

Programa de formacion MIR

Ginecologia y Obstetricia

Hospital Universitario Donostia

INTRODUCCIÓN

El presente documento recoge de modo estructurado, los conocimientos, las habilidades y las actitudes que deben adquirir a lo largo del período de formación de la especialidad de Ginecología y Obstetricia. En los últimos años, ha experimentado un cambio muy significativo, incorporando nuevos conocimientos y habilidades. Los avances en las áreas de medicina fetal, endocrinología reproductiva, suelo pélvico, cáncer de mama, el papel cada vez más fundamental de la ecografía (vaginal y hemodinámica), de la cirugía endoscópica, de la cirugía mayor ambulatoria, o las nuevas técnicas de tratamiento de la incontinencia urinaria o de los prolapsos uterinos se han incorporado en los últimos años a la especialidad. Esto obliga a definir, no un programa de formación, sino un mapa de competencias actualizado que englobe los conocimientos, las habilidades y las actitudes que debe de adquirir el médico en cada año de formación, teniendo siempre en cuenta que el residente es el principal protagonista y el responsable de su propia formación.

INDICE

1. Organización del servicio
2. Programa de rotaciones
3. Programa de formación anual de cada año de residencia
4. Actividad docente- investigadora
5. Actividad quirúrgica- tocurgia
6. Guardias
7. Informe anual de formación de residente

anexo 1: informe de rotación del adjunto

anexo 2: informe de rotación del residente

anexo 3: informe anual del residente

anexo 4: guía para la entrevista tutor – residente

8. Memoria anual del Residente

1-Servicio de ginecología y obstetricia y sus áreas de trabajo. Organización del servicio:

Planta 0 consultas	ecografía	ginecología y obstetricia	Ginecología 1	esterilidad	Unidad de mama
Planta 1	partos		gestantes		Área quirúrgica 2 quirófanos programados 1 quirófano urgencia
Planta 2 azul	Unidad de cirugía sin ingreso uami				
Planta 3 verde y azul	Ginecología y puerperas		Sala de reuniones		Sala de residentes
Planta 4	puerperas			secretaria	

2-PLAN DE ROTACIONES

R1	GESTANTES y puerperas 4MESES	PARTOS 4MESES	URGENCIAS 2MESES	GINECOLOGIA AMBULATORIA 2MESES	
R2	QUIROFANO 4MESES	URGENCIAS HOSPITAL 2MESES	TOCOLOGIA 2MESES	ECO HOSPITALARIA 2 MESES	Paritorio 1mes
R3	GINECOLOGIA1 3MESES	MAMA 3MESES	GINECOLOGIA6 YONCOLOGIA 3MESES SUELO PELVICO	ESTERILIDAD 2MESES	Paritorio 1mes
R4	ECO INTRA-EXTRAHOSPITALARIA 4 MESES	PARTOS 2MESES	Ginecologia AMBULATORIA 2MESES	2 MESES OPCIONAL Rotación fuera del servio/rotaciones de refuerzo	

3-PROGRAMA DE FORMACION ANUAL



Tanto la cirugía ginecológica programada como la atención al parto se distribuyen a lo largo de los 4 años de formación, ya que son las áreas donde se desarrollan las destrezas más complejas.

En la medida de lo posible, el tipo de cirugía en la que participe el residente ha de coincidir con las áreas de formación por las que va rotando, especialmente durante el 3º y 4º año.

Cada Unidad Docente debe organizar la formación correspondiente a la atención al parto dentro del horario laboral normal o de atención continuada (guardias). La atención a urgencias ginecológicas y obstétricas, debe hacerse durante los 4 años de formación. Se recomienda que, además de las correspondientes horas de atención continuada, durante el primer año de formación se programe una rotación por urgencias dentro del horario laboral normal.

.

OBJETIVOS DE LAS ROTACIONES

Igual que el proceso asistencial ha de centrarse en el paciente, el proceso docente ha de estar centrado en el residente. En cada una de las áreas de formación, el residente ha de alcanzar el nivel suficiente de conocimientos y habilidades (tal como se detallan en el mapa de competencias), y la función de los especialistas con los que trabaja es facilitar este aprendizaje.

La adquisición de conocimientos debe basarse en el autoaprendizaje tutorizado, ayudado por seminarios, talleres, discusión de casos con expertos en cada tema, y otros métodos que estimulen la responsabilidad y la autonomía progresiva del residente. Durante cada una de las rotaciones, el residente debe demostrar que dispone de los conocimientos suficientes y que los utiliza regularmente en el razonamiento clínico.

La capacidad para realizar determinados actos médicos instrumentales o quirúrgicos guarda relación con el nivel de conocimientos y experiencia. Por ello deben considerarse 3 **niveles de autonomía**

Nivel 1. Las habilidades adquiridas permiten al médico residente llevar a cabo actuaciones de manera independiente.

Nivel 2. El residente tiene un extenso conocimiento pero no alcanza la experiencia suficiente para hacer un tratamiento completo de forma independiente.

Nivel 3. El médico residente ha visto o ha ayudado a determinadas actuaciones, pero no tiene experiencia propia.

Tal como especifica el Real Decreto 183/2008, la supervisión del residente de primer año debe ser directa, por tanto, no podrá definirse para el un nivel de responsabilidad 1 en ninguna de las rotaciones.

En cada caso, deben ser el tutor del residente y el médico responsable de la rotación, los que determinen cuando el médico en formación ha alcanzado la capacidad para asumir actividades con nivel de responsabilidad 1.

Plan de formación R1

R1	GESTANTES y puerperas 4MESES	PARTOS 4MESES	URGENCIAS 2MESES	GINECOLOGIA AMBULATORIA 2MESES
----	---	----------------------	-------------------------	--------------------------------------

Área de parto

Objetivos:

- Introducción a la dirección médica del parto
- Manejo del periodo de dilatación, expulsivo y alumbramiento del parto eutocico
- Conocer y saber interpretar las técnicas de monitorización intraparto
- Capacidad de detectar las anomalías en cualquier periodo del parto

1-Conocimientos

- Mecanismo del parto en las diferentes presentaciones y posiciones.
- Concepto de parto no intervenido.
- Dirección médica del parto.
- Analgesia obstétrica: tipos, indicaciones, contraindicaciones, efectos secundarios y complicaciones.
- Control del parto en gestantes con patología gestacional.
- Control del parto en mujeres con patología coincidente con la gestación.
- Fisiopatología, diagnóstico, complicaciones y tratamiento de la hipoxia fetal intraparto.

- Alteraciones durante el parto de la dinámica uterina y su tratamiento.
 - Mecanismos de adaptación del feto a la vida extrauterina en el nacimiento.
 - Control del parto en mujeres con patología coincidente con la gestación.
 - Fisiopatología, diagnóstico, complicaciones y tratamiento de la hipoxia fetal intraparto.
 - Alteraciones de la dinámica uterina durante el parto y su tratamiento.
 - Parto en presentaciones cefálicas deflexionadas y posiciones occipitoposteriores.
 - Anatomía e histología de la placenta, membranas y cordón umbilical.
 - Parto en presentación de nalgas.
 - Parto gemelar y múltiple.
 - Diagnóstico y tratamiento del parto detenido.
 - Distocia de hombros.
 - Fisiología del Líquido Amniótico y su utilidad clínica
 - Rotura uterina.
-
- Parto instrumental y cesárea. Indicaciones, técnica, y complicaciones.
 - Enfermedades y lesiones del recién nacido relacionadas con el trabajo de parto.
 - Implicaciones de la gestación y el trabajo de parto en la patología del suelo pélvico.
 - La hemorragia del posparto inmediato
 - Farmacología del parto
 - Cardiotocograma intraparto, manejo e interpretación.

2-Habilidades:

- Tacto vaginal: exploración del canal blando, canal óseo y presentación fetal.
Nivel de autonomía 1
- Saber cumplimentar el parto grama, historia clínica de la paciente Nivel de autonomía 1
- Manejo del cardiotocograma Nivel de autonomía 1

- Colocación de registros internos de dinámica fetal y frecuencia cardiaca fetal
Nivel de autonomía 1
- Manejo de la amnioinfusion. Nivel de autonomía 1
- Manejo de las suturas: episiorrafia, desgarros de 3º y 4º grado. Nivel de autonomía 2
- Saber realizar una revisión del canal del parto. Nivel de autonomía 1
- Primer ayudante en las cesáreas. Nivel de autonomía 2
- Parto eutocico Nivel autonomía 2
- Parto instrumental: conocimiento de la técnica, indicaciones, y realización Nivel de autonomía 2
- Parto gemelar, manejo y realización Nivel de autonomía 2
- Parto de nalgas, manejo y realización Nivel de autonomía 1
- Version externa, manejo y realización nivel de autonomía 1
- Clínica y asistencia al parto en las diferentes presentaciones y posiciones, nivel de autonomía 2.
- Exploración y reanimación del Recién Nacido. nivel de autonomía 3
- Conocer los diferentes desgarros del canal blando del parto y del periné .nivel de autonomía 2
- Manejo de fármacos durante el parto, dirección medica del parto.Nivel de autonomía 2.
- Manejo de la hemorragia postparto. Nivel de autonomía 2.

3-Actitudes

- saber respetar la intimidad de la gestante y su pareja durante el proceso del parto
- saber comunicarse con la pareja, tranquilizando y explicando de manera sencilla la progresión del parto ,la realización de pruebas y tratamientos indicados

Bibliografía recomendada

1. Willians de Obstetricia. Ultima edición
2. Protocolos de la SEGO
3. fundamentos en Obstetricia SEGO

*Al final de cada rotación y antes de pasar a la siguiente se realizará la evaluación de la rotación: Anexo 1, 2,3: hoja de evaluación del adjunto, hoja de evaluación del residente, entrevista tutor- residente

Tutoría: Dra. Larraza

Fecha:

Después de cada rotación se analizarán los objetivos alcanzados ó no alcanzados y propuestas para su realización completa.

Área de gestantes /embarazo de alto riesgo

Objetivos:

- Introducción al embarazo patológico
- conocer y saber el manejo de la patología obstétrica ó embarazos de alto riesgo

Conocimientos

- Aborto espontáneo.
- Embarazo ectópico.
- Hiperemesis gravídica.
- Enfermedad trofoblástica.
- Anomalías congénitas.
- Principios de teratología. Agentes teratógenos.
- Polihidramnios, oligohidramnios y otras alteraciones del amnios.
- Placenta previa.
- Desprendimiento prematuro de placenta.
- Amenaza de parto pretérmino y parto pretérmino.
- Rotura prematura de membranas y corioamnionitis.
- Embarazo gemelar y múltiple.
- Crecimiento intrauterino restringido.
- Aloinmunización y enfermedad hemolítica peri natal.
- Gestación cronológicamente prolongada.
- Estados hipertensivos del embarazo.
- Diabetes gestacional.
- Embarazo en la adolescencia y en edad avanzada
- Indicaciones de inducción del parto
- Diagnostico y tratamiento de las alteraciones del liquido amniótico.

Habilidades

- Métodos de control del bienestar fetal durante la gestación. **Nivel de autonomía 2**
- Conocimiento del Bishop cervical **Nivel de autonomía 2**
- Realizar el diagnóstico y diagnóstico diferencial de las hemorragias del primer y segundo trimestre. **Nivel de autonomía 2**
- Diagnosticar y tratar el aborto séptico.
- Realizar diferentes técnicas de evacuación uterina en la primera mitad de la gestación. **Nivel de autonomía 2**
- Realizar tratamientos médicos de la gestación ectópica. **Nivel de autonomía 2.**
- Diagnosticar y tratar hiperemesis gravídicas. **Nivel de autonomía 2**
- Atender a gestantes con feto malformado. **Nivel de autonomía 2**
- Realizar diagnóstico y tratamiento de la APP. **Nivel de autonomía 2**
- Diagnosticar y tratar la rotura prematura de membranas pretérmino. **Nivel de autonomía 2**
- Diagnosticar y tratar la coriamnionitis. **Nivel de autonomía 2**
- Realizar la valoración del crecimiento y complicaciones fetales en la gestación gemelar y múltiple. **Nivel de autonomía 2**
- Diagnosticar y tratar las complicaciones maternas y fetales de la gestación gemelar y múltiple. **Nivel de autonomía 2**
- Realizar diagnóstico del estado fetal y manejo del CIR en la gestación. **Nivel de autonomía 2**

- Realizar la prevención de la aloinmunización Rh. **Nivel de autonomía 2**
- Realizar diagnóstico y manejo de gestaciones cronológicamente prolongadas. **Nivel de autonomía 2**
- Diagnosticar y tratar preeclampsias y eclampsias. **Nivel de autonomía 2**
- Realizar seguimiento de gestantes con hipertensión crónica y diagnosticar y tratar sus complicaciones obstétricas. **Nivel de autonomía 2**
- Prevenir la transmisión vertical de hepatitis B y del virus de la inmunodeficiencia humana. **Nivel de autonomía 2**
- Diagnosticar y tratar las infecciones bacterianas, micóticas, protozoarias y de ETS en la gestación. **Nivel de autonomía 2**
- Realizar inducciones de manera correcta según protocolos del departamento **Nivel de autonomía 2**

- Participar en el abordaje multidisciplinario del tratamiento de las gestantes con hipertensión crónica. **Nivel de autonomía 2**
- Diagnosticar y tratar trombosis venosas profundas y/o embolias pulmonares. **Nivel de autonomía 2**
- Realizar la profilaxis de la patología tromboembólica en la gestación. **Nivel de autonomía 2**
- Participar en el abordaje multidisciplinario del tratamiento de las gestantes con enfermedades renales. **Nivel de autonomía 2**
- Diagnosticar y tratar nefrolitiasis en la gestación. **Nivel de autonomía 2**
- Diagnosticar y tratar anemias ferropénicas y otras anemias en la gestación. **Nivel de autonomía 2**
- Participar en el abordaje multidisciplinario del tratamiento de las gestantes con hemoglobinopatías. **Nivel de autonomía 2**
- Diagnosticar y realizar el seguimiento de los trastornos plaquetarios en la gestación. **Nivel de autonomía 2**
- Manejo y tratamiento de la interrupción legal de embarazo **Nivel de autonomía 2**

Actitudes

- Actitud activa y participativa en la planta de gestantes
- Saber colaborar y ayudar a realización de protocolos en la planta
- Saber relacionarse con todo el personal que trabaja en la Unidad.
- Saber informar a la paciente de la situación de la gestación, la indicación de las pruebas y evolución

Bibliografía recomendada

1. Protocolos SEGO
2. Williams Manual de Obstetricia (ultima edición)
3. Tratado de ginecología y obstetricia y medicina de la reproducción SEGO 2008
4. Protocolos obstetricia. Hospital Dexeus
5. ACOG (obstetrics & gynecology), publicaciones mensuales.

*Al final de cada rotación y antes de pasar a la siguiente se realizará la evaluación de la rotación: Anexo 1, 2,3: hoja de evaluación del adjunto, hoja de evaluación del residente, entrevista tutor- residente

Tutora:Dra. Larraza

Fecha de tutoría:

Después de cada rotación se analizaran los objetivos alcanzados ó no alcanzados y propuestas para su realización completa.

Urgencias ginecología y Obstetricia

Conocimientos

- Realizar el diagnóstico diferencial y la orientación terapéutica:
 1. de las hemorragias de la primera o la segunda mitad de la gestación.
 2. de la sospecha de dinámica uterina a término o pretérmino.
 3. de la sospecha de rotura de membranas.
 4. de la viabilidad embrionaria y el bienestar fetal.
- Diagnosticar el parto y sus condiciones.
- Realizar el diagnóstico diferencial y la orientación terapéutica:
 1. del prurito genital.
 2. del dolor abdómino-genital.
 3. de las amenorreas y metrorragias.
 4. de las molestias mamarias.
- Realizar correctamente informes de alta en las consultas de urgencias
- Identificar signos de alarma en gestantes y realizar la orientación terapéutica.
- Identificar signos de alarma ginecológicos y realizar la orientación terapéutica.

Habilidades

- Saber interpretar TNS, nivel de autonomía 2
- Manejo del parto periodo de latencia y parto en periodo activo nivel de autonomía 2
- Exploración cervical, test de Bishop nivel de autonomía 2

- Conocimientos básicos en ecografía ginecológica y obstétrica nivel de autonomía 2
- Realizar historia clínica completa , nivel de autonomía 1
- Realizar exploración ginecológica y obstétrica nivel de autonomía 2

Actitudes:

- Establecer una relación con las pacientes y sus familiares o acompañantes que sea respetuosa con sus derechos, especialmente con los de autonomía, información y confidencialidad.
- Desarrollar y aplicar técnicas y habilidades fundamentales del esquema de comunicación centrada en la paciente

Bibliografía recomendada

1. Manual de urgencias en ginecología y obstetricia. Aproximación a la medicina basada en la evidencia. Autores: Cañete
2. Guía practica en urgencias SEGO (online)
3. Ginecología y obstétrica. Manual de consulta rapida. Autor: Lombardia

*Al final de cada rotación y antes de pasar a la siguiente se realizará la evaluación de la rotación: Anexo 1,2,3: hoja de evaluación del adjunto, hoja de evaluación del residente, entrevista tutor- residente

Tutora: Dra. Larraza

Fecha:

Después de cada rotación se analizaran los objetivos alcanzados ó no alcanzados y propuestas para su realización completa.

Ginecología y Obstetricia ambulatoria

Objetivos

- Conocer durante el primer año de formación el embarazo normal y su control.
- Conocer la ginecología básica, exploración ginecológica normal y patológica.
- Conocimientos básicos en anticoncepción

- Conocimientos básicos en menopausia

Conocimientos

- Control de la gestación normal, conocimiento de gestación de alto riesgo, saber problemas durante la gestación y saber derivarlos.
- Cambios fisiológicos durante la gestación, molestias inespecíficas durante la gestación.
- identificar Métodos de control del bienestar fetal durante la gestación.
- Métodos de control del crecimiento fetal durante la gestación.
- Conocimiento de los métodos de cribado de cromosopatías.
- Técnicas de diagnóstico prenatal: ecografía, bioquímicas, invasivas, técnicas combinadas

Conocimientos ginecología

- Alteraciones Menstruales mas frecuentes, nomenclatura y definición
- Hemorragias de causa orgánica y hemorragias disfuncionales.
- Protocolo de estudio básico de la amenorrea primaria y secundaria
- La dismenorrea, tratamiento y diagnóstico
- El síndrome de tensión premenstrual.
- La leucorrea. Tipos. Etiología. Diagnóstico etiológico. Manejo.
- Manejo de las vulvovaginitis
- Patología mamaria: Mastodinia. Telorrea. Nódulo mama...
- Enfermedad pélvica inflamatoria.
- Endometriosis, diagnóstico y tratamiento básico.
- La patología orgánica benigna de la vulva, del introito y de las glándulas de Bartholino y de Skene.
- La patología benigna del cervix y los métodos de screening del cancer de cervix. Protocolo de diagnostico precoz y manejo de la citología anormal.
- La patología orgánica benigna del cuerpo uterino. Patología del miometrio. Patología del endometrio.
- La patología orgánica benigna del ovario. Quistes funcionales del ovario.
- La patología orgánica benigna de la mama: Displasias. Quistes, fibroadenomas
- Incontinencia de orina: Fisiopatología. Clasificación y tipos.
- Concepto y tipos de disfunciones del suelo pélvico.

- métodos anticonceptivos, conocimiento básico, indicaciones y contraindicaciones.

Habilidades

- Hacer una historia obstétrica correcta. Nivel de autonomía 1
- Hacer una exploración básica correcta Nivel de autonomía 1
- Maniobras de Leopold Nivel de autonomía 1
- Auscultación fetal Nivel de autonomía 1
- Tactos vaginales Nivel de autonomía 2
- Realizar una visita obstétrica correcta en cualquier mes de la gestación, incluyendo. Nivel de autonomía 2
- Indicación e interpretación de pruebas complementarias. Nivel de autonomía 1
- Transmisión de información comprensible a la gestante y recomendaciones para el cuidado del embarazo. Nivel de autonomía 1
- Tratamiento de las posibles molestias acompañantes.
- Indicar los cribados de cromosopatías, de infecciones y otras enfermedades maternas con repercusión fetal, recomendados durante la gestación. Nivel de autonomía 2.
- Indicar las profilaxis recomendadas durante la gestación. Nivel de autonomía 2
- Saber realizar una citología cervical. Nivel de autonomía 2.
- Saber realizar una exploración ginecológica correcta. Nivel de autonomía 2.
- Saber realizar una exploración ginecológica básica
- Saber realizar recogida de muestras citología y cultivos
- Saber realizar una colocación de DIU y su extracción.

Actitudes

- Saber transmitir información sobre la evolución del embarazo
- Saber comunicar diagnósticos y tratamientos de una manera clara, concisa y no alarmante a los pacientes

Bibliografía recomendada

1. [Protocolos SEGO](#)
2. [Fundamentos en obstétrica y ginecología](#)
3. [Manual de consulta rápida de Obstetricia y ginecología. Autor: Lombardia](#)

*Al final de cada rotación y antes de pasar a la siguiente se realizará la evaluación de la rotación: Anexo 1,2,3: hoja de evaluación del adjunto, hoja de evaluación del residente, entrevista tutor- residente

Tutora:

Fecha:

Después de cada rotación se analizarán los objetivos alcanzados ó no alcanzados y propuestas para su realización completa

Área de puerperas

Objetivos:

- Conocer los cambios del puerperio inmediato
- Manejo del puerperio normal
- Manejo del postoperatorio de cesáreas
- Conocimiento de lactancia materna y artificial.

Conocimientos

- El puerperio normal y patológico
- Conocimiento básicos de la lactancia materna y lactancia artificial, contraindicaciones, complicaciones, beneficios....
- Hacer el diagnóstico diferencial de la fiebre puerperal.
- Diagnosticar y tratar infecciones urinarias, endometritis, mastitis e infecciones de la herida quirúrgica.
- Diagnosticar y tratar la anemia postparto.
- Medicamentos y lactancia materna.
- Puerperio en embarazos de riesgo, preeclampsia, hemorragia puerperal, fiebre intraparto.
- Complicaciones de episiotomía y herida quirúrgica.
- Depresión postparto
- Hemorragia postparto
- Isoinmunización Rh y ABO
- Patología mamaria puerperal

- Complicaciones anestesia epidural
- Cesárea, control postoperatorio, normal y patológico.

Habilidades

- Realizar una correcta exploración en el puerperio, tras parto vaginal o cesárea y prescribir los cuidados adecuados. Nivel de autonomía 1
- Hacer una correcta estimulación o inhibición de la lactancia. Nivel de autonomía 1
- Saber realizar curas de episiorrafia y laparotomía Nivel de autonomía 1
- Tratar el dolor puerperal. Nivel de autonomía 1
- Saber realizar informe de alta de puérpera correcto, y cuando derivar a consejo reproductor ó genético Nivel de autonomía 1
- Dar la información adecuada sobre: lactancia, cuidados del periné o la cicatriz de familiar, cesárea, control posterior al alta, causas de consulta a urgencias y orientación sobre planificación. Nivel de autonomía 1

Bibliografía

- 1. Williams obstétrica. Ultima edición.**
- 2. Protocolos de la SEGO Online**
- 3. Fundamentos obstetricia SEGO Online**

*Al final de cada rotación y antes de pasar a la siguiente se realizará la evaluación de la rotación: Anexo 1,2,3: hoja de evaluación del adjunto, hoja de evaluación del residente, entrevista tutor- residente

Tutora:

Fecha:

Después de cada rotación se analizaran los objetivos alcanzados ó no alcanzados y propuestas para su realización completa

Cirugía durante R1

- Realizar evacuaciones uterinas en abortos de primer trimestre
- El residente debe actuar como primer ayudante en intervenciones menores (cesáreas, drenaje de abscesos) y como segundo ayudante en intervenciones mayores(histerectomías vaginales..

Conocimientos:

- Asepsia y antisepsia
- Habilidad de sutura
- Aprendizaje de técnicas de apertura y cierre de laparotomía
- Conocimiento del instrumental ginecología
- Antibioterapia profiláctica
- Profilaxis trombosis en cirugía
- Analgesia postoperatoria en la cesárea y otras intervenciones menores.

Plan de formación R2

R2	QUIROFANO 4MESES	URGENCIAS HOSPITAL 2MESES	TOCOLOGIA 2MESES	ECO HOSPITALARIA 2 MESES
----	---------------------	------------------------------	---------------------	-----------------------------

Área quirúrgica

Responsables

- Lunes: Dra. Lure
- Martes: Dra. Cobas
- Miércoles: Dra. Etxaniz
- Jueves: Dra. Larraza
- Viernes: Dr. Apestegi

Objetivos

- **Durante esta rotación adquirirá conocimiento de la cirugía ginecológica , intervenciones más frecuentes tanto de la patología benigna y maligna.**
- **Conocimiento y participación en cirugía mama, vaginal, abdominal y laparoscópica**
- **Iniciación a la cirugía ginecológica, con nivel de autonomía 1.**

Conocimientos necesarios y

Habilidades optimas recomendadas:

- Comprobar los protocolos prequirúrgicos: el preoperatorio, medicación preoperatorio, hojas de interconsulta preoperatorio, profilaxis preoperatorio antibiótica y anticoagulante.
- Describir la patología, la indicación quirúrgica y la técnica operatoria.
- Realizar una correcta preparación personal para la cirugía. Vestido y asepsia.
- Preparar el campo quirúrgico.
- Identificar el instrumental habitual en cirugía ginecológica y sus indicaciones.
- Reconocer y describir las estructuras anatómicas.
- Utilizar los instrumentos y el material de campo de manera correcta.
- Prescribir el tratamiento post-operatorio, incluidas las pautas de analgesia. Abrir y cerrar pared abdominal.
- Realizar el informe quirúrgico en patología no oncológica.
- Informar a los familiares en patología no oncológica.
- Saber realizar un seguimiento postoperatorio, normal y patológico.
- Fiebre postoperatoria, exploración y solicitud de pruebas
- Realizar el informe de alta postquirúrgica.
- Seguimiento de las pacientes postquirúrgicas.

&Participara como primer ayudante en patología benigna ginecológica y como segundo ayudante en patología oncológica

Al acabar la rotación, debe saber realizar sin dificultad:

- cesáreas,
- legrados de 1trimestre , 2º trimestre y puerperal es,
- biopsias de mama en patología benigna
- iniciación a la cirugía vaginal: corrección de cistoceles, rectoceles, prolapsos uterinos
- cierre y apertura de cavidad abdominal
- iniciación a la cirugía laparoscópica de patología benigna: introducción de trocares, anexectomias, quistes simples...

Actitudes

- Saber informar a los familiares tras una intervención.
- Comunicar malas noticias
- Respeto a la intimidad del paciente

Bibliografía recomendada

.Material audiovisual, SEGO, videos....(sala de Residentes, SEGO online)

.Cirugia ginecologica. Autor ; Kasser

Cirugía ginecologica. Autor: Telinde

Cirugía laparoscopica. Autor: Balaguero

Videos cirugía ginecologica: Surgeon. com

*Al final de cada rotación y antes de pasar a la siguiente se realizará la evaluación de la rotación: Anexo 1,2,3: hoja de evaluación del adjunto, hoja de evaluación del residente, entrevista tutor- residente

Tutora:

Fecha:

Después de cada rotación se analizaran los objetivos alcanzados ó no alcanzados y propuestas para su realización completa.

Tocología

Objetivos:

- Conocimiento del embarazo en gestantes con patologías médicas, enfoque multidisciplinario
- Conocimiento de la gestante con feto malformado
- Conocimiento del embarazo con patología, manejo y finalización.

Conocimientos

- Control del embarazo de alto riesgo
- Diagnóstico del Crecimiento intrauterino restringido
- Control de la gestante con preeclampsia ó hipertensión crónico
- gestación con patología sistémica: auto inmune, lupus eritematoso sistémico...
- gestación con patología endocrina: hipo-hipertiroidismo, diabetes gestacional, diabetes pregestacional...
- gestación con alteraciones de coagulación: plaquetopenias, trombofilias.....
- gestación con trombosis actual ó previa a gestación
- Seguimiento de la gestación con HIV, hepatitis C , B, sífilis...y otras enfermedades infecciosas
- Seguimiento de la gestante con feto malformado
- Seguimiento de la gestación múltiple, complicaciones, diagnóstico y tratamiento.

- Incompetencia cervical, diagnóstico y tratamiento.
- Control de las anemias en el embarazo, diagnósticos tratamiento.
- Seguimiento de la gestante con patología cardíaca, enfoque multidisciplinario.
- Seguimiento de las gestantes con patología renal, nefrolitiasis, insuficiencia renal...
- Seguimiento de gestantes con patología digestiva: gastrectomías, enfermedad de Crohn.....
- Seguimiento de la gestante con cancer y embarazo, enfoque multidisciplinario...
- Conocimientos básicos de diagnostico prenatal, técnicas invasivas, ecograficas, bioquímicas...
- Medicación y embarazo.
- Seguimiento de la enfermedad trofoblastica gestacional y el embarazo molar...

Habilidades

- Realizar correctamente las maniobras de leopold y medición del fondo uterino.
Nivel de autonomía 1
- Medición de tensión arterial Nivel de autonomía 1
- Toma de muestras vaginales, citología Nivel de autonomía 1
- Auscultación fetal Nivel de autonomía 1
- Valoración de las modificaciones cervicales y pronostico Nivel de autonomía 1
- Valoración del crecimiento uterino Nivel de autonomía 1
- Saber identificar complicaciones asociadas a la gestación Nivel de autonomía 1
- Saber utilizar la medicación en el embarazo, efectos secundarios Nivel de autonomía 1

Actitudes

- Saber transmitir información sobre la gestación, evolución, pronóstico....
- Saber transmitir malas noticias
- Ser respetuoso con la intimidad y la información personal de las gestantes
- Actitud activa en la consulta, estudiar casos, preparar documentación, ayudando al responsable en la consulta.

Bibliografía

- Protocolos de la SEGO On Line
- UTODATE. On line
- Fundamentos en obstetricia de la SEGO On line
- Guía prevención de defectos congénitos SEGO On line
- Willians Obstetricia.
- Medicina peri natal Autor: Cabero
- Protocolos de obstetricia Dexeus
- Protocolos del departamento

*Al final de cada rotación y antes de pasar a la siguiente se realizará la evaluación de la rotación: Anexo 1,2,3: hoja de evaluación del adjunto, hoja de evaluación del residente, entrevista tutor- residente

Tutora:

Fecha:

Después de cada rotación se analizaran los objetivos alcanzados ó no alcanzados y propuestas para su realización completa.

Ginecología Hospitalaria

Objetivos:

- **Conocimiento del postoperatorio normal en la cirugía ginecológica y oncológica**
- **Seguimiento y diagnóstico final de pacientes con patología ginecológica que han precisado ingreso**

Conocimiento

- Dolor abdominal en ginecología, protocolo de estudio.
- Metrorragias, diagnostico y tratamiento en diferentes edades de la mujer
- Diagnostico y estudio de las masas abdominales
- Enfermedad inflamatoria pelvis
- Diagnostico y estudio preoperatorio de la patología maligna ginecológica, enfoque multidisciplinar, preoperatorio.

- Seguimiento del postoperatorio, complicaciones tempranas y tardías
- Manejo del dolor postoperatorio
- Conocimientos en sueroterapia, nutrición parenteral, antibioterapia,,,,
- Conocimiento e interpretación de pruebas de imagen, resultados analíticos....
- Postoperatorio febril, protocolo de estudio

Habilidades

- Saber realizar una exploración ginecológica, toma de muestras, citología, cultivos, endometriales, mamarias.... Nivel de autonomía 1..
- Saber manejar la medicación en el postoperatorio... Nivel de autonomía 1
- Saber realizar informes de alta Nivel de autonomía 1
- Dar recomendaciones al alta, información sobre la evolución, saber realizar el seguimiento extrahospitalario correcto Nivel de autonomía 1
- Saber realizar curas de heridas quirúrgicas,, coger una vía periférica., retirada de puntos.... Nivel de autonomía 1
- Exploración completa en el postoperatorio, introducción a la nutrición, retirada de drenajes,,,, Nivel de autonomía 1

Actitudes

- Puntualidad
- Conocimiento de los ingresos realizados, patología, persona a cargo de la paciente.....
- Ayuda en la búsqueda de documentación
- Ser respetuoso durante la exploración
- Saber comunicar la evolución sin alarmar pero siendo claros y concisos.

Bibliografía

- [Protocolos de la SEGO](#)
- [Urgencias en ginecología Autor: Lombardia](#)
- [Cirugía ginecológica Autor: Linde](#)
- [Protocolos y guías de actuación del departamento y Hospital.](#)

*Al final de cada rotación y antes de pasar a la siguiente se realizará la evaluación de la rotación: Anexo 1,2,3: hoja de evaluación del adjunto, hoja de evaluación del residente, entrevista tutor- residente

Tutora:

Fecha:

Después de cada rotación se analizaran los objetivos alcanzados ó no alcanzados y propuestas para su realización completa.

Ecografía

Objetivos

- **Conocer los principios básicos de de la ecografía**
- **Indicaciones de la ecografía obstétrica, ginecológica y mamaria.**

Conocimientos:

- Anatomía ecografiíta de los genitales internos
- ecografía del primer trimestre, edad gestacional.
- Embarazo ectópico, signos directos e indirectos
- Biometría fetal.
- Patología del liquido amniótico
- Introducción al la flujometria en el embarazo, interpretación y significado
- Patología ovárica benigna y maligna
- Patología uterina benigna y maligna.
- Doppler en ginecología, conocimientos básicos

Habilidades

- Realizar una correcta biometría del feto para datar la gestación. Nivel de autonomía 2
- Realizar una valoración del líquido amniótico, localización de la placenta, medición cervical. Nivel de autonomía 2
- Conocer signos de viabilidad fetal ó gestación evolutiva. Nivel de autonomía 2
- Saber realizar una ecografía ginecológica básica, imágenes normales, reconocimiento de la imagen anormal. Nivel de autonomía 2

Bibliografía

- [ecografía ginecológica. Manual de bolsillo](#)
- [ecografía obstétrica. Manual de bolsillo](#)
- [Dimed. On line](#)
- [Thefetus. On line.](#)

*Al final de cada rotación y antes de pasar a la siguiente se realizará la evaluación de la rotación: Anexo 1,2,3: hoja de evaluación del adjunto, hoja de evaluación del residente, entrevista tutor- residente

Tutora:

Fecha:

Después de cada rotación se analizaran los objetivos alcanzados ó no alcanzados y propuestas para su realización completa.

Programa de formación de R3

R3	GINECOLOGIA1 3MESES	MAMA 3MESES	GINECOLOGIA6 ONCOLOGIA 3MESES SUELO PELVICO	ESTERILIDAD 2MESES	Paritorio 1mes
----	------------------------	----------------	--	-----------------------	-------------------

Ginecología 1: patología cervical e histeroscopia

Objetivos

- . Conocer las indicaciones de la histeroscopia diagnóstica y quirúrgica ambulatoria.
- . Conocer los principios básicos de la histeroscopia diagnóstica y quirúrgica.
- . Reconocimiento de la patología uterina.
- . Diagnóstico y tratamiento de lesiones benignas de cérvix uterino.
- . Diagnóstico y tratamiento de lesiones malignas de cérvix uterino.

Conocimientos

- . Medios de distensión en histeroscopia
- . Instrumental histeroscópico.
- . Indicaciones y contraindicaciones de la histeroscopia.
- . Patología endometrial benigna.
- . Diagnóstico, conducta y tratamiento de los pólipos.
- . Diagnóstico, conducta y tratamiento del mioma.
- . Diagnóstico, conducta y tratamiento del septouterino.
- . Diagnóstico y tratamiento de la hemorragia uterina disfuncional.

- . Indicaciones, contraindicaciones , técnica y complicaciones de la ablación endometrial.
- . Indicaciones, contraindicaciones, técnica y complicaciones de la miomectomía.
- . Malformaciones del aparato genital femenino.
- . Metrorragia postmenopáusica: diagnóstico histeroscópico.
- . Diagnóstico y estudio prequirúrgico de la neoplasia endometrial.
- . Patología tumoral benigna del cérvix. Neoplasia intraepitelial. Diagnóstico y tratamiento.
- . Cáncer invasor de cuello uterino. Anatomía patológica, clínica, diagnóstico, tratamiento. Profilaxis y diagnóstico precoz
- . Lesiones premalignas de vulva.
- . Patología tumoral de vulva y vagina.

Habilidades

- . Histeroscopia diagnóstica. Nivel de autonomía 2
- . Histeroscopia quirúrgica ambulatoria . Nivel de autonomía 2
- . Realización de colposcopia. Nivel de autonomía 2
- . Realización de biopsia cervical. Nivel de autonomía 2
- . Realización de LLETZ con asa diatérmica (Large Loop Escisión Transformation Zone). Nivel de autonomía 2
- . Realización de cono con asa diatérmica. Nivel de autonomía 2
- . Crioterapia Nivel de autonomía 2

Bibliografía

- . Labastida R. Tratado y atlas de histeroscopia. Ed Salvat
- . Comino R. y cols. Cirugía endoscópica en ginecología. Ed Proas Science. (Lab Lasa).
- . Tratado y atlas de patología cervical. Dexeus S.

*Al final de cada rotación y antes de pasar a la siguiente se realizará la evaluación de la rotación: Anexo 1,2,3: hoja de evaluación del adjuno, hoja de evaluación del residente, entrevista tutor- residente

Tutora:

Fecha:

Después de cada rotación se analizarán los objetivos alcanzados ó no alcanzados y propuestas para su realización completa.

Unidad de mama

Objetivos

- . **Diagnóstico y tratamiento de la patología benigna de la mama.**
- . **Diagnóstico y tratamiento de la patología maligna de la mama.**
- . **Estadaje prequirúrgico de la oncología mamaria**

Conocimientos

- . Malformaciones de la mama.
- . Patología benigna de la mama: trastornos funcionales, mastodinia, procesos inflamatorios.
- . Patología benigna tumoral de la mama.
- . Cáncer de mama: diagnóstico precoz, clínica, clasificación TNM y marcadores.
- . Cáncer de mama: Historia natural del cáncer de mama, carcinoma in situ, carcinoma infiltrante, carcinoma inflamatorio, carcinoma de Paget y tumor Phyllodes.

Habilidades

- . Exploración mamaria. Nivel de autonomía 1
- . Realización de pruebas citológicas de la mama: telorrea, punción aspiración con aguja fina (PAAF). Nivel de autonomía 2

- . Interpretación de mamografías y ecografías mamarias. Nivel de autonomía 2

Bibliografía

- . Protocolos SEGO.
- . Disaia. Ginecología Oncológica. Ed Panamericana

*Protocolo del Servicio

*Al final de cada rotación y antes de pasar a la siguiente se realizará la evaluación de la rotación: Anexo 1,2,3: hoja de evaluación del adjunto, hoja de evaluación del residente, entrevista tutor- residente

Tutora:

Fecha:

Después de cada rotación se analizarán los objetivos alcanzados ó no alcanzados y propuestas para su realización completa.

Nota: Durante su rotación en la unidad de mama, realizará su rotación quirúrgica en los quirófano de patología mamaria.

Ginecología 6: general, oncología y suelo pélvico

Objetivos

- . **Conocimiento de las indicaciones quirúrgicas ginecológicas**
- . **Estudio prequirúrgico oncológico.**
- . **Realizar un correcto estadiaje de los cánceres ginecológicos y mamarios.**
- . **Conocimiento de la cancerógenesis y extensión tumoral.**
- . **Detección de las recidivas tumorales y su tratamiento.**
- . **Diagnóstico y tratamiento de la patología del suelo pélvico.**
- . **Diagnóstico y tratamiento de la incontinencia urinaria.**

Conocimientos

- . Prolapso genital.
- . Incontinencia de orina: diagnóstico y tratamiento.
- . Miomas uterinos.
- . Sarcomas uterinos
- . Tumores benignos del ovario: clínica, diagnóstico y tratamiento.
- . Tumores ováricos de bajo potencial de malignidad.
- . Cáncer de trompa
- . Tumores malignos del ovario; diagnóstico, estadiaje, anatomía-patológica y tratamiento.
- . Distrofia vulvar y otras dermatopatías vulvares. Prurito vulvar crónico.
- . Patología tumoral de la vulva : cáncer de vulva, otros tumores malignos de la vulva.

Habilidades

- . Exploración del suelo pélvico. Nivel de autonomía 2
- . Exploración de la paciente con incontinencia urinaria. Nivel de autonomía 2
- . Historia clínica oncológica. Nivel de autonomía 2
- . Exploración orientada hacia la detección de recidivas. Nivel de autonomía 2
- . Interpretación de las pruebas de imagen (radiografías, TAC, RMN, ecografía, gammagrafía). Nivel de autonomía

Bibliografía

- Protocolos SEGO.
- Documentos de consenso de la SEGO.
- Disaia. Oncología ginecológica clínica
- Piver. Oncología ginecológica
- Gonzalez merlo
- Bereck. Ginecología Oncológica.

*Revisiones mensuales: Gynecology&oncology

*Al final de cada rotación y antes de pasar a la siguiente se realizará la evaluación de la rotación: Anexo 1,2,3: hoja de evaluación del adjuno, hoja de evaluación del residente, entrevista tutor- residente

Tutora:

Fecha:

Después de cada rotación se analizarán los objetivos alcanzados ó no alcanzados y propuestas para su realización completa.

Reproducción (rotación externa)

Objetivos

- . Estudio básico de la esterilidad.
- . Diagnóstico y tratamiento de la anovulación.
- . Indicación de técnicas de reproducción asistida.
- . Conocimientos básicos de las técnicas de reproducción asistida.
- . Diagnóstico y tratamiento de las alteraciones endocrinológicas.
- . Manejo del síndrome de hiperestimulación ovárica.

Conocimientos

- . Ciclo ovárico (gametogénesis, ovulación, acciones de las hormonas ováricas).
- . Ciclo y fisiología tubárica.
- . Ciclo uterino.
- . Ciclo endocervical.
- . Fisiología masculina: gametogénesis, acciones de la testosterona, características y composición del semen.
- . Eje hipotálamo-hipófisis- gónadas.
- . Estados intersexuales.
- . Amenorreas.

- . Síndrome del ovario poliquístico.
- . Infertilidad: estudio básico, etiología y tratamiento.
- . Esterilidad: estudio básico de la pareja estéril, tratamiento.
- . Técnicas de reproducción asistida.
- . Síndrome de hiperestimulación ovárica.
- . Endometriosis: concepto, clasificación, clínica, diagnóstico y tratamiento.

Habilidades

- . Interpretación de las pruebas diagnósticas en esterilidad: histerosalpingografía, determinaciones hormonales, temperatura basal.
- . Control de ciclos estimulados.
- . Inducción de ovulación.
- . Inseminación artificial.
- . Punción folicular

Bibliografía

- [Protocolos SEGO](#)
- [Endocrinología Ginecológica e infertilidad. Speroff L.](#)
- [Manual basico de esterilidad. IVI autor: Pellicer](#)
- [Manual de esterilidad. Autor: R. matorras SEF](#)

*Al final de cada rotacion y antes de pasar a la siguiente se realizará la evaluación de la rotacion: Anexo 1,2,3: hoja de evaluacion del adjuno, hoja de evaluacion del residente, entrevista tutor- residente

Tutora:

Fecha:

Después de cada rotación se analizaran los objetivos alcanzados ó no alcanzados y propuestas para su realización completa.

Partos . Reforzamiento de habilidades técnicas.

Objetivos

- **Conocimientos de la distocias del parto y su manejo, asentar las indicaciones y la realización del parto instrumental, parto gemelar.. . Nivel de autonomía 2.**

Plan de formación de R4

R4	ECO INTRA-EXTRAHOSPITALARIA 4 MESES	PARTOS 2MESES	Ginecologia AMBULATORIA 2MESES	2 MESES OPCIONAL Rotación fuera del servio/rotaciones de refuerzo
----	--	------------------	--------------------------------------	--

ecografía intra- extrahospitalaria

Objetivos

- **Saber realizar una ecografía obstétrica completa.**
- **Conocer las anomalías congénitas**
- **Saber realizar el estudio Doppler fetal**
- **Saber realizar una exploración ginecológica completa**

***al final de la rotación, deberá de adquirir el nivel 3 de ecografía**

Conocimientos

- Anatomía ecográfica de los genitales internos, normalidad ginecológica
- ecografía del 1º trimestre, datación y marcadores cromosómicos, medición de la translucencia nugal, hueso nasal, ducturs venoso
- Fundamentos de la medición cervical
- Diagnostico de la patología anexial y uterina en la gestación precoz

- Embarazo ectópico
- Anatomía ecografica fetal
- Protocolo de estudio fetal, ente las semanas 18-20
- Malformaciones fetales más frecuentes, epidemiología, diagnostico diferencial ,historia natural y manejo de las anomalías: estructurales y funcionales.
- Técnicas invasivas: cordocentesis, amniocentesis, biopsia corial
- Estática fetal
- Biometría fetal, control del crecimiento fetal y estudio Doppler fetal
- ecografía del líquido amniótico y de la placenta.
- Patología anexial y estudio Doppler
- Patología endometrial y uterina, estudio Doppler
- Patología cervical

Habilidades

- ecografía nivel 3 obstetricia
- ecografía ginecología completa

Bibliografía

- Ultrasonografía obstétrica. Rumack (ultima edición 2008)
- ecografía obstétrica y ginecológica. Autor : Callen (ultima edición 2008)

*Al final de cada rotación y antes de pasar a la siguiente se realizará la evaluación de la rotación: Anexo 1,2,3: hoja de evaluación del adjunto, hoja de evaluación del residente, entrevista tutor- residente

Tutora:

Fecha:

Después de cada rotación se analizaran los objetivos alcanzados ó no alcanzados y propuestas para su realización completa.

Ginecologia ambulatoria

Objetivos

- **Asentar todos los conocimientos en ginecología general, anticoncepcion y menopausia**

- **Al final de la rotación adquirirá las habilidades y los conocimientos con nivel 1 para poder atender una consulta ginecología ambulatoria**

Conocimientos

- Alteraciones menstruales. Hemorragias causa orgánica y funcional
- El dolor pélvico, manejo y protocolo de estudio
- Síndrome tensión premenstrual
- Diagnóstico y tratamiento de leucorrea.
- Vulvodinia. Protocolo de estudio, tratamiento.
- Prurito vulvar. Protocolo de estudio
- Vulvovaginitis
- Enfermedad pélvica inflamatoria. Tratamiento ambulatorio
- Endometriosis
- Síndrome de ovario poliquístico. Estudio del hirsutismo. Estudio del hiperandrogenismo.
- Hiperprolactinemia. Estudio y tratamiento
- Amenorrea 1^o y 2^o.
- Patología mamaria : estudio del nódulo mama, mastodinia, matitis. Patología control ambulatoria, y derivación a Unidad de mama.
- Incontinencia de orina. Clasificación, estudio y tratamiento, derivación a Unidad de Suelo pélvico.
- Prolapso uterino. Estudio y derivación a la Unidad de Suelo pélvico
- Climaterio y menopausia. Diagnóstico y tratamiento.
- Patología ginecológica en la adolescente y la infancia: menarquia precoz, pubarquia precoz...
- Anticoncepción. Clasificación, indicaciones, contraindicaciones. Anticoncepción en diferentes patologías. Controles.
- Esterilidad e infertilidad. Estudio básico. Derivación a Unidad de Reproducción.
- Patología endometrial benigna: hiperplasias endometriales.
- Patología uterina:miomas, adenomiosis,,,,
- Patología cervical. Diagnostico precoz del cancer de cervix. Screening.
- Control de la gestación, protocolo de seguimiento. Derivación a Consulta de Embarazo de Riesgo.
- Consulta preconcepcional
- Manejo en la prevención de defectos congénitos.
- Conocimiento de la medicación en el embarazo, indicaciones, contraindicaciones, efectos secundarios.
- Patología obstétrica, diagnóstico y manejo.
- Embarazo en gestantes con patología medica asociada.
- Conocimiento e interpretación de la analítica durante la gestación
- Diagnostico prenatal de las alteraciones cromosómicas y estructurales. Indicaciones, resultados e interpretación.

Habilidades

- Toma de muestras en ginecología: endometriales, cervicales, vaginales, mamaria.
- Exploración ginecológica y mamaria completa
- Exploración obstétrica: auscultación fetal, maniobras de Leopold, altura uterina, valoración cervical.
- Colocación de DIU

Bibliografía

- Protocolos SEGO
- ACOG On line
- Uptodate On line
- Ginecología .Manual rápido de consulta. Lombardia.
- Protocolos de Dexeus
- Novak. Ginecología.

*Al final de cada rotación y antes de pasar a la siguiente se realizará la evaluación de la rotación: Anexo 1,2,3: hoja de evaluación del adjunto, hoja de evaluación del residente, entrevista tutor- residente

Tutora:

Fecha:

Después de cada rotación se analizarán los objetivos alcanzados ó no alcanzados y propuestas para su realización completa.

Paritorio

Objetivos

- Reforzar los conocimientos en obstetricia adquiridos durante la residencia

Habilidades

- Durante la rotación tendrá nivel de autonomía 1, realizando obstetricia instrumental, indicaciones y realización.

*Al final de cada rotación y antes de pasar a la siguiente se realizará la evaluación de la rotación: Anexo 1,2,3: hoja de evaluación del adjunto, hoja de evaluación del residente, entrevista tutor- residente

Tutora:

Fecha:

Después de cada rotación se analizarán los objetivos alcanzados ó no alcanzados y propuestas para su realización completa.

Plan de formación quirúrgica- tocurgia del Residente

R1	Partos eutociocos, alumbramiento manual Legrado 1º trimestre Drenajes de abscesos Cierre y apertura de cavidad abdominal
R2	Partos instrumentales: espátulas, ventosas, fórceps Legrados puerperales cesáreas Tumorectomias mama Cerclajes Conocización Laparoscopia: realizar neumoperitoneo, introducción de trocares, cirugía simple Colporrafia anterior y posterior
R3	Histerectomía abdominal iniciación Miomectomias Polipectomias por histeroscopias Histerectomía vaginal Salpinguectomia – anexectomia por laparoscopia
R4	Laparoscopia: quistectomia, endometriosis Histerectomías vaginal, abdominal..... Histeroscopia quirúrgica Mama: tumorectomias, ampliación de tumorectomias,,,,

Actividad Docente:

lunes	8h30 a.m. sesión clínica diaria
martes	8h30 a.m. sesión clínica diaria 8am sesión residentes, semanal 14am: sesión de formación continuada ginecología,-obstetricia, trimestral, lugar: sala de reuniones 3º verde NUEVO
miércoles	8h30 a.m. sesión clínica diaria 8am sesión revisión bibliográfica, semanal lugar : partos, sala de estudio. NUEVO 9am sesión perinatología semanal, lugar: sala de reuniones 3º verde
Jueves	8h30 a.m. sesión clínica diaria 9am: sesión mama, semanal, lugar: unidad de mama
Viernes	8h30 a.m. sesión clínica diaria 9am: sesión de ontología, semanal, lugar: sala de reuniones 3º verde 8am: comité de cesáreas, quincenal, lugar: sala de residentes

***DIARIO: SESION A LAS 8h30 A. M : INFORMACION SOBRE GUARDIA DEL DIA PREVIO, CASOS CLINICOS PRESENTADOS POR EL RESIDENTE, PRESENTACIONES DE GRAFICAS DE PARTOS, INDICACIONES DE CESEAREA**

Informe de evaluación anual del Residente

- 1. Anexo 1 : informe anual del Residente y plan de formación propuesto para el año siguiente**
- 2. Anexo 2: hojas de evaluación del rotatorio: oficiales y propias del Servicio**
- 3. Anexo 3: hoja de evaluación del Residente al Servicio de sus rotaciones y anual**
- 4. Anexo 4: Entrevista tutor – Residente**

ANEXO 1 INFORME DE EVALUACION ANUAL DEL RESIDENTE Y PROPUESTA DE FORMACION

SERVICIO GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA

Informe de evaluación anual de :

Año MIR.....

NOMBRE:.....

PERIODO:

1- Competencias adquiridas:	calificación	puntuación
------------------------------------	---------------------	-------------------

- conocimientos en ginecología
- habilidades técnicas
- toma de decisiones
- aptitudes
- docencia
- actividad científica

total

2-Resultados de entrevista con tutor:

-puntos fuertes:

-puntos débiles:

-cumplimientos objetivos: si no

-áreas de mejora:

3- plan de formación para el próximo año:

AREAS DE ROTACION:

mayo	junio	julio	agosto	septiembre	octubre	noviembre	diciembre	enero	febrero	marzo	abril

ACTIVIDAD DOCENTE

- sesiones residentes sobre temario (martes)
- presentación casos clínicos residentes en el servicio (viernes)
- formación continuada , presentaciones de sesiones al staff del servicio
- sesiones bibliograficas (miércoles)
- asistencia a cursos hospital
- asistencia a sesiones de área del departamento (10 anuales)

ACTIVIDADES CIENTIFICAS:

- elaboración póster, comunicaciones para congresos
- publicaciones en revistas nacionales ó extranjeras
- asistencia a cursos, congresos...

ROTACIONES EXTERNAS

-

Tutora:

Residente:

ANEXO 2 HOJAS DE EVALUACION DE LAS ROTACIONES

Área:

Periodo:

MIR:

Nombre:

CONOCIMIENTOS TEORICOS

0

1

2

3

mejor de lo esperado

excelente

Peor de lo esperado

lo esperado

- Conocimientos adquiridos:
- Diagnostico, tratamientos.

HABILIDADES:

- Recibe al paciente
- Contacto con el paciente
- Anamnesia
- Exploración clínica
- Solicitud de pruebas
- Habilidad técnica: paaf, ecografía, paritorio

.....

.....

- Enfoque diagnostico
- Seguimiento de las pacientes

ACTITUDES

- Motivación
- Interés por la rotación
- Dedicación
- Iniciativa, aporta ideas
- Puntualidad
- Nivel de responsabilidad
- Relación con el paciente
- Relación con el resto del equipo: enfermería..

COMENTARIOS:

PUNTUACION DEL 1 AL 10

ANEXO 3

HOJA DE EVALUACION DEL RESIDENTE SOBRE LA ROTACIÓN FINALIZADA

Durante tu estancia en la sección:

Nombre:

Año MIR:

Fecha encuesta:

1.- ¿ Participaste en algún trabajo? SI // NO

2.- ¿ Presentaste alguna sesión en la sección? SI // NO

3.- ¿ Presentaste alguna sesión general del servicio organizada por la sección?

SI //NO

4.- ¿Recuerdas algo bueno de esta sección?. Pon calificación del 1 al 10. Si es mayor de 5, señala ¿qué?

5.- Trato y relación del staff: (Calificación del 1 al 10)

6.- Trato y relación con enfermería: (Calificación del 1 al 10)

7.- Supervisión asistencial : (Calificación del 1 al 10)

8.- Interés docente: (Calificación del 1 al 10)

9.- Interés asistencial: (Calificación del 1 al 10)

* ¿Qué te pareció lo peor?

* ¿Qué te pareció lo mejor?* Respecto a la docencia de futuros MIR ¿qué nos sugieres? ¿Qué podemos aportar desde tu punto de vista para que salgáis de esta sección mejor preparados?

HOJA DE EVALUACION DEL RESIDENTE ANUAL SOBRE SU FORMACION

SERVICIO DE GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA

EVALUACION ANUAL DE LA DOCENCIA RECIBIDA

NOMBRE:

AÑO MIR:

1. Valora de 1 a 10 los siguientes aspectos relacionados con las rotaciones:

- Enseñanza teórica por parte de los adjuntos:.....
- Enseñanza práctica por parte de los adjuntos:.....
- Satisfacción con el grado de responsabilidad que te han adjudicado:.....
- ¿Cuál es el nivel de satisfacción global con esta rotación?.....
- Grado de autonomía que has alcanzado para realizar en esas especialidades:

Área de partos

Área de urgencias

Área quirúrgica

Consultas externas

ecografía

Poca · Media · Mucha · Total ·

2. ¿Qué crees que se debería mejorar en las rotaciones y cómo se podría hacer?

3. Valora de 1 a 10 las actividades docentes realizadas durante este año:

- Sesiones de casos clínicos:.....
- Sesiones de residentes:.....
- Sesiones del Servicio:.....
- Sesiones generales del hospital:.....
- Cursos de formación del Plan Común Complementario:.....
- Asistencia a Cursos y Congresos:.....

4. Si crees que se podrían mejorar cosas, haz tus propuestas:

ANEXO 4

Entrevista tutor residente: (se realizará tras cada rotación)

Rotacion :

Fecha:

1. Hojas de evaluación de los adjuntos del Hospital :

- -conocimientos adquiridos
- -habilidades adquiridas
- -aptitudes
- Puntos fuertes
- Puntos débiles
- Propuestas

2.Hoja de evaluación de los residentes:

- Áreas de mejora
- Propuestas

Resumen:

6-Guardias

Durante el años realiza 4-5 guardias mensuales, los R1 realizarán guardias conjuntas con los R3 y R4

Objetivos:

- Se hará responsable de la urgencia, poniendo en conocimiento de los adjuntos, altas realizadas, ingresos realizados
- Conocimiento del paritorio, progresión de los partos, incidencias, realización de los partos instrumentales.
- Realizará las cesáreas durante la guardia, tanto diurnas como nocturnas.

*guardias asignadas y cambios se realizaran en la 4º verde y en el área de partos

8-MEMORIA ANUAL del Residente

Guión para su realización:

- Debe de ser escrita a ordenador y entregada en la Secretaria de Docencia .
- Debe de ser seguido el orden del guión propuesto.
- Debe de ir acompañada al final de la misma de la firma del Residente, el jefe de Docencia y el Tutor de la misma

Al finalizar el años el residente realizará una memoria indicando:

1. ACTIVIDAD ASISTENCIAL

- Servicios por donde ha rotado y el calendario de rotaciones
- Tipo de patología atendida, número de pacientes, grado de responsabilidad : nivel 1 no tutelado, nivel 2 parcialmente tutelado, nivel 3 totalmente tutelado, tanto a nivel de consultas externas como de pacientes ingresados
- Procedimientos especiales realizados: punciones, trucut, paracentesis, amniocentesis, versiones, instrumentales...en esas rotaciones y su nivel de responsabilidad.
- Intervenciones quirúrgicas realizadas, indicando el tipo y la actuación como primer ó segundo ayudante
- Otras actividades asistenciales no especificadas anteriormente

2-ACTIVIDAD DOCENTE

- Sesiones clínicas generales: indicando el nº de las asistidas y las presentadas
- Sesiones clínicas del Servicio: indicando el nº de las asistidas, presentadas ó donde han colaborado
- Otras sesiones: comité de cesáreas, perinatología,,,,,asistencia, participación, presentación de casos clínicos, revisiones..
- Cursos recibidos, indicando título, entidad organizadora(fotocopia de su asistencia)
- Cursos, charlas impartidas: indicando el título, lugar
- Otras actividades docentes: asistencia a congresos, simposios....indicando, lugar, fecha, título (fotocopia de asistencia)

3-ACTIVIDAD INVESTIGADORA:

- Proyectos de investigación, indicando el título del Proyecto, participación y entidad financiera si la hubiera.
- Tesis doctoral, indicando título, Director de la misma, calendario previsto.
- Comunicaciones presentadas en Reuniones Científicas y/o postres, indicando autores, título, nombre de la reunión, fecha y lugar. Adjuntar una copia del Resumen o Abstrae si lo hubiere
- Publicaciones (indicar autores, título, nombre de la revista, volumen, paginas y fecha ó nombre del libro con editores, pagina, fecha) Fotocopia del documento ó de la aceptación si no hubiera sido publicada
- Otras actividades investigadoras en las que se participa.

4-OTRAS ACTIVIDADES A VALORAR

- En este apartado se incluirán actividades que puedan no estar incluidas en los apartados anteriores: participación en comisiones, grupos de calidad, grupos de trabajo