



Hospital Universitari
MútuaTerrassa



Unidad Docente de Ginecología y Obstetricia

Itinerario formativo

ITINERARIO FORMATIVO DE GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA

Coordinadora: Dra. Mònica Rodríguez Carballeira (Cap d'estudis)

Autores:

Dr. Cassadó (tutor de residentes de la unidad docente)

Dra. Jordà (tutora de residentes de la unidad docente)

Dr. Pessarrodona (jefe del servicio)

Centro: Hospital Universitario MútuaTerrassa

Fecha de elaboración: Enero 2010

Fecha de aprobación por el Comité de Docencia: 17/02/2010

Fecha de aprobación por el Comité Ejecutivo Asistencial: 15/10/2014

Número de revisión: 2ª edición, 29/09/2015

Índice

1. Introducción.....	4
2. Definición.....	4
3. Objetivo del itinerario formativo.....	4
4. Servicios y unidades implicados en el itinerario formativo.....	5
5. Rotaciones de primer año	6
6. Rotaciones de segundo año.....	9
7. Rotaciones de tercer año.....	13
8. Rotaciones de cuarto año.....	19
9. Plan del itinerario formativo	27
10. Cursos, sesiones y actividad investigadora	29
11. Información que el residente debe guardar durante su formación.....	30

1. Introducción

De acuerdo con el artículo 11.2 del Real Decreto 183/2008, por el cual se determinan y clasifican las especialidades en ciencias de la salud y se desarrollan determinados aspectos del 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** es un manual informativo sobre la formación especializada en una determinada unidad docente de nuestro centro, en el cual se describen las competencias que debe adquirir el residente a lo largo de la su formación y el grado de supervisión que tendrá.

Esta información se complementa con la **guía de cada servicio**, en la que 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 del HUMT, en la que se indican el plan de formación común, la organización de las estructuras docentes y los mecanismos evaluadores.

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 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, en la que se detalla qué rotaciones tiene que 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 establecido en el programa oficial.

4.1. Unidades específicas

Rotación	Centro	Unidad	Responsables
Diagnóstico prenatal	HUMT	Diagnóstico prenatal	López, Codina
Ecografías	HUMT	Ecografía	Véase la guía del residente
Sala de partos	HUMT	Tocología	Véase la guía del residente
Tocología de alto riesgo	HUMT	Tocología	López, Urquizú, Codina
Patología del tracto genital inferior	HUMT	Patología del tracto genital inferior	Jordà, Bosch
Histeroscopia	HUMT	Histeroscopia	Cassadó, Gironès, Jordà
Quirófano	HUMT	Quirúrgica	Véase la guía del residente
Ambulatorio	HUMT	CAP	Véase la guía del residente
Esterilidad	HUMT	Esterilidad	Jordà, Prada
Patología del suelo pélvico	HUMT	Suelo pélvico	Pessarrodona, Cassadó, Huguet
Urodinamia	HUMT	Urodinamia	Bosch
Ecografía del suelo pélvico	HUMT	Ecografía	Cassadó, Huguet
Consulta de mama	HUMT	Patología mamaria	Barco, Vallejo, Deu
HIFU	HUMT	HIFU	Rodríguez, Huguet

5. Rotaciones de primer año

ROTACIÓN: SALA DE PARTOS

Duración: 12 meses

Rotación de 2-3 días a la semana y las guardias

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 (APP), ruptura prematura de membranas (RPM), BPC, preeclampsia, diabetes gestacional, cólico nefrítico...
- Diagnóstico de la gestación interrumpida.
- Introducción a la práctica de raspados obstétricos no complejos para gestaciones no evolutivas.
- Saber realizar las maniobras de Leopold.
- Realizar la exploración obstétrica de una gestante en trabajo de parto: dilatación, borramiento, posición y consistencia de la cérvix. Valorar la situación, la presentación en su altura en la pelvis y la actitud fetal.
- Dirigir médicamente el parto y asistir el parto vaginal no distócico.
- Diagnóstico y tratamiento de 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 los resultados.
- Asistir el parto de un éxitus 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 amenaza de parto prematuro, rotura prematura de membranas, BPC, preeclampsia y 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 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 relación con los ingresos ginecológicos y obstétricos complejos.

Metodología

- Estancia con un profesional facultativo.
- Visitas conjuntamente con un adjunto o un residente mayor.
- Inicio de guardias en el propio hospital a partir de los dos meses de 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 hacen todos los viernes en la sala 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 comadrona, y después, supervisado por los propios ayudantes.
- Prácticas con un entrenador de parto para ensayar diferentes tipos de partos vaginales. También se hacen prácticas de sutura de episiotomía.

ROTACIÓN: QUIRÓFANO

Duración: 12 meses

Rotación de un día a la semana

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 cirugías abiertas como vaginales o laparoscópicas.
- Realizar como cirujano raspados obstétricos no complejos, siempre con la ayuda de algún adjunto.

Metodología

- Estancia con más de un profesional en el quirófono.
- Sesiones clínicas, una por semana de carácter ginecológico y puntualmente sobre temas quirúrgicos, en las que se exponen vídeos que ilustran cirugías. Tienen lugar 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, el Hospital Clínico y el Hospital de Igualada.

ROTACIÓN: AMBULATORIO

Duración: 12 meses

Rotación de un día a la semana

Objetivos competenciales

- Aprender a realizar historias clínicas a las pacientes que consultan por patología ginecológica.
- Hacer 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 de la cérvix y la de secreciones mamarias.
- Saber realizar el control de un embarazo normal.
- Adquirir conocimientos de patología ginecológica y obstétrica.
- Introducción a la anticoncepción.
- Conocer los tipos de medicamentos más habituales que se usan 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, en que 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 que se debe adoptar.
- Sesiones monográficas ginecológicas una vez por semana, en que se exponen temas específicos y luego se discuten.
- Sesiones formativas de valoración de la patología del suelo pélvico, a cargo de la Sección Catalana de Suelo Pélvico.

ROTACIÓN: ECOGRAFÍA

Duración: 12 meses

Rotación de un día a la semana

Objetivos competenciales

- Conocimiento de la anatomía pélvica normal.
- Adquirir conocimientos sobre 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.
- Diagnóstico ecográfico de la gestación interrumpida.
- Diagnosticar gestaciones gemelares 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 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 principio 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. Rotan por las ecografías ginecológicas y las obstétricas.
- Inicio de guardias en el propio hospital a partir de los dos meses de formación. Se practican muchísimas ecografías ginecológicas y de primer trimestre, con las que aprenden a orientarse y 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, todos los 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

ROTACIÓN: SALA DE PARTOS

Duración: 12 meses

Rotación de 2 días a la semana y las guardias

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.
- Diagnóstico de la gestación interrumpida.
- Práctica de raspados obstétricos para gestaciones interrumpidas.
- Diagnóstico clínico y ecográfico del embarazo ectópico.
- Realizar tratamientos laparoscópicos de la gestación ectópica no accidentada.
- Realizar el diagnóstico de la mola y hacer el tratamiento y los controles posteriores.
- Saber realizar las maniobras de Leopold.
- Realizar la exploración obstétrica de una gestante en trabajo de parto: dilatación, borramiento, posición y consistencia de la cérvix. Valorar la situación, la presentación en su altura en la pelvis y la actitud fetal.
- Dirigir médicamente el parto y asistir el parto vaginal no distócico.
- Introducción a la práctica de fórceps, ventosas y espátulas.
- Iniciación en la realización de las cesáreas sin complejidad.
- Diagnóstico y tratamiento de 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. Realización de pH de calota fetal e interpretación de los resultados.
- Realizar amnioscopias y saber interpretar los resultados.

- Asistir el parto de un éxitus fetal, un parto pretérmino, un crecimiento intrauterino retardado o una cesárea anterior.
- Realizar y suturar episiotomías y desgarros del canal del parto (grado I-II).
- Realizar el diagnóstico y tratamiento de amenaza de parto prematuro, rotura prematura de membranas, BPC, preeclampsia, cólico nefrítico en gestantes y corioamnionitis.
- Prevenir la transmisión vertical del VIH.
- Evaluar sangrados 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 (APP), ruptura prematura de membranas (RPM), BPC, preeclampsia, diabetes gestacional, cólico nefrítico...
- Seguimiento en 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 relación con los ingresos ginecológicos y obstétricos complejos.

Metodología

- Estancia con un profesional facultativo.
- Visitas conjuntamente con un adjunto o un residente mayor.
- 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. Se hacen todos los viernes en la sala 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

Duración: 12 meses

Rotación de un día a la semana

Objetivos competenciales

- Adquirir conocimientos de electromedicina.
- Adquirir conocimientos de anatomía del aparato reproductor femenino y de la mama.
- 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, vaginales y laparoscópicas como en cirugías 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 patologías siguientes ayudado siempre por un adjunto: raspados, ectópicos no accidentados, excisiones vulvares, marsupialización de la glándula de Bartholin, exéresis de tumoraciones benignas mamarias, laparoscopias diagnósticas, ligadura de trompas.

Metodología

- Estancia con más de un profesional en el quirófano.
- Sesiones clínicas, una por semana de carácter ginecológico y puntualmente sobre temas quirúrgicos, en las que se exponen vídeos que ilustran cirugías.
- Asistencia a congresos en que se practica cirugía en directo. El propio hospital organiza un curso laparoscópico conjuntamente con el Hospital de Igualada y el Hospital Clínico, al que pueden ir los residentes.
- 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, el Hospital Clínico y el Hospital de Igualada.

ROTACIÓN: AMBULATORIO

Duración: 12 meses

Rotación de 2 días a la semana

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.
- Realizar correctamente la toma de la muestra citológica de la cérvix y la de secreciones mamarias.
- Saber realizar el control de un embarazo normal.
- Adquirir conocimientos de patología ginecológica y obstétrica.
- Asesoramiento contraceptivo.
- Conocer los tipos de medicamentos más habituales que se usan en las consultas de ginecología.
- 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, en que 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 que se debe adoptar. Además, prácticas de sesiones monográficas ginecológicas una vez por semana.

- Cursos de doctorado de la Universidad de Barcelona; los hay específicos de esta rotación.
- Sesiones formativas de valoración de la patología del suelo pélvico, a cargo de la Sección Catalana de Suelo Pélvico.

ROTACIÓN: ECOGRAFÍA

Duración: 12 meses

Rotación de un día a la semana

Objetivos competenciales

- Conocimiento de la anatomía pélvica normal.
- Adquirir conocimientos sobre 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.
- Diagnóstico ecográfico de la gestación no evolutiva.
- Diagnosticar gestaciones gemelares 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.
- Diagnóstico ecográfico del embarazo ectópico y molar.
- Realizar amniocentesis y ayudar en 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 translucencia 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.
- 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; 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.

- Cursos de doctorado en la universidad: inician los cursos de los niveles I y II de la SEGO, muy recomendables para su formación ecográfica.

7. Rotaciones de tercer año

ROTACIÓN: SALA DE PARTOS

Duración: 12 meses

Rotación de un día a la semana y las guardias

Objetivos competenciales

- Realizar el diagnóstico y tratamiento del embarazo ectópico.
- Realizar el diagnóstico de la mola y hacer el tratamiento y los controles posteriores.
- Iniciar la versión externa de fetos en presentación podálica.
- Identificar y tratar las urgencias ginecológicas y obstétricas.
- 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 desgarros del canal del parto (grado III).
- Asistir a las púerperas en la patología infecciosa, la hemorrágica y la relacionada con la lactancia.
- Seguimiento en 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. Se hacen todos los viernes en la sala 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

Duración: 12 meses

Rotación de un día a la semana

Objetivos competenciales

- Identificar correctamente las estructuras anatómicas en una cirugía.
- 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 patologías siguientes: raspados, polipectomías, ectópicos, excisiones vulvares, marsupialización de la glándula de Bartholin, 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), anexectomía y conizaciones cervicales.

Metodología

- Estancia con más de un profesional en el quirófano.
- Sesiones clínicas, una por semana de carácter ginecológico y puntualmente sobre temas quirúrgicos, en las que se exponen vídeos que ilustran cirugías.
- Asistencia a congresos en que se practica cirugía en directo.
- Posibilidad de utilizar *pelvitrainers* 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, el Hospital Clínico y el Hospital de Igualada.
- Examen para evaluar los conocimientos anatómicos y la descripción de determinadas cirugías. Se hace uno cada seis meses.

ROTACIÓN: ESTERILIDAD

Duración: 6 meses

Rotación de un día a la semana

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, PNT...
- Saber manejar los diferentes tratamientos hormonales.
- Llevar a cabo monitorizaciones ecográficas 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 encargados de esta subespecialidad, en las que 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 tienen lugar cada dos años (alternos).
- Opción de hacer una rotación externa en una clínica de reproducción asistida para tener conocimientos teóricos y prácticos sobre fecundación in vitro. Actualmente se puede hacer en Àptima Sant Cugat, con el Dr. Fàbregues.

ROTACIÓN: MAMA

Duración: 6 meses

Rotación de un día a la semana

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.
- Realizar 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 a las 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 exclusivos de patología mamaria.

ROTACIÓN: ECOGRAFÍA DEL SUELO PÉLVICO

Duración: 6 meses

Rotación de una tarde a la semana

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 llevada a cabo por el Dr. Cassadó.
- Curso nacional bianual de ecografía del suelo pélvico llevado a cabo en nuestro hospital y dirigido por el Dr. Cassadó.

ROTACIÓN: PATOLOGÍA DEL SUELO PÉLVICO

Duración: 6 meses

Rotación de un día a la semana

Objetivos competenciales

- Hacer anamnesis orientadas a la incontinencia de orina.
- Realizar 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.
- Asistencia a las sesiones clínicas que se realizan una vez por semana, en las que a veces se trata la incontinencia urinaria.
- Participación en la línea de investigación sobre la aplicación de la ecografía tridimensional en el suelo pélvico llevada a cabo por el Dr. Cassadó.
- 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 Pélvico de la SCOG.

ROTACIÓN: ECOGRAFÍA

Duración: 12 meses

Rotación de un día a la semana

Objetivos competenciales

- Diagnosticar embarazos ectópicos.
- Medir translucencias nucales.
- Medir longitudes cervicales para el diagnóstico de la amenaza de parto prematuro.
- Realizar biometrías fetales.
- Diagnosticar alteraciones del líquido amniótico.
- Realizar amniocentesis.
- Adquirir conocimientos de la patología fetal.
- Diagnosticar el crecimiento intrauterino retardado.
- Hacer exploraciones de cribado de malformaciones mayores.
- Realizar 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; 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.
- Cursos de doctorado en la universidad: hacen 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: AMBULATORIO

Duración: 12 meses

Rotación de un día a la semana

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, tricomoniasis, vaginitis...
- Interpretar los resultados citológicos.
- Interpretar los resultados histopatológicos.
- Realizar atención anticonceptiva.
- Realizar correctamente biopsias endometriales y 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 que se debe adoptar.
- Sesiones monográficas ginecológicas una vez por semana.
- Cursos de doctorado de la Universidad de Barcelona; los hay específicos de esta rotación.

ROTACIÓN: TOCOLOGÍA DE ALTO RIESGO

Duración: 6 meses

Rotación de un día a la semana

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 retrasados y fetos pequeños para edad gestacional. Manejo de las gestaciones de gemelos 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 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 pósteres 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 los casos de las pacientes llevadas a la consulta de alto riesgo obstétrico.
- Pase de visita de 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.

8. Rotaciones de cuarto año

ROTACIÓN: PATOLOGÍA DEL TRACTO GENITAL INFERIOR

Duración: 12 meses

Rotación de una tarde a la semana

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 deben hacerse biopsias vulvares, vaginales y cervicales dirigidas y realizarlas.
- Conocer y aplicar los tratamientos locales vulvares, vaginales y cervicales (imiquimod, podofilina, 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 la 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 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.

ROTACIÓN: HISTEROSCOPIA**Duración:** 12 meses

Rotación de un día a la semana

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 o Versapoint.

Metodología

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

ROTACIÓN: DIAGNÓSTICO PRENATAL**Duración:** 6 meses

Rotación de 2 mañanas a la semana

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 tocología 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 la sala 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: QUIRÓFANO**Duración:** 12 meses

Rotación de un día a la semana

Objetivos competenciales

- Identificar correctamente las estructuras anatómicas en una cirugía.
- Participar como cirujano en la cirugía local.
- Actuar como primer ayudante en las intervenciones benignas del aparato reproductor, tanto abiertas como 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 patologías siguientes: raspados, polipectomías y miomectomías histeroscópicas, septoplastia por vía histeroscópica, ectópicos accidentados, excisiones vulvares, marsupialización de la glándula de Bartholin, exéresis de tumoraciones benignas mamarias, laparoscopias 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.
- Sesiones clínicas, una por semana de carácter ginecológico y puntualmente sobre temas quirúrgicos, en las que se exponen vídeos que ilustran cirugías.
- Asistencia a congresos en que se practica cirugía en directo.
- Posibilidad de utilizar *pelvitrainers* 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, el Hospital Clínico y el Hospital de Igualada.

ROTACIÓN: URODINAMIA**Duración:** 6 meses

Rotación de un día a la semana

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 para el diagnóstico diferencial de los diferentes 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.

ROTACIÓN: PATOLOGÍA DEL SUELO PÉLVICO Y CONSULTA ONCOLÓGICA

Duración: 6 meses

Rotación de un día a la semana

Objetivos competenciales

- Hacer anamnesis orientadas a la incontinencia de orina.
- Realizar 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.
- Asistencia a las sesiones clínicas que se realizan una vez por semana, en las que a veces se tratan la incontinencia urinaria, la ginecología y las pacientes oncológicas.
- Participación en la línea de investigación sobre la aplicación de la ecografía tridimensional en el suelo pélvico llevada a cabo por el Dr. Cassadó.
- Asistencia a congresos específicos del suelo pélvico y oncológicos.
- Curso de formación en diagnóstico y tratamiento de la patología del suelo pélvico, a cargo de la Sección de Suelo Pélvico de la SCOG.
- Asistencia y presentación de una ponencia en el curso nacional bianual de ecografía del suelo pélvico llevado a cabo en nuestro hospital y dirigido por el Dr. Cassadó.
- Asistencia al comité de oncología que tiene lugar todos los viernes en la sala de actos del hospital, formado por ginecólogos, radiólogos, anatomopatólogos, oncólogos y radioterapeutas, en el que se exponen los casos oncológicos y se deciden las actitudes diagnósticas y terapéuticas.

ROTACIÓN: ECOGRAFÍA

Duración: 12 meses

Rotación de 2 días a la semana

Objetivos competenciales

- Diagnosticar embarazos ectópicos.
- Medir translucencias nucales.
- Medir longitudes cervicales para el diagnóstico de la amenaza de parto prematuro.
- Realizar biometrías fetales.
- Diagnosticar alteraciones del líquido amniótico.
- Adquirir conocimientos de la patología fetal.
- Diagnosticar el crecimiento intrauterino retardado.
- Hacer exploraciones de cribado de malformaciones mayores.
- Realizar 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; 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.
- Cursos de doctorado en la UAB; se aconseja la práctica del nivel III de la SEGO, al que asisten durante un mes en un hospital de referencia en malformaciones, muy recomendable para su formación ecográfica.
- Asistencia a cursos y congresos sobre ecografía.

ROTACIÓN: SALA DE PARTOS

Duración: 12 meses

Rotación de un día a la semana y las guardias

Objetivos competenciales

- Realizar el diagnóstico y tratamiento del embarazo ectópico.
- Realizar el diagnóstico de la mola y hacer el tratamiento y los controles posteriores.
- Iniciar la versión externa de fetos 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 y también cesáreas urgentes.
- Realizar fórceps en las diferentes distocias de rotación y de deflexión.
- Reparar desgarros del canal del parto (grado III).
- Asistir a las púerperas en la patología infecciosa, la hemorrágica y la relacionada con la lactancia.

- Seguimiento en 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.

ROTACIÓN: AMBULATORIO

Duración: 12 meses

Rotación de un día a la semana

Objetivos competenciales

- Ser capaz de diagnosticar y manejar la patología orgánica y funcional del aparato genital femenino.
- Seleccionar el procedimiento quirúrgico adecuado.
- Identificar frotis en fresco: micosis, tricomoniasis, vaginitis...
- Interpretar los resultados histopatológicos.
- Realizar atención anticonceptiva.
- Realizar correctamente biopsias endometriales y 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 que se debe adoptar.
- Sesiones monográficas ginecológicas y/o obstétricas una vez por semana.
- Cursos de doctorado en la universidad; los hay específicos de esta rotación.

ROTACIÓN: HIFU

Duración: 2 meses

Rotación de 2 días a la semana

Objetivos competenciales

- Aprender a hacer 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 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 ecográfica 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 (tamaños de los tres diámetros de los miomas tratados).
- Asistencia a la sala HIFU durante los tratamientos.
- Asistencia a las sesiones clínicas diarias en 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: TOCOLOGÍA DE ALTO RIESGO

Duración: 4 meses

Rotación de un día a la semana

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 retrasados y fetos pequeños para edad gestacional. Manejo de las gestaciones de gemelos 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 tocología 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 tocología 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 pósteres 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 los casos de las pacientes llevadas a la consulta de alto riesgo obstétrico.
- Pase de visita de 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. Plan del itinerario formativo

Junio-diciembre

	Lunes	Martes	Miércoles	Jueves	Viernes
R4 A	Junio: consulta HIFU Julio-diciembre: diagn. prenatal / ecografías	Colposcopias	9.30-10.30 h: diagn. prenatal + histerosc. / ecogr. (semanas alternas)	Junio: HIFU Julio-diciembre: tología de alto riesgo obstétrico (ARO)	Quirófano
Tarde	Junio: ecogr. HIFU	Colposcopias		CAP Sud	
R4 B	Sala partos	Quirófano	Patología suelo pélvico	Histeroscopia / urodinamia (semanas alternas)	Ecografías
Tarde	CAP Rambla			Colposcopias	
R3 A	Quirófano	Patología suelo pélvico	Sala partos	Ecografías	CAP Rambla
Tarde		Ecogr. uretra		Ecografías	
R3 B	Esterilidad	Ecografías	Mama	Quirófano	Sala partos
Tarde	Ecografías		CAP Rubí		
R2	Ecografías	Sala partos	CAP Rambla (Codina)	Sala partos	Quirófano
Tarde	CAP Sud (Macías)		CAP Rubí (Gironès)		
R1 A	Quirófano	CAP Rubí (Felgueroso)	Sala partos	Sala partos	Ecografías
Tarde		CAP Rubí	Sala partos	Sala partos	
R1 B	Sala partos	Sala partos	Ecografías	Quirófano	Sala partos
Tarde	Sala partos	Sala partos	CAP Rambla (Barco)		Sala partos

Enero-mayo

	Lunes	Martes	Miércoles	Jueves	Viernes
R4 B	Enero: consulta HIFU Febrero-mayo: diagn. prenatal / ecografías	Colposcopias	9.30-10.30 h: diagn. prenatal + histerosc. / ecogr. (semanas alternas)	Enero: HIFU Febrero-mayo: tología de alto riesgo obstétrico (ARO)	Quirófano
Tarde	Junio: ecogr. HIFU	Colposcopias		CAP Sud	
R4 A	Sala partos	Quirófano	Patología suelo pélvico	Histeroscopia / urodinamia (semanas alternas)	Ecografías
Tarde	CAP Rambla			Colposcopias	
R3 B	Quirófano	Patología suelo pélvico	Sala partos	Ecografías	CAP Rambla
Tarde		Ecogr. uretra		Ecografías	
R3 A	Esterilidad	Ecografías	Mama	Quirófano	Sala partos
Tarde	Ecografías		CAP Rubí		
R2	Ecografías	Sala partos	CAP Rambla (Macías)	Sala partos	Quirófano
Tarde	CAP Sud (Macías)		CAP Rubí (Gironès)		
R1 B	Quirófano	CAP Rubí (Felgueroso)	Sala partos	Sala partos	Ecografías
Tarde		CAP Rubí	Sala partos	Sala partos	
R1 A	Sala partos	Sala partos	Ecografías	Quirófano	Sala partos
Tarde	Sala partos	Sala partos	CAP Rambla (Barco)		Sala partos

10. Cursos, sesiones y actividad investigadora

El hospital ofrece unos cursos que son obligatorios y son comunes para todos los residentes:

- Curso de habilidades comunicativas (obligatorio para los R1)
- Curso de bioética
- Curso de metodología en la investigación

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

El primer año, los residentes acuden a un congreso con todos los R1 de toda España. A partir del segundo año empiezan a hacer los cursos de doctorado de la universidad.

En nuestro hospital hacemos varias sesiones, a diario, en que se comentan los casos interesantes del día anterior, las intervenciones quirúrgicas pendientes o ya realizadas, etc. Además, los miércoles y los viernes se trabaja de modo que durante uno de los dos días se presentan temas ginecológicos y durante el otro 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 las cuales el residente hace guardia junto con un adjunto del servicio, se hacen entre cuatro y seis guardias al mes, según la época del año.

Una línea de investigación es la aplicación de la ecografía tridimensional en el suelo pélvico; se publican anualmente artículos, en los que participan nuestros residentes, a cargo del Dr. Cassadó.

11. Información que el residente debe guardar durante su formación

A continuación se recogen los documentos mínimos necesarios para hacer el portfolio durante la residencia. Esta documentación debe ser elaborada por el residente y supervisada por el tutor, que ha de 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 que se deben adquirir en cada rotación. Tienen que 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 después de hablar con los adjuntos que corresponda y en la cual se incluya la opinión de las dos partes sobre los puntos fuertes y los que se han de mejorar.
4. Evaluaciones sumativas de cada rotación. Deben hacerlas los adjuntos responsables durante los 15 días posteriores al fin de la rotación.
5. Evaluación formativa de cada rotación. Se deben hacer con el tutor, al acabar 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 relación con el tipo y volumen aproximado de pacientes como con las habilidades y técnicas que se han puesto en práctica.
7. Es interesante que se reflejen aquellos casos o situaciones que han dejado huella 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. Si es necesario, ejercicios que formen parte de la evaluación formativa: *feedback*, etc.
4. Entrevistas estructuradas, en las que se especifican problemas detectados y cambios que se deben poner en marcha.
5. Recopilación ordenada 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