

## Benvingut al Servei de Cirurgia de l'Hospital General de Granollers



El Servei de Cirurgia General i Digestiva està format per 24 cirurgians adjunts i 4 metges residents. La Unitat Docent del servei està acreditada per a la formació d'un metge MIR especialista de cirurgia cada any.

Som el servei de cirurgia de referència del Vallès Oriental, compartim el Servei amb l'Hospital de Sant Celoni i treballem en coordinació amb l'Hospital de Mollet.

A l'Hospital General Universitari de Granollers es realitzen unes 2500 intervencions de cirurgia major anuals, a les que cal sumar les 300 que s'efectuen a l'Hospital de Sant Celoni. Més de 600 d'aquestes intervencions són de cirurgia d'urgències.

El servei està estructurat en Unitats Funcionals o àrees d'especial capacitació, a les que estan adscrits els diferents cirurgians. Les àrees són: Unitat de Cirurgia Colorectal, Unitat de Cirurgia Supramesocòlica (esofagogastrica i hepatobiliopancreàtica), Unitat de Cirurgia Endocrina i Mama, Unitat de Paret Abdominal i Unitat de Cirurgia d'Urgències.

Com a integrant de la Unitat Docent de l'Hospital, el Servei rep durant el curs acadèmic els estudiants de l'assignatura de Pràctica Quirúrgica de 4rt any i de Rotatori de 6è any de la Facultat de Medicina de la Universitat Internacional de Catalunya.

## 1- Professionals

### Cap de Servei:

- Dr. Xavier MIRA ALONSO [xmira@fphag.org](mailto:xmira@fphag.org)

### Tutor de Residents: (un resident per any)

- Dra. Aurora ALDEANO MARTIN [aaldeanom@fphag.org](mailto:aaldeanom@fphag.org)

### Adjunts:

- Dra. Aurora ALDEANO MARTIN
- Dra. Sara AMADOR GIL
- Dr. Ervin de Jesús AMAYA MENGUAL
- Dra. Mireia AMILLO ZARAGUETA
- Dra. Nares ARROYO GARCIA
- Dr. Orlando AURAZO RAMOS
- Dr. Josep Maria BADIA PEREZ
- Dr. Miquel CASAL ROSELLO
- Dr. Mohamed DRAKI
- Dr. Nicolás GARRIGA RODRIGUEZ
- Dr. Álvaro GASPAS MARZO
- Dr. Anis HIJAZI
- Dr. Gonzalo IRIONDO MELAZZI
- Dra. Montserrat JUVANY GOMEZ
- Dr. Xavier MIRA ALONSO
- Dr. Josep MONTERO GARCÍA
- Dra. Esther NVE OBIANG
- Dr. Enric PONSÍ RIPOLLES
- Dra. Arantzazu RADA PALOMINO
- Dr. Dídac RIBE SERRAT
- Dr. Josep Maria TÀRRECH SIMÓ
- Dr. Mauro VALENTINI
- Dr. Miguel VICENTE
- Dr. Carles ZAPATA SALAMÉ

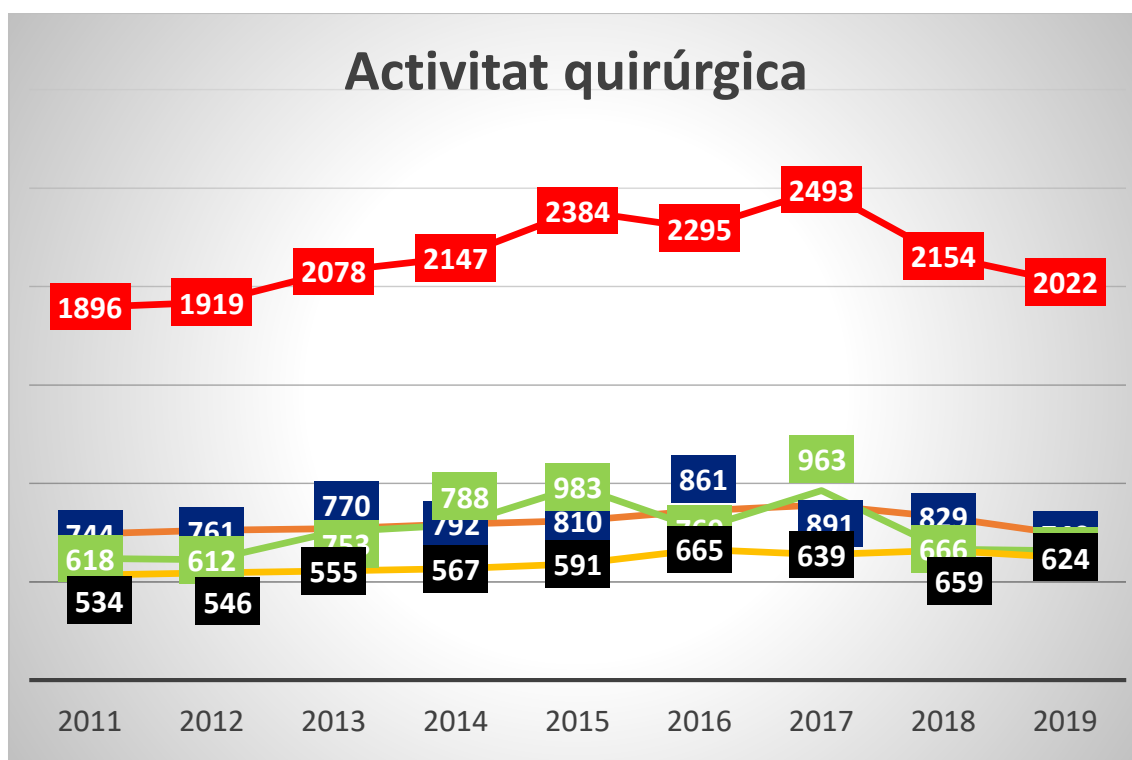
### Administrativa:

- Sra. Sara Gordo Buixo [sgordo@fphag.org](mailto:sgordo@fphag.org)
-

## 2- Descripció del Servei i dades d'activitat (dades del 2019)

- Altes/any: 2.905
  - Total d'intervencions de cirurgia major 2.022
  - Intervencions ambulatòries (CMA) 658
  - Intervencions laparoscòpiques/any: 656
  - Intervencions quirúrgiques urgents/any: 624
  - Primeres visites consultes externes: 3826
- 
- Entre 8 i 9 sessions quirúrgiques de matí a la setmana.
  - Entre 4 i 5 sessions quirúrgiques de tarda a la setmana.
  - 2 sessions setmanals de cirurgia menor ambulatòria.
  - Entre 2 i 3 intervencions quirúrgiques urgents al dia.
  - Una mitjana de 3 gabinets de CCEE cada dia.
  - Una mitjana de 40 pacients ingressats a planta.

**Figura 1. Activitat de cirurgia major a 2019.**



### **3- Activitat docent i de recerca**

- Activitat docent dels residents de cirurgia:
  - Cursos del Programa de Formació Comú per a Residents de l'Hospital General Universitari de Granollers.
  - Curs anual de Formació Continuada Bàsica de la Societat Catalana de Cirurgia (segon dilluns de mes).

#### **Sessions clíniques:**

- Sessió clínica diària matinal de canvi de guàrdia.
- Sessió clínica de tarda:
  - Sessió de pacients ingressats i PROA d'antibiòtics.
  - Sessió clínica de Formació Continuada/Bibliogràfica.
  - Sessió de morbi-mortalitat.
  - Sessió administrativa.
- Comitès assistencials:
  - Setmanal: patologia mamària, càncer colorectal, patologia benigna HBP, patologia oncològica d'espai supramesocòlic (HBP i tub digestiu alt)
  - Quinzenal: patologia endocrina
- Assistència a congressos catalans i estatals.
- Assistència a cursos (programa obligatori + àrees d'interès individual).
- Possibilitat de recerca clínica (comunicacions, articles, tesi doctoral).
- Possibilitat de "stage" internacional en centres de reconegut prestigi (en Unitats d'alta especialització), durant 3 mesos a R4 o R5, segons aprofitament dels anys previs.

- **Publicacions i altres activitats científiques de membres del servei (2016-20).**

**Articles:**

- Soria-Aledo V, Romero Simó M, Balibrea JM, **Badia JM**. Recommendations of «not-to-do»: Proposals of the Spanish Association of Surgeons to the project «Commitment to quality of scientific societies». *Cir Esp*. 2016 Oct;94(8):453-9.
- **Juvany M**, Guirao X, Oliva, JC, **Badia JM**. Role of combined postoperative venous lactate and 48 hours C-reactive protein values on the etiology and predictive capacity of organ-space surgical site infection after elective colorectal surgery. *Surg Infect (Larchmt)*. 2017 Apr;18(3):311-318.
- Gomila A, **Badia JM**, Carratalà J, Serra-Aracil X, Shaw E, Diaz-Brito V, Castro A, Espejo E, Nicolás C, Piriz M, Brugués M, Obradors J, Lérída A, Cuquet J, Limón E, Gudiol F, Pujol M; Current outcomes and predictors of treatment failure in patients with surgical site infection after elective colorectal surgery. A multicenter prospective cohort study. *J Infect*. 2017. *J Infect*. 2017;74: 555-563.
- Gomila A, Carratalà J, Camprubí D, Shaw E, **Badia JM**, Cruz A, Aguilar F, Nicolás C, Marrón A, Mora L, Pérez R, Martín L, Vázquez R, López AF, Limón E, Gudiol F, Pujol M. Risk factors and outcomes of organ-space surgical site infections after elective colon and rectal surgery. *Antimicrobial Resistance and Infect Control* 2017;6:40.
- **Badia JM**, Casey AL, Petrosillo N, Hudson P, Mitchell S, Crosby C. Impact of surgical site infection on healthcare costs and patient outcomes: a systematic review in six European countries. *J Hosp Infection* 2017;96:1-15.
- Casey AL, **Badia JM**, Higgins A, Korndorffer J, Mantyh C, Mimos O, Moro M. Skin antisepsis: It's not only what you use, it's the way that you use it. *J Hosp Infection* 2017; 96: 221 - 222.
- Gomila A, Carratalà J, Biondo S, **Badia JM**, Fraccalvieri D, Shaw E, Diaz-Brito V, Pagespetit L, Freixas N, Brugués M, Mora L, Perez R, Sanz C, **Arroyo N**, Iftimie S, Limón E, Gudiol F, Pujol M; VINCat colon surgery group. Predictive factors for early-onset and late-onset surgical site infections in patients undergoing elective colorectal surgery. A multicentre, prospective, cohort study. *J Hosp Infect*. 2017
- Casey AL, Petrosillo N, **Badia JM**, Hudson P, White P, Crosby C. The persistent problem of surgical site infections: A systematic review of the epidemiology of surgical site infections in a European setting. *PLOS ONE* 2017, in press.
- **Badia JM**, Casey A, Rubio-Pérez I, Crosby C, **Arroyo N**, Balibrea del Castillo JM. A survey to identify the breach between evidence and practice in the prevention of surgical infection: time to take action. *Int J Surg* 2017, in press.

- Hoyuela C, **Juvany M**, Carvajal F. Single-incision laparoscopy versus standard laparoscopy for colorectal surgery: A systematic review and meta-analysis. *Am J Surg.* 2017 Jul;214(1):127-140.
- Hoyuela C, **Juvany M**, Trias M, Ardid J, Martrat A. Incisional hernia prevention using a cyanoacrylate-fixed retrofascial mesh. *Cir Esp.* 2018 Jan;96(1):35-40.
- **Juvany M**, Hoyuela C, Trias M, Carvajal F, Ardid J, Martrat A. Impact of Surgical Site Infections on Elective Incisional Hernia Surgery: A Prospective Study. *Surg Infect (Larchmt).* 2018 Feb 13.
- A Gomila, J Carratalà, **J M Badia**, D Camprubí, M Piriz, E Shaw, V Diaz-Brito, E Espejo, C Nicolás, M Brugués, R Perez, A Lérida, A Castro, S Biondo, D Fracalvieri, E Limón, F Gudiol, M Pujol, on behalf of VINCat Colon Surgery Group. Preoperative oral antibiotic prophylaxis reduces *Pseudomonas aeruginosa* surgical site infections after elective colorectal surgery: a multicenter prospective cohort study. *BMC Infect Dis.* 2018; 18: 507.
- Shaw E, Gomila A, Piriz M, Perez R, Cuquet J, Vazquez A, **Badia JM**, Lérida A, Fracalvieri D, Marron A, Freixas N, Castro A, Cruz A, Limón E, Gudiol F, Biondo S, Carratalà J, Pujol M, VINCat colon surgery group. Multistate modelling to estimate excess length of stay and risk of death associated with organ/space infection after elective colorectal surgery. *J Hosp Infect.* 2018 Dec;100(4):400-405.
- Osorio J, Jericó C, Miranda C, Garsot E, Luna A, Miró M, Santamaría M, Artigau E, Rodríguez-Santiago J, Castro S, Feliu J, **Aldeano A**, Olona C, Momblan D, Ruiz D, Galofré G, Pros I, García-Albéniz X, Lozano M, Pera M. Perioperative transfusion management in gastric cancer surgery: Analysis of the Spanish subset of the EURECCA oesophago-gastric cancer registry. *Cir Esp.* 2018 Nov;96(9):546-554.
- **Badia JM, Arroyo-García N.** Mechanical bowel preparation and oral antibiotic prophylaxis in colorectal surgery: Analysis of evidence and narrative review. *Cir Esp.* 2018 Jun - Jul;96(6):317-325.
- **Badia JM**, Casey AL, Rubio-Pérez I, Crosby C, Arroyo-García N, Balibrea JM. A survey to identify the breach between evidence and practice in the prevention of surgical infection: Time to take action. *Int J Surg.* 2018 Jun;54(Pt A):290-297.
- Gomila A, Carratalà J, Biondo S, **Badia JM**, Fracalvieri D, Shaw E, Diaz-Brito V, Pagespetit L, Freixas N, Brugués M, Mora L, Perez R, Sanz C, **Arroyo N**, Iftimie S, Limón E, Gudiol F, Pujol M; VINCat colon surgery group. Predictive factors for early- and late-onset surgical site infections in patients undergoing elective colorectal surgery. A multicentre, prospective, cohort study. *J Hosp Infect.* 2018 May;99(1):24-30.

- **Badia JM**, Casey AL, Rubio-Pérez I, **Arroyo-García N**, Espin E, Biondo S, Balibrea JM. Awareness of Practice and Comparison with Best Evidence in Surgical Site Infection Prevention in Colorectal Surgery. Surg Infect (Larchmt). 2019 Nov 14.
- **Badia JM**. Surgical infections: Surveillance for improvement. Cir Esp. 2019 Nov 1.
- Ramia JM, Martin-Perez E, Poves I, Fabregat-Prous J, Larrea Y Olea J, Sanchez-Bueno F, Botello-Martinez F, Briceño J, Miyar-de León A, Serradilla M, Moya-Herraiz A; Grupo de hospitales participantes; Integrantes del Grupo de hospitales participantes (**Badia JM**). Multicentric study on total pancreatectomies. Cir Esp. 2019 Aug - Sep;97(7):377-384.
- Hoyuela C, **Juvany M**, Guillaumes S. Cyanoacrylate for safer mesh fixation during laparoscopic repair of Morgagni hernia. Ann Thorac Surg. 2019 Nov 27.
- **Badia JM**, Rubio Pérez I, Manuel A, Membrilla E, Ruiz-Tovar J, Muñoz-Casares C, Arias-Díaz J, Jimeno J, Guirao X, M Balibrea J. Surgical site infection prevention measures in General Surgery: Position statement by the Surgical Infections Division of the Spanish Association of Surgery. Cir Esp. 2020 Jan 23.

- **Participació dels membres del Servei de Cirurgia en diferents comitès i comissions:**

El Servei de Cirurgia forma part dels següents comissions i comitès de l'hospital, en què els residents tenen possibilitat de participar:

<b>Participació en comissions i comitès</b>
---

- |   |
|---|
| <ul style="list-style-type: none"> <li>- Comissió de Docència</li> <li>- Comitè Oncoquirúrgic de mama</li> <li>- Comitè Oncoquirúrgic de colon i recte</li> <li>- Comitè Oncoquirúrgic de Patologia supramesocòlica</li> <li>- Comitè de Patologia Endocrina</li> <li>- Comissió de Millora de la Pràctica Clínica</li> <li>- Comissió de Mortalitat Hospitalària</li> <li>- Comissió d'Infeccions</li> <li>- Comissió de Nutrició</li> <li>- Comissió de Documentació Clínica</li> <li>- Grup de Treball de Politraumatisme</li> </ul> |
|---|

- **Línies de recerca:**

Prevenió de la infecció postoperatòria

Profilaxi tòpica de la infecció postoperatòria amb antibiòtics

Microbioma i dehiscència de sutura en cirurgia colònica

Detecció biològica precoç de complicacions postoperatòries

Optimització de l'ús del Reservoiri Venós Subcutani

Concentració postoperatòria de VEGF com a factor pronòstic de recurrència en càncer de còlon

Estalvi transfusional en càncer gàstric

Rentat seqüencial peritoneal en prevenió de recurrència en càncer gàstric.

Morbiditat i fragilitat en càncer gàstric

Prevenió de morbiditat postoperatòria en càncer gàstric

***Imatge 1. Residents del Servei de Cirurgia realitzant pràctica d'introducció a la laparoscòpia en el Laboratori d'Habilitats del servei.***



- **Guàrdies:**

Els metges adjunts i residents presten servei d'atenció continuada en el format de guàrdia.

Els residents fan una mitjana de 5 guàrdies al mes de presència física, sota supervisió dels adjunts.