



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 Universitario MútuaTerrassa

Fecha de elaboración: Marzo 2022

Fecha de aprobación por el Comité de Docencia:27/03/2023

Índice

1. Introducción	4
2. Definición	4
3. Objetivo del itinerario formativo	4
4. Servicios y unidades implicados en el itinerario formativo	5
4.1. Unidades específicas	5
¹ HUMT: Hospital Universitario Mutua Terrassa.....	5
³ HIFU: High Intesity Focused Ultrasound.....	5
5. Rotaciones de primer año	6
6. Rotaciones de segundo año	10
7. Rotaciones de tercer año	13
8. Rotaciones de cuarto año.....	20
9. Guardias	27
10. Cronograma.....	30
11. Cursos sesiones y congresos	31

1. Introducció

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. Definició

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 explica la organización de cada unidad docente y su actividad, y con la Guía de acogida del nuevo residente, común a todos los residentes del 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-2022>).

3. Objetivo del itinerario formativo

El objetivo primordial del itinerario formativo es describir la adaptación, de acuerdo a las características propias de cada unidad docente, del programa de formación de la especialidad diseñado por la Comisión Nacional. Se detallan los objetivos y el grado de supervisión de cada rotación y/o año de residencia, ya partir de ahí se elaboran los planes individuales de formación de cada residente. Por 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 realizar 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 consideren necesarios para impartir la formación especializada, de acuerdo con lo que establece el programa oficial.

El grado de supervisión del residente se adecuará a lo que se especifica en el documento desarrollado a tal efecto y disponible en la web de Formación Sanitaria Especializada del HUMT (Plan de supervisión del residente de Ginecología-Obstetricia).

4.1. Unidades específicas

Rotación	Centro	Unidad
Diagnóstico prenatal	HUMT1	Diagnóstico prenatal
Ecografías	HUMT	Ecografía
Tocurgia-Sala de partes	HUMT	Tocología
Tocología de alto riesgo	HUMT	Tocología
Patología del trato genital inferior	HUMT	Patología del trato genital inferior
Histeroscopia	HUMT	Histeroscopia
Quirófano	HUMT	Quirúrgica
Primaria	HUMT	CAP2
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
HIFU3	HUMT	HIFU

¹HUMT: Hospital Universitario Mutua Terrassa.

²CAP: Centro de Atención Primaria.

³HIFU: High Intesity Focused Ultrasound.

5. Rotaciones de primer año

Año de rotación	Contenido	Meses	Dispositivo
R1	Tocurgia-Sala de partes	4	Sala de partos
R1	Quirófano	2	Área quirúrgica
R1	Primaria	2	CAP*
R1	Familiar y Comunitaria	1	CAP
R1	Ecografía	2	Consultas externas

*CAP:

Centro de Atención Primaria.

ROTACIÓN: TOCURGIA-SALA DE PARTES (4 meses)

Objetivos competenciales

- Adquirir conocimientos de anatomía y fisiología del aparato reproductor femenino y de la mama en la mujer no gestante y 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 Leopoldo.
- 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 cardiotocográfico fetales ante parto o intraparto. Introducción a la realización de pH de calota fetal e interpretación de los resultados.
- Realizar amnioscopias y saber interpretar sus resultados.
- Asistir al parto de un éxitus fetal, un parto pretérmino, un crecimiento intrauterino retrasado (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 su 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 residente mayor.
- Inicio de guardias en el hospital cuando llevan dos meses recibiendo formación.
- Asistencia y presentación de temas obstétricos una vez por semana conjuntamente con el Servicio de Pediatría, donde se exponen temas específicos y después se discuten. Se realizan todos los viernes en el salón de actos del hospital.
- Asistencia al parto vaginal de forma precoz ya desde el inicio en la especialidad; primero, ayudado por un adjunto o residente o matrona, y después, supervisado por los mismos.
- Prácticas con un entrenador de parto para ensayar distintos 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 mamá.
- Actuar como segundo ayudante en la patología benigna del aparato reproductor y de la mama, tanto en cirugías abiertas 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 cirugías. Se llevan a cabo los miércoles en el salón de actos.
- Posibilidad de utilizar pelvitrainers 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.

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

- Realizar historias clínicas a las pacientes que consulten por patología ginecológica.
- Realizar exploraciones físicas a las mujeres, aprender a explorar el abdomen y mamá, a colocar un espéculum ya realizar un tacto vaginal.
- Realizar correctamente la toma de la muestra citológica de la 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.
- 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.
- Sesiones monográficas ginecológicas una vez por semana, donde se exponen temas específicos y después se discuten.
- Sesiones formativas de valoración de la patología del suelo pélvico, a cargo de la Sección Catalana de Suelo Pelviano.

ROTACIÓ: 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 en 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 pélvica normal.
- Conocer la anatomía fetal normal.
- Medir útero y ovarios, éstos 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 gemelares con corionicidad y amnicidad.
- Evaluar la edad gestacional con parámetros ecográficos, midiendo la longitud craneocaudal, la circunferencia cefálica y abdominal y la longitud del fémur.
- Ayudar a 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 llevan dos meses recibiendo formación. Se practican muchísimas ecografías ginecológicas y de primer trimestre, con las que aprenden a orientarse y valorar la viabilidad embrionaria. Durante ese 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, todos los viernes en el salón de actos. A veces son temas ecográficos, donde hay mucha iconografía para aprender a realizar los diagnósticos.

6. Rotaciones de segundo año

Año de rotación	Contenido	Meses	Dispositivo
R2	Tocurgia-Sala de partos	5	Sala de partos
R2	Quirófano	2	Área quirúrgica
R2	Primaria	2	CAP*
R2	Ecografía	2	Consultas externas

*CAP:

Centro de Atención Primaria.

ROTACIÓN: TOCURGIA-SALA DE PARTES(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 realizar su tratamiento y 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 desgarros del canal del parto (grado I-II).
- Realizar el diagnóstico y tratamiento de corioamnionitis.
- Evaluar desangros 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 residente mayor.
- 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 el salón de actos del hospital.
- Cursos de doctorado en la universidad; los hay específicos de esta rotación.
- Asistencia a cursos nacionales de la especialidad relacionados con la patología obstétrica.

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 cirugías abiertas como vaginales o laparoscópicas como en cirugías del suelo de la pelvis.
- Actuar como segundo ayudante en la patología maligna del aparato reproductor y mamá.
- Actuar como cirujano en las siguientes patologías ayudado siempre por un adjunto: legrados, ectópicos no accidentados, 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 cirugías.
- Asistencia a congresos en los que se practica cirugía en directo. El propio hospital organiza un curso laparoscopia conjuntamente con el Hospital de Igualada, donde pueden acudir los residentes.
- Posibilidad de utilizar pelvi-trainers 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

- Adquirir habilidades con la anamnesis y la exploración física de las pacientes que consulten 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.

Metodología

- Visitas realizadas por un adjunto responsable, donde el residente es observador y actúa con la supervisión del adjunto.
- 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. Además, prácticas de sesiones monográficas ginecológicas una vez por semana.
- Inician cursos de doctorado de la Universidad de Barcelona donde hay de específicos de esta rotación.
- Sesiones formativas de valoración de la patología del suelo pélvico, a cargo de la Sección Catalana de Suelo Pelviano.

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 retrasado.
- Iniciación en la medida de la longitud cervical por 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 realizar los diagnósticos.
- Cursos de doctorado en la Universidad: inician cursos de los niveles I y II de la SEGO, muy recomendables para su formación ecográfica.

7. Rotaciones de tercer año

Año de rotación	Contenido	Meses	Dispositivo
R3	Tocurgia-Sala de partos	1	Sala de partos
R3	Quirófano	1	Área quirúrgica
R3	Primaria	1	CAP*
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: TOCURGIA-SALA DE PARTES (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 parto en la gestación gemelar.
- Realizar cesáreas más complejas.
- Realizar fórceps en las distintas distocias de rotación y de deflexión.
- Reparar desgarros 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 púerperas 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 el salón de actos del hospital.
- Cursos de doctorado en la universidad; los hay específicos de esta rotación.
- Otros congresos de perinatología, a los que pueden asistir los residentes.

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 mamá.
- Actuar como cirujano en las siguientes patologías: legrados, polipeptomías, ectópicos, excisiones vulvares, marsupialización de la glándula de Bartholino, exéresis de tumoraciones benignas mamarias, laparoscopias diagnósticas, ligadura de trompas, histerectomía abdo 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.
- Sesiones clínicas, una a la semana de carácter ginecológico y puntualmente sobre temas quirúrgicos, donde se exponen vídeos que ilustran cirugías.
- Asistencia a congresos en los que se practica cirugía en directo.
- Posibilidad de utilizar pelvi-trainers para adquirir habilidad laparoscópica.
- Asistencia a cursos avanzados 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(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.
- Sesiones monográficas ginecológicas una vez por semana.
- Cursos de doctorado de la Universidad de Barcelona; los hay específicos de esta rotación.

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.
- Realizar exploraciones de cribado de malformaciones mayores.
- Llevar a cabo un estudio cardíaco de forma correcta.
- Hacer Doppler maternos y fetales e interpretar sus 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; 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 realizar los diagnósticos.
- Cursos de doctorado en la universidad: realizan los cursos de los niveles I y II de ecografías de la SEGO, muy recomendables para su formación ecográfica.
- Asistencia a cursos y congresos sobre ecografía.

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

- Realizar una anamnesis orientada a la esterilidad.
- Conocer el tipo de medicamentos utilizados en la inducción de la ovulación.
- Realizar un estudio básico de esterilidad.
- Interpretar los resultados de determinaciones hormonales.
- Interpretar los resultados de los seminogramas.
- Diagnosticar patologías relacionadas con la esterilidad: amenorrea, síndrome de ovario poliquístico SOP.
- Saber manejar los distintos tratamientos hormonales.
- Llevar a cabo monitorajes ecográficos de la ovulación.
- Realizar 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.
- Asistencia a las sesiones clínicas que se realizan una vez por semana, que a veces tratan de un tema monográfico de esterilidad.
- Cursos universitarios de doctorado exclusivos de esterilidad.
- Asistencia a congresos específicos: Congreso Nacional de la Sección Española de Esterilidad y Congreso Internacional del Instituto Valenciano de Infertilidad, que tendrán lugar cada dos años (alternadamente).

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 mamá.
- Realizar palpaciones de la mama y de la axila y saber interpretar sus hallazgos.
- Realizar la lectura de las mamografías e interpretar sus hallazgos.
- Interpretar las técnicas de imagen diagnósticas de la patología mamaria.
- Conocer el tipo de medicamentos utilizados en la quimioterapia.

Metodología

- Visitas con facultativo especializado en la patología mamaria.
- Asistencia a sesiones clínicas que se realizan una vez por semana, que a veces tratan de un tema monográfico de patología mamaria.
- Asistencia al comité de patología mamaria, formado por un grupo multidisciplinar: ginecólogos, cirujanos, radiólogos, anatomopatólogos y oncólogos. Se presentan y discuten los casos clínicos.
- Cursos universitarios de doctorado exclusivo de patología mamaria.

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 urodinamia por el diagnóstico diferencial de los distintos tipos de incontinencia de orina.
- Valoración de la incontinencia oculta.
- Interpretación de la urodinamia en los casos de patología del suelo pélvico.

Metodología

- Estancia con un profesional especializado en urodinamia.
- Asistencia a congresos del suelo pélvico.

ROTACIÓ: ECOGRAFÍA DEL SUELO PELVIÁN (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.
- Curso nacional bianual de ecografía del suelo pélvico llevado a cabo en nuestro hospital.

ROTACIÓ: PATOLOGÍA DEL SUELO PELVIÁN(1 mes)**Objetivos competenciales**

- Realizar anamnesis orientadas a la incontinencia de orina.
- Llevar a cabo correctamente la exploración del suelo pélvico.
- Conocer el tipo de medicamentos utilizados 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 realizar 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.
- Asistencia a las sesiones clínicas que se realizan una vez por semana, donde a veces se trata la incontinencia urinaria.
- Participación en la línea de investigación sobre la aplicación de la ecografía tridimensional en el suelo pélvico.
- Asistencia a congresos específicos del suelo pélvico.
- Curso de formación en diagnóstico y tratamiento de la patología del suelo pélvico, a cargo de la Sección de Suelo Pelviano de la SCOG.

ROTACIÓ: 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 otros.
- 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 retrasados y fetos pequeños por edad gestacional. Manejo de las gestaciones de gemelos 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 controles que requieren.
- Conocer los distintos 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.
- Asistencia a sesiones clínicas específicas de diagnóstico prenatal y toxicología de alto riesgo dos veces al mes, en las que se discuten los casos y se presenta iconografía.
- Asistencia a cursos y congresos obstétricos con la presentación de pósters y comunicaciones orales de casos vistos en la consulta de alto riesgo obstétrico.
- 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 a 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.
- Cursos universitarios de doctorado de manejo de pacientes obstétricas y patología materno-fetal.

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 las sesiones clínicas del centro donde realizan la rotación.
- Asistencia a los tratamientos de fertilidad que se realizan en el centro.

8. Rotaciones de cuarto año

Año de rotación	Contenido	Meses	Dispositivo
R4	Tocurgia-Sala de partos	1	Sala de partos
R4	Quirófano	2	Área quirúrgica
R4	Primaria	1	CAP1
R4	Ecografía	1	Consultas externas
R4	Patología trato genital inferior	1	Consultas externas
R4	Histeroscopia	1	Área quirúrgica
R4	Diagnóstico prenatal	1	Consultas externas
R4	Ginecología especializada-Oncología	1	Consultas externas
R4	HIFU2	1	Área quirúrgica
R4	Alto riesgo obstétrico	1	Consultas externas

¹CAP: Centro de Atención Primaria.

²HIFU: High Intensity Focused Ultrasound.

ROTACIÓN: SALA DE PARTES(1 mes)

Objetivos competenciales

- Realizar el diagnóstico de la muela y realizar su tratamiento y 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 desgarros 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 mamá.
- Actuar como cirujano en las siguientes patologías: raspamientos, polipectomías y miomectomías histeroscópicas, septoplastia por vía histeroscópica, ectópicos accidentados, excisiones vulvares, marsupialización de la glándula de Bartholin, exéresis de tumoraciones benignas mamarias, ectomía 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 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 por los residentes, acompañados por un adjunto.
- Sesiones clínicas, una a la semana de carácter ginecológico y puntualmente sobre temas quirúrgicos, donde se exponen vídeos que ilustran cirugías.
- Asistencia a congresos en los que se practica cirugía en directo.
- Posibilidad de utilizar pelvitraneros para adquirir habilidad laparoscópica.
- Asistencia a cursos avanzados 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 (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.
- 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.
- Sesiones monográficas ginecológicas y/u obstétricas una vez por semana.
- Cursos de doctorado en la universidad; los hay específicos de esta rotación.

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

- Adquirir conocimientos de la patología fetal.
- Diagnosticar el crecimiento intrauterino retrasado.
- Realizar exploraciones de control de malformaciones mayores.
- Llevar a cabo un estudio cardíaco de forma correcta.
- Hacer Doppler maternos y fetales e interpretar sus 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; 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 realizar los diagnósticos.
- Cursos de doctorado en la UAB; se aconseja la práctica del nivel III de SEGO, donde asisten durante un mes a un hospital de referencia en malformaciones, muy recomendable para su formación ecográfica.
- Asistencia a cursos y congresos sobre ecografía.

ROTACIÓ: PATOLOGÍA DEL TRATO GENITAL INFERIOR(1 mes)**Objetivos competenciales**

- Interpretar los resultados citológicos.
- Adquirir conocimientos de la cervix, 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 realizar biopsias vulvares, vaginales y cervicales dirigidas y realizarlas.
- Conocer y aplicar los tratamientos locales vulvares, vaginales y cervicales (imiquimodo, podofilino, crioterapia, ácido tricloroacético, 5-fluorouracilo, 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 patología cervical.
- Asistencia y presentación de temas ginecológicos, una vez por semana, que a veces son sobre la patología cervical.
- Cursos universitarios de doctorado específicos de colposcopia.
- Asistencia al congreso nacional organizado por la AEPC 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.

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.
- Sesiones clínicas de carácter ginecológico una vez por semana; puntualmente se trata un tema histeroscópico, en el que a veces se exponen vídeos con imágenes histeroscópicas.
- Asistencia a congresos y cursos.

ROTACIÓN: DIAGNÓSTICO PRENATAL (1 mes)

Objetivos competenciales

- Realizar amniocentesis y biopsias coriales.
- Interpretar los marcadores de cribado de malformaciones del primer trimestre.
- Interpretar los resultados genéticos.
- Introducción al asesoramiento genético.

Metodología

- Estancia con un profesional especializado en diagnóstico prenatal.
- Asistencia a sesiones clínicas específicas de diagnóstico prenatal y toxicología de alto riesgo dos veces al mes, en las que se discuten los casos y se presenta iconografía.

- Asistencia y presentación de temas de diagnóstico prenatal una vez por semana conjuntamente con el Servicio de Pediatría, todos los viernes en el salón de actos del hospital.
- Cursos de doctorado en la universidad; los hay específicos de esta rotación.
- Asistencia a cursos y congresos sobre temas de diagnóstico prenatal.

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 a sesiones clínicas que se realizan una vez por semana, cuando se valoran las pacientes oncológicas.
- Asistencia a congresos específicos oncológicos.
- Asistencia al comité de oncología que tiene lugar todos los viernes en el salón 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 realizar una aproximación diagnóstica y el diagnóstico diferencial de otras patologías que cursan con clínica similar 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 distintas 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 sus posibles complicaciones.

- Adquirir conocimientos sobre la interpretación de la resonancia magnética con y sin contraste: clasificación de los distintos tipos de miomas en función de su localización, intensidad de señal y vascularización.
- Adquirir conocimientos sobre la técnica HIFU: orientación ecográfica en el 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 ecográfica y la utilización de contraste ecográfico intratratado.
- 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 al 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 en la sala HIFU durante los tratamientos.
- Asistencia a las sesiones clínicas diarias en las que se exponen algunos casos de pacientes candidatas a HIFU o tratadas con esta técnica, ya sea para valorar su indicación o bien para evaluar los resultados obtenidos.
- Asistencia a cursos o congresos específicos en HIFU o terapia por ultrasonidos (ISTU, Jornada Nacional de Miomas, etc.).

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 dermopatías asociadas al embarazo, entre otros.
- 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 retrasados y fetos pequeños por edad gestacional. Manejo de las gestaciones de gemelos y múltiplos. Manejo y estudio de la muerte intrauterina fetal.

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

Metodología

- Estancia con un profesional especializado en la tología 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.
- Asistencia a sesiones clínicas específicas de diagnóstico prenatal y tología de alto riesgo dos veces al mes, en las que se discuten los casos y se presenta iconografía.
- Asistencia a cursos y congresos obstétricos con la presentación de pósters y comunicaciones orales de casos vistos en la consulta de alto riesgo obstétrico.
- 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 a los casos de las pacientes llevadas a la consulta de alto riesgo obstétrico.
- Visita a las pacientes ingresadas en la planta por patología maternofetal que complica el embarazo.
- Cursos universitarios de doctorado de manejo de pacientes obstétricas y patología maternofetal.

9. Guardias

El equipo de guardia lo conforma un adjunto y un residente. El promedio 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 Leopoldo.
- 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 cardiotocográficos fetales anteparto o intraparto. Introducción a la realización de pH de calota fetal e interpretación de los resultados.
- Realizar amnioscopias y saber interpretar sus resultados.
- Asistir al parto de un éxitus fetal, un parto pretérmino, un crecimiento intrauterino retrasado (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 su tratamiento.
- Introducción a la urgencia ginecológica y obstétrica.
- Ayudar en cirugías ginecológicas de la guardia.

Metodología

- Estancia con un profesional facultativo.
- Visitas conjuntamente con un adjunto o residente mayor.
- Inicio de guardias en el hospital cuando llevan dos meses recibiendo formación.

- Asistencia al parto vaginal de forma precoz ya desde el inicio en la especialidad; primero, ayudado por un adjunto o residente o matrona, y después, supervisado por los mismos.
- Prácticas con un entrenador de parto para ensayar distintos 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 realizar su tratamiento y 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 desgarros del canal del parto (grado I-II).
- Realizar el diagnóstico y tratamiento de corioamnionitis.
- Evaluar desangros intraparto y posparto.
- Introducción a la patología puerperal, infecciosa, hemorrágica, en relación a 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 cirugías ginecológicas.
- 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 parto en la gestación gemelar.
- Realizar cesáreas más complejas.
- Realizar fórceps en las distintas distocias de rotación y de deflexión.
- Reparar desgarros del canal del parto (grado III).

- Hacer de cirujano en cirugías ginecológicas urgentes sencillas.

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 deflexión.
- Reparar desgarros del canal del parto (grado IV).
- Realizar cirugías ginecológicas urgentes y complejas 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. Cronograma

Año de rotación	Contenido	Meses	Dispositivo
R1	Sala de partos	4m	HUMT
R1	Quirófano	2m	HUMT
R1	CAP	2m	HUMT
R1	Familiar y comunitaria	1m	HUMT
R1	Ecografía	2m	HUMT
R2	Sala de partos	5m	HUMT
R2	Quirófano	2m	HUMT
R2	CAP	2m	HUMT
R2	Ecografía	2m	HUMT
R3	Sala de partos	1m	HUMT
R3	Quirófano	1m	HUMT
R3	CAP	1m	HUMT
R3	Ecografía	1m	HUMT
R3	Esterilidad	1m	HUMT
R3	Patología mamaria	1m	HUMT
R3	Urodinamia	1m	HUMT
R3	Ecografía SP	1m	HUMT
R3	Alto riesgo obstétrico	1m	HUMT
R3	Esterilidad avanzada	1m	Clínica EUGIN
R3	Patología SP	1m	HUMT
R4	Sala de partos	1m	HUMT
R4	Quirófano	2m	HUMT
R4	CAP	1m	HUMT
R4	Ecografía	1m	HUMT
R4	Patología TGI	1m	HUMT
R4	Histeroscopia	1m	HUMT
R4	Diagnóstico prenatal	1m	HUMT
R4	Oncología	1m	HUMT
R4	HIFU	1m	HUMT
R4	Alto riesgo obstétrico	1m	HUMT

11. 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 debe destacarse:

- 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

Todos los residentes acuden durante el año a diferentes cursos y congresos de la especialidad (ver el portafolio personal de cada uno). Ya se han especificado en cada rotación.

En el primer año, los residentes acuden a un congreso con todos los R1 de toda España. A partir del segundo año comienzan a realizar los cursos de doctorado de la universidad.

En nuestro hospital realizamos varias sesiones, a diario, donde se comentan los casos interesantes del día anterior, las intervenciones quirúrgicas pendientes o ya realizadas, etc. Además, el miércoles y el viernes se trabaja de forma que en uno de los dos días se presentan temas ginecológicos y al otro día se comparte sesión con Pediatría para dedicarla a temas previamente seleccionados y de interés común, algunos de ellos presentados por los residentes. Los residentes presentan unas tres o cuatro sesiones anuales, alternando temas obstétricos y temas ginecológicos.

Aparte de la formación en atención continuada de las guardias, en la que el residente hace guardia junto con un adjunto del servicio, se realizan entre cuatro y seis guardias al mes, según la época del año.

12. Actividad investigadora

La investigación en 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 a 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.

13. Información que el residente debe guardar durante su formación

A continuación se recogen los documentos mínimos necesarios para realizar el portafolio durante la residencia. Esta documentación debe ser elaborada por el residente y supervisada por el tutor, que debe tener acceso a la misma. 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. Tienen que figurar, resumidos, en el itinerario formativo.
3. Valoración de los objetivos y funcionamiento de la rotación. En las rotaciones largas, se aconseja una primera valoración pasados uno o dos meses, escrita por el residente después de hablar con los adjuntos que corresponda y donde se incluya la opinión de ambas partes sobre los puntos fuertes y los que es necesario mejorar.
4. Evaluaciones sumativas de cada rotación. Las realizarán los adjuntos responsables en los 15 días posteriores al final de la rotación.
5. Evaluación formativa de cada rotación. Hay que hacerlas con el tutor, al terminar la rotación, y una vez 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 lo que se refiere a tipos 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 consiguiente aprendizaje (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 a poner en marcha.
5. Recopilación ordenada de las diferentes actividades científicas y docentes que forman el currículo del residente:

- Publicaciones en revistas (indexadas y no indexadas)
- Congresos: comunicaciones, pósters, asistencias sin participación activa
- Cursos acreditados (hay que aportar créditos) y cursos no acreditados (es necesario aportar certificado de asistencia)
- Jornadas y talleres
- Presentación de sesiones (especificar lugar, tiempo y tema)
- Participación en grupos de trabajo, sociedades científicas, etc.
- Reuniones con residentes de otros hospitales