



**Hospital Universitari**  
**MútuaTerrassa**



UNIVERSITAT DE  
BARCELONA

# Ginecología y Obstetricia

## Guía Unidad Docente

# **GUÍA UNIDAD DOCENTE GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA**

---

**Jefe Unidad Docente:** Dr. Antoni Pessarrodona Isern

**Tutores:**

Dra. Ivana Jordà Sanrtamaria

Dr. Jordi Cassadó Garriga

**Centro:** Hospital Universitari MútuaTerrassa

**Fecha:** 2018

# Índice

1. Carta de bienvenida .....	4
2. Descripción del Servicio de Ginecología y Obstetricia .....	5
3. Organización del servicio.....	8
4. Actividad asistencial .....	9
5. Actividad docente.....	10
6. Actividad de investigación.....	11
7. Plan de rotaciones.....	12

## 1. Carta de bienvenida

---

Bienvenido/a al Servicio de Ginecología y Obstetricia.

En primer lugar, deseamos darte nuestra más sincera bienvenida al Servicio de Ginecología y Obstetricia del Hospital MútuaTerrassa. Una vez completada tu formación general en Medicina, has escogido voluntariamente dedicar tu vida profesional a una especialidad de las más complejas. Dicha complejidad proviene del hecho de que se aglutinan, en una sola especialidad, dos campos profesionales en los que el único nexo de unión es la mujer, pero ambos tienen unas peculiaridades que los hacen absolutamente diferentes entre sí. Las enfermedades de la mujer son estudiadas por la Ginecología; por su parte, la Obstetricia se hace cargo de toda la patología derivada del embarazo y el parto o asociada a él. Cada una de estas subespecialidades se está volviendo cada vez más superespecializada y ambas van cambiando a la velocidad de la vanguardia tecnológica.

Para un especialista es inevitable dirigir sus tareas hacia ámbitos concretos de su especialidad, ya que es imposible abarcarlo todo con las mejores garantías. Imagina lo que representará para ti una residencia que dura tan sólo cuatro años, tan compleja y que tiene que establecer las bases correctas para que puedas ser capaz de elegir tu trayectoria futura, con unos fundamentos suficientemente sólidos para ser un buen profesional. La residencia es demasiado corta para el alcance que nuestra especialidad tiene, y de ello, lamentablemente, no vas a ser consciente hasta el cuarto año de residencia. Por lo tanto, nuestro deseo es que hagas un esfuerzo para entender este hecho, por tu bien y por el de tus pacientes.

Aquí vas a pasar días de alegría, de amistad..., pero también de tristeza, de cansancio, de desilusión, aunque siempre estarás rodeado de compañeros y compañeras dispuestos a ayudarte. Y no dudes de que nosotros vamos a transmitirte todo nuestro saber, para intentar formarte del mejor modo posible, pero recuerda siempre que los pilares de tu formación serán el interés que pongas en ello y tu esfuerzo personal.

Bienvenido una vez más a esta nueva familia, que te acoge con toda la ilusión.

Muy cordialmente,

Dr. Antoni Pessarrodona Isern  
Jefe del Servicio de Ginecología  
y Obstetricia

Dra. Ivana Jordà y Dr. Jordi Cassadó  
Tutores del Servicio de Ginecología  
y Obstetricia

## 2. Descripción del Servicio de Ginecología y Obstetricia

---

El Servicio de Ginecología y Obstetricia está ubicado en dos grandes áreas: hospital y Atención Primaria.

### HOSPITAL

En el hospital existen seis zonas claramente diferenciadas:

#### a) Planta

La planta 1 es la planta de hospitalización de Obstetricia, que compartimos actualmente con el Servicio de Pediatría.

En esta planta, enfrente del control de enfermería, se halla ubicada la *nurserie*. Si la presión asistencial lo permite, es también la planta de ingreso de las pacientes de Ginecología, pero la mayoría de las veces están ingresadas en otras plantas, especialmente si han tenido lugar muchos partos. Las plantas donde pueden estar ingresadas las pacientes son la 7, la 10 y la 11; dependerá de la organización de camas de estas plantas, que es responsabilidad de una supervisora de enfermería. Es obvio que la coordinación con el Servicio de Neonatología y su enfermería hace que nunca se traslade ninguna paciente obstétrica a otra planta que no sea la nuestra.

El jefe de servicio (Dr. Antoni Pessarrodona), el coordinador asistencial (Dr. Jordi Cassadó), la coordinadora de comadronas (Sra. Engràcia Coll) y la secretaria del servicio (Sra. Ascen Troncho) tienen sus despachos en la sala de partos (planta 2).

#### b) Sala de partos y urgencias

La sala de partos ha sido reestructurada y ampliada en enero del 2015. Consta de seis salas de partos y un quirófano. El quirófano se utiliza casi exclusivamente para la realización de cesáreas y raspados obstétricos.

Además, también hay dos salas de exploraciones, dos salas de observación y una sala para la monitorización cardiotocográfica.

Las urgencias de ginecología y obstetricia son atendidas en un box situado en la sala de partos. Este box está dotado de un ecógrafo Doppler y el material necesario para atender las urgencias de nuestra especialidad.

Las instalaciones también constan de un vestuario para uso del personal y una sala de informes y descanso.

Un mostrador da acceso a la sala de espera para los familiares.

Actualmente se ha establecido un triaje de las urgencias tanto obstétricas como ginecológicas. Una comadrona, a través de un programa informático y en función de los

síntomas de la paciente, valora la gravedad de la urgencia con niveles del 1 al 5 (1 sería un paro cardíaco y 5 una consulta que podría ser valorada en el ambulatorio).

### c) Área de quirófano

El servicio tiene a su disposición seis quirófanos semanales, distribuidos del siguiente modo:

- Un quirófano de uso exclusivo para histeroscopias diagnósticas
- Un quirófano para cirugía ambulatoria
- Un quirófano para patología mamaria
- Tres quirófanos para cirugía ginecológica general, incluida la oncología
- Cada 15 días se dispone de otro quirófano (miércoles mañana), y mensualmente de dos más (miércoles o jueves tarde), dedicados a residentes de 3º y 4º año para poder mejorar habilidades quirúrgicas.

Los quirófanos de cirugía ambulatoria y el de histeroscopias están ubicados en la planta 1 (debajo del bloque de la sala de partos).

El quirófano de ginecología general, está situado en la planta 2, es el quirófano nº 3.

### d) Consultas externas de Vallparadís

Las consultas externas están ubicadas en un edificio anexo al hospital. Se accede a ellas por la calle del Castell o bien, directamente, por un corredor desde la planta -3 del hospital.

Los consultorios, ubicados en la planta 0, tienen 6 despachos: 2 para ecografías (con 2 ecógrafos) y 4 multifuncionales, donde se efectúan, además de las visitas propias de la especialidad, diferentes pruebas complementarias (urodinamias, colposcopias, etc.).

En diciembre del 2008 se incorporó un ecógrafo Voluson General Electric, dotado de 3D y 4D, para efectuar estudios morfológicos fetales y para emprender líneas de investigación de suelo pelviano y para el control de miomas postratamiento con HIFU.

El servicio está estructurado en unidades específicas:

- Patología mamaria
- Ginecología general
- Ginecología especializada (oncología, suelo pelviano)
- Patología cervical
- Esterilidad
- Control de gestación de alto riesgo obstétrico
- Diagnóstico prenatal
- Ecografías
- Urodinamias
- OTC (Oficina Técnica de Cribado de Cáncer de Mama)
- HIFU

**e) Unidad HIFU**

La tecnología HIFU se introdujo en nuestro hospital en febrero del 2008. En el campo de la ginecología se está utilizando como una nueva estrategia terapéutica en algunos casos de miomas uterinos.

La unidad está ubicada en la planta -2, compartida con el Servicio de Radiología.

**f) Otras dependencias**

El comedor se encuentra situado en la planta 0 de la torre de hospitalización. Esta planta acoge también la biblioteca. En la planta -3 se encuentran los vestuarios y el lugar donde puede recogerse la ropa. Las habitaciones de los residentes de guardia están en la planta -1 del bloque de hospitalización materno-infantil. En la calle de Sant Antoni, 39, está ubicada la sala de actos del hospital, que nuestro servicio utiliza los miércoles para realizar sesiones monográficas de ginecología y los viernes para las sesiones monográficas de temas obstétricos y pediátricos, que se realizan conjuntamente con el Servicio de Pediatría.

**ATENCIÓN PRIMARIA**

La atención primaria está distribuida en diferentes centros de atención primaria (CAP): CAP Rambla, CAP Antoni Creus y CAP Sud (los tres en Terrassa), CAP Rubí, CAP Can Mates (Sant Cugat) y CAP Olesa.

### 3. Organización del servicio

---

El Servicio de Ginecología y Obstetricia está formado por un total de 25 doctores y doctoras, incluyendo a los 7 residentes, distribuidos de la siguiente manera:

- **Jefe de servicio:** A. Pessarrodona
- **Coordinador asistencial:** J. Cassadó
- **Tutores de residentes:** I. Jordà, J. Cassadó
- **Unidad de patología mamaria:** I. Barco., E. Vallejo, M.Torràs
- **Diagnóstico prenatal y ecografías:** E. López, X. Urquizú, L. Codina, I. Jordà, J. Cassadó, M. Macías, E. Huguet, G.Escribano, A.Carmona, E.Esteve, N.Pons.
- **Sala de partos:** T. Gironés, E. López, E. Huguet, E. Prada, I. Barco, X. Urquizú, J. Rodríguez, L. Codina, E. Vallejo, M. Macías, G.Escribano, N.Pons i G.Jalencas, A.Carmona, E.Esteve.
- **Alto riesgo obstétrico:** X. Urquizú, L. Codina, y E.Lopez
- **Cirugía ginecológica:** A. Pessarrodona, J. Cassadó, I. Jordà, J. Rodríguez, I. Barco, G. Bosch, T. Gironés, E. Prada, E. Vallejo, E. Huguet, M. Macías, G.Escribano, A.Carmona.
- **Unidad de esterilidad:** I. Jordà, E. Prada
- **Histeroscopias:** T. Gironés, I. Jordà, J. Cassadó
- **Patología cervical:** G. Bosch, I. Jordà
- **Ginecología especializada:** A. Pessarrodona, J. Cassadó, E. Huguet
- **Ginecología general:** T. Gironés, J. Rodríguez
- **Urodinamias:** G. Bosch
- **Consulta UCSI:** E. Prada
- **Unidad de HIFU:** J. Rodríguez, A.Carmona, E.Esteve.
- **Atención primaria:** J. Tomàs, T. Gironés, I. Jordà, G. Bosch, I. Barco, E. Prada, X. Urquizú, J. Rodríguez, L. Codina, E. Vallejo, E. Huguet, M. Macías, J. Deu, G.Escribano, N.Pons i G.Jalencas, Torràs.

Las rotaciones de los residentes incluyen su paso por todas las unidades mencionadas.

## 4. Actividad asistencial

La actividad asistencial del Servicio de Ginecología y Obstetricia, en cifras, es la siguiente:

		2014	2015	2016
Ingresos	Tocología	1.670	2.162	1.950
	Ginecología	804	1.881	1.164
Estancia media (días)	Tocología	2,8	2,5	2,9
	Ginecología	1,4	0,9	0,9
Mortalidad		0%	0%	0,0008%
Intervenciones quirúrgicas		1.270	1.230	1.301
Urgencias		10.153	9.463	10.200
Partos		1.692	1.647	1.887
Consultas externas	Tocología	2.820	1.981	2.001
	Ginecología	2.855	7.563	7.700
	Ecografías ginecológicas	2.195	3.675	4.015
	Ecografías obstétricas	4.660	5.149	6.001
Biopsias de corion		65	51	40
Amniocentesis		24	22	34

## 5. Actividad docente

---

En el Servicio de Ginecología y Obstetricia se realizan las sesiones siguientes:

- Sesiones clínicas diarias en la sala de sesiones (lunes, martes y jueves en el Edificio de Maternidad, planta 2, y miércoles y viernes en el Edificio Docente), donde se comentan la guardia y las intervenciones quirúrgicas del día anterior y los casos interesantes o trascendentes que se encuentran en curso.
- Sesiones monográficas, dos veces por semana (una conjunta con el Servicio de Pediatría y otra interna, del mismo servicio) en la sala de actos, los viernes y los miércoles, respectivamente.

### Medios docentes

Para garantizar la formación de los residentes, es importante que puedan efectuar rotación por todas las áreas de nuestra especialidad. Tan sólo se registra alguna omisión en áreas de muy alta especialización; en estos casos, cuando el residente ha demostrado un interés especial por el área en cuestión, y sin descuidar el resto de las áreas, se facilita la rotación en otros centros.

Si bien nuestra especialidad tiene una parte importante de dedicación práctica a la adquisición de habilidades, queremos poner también un especial cuidado en el ámbito teórico. Así, además de los cambios de guardia, en los que se comentan las incidencias del día anterior y se toman decisiones sobre los casos urgentes, se realizan dos sesiones semanales en la sala de actos. Estas sesiones son de los servicios de Ginecología y Obstetricia y el Maternoinfantil (las de este último se realizan conjuntamente con Pediatría los viernes) y habitualmente la preparación corre a cargo de un residente. Los adjuntos también colaboran en la práctica de estas sesiones.

Se hacen entrevistas personalizadas entre el tutor y el residente, a fin y efecto de exponer las inquietudes y preocupaciones que se planteen, tanto por parte del tutor que controla la formación como del residente que la recibe. Se hacen cuatro entrevistas al año o dependiendo de las necesidades.

Las sesiones conjuntas con Pediatría se llevan a cabo los viernes. En ellas se exponen temas de interés conjunto, ya sean casos clínicos o la revisión de algún tema obstétrico-pediátrico, y se imparten de forma alterna entre los diferentes servicios.

Se intenta fomentar el interés por la realización de los cursos de doctorado, como paso previo para la elaboración de la tesis doctoral. Por otro lado, se pretende también fomentar el hábito de publicar, en revistas tanto de ámbito estatal como internacional.

La Comisión de Docencia, como instancia máxima, vela por que se alcancen los mínimos objetivos que un especialista necesita. Los máximos dependerán del esfuerzo y el interés personal.

Los residentes de todo el hospital tienen que asistir obligatoriamente a unos cursos troncales que se dirigen básicamente a los R1 y R2.

Desde el año 2016 evaluamos las sesiones clínicas que realizan el nuestros Residentes, valorando el diseño, el contenido de la sesión, así como la capacidad de informar de las conclusiones extraídas de este sesión, de la bibliografía consultada y de la expresión oral de aquel Residente en aquella sesión. Creemos que esto puede ayudar a mejorar las presentaciones , haciendo una crítica constructiva de cómo se ha realizar aquella sesión.

## 6. Actividad de investigación

---

El Servicio de Ginecología y Obstetricia está vinculado a diversos proyectos de investigación, que se realizan en el hospital o fuera de él. Entre los que se desarrollan en el hospital, el proyecto más ambicioso en el que participa nuestro servicio es el estudio de las aplicaciones del HIFU en el tratamiento de los miomas y fibroadenomas de mama. Se trata de un aparato único en España y el hecho de ser pioneros nos obliga a emplear todo nuestro saber científico en demostrar su utilidad real, que ya ha sido validada en países asiáticos.

Otro proyecto en el que participamos activamente es la Escuela Internacional de Endoscopia Ginecológica (EIDEG), con sede en Igualada, y de la que somos corresponsables, junto con el Hospital de Igualada y el Hospital Clínic de Barcelona. Periódicamente se realizan en ella cursos de formación en cirugía endoscópica, a los cuales asisten alumnos de todo el Estado español y en los que también pueden participar nuestros adjuntos y residentes, a fin de completar, así, su formación.

Otra línea de investigación es la aplicación de la ecografía tridimensional en el estudio del suelo pélvico. Cada año se publica un artículo de ámbito internacional, a cargo del Dr. Cassadó, en el que colaboran los residentes.

Con objeto de facilitar el acceso a la realización de la tesis doctoral, se potencia la asistencia a los cursos de doctorado de la Universidad Autónoma de Barcelona (UAB).

De año en año se intenta incorporar nuevos proyectos de investigación a las dos grandes líneas de nuestra especialidad, la Obstetricia y la Ginecología, proyectos en que los residentes pueden participar activamente.

## 7. Plan de rotaciones

---

Con el objetivo de que los especialistas en Ginecología y Obstetricia adquieran los conocimientos y aptitudes necesarias para su formación, el programa de los residentes está formado por actividad asistencial y, de forma paralela y constante, actividad docente y de investigación:

### R1. Residente de primer año

Rotación por:

- Sala de partos (3 veces por semana)
- Quirófano de Ginecología y Obstetricia (1 vez por semana)
- Unidad de ecografías ginecológicas y obstétricas (1 vez por semana)
- Consultas externas de Ginecología y Obstetricia (asistencia primaria) (1 vez por semana)

Por la tarde, el residente permanece en la sala de partos, ya que es lo que más interesa que aprenda en este primer año.

### R2. Residente de segundo año

Rotación por:

- Sala de partos (2 veces por semana)
- Quirófano de Ginecología y Obstetricia (1 vez por semana)
- Unidad de ecografías ginecológicas y obstétricas (1 vez por semana)
- Consulta con un adjunto en nuestros ambulatorios de Ginecología y Obstetricia

Por la tarde, 2 días a la semana, el residente pasa consulta con un adjunto, en uno de nuestros CAP. El resto de las tardes son para preparar sesiones, estudiar en la biblioteca, etc.

### R3. Residente de tercer año

El residente de tercer año se empieza a introducir en las subespecialidades.

Rotación por:

- Sala de partos (1 vez por semana). Se mantiene un día de sala de partos, ya que, actualmente, al disminuir el número de guardias, creemos que puede darse una falta de práctica obstétrica, que es una de las partes más importantes de nuestra especialidad.
- Consultas (1 vez por semana, durante medio año): consulta de esterilidad, consulta de incontinencia de orina y consulta de patología mamaria.
- Quirófano de Ginecología y Obstetricia (1 vez por semana)
- Unidad de ecografías ginecológicas y obstétricas (1 vez por semana)

También lleva a cabo asistencia primaria en uno de nuestros ambulatorios, llevando él mismo la consulta (siempre con un adjunto pasando consulta al lado, por si se presentara alguna duda).

Por otro lado, pasa dos tardes, durante medio año, en Ecografías Uretrovesicales, y durante un año en Ecografías. Las tardes restantes se destinan a preparar sesiones, realizar estudios, etc.

#### **R4. Residente de cuarto año**

En el cuarto año se potencia la parte quirúrgica.

Rotación por:

- Quirófano de Ginecología y Obstetricia (1 vez por semana)
- Sala de partos (1 vez por semana), siempre con la supervisión de un adjunto
- Subespecialidades: durante 1 año, rotación por la consulta de toxicología de alto riesgo y por histeroscopias; y durante medio año, por diagnóstico prenatal, consulta de incontinencia de orina, consulta de urodinamias e HIFU.
- Ecografías ginecológicas y obstétricas (1 o 2 veces por semana)

Por la tarde, el residente hace rotación una tarde por la consulta de colposcopias y otra tarde por ecografías. También pasa consulta en el CAP.

El resto de las tardes se destinan a preparar sesiones de estudio y a otras actividades.