses (opcional)
Pediatría Lactantes 1 mes		Laparoscopia / Vía Aérea (Hospital 12 Octubre) 1 mes	Cirugía Ortopédica 1 mes (opcional)	
Pediatría Neonatos 1 mes		Cirugía Plástica (La Paz) 2 meses		
Anestesia 1 mes (opcional)		Urología Pediátrica (La Paz) 1 mes (opcional)		

2.2. OBJETIVOS DOCENTES:

UNIDAD CLÍNICA GENÉRICA.

¿Existe hospitalización? Sí

¿Existe consulta externa? Sí

Nombres y cargos de los médicos de plantilla:

1. Dr. Diego Vela Nieto, Jefe de Servicio
2. Dr. Ernesto Pais Piñeiro
3. Dr. Manuel Gómez Tellado
4. Dra. Teresa Dargallo Carbonell
5. Jesús Caramés Bouzán

6. Dr. Iván Somoza Argibay, Tutor de Residentes

Objetivos docentes generales: (Máximo de 5 objetivos)

1. Adquirir los conocimientos básicos sobre la especialidad de Cirugía Pediátrica para ponerlos en práctica al final de su residencia con total autonomía
2. Adquirir las habilidades técnicas adecuadas para acabar la residencia sabiendo afrontar quirúrgicamente con seguridad las patologías básicas de Cirugía Pediátrica
3. Adquirir la actitud y la autonomía suficiente para poner en práctica, como médico adjunto al terminar la residencia, todos los conocimientos adquiridos sobre la especialidad de Cirugía Pediátrica y de Medicina en General

Objetivos docentes específicos:

1. Cumplir el horario y el programa de trabajo asignado semanalmente al residente
2. Realizar las sesiones clínicas asignadas mensualmente
3. Ajustarse a los protocolos del Servicio de Cirugía Pediátrica
4. Cumplir los criterios mínimos de conocimientos y habilidades que el Servicio le va exigiendo al residente progresivamente durante la residencia
5. Adquisición progresiva de responsabilidad ajustándose al año de residencia del MIR
6. Colaborar y participar activamente en la actividad investigadora del Servicio
7. OBJETIVOS ESPECIFICOS-OPERATIVOS/ACTIVIDADES POR AÑO DE

RESIDENCIA

a) Habilidades:

Nivel 1.- E1 residente debe practicar durante su formación y alcanzar autonomía completa

para efectuar:

Residentes de 1^{er}-2^o año

1. Admisión de enfermos en urgencias.
2. Elaboración de la historia clínica y exploración de enfermos en consultas externas.
3. Realización de informes de alta hospitalaria.
4. Seguimiento del preoperatorio y postoperatorio de los enfermos quirúrgicos ingresados.
5. Herniorrafia inguinal e hidrocele.
6. Circuncisión.
7. Disección venosa.
8. Pequeñas operaciones plásticas.
9. Toracocentesis aspiradora.
10. Sutura de laparotomías.
11. Rectosigmoidoscopias.
12. Primeros cuidados en lesiones traumatológicas.
13. Orquidopexias.
14. Píloromiotomías.
15. Apendicitis.
16. Quistes pilonidales.
17. Fístulas branquiales.
18. Epiteliomas de Malherber.

19. Onicoplastias.

Residentes de 3^{er} año

1. Cierre de toracotomías.

3. Colostomías.

4. Gastrostomías.

5. Esofagoscopias.

6. Obstrucción intestinal.

7. Anastomosis intestinal.

8. Hipospadias distales

9. Colocación sistemas venosos centrales

10. Reflujo vésicoureteral endoscópico

11. Otoplastias

12. Quistes tiroglosos.

13. Quistes de ovario.

14. Divertículo de Meckel.

Nivel 2.- En este nivel se especifican las habilidades que el residente debe practicar durante su formación aunque no alcance necesariamente la autonomía para su realización.

Residentes 4^o-5^o año

1. Nefrectomías

2. Hipospadias.

3. Broncoscopias.

4. Hernia hiatal.

5. Esplenectomías.

6. Onfalocele.
7. Gastrosquisis.
8. Enterocolitis necrotizante.
9. Colecistectomía.
10. Pieloplastia.
11. Reflujo vesicoureteral quirúrgico.
12. Atresia de esófago.
13. Hernia diafragmática.
14. Atresia duodenal.
15. Malrotación intestinal.
16. Ureterostomías.
17. Tratamiento postoperatorio de enfermos en CIP y reanimación.
18. Preparación de comunicaciones y trabajos científicos.

Nivel 3.- En este nivel se especifican las habilidades que requieren un periodo de formación adicional una vez completada la formación general. (Sólo residentes 5º año)

1. Cirugía abdominoperineal.
2. Atresia ano-rectal.
3. Esofagocoloplastia.
4. Atresia de vías biliares.
5. Tumores.
6. Extrofia vesical.
7. Extracciones multiorgánicas.

8. Trasplante de órganos.
9. Enterocistoplastias.
10. Esfínter urinario artificial
11. Fisurados.
12. Esofagocoloplastia.
13. RTU por válvulas de uretra.

8. NIVEL DE RESPONSABILIDAD.

Se distinguen tres niveles:

A. Nivel de Responsabilidad 1. Se refiere a las actividades realizadas directamente por el residente sin necesidad de tutorización directa. El residente ejecuta y posteriormente informa. Este nivel de responsabilidad está íntimamente relacionado con las habilidades practicadas en el nivel 1. Las actividades que el residente puede realizar sin tutorización son:

1. Admisión de enfermos de urgencias.
2. Elaboración de historias clínicas y exploración de enfermos.
3. Anamnesis y exploración de enfermos nuevos en consulta externa.
4. Consultas internas hospitalarias.
5. Consultas internas interespecialidades.
6. Realización de informes de alta de patología de nivel 1.
7. Seguimiento de preoperatorio y postoperatorio de enfermos quirúrgicos ingresados.
8. Intervenciones quirúrgicas incluidas en el nivel 1.
9. Información a familiares de pacientes ingresados.

B. Nivel de Responsabilidad 2. Se refiere a las actividades realizadas directamente por el residente bajo supervisión del tutor. Las actividades que puede realizar son:

1. Intervenciones quirúrgicas incluidas en el nivel 2.
2. Exploración y tratamiento de segundas visitas en consulta externa.
3. Seguimiento postoperatorio de enfermos en CIP y reanimación.
4. Consultas de pacientes complejos de especialidades.
5. Elaboración de informes de alta de pacientes de nivel 2.
6. Participación y elaboración de protocolos médico-quirúrgicos.
7. Realización de Sesiones clínicas multidisciplinarias.
8. Participación y realización de ponencias científicas.
9. Tutorización de las actividades del residente en nivel 1.

C. Nivel de Responsabilidad 3. Se refiere a las actividades realizadas por el personal sanitario del centro y observadas y/o asistidas en su ejecución por el residente. En este nivel el residente carece de responsabilidad y exclusivamente asiste como observador o asistente. Específicamente se refiere a todas las actividades asistenciales, científicas y administrativas que no se incluyen en los niveles de responsabilidad 1 y 2.

UNIDAD CLÍNICA ESPECÍFICA : Urología Pediátrica

Tipo de patología asistida:

¿Existe hospitalización? Sí

¿Existe consulta externa? Sí

Nombres y cargos de los médicos de plantilla:

- Dr. Diego Vela Nieto
- Dr. Ernesto Pais Piñeiro
- Dr. Iván Somoza Argibay
- Dra. Teresa Dargallo Carbonell

Objetivos docentes generales: (Máximo de 5 objetivos)

1. Adquirir los conocimientos básicos sobre la subespecialidad de Urología Pediátrica
2. Adquirir las habilidades técnicas adecuadas para acabar la residencia sabiendo afrontar quirúrgicamente con seguridad las patologías urológicas Pediátricas menos específicas

Objetivos docentes específicos:

1. Rotación en consultas externas de Urología Infantil durante toda su residencia
2. Rotación Externa de 1 mes en Urología Pediátrica

UNIDAD CLÍNICA ESPECÍFICA : Unidad de Fisurados

Tipo de patología asistida:

¿Existe hospitalización? Sí

¿Existe consulta externa? Sí)

Nombres y cargos de los médicos de plantilla:

- Dr. Diego Vela Nieto
- Dr. Jesús Caramés Bouzán
- Dr Jose Luis López Cedrún (Cirugía Máxilofacial)

Objetivos docentes generales: (Máximo de 5 objetivos)

1. Adquirir los conocimientos básicos sobre la patología pediátrica de Neonatos Fisurados
2. Adquirir las habilidades técnicas adecuadas para acabar la residencia sabiendo afrontar quirúrgicamente la patología de Fisurados más básica

Objetivos docentes específicos:

UNIDAD CLÍNICA ESPECÍFICA : Unidad de Malformaciones Vasculares

Tipo de patología asistida:

-Malformaciones vasculares, venosas, arteriovenosas, linfáticas y mixtas

-Angiomas, etc

¿Existe hospitalización? Sí

¿Existe consulta externa? Sí

Nombres y cargos de los médicos de plantilla:

- Dr. Manuel Gómez Tellado
- Dr Jesús del Pozo (Dermatología)

Objetivos docentes generales: (Máximo de 5 objetivos)

1. Aprender a reconocer los distintos tipos de Malformaciones Vasculares y angiomas más frecuentes vistos en Cirugía Pediátrica

Objetivos docentes específicos:

UNIDAD DE PRUEBAS DIAGNÓSTICAS y/o TERAPÉUTICAS: Unidad de Urodinámica Infantil

Tipo de patología asistida:

- Vejigas Neurógenas, espina bífida
- Disfunciones vesicales y miccionales
- Enuresis
- Hipospadias

¿Existe hospitalización? Sí

¿Existe consulta externa? Sí

Nombres y cargos de los médicos de plantilla:

1. Dr Iván Somoza

Objetivos docentes generales: (Máximo de 5 objetivos)

1. Conocer la patología Urológica subsidiaria de realización de Pruebas Urodinámicas
2. Saber indicar la prueba urodinámica adecuada según el tipo de Patología
3. Aprender a realizar las pruebas urodinámicas más habituales en Urología Pediátrica
4. Aprender a interpretar adecuadamente las pruebas urodinámicas realizadas

Objetivos docentes específicos:

1. Acudir mensualmente por lo menos a 1 jornada de consulta de Pruebas Urodinámicas
2. Colaborar en los estudios y publicaciones que se realicen en la Unidad

UNIDAD DE PRUEBAS DIAGNÓSTICAS y/o TERAPÉUTICAS: Unidad de Cirugía Experimental

Tipo de patología asistida:

-Una sesión semanal con animales de experimentación, toda la patología quirúrgica mediante cirugía abierta y laparoscópica

¿Existe hospitalización? No

¿Existe consulta externa? No

Nombres y cargos de los médicos de plantilla:

1. Dr. Diego Vela Nieto

2. Dr. Ernesto Pais Piñeiro
3. Dr. Manuel Gómez Tellado
4. Dra. Teresa Dargallo Carbonell
5. Jesús Caramés Bouzán
6. Dr. Iván Somoza Argibay

Objetivos docentes generales: (Máximo de 5 objetivos)

1. Adquisición de conocimientos básicos de funcionamiento de simuladores de endoscopia y laparoscopia, y del manejo de animales de experimentación
2. Adquisición de habilidades para el manejo de simuladores de laparoscopia y endoscopia
3. Adquisición de habilidades laparoscopia mediante el manejo de simulador Pelvi-trainer, perfeccionamiento de técnica de sutura laparoscópica
4. Conocimiento y práctica de las técnicas laparoscópicas básicas en cirugía pediátrica con animal de experimentación: colecistectomía, nefrectomía, toracoscopia...
5. Adquisición de habilidades para realización de técnicas básicas de Cirugía y Urología Pediátrica en animales de experimentación: pieloplastia, enterocistoplastia, colecistectomía, nefrectomía, lobectomía pulmonar y hepática, etc.

Objetivos Docentes Específicos:

- 1 Los lunes siempre habrá al menos un residente adscrito al quirófano experimental en el organigrama del Servicio. Además a ser posible se sumará el residente saliente de guardia. Entre ambos se alternarán, según la técnica que se realice ese día, entre el animal de experimentación y los simuladores.
- 2 Los residentes llevarán un registro de todas las sesiones realizadas detallando las técnicas y si las realizaron como cirujano o ayudante, para ello cubrirán la plantilla que se adjunta al final de este programa.
- 3 Además de las técnicas descritas como obligatorias se podrán realizar otras técnicas más complejas por iniciativa del adjunto adscrito por ser de interés docente: *transplante de hígado o riñón, hepatectomías, hemihepatectomías...*
- 4 Además se podrán realizar técnicas necesarias para trabajos de investigación que se puedan iniciar.

2.3.- GUARDIAS

- Primeros 5 meses R1: Guardias de Urgencias Pediátricas

Guardias de Cirugía General (adultos)

- Desde 6º mes de R1: 5-6 guardias mensuales en Cirugía Pediátrica hasta R5

2.4. Evaluación del Residente : La evaluación del aprendizaje de los especialistas en formación se establece por criterios señalados por los Ministerios de Educación. Es efectuada por los tutores y por los jefes de las unidades docentes por las que el especialista en formación ha rotado. Se establecerá un sistema de evaluación basado en la monitorización de las diversas actividades de formación que sirva de base para la introducción de medidas de mejora. La evaluación se refleja en:

- Evaluación de cada rotación: de sus conocimientos, habilidades y actitudes.
- una Memoria Semestral que es remitida a la Secretaría de la Comisión de Docencia para incluirla en el expediente docente del MIR, en donde se recoge la participación de cada especialista en formación en actividades asistenciales, docentes y de investigación, así como cualesquiera otros datos de interés curricular.
- En el Libro del Especialista en Formación (Libro del residente).

3. ACTIVIDADES DOCENTES

3.1. SESIONES DEL SERVICIO

- **Sesiones Bibliográficas:** Journal of Urology, Journal of Pediatric Urology, Seminars of Pediatric Surgery, Journal of Pediatric Surgery, British Journal of Pediatric Surgery, Revista de Cirugía Infantil
Todos los lunes a las 9:00h en la sala de Reuniones de Cirugía Infantil (1 residente / semana)
- **Sesiones Monográficas**
Todos los jueves a las 9:00h en la sala de Reuniones de Cirugía Infantil (1 residente / semana)
- **Sesiones Tutoría**
1 lunes / mes con Tutor de Residentes
- **Sesiones Planta y Quirófano**
Todos los Lunes y Jueves a las 8:00h en la sala de Reuniones de Cirugía Infantil (1 residente / semana)

3.2. SESIONES GENERALES DEL HOSPITAL Y CURSOS DE FORMACIÓN COMÚN COMPLEMENTARIA PARA RESIDENTES ORGANIZADAS POR LA COMISIÓN DE DOCENCIA:

- **Sesión general del hospital:** se realiza el último jueves de cada mes. Son sesiones en las que se promueve la interacción y discusión de casos entre varios servicios.
- La comisión de docencia planifica a lo largo del año diferentes actividades que son informadas con suficiente antelación y en las que incluye: curso de relación médico-paciente, radiología básica, utilización de recursos médicos en Internet, protección radiológica, antibioterapia, microcirugía, electrocardiografía, introducción a la gestión clínica y bioética.

3.3. CONGRESOS, JORNADAS Y CURSOS DE LA ESPECIALIDAD

- ✓ **Congreso Nacional de la Sociedad Española de Cirugía Pediátrica (SECP),** congreso anual de Cirugía Pediátrica, y que cada dos años se hace conjuntamente con la Sociedad Iberoamericana de Cirugía Pediátrica, se celebra normalmente a finales de Mayo
- ✓ **Congreso Gallego de Pediatría (SOPEGA),** celebrado en Octubre.
- ✓ **Curso de Asistencia Inicial al Trauma Pediátrico (AITP),** Curso teórico-práctico organizado por el Servicio de Cirugía Pediátrica en la Unidad de Cirugía Experimental del Complejo Hospitalario-Universitario de A Coruña, el alumno tiene que hacer una serie de exámenes teóricos y prácticos y estudiar un manual para adquirir la aptitud en el Curso. De carácter semestral.

- ✓ **Curso Internacional de Urología Pediátrica**, celebrado en el Complejo Hospitalario Universitario Carlos Haya, Málaga. En este Curso se hace un repaso general a toda la Urología Pediátrica muy útil en la formación del residente de Cirugía Pediátrica
- ✓ **Curso de Técnicas Básicas de Microcirugía experimental**, organizado por la Comisión de Docencia del Hospital "Juan Canalejo" de La Coruña en la Unidad de Cirugía Experimental, de 2 semanas de duración.
- ✓ **Curso Intensivo Sobre Tratamiento Quirúrgico de Malformaciones Anorrectales**, celebrado en el Hospital Universitario Gregorio Marañón, declarado de interés sanitario.
- ✓ **Curso Teórico-Práctico de Broncoscopia Pediátrica** celebrado en el Hospital 12 de Octubre de Madrid de dos días de duración.
- ✓ **Curso de Laparoscopia experimental**, organizado por la Comisión de Docencia del Hospital "Juan Canalejo" de La Coruña en la Unidad de Cirugía Experimental, de 2 semanas de duración.
- ✓ **Reunión de Avances en Cirugía Pediátrica (Oviedo)**, reunión anual en la que los residentes presentan comunicaciones con los últimos avances en Cirugía Pediátrica.
- ✓ **Congreso de la Sociedad Europea de Urología Pediátrica (ESPU)**, celebrado en Abril.
- ✓ **Congreso de la Sociedad Europea de Cirugía Pediátrica**

3.4. FORMACIÓN EN INVESTIGACIÓN Y PUBLICACIONES

- Adjuntamos la memoria científica de los últimos 2 años:
Memoria Científica 2008

1. Publicaciones En Revistas Científicas :

1. Somoza I, Molina E, Vela D. **Valor predictivo del grado de dilatación ureteral en el éxito de la corrección endoscópica del Reflujo Vésicoureteral en pacientes pediátricos.** Arch. Esp. Urol., 61, 2 (185-190), 2008
2. Molina ME, Lema A, Palacios MG, Somoza I, Tellado M, Pita S, Nieto B, Vela D. **25 años de experiencia en válvulas de derivación ventrículo peritoneal. ¿Son mejores los nuevos sistemas?.** Cir Pediatr 2008; 21: 223=227.

2. Comunicaciones En Congresos Publicadas:

1. Veiras J, Somoza; García Palacios M; Molina E; Lema A; Tellado MG; Dargallo T; Riós J; Pais E, Vela D **Prepucioplastia de Duhamel, una buena opción para los problemas de la circuncisión.** An Pediatr (Barc) 2008;68(supl 2):297
2. Palacios MG; Molina E; Lema A; Somoza I; Veiras J; Tellado MG; Dargallo T; Riós J; Pais E, Vela D. **Técnica mínimamente invasiva para la corrección de las orejas procidentes.** An Pediatr (Barc) 2008;68(supl 2):291
3. Lema A; Molina E; García Palacios M; Somoza I, Pais E, Vela D. **Megauréter obstructivo primario: tratamiento mediante dilatación endoscópica con balón.** An Pediatr (Barc) 2008;68(supl 2):286-287.
4. Molina E; Lema A; García Palacios M; Somoza I, Pais E, Vela D. **Trombosis portal y abscesos hepáticos múltiples en un varón de 14 años.** An Pediatr (Barc) 2008;68(supl 2):292-293.
5. Palacios MG; Molina E; Lema A; Somoza I; Vela D. **Gran masa abdominal como presentación de un angiomiolipoma intestinal.** An Pediatr (Barc) 2008;68(supl 2):288
6. Molina E; Lema A; García Palacios M; Somoza I, Pais E, Tellado MG. **Niño de 9 años en shock hipovolémico con vómita y melena.** An Pediatr (Barc) 2008;68(supl 2):68-6
7. Tellado MG, López-Gutierrez JC, Méndez R, del Pozo J. **Hemangiomas en cyrano. Tratamiento quirúrgico en fase involutiva precoz. Presentación de 4 casos clínicos.** An Pediatr (Barc) 2008;68(supl 2):11-12

3. Capítulos De Libros Publicados:

1. Somoza I, Vela D. **Patología obstructiva uretral en el niño y su repercusión urodinámica.** En Gutierrez C (ed): "Patología funcional urológica y urodinámica pediátricas". Madrid, España: Editorial Siglo S.L. 2008; p. 311-322.

4. Comunicaciones Orales A Congresos Y Reuniones:

- 1 **"Catéteres venosos centrales en oncopediatría, revisión de nuestra experiencia 2000-2007"**
IV Congreso Internacional COE (Congreso de Oncología para estudiantes), Pamplona, Marzo 2008. Gómez-Veiras J, Somoza I, Palacios M, Lema A, Molina E, Tellado M, Riós J, Pais E, Dargallo T, Vela D.
2. **"Malformaciones craneales posturales".** IV Congreso Ibérico de Cirugía Pediátrica. XLVII Congreso de la SECP, XVI Congreso de la Sociedad Portuguesa, Zaragoza; Junio 2008. Elena Molina

Vázquez; María García Palacios; Ana Lema Carril, Iván Somoza Argibay;; Manuel Gómez Tellado; Teresa Dargallo Carbonell; José Riós Tallón; Ernesto Pais Piñeiro, Diego Vela Nieto.

3. “Corrección de las orejas procidentes mediante un abordaje posterior mínimamente invasivo”. IV Congreso Ibérico de Cirugía Pediátrica. XLVII Congreso de la SECP, XVI Congreso de la Sociedad Portuguesa, Zaragoza; Junio 2008. María García Palacios; Elena Molina Vázquez; Ana Lema Carril, Iván Somoza Argibay; Javier Gómez Veiras; Manuel Gómez Tellado; Teresa Dargallo Carbonell; José Riós Tallón; Ernesto Pais Piñeiro, Diego Vela Nieto.

4. “Toracosopia en el empiema pleural fase II ¿Simple desbridamiento de tabiques de fibrina o decortcación?”. IV Congreso Ibérico de Cirugía Pediátrica. XLVII Congreso de la SECP, XVI Congreso de la Sociedad Portuguesa, Zaragoza; Junio 2008. Elena Molina Vázquez; María García Palacios; Ana Lema Carril, Iván Somoza Argibay;; Manuel Gómez Tellado; Teresa Dargallo Carbonell; José Riós Tallón; Ernesto Pais Piñeiro, Diego Vela Nieto.

5. “Testes no palpables, ¿abordaje inicial laparoscópico o inguinal?”. IV Congreso Ibérico de Cirugía Pediátrica. XLVII Congreso de la SECP, XVI Congreso de la Sociedad Portuguesa, Zaragoza; Junio 2008. María García Palacios; Iván Somoza Argibay;; Elena Molina Vázquez; Ana Lema Carril, Manuel Gómez Tellado; Teresa Dargallo Carbonell; José Riós Tallón; Ernesto Pais Piñeiro, Diego Vela Nieto.

6. “Enfoque terapéutico de la enuresis basándose en la diferenciación entre el síndrome enurético y la enuresis monosintomática”. IV Congreso Ibérico de Cirugía Pediátrica. XLVII Congreso de la SECP, XVI Congreso de la Sociedad Portuguesa, Zaragoza; Junio 2008. María García Palacios; Iván Somoza Argibay;; Elena Molina Vázquez; Ana Lema Carril, Manuel Gómez Tellado; Teresa Dargallo Carbonell; José Riós Tallón; Ernesto Pais Piñeiro, Diego Vela Nieto.

7. “Hemangiomas en cyrano. Tratamiento quirúrgico en fase involutiva precoz. Presentación de 4 casos clínicos”. Tellado MG, López-Gutierrez JC, Méndez R, del Pozo J. 57 Congreso Asociación española de pediatría (AEP).). Santiago de Compostela; Junio 2008.

8. “Revisión de catéteres venosos centrales instalados desde 2000 a 2007 en pacientes oncopediátricos”. Gómez-Veiras, J. Somoza, I. Dargallo, T. García Palacios, M. Molina E. Lema, A. Tellado, M. Riós, J. Pais, E. Vela, D. LIX Congreso de La Sociedad de Pediatría de Galicia, Orense, Octubre 2008.

9. “La prepucioplastia de Duhamel es la opción actual para el tratamiento quirúrgico de la fimosis”. Gómez-Veiras, J. Somoza, I. Riós, J. García Palacios, M. Molina, E. Lema, A. Tellado, M. Dargallo, T. Pais, E. Vela, D. LIX Congreso de La Sociedad de Pediatría de Galicia, Orense, Octubre 2008.

10. “Descenso endoanal: un gran paso para la enfermedad de Hisrchsprung”. García Palacios, M. Lema Carril A, Molina Vázquez E, Gómez Veiras J, Somoza Argibay I, Gómez Tellado, M, Vela Nieto D. LIX Congreso de La Sociedad de Pediatría de Galicia, Orense, Octubre 2008.

11. “Tratamiento quirúrgico de la ginecomastia puberal”. García Palacios, M. Lema Carril A, Molina Vázquez E, Gómez Veiras J, Somoza Argibay I, Gómez Tellado, M, Vela Nieto D. LIX Congreso de La Sociedad de Pediatría de Galicia, Orense, Octubre 2008.

12. “Tiroiditis supurativa como causa de absceso cervical”. García Palacios, M. Lema Carril A, Molina Vázquez E, Gómez Veiras J, Somoza Argibay I, Gómez Tellado, M, Vela Nieto D. LIX Congreso de La Sociedad de Pediatría de Galicia, Orense, Octubre 2008.

5. Comunicaciones Poster A Congresos Y Reuniones:

2 “Transposición penoescrotal completa: corrección en tres tiempos”. Iván Somoza Argibay; Diego Vela Nieto; Ana Lema Carril; Elena Molina Vázquez; María García Palacios; Manuel Gómez Tellado; José Riós Tallón; Ernesto Pais Piñeiro Reunion Conjunta Del XV Congreso SIUP Y Del Grupo Uropediátrico Español (GUPE). Barcelona, Junio 2008.

- 3 “Prepucioplastia de Duhamel, una buena opción para los problemas de la circuncisión”.** Javier Gómez Veiras, Iván Somoza Argibay; María García Palacios; Elena Molina Vázquez; Ana Lema Carril; Manuel Gómez Tellado; Teresa Dargallo Carbonell; José Riós Tallón; Ernesto Pais Piñeiro, Diego Vela Nieto 57 Congreso Asociación española de pediatría (AEP). Santiago de Compostela; Junio 2008.
- 4 “Técnica mínimamente invasiva para la corrección de las orejas procidentes”.** María García Palacios; Elena Molina Vázquez; Ana Lema Carril; Iván Somoza Argibay; Javier Gómez Veiras, Manuel Gómez Tellado; Teresa Dargallo Carbonell; José Riós Tallón; Ernesto Pais Piñeiro, Diego Vela Nieto 57 Congreso Asociación española de pediatría (AEP). Santiago de Compostela; Junio 2008.
- 5 “Megauréter obstructivo primario: tratamiento mediante dilatación endoscópica con balón”.** Ana Lema Carril; Elena Molina Vázquez; María García Palacios; Iván Somoza Argibay; Ernesto Pais Piñeiro, Diego Vela Nieto 57 Congreso Asociación española de pediatría (AEP). Santiago de Compostela; Junio 2008.
- 6 “Trombosis portal y abscesos hepáticos múltiples en un varón de 14 años”.** Elena Molina Vázquez; Ana Lema Carril; María García Palacios; Iván Somoza Argibay; Ernesto Pais Piñeiro, Diego Vela Nieto 57 Congreso Asociación española de pediatría (AEP). Santiago de Compostela; Junio 2008.
- 7 “Gran masa abdominal como presentación de un angiomiolipoma intestinal”.** María García Palacios; Elena Molina Vázquez; Ana Lema Carril; Iván Somoza Argibay; Diego Vela Nieto. 57 Congreso Asociación española de pediatría (AEP). Santiago de Compostela; Junio 2008.
- 8 “Trombosis Niño de 9 años en shock hipovolémico con vómito y melena”.** Elena Molina Vázquez; Ana Lema Carril; María García Palacios; Iván Somoza Argibay; Ernesto Pais Piñeiro, Manuel Gómez Tellado 57 Congreso Asociación española de pediatría (AEP). Santiago de Compostela; Junio 2008.
- 9 “Prepucioplastia de Duhamel, una buena opción para los problemas de la circuncisión”.** Javier Gómez Veiras, Iván Somoza Argibay; María García Palacios; Elena Molina Vázquez; Ana Lema Carril; Manuel Gómez Tellado; Teresa Dargallo Carbonell; José Riós Tallón; Ernesto Pais Piñeiro, Diego Vela Nieto IV Congreso Ibérico de Cirugía Pediátrica. XLVII Congreso de la SECP, XVI Congreso de la Sociedad Portuguesa, Zaragoza; Junio 2008.
- 10 “El síndrome de Frasier: a propósito de un caso”.** Elena Molina Vázquez; María García Palacios; Ana Lema Carril; Iván Somoza Argibay; Manuel Gómez Tellado; Teresa Dargallo Carbonell; José Riós Tallón; Ernesto Pais Piñeiro, Diego Vela Nieto IV Congreso Ibérico de Cirugía Pediátrica. XLVII Congreso de la SECP, XVI Congreso de la Sociedad Portuguesa, Zaragoza; Junio 2008.
- 11 “Trombosis portal y abscesos hepáticos en un varón de 14 años”.** Elena Molina Vázquez; María García Palacios; Ana Lema Carril; Iván Somoza Argibay; Manuel Gómez Tellado; Teresa Dargallo Carbonell; José Riós Tallón; Ernesto Pais Piñeiro, Diego Vela Nieto IV Congreso Ibérico de Cirugía Pediátrica. XLVII Congreso de la SECP, XVI Congreso de la Sociedad Portuguesa, Zaragoza; Junio 2008.

6. Organización De Reuniones Y Cursos:

X Curso de Asistencia Inicial al Trauma Pediátrico (AITP) celebrado en el Complejo Hospitalario Universitario de A Coruña e impartido y organizado por el Servicio de Cirugía Pediátrica en Noviembre de 2008.

7. Becas De Investigación:

1. Beca MAPFRE para ayudas a la Investigación: *“Estudio epidemiológico de las causas de siniestralidad infantil mediante un registroautonómico on line multicéntrico de trauma pediátrico”*. Como Investigador Principal (IP): MG Tellado

Memoria Científica 2009

1. PUBLICACIONES EN REVISTAS CIENTÍFICAS :

1. Palacios MG, Somoza I, Lema A, Molina ME, Gómez-Veiras J, Tellado M, Dargallo E, Pais E, Vela D. 25 Enfoque terapéutico de la enuresis basándose en la diferenciación del síndrome enurético y la enuresis monosintomática Cir Pediatr 2009; 22: 100-102.
2. Palacios MG, Somoza I, Lema A, Molina ME, Gómez-Veiras J, Tellado M, Dargallo E, Pais E, Vela D. 25 Testes no palpables: ¿abordaje laparoscópico o inguinal? Cir Pediatr 2009; 22: 69-71.
3. Palacios MG, Somoza I, Lema A, Molina ME, Gómez-Veiras J, Tellado M, Ríos J, Dargallo E, Pais E, Vela D. 25 Corrección de las orejas procidentes mediante un abordaje mínimamente invasivo. Cir Pediatr 2009; 22: 115-118.
4. Méndez R, Solar A, Tellado MG, Somoza I. Giant mesenteric cystic lymphangioma in an infant presenting with acute bowel obstruction. J Can Chir, 2009; Vol. 52, No 3, E42-E43.

2. COMUNICACIONES EN CONGRESOS PUBLICADAS:

4. Molina Vazquez ME, Lema Carril A, Garcia Palacios M, Gomez Veiras J, Somoza Argibay I, Gómez Tellado M, Dargallo Carbonel T, Pais Piñeiro E, Vela Nieto D. Distracción mandibular en el Síndrome de Pierre Robin. Cir. Pediatr 2009;22(supl.1):40
5. Gomez Veiras J, Molina Vazquez ME, Somoza Argibay I, García Gonzalez M, Garcia Palacios M, Lema A, Gómez Tellado M, Dargallo Carbonel T, Pais Piñeiro E, Ríos J, Vela Nieto D. Pseudotumor inflamatorio pulmonar, dos casos clínicos con diferente pronóstico. Cir. Pediatr 2009;22(supl.1):71-72
6. Gomez Veiras J, Somoza Argibay I, García Gonzalez M, Garcia Palacios M, Molina Vazquez ME, Lema A, Gómez Tellado M, Dargallo Carbonel T, Pais Piñeiro E, Ríos J, Vela Nieto D. El signo de la palomita de maiz, ¿es patognomónico de hamartoma? Cir. Pediatr 2009;22(supl.1):74-75
7. Molina Vazquez ME, Lema Carril A, Garcia Palacios M, Gomez Veiras J, Somoza Argibay I, Gómez Tellado M, Dargallo Carbonel T, Pais Piñeiro E, Vela Nieto D. Perforación duodenal por sonda de gastrostomía. Cir. Pediatr 2009;22(supl.1):80
8. Gomez Veiras J, Somoza Argibay I, Gómez Tellado M, García Gonzalez M, Garcia Palacios M, Molina Vazquez ME, Lema A, Dargallo Carbonel T, Pais Piñeiro E, Ríos J, Vela Nieto

D.Una salida para el teratoma cervical: el procedimiento EXIT. Cir. Pediatr 2009;22(supl.1):90-91

9. M. G. Palacios, I Somoza, A Lema, ME Molina, J Gómez Veiras, M Tellado, Teresa Dargallo, Ernesto Pais, D Vela..Megaureter obstructivo primario, tratamiento endoscópico con balón de dilatación: nuestros primeros resultados. Cir. Pediatr 2009;22(supl.1):27
10. Gómez Veiras J, Somoza Argibay I, Pais Piñeiro E, García Gonzalez M, Garcia Palacios M, Molina Vazquez ME, Lema Carril A, Gomez Tellado M, Dargallo Carbonel T, Ríos Tallon J, Vela Nieto D. Descenso endoanal: un cambio en la perspectiva de la enfermedad de Hirschprung. Cir. Pediatr 2009;22(supl.1):2-3
11. Molina Vazquez ME, Garcia Palacios M, Lema Carril A, Gomez Veiras J, Somoza Argibay I, Gómez Tellado M, Dargallo Carbonel T, Pais Piñeiro E, Vela Nieto D. Papel de los alfbloqueantes en el síndrome de Hinman. Cir. Pediatr 2009;22(supl.1):30
12. Molina Vazquez ME, Lema Carril A, Garcia Palacios M, Gomez Veiras J, Somoza Argibay I, Gómez Tellado M, Dargallo Carbonel T, Pais Piñeiro E, Vela Nieto D. Calidad de vida en los niños intervenidos de atresia de ano. Cir. Pediatr 2009;22(supl.1):42-43

3. CAPÍTULOS DE LIBROS PUBLICADOS:

13. Palacios MG, Lema A, Molina E, Somoza I. Masa abdominal gigante en niña de 8 años. En López S, Delgado M, Isidro ML, de Toro FJ: "Compendio de casos clínicos para residentes del Complejo Hospitalario Universitario da Coruña 2007-2008". A Coruña, España: Gestión Editorial Gesbiblo S,L. 2009; 8.1: 112-114.
14. Palacios MG, Lema A, Molina E, Somoza I. Absceso Cervical en niña de 5 años. En López S, Delgado M, Isidro ML, de Toro FJ: "Compendio de casos clínicos para residentes del Complejo Hospitalario Universitario da Coruña 2007-2008". A Coruña, España: Gestión Editorial Gesbiblo S,L. 2009; 8.2: 115-117..
15. Molina E, Lema A, Palacios MG, Somoza I. Niño de 8 años en shock hipovolémico con vómica y melena. En López S, Delgado M, Isidro ML, de Toro FJ: "Compendio de casos clínicos para residentes del Complejo Hospitalario Universitario da Coruña 2007-2008". A Coruña, España: Gestión Editorial Gesbiblo S,L. 2009; 8.3: 118-120.
16. Molina E, Lema A, Palacios MG, Somoza I. Genitales ambiguos en recién nacido. En López S, Delgado M, Isidro ML, de Toro FJ: "Compendio de casos clínicos para residentes del Complejo Hospitalario Universitario da Coruña 2007-2008". A Coruña, España: Gestión Editorial Gesbiblo S,L. 2009; 8.3: 121-124.
17. Palacios MG, Lema A, Molina E, Somoza I. Vómitos bibilosos en recién nacidos En López S, Delgado M, Isidro ML, de Toro FJ: "Compendio de casos clínicos para residentes del Complejo Hospitalario Universitario da Coruña 2007-2008". A Coruña, España: Gestión Editorial Gesbiblo S,L. 2009; 8.2: 125-127.

4. COMUNICACIONES ORALES A CONGRESOS Y REUNIONES:

- 1 Tratamiento quirúrgico precoz de los hemangiomas en Cyrano. Presentación de nuestra experiencia. García M, Gómez-veiras J, García M, Molina E, Lema A, Gómez M, Somoza I, del Pozo J, Vela D.. XXXV Curso de avances en Cirugía pediátrica. Oviedo, marzo 2009.
- 2 “Una salida para el teratoma cervical: el procedimiento EXIT”. Gomez Veiras J, Somoza Argibay I, Gómez Tellado M, García Gonzalez M, Garcia Palacios M, Molina Vazquez ME, Lema A, Dargallo Carbonel T, Pais Piñeiro E, Ríos J, Vela Nieto D. XLVIII Congreso de la SECP, Sevilla, 2009
- 3 “Megaureter obstructivo primario, tratamiento endoscópico con balón de dilatación: nuestros primeros resultados.” M. G. Palacios, I Somoza, A Lema, ME Molina, J Gómez Veiras, M Tellado, Teresa Dargallo, Ernesto Pais, D Vela D. XLVIII Congreso de la SECP, Sevilla, 2009
- 4 “Descenso endoanal: un cambio en la perspectiva de la enfermedad de Hirschprung.” Gómez Veiras J, Somoza Argibay I, Pais Piñeiro E, García Gonzalez M, Garcia Palacios M, Molina Vazquez ME, Lema Carril A, Gomez Tellado M, Dargallo Carbonel T, Ríos Tallon J, Vela Nieto D. XLVIII Congreso de la SECP, Sevilla, 2009
- 5 “Papel de los alfabloqueantes en el síndrome de Hinman.” Molina Vazquez ME, Garcia Palacios M, Lema Carril A, Gomez Veiras J, Somoza Argibay I, Gómez Tellado M, Dargallo Carbonel T, Pais Piñeiro E, Vela Nieto D. XLVIII Congreso de la SECP, Sevilla, 2009
- 6 “Calidad de vida en los niños intervenidos de atresia de ano.” Molina Vazquez ME, Lema Carril A, Garcia Palacios M, Gomez Veiras J, Somoza Argibay I, Gómez Tellado M, Dargallo Carbonel T, Pais Piñeiro E, Vela Nieto D. XLVIII Congreso de la SECP, Sevilla, 2009
- 7 “Pseudotumor inflamatorio, cuando el diagnóstico cambia el pronóstico”. Javier Gómez Veiras, María Elena Molina Vázquez, Ivan Somoza Argibay, Manuel Gómez Tellado, María García Palacios, Miriam García González. 58 Congreso de la Asociación Española de Pediatría. Zaragoza, Junio 2009
- 8 “Técnica de descenso endoanal de de la Torre, una nueva perspectiva de la enfermedad de Hirschsprung”. Javier Gómez Veiras, Ivan Somoza Argibay, Ernesto Pais Piñeiro, Miriam García González, María García Palacios, María Elena Molina Vázquez. 58 Congreso de la Asociación Española de Pediatría. Zaragoza, Junio 2009
- 9 Revisión de 15 años de Hirschprung en nuestro servicio, el cambio con el descenso endoanal de La Torre. Gómez Veiras J, Somoza Argibay I, Pais Piñeiro E, Molina Vázquez ME, García Palacios M, García Gonzalez M, Lema Carril A, Gomez Tellado M, Dargallo Carbonel T, Ríos Tallón J, Caramés Bouzán J, Vela Nieto D.. LX Congreso de la sociedad de Pediatría de Galicia. Octubre 2009, Santiago de Compostela.

- 10 Cirugía endoscópica mínimamente invasiva para el tratamiento del megaureter obstructivo. García Palacios M, Somoza I, Molina ME, Lema A, Gomez Veiras J, García Gonzalez M, Tellado M, Dargallo T, Pais E, Vela D.. LX Congreso de la sociedad de Pediatría de Galicia. Octubre 2009, Santiago de Compostela.
- 11 Hemangiomas y propranolol. García Gonzalez M, Gómez Veiras J, García Palacios M, Molina Vázquez ME, del Pozo J, Tellado M Vela Nieto D. LX Congreso de la sociedad de Pediatría de Galicia. Octubre 2009, Santiago de Compostela.
- 12 Malformación arterio venosa de alto grado, la importancia de un diagnóstico preciso. **J Gómez Veiras**, MG Tellado, JC López Gutierrez, J del Pozo, M Marini. LX Congreso de la sociedad de Pediatría de Galicia. Octubre 2009, Santiago de Compostela.
- 13 Malformación linfática atípica en brazo. María García Palacios, Juna Carlos López Gutiérrez, Manuel Tellado.. I Curso multidisciplinario de anomalías vasculares. Diciembre 2009, A Coruña.

5. COMUNICACIONES POSTER A CONGRESOS Y REUNIONES:

- 1 Distracción mandibular en el Síndrome de Pierre Robin. Molina Vazquez ME, Lema Carril A, Garcia Palacios M, Gomez Veiras J, Somoza Argibay I, Gómez Tellado M, Dargallo Carbonel T, Pais Piñeiro E, Vela Nieto D. Servicio de Cirugía Pediátrica Complejo Hospitalario Universitario de A Coruña. XLVIII Congreso de la Sociedad Española de Cirugía Pediátrica y II Congreso Nacional de Enfermería. Sevilla, Mayo 2009.
- 2 Pseudotumor inflamatorio pulmonar, dos casos clínicos con diferente pronóstico. Gomez Veiras J, Molina Vazquez ME, Somoza Argibay I, García Gonzalez M, Garcia Palacios M, Lema A, Gómez Tellado M, Dargallo Carbonel T, Pais Piñeiro E, Ríos J, Vela Nieto D. Servicio de Cirugía Pediátrica Complejo Hospitalario Universitario de A Coruña. XLVIII Congreso de la Sociedad Española de Cirugía Pediátrica y II Congreso Nacional de Enfermería. Sevilla, Mayo 2009.
- 3 El signo de la palomita de maíz, ¿es patognomónico de hamartoma? Gomez Veiras J, Somoza Argibay I, García Gonzalez M, Garcia Palacios M, Molina Vazquez ME, Lema A, Gómez Tellado M, Dargallo Carbonel T, Pais Piñeiro E, Ríos J, Vela Nieto D. Servicio de Cirugía Pediátrica Complejo Hospitalario Universitario de A Coruña. XLVIII Congreso de la Sociedad Española de Cirugía Pediátrica y II Congreso Nacional de Enfermería. Sevilla, Mayo 2009.
- 4 Perforación duodenal por sonda de gastrostomía. Molina Vazquez ME, Lema Carril A, Garcia Palacios M, Gomez Veiras J, Somoza Argibay I, Gómez Tellado M, Dargallo Carbonel T, Pais Piñeiro E, Vela Nieto D. Servicio de Cirugía Pediátrica Complejo Hospitalario Universitario de A Coruña. XLVIII Congreso de la Sociedad Española de Cirugía Pediátrica y II Congreso Nacional de Enfermería. Sevilla, Mayo 2009.
- 5 Síndrome enurético y estreñimiento; ¿síndrome de Hinman?. García González M, Molina Vazquez ME, Lema Carril A, Garcia Palacios M, Gomez Veiras J, Somoza Argibay I, Gómez Tellado M, Dargallo

Carbonel T, Pais Piñeiro E, Vela Nieto D.58 Congreso de la Asociación Española de Pediatría. Zaragoza, Junio 2009

- 6 Distracción mandibular en el síndrome de Pierre Robin. García González M, Molina Vazquez ME, Lema Carril A, Garcia Palacios M, Gomez Veiras J, Somoza Argibay I, Gómez Tellado M, Dargallo Carbonel T, Pais Piñeiro E, Vela Nieto D.58 Congreso de la Asociación Española de Pediatría. Zaragoza, Junio 2009
- 7 Épulis neonatal congénito, un diagnóstico poco frecuente. J Gómez Veiras, A Reparaz, T Cacharrón, I nSomoza, T Dargallo, M García Gonzalez, M García Palacios, ME Molina, M Tellado, A Lema, J Ríos, E Pais, J Caramés. LX Congreso de la sociedad de Pediatría de Galicia. Octubre 2009, Santiago de Compostela.
- 8 Una palomita de maiz sin hamartoma. J Gomez Veiras, I Somoza Argibay, ME Molina Vázquez, M García Palacios, M García Gonzalez, A Lema Carril, M Gómez Tellado, T Dargallo Carbonel, E Pais Piñeiro, J Ríos Tallón, J Caramés Bouzan, D Vela Nieto. A Coruña. LX Congreso de la sociedad de Pediatría de Galicia. Octubre 2009, Santiago de Compostela.
- 9 El teratoma cervical como indicación para el EXIT. J Gomez Veiras, I Somoza Argibay, ME Molina Vázquez, M García Palacios, M García Gonzalez, A Lema Carril, M Gómez Tellado, T Dargallo Carbonel, E Pais Piñeiro, J Ríos Tallón, J Caramés Bouzan, D Vela Nieto. LX Congreso de la sociedad de Pediatría de Galicia. Octubre 2009, Santiago de Compostela.

6. ORGANIZACIÓN DE REUNIONES Y CURSOS:

Colaboración en la Organización del I Curso multidisciplinario de anomalías vasculares. Diciembre 2009, Colegio Médico A Coruña.

7. BECAS DE INVESTIGACIÓN:

1. Beca MAPFRE para ayudas a la Investigación: "Estudio epidemiológico de las causas de siniestralidad infantil mediante un registro autonómico on line multicéntrico de trauma pediátrico". Como Investigador Principal (IP): MG Tellado

Complejo Hospitalario Universitario de A Coruña (CHUAC). A Coruña.

4. MATERIAL DOCENTE

Revistas Básicas de Medicina

BMJ. British Medical Journal

The Lancet

New England Journal of Medicine

Libros Básicos de Medicina

Fauci AS [et al.]. Harrison Principios de Medicina Interna. [Internet] 17ª ed. México: McGraw-Hill Interamericana; 2009. Disponible en bibliosaúde.

Libros de la Especialidad

Docimo SG. The Kelalis-King-Belman Textbook of clinical pediatric urology. 5th ed. London: Informa Healthcare; 2007.

Grosfeld JL [et al.]. Pediatric surgery. 6th ed. Philadelphia: Mosby Elsevier; 2006.

Belman AB [et al.]. Clinical pediatric urology. 4th ed. Washington: Martín Dunitz; 2002.

Wein AJ [et al.]. Campbell-Walsh urology: 9th ed. Philadelphia: Saunders Elsevier; 2007.

Bentz ML [et al.]. Principles and practice of pediatric plastic surgery. 1st ed. St. Louis: Quality Medical Publishing; 2008.

Spitz L [et al.]. Operative pediatric surgery. 6th ed. London: Hodder Arnold; 2006.

Revistas de la Especialidad

Cirugía Pediátrica

European Journal of Pediatric Surgery

Journal of Pediatric Surgery

Seminars in Pediatric Surgery

Bases de Datos

Best Practice (acceso desde BiblioSaúde)

Cochrane Library Plus

EMBASE (acceso desde BiblioSaúde)

Medline/PubMed