



Hospital Universitari
MútuaTerrassa



Ginecología y Obstetrícia

Guía Unidad Docente

GUIA UNIDAD DOCENTE GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA

Jefe Unidad Docente: Dr. Oriol Porta Roda

Tutores:

Dra. Laura Codina Capella

Dra. Núria Pons Serra

Centro: Hospital Universitari MútuaTerrassa

Fecha : 20.01.2026

Índice

[1. Carta de bienvenida](#)4

I_Toc434923539

[3. Organización del servicio](#)9

I_Toc434923541

[5. Actividad docenet](#)11

I_Toc434923543

[7. Pla de rotaciones](#)13

1. Carta de bienvenida

Bienvenido/a al Servicio de Ginecología y Obstetricia.

En primer lugar, queremos darte nuestra más sincera bienvenida al Servicio de Ginecología y Obstetricia del Hospital MútuaTerrassa. Después de haber completado tu formación en Medicina, has elegido voluntariamente dedicar tu carrera profesional a una de las especialidades más apasionantes y complejas. Esta complejidad proviene de la combinación de dos ámbitos unidos por un mismo hilo conductor ---la salud de la mujer---, pero con necesidades, retos y enfoques muy diferentes. La Ginecología aborda las enfermedades y la salud integral de la mujer; la Obstetricia, en cambio, trata todo lo relacionado con el embarazo, el parto y sus complicaciones, teniendo que velar por la salud tanto de la madre como del feto. Ambas evolucionan constantemente, impulsadas por el avance científico y tecnológico.

En este contexto, es inevitable que, como futuro especialista, orientes tu trayectoria hacia áreas concretas, ya que es imposible dominarlo todo con la máxima profundidad. Imagina, pues, el reto que representa una residencia de sólo cuatro años, intensa y exigente, destinada a darte los fundamentos necesarios para que puedas crecer como profesional y elegir, con criterio sólido, tu camino futuro. A menudo la residencia parece corta para el alcance de nuestra especialidad, y es habitual darse cuenta plenamente cuando ya se llega al cuarto año. Por eso, te pedimos que desde ahora hagas el esfuerzo de entender esta realidad: por tu bien y por el bienestar de tus pacientes.

A lo largo de estos años vivirás momentos de satisfacción, aprendizaje, amistad y orgullo; pero también días de cansancio, frustración o incertidumbre. Forma parte del proceso y del crecimiento profesional. Lo más importante es que no estarás solo/a: tendrás un equipo a tu lado, con compañeros, compañeras y adjuntos dispuestos a ayudarte, escucharte y guiarte. Y puedes confiar en que te transmitiremos nuestros conocimientos y experiencia con total dedicación. Aun así, recuerda que los pilares principales de tu formación serán siempre tu interés, tu esfuerzo y tu implicación personal.

| Ginecologia i Obstetrícia | |
|---------------------------|------|
| Guía Unidad Docente | 2026 |

Además, queremos compartir contigo **el entusiasmo que sentimos por esta especialidad**. Creemos profundamente que la Ginecología y la Obstetricia son disciplinas extraordinarias: humanas, tecnológicas, quirúrgicas, emocionantes y llenas de momentos que marcan. Cada día nos recuerdan por qué elegimos este camino, y nuestro deseo es transmitirte esta pasión para que también tú puedas disfrutarla. Esperamos que, a lo largo de la residencia, encuentres motivación, sentido y orgullo en el trabajo que harás, y que este entusiasmo te acompañe durante toda tu trayectoria.

Como generación nueva, aportas una mirada fresca, una sensibilidad diferente y un dominio natural de la tecnología que enriquece al equipo y nos ayuda a continuar avanzando. Valoramos mucho tu capacidad de adaptación, tu sentido de la responsabilidad y la importancia que das al bienestar, al trabajo en equipo y a una medicina centrada en la persona.

Bienvenido/a, una vez más, a esta nueva familia profesional, que te acoge con toda la ilusión y el compromiso de acompañarte en este camino apasionante.

Muy cordialmente,

Dr. Oriol Porta Roda
Jefe del Servicio de Ginecología
y Obstetrícia

Dra. Laura Codina y Dra. Núria Pons
Tutoreas del Servicio de Ginecología
y Obstetrícia

2. Descripción del Servicio de Ginecología y Obstetrícia

| Ginecologia i Obstetrícia | |
|---------------------------|------|
| Guía Unidad Docente | 2026 |

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

HOSPITAL

En el hospital hay seis zonas claramente diferenciadas:

a) Planta

La planta 6 es la planta de hospitalización de Obstetricia.

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

El jefe de servicio (Dr. Oriol Porta), el coordinador asistencial (Dr. Jordi Cassadó), la coordinadora de comadronas (Sra. Gemma López) y la secretaria del servicio (Sra. Ascen Troncho) tienen sus despachos en la sala de partos (planta 2).

b) Sala de partos y urgencias

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

Además, también hay dos salas de exploraciones y dos salas de observación.

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

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

En la entrada hay un mostrador para atender a las pacientes y familiares, y justo al lado la sala de espera para los familiares.

| Ginecologia i Obstetrícia | |
|---------------------------|------|
| Guía Unidad Docente | 2026 |

Actualmente se ha establecido un triaje de las urgencias tanto obstétricas como ginecológicas. Una comadrona o enfermera, mediante un programa informático y en función de los síntomas de la paciente, valora la gravedad de la urgencia con niveles del 1 al 5 (1 sería una parada cardíaca y 5 una consulta que podría ser valorada en el ambulatorio).

c) Àrea de quirófano

El servicio tiene a su disposición seis quirófanos semanales, distribuidos de la manera siguiente:

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

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

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

d) Consultas externas

Las consultas externas están ubicadas en el edificio estación, en la planta -3. Se accede atravesando el Puente de la Avenida Jacquard.

Los consultorios, ubicados en la planta -3, tienen 8 despachos: 2 para ecografías (con 2 ecógrafos) y 6 multifuncionales, donde se efectúan, además de las visitas propias de la especialidad, diferentes pruebas complementarias (urodinamias, colposcopias, etc.).

Trabajamos con el ecógrafo Voluson E10 y E8 General Eléctric dotado de 3D y 4D, para efectuar estudios morfológicos fetales y para emprender líneas de investigación de suelo pélvico y para el control de miomas post tratamiento con HIFU.

El servicio está estructurado en unidades específicas:

- Patología mamaria
- Ginecología general

| Ginecologia i Obstetrícia | |
|---------------------------|------|
| Guía Unidad Docente | 2026 |

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

e) Unidad HIFU

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

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

f) Otras dependencias

El comedor está en la planta 0 de la torre de hospitalización. Esta planta acoge también la biblioteca. En la planta --3 están los vestuarios y el lugar donde puede recogerse la ropa. Las habitaciones de los residentes de guardia están en la planta --1 del bloque de hospitalización maternoinfantil.

En la calle de Sant Antoni, 39, está situada la sala de actos del hospital, que nuestro servicio utiliza los miércoles para desarrollar sesiones monográficas de ginecología y de temas obstétricos y pediátricos, estos se realizan conjuntamente con el Servicio de Pediatría.

ATENCIÓN PRIMARIA

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

3. Organización del servicio

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

- **Jefe de servicio:** Oriol Porta
- **Coordinador asistencial:** J. Cassadó
- **Coordinadora obstetrícia:** E. López
- **Coordinador unidad patología mamaria:** I. Barco
- **Coordinación primaria:** G. Escribano, M. Pallarols
- **Tutores de residentes:** L. Codina, N. Pons
- **Unidad de patología mamaria:** I. Barco, M. Torras, E. Vallejo
- **Diagnóstico prenatal y ecografías:** L. Balcells, E. Cabello, J. Cassadó, L. Codina, G. Escribano, E. Esteve, M. Hinarejos, E. Huguet, E. López, M. Macías, M. Pallarols, N. Pons, Y. Sarrou, E. Vallejo.
- **Sala de partos:** L. Balcells, E. Cabello, L. Codina, G. Escribano, E. Esteve, T. Gironès, M. Hinarejos, E. López, M. Pallarols, N. Pons, Y. Sarrou
- **Alto riesgo obstétrico:** L. Codina, E. López, M. Pallarols
- **Cirugía ginecológica:** L. Balcells, J. Cassadó, G. Escribano, T. Gironès, E. Huguet, I. Jordà, M. Macías, J. Rodríguez, N. Pons, Y. Sarrou, E. Vallejo.
- **Cirugía mama:** I. Barco, M. Torras, E. Vallejo
- **Unidad de esterilidad:** L. Balcells, I. Jordà
- **Histeroscopias:** L. Balcells, J. Cassadó, T. Gironès
- **Patología cervical (Consultas y conizaciones):** L. Balcells, G. Bosch, I. Jordà
- **Ginecología Oncológica:** J. Cassadó, J. Rodríguez
- **Uroginecología:** J. Cassadó, E. Huguet,
- **Urodinamias:** G. Bosch
- **Consulta UCSI:** T. Gironès, Y. Sarrou
- **Unidad de HIFU:** J. Rodríguez, N. Pons
- **Dolor pélvico:** O. Porta

- **Sexualidad:** R. Tulleuda
- **Atención primaria:** L. Balcells, I. Barco, G. Bosch, E. Cabello, L. Codina, G. Escribano, E. Esteve, T. Gironès, M. Hinarejos, E. Huguet, I. Jordà, M. Macías, M. Pallarols, N. Pons, J. Rodríguez, Y. Sarrou, J. Tomàs, E. Vallejo

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

4. Actividad asistencial

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

| | | 2024 | 2025 |
|----------------------------|--------------------------|-------|-------|
| Ingresos | Tocología | 966 | 1089 |
| | Ginecología | 1092 | 1120 |
| Estada media (días) | Tocología | 2,8 | 2,8 |
| | Ginecología | 2 | 3,3 |
| Mortalidad | | 0% | 0% |
| Intervenciones quirúrgicas | | 1314 | 1391 |
| Urgencias | | 8351 | 8.886 |
| Partos | | 1198 | 1229 |
| Consultas externas | Tocología | 3.378 | 3708 |
| | Ginecología | 4476 | 4994 |
| | Ecografías ginecológicas | 3325 | 3490 |
| | Ecografías obstétricas | 3.503 | 3621 |
| Biopsias de corion | | 25 | 40 |
| Amniocentesis | | 25 | 26 |

5. Actividad docente

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

- Sesiones clínicas diarias en la sala de sesiones (lunes, martes, jueves y viernes en sala de partos y miércoles en el Edificio Docente), donde se comentan la guardia y las intervenciones quirúrgicas del día anterior y los casos interesantes o transcendentales que se encuentran en curso.
- Sesiones monográficas, una vez por semana (en semanas alternas con el servicio de pediatría y el servicio de ginecología) en la sala de actos, los miércoles.

Medios docentes

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

Aunque nuestra especialidad tiene una parte importante de dedicación práctica a la adquisición de habilidades, queremos poner también un especial cuidado en el ámbito teórico. Así, además de los cambios de guardia, en los cuales se comentan las incidencias del día anterior y se toman decisiones sobre los casos urgentes, se hace una sesión semanal en la sala de actos. Estas sesiones son de los servicios de Ginecología y Obstetricia y el Maternoinfantil (las de este último se hacen conjuntamente con Pediatría los miércoles alternos) y habitualmente la preparación es a cargo de un residente. Los adjuntos también colaboran en la práctica de estas sesiones.

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

| Ginecologia i Obstetrícia | |
|---------------------------|------|
| Guía Unidad Docente | 2026 |

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

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

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

Los residentes de todo el hospital han de asistir obligatoriamente a unos cursos troncales que se dirigen a todos los residentes.

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

6. Actividad de investigación

El Servicio de Ginecología y Obstetricia está vinculado a varios proyectos de investigación, que se desarrollan dentro o fuera del hospital. Entre los que tienen lugar en el hospital.

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

| Ginecologia i Obstetrícia | |
|---------------------------|------|
| Guía Unidad Docente | 2026 |

Otra línea de investigación es la aplicación de la ecografía tridimensional en el estudio del suelo pélvico. Periódicamente se publica un artículo de ámbito internacional, a cargo del Dr. Cassadó, en el cual colaboran los residentes. Cada 2 años se realiza el curso de ecografía morfológica y funcional del suelo pélvico a cargo del Dr. Cassadó.

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

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

7. Pla de rotacions

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

R1. Residente de primer año

Rotación por:

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

Por la tarde, el residente permanece en la sala de partos, porque es lo que más interesa que aprenda en este primer año y 1 día va al ambulatorio pasando consultas con un adjunto

| Ginecología i Obstetrícia | |
|---------------------------|------|
| Guía Unidad Docente | 2026 |

R2. Residente de segundo año

Rotación por:

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

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

R3. Residente de tercer año

El residente de tercer año empieza a introducirse en las subespecialidades.

Rotación por:

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

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

Por otro lado, pasa dos tardes, durante todo el año, en ecografías del Suelo Pélvico y pasando visita en el CAP Rambla. El resto de tardes se destinan a preparar sesiones, hacer estudios, etc.

| Ginecologia i Obstetrícia | |
|---------------------------|------|
| Guía Unidad Docente | 2026 |

R4. Residente de cuarto año

El cuarto año se potencia la parte quirúrgica.

Rotación por:

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

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

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