HOSPITAL UNIVERSITARIO DONOSTIA
SERVICIO DE UROLOGÍA

PROGRAMA DE FORMACION EN UROLOGIA

La Urología es una especialidad no troncal, con un año común de formación quirúrgica y cuatro años de formación específicamente urológica

La formación de los residentes se enmarca en un programa de tutorías directas y delegadas por parte de la plantilla del Servicio de Urología, adquiriéndose progresivamente nivel se de responsabilidad mayor. Se han diferenciado tres niveles de responsabilidad que se señalan en el texto adjunto

Durante los años de formación técnica el residente adquiere conocimientos progresivos, tal y como se detalla en el esquema adjunto, que recoge referencias específica a los compromisos asistenciales en cada año de residencia.

Durante los años de formación técnica, el residente tiene que adquirir una formación académica científica e intelectual, que de contenido crítico a su práctica asistenciales, participando para ello en las sesiones clínicas del servicio (bibliográficas, de morbilidad, sesiones interhospitalarias, etc…) publicaciones, asistencia a reuniones y congresos, etc..

Además de estos compromisos cualitativos, asistencia y académicos, la labor del residente durante sus años de formación debe ser cuantificada. Por ello, se consideran aconsejables las siguientes actividades:

- realizar informes de alta de pacientes ingresados
- realizar informes de pacientes vistos en policlínica
- realizar durante su formación más de 100 intervenciones significativas, tales como nefrectomías, adenomectomías, cistectomías radicales y un porcentaje cada día mayor de cirugía endoscópica y microcirugía en cualquiera de sus aplicaciones metodológicas

Las unidades docentes deben de responsabilizarse de la programación científica y académica de los médicos residentes, planificando las actividades de investigación clínica y básica, participación en congresos, cursos…

El residente dispondrá de un libro en el que se señale, con la firma del tutor responsable, el número de intervenciones que practica cada año en sus variantes de ayudante o responsable, y otras actividades docentes, científicas o asistenciales

A ROTACIONES. APRENDIZAJE TÉCNICO

Año	Localización física	Aprendizaje técnico
R1	Cirugía general, Nefrología, CMI, Radiología, Ginecología	Principios y técnicas fundamentales de la cirugía. Rotaciones recomendadas: cirugía general, vascular, ginecología, nefrología, anatomía patológica, cirugía experimental, UCI
R2	Urología (policlínica)	Nivel I: Conocimientos profundos en semiología urológica. Responsabilidad en procedimientos diagnósticos elementales y compartida en procedimientos más complejos. Realización de pequeñas intervenciones quirúrgicas y ayudantías en intervenciones medias
R3	Urología (policlínica/sala)	Nivel I-II: Conocimientos profundos en procedimientos diagnósticos. Realización de pequeñas intervenciones y operaciones de mediana importancia. Atención del postoperatorio
R4	Urología (sala/quirófano) Cirugía Vascular, Cirugía Pediátrica	Nivel II-III: Tutoría en procedimientos diagnósticos generales y en procedimientos monográficos. Responsable de operaciones medias y ayudantía en operaciones mayores
R5	Urología (quirófano/sala) Rotación externa	Nivel III: Tutoría en procedimientos diagnósticos y cirugía nivel I. Ayudantía específica en grandes procedimientos y procedimientos monográficos con responsabilidad en un número determinado de grandes intervenciones. Comisiones de Servicio, si proceden, podrían ser de R4-R5¿?

Las rotaciones durante el periodo de formación específica: se recomienda que las rotaciones complementarias durante el periodo de formación específica se realicen en función de la calidad de la oferta del hospital concreto en que trabaja el residente, incluyendo dedicaciones especiales a cirugía ginecológica, cirugía vascular, cirugía abdominal convencional y laparoscópica, microcirugía y cirugía experimental.
Guardias: En los cuatro últimos años de la especialidad las guardias serán específicamente urológicas

B NIVELES DE RESPONSABILIDAD

Nivel I:

- Historia clínica. Conocimientos en semiología urológica. Recepción de enfermos nuevos
- Procedimientos diagnósticos. Responsable en procedimientos elementales (examen físico del enfermo urológico, inspección,

palpación, percusión, tacto rectal, examen de genitales y reconocimiento de las patologías más comunes)

- Examen endoscópico uretra-vesical. Colaborador en procedimientos diagnósticos más elaborados como biopsias directas o ecodirigidas, cateterismo uretral, procedimientos radiográficos, supravesicales y otros
- Procedimientos quirúrgicos: conocimientos, circunstancias preoperatorios y asistencia postoperatoria
- Realización de pequeñas intervenciones quirúrgicas (circuncisión, biopsias y cirugía mayor genital, punciones y drenajes)
- Ayudantías en medianas y grandes intervenciones urológicas
- Cirugía experimental

Nivel II:

- Procedimientos diagnósticos: experto en todos los procedimientos diagnósticos generales
- Procedimientos quirúrgicos: experiencia en procedimientos del Nivel I. Realización de operaciones o nefrostomías abiertas y percutáneas, acceso quirúrgico al área renal, vesical y prostática, cistostomías, cirugía genital de hidrocele, varicoceles , orquiectomías. Exámenes endoscópicas con pequeñas intervenciones sobre papilomas vesicales. Ayudantía de operaciones mayores e iniciación en procedimientos monográficos de Nivel III

Nivel III

- Procedimientos diagnósticos generales y procedimientos monográficos (impotencia, urodinamia, endourológicos, uro-oncología y litiasis)
- Procedimientos quirúrgicos: responsable en un número determinado de grandes operaciones (nefrectomía, reimplataciones uretrovesicales, adenomectomías y orquidopexias). Responsable de procedimientos monográficos como cirugía endoscópica, prostática y vesical, transplante renal, cirugía oncológica, derivaciones y sustituciones vesicales, microcirugía y procedimientos endourológicos

C – FORMACION CIENTIFICA E INVESTIGADORA

Métodos

- Sesiones clínicas en el Servicio de Urología.
- Sesiones hospitalarias
- Sesiones bibliográficas
- Sesiones interhospitalarias (propias del hospital o del departamento de cirugía)
- Sesiones conjuntas con Nefrología, Radiología, Anatomía Patológica
- Publicaciones
- Presentaciones en reuniones de trabajo, regionales

- Presentaciones de trabajos científicos en congresos nacionales o internaciones

ASPECTOS ESPECIFICOS RELACIONADOS CON LA FORMACION EN EL HOSPITAL DONOSTIA

A- ROTACIONES

1 - Rotacion dentro del Servicio:

Se establece un calendario que incluye de forma diferenciada las siguientes rotaciones

- Andrología
- Oncología Urológica y Urología Reconstructiva
- EndoUrología y Litiasis
- Urología Funcional y Femenina
-

La rotación dentro del Servicio consiste en acudir a la consulta específica al menos una vez por semana . Asimismo se programará al residente en el quirófano en aquellas patologías que correspondan a dicha rotación. Se recomienda el estudio de los temas del programa teórico relacionados con el periodo de rotación que se esté realizando.

2 - Rotación en otros Servicios(duración aproximada)

- Cirugía General y del Aparato Digestivo (R1): 5 meses
- UCI (R1)1 mes
- Nefrología (R1): 1 mes
- Radiodiagnóstico (R1)1mes
- Cirugía Vascular (R4-R5) 2 meses
- Cirugía Pediátrica (R4-R5)2 meses

3 – Rotaciones externas

Durante el 4º o 5º año de formación se procederá a rotación externa en otro centro (estatal o extranjero) por un plazo aproximado de 2 meses. La selección se realizará buscando formación en algún área del que no disponga este servicio (ej: transplante) o bien para profundizar en conocimientos adquiridos durante la residencia.

4- Calendario de Rotaciones

R1 : Cirugía General : 5 meses
Radiodiagnóstico: 1 ½ mes
UCI : 1 ½ mes
Nefrología: 1 mes
Urología: 4 meses

R2 :

Urología Oncológica y Reconstructiva: 3 meses
EndoUrología y Litiasis: 3 meses
Urología Funcional y Femenina: 3 meses
Endourología y Litiasis: 3 meses

R3 :

Urología Funcional y Femenina : 3 meses
Urología Oncológica y Reconstructiva: 3 meses
EndoUrología y Litiasis : 3 meses
Urología Funcional y Femenina: 3 meses

R4 :

Urología Oncológica y Reconstructiva: 2 mes
Andrología: 3 meses
Cirugía Infantil: 2 mes
Urología Oncológica y Reconstructiva: 3 meses
Cirugía Vascular: 2 meses

R5 :

Endourología y Litiasis: 3 meses
Urología Funcional y Femenina: 3 meses
Endourología y Litiasis: 3 meses
Urología Oncológica y Reconstructiva: 6 meses

	6	**7**	**8**	**9**	**10**	**11**	**12**	**1**	**2**	**3**	**4**	**5**
C. GENERAL	1	1	1	1	1							
RADIODIAGNÓSTICO						1	½					
U.C.I.							½	1				
NEFROLOGÍA									1			
Inciación Urol										1	1	1
URO-ONCO	2	2	2	3	3	3	5	5	5	5	5	5
	4	4						4	4	4		
ENDOURO Y LITIA	5	5	5	2	2	2	3	3	3	2	2	2
FUNCIONAL Y FEM	3	3	3	5	5	5	2	2	2	3	3	3
ANDROLOGÍA			4	4	4							

C VASCULAR											4	4
C INFANTIL						4	4					
ROT. EXTERNAS												

B – CURSOS Y CONGRESOS

- Se adecuará la asistencia a Cursos-Congresos al nivel de formación. Por ejemplo: R1: Congreso de la Asociación Española de Urología y R5: asistencia a los Congresos de las Asociaciones Americana o Europea de Urología .
- Se considerará la asistencia a Cursos generales de referencia (F Puigvert) y otros específicos como los de Ecografía Urológica (Getafe-Soria).
- Realización de los Cursos organizados en el Hospital Donostia y dirigidos fundamentalmente a los MIR del Hospital o específicamente a los MIR de Urología:

. Protección Radiológica
. Medicina Basada en la Evidencia.
. Microcirugía.
. Cirugía Laparoscópica y Robótica.
. Etc.

- Colaboración activa en las actividades docentes que realice el S de Urología del Hospital Donostia.
- La formación en Cursos, Congresos, Seminarios…se enfocará en función de la rotación interna que estén realizando

C – FORMACION

-Formación postgrado: cursos de doctorado y tesis doctoral
Obligación de realización de cursos de doctorado en los años de residencia. Se procurará presentación de tesis doctoral

- Preparación para participar en el examen que promueve la Asociación Europea de Urología a través del European Board of Urology para residentes.

D- CALENDARIO DE SESIONES

- Reunión del Comité de Tumores Urológicos semanal lunes 13:00 horas
- Sesión general del Servicio de Urología jueves 13:00 horas
- Sesión Clínica staff jueves 8h15'.
- Se establece un calendario para presentación de temas y sesiones bibliográficas por parte de los MIR del Servicio que se realizarán los miércoles a las 8:15 minutos. El calendario de presentaciones, igual que las del Staff, está expuesto en el tablón de anuncios de la 5ª planta. Los temas para las presentaciones serán diversos pero se procurará que el temario sea acorde a las rotaciones realizadas o a congresos a los que se asista. El número aproximado de presentaciones anuales serán de 10.

E- PUBLICACIONES

Obligación de presentar posters, comunicaciones o publicaciones cada año

F – FORMACION EN CIRUGIA LAPAROSCOPICA ROBOTICA DA VINCI

Se considera una actividad más del Servicio y por lo tanto según se desarrolle se involucrarán en su aprendizaje. Se impartirá curso práctico en este hospital por la empresa Palex

G – PARTICIPACIÓN EN LA VIDA HOSPITALARIA

Participación activa en las diferentes Comisiones Clínicas del Hospital
Participación en el Comité de Tumores Urológicos.
Participación en el Grupo del Suelo Pélvico.
Etc.

H- SEGUIMIENTO

1. El propio que marca la Comisión de Docencia para cada Servicio.
2. Reunión mensual (tercera semana del mes, viernes 13h) de MIR , Tutor de MIR y J Servicio: incidencias, calendario de actividades… Se levantará Acta de la Reunión (Responsable: MIR mayor presente).
3. En el LIBRO DEL RESIDENTE, verdadera Memoria de Actividades personal, se hará constar, con la firma del Tutor de Residentes, el número de intervenciones practicadas cada año en sus variantes de ayudante o responsable, así como el resto de actividades asistenciales, docentes y científicas, que acrediten al finalizar cada año y al final del periodo de formación el cumplimiento adecuado de los objetivos señalados en este PFU.
4. Recogiendo las valoraciones de cada responsable de las rotaciones, tanto externas como internas, se realizará una evaluación anual del S. de Urología y sus conclusiones se trasladarán a la Comisión de Docencia del Centro que realiza la valoración global de cada periodo de residencia.

I – SOCIEDADES

Se aconseja sobre la utilidad de ser socios de la Sociedad Vasca de Urología y de la Sociedad Española de Urología. También de la Asociación Europea de Urología los últimos años de la formación.

J- ARCHIVO DE DATOS

El Servicio de Urología del HU Donostia tiene un Gune propio dentro de la aplicación IKERE del Hospital que funciona a la manera de una Intranet del Servicio. En dicho Gune existen Foros propios para los MIR donde exponer y discutir cualquier tema del funcionamiento interno del Servicio. En dicho Gune se archivan las presentaciones clínicas y las actas de las Sesiones Generales que se realizan en el Servicio .

K – GUARDIAS

Durante la rotación en el Servicio de Cirugía General hará las guardias que le correspondan en dicho Servicio. El resto del año hará guardias específicas urológicas.

El R mayor es el responsable de presentar el calendario mensual de las guardias del conjunto de MIR a la responsable de su gestión dentro del Servicio, la Dra. C Garrido con la antelación y en la forma que esta señale.

Donostia 2009/6/24

Dr Juan Pablo Sanz Jaka
Jefe de Servicio de Urología

Gregorio Garmendia
Tutor de residentes de Urología