



Unidad Docente de Ginecología y Obstetricia

Guía o Itinerario Formativo Tipo
GIFT

GUÍA ITINERARIO FORMATIVO TIPO GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA

Autores:

Dr. Jordi Cassadó Garriga. Tutor de residentes de la Unidad Docente

Dra. Ivana Jordà Santamaria. Tutora de residentes de la Unidad Docente

Centro: Hospital Universitari MútuaTerrassa

Fecha de elaboración: Marzo 2022

Fecha de aprobación por el Comité de Docencia: 29/03/2022

Índice

1. Introducción	4
2. Definición	4
3. Objetivo del itinerario formativo.....	4
4. Servicios y unidades implicados en el itinerario formativo	4
4.1. Unidades específicas	5
5. Rotaciones de primer año.....	7
6. Rotaciones de segundo año	9
7. Rotaciones de tercer año	12
8. Rotaciones de cuarto año.....	19
9. Guardias	24
10. Cursos, sesiones y congresos	27
11. Actividad investigadora.....	31
12. Información que el residente debe de guardar durante su formación.....	31

1. Introducción

De acuerdo con el artículo 11.2 del Real Decreto 183/2008, por el que se determinan y clasifican las especialidades en ciencias de la salud y se desarrollan determinados aspectos de sistema de formación sanitaria especializada, los Comités de Docencia deben aprobar los Itinerarios Formativos que elaborarán los tutores de residentes de cada unidad docente.

2. Definición

El itinerario Formativo tipo (GIFT) es la adaptación del programa oficial de la especialidad (POE) al centro, donde se describen las competencias que debe adquirir el residente a lo largo de su formación y el grado de supervisión que tendrá.

Esta información se complementa con la Guía del Servicio, donde se explican la organización de cada unidad docente y su actividad, y con la Guía de acogida del nuevo residente, común a todos los residentes de la HUMT, donde se indican el plan de formación común, la organización de las estructuras docentes y los mecanismos evaluadores. Otros documentos fundamentales son el Protocolo de Supervisión de la especialidad y Plan de formación troncal.

Estos documentos están disponibles para consulta en la web/intranet

<https://mutuaterrassa.com/blogs/ca/formacio-sanitaria-especialitzada/futurs-residents-2021>).

3. Objetivo del itinerario formativo

El objetivo primordial del itinerario formativo es describir la adaptación, de acuerdo con las características propias de cada unidad docente, del programa de formación de la especialidad diseñado por la Comisión Nacional. En él se detallan los objetivos y el grado de supervisión de cada rotación y/o año de residencia, y a partir de ahí se elaboran los planes individuales de formación de cada residente. Por lo tanto, este itinerario debe ser adaptable a la capacidad docente reconocida de la unidad docente.

Los planes individuales de formación de cada residente tienen como objetivo que los residentes dispongan de una guía docente personalizada, donde se detalla qué rotaciones debe hacer a lo largo de su residencia.

4. Servicios y unidades implicados en el itinerario formativo

Son todos aquellos servicios y unidades que, independientemente de su titularidad, se consideran necesarios para impartir la formación especializada, de acuerdo con lo que establece el programa oficial.

El grado de supervisión del residente se detalla en el Protocolo de Supervisión de la especialidad (Anexo 1).

4.1. Unidades específicas

Rotación	Centro	Unidad
Diagnóstico prenatal	HUMT ¹	Diagnóstico prenatal
Ecografías	HUMT	Ecografía
Tocurgia-Sala de partos	HUMT	Tocología
Tocología de alto riesgo	HUMT	Tocología
Patología del tracto genital inferior	HUMT	Patología del tracto genital inferior
Histeroscopia	HUMT	Histeroscopia
Quirófano	HUMT	Quirúrgica
Primaria	HUMT	CAP ²
Ginecología especializada-oncología	HUMT	Ginecología especializada-Oncología
Esterilidad	HUMT	Esterilidad
Patología del suelo pélvico	HUMT	Suelo pélvico
Urodinamia	HUMT	Suelo pélvico
Ecografía del suelo pélvico	HUMT	Suelo pélvico
Consulta de mama	HUMT	Patología mamaria
HIFU ³	HUMT	HIFU

¹**HUMT:** Hospital Universitari Mútua Terrassa.

²**CAP:** Centro de Atención Primaria.

³**HIFU:** **H**igh **I**ntesity **F**ocused **U**ltrasound.

5. Rotaciones de primer año

Año de rotación	Contenido	Meses	Dispositivo
R1	Tocúrgia-Sala de partos	4	Sala de partos
R1	Quirófano	2	Área quirúrgica
R1	Primaria	2	C.A.P.*
R1	Familiar y Comunitaria	1	C.A.P.
R1	Ecografía	2	Consultas externas

*CAP: Centro de Atención Primaria.

ROTACIÓN: TOCÚRGIA-SALA DE PARTOS (4 meses)

Objetivos competenciales

- Adquirir conocimientos de anatomía y fisiología del aparato reproductor femenino y de la mama en la mujer no gestante y en la gestante.
- Adquirir habilidades básicas de anamnesis de la historia clínica general y específica ginecológica de la mujer.
- Conocer los tipos de medicamentos que se utilizan en las urgencias ginecológicas y en las patologías obstétricas: amenaza de parto prematuro, ruptura prematura de membranas y gestación cronológicamente prolongada (RPM, GCP), preeclampsia, diabetes gestacional, cólico nefrítico...
- Diagnosticar la gestación interrumpida.
- Introducción a la práctica de legrados obstétricos no complejos por gestaciones no evolutivas.
- Realizar las maniobras de Leopold.
- Realizar la exploración obstétrica de una gestante en trabajo de parto: dilatación, borrado, posición y consistencia del cérvix. Valorar la situación, la presentación en su altura a la pelvis y actitud fetal.
- Dirigir médicamente el parto y asistir al parto vaginal no distócico.
- Diagnosticar y tratar los trastornos de la dinámica uterina.
- Diagnosticar el riesgo de pérdida de bienestar fetal, con pruebas de estímulo de dinámica uterina, interpretando registros cardiotográficos fetales anteparto o intraparto. Introducción a la realización de pH de calota fetal e interpretación de los resultados.
- Realizar amnioscopias y saber interpretar los resultados.
- Asistir al parto de un éxito fetal, un parto pretérmino un crecimiento intrauterino retardado (CIR) o una cesárea anterior siempre que sea vía vaginal y sin complejidad.
- Realizar y suturar episiotomías no complejas.
- Realizar el diagnóstico y tratamiento de la Amenaza de parto prematuro (APP), RPM, GCP, pre-eclampsia, cólico nefrítico en gestantes.
- Prevenir la transmisión vertical del VIH.

- Realizar frotis en fresco para identificar hongos, tricomonas, vaginosis, etc., y conocer el tratamiento.
- Introducción a la urgencia ginecológica y obstétrica.
- Seguimiento en la planta de las pacientes que han ingresado en la sala de partos: púerperas e ingresos ginecológicos. Con supervisión de los adjuntos responsables, sobre todo en lo que se refiere a los ingresos ginecológicos y los obstétricos complejos.

Metodología

- Estancia con un profesional facultativo.
- Visitas conjuntamente con un adjunto o un residente grande.
- Inicio de guardias en el hospital cuando ya hace dos meses que reciben formación.
- Asistencia y presentación de temas obstétricos una vez por semana conjuntamente con el Servicio de Pediatría, donde se exponen temas específicos y luego se discuten. Se realizan cada viernes en la sala de actos del hospital.
- Asistencia al parto vaginal de forma precoz ya desde el inicio a la especialidad; primero, ayudado por un adjunto o residente o comadrona, y después, supervisado por los mismos.
- Prácticas con un entrenador de parto para ensayar diferentes tipos de partos vaginales. También se realizan prácticas de sutura de episiotomía.

ROTACIÓN: QUIRÓFANO (2 meses)

Objetivos competenciales

- Adquirir conocimientos de asepsia del campo quirúrgico.
- Adquirir conocimientos de electromedicina.
- Conocer la posición de la paciente adaptada a cada cirugía.
- Adquirir conocimientos de anatomía del aparato reproductor femenino y de la mama.
- Actuar como segundo ayudante en la patología benigna del aparato reproductor y de la mama, tanto en cirujanos abiertos como vaginales o laparoscópicas.
- Realizar como cirujano, legrados obstétricos no complejos, siempre con la ayuda de algún adjunto.

Metodología

- Estancia con más de un profesional en el quirófano.
- Sesiones clínicas, una a la semana de carácter ginecológico y puntualmente sobre temas quirúrgicos, donde se exponen vídeos que ilustran cirujanos. Se llevan a cabo los miércoles en la sala de actos.
- Posibilidad de utilizar *pelvitainers* para adquirir habilidad laparoscópica.
- Asistencia a cursos básicos en la Escuela Internacional de Ginecología Endoscópica, donde se expone cirugía en directo, además de los temas teóricos. Organizados por nuestro hospital y el Hospital de Igualada.

ROTACIÓN: PRIMARIA GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA (2 meses)**Objetivos competenciales**

- Realizar historias clínicas a las pacientes que consultan por patología ginecológica.
- Realizar exploraciones físicas a las mujeres, aprender a explorar el abdomen y la mama, a colocar un espéculo y a hacer un tacto vaginal.
- Realizar correctamente la toma de la muestra citológica del cérvix y la de secreciones mamarias.
- Controlar el embarazo normal.
- Adquirir conocimientos de patología ginecológica y obstétrica.
- Introducción a la anticoncepción.
- Conocer los tipos de medicamentos más habituales que se utilizan en las consultas de ginecología.
- Iniciación en la colocación y extracción de los dispositivos intrauterinos.
- Habilidades técnicas en la práctica de biopsias endometriales.

Metodología

- Visitas realizadas por un adjunto responsable, donde el residente es observador y actúa con la supervisión del adjunto.

ROTACIÓN: FAMILIAR DE MEDICINA Y COMUNITARIA (1 mes)**Objetivos competenciales**

- Conocer la faceta preventiva y asistencial (individuo, familia y comunidad con un enfoque bio-psico-social) de la especialidad de Medicina Familiar y Comunitaria.
- Profundizar en la comunicación asistencial así como la relación médico-paciente.
- Profundizar en el razonamiento clínico en un contexto de alta incertidumbre diagnóstica y alta frecuentación.
- Conocer los aspectos básicos de organización, funcionamiento y gestión de los centros de atención primaria.
- Conocer las principales exploraciones complementarias: indicaciones, contraindicaciones, interpretación, etc.

Metodología

- Consulta de Medicina Familiar y Comunitaria en el Centro de Atención Primaria de Rambla (Terrassa).

ROTACIÓN: ECOGRAFÍA (2 meses)**Objetivos competenciales**

- Conocer la anatomía pelviana normal.
- Conocer la anatomía fetal normal.
- Medir útero y ovarios, estos últimos en mujeres en edad reproductiva.
- Diagnosticar alteraciones del líquido amniótico.
- Detectar sacos gestacionales y vesículas vitelinas y latido cardíaco.
- Diagnosticar la gestación interrumpida.
- Diagnosticar gestaciones de gemelos con corionicidad y amniocidad.
- Evaluar la edad gestacional con parámetros ecográficos, midiendo la longitud craneocaudal, la circunferencia cefálica y abdominal y la longitud del fémur.
- Ayudar en la práctica de amniocentesis y biopsias coriales.
- Participar en el seguimiento de casos en el consejo genético.
- Introducción a la patología ecográfica ginecológica.

Metodología

- Estancia con un profesional facultativo.
- Realizar ecografías. Al inicio los residentes están de observadores, para poder aprender la normalidad y el procedimiento de la ecografía; al cabo de un tiempo ya las realizan pero siempre bajo la supervisión de un adjunto. Hacen rotación por las ecografías ginecológicas y las obstétricas.
- Inicio de guardias en el hospital cuando ya hace dos meses que reciben formación. En ella se practican muchísimas ecografías ginecológicas y de primer trimestre, con las que aprenden a orientarse y a valorar la viabilidad embrionaria. Durante este año las practican conjuntamente con el adjunto de guardia.
- Asistencia y presentación de temas obstétricos una vez por semana conjuntamente con el Servicio de Pediatría, cada viernes en la sala de actos. A veces son temas ecográficos, donde hay mucha iconografía para aprender a hacer los diagnósticos.

6. Rotaciones de segundo año

Año de rotación	Contenido	Meses	Dispositivo
R2	Tocúrgia-Sala de partos	5	Sala de partos
R2	Quirófano	2	Área quirúrgica
R2	Primaria	2	C.A.P.*
R2	Ecografía	2	Consultas externas

*CAP: Centro de Atención Primaria.

ROTACIÓN: TOCÚRGIA-SALA DE PARTOS (5 meses)

Objetivos competenciales

- Practicar legrados obstétricos por gestaciones interrumpidas.
- Diagnosticar el embarazo ectópico.
- Realizar tratamientos laparoscópicos de la gestación ectópica no accidentada.
- Realizar el diagnóstico de la muela y hacer el tratamiento y los controles posteriores.
- Introducción a la práctica de fórceps, ventosas y espátulas.
- Iniciación en la realización de las cesáreas sin complejidad.
- Realizar y suturar episiotomías y esguinces del canal del parto (grado I-II).
- Realizar el diagnóstico y tratamiento de corioamnionitis.
- Evaluar desangrados intraparto y posparto.
- Introducción a la patología puerperal, infecciosa, hemorrágica, en relación con la lactancia.
- Realizar frotis en fresco para identificar hongos, tricomonas, vaginosis, etc., y conocer el tratamiento.
- Adquirir conocimientos en la urgencia ginecológica y obstétrica.
- Conocer los tipos de medicamentos que se utilizan en las urgencias ginecológicas y en las patologías obstétricas: amenaza de parto prematuro, ruptura prematura de membranas, gestación cronológicamente prolongada GCP, preeclampsia, diabetes gestacional, cólico nefrítico...
- Seguimiento en la planta de las pacientes que el residente ha ingresado en la sala de partos: puérperas e ingresos ginecológicos. Con supervisión de los adjuntos responsables, sobre todo en lo que se refiere a los ingresos ginecológicos y los obstétricos complejos.

Metodología

- Estancia con un profesional facultativo.
- Visitas conjuntamente con un adjunto o un residente grande.
- Realizan guardias en el propio hospital, para formarse en las urgencias ginecológicas y en la práctica de partos, ya sean eutócicos o distócicos, supervisados por adjuntos.
- Asistencia y presentación de temas obstétricos una vez por semana conjuntamente con el Servicio de Pediatría todos los viernes en la sala de actos del hospital.
- Cursos de doctorado en la universidad; los hay de específicos de esta rotación.

ROTACIÓN: QUIRÓFANO (2 meses)

Objetivos competenciales

- Adquirir conocimientos de electromedicina avanzada.
- Identificar correctamente las estructuras anatómicas de las intervenciones.
- Actuar como primer ayudante en la cirugía local.

- Participar como primer o segundo ayudante en la patología benigna del aparato reproductor y de la mama, tanto en cirujanos abiertos como vaginales o laparoscópicas como en cirujanos del suelo de la pelvis.
- Actuar como segundo ayudante en la patología maligna del aparato reproductor y de la mama.
- Actuar como cirujano en las siguientes patologías ayudado siempre por un adjunto: legrados, ectópicos no accidentados, excisiones vulvares, marsupialización de la glándula de Bartholino, exéresis de tumoraciones benignas mamarias, laparoscopias diagnósticas, ligadura de trompas.

Metodología

- Estancia con más de un profesional en el quirófano.
- Sesiones clínicas, una a la semana de carácter ginecológico y puntualmente sobre temas quirúrgicos, donde se exponen vídeos que ilustran cirujanos.
- Posibilidad de utilizar *pelvi-trainers* para adquirir habilidad laparoscópica.

ROTACIÓN: PRIMARIA GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA (2 meses)

Objetivos competenciales

- Adquirir habilidades con la anamnesis y la exploración física de las pacientes que consultan por patología ginecológica.
- Adquirir habilidades en la exploración física abdominal y mamaria y en el tacto vaginal.
- Asesoramiento contraceptivo.
- Adquirir habilidad en la colocación y extracción de los dispositivos intrauterinos.
- Habilidades técnicas en la práctica de biopsias endometriales, e inicio de biopsias vulvares.

Metodología

- Visitas realizadas por un adjunto responsable, donde el residente es observador y actúa con la supervisión del adjunto.

ROTACIÓN: ECOGRAFÍA (2 meses)

Objetivos competenciales

- Diagnóstico ecográfico del embarazo ectópico y molar.
- Realizar amniocentesis y ayudar a las biopsias coriales.
- Realizar Doppler.

- Realizar diagnóstico del crecimiento intrauterino retardado.
- Iniciación en la medida de la longitud cervical para el diagnóstico de la amenaza de parto prematuro.
- Inicio en la medida de la transparencia nucal por el *screening* de cromosomopatías durante el primer trimestre.
- Participar en el seguimiento de casos en el consejo genético.
- Adquirir conocimientos en la patología ginecológica y obstétrica. Aprender a describir las tumoraciones básicamente anexiales, conocer el patrón clásico del endometrioma y del quiste simple. Saber diagnosticar los miomas uterinos y empezar a conocer los componentes submucosos, intramurales y subserosos.

Metodología

- Estancia con un profesional facultativo.
- Realizar ecografías de primer y tercer trimestre, todas supervisadas siempre por adjuntos; inician ecografías de segundo trimestre y practican ecografías ginecológicas.
- Guardias en el propio hospital donde se realizan muchísimas ecografías ginecológicas y obstétricas.
- Asistencia y presentación de temas obstétricos una vez por semana conjuntamente con el Servicio de Pediatría. A veces son temas ecográficos, donde hay mucha iconografía para aprender a hacer los diagnósticos.

7. Rotaciones de tercer año

Año de rotación	Contenido	Meses	Dispositivo
R3	Tocúrgia-Sala de partos	1	Sala de partos
R3	Quirófano	1	Área quirúrgica
R3	Primaria	1	C.A.P.*
R3	Ecografía	1	Consultas externas
R3	Esterilidad	1	Consultas externas
R3	Patología mamaria	1	Consultas externas
R3	Urodinamia	1	Consultas externas
R3	Ecografía suelo pélvico	1	Consultas externas
R3	Patología suelo pélvico	1	Consultas externas
R3	Alto riesgo obstétrico	1	Consultas externas
R3	Esterilidad avanzada	1	Clínica EUGIN

*CAP: Centro de Atención Primaria.

ROTACIÓN: TOCÚRGIA-SALA DE PARTOS (1 mes)**Objetivos competenciales**

- Iniciar la versión externa de feto en presentación podálica.
- Diagnosticar y tratar la preeclampsia y la eclampsia.
- Asistir al trabajo de parto y al parto en la gestación gemelar.
- Realizar cesáreas más complejas.
- Realizar fórceps en las diferentes distocias de rotación y de deflexión.
- Reparar esguinces del canal del parto (grado III).
- Seguimiento en la planta de las pacientes ingresadas por patología obstétrica y ginecológica, bajo la supervisión de un adjunto. Seguimiento de las puérperas sin supervisión de un adjunto.

Metodología

- Estancia con un profesional facultativo.
- Guardias en el propio hospital, para formarse en las urgencias ginecológicas y en la práctica de partos, ya sean eutócicos o distócicos, supervisados por adjuntos.
- Asistencia y presentación de temas obstétricos una vez por semana conjuntamente con el Servicio de Pediatría los viernes en la sala de actos del hospital.

ROTACIÓN: QUIRÓFANO (1 mes)**Objetivos competenciales**

- Participar como primer ayudante en la cirugía local.
- Actuar como primer ayudante en las intervenciones benignas del aparato reproductor, tanto abiertas como vaginales o laparoscópicas.
- Actuar como primer ayudante en intervenciones del suelo de la pelvis.
- Actuar como primer o segundo ayudante en intervenciones oncológicas del aparato reproductor y de la mama.
- Actuar como cirujano en las siguientes patologías: legrados, polipectomías, ectópicos, excisiones vulvares, marsupialización de la glándula de Bartholino, exéresis de tumoraciones benignas mamarias, laparoscopias diagnósticas, ligadura de trompas, histerectomía abdominal no compleja, histerectomía vaginal por prolapso uterino (grado II-III), miomectomías no complicadas, quiste ovario por laparoscopia (no complicado), anexectomías y conizaciones cervicales.

Metodología

- Estancia con más de un profesional en el quirófano.
- Asistencia a congresos donde se practica cirugía en directo.
- Posibilidad de utilizar *pelvi-trainers* para adquirir habilidad laparoscópica.

ROTACIÓN: PRIMARIA GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA(1 mes)

Objetivos competenciales

- Adquirir conocimientos en el diagnóstico y manejo de la patología orgánica y funcional del aparato genital femenino.
- Adquirir conocimientos en los procedimientos quirúrgicos adecuados a cada paciente.
- Identificar frotis en fresco: micosis, tricomonosis, vaginitis...
- Interpretar los resultados citológicos.
- Interpretar los resultados histopatológicos.
- Realizar correctamente biopsias vulvares.

Metodología

- Visitas realizadas junto a un adjunto, al que se puede consultar cualquier duda.
- Sesiones clínicas diarias: se exponen los casos clínicos interesantes, diagnosticados en el ambulatorio, Urgencias o Consultas Externas, y se evalúan con todos los adjuntos del servicio, para valorar el diagnóstico correcto y la actitud a adoptar.

ROTACIÓN: ECOGRAFÍA(1 mes)

Objetivos competenciales

- Medir translucencias nucales.
- Medir longitudes cervicales para el diagnóstico de la amenaza de parto prematuro.
- Adquirir conocimientos de la patología fetal.
- Hacer exploraciones de cribado de malformaciones mayores.
- Llevar a cabo un estudio cardíaco de forma correcta.
- Hacer Doppler maternos y fetales e interpretar los resultados.
- Identificar las imágenes más características de la patología endometrial, tubaria y ovárica.

Metodología

- Estancia con un profesional facultativo.
- Ecografías de primer, segundo y tercer trimestre supervisadas siempre por adjuntos; rotación por las ecografías ginecológicas y las obstétricas.
- Guardias en el propio hospital; en ella se practican muchísimas ecografías ginecológicas y obstétricas.

- Asistencia y presentación de temas obstétricos una vez por semana conjuntamente con el Servicio de Pediatría. A veces son temas ecográficos, donde hay mucha iconografía para aprender a hacer los diagnósticos.

ROTACIÓN: ESTERILIDAD (1 mes)

Objetivos competenciales

- Realizar una anamnesis orientada a la esterilidad.
- Conocer el tipo de medicamentos que se utilizan en la inducción de la ovulación.
- Realizar un estudio básico de esterilidad.
- Interpretar los resultados de las determinaciones hormonales.
- Interpretar los resultados de los seminogramas.
- Diagnosticar patologías relacionadas con la esterilidad: amenorrea, síndrome de ovario poliquístico SOP.
- Saber manejar los diferentes tratamientos hormonales.
- Llevar a cabo monitoreos ecográficos de la ovulación.
- Hacer inseminaciones artificiales.
- Saber diagnosticar y tratar el síndrome de hiperestimulación ovárica.

Metodología

- Estancia con un profesional facultativo especializado en esterilidad.
- Asistencia a las reuniones de esterilidad llevadas a cabo por los dos adjuntos que realizan esta subespecialidad, donde se revisan casos clínicos.

ROTACIÓN: PATOLOGÍA MAMARIA(1 mes)

Objetivos competenciales

- Adquirir conocimientos de anatomía y fisiología de la mama.
- Adquirir conocimientos de diagnóstico y manejo del cáncer y otras patologías de la mama.
- Realizar palpaciones de la mama y de la axila y saber interpretar los hallazgos.
- Hacer la lectura de las mamografías e interpretar los hallazgos.
- Interpretar las técnicas de imagen diagnósticas de la patología mamaria.
- Conocer el tipo de medicamentos que se utilizan en la quimioterapia.

Metodología

- Visitas con un facultativo especializado en la patología mamaria.
- Asistencia al comité de patología mamaria, formado por un grupo multidisciplinario: ginecólogos, cirujanos, radiólogos, anatomopatólogos y oncólogos. Se presentan y se discuten los casos clínicos.

ROTACIÓN: URODINAMIA(1 mes)

Objetivos competenciales

- Adquirir conocimientos de la prueba diagnóstica urodinámica en la incontinencia de orina (cistomanometría, perfil uretral y curvas de presión y flujo).
- Interpretar registros de urodinámica para el diagnóstico diferencial de los diferentes tipos de incontinencia de orina.
- Valoración de la incontinencia oculta.
- Interpretación de la urodinámica en los casos de patología del suelo pélvico.

Metodología

- Estancia con un profesional especializado en urodinámica.

ROTACIÓN: ECOGRAFÍA DEL SUELO PÉLVICO (1 mes)

Objetivos competenciales

- Adquirir conocimientos anatómicos del suelo pélvico.
- Practicar las ecografías uretrovesicales no complejas.
- Medir los parámetros que se valoran en este tipo de ecografía.
- Introducción a la ecografía 3D del suelo de la pelvis.
- Realizar el diagnóstico de la incontinencia de orina.

Metodología

- Estancia con un profesional especializado en ecografías del suelo pélvico.
- Participación en la línea de investigación sobre la aplicación de la ecografía tridimensional en el suelo pélvico.

ROTACIÓN: PATOLOGÍA DEL SUELO PÉLVICO (1 mes)**Objetivos competenciales**

- Hacer anamnesis orientadas a la incontinencia de orina.
- Llevar a cabo correctamente la exploración del suelo pélvico.
- Conocer el tipo de medicamentos que se utilizan en la incontinencia urinaria.
- Realizar el diagnóstico, planteamiento terapéutico y seguimiento de la patología del suelo pélvico.
- Valorar con el tacto vaginal la capacidad contráctil de los músculos del suelo pélvico.
- Evaluar el tipo de prolapso.
- Instruir a las pacientes para elaborar el diario miccional y hacer los ejercicios de Kegel.
- Introducción a la utilización de cuestionarios de síntomas y calidad de vida.

Metodología

- Estancia con un profesional facultativo especializado, que supervisa la exploración practicada por el residente.

ROTACIÓN: ALTO RIESGO OBSTÉTRICO (1 mes)**Objetivos competenciales**

- Introducción al manejo de pacientes gestantes con patología materna: diagnóstico, seguimiento y tratamiento de las enfermedades hipertensivas del embarazo, de la amenaza de parto prematuro y la ruptura prematura de membranas, de la incompetencia cervical, placenta previa, oligoamnios y polihidramnios, de la colestasis intrahepática del embarazo y otras dermatopatías asociadas al embarazo, entre otras.
- Introducción al manejo de pacientes gestantes con patología materna que se complica durante el embarazo: diabetes mellitus pregestacional y gestacional y otras endocrinopatías. Seguimiento de patología hematológica, enfermedades sistémicas, enfermedades neoplásicas, enfermedades neurológicas, trastornos psiquiátricos. Diagnóstico, seguimiento y tratamiento de las infecciones maternas durante el embarazo.
- Introducción al diagnóstico y manejo de la patología fetal: malformaciones fetales y defectos congénitos, isoimmunizaciones fetales y anemias fetales intrauterinas. Diagnóstico, manejo y tratamiento de las infecciones fetales. Diagnóstico, manejo y finalización de los crecimientos

intrauterinos retardados y fetos pequeños por edad gestacional. Manejo de las gestaciones de gemelas y múltiples. Manejo y estudio de la muerte intrauterina fetal.

- Valorar los riesgos fetales y maternos de los fármacos utilizados en las pacientes embarazadas y los controles que requieren.
- Conocer los diferentes fármacos utilizados en las pacientes con patología.

Metodología

- Estancia con un profesional especializado en la toxicología de alto riesgo.
- Participación en estudios que se realizan en el Servicio de Obstetricia y elaboración de artículos científicos.
- Realización de guardias en el Servicio de Obstetricia, donde se atienden los casos de las pacientes llevadas a la consulta de alto riesgo obstétrico.
- Visita a las pacientes ingresadas en la planta por patología materno-fetal que complica el embarazo.

ROTACIÓN: ESTERILIDAD AVANZADA(1 mes)

Objetivos competenciales

- Conocer todo el abanico de técnicas de reproducción asistida.
- Aprender manejo de fármacos en tratamientos avanzados.
- Diagnosticar complicaciones de los tratamientos de fertilidad.
- Indicar correctamente la mejor técnica de reproducción asistida.

Metodología

- Estancia con un profesional facultativo especializado en esterilidad.
- Asistencia a los tratamientos de fertilidad que se hacen en el centro.

8. Rotaciones de cuarto año

Any de rotació	Contingut	Mesos	Dispositiu
R4	Tocúrgia-Sala de partos	1	Sala de partos
R4	Quirófano	2	Àrea quirúrgica
R4	Primaria	1	C.A.P. ¹
R4	Ecografia	1	Consultas externas
R4	Patología tracto genital inferior	1	Consultas externas
R4	Histeroscopia	1	Àrea quirúrgica
R4	Diagnóstico prenatal	1	Consultas externas
R4	Ginecología especializada-Oncología	1	Consultas externas
R4	HIFU ²	1	Àrea quirúrgica
R4	Alto riesgo obstétrico	1	Consultas externas

¹CAP: Centro de Atención Primaria.

²HIFU: High Intesity Focused Ultrasound.

ROTACIÓN: SALA DE PARTOS (1 mes)

Objectivos competenciales

- Realizar el diagnóstico de la muela y hacer el tratamiento y los controles posteriores.
- Realizar la versión externa de feto en presentación podálica.
- Realizar cesáreas más complejas y también de urgentes.
- Realizar fórceps y ventosas en las diferentes distocias de rotación y de deflexión.
- Reparar esguinces del canal del parto (grado IV).

Metodología

- Estancia con un profesional facultativo.
- Guardias en el propio hospital, para formarse en las urgencias ginecológicas y en la práctica de partos, ya sean eutócicos o distócicos, supervisados por adjuntos.
- Asistencia y presentación de temas obstétricos una vez por semana conjuntamente con el Servicio de Pediatría.

ROTACIÓN: QUIRÓFANO (2 meses)

Objetivos competenciales

- Participar como cirujano en la cirugía local.
- Actuar como primer ayudante en intervenciones oncológicas del aparato reproductor y de la mama.
- Actuar como cirujano en las siguientes patologías: cepillados, polipeptomías y miomectomías histeroscópicas, septoplastia por vía histeroscópica, ectópicos accidentados, excisiones vulvares, marsupialización de la glándula de Bartholino, exéresis de tumoraciones benignas mamarias, laparoscópicas diagnósticas, ligadura de trompas, histerectomía abdominal compleja no oncológica, histerectomía vaginal por prolapso uterino (grado II-III), miomectomías no complicadas, quiste ovario por laparoscopia (no complicado), endometriosis (grado I-II), anexectomías, técnicas quirúrgicas contra la incontinencia de orina, conizaciones cervicales y cerclajes cervicales.

Metodología

- Estancia con más de un profesional en el quirófano.
- Quirófanos extras por la tarde, uno o dos al mes, en principio específicos para los residentes, acompañados por un adjunto.
- Posibilidad de utilizar *pelvitrainers* para adquirir habilidad laparoscópica.

ROTACIÓN: PRIMARIA GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA (1 mes)

Objetivos competenciales

- Diagnosticar y manejar la patología orgánica y funcional del aparato genital femenino.
- Indicar y seleccionar el procedimiento quirúrgico adecuado.

Metodología

- Visitas realizadas junto a un adjunto, al que se puede consultar cualquier duda.

ROTACIÓN: ECOGRAFÍA (1 mes)**Objetivos competenciales**

- Adquirir conocimientos de la patología fetal.
- Diagnosticar el crecimiento intrauterino retardado.
- Hacer exploraciones de control de malformaciones mayores.
- Llevar a cabo un estudio cardíaco de forma correcta.
- Hacer Doppler maternos y fetales e interpretar los resultados.
- Identificar las imágenes más características de la patología endometrial, tubárica y ovárica.

Metodología

- Estancia con un profesional facultativo.
- Ecografías de primer, segundo y tercer trimestre supervisadas siempre por adjuntos; rotación por las ecografías ginecológicas y las obstétricas.
- Guardias en el propio hospital; en ella se practican muchísimas ecografías ginecológicas y de primer trimestre para valorar la viabilidad embrionaria.
- Asistencia y presentación de temas obstétricos una vez por semana conjuntamente con el Servicio de Pediatría. A veces son temas ecográficos, donde hay mucha iconografía para aprender a hacer los diagnósticos.

ROTACIÓN: PATOLOGÍA DEL TRACTO GENITAL INFERIOR (1 mes)**Objetivos competenciales**

- Interpretar los resultados citológicos.
- Adquirir conocimientos del cérvix, la vagina y la vulva y de las enfermedades de transmisión sexual.
- Conocer las indicaciones de las vulvoscopias, vaginoscopias y colposcopias.
- Identificar las imágenes colposcópicas normales y patológicas.
- Realizar vulvoscopias, vaginoscopias y colposcopias.
- Saber cuándo se deben hacer biopsias vulvares, vaginales y cervicales dirigidas y realizarlas.
- Conocer y aplicar los tratamientos locales vulvares, vaginales y cervicales (imiquimod, podofilino, crioterapia, ácido tricloroacético, 5-fluorouracil, quirúrgico).
- Conocer el diagnóstico y manejo de las lesiones intraepiteliales.
- Interpretar los resultados histopatológicos.
- Diagnosticar y tratar los condilomas.
- Identificar una neoplasia cervical grave.

Metodología

- Visitas con un médico especializado en la patología cervical.

ROTACIÓN: HISTEROSCOPIA (1 mes)**Objetivos competenciales**

- Conocer las indicaciones de la histeroscopia.
- Adquirir conocimientos de la técnica histeroscópica: medios de distensión, tipos de coagulación.
- Realizar histeroscopias.
- Identificar las imágenes histeroscópicas normales y patológicas.
- Diagnosticar las patologías endometriales más frecuentes (pólipo endometrial, mioma submucoso) y saber diagnosticar la neoplasia endometrial.
- Realizar biopsias dirigidas.
- Practicar polipectomías, ya sea con pinza, tijeras, Versapoint o Truclear.

Metodología

- Estancia con un profesional especializado en histeroscopia.

ROTACIÓN: DIAGNÓSTICO PRENATAL (1 mes)**Objetivos competenciales**

- Realitzar amniocentesis i biòpsies coriales.
- Interpretar els marcadors de cribatge de malformacions del primer trimestre.
- Interpretar els resultats genètics.
- Introducció a l'assessorament genètic.

Metodología

- Estancia con un profesional especializado en diagnóstico prenatal.
- Asistencia y presentación de temas de diagnóstico prenatal una vez por semana conjuntamente con el Servicio de Pediatría, cada viernes en la sala de actos del hospital.

ROTACIÓN: GINECOLOGÍA ESPECIALIZADA Y ONCOLOGÍA (1 mes)**Objetivos competenciales**

- Identificar patología benigna compleja.
- Indicar correctamente las pruebas complementarias en procesos oncológicos.

- Elaborar un correcto estudio de extensión.
- Seguimiento según guías de los procesos oncológicos.
- Indicar correctamente las técnicas quirúrgicas.

Metodología

- Estancia con un profesional facultativo especializado, que supervisa la exploración practicada por el residente.
- Asistencia al comité de oncología que tiene lugar cada viernes en la sala de actos del hospital, formado por ginecólogos, radiólogos, anatomopatólogos, oncólogos y radioterapeutas, donde se exponen los casos oncológicos y se deciden las actitudes diagnósticas y terapéuticas.

ROTACIÓN: HIFU (High Intensity Focused Ultrasound) (1 mes)

Objetivos competenciales

- Aprender a hacer una aproximación diagnóstica y el diagnóstico diferencial de otras patologías que cursan con clínica parecida a la del mioma a través de la anamnesis y la exploración física (metrorragia disfuncional, endometriosis, neoplasia endometrial, cervical u ovárica...).
- Conocer los tipos de medicamentos que se utilizan en el tratamiento de los miomas uterinos.
- Aprender a enfocar el tratamiento de elección de la paciente con miomas uterinos (cirugía, HIFU, alcoholización, embolización) a través de la anamnesis, la exploración física y las diferentes pruebas complementarias (ecografía transvaginal y resonancia magnética).
- Aprender cuáles son las indicaciones específicas del tratamiento HIFU, así como los factores limitadores de la técnica y las posibles complicaciones.
- Adquirir conocimientos sobre la interpretación de la resonancia magnética con y sin contraste: clasificación de los diferentes tipos de miomas en función de su localización, intensidad de señal y vascularización.
- Adquirir conocimientos sobre la técnica HIFU: orientación ecográfica al espacio en los tres ejes con la paciente en decúbito prono, localización del mioma y de las estructuras vecinas, técnicas de sonicación y valoración de la eficacia del tratamiento mediante la escala de grises ecográfico y la utilización de contraste ecográfico intratratamiento.
- Aprender a valorar la efectividad del tratamiento HIFU en función de la RM post-HIFU (cálculo del área de ablación), la clínica (cuestionarios de síntomas) y las ecografías seriadas posteriores a los 3, 6 y 12 meses para valorar la reducción del volumen del mioma.

Metodología

- Visita en el consultorio con un profesional especializado en esta técnica.
- Realización de ecografías de control post-HIFU en los consultorios (medidas de los tres diámetros de los miomas tratados).
- Asistencia a la sala HIFU durante los tratamientos.

ROTACIÓN: ALTO RIESGO OBSTÉTRICO (1 mes)**Objetivos competenciales**

- Perfeccionamiento en el manejo de pacientes gestantes con patología materna: diagnóstico, seguimiento y tratamiento de las enfermedades hipertensivas del embarazo, de la amenaza de parto prematuro y la ruptura prematura de membranas, de la incompetencia cervical, placenta previa, oligoamnios y polihidramnios, de la colestasis intrahepática del embarazo y otras dermatopatías asociadas al embarazo, entre otras.
- Manejo de pacientes gestantes con patología materna que se complica durante el embarazo: diabetes mellitus pregestacional y gestacional y otras endocrinopatías. Seguimiento de patología hematológica, enfermedades sistémicas, enfermedades neoplásicas, enfermedades neurológicas, trastornos psiquiátricos. Diagnóstico, seguimiento y tratamiento de las infecciones maternas durante el embarazo.
- Aprender el manejo de la patología fetal: malformaciones fetales y defectos congénitos, isoimmunizaciones fetales y anemias fetales intrauterinas. Diagnóstico, manejo y tratamiento de las infecciones fetales. Diagnóstico, manejo y finalización de los crecimientos intrauterinos retardados y fetos pequeños por edad gestacional. Manejo de las gestaciones de gemelas y múltiples. Manejo y estudio de la muerte intrauterina fetal.
- Saber valorar los riesgos fetales y maternos de los fármacos utilizados en las pacientes embarazadas y los controles que requieren.
- Conocer los diferentes fármacos utilizados en las pacientes con patología.

Metodología

- Estancia con un profesional especializado en la toxicología de alto riesgo.
- Sesiones bimensuales de alto riesgo obstétrico y diagnóstico prenatal con discusión de casos y revisión de la bibliografía.
- Sesiones conjuntas una vez por semana con el Servicio de Pediatría sobre temas obstétricos y perinatológicos.
- Participación en estudios que se realizan en el Servicio de Obstetricia y elaboración de artículos científicos.
- Realización de guardias en el Servicio de Obstetricia, donde se atienden los casos de las pacientes llevadas a la consulta de alto riesgo obstétrico.
- Visita a las pacientes ingresadas en la planta por patología materno-fetal que complica el embarazo.

9. Guardias

El equipo de guardia lo conforma un adjunto y un residente. La media de guardias es de 3-4 al mes. Esto representa 275 h/semestrales con posibilidad de incrementar 75 h/semestrales voluntariamente. Las guardias se realizarán siempre con adjunto de presencia física. El grado de supervisión se especifica en el Protocolo de Supervisión de la especialidad (anexo 1).

R1**Objetivos competenciales**

- Conocer los tipos de medicamentos que se utilizan en las urgencias ginecológicas y en las patologías obstétricas: amenaza de parto prematuro, ruptura prematura de membranas y gestación cronológicamente prolongada (RPM, GCP), preeclampsia, diabetes gestacional, cólico nefrítico...
- Diagnosticar la gestación interrumpida.
- Introducción a la práctica de legrados obstétricos no complejos por gestaciones no evolutivas.
- Realizar las maniobras de Leopold.
- Realizar la exploración obstétrica de una gestante en trabajo de parto: dilatación, borrado, posición y consistencia del cérvix. Valorar la situación, la presentación en su altura a la pelvis y actitud fetal.
- Dirigir médicamente el parto y asistir al parto vaginal no distócico.
- Diagnosticar y tratar los trastornos de la dinámica uterina.
- Diagnosticar el riesgo de pérdida de bienestar fetal, con pruebas de estímulo de dinámica uterina, interpretando registros cardiotográficos fetales anteparto o intraparto. Introducción a la realización de pH de calota fetal e interpretación de los resultados.
- Realizar amnioscopias y saber interpretar los resultados.
- Asistir al parto de un éxito fetal, un parto pretérmino, un crecimiento intrauterino retardado (CIR) o una cesárea anterior siempre que sea vía vaginal y sin complejidad.
- Realizar y suturar episiotomías no complejas.
- Realizar el diagnóstico y tratamiento de la Amenaza de parto prematuro (APP), RPM, GCP, pre-eclampsia, cólico nefrítico en gestantes.
- Prevenir la transmisión vertical del VIH.
- Realizar frotis en fresco para identificar hongos, tricomonas, vaginosis, etc., y conocer el tratamiento.
- Introducción a la urgencia ginecológica y obstétrica.
- Ayudar en cirujanos ginecológicos de la guardia.

Metodología

- Estancia con un profesional facultativo.
- Visitas conjuntamente con un adjunto o un residente grande.
- Inicio de guardias en el hospital cuando ya hace dos meses que reciben formación.
- Asistencia al parto vaginal de forma precoz ya desde el inicio a la especialidad; primero, ayudado por un adjunto o residente o comadrona, y después, supervisado por los mismos.
- Prácticas con un entrenador de parto para ensayar diferentes tipos de partos vaginales. También se realizan prácticas de sutura de episiotomía.

R2**Objetivos competenciales**

- Practicar legrados obstétricos por gestaciones interrumpidas.

- Diagnosticar el embarazo ectópico.
- Realizar tratamientos laparoscópicos de la gestación ectópica no accidentada.
- Realizar el diagnóstico de la muela y hacer el tratamiento y los controles posteriores.
- Introducción a la práctica de fórceps, ventosas y espátulas.
- Iniciación en la realización de las cesáreas sin complejidad.
- Realizar y suturar episiotomías y esguinces del canal del parto (grado I-II).
- Realizar el diagnóstico y tratamiento de corioamnionitis.
- Evaluar desangrados intraparto y posparto.
- Introducción a la patología puerperal, infecciosa, hemorrágica, en relación con la lactancia.
- Realizar frotis en fresco para identificar hongos, tricomonas, vaginosis, etc., y conocer el tratamiento.
- Adquirir conocimientos en la urgencia ginecológica y obstétrica.
- Ayudar en cirujanos ginecológicos.
- Conocer los tipos de medicamentos que se utilizan en las urgencias ginecológicas y en las patologías obstétricas: amenaza de parto prematuro, ruptura prematura de membranas, gestación cronológicamente prolongada GCP, preeclampsia, diabetes gestacional, cólico nefrítico...

Metodología

- Estancia con un profesional facultativo.
- Visitas conjuntamente con un adjunto.
- Realizan guardias en el propio hospital, para formarse en las urgencias ginecológicas y en la práctica de partos, ya sean eutócicos o distócicos, supervisados por adjuntos.

R3

Objetivos competenciales

- Diagnosticar y tratar la preeclampsia y la eclampsia.
- Asistir al trabajo de parto y al parto en la gestación gemelar.
- Realizar cesáreas más complejas.
- Realizar fórceps en las diferentes distocias de rotación y de deflexión.
- Reparar esguinces del canal del parto (grado III).
- Hacer de cirujano en cirujanos ginecológicos urgentes sencillos.

Metodología

- Estancia con un profesional facultativo.
- Guardias en el propio hospital, para formarse en las urgencias ginecológicas y en la práctica de partos, ya sean eutócicos o distócicos, supervisados por adjuntos.

R4

Objetivos competenciales

- Realizar cesáreas más complejas y urgentes.
- Realizar todo tipo de fórceps y ventosas en las diferentes distocias de rotación y de deflexión.

- Reparar esguinces del canal del parto (grado IV).
- Realizar cirujanos ginecológicos urgentes y complejos como cirujano.

Metodología

- Estancia con un profesional facultativo.
- Guardias en el propio hospital, para formarse en las urgencias ginecológicas y en la práctica de partos, ya sean eutócicos o distócicos, supervisados por adjuntos.

10. Cursos, sesiones y congresos

El hospital ofrece unos cursos y seminarios que son obligatorios y son comunes para todos los residentes (Anexo 2), entre otros cursos cabe destacar:

- Curso de Acogida
- Curso de Extinción de incendios
- Curso de Habilidades Comunicativas
- Curso básico Introducción a la investigación biomédica
- Curso de Bioética
- Curso de Gestión Sanitaria
- Curso de Seguridad del Paciente online

Otros cursos:

- Curso de Dolor Agudo Post-quirúrgico
- Curso Básico Manejo de la Vía Aérea

Actividades comunes para todos los residentes de Ginecología y Obstetricia:

- Sesiones clínicas diarias donde se exponen los casos clínicos interesantes, diagnosticados en el ambulatorio, Urgencias o Consultas Externas, y se evalúan con todos los adjuntos del servicio, para valorar el diagnóstico correcto y la actitud a adoptar.
- Presentación por parte del residente de las incidencias de su guardia.
- Sesiones monográficas ginecológicas los miércoles y perinatales los viernes, donde se exponen temas específicos y luego se discuten.

Actividades específicas:

R1

- Presentación de dos sesiones anuales por parte del residente (una de Obstetricia y una de Ginecología).
- Asistencia al Congreso Catalán de la Sociedad Catalana de Obstetricia y Ginecología.

R2

- Presentación de dos sesiones anuales por parte del residente (una de Obstetricia y una de Ginecología).
- Asistencia a Congresos nacionales de la especialidad relacionados con la patología obstétrica (Congreso de la *Sociedad Española de Ginecología y Obstetricia* -SEGO- y curso de la Sección de Perinatología, que se alternan cada año).
- Asistencia al curso básico anual de la Escuela Internacional de Ginecología Endoscópica, donde se expone cirugía en directo, además de los temas teóricos. Organizados por nuestro hospital, y el Hospital de Igualada.
- Asistencia al Congreso Catalán de la Sociedad Catalana de Obstetricia y Ginecología.

R3

- Presentación de dos sesiones anuales por parte del residente (en función de la rotación que haga).
- Asistencia a Congreso Nacional de la SEGO (bianual)
- Asistencia al Congreso Nacional de la Sección de Ecografía (bianual).
- Asistencia a congresos específicos: Congreso Nacional de la Sección Española de Esterilidad y Congreso Internacional del Instituto Valenciano de Infertilidad, que tienen lugar cada dos años (alternadamente).
- Curso nacional bianual de ecografía del suelo pélvico llevado a cabo en nuestro hospital.
- Asistencia al Congreso Nacional de Patología del Suelo Pélvico (bianual).
- Sesiones bimensuales de alto riesgo obstétrico y diagnóstico prenatal con discusión de casos y revisión de la bibliografía.
- Asistencia al curso de histerectomía laparoscópica de la Escuela Internacional de Ginecología Endoscópica, donde se expone cirugía en directo, además de los temas teóricos. Organizados por nuestro hospital y el Hospital de Igualada.
- Asistencia a Congreso Nacional de Perinatología (bianual).

R4

- Presentación de dos sesiones anuales por parte del residente (en función de la rotación que haga).
- Asistencia al curso de colposacropexia de la Escuela Internacional de Ginecología Endoscópica, donde se expone cirugía en directo, además de los temas teóricos. Organizados por nuestro hospital y el Hospital de Igualada.
- Asistencia a Congreso Nacional de la SEGO (bianual)
- Asistencia al Congreso Nacional de la Sección de Ecografía (bianual).
- Asistencia al congreso nacional organizado por la AEPCC de forma anual, con posibilidad de presentación de algún caso clínico o estudio de patología cervical, con el asesoramiento de los dos adjuntos que llevan esta unidad.
- Asistencia al Congreso Nacional de Endoscopia (bianual).
- Asistencia al Congreso Nacional de Ginecología Oncológica (bianual).
- Asistencia a cursos o congresos específicos en HIFU o terapia por ultrasonidos (ISTU y Jornada Nacional de Miomas).
- Asistencia a Congresos Internacionales presentando comunicaciones.

11. Actividad investigadora

La búsqueda a nuestro servicio es un aspecto importante al que le damos un valor añadido. Tanto en las disfunciones del suelo pélvico, como en el campo de la Obstetricia-Alto riesgo, como en la patología mamaria o en el HIFU, nuestras unidades están en continua colaboración y participación en estudios multicéntricos, haciendo investigación de alta calidad. Durante la residencia los residentes recibirán formación en investigación a través de un curso troncal de R1 en R3, las competencias básicas que adquirirán son:

1. Introducción en la Investigación biomédica.
2. Recursos bibliográficos: Fuentes e investigaciones.
3. Estudios Cualitativos.
4. Análisis crítico de proyectos de investigación.
5. Elaboración de un proyecto.
6. Ángulos científico: Presentaciones científicas orales. Lectura crítica y redacción científica.

Como objetivo nuestros residentes deben presentar, a lo largo de la residencia, un mínimo de 3 comunicaciones a congresos como primer autor y participar como autor en una publicación indexada.

12. Información que el residente debe guardar durante su formación

A continuación se recogen los documentos mínimos necesarios para hacer el "portafolios" durante la residencia. Esta documentación debe ser elaborada por el residente y supervisada por el tutor, que debe tener acceso a ella. Puede ser en formato físico o digital.

Documentación de las rotaciones

1. Cuadro de rotaciones individualizado.
2. Objetivos, con la definición de las competencias y habilidades a adquirir en cada rotación. Deben figurar, resumidos, en el itinerario formativo.
3. Valoración de los objetivos y del funcionamiento de la rotación. En las rotaciones largas, se aconseja una primera valoración pasados uno o dos meses, escrita por el residente tras hablar con los adjuntos que corresponda y donde se incluya la opinión de las dos partes sobre los puntos fuertes y los que hay que mejorar.
4. Evaluaciones sumativas de cada rotación. Las harán los adjuntos responsables en los 15 días posteriores a la finalización de la rotación.
5. Evaluación formativa de cada rotación. Hay que hacerlas con el tutor, al acabar la rotación, y una vez ya hecha la evaluación sumativa por parte de los adjuntos. Puede formar parte de una entrevista estructurada.
6. Resumen de la actividad relevante desarrollada durante la rotación: registro de la actividad más importante realizada, tanto en cuanto a tipo y volumen aproximado de pacientes como a habilidades y técnicas que se han puesto en práctica.
7. Es interesante que se reflejen aquellos casos o situaciones que han dejado marca en algún sentido y que se valoren críticamente el abordaje y el aprendizaje consiguiente (recopilación de incidentes críticos).

Documentación de la tutoría

1. Copia de la evaluación sumativa anual (junio).
2. Copia del informe anual del tutor para cada año de residencia (junio).
3. En su caso, ejercicios que formen parte de la evaluación formativa: *feedback*, etc.
4. Entrevistas estructuradas, donde se especifican problemas detectados y cambios que hay que poner en marcha.
5. Recopilación de las diferentes actividades científicas y docentes que forman el currículum del residente:
 - Publicaciones en revistas (indexadas y no indexadas)
 - Congresos: comunicaciones, pósteres, asistencias sin participación activa
 - Cursos acreditados (hay que aportar créditos) y cursos no acreditados (hay que aportar certificado de asistencia)
 - Jornadas y talleres
 - Presentación de sesiones (hay que especificar lugar, tiempo y tema)
 - Participación en grupos de trabajo, sociedades científicas, etc.
 - Reuniones con residentes de otros hospitales