

UNITAT DOCENT DE GINECOLOGIA I OBSTETRÍCIA

ITINERARI FORMATIU

Elaborat per: Amparo García Tejedor i Marc Barahona Orpinel (tutors docents)

Aprovat per la Comissió de Docència en data: 18/01/2024

COMISSIÓ DE DOCÈNCIA
HOSPITAL UNIVERSITARI DE BELLVITGE

UNITAT DOCENT DE GINECOLOGIA I OBSTETRÍCIA
Programa de l'especialitat adaptat al centre
ITINERARI FORMATIU

ÍNDEX

INTRODUCCIÓ3
AVALUACIÓ4
CRONOGRAMA DE ROTACIONS6
ACTIVITATS PER ANY DE RESIDÈNCIA6
RESIDENT DE PRIMER ANY (R1)6
ROTACIÓ DEL R16
ACTIVITATS COMPLEMENTÀRIES A REALITZAR (R1)11
RESIDENT DE SEGON ANY (R2)12
ROTACIONS DEL R212
ACTIVITATS COMPLEMENTÀRIES A REALITZAR (R2):16
RESIDENT DE TERCER ANY (R3)17
ROTACIONS DE L'R317
ACTIVITATS COMPLEMENTÀRIES A REALITZAR (R3):22
RESIDENT DE QUART ANY (R4)23
ROTACIONS DE R423
ACTIVITATS COMPLEMENTÀRIES A REALITZAR (R4):25
GUÀRDIES DE PRESÈNCIA FÍSICA27
ESTRUCTURACIÓ DE LA DOCÈNCIA DURANT L'ASSISTÈNCIA URGENT I ESPECIALITZADA A L'HOSPITAL UNIVERSITARI DE BELLVITGE27
ESTRUCTURA DE LES GUÀRDIES28
I. PRIMER ANY DE RESIDÈNCIA28
II. SEGON ANY DE RESIDÈNCIA32
III. RESIDENT DE TERCER ANY34
IV. RESIDENT DE QUART ANY35

PROGRAMA DE CLASSES TEÒRIQUES37

Classes teòriques de patologia ginecològica benigna37

Casos clínics/Imatges37

Teoria de Càncer de Mama i Ginecologia Oncològica:37

Iniciació sobre fonaments de la Recerca:40

INTRODUCCIÓ

L'itinerari formatiu de l'especialitat estableix totes les competències que han d'adquirir els residents durant el període de formació, el grau de supervisió i el nivell de responsabilitat en cada etapa, així com la descripció de l'avaluació que es realitzarà. Això permet al resident conèixer el seu programa formatiu des del seu inici i facilita planificar i estructurar millor la seva formació.

Reflecteix els objectius docents de cada rotació i de les guàrdies, així com els coneixements i les habilitats a adquirir. S'inclou també el grau de supervisió i el nivell de responsabilitat, per a les diferents activitats, segons l'any de formació.

Això afavoreix que es coneguin els diferents conceptes que s'ha d'avaluar cada any, tant al tutor com al facultatiu resident.

Els Nivells de responsabilitat (NR) i de supervisió (NS) s'especifiquen en cada rotació, en funció de les capacitats adquirides, segons es descriu en les següents taules:

Nivell de responsabilitat	**Valoració**
Nivell 1 **Nivell de major responsabilitat**	Activitats realitzades directament pel resident, sense necessitat de tutorització directa. El resident executa i, posteriorment, informa.
Nivell 2 **Nivell mitjà de responsabilitat**	Activitats realitzades directament pel resident, sota la supervisió directa del tutor o facultatiu especialista responsable.
Nivell 3 **Nivell de menor responsabilitat**	Activitats realitzades pel facultatiu. Estan observades i/o assistides durant la seva execució pel resident, que no té responsabilitat.

Nivell	**Supervisió**	**Autonomia**

1	La demanda	Actua de manera independent excepte en situacions puntuals.
2	Directa	Sap com actuar, però li falta experiència per ser autònom
3	Realitzada per especialista	Exclusivament actua com a observador o assistent, només té coneixements teòrics

AVALUACIÓ

L'avaluació de les diferents rotacions, així com l'avaluació anual i final, reflecteixen la valoració dels coneixements adquirits, les habilitats aconseguides i les actituds del resident durant tot el període.

La ponderació establerta al nostre centre és:

- Rotacions: 65%
- Activitats complementàries: 10%
- Qualificació tutor: 25%

1. Rotacions (65%)

- Coneixements adquirits
- Raonament/valoració del problema
- Capacitat per prendre decisions
- Ús racional dels recursos
- Seguretat del pacient
- Motivació
- Puntualitat/assistència
- Comunicació amb el pacient i la família
- Treball en equip
- Valors ètics i professionals

2. Activitats complementàries (10%)

Nivell	Publicacions	omunicació Ora	Pòster
Internacional	0,3	0,2	0,1
Nacional	0,2	0,1	0,05
Autonòmica	0,1	0,05	0,02

Assistència curs/taller (mínim 10 hores)	Ponent curs/taller (mínim 2 hores)	Ponent en Sessions	Participació en projectes de investigació
0,02- 0,1 (valorar durada i complexitat)	Fins a 0,2 (valorar durada i complexitat)	*En el servei/unitat: fins a 0,01 *Generals/Hospitalàries: fins a 0,02	0,05-0,2 (valorar implicació i tipus de projecte)

3. Qualificació tutor (25%)

Quantitativa (1-10)	Qualitativa
1-2	**Molt insuficient**. Lluny d'assolir els objectius de la rotació. S'han de proposar àrees de millora en l'apartat corresponent.
3-4	**Insuficient**. No assoleix tots els objectius anuals, però podrien assolir-se amb un període complementari de formació. S'han de proposar àrees de millora en l'apartat corresponent i suggerir la durada del període complementari.
5	**Suficient.** Assoliment els objectius anuals.
6-7	**Bo.** Assoliment els objectius anuals, demostrant un nivell superior en alguns d'ells.
8-9	**Molt bo**. Domina tots els objectius anuals.
10	**Excel·lent**. Molt alt nivell d'acompliment durant l'any formatiu. Només assoleixen aquesta qualificació un nombre limitat de residents. Es valorarà d'acord amb l'experiència del tutor amb els resultats de la promoció o amb altres promocions anteriors de residents, qualificats com a molt bons.

Seguint les recomanacions dels diferents programes formatius i *del Ministeri de Sanitat, Serveis Socials i Igualtat*, s'han establert els cursos obligatoris per als residents de primer any, i l'inici a les activitats complementàries. Els residents a partir del segon any, han de començar a participar de manera progressiva, més activa (mínim una per any), en comunicacions i publicacions del servei i en sessions (generals o del servei), així com en la docència de postgrau o pregrau i en l'elaboració de protocols i de guies clíniques. La realització d'aquestes tasques permet, juntament amb la realització dels cursos obligatoris (de l'hospital o del propi servei) aconseguir aquest 10%.

CRONOGRAMA DE ROTACIONS

Año de residéncia	Contenido de la rotación	Duración (meses)	Dispositivo docente donde se realiza
R1	URGENCIAS GENERALES	1	HOSPITAL UNIVERSITARI DE BELLVITGE
R1	GINECOLOGÍA. PATOLOGIA BENIGNA	5	HOSPITAL UNIVERSITARI DE BELLVITGE
R1	OBSTETRICIA BÁSICA	5	HOSPITAL SANT JOAN DE DEU
R2	OBSTETRICIA BÁSICA	6	HOSPITAL SANT JOAN DE DEU
R2	GINECOLOGÍA. PATOLOGIA BENIGNA	5	HOSPITAL UNIVERSITARI DE BELLVITGE
R3	GINECOLOGÍA. PATOLOGIA BENIGNA	1	HOSPITAL UNIVERSITARI DE BELLVITGE
R3	UNIDAT FUNCIONAL DE MAMA/ Suelo Pélvico	5	HOSPITAL UNIVERSITARI DE BELLVITGE/ICO
R3	MEDICINA DE LA REPRODUCCION Y ENDOCRINOLOGIA GINECOLOGICA	2	HOSPITAL SANT PAU
R3	OBSTETRICIA DE ALTO RIESGO Y ECOGRAFÍA OBSTÉTRICA	3*	HOSPITAL SANT JOAN DE DEU
R4	OBSTETRICIA DE ALTO RIESGO	4	HOSPITAL SANT JOAN DE DEU
R4	UNIDAD DE GINECOLOGÍA ONCOLÓGICA	7	HOSPITAL UNIVERSITARI DE BELLVITGE

***** *2 dels 3 mesos assignats a la rotació en obstetrícia de R3 estan destinats a rotacions optatives externes a elegir de forma individual per cadascun dels residents. En cas d'aquesta opció s'assignaran a complementar la rotació en SJDD en obstetrícia d'alt risc i ecografia.*

El resident de Ginecologia i Obstetrícia realitza la formació del temari de Ginecologia al Servei de Ginecologia de l'Hospital Universitari de Bellvitge i té organitzades unes rotacions externes, per conveni docent per a la formació obstètrica, a l'Hospital Universitari de Sant Joan de Déu d'Esplugues, i de reproducció a l'Hospital de Sant Pau.

El present itinerari formatiu se centrarà doncs en la formació en ginecologia quedant també estructurades en el temps les rotacions per a la formació obstètrica del resident en formació.

D'altra banda, s'ha establert un programa transversal de competències i activitats comunes a totes les especialitats, que s'adjunten a l'annex corresponent.

ACTIVITATS PER ANY DE RESIDÈNCIA

RESIDENT DE PRIMER ANY (R1)

ROTACIÓ DEL R1

Durant el primer any el resident actuarà sota supervisió directa, és a dir amb un nivell de responsabilitat 2/3. En finalitzar aquest any, el resident ha de ser capaç de realitzar, amb el nivell de supervisió i autonomia requerit, les activitats següents:

I. URGÈNCIES.

El primer mes en què s'incorpora a la residència el realitzarà al servei d'urgències (mòduls B-C. D) el principal objectiu del qual és el d'iniciar-se en la pràctica assistencial de caràcter urgent i adquirir els coneixements bàsics del funcionament hospitalari i dels seus recursos. Especialment, s'han d'adquirir els coneixements per poder identificar la patologia greu, que requereix una resposta immediata.
En la seva actuació en el Servei d'Urgències el facultatiu resident complementa les habilitats i competències aconseguides en les diferents rotacions clíniques, relacionades amb la realització d'anamnesi i exploració física, utilització racional i interpretació de les exploracions complementàries, i en la pràctica de les tècniques diagnòstiques més habituals.
De forma progressiva ha de desenvolupar competències i habilitats en el tracte amb el pacient, amb els familiars i amb els companys *(*especialistes, residents i personal d'infermeria).

Objectius docents d'Urgències

- Realitzar l'entrevista clínica i valoració global del pacient. Sistematització per òrgans.
- Identificar els motius de consulta i desenvolupament de la malaltia actual.
- Reconèixer els antecedents familiars rellevants.
- Escriure i redactar les dades obtingudes, així com els cursos clínics i les epícrisis
- Realitzar tècniques i fases de l'exploració per aparells i sistemes.
- Valorar la importància de l'hemograma, de la bioquímica general (funció renal i hepàtica) i de les anàlisis d'orina.
- Conèixer la utilització clínica de la radiologia simple de tòrax. Projeccions. Lectura ordenada. Signes fonamentals. Patrons radiològics. Identificació de la patologia intersticial, alveolar i pleural.
- Conèixer la utilització clínica de la radiologia simple d'abdomen. Projeccions. Lectura ordenada. Signes fonamentals. Patrons radiològics. Identificació de la patologia pancreàtica, hepàtica, intestinal i renal.
- Conèixer la utilització clínica de l'electrocardiograma (ECG). Lectura ordenada. Signes fonamentals. Identificació de les arrítmies, de les hipertròfies i de la cardiopatia isquèmica.
- Iniciar la realització de les puncions arterials i venoses, toracocentesi, paracentesi, puncions lumbars i artrocentesi.

Competències:

Nivell de supervisió 1.

- Establir una relació amb les pacients i els seus familiars o acompanyants que sigui respectuosa amb els seus drets, especialment amb els d'autonomia, informació i confidencialitat.
- Desenvolupar i aplicar tècniques i habilitats fonamentals de l'esquema de comunicació centrada en la pacient.
- Realitzar una correcta història clínica i exploració.
- Realitzar una entrevista clínica completa.

- Dissenyar i realitzar una estratègia de recerca bibliogràfica.
- Interpretar correctament els nivells d'evidència i graus de recomanació de la literatura mèdica.
- Realitzar un suport vital bàsic.
- Gestionar adequadament el propi temps.

Nivell de supervisió 2.

- Obtenir un consentiment informat vàlid.
- Incorporar els conceptes de seguretat clínica i de risc benefici al raonament clínic.
- Realitzar una prescripció raonada de proves complementàries i de medicaments.
- Col·laborar amb la indicació quirúrgica adequada
- Realitzar tècniques d'anestèsia local.
- Realitzar tècniques d'asèpsia i antisèpsia en quiròfan.
- Desbridament d'abscessos de parts toves i tractament de les ferides incís-contuses.
- Assistir al Quiròfan d'Urgències, com a primer ajudant, en cirurgia menor i com a segon ajudant, si així es requereix, en cirurgia urgents majors.

II. UNITAT DE PATOLOGIA BENIGNA

Objectius docents

Adquirir les bases teòriques i pràctiques en els principals aspectes de la patologia ginecològica benigna, en els camps de la ginecologia general i ambulatòria, patologia endometrial, cervical, ecografia ginecològica, histeroscòpia i bases quirúrgiques. A continuació, s'especifiquen els objectius sobre els coneixements a adquirir en cadascun dels apartats.

Ginecologia general i ambulatòria:

- Sistemàtica i habilitat en la realització de la història clínica i ginecològica.
- Principals signes, símptomes i síndromes ginecològiques.
- Habilitat i tracte amb la pacient ginecològica.
- Homologació general i ginecològica.
- Coneixement de la sensibilitat, especificitat i indicacions de les principals tècniques complementàries usades en ginecologia.
- Cribratge del càncer cervical i mamari.

Patologia endometrial:

- Etiopatogènia i diagnòstic de la metrorràgia disfuncional i metrorràgia postmenopausa.
- Diagnòstic, etiopatogènia i tractament de la patologia endometrial: atròfia endometrial, pòlips, miomes submucosos, hiperplàsia endometrial.
- Bases teòriques de la histeroscòpia: material, funcionament, indicacions i tècnica.

Patologia Cervical i del tracte genital inferior:

- Etiopatogènia, diagnòstic i tractament de lesions benignes i premalignes del tracte genital inferior: CIN, VIN, VAIN. Líquens.

- Diagnòstic diferencial de vulvovaginitis i patologia vírica: herpes, condilomatosi.
- Bases de colposcòpia, vulvoscòpia i vaginoscòpia.

Ecografia Ginecològica:
- Bases de l'ecografia transabdominal i transvaginal.
- Indicacions. Sensibilitat i especificitat.

Histeroscòpia:
- Bases teòriques de la histeroscòpia: material, funcionament, indicacions i tècnica.

Cirurgia:
- Bases teòriques de la cirurgia, esterilitat i maneig en quiròfan
- Obertura i tancament de paret.
- Sutures i nusos quirúrgics.
- Assistent com a segon ajudant en cirurgia complexa o primer en cirurgia de mitjana complexitat.
- Assistent com a primer ajudant en cirurgia poc o mitjanament complexes.
- Bases teòriques de la laparoscòpia. Pneumoperitoneu.
- Protocol quirúrgic: circuits, informació al pacient, consentiment informat, preoperatori.
- Realització de determinades tècniques quirúrgiques.

Competències:

Nivell de supervisió 1.

- Comprovar els protocols prequirúrgics.
- Descriure la patologia, la indicació quirúrgica i la tècnica operatòria.
- Realitzar una correcta preparació personal per a la cirurgia. Vestit i asèpsia.
- Preparar el camp quirúrgic.
- Identificar l'instrumental habitual en cirurgia ginecològica i les seves indicacions.
- Reconèixer i descriure les estructures anatòmiques.
- Utilitzar els instruments i el material de camp de manera correcta.
- Prescriure el tractament postoperatori, incloses les pautes d'analgèsia.
- Demanar un informe anatomopatològic.

Nivell de supervisió 2.

- Obrir i tancar paret abdominal.
- Realitzar l'informe quirúrgic en patologia no oncològica.
- Informar els familiars en patologia no oncològica.
- Homologació mamària, abdominal i ginecològica.
- Realització de citologia cervicovaginal, biòpsia endometri, biòpsia vulvar.
- Tècnica de colposcòpia.
- Ecografia ginecològica i transvaginal.
- Realització d'histeroscòpia diagnòstica i exèresi de petits pòlips.
- Bases en histeroscòpia quirúrgica.

- Realització de conitzacions cervicals.
- Exèresi i desbridament de quists vulvars.
- Laparoscòpia diagnòstica i procediments simples.
- Bases i iniciació a la histerectomia abdominal.

El resident ha d'actuar com a primer ajudant en intervencions menors i com a segon ajudant en intervencions majors.

III. Hospital Sant Joan de Déu. Obstetrícia bàsica

A més dels mesos assignats específicament a obstetrícia, des de l'inici de la rotació en ginecologia de R1, s'han fet tots els divendres a sala de parts de l'Hospital Sant Joan de Déu, per facilitar el maneig de l'embaràs de baix risc i familiaritzar-se al més aviat possible amb tots dos centres hospitalaris.

Objectius docents

- Conèixer diagnòstic clínic, biològic i ecogràfic de gestació.
- Realitzar seguiment i control mèdic d'un embaràs normal.
- Conèixer mecanisme de part eutòcic.
- Realitzar control del benestar fetal pre- i intra-part.
- Identificar i tractar esquinçaments del canal tou del part i perineu grau I - II.
- Conèixer fisiologia i clínica del puerperi.
- Realitzar diagnòstic d'hemorràgies puerperals.
- Conèixer i diagnosticar les hemorràgies de 1r i 2n trimestre.
- Conèixer patologia uterina i anaxial en gestacions precoces.
- Conèixer i utilitzar proves de valoració de l'estat fetal antepart.
- Conèixer principis bàsics de biometria embriofetal i vitalitat fetal.
- Realitzar prevenció d'al·loimmunització Rh.
- Realitzar tractament d'hiperèmesi gravídica, amenaça de part preterme i ruptura prematura de membranes.

Competències:

Activitats relacionades amb l'embaràs normal.

Nivell de supervisió 1.

- Realitzar una visita obstètrica correcta en qualsevol mes de la gestació, incloent-hi: Recollida d'informació i exploració obstètrica completa; Indicació i interpretació de proves complementàries; Transmissió d'informació comprensible a la gestant i recomanacions per a la cura de l'embaràs; Tractament de les possibles molèsties acompanyants.
- Indicar els cribratges de cromosomopaties, d'infeccions i altres malalties maternes amb repercussió fetal, recomanats durant la gestació.
- Indicar les profilaxis recomanades durant la gestació.
- Realitzar una ecografia correcta per a: diagnòstic de gestació, del nombre d'embrions, determinació de viabilitat embrionària, biometries embrionàries i fetals, estàtica fetal, localització placentària.
- Indicar, realitzar i interpretar correctament test no estressants.

- Indicar, realitzar i interpretar correctament amnioscòpies.
- Identificar el nivell de risc de la gestació i derivar l'atenció quan sigui necessari.
- Promoure la lactància materna.

Nivell de supervisió 2.

- Indicar, realitzar i interpretar les següents exploracions ecogràfiques: diagnòstic de corionicitat i amnicitat en la gestació bessó, estudi morfològic fetal, mesurament de longitud cervical per via vaginal, mesurament de LA.
- Indicar, realitzar i interpretar correctament test estressants.

Activitats relacionades amb el puerperi.

Nivell de supervisió 1.

- Realitzar una correcta exploració en el puerperi, després de part vaginal o cesària i prescriure les cures adequades.
- Fer una correcta estimulació o inhibició de la lactància.
- Tractar el dolor puerperal.
- Fer el diagnòstic diferencial de la febre puerperal.
- Diagnosticar i tractar infeccions urinàries, endometritis, mastitis i infeccions de la ferida quirúrgica.
- Diagnosticar i tractar l'anèmia postpart.
- Identificar problemes respiratoris i cardíacs aguts.
- Donar la informació adequada sobre: lactància, cures del perineu o la cicatriu de cesària, control posterior a l'alta, causes de consulta a urgències i orientació sobre planificació familiar.
- Redactar correctament informes d'alta.

Nivell de supervisió 2.

- Atendre a pèrperes amb malalties associades.
- Atendre a pèrperes amb complicacions greus durant el part.

ACTIVITATS COMPLEMENTÀRIES A REALITZAR (R1)

Cursos obligatoris

- VEURE DOCUMENT DE COMPETÈNCIES TRANSVERSALS ANNEX

Presentació de sessions (servei, generals, residents, bibliogràfiques):

- Participació en les sessions clíniques del servei.
- Participació i supervisió d'un adjunt en la presentació d'alguna sessió de revisió de tema monogràfic o bibliogràfica.

Assistència a Jornades/ Cursos/ Congressos:

- Es recomana l'assistència a algun curs relacionat amb les àrees temàtiques

que està desenvolupant. Curs per a R1 organitzat per la SEGO a Terol.
- Participació activa, com a membre del comitè organitzador, en els cursos i congressos que organitza el servei. Presentació de casos, tasques organitzatives...

Participació Jornades/ Congressos:
No es considera obligatori, però pot presentar algun treball en col·laboració amb un adjunt o un resident més gran.

Publicacions:
No es considera obligatori, però pot presentar algun treball en col·laboració amb un adjunt o un resident major

Inici de Doctorat: Màster, DEA
No recomanable en aquest moment de la residència.

Altres activitats:
- Assistència obligada a les sessions generals de l'hospital (mensuals).
- Assistència obligada a les sessions de residents i de la unitat en la qual està rotant (quinzenals).
- Comitè de la *Unitat Funcional de Mama*, setmanal (opcional)
- Comitè de la *Unitat Ginecologia Oncològica*, setmanal (opcional)

RESIDENT DE SEGON ANY (R2)

ROTACIONS DEL R2

Es complementaran 6 mesos de rotació al Servei d'Obstetrícia de l'Hospital Universitari de Sant Joan de Déu, per completar la formació en Obstetrícia bàsica i assistència al part.

Posteriorment, es complementarà la seva formació en ginecologia bàsica realitzarà una rotació per les altres unitats que conformen la *Unitat de Patologia Benigna*: Unitat de diagnòstic precoç laparoscòpia (UDP LAP), Ginecologia general (GIN GEN), a més d'aprofundir en la ginecologia ambulatòria, histeroscòpia, ecografia intervencionista i cirurgia ginecològica. Així mateix, durant la rotació en patologia benigna assistirà també a l'Hospital de Viladecans dos dies per setmana, un a quiròfan i un altre en consultes de patologia benigna.

I. Obstetrícia.

Objectius:
- Consolidar l'assistència al control de l'embaràs, part i puerperi normal.
- Consolidar el control del benestar fetal antepart i intrapart (interpretació del registre cardiotocogràfic, pH de calota fetal...).

- Conèixer patologia obstètrica urgent. Detectar les situacions de risc maternes o fetals que requereixen atenció urgent: despreniment de placenta, prolapse de cordó, trencament uterina, preeclampsia.
- Iniciar l'assistència del control ambulatori de l'embaràs en situacions patològiques: gestants amb cesària prèvia, estats hipertensius de l'embaràs, retard de creixement intrauterí, incompetència cervical.
- Realitzar diagnòstic i tractament de part preterme, trencament prematur de membranes, patologia aguda infecciosa, hiperèmesi gravídica severa, preeclàmpsiagreu, estats hipertensius de l'embaràs.
- Realitzar protocol d'inducció del part en situacions patològiques (gestació prolongada, retard de creixement intrauterí.)
- Conèixer els mecanismes del part distòcic.

Competències:

A partir del segon any el resident realitzarà les activitats amb supervisió decreixent, a mesura que es constati que ha adquirit l'autonomia suficient per fer-ho. En cada cas, han de ser el tutor del resident i el facultatiu responsable de la rotació, els que determinin quan el metge en formació ha assolit la capacitat per assumir activitats amb nivell de responsabilitat 1.

Nivell de supervisió 1.

- Diagnosticar, tractar la malaltia trofoblàstica gestacional.
- Diagnosticar i tractar la hiperèmesi gravídica
- Indicar i interpretar les diferents proves de benestar fetal en fetus a terme o preterme, inclòs el perfil biofísic.
- Realitzar biometries fetals i l'estimació del pes.
- Diagnosticar i tractar la patologia pròpia de la gestació: l'amenaça de part prematur; el trencament prematur de membranes i la corioamnionitis; la gestació cronològicament prolongada; el creixement intrauterí restringit; les hemorràgies de la segona meitat de la gestació; les alteracions de la quantitat de líquid amniòtic; la preeclàmpsia i l'eclàmpsia; la diabetis gestacional.
- Diagnosticar la malaltia hemolítica perinatal i posar en marxa el protocol terapèutic.
- Atendre la pacient amb fetus mal format o fetus mort.
- Diagnosticar i tractar la nefrolitiasi i les infeccions urinàries.
- Diagnosticar i tractar les anèmies de l'embaràs.
- Diagnosticar i tractar les dermatosis de l'embaràs.
- Diagnosticar i tractar les trombosis venoses profundes i/o embòlia pulmonar.

Nivell de supervisió 2.

- Indicar i realitzar un cerclatge cervical.
- Participar en el control de la gestació de dones amb patologia associada, i especialment en casos de: HTA crònica; Diabetis pregestacional; Cardiopaties.
- Diagnosticar i tractar les complicacions obstètriques en dones amb patologia associada.

- Realitzar l'estudi morfològic fetal.
- Realitzar l'estudi hemodinàmic fetal.
- Valorar el creixement i les complicacions fetals en la gestació bessó i múltiple.
- Controlar el puerperi en dones amb patologia associada greu.

Nivell de supervisió 3.

- Estudi funcional i hemodinàmica fetal en casos complexos.
- Procediments de teràpia fetal.

.

II. ***Unitat de patologia Benigna*. UPB. Servei de Ginecologia.**

Objectius docents.

Adquirir les bases teòriques i pràctiques en els principals aspectes de la patologia anaxial, benigna, del tractament conservador de miomes complexos, en els camps de la ginecologia general i ambulatòria. A més de la introducció a l'ecografia intervencionista, i perfeccionament de l'ecografia ginecològica, histeroscòpia i cirurgia ginecològica.

Unitat de Diagnòstic precoç laparoscòpia:

- Semiologia clínica i ecogràfica de la patologia anaxial benigna.
- Diagnòstic diferencial entre tumoració d'alt i baix risc.
- Coneixement de l'etiopatogènia, diagnòstic i alternatives terapèutiques de les principals tumoracions benignes: endometriosi, quist simple, cistadenoma, teratoma.

Ginecologia general:

- Maneig conservador, alternatives terapèutiques de miomes complexos.
- Protocol terapèutic de la patologia infecciosa: malaltia inflamatòria pelviana i infeccions del tracte genital inferior.
- Protocol de malformacions genitals.

Ginecologia general i ambulatòria:

- Diagnòstic diferencial del dolor pelvià.
- Etiopatogènia, fisiologia i tractament dels sagnats uterins anòmals.
- Etiopatogènia, exploració dels defectes del sòl pelvià.
- Estudi i tractament de la incontinència d'orina.
- Introducció a la semiologia en patologia mamària: mastitis, mastàlgies, quists, nòduls mamaris.

Ecografia ginecològica:

- Perfeccionament de l'ecografia ginecològica, transabdominal i transvaginal.
- Introducció a l'ecografia intervencionista, puncions eco-dirigides.

Histeroscòpia:

- Perfeccionament i augment de la complexitat en tècniques histeroscòpiques: resecció de grans pòlips, miomes, endometrectomies.

Cirurgia:

- Assistent com a segon ajudant en cirurgia complexa.
- Assistent com a primer ajudant en cirurgia poc o mitjanament complexes.
- Perfeccionament en la tècnica d'obertura i tancament de paret.
- Laparoscòpies quirúrgiques: annexectomia, quistectomia, salpingectomia.
- Realització de determinades tècniques quirúrgiques. Veure competències.

Competències:

Activitats relacionades amb la ginecologia general.

Nivell de supervisió 1.

- Fer una entrevista ginecològica correcta, incloent-hi anamnesi, exploració, orientació diagnòstica i terapèutica i informació a la pacient.
- Demanar les proves diagnòstiques adequades a cada procés i interpretar els resultats
- Localitzar mitjançant ecografia abdominal i/o vaginal els genitals interns, identificar la morfologia normal i mesurar-los.
- Identificar els factors de risc quirúrgics i pautar la profilaxi prequirúrgica adequada.
- Realitzar un control postquirúrgic adequat, incloent-hi el tractament del dolor i la cura de la ferida quirúrgica.
- Identificar precoçment els processos infecciosos relacionats amb la cirurgia i iniciar-ne el tractament.
- Identificar les alteracions vasculars, problemes respiratoris aguts o cardíacs.
- Realitzar correctament informes d'alta hospitalària.
- Oferir una informació adequada a les pacients i els seus familiars.

Nivell de supervisió 2.

- Realitzar el diagnòstic i establir la conducta terapèutica de les pacients ateses en règim ambulatori.
- Identificar, per ecografia, anomalies morfològiques de l'úter o els ovaris.

Activitats relacionades amb cirurgia programades.

Nivell de supervisió 1.

- Obrir i tancar paret abdominal.
- Realitzar una elecció raonada de la tècnica quirúrgica.
- Pautar la profilaxi infecciosa i tromboembòlica.
- Realitzar histeroscòpia diagnòstica
- Realitzar polipectomies.
- Marsupialitzar de glàndules de Bartholino.
- Realitzar procediments cervicals menors.
- Realitzar excisió de lesions vulgars.
- Realitzar l'informe quirúrgic en patologia no oncològica.
- Informar els familiars en patologia no oncològica.

Nivell de supervisió 2.

- Extirpar tumoracions benignes de la mama
- Puncions ecoguiades.
- Realització de polipectomies histeroscòpiques i histeroscòpies quirúrgiques.
- Resecció de miomes.
- Laparotomia, cirurgia laparotòmiques, segons complexitat.
- Laparoscòpia quirúrgica: quistectomia, annexectomia, salpingectomia.
- Histerectomia abdominal, introducció a cirurgia vaginal.

III. *Cirurgia General i Digestiva* Servei de Cirurga.

Objetius docents.

Adquirir les bases teòriques i pràctiques en els principals aspectes bàsics de la cirurgia colorectal i de paret.

- Com col·locar una sonda nasogàstrica.
- Seleccionar la incisió més adequada / Com realitzar la laparotomía i tancarla.
- Com colocar una via venosa central amb o sense control ecogàfic, i col·locació de reservori.
- Adquirir els coneixements essencials del diagnòstic i el tractament d'hèrnia inguinal, umbilical, epigàstrica, evisceració i eventració.
- Maneig postoperatori de cirurgia de paret abdominal, estomes i de resecció intestinal. Cures de la ferida i VAC.
- Adquirir les habilitats tècniques bàsiques per a la realització de les cirurgies següents:
  -Apendicectomia
  - Hernioplàstia inguinal, umbilical i epigàstrica oberta.
  - Eventracions amb malla
  - Anastomosi intestinal manual i mecánica
  - Reparació lesió intestinal i vesical.
  - Realització d'estoma

Nivell de supervisió 1.

• Realitzar un control postquirúrgic adequat, incloent-hi el tractament del dolor i la cura de la ferida quirúrgica.
• Identificar precoçment els processos infecciosos relacionats amb la cirurgia i iniciar-ne el tractament.
• Identificar les alteracions vasculars, problemes respiratoris aguts o cardíacs.
• Realitzar correctament informes d'alta hospitalària.
• Oferir una informació adequada a les pacients i als seus familiars.

Activitats relacionades amb cirurgies programades.

Nivell de supervisió 1.

• Obrir i tancar paret abdominal.
• Realitzar una elecció raonada de la tècnica quirúrgica.
• Pautar la profilaxi infecciosa i tromboembòlica.
• Realitzar linforme quirúrgic en patologia no oncològica.
• Informar els familiars en patologia no oncològica.

Nivell de supervisió 2.
• Laparotomia, cirurgies laparotòmiques, segons complexitat.

ACTIVITATS COMPLEMENTÀRIES A REALITZAR (R2):

Cursos obligatoris:
- VEURE DOCUMENT DE COMPETÈNCIES TRANSVERSALS ANNEX

Presentació de sessions (servei, generals, residents, bibliogràfiques):
- Participació en les sessions clíniques del servei.
- Participació i supervisió d'un adjunt en la presentació d'alguna sessió de revisió de tema monogràfic o bibliogràfica.

Assistència a Jornades/ Cursos/ Congressos:
- Es recomana l'assistència a algun curs relacionat amb les àrees temàtiques que està desenvolupant... Curs de R2 organitzat per la SEGO a Bilbao.
- Participació activa, com a membre del comitè organitzador, en els cursos i congressos que organitza el servei. Presentació de casos, tasques organitzatives.

Participació Jornades/ Congressos:
Es recomana que presenti algun treball en col·laboració amb un adjunt o un resident més gran.

Publicacions
Pot presentar algun treball en col·laboració amb un adjunt o un resident més gran, en treballs en els quals hagi participat activament.

Inici de Doctorat: Màster, DEA
No recomanable en aquest moment de la residència.

Altres activitats:
- Assistència obligada a les sessions generals de l'hospital (mensuals).
- Assistència obligada a les sessions de residents i de la unitat en la qual està rotant (quinzenals).
- Comitè de la *Unitat Funcional de Mama*, setmanal (opcional)
- Comitè de la *Unitat Ginecologia Oncològica*, setmanal (opcional)

Participació docència pregrau / postgrau:
- Recomanable que comenci a participar en els tallers del curs d'urgències,

en la docència de pregrau, estudiants que roten pel servei.
- Participació en la docència del resident R1.

RESIDENT DE TERCER ANY (R3)

ROTACIONS DE L'R3

Al llarg d'aquest any, es pot optar a 2 mesos de rotació externa a elegir pel resident mateix, sigui en l'àmbit nacional ointernacional, en aquella part que desitgi ampliar el coneixement. També es podria optar per rotar en el servei de cirurgia general i/o de cirurgia plàstica de l'Hospital de Bellvitge. En cas de no desitjar aquesta rotació optativa, es complementarà amb ecografia obstètrica i obstetrícia d'alt risc a l'Hospital Sant Joan de Déu.

I. Patologia Benigna Ginecològica

Objectius:
Perfeccionar i consolidar els objectius plantejats en el segon any de residència.

Unitat de Diagnòstic precoç laparoscòpia:
- Realitzar diagnòstic diferencial entre tumoració d'alt i baix risc.
- Conèixer etiopatogènia, diagnòstic i alternatives terapèutiques de les principals tumoracions benignes: endometriosi, quist simple, cistadenoma, teratoma.

Ginecologia general:
- Conèixer maneig conservador, alternatives terapèutiques de miomes complexos.
- Realitzar protocol terapèutic de la patologia infecciosa: malaltia inflamatòria pelviana i infeccions del tracte genital inferior.

Ecografia ginecològica:
- Perfeccionar ecografia ginecològica, transabdominal i transvaginal.
- Realitzar ecografia intervencionista, puncions ecodirigides.

Cirurgia:
- Assistir com a primer ajudant en cirurgia complexa.
- Realitzar laparoscòpies quirúrgiques: annexectomia, quistectomia, salpingectomia.
- Realitzar histerectomia abdominal i vaginal i iniciació a la histerectomia laparoscòpica

Competències:

Nivell de supervisió 1.

- Laparoscòpia diagnòstica i terapèutica.
- Miomectomia no complicada.

Nivell de supervisió 2.

- Histerectomia no complicada.

II. *Unitat Funcional de Mama*. UFM. Servei de Ginecologia.

Objectius:

Adquirir les bases teòriques i pràctiques en els principals aspectes de la patologia mamària, emfatitzant sobre l'etiopatogènia, diagnòstic i tractament del càncer de mama.

- Orientació diagnòstica i terapèutica de les primeres visites de la UFM.
- Valoració de la història clínica, i exploració física davant la sospita de malignitat.
- Valoració de proves radiològiques.
- Interpretació dels resultats anatomopatològics.
- Estudi i racionalització del protocol de càncer de mama de la UFM.
- Elecció del tractament primari de la neoplàsia de mama.
- Control i complicacions de la cirurgia de mama.
- Evolució i control de la pacient oncològica.
- Tractaments quimioteràpics i radioteràpics. Indicacions, esquemes i efectes secundaris.
- Informació i suport psicològic a la pacient oncològica.
- Funcionament d'un comitè oncològic multidisciplinari.

Competències:

Nivell de supervisió 1.

- Realitzar una correcta anamnesi i exploració mamària.
- Diagnosticar i tractar la secreció mamària.
- Diagnosticar i tractar les tumoracions benignes de la mama.
- Diagnosticar i tractar les lesions del mugró.
- Identificar pacients d'alt risc oncològic.
- Indicar, interpretar i comunicar correctament les proves complementàries (mamografies, ecografies, ressonàncies magnètiques, proves hormonals, resultats d'anatomia patològica).
- Orientar el procés diagnòstic i terapèutica.
- Realitzar procediments diagnòstics invasius (PAAF, punch de pell.).

Nivell de supervisió 2.

- Comunicar a la pacient i els seus familiars la sospita diagnòstica, les alternatives terapèutiques i el pronòstic.
- Participar en els comitès multidisciplinaris per decidir el pla terapèutic.
- Cirurgia mamària: Assistent i primer cirurgià en: exèresi de fibroadenomes, tumorectomia

simple, radioguiada, mastectomia, tècnica del gangli sentinella, limfadenectomia axil·lar.

- Iniciacions tècniques d'oncoplàstia.

III. Unitat de Sòl Pelvià (USP). Servei de Ginecologia.

La rotació per la unitat de sòl pelvià s'intercalarà amb la rotació de mama, amb assistència a consultes externes (quinzenal) i a quiròfan específic (quinzenal).

Objectius:

- Conèixer l'anatomia de la pelvis. Accés via vaginal.
- Realitzar estudi, diagnòstic diferencial, etiopatogènia i tractament de la incontinència d'orina.
- Conèixer nocions a Urodinàmica.
- Realitzar exploració física dels defectes del sòl pelvià. Classificació.
- Conèixer opcions terapèutiques de les diferents patologies. Tractament conservador, metge, quirúrgic, correcció amb malles.
- Conèixer tipus de malles correctores. Indicacions. Característiques. Complicacions.
- Realitzar seguiment de pacients operades. Diagnòstic i tractament de la recidiva.
- Realitzar diagnòstic i tractament de les complicacions de la cirurgia del sòl pelvià.
- Conèixer tècniques de rehabilitació del sòl pelvià: Indicacions.

Competències:

Nivell de supervisió 1.

- Realitzar una exploració correcta i interpretar les proves diagnòstiques.
- Valorar el sòl pelvià després del part i recomanar exercicis de rehabilitació.
- Identificar els defectes del sòl pelvià, realitzar una exploració completa i conèixer les tècniques quirúrgiques de correcció.
- Identificar la incontinència urinària d'esforç, realitzar una exploració adequada i conèixer les tècniques quirúrgiques de correcció.
- Identificar fístules urinàries i rectovaginals i conèixer-ne el tractament.

Nivell de supervisió 2.

- Interpretar un registre d'urodinàmica.
- Realitzar el plantejament terapèutic i de seguiment.
- Realitzar una elecció raonada de la tècnica quirúrgica.
- Ecografia uroginecològica.
- Cirurgia correctora de defectes del sòl pelvià: pèrites anteriors i posteriors, cirurgia de la incontinència urinària, histerectomia vaginal, iniciació a col·locació de malles.

IV. Obstetrícia d'alt risc i diagnòstic prenatal.

Objectius:

- Identificar les gestacions d'alt risc en funció dels antecedents personals de la pacient.
- Conèixer i anticipar el comportament durant la gestació de les malalties maternes més prevalents, les possibilitats terapèutiques i els riscos per a la mare i el fetus.
- Alteracions de la placenta, líquid amniòtic.
- Patologia obstètrica d'alt risc. Diabetis gestacional.
- Malaltia hipertensiva de l'embaràs.
- Retard de creixement intrauterí. Risc d'isoimmunització.
- Protocol diagnòstic-terapèutic de la gestació múltiple.
- Amenaça de part immadur.
- Amenaça de part preterme. Tocòlisi.
- Accés i estudi dels protocols de l'Hospital Sant Joan de Déu.
- Conèixer les indicacions, tècniques i limitacions del diagnòstic prenatal.
- Interpretació dels resultats de les tècniques de diagnòstic prenatal.
- Principals malformacions fetals.
- Protocol d'interrupció legal de l'embaràs.

Competències:

Nivell de supervisió 1.

- Ecografia normal en tots els trimestres d'embaràs. Perfeccionament.
- Atenció durant el part a gestants d'alt risc matern o fetal.
- Assistir el part de fetus preterme.
- Aplicació i extracció de nounats amb fòrceps o ventoses en varietats anteriors en III pla.
- Cesàries iteratives.
- Les cesàries no són urgents ni complicades.

Nivell de supervisió 2.

- Assistir a parts bessons preterme.
- Aplicació i extracció de nounats amb fòrceps en presentacions transverses i posteriors.
- Assistència a parts de natges vaginals no complicats.
- Cesàries iteratives i urgents.
- Ajudant en sutures de grans esquinçaments vaginals.
- Ajudant en histerectomies urgents.
- Diagnòstic ecogràfic de malformacions fetals.
- Diagnòstic del retard de creixement intrauterí.
- Diagnòstic d'alteracions del líquid amniòtic: oligoamnis, polihidramnis.
- Marcadors ecogràfics de cromosomopaties
- Ecografia en gestació bessona i múltiple.
- Estudi ytt en la gestació (Doppler d'artèries uterines, umbilical, cerebral mitjana i ductus arteriós).

V. ENDOCRINOLOGIA I REPRODUCCIÓ HUMANA

Objectius:

- Conèixer protocol diagnòstic i terapèutic de l'esterilitat i infertilitat.
- Realitzar estudi de la parella estèril. Sistemàtica de la primera visita. Orientació diagnòstica inicial.
- Conèixer i interpretar exploracions complementàries utilitzades per al diagnòstic.
- Realitzar indicacions de les diferents opcions terapèutiques: cirurgia (home o dona).
- Realitzar tractaments de reproducció assistida (Inseminació artificial conjugal o de donant, fecundació in vitro, ICSI) i contraindicacions d'aquests.
- Conèixer fàrmacs utilitzats i de l'administració a les dones tractades.
- Conèixer els protocols interns de la unitat.
- Realitzar control i seguiment de pacients en tractament hormonal.
- Estudiar el factor masculí. Indicacions de les diferents exploracions complementàries i interpretació.
- Conèixer el processament del semen per a inseminació, dels òvuls extrets en les puncions fol·liculars, del procés de preparació dels embrions per a la transferència.
- Estudiar la fisiologia, etiopatogènia, diagnòstic i tractament de les alteracions en endocrinologia ginecològica.
- Realitzar sistemàtica d'una primera visita a la Unitat d'Endocrinologia ginecològica i Menopausa (història, exploració física...). Orientació diagnòstica inicial.
- Realitzar sistemàtica d'estudi de les amenorrees primàries i secundàries i altres trastorns del cicle menstrual.
- Realitzar maneig de la patologia ginecològica deguda a alteracions endocrinològiques: Fallada ovàrica precoç, fallada ovàrica posttractaments oncològics, menopausa quirúrgica, hipo- i hipertiroïdisme, Síndrome de l'Ovari Poliquístic, Sd. de Kallman, etc.
- Conèixer indicacions de les diferents opcions terapèutiques, coneixement dels fàrmacs utilitzats i pauta d'administració a les dones tractades.

Competències:

Nivell de supervisió 1.

- Realitzar una anamnesi i una exploració completa.
- Classificar adequadament el grau de maduresa sexual.
- Indicar correctament i interpretar analítiques hormonals, basals i funcionals, ginecològiques, tiroidals i suprarenals.
- Indicar i interpretar exploracions de cadira turca.
- Identificar i orientar el diagnòstic en els casos de genitals ambigus.

- Estadificar l'hirsutisme.
- Orientar un estudi d'esterilitat

Nivell de supervisió 2.

- Realitzar orientacions diagnòstiques i terapèutiques correctes.
- Interpretar les troballes en les tècniques endoscòpiques diagnòstiques.
- Fer inseminacions.
- Realitzar una inducció, estimulació i frenació ovàrica.
- Aplicació correcta les diferents teràpies hormonals

ACTIVITATS COMPLEMENTÀRIES A REALITZAR (R3):

Cursos obligatoris:

- VEURE DOCUMENT DE COMPETÈNCIES TRANSVERSALS ANNEX

Presentació de sessions (servei, generals, residents, bibliogràfiques):

- Participació en les sessions clíniques del servei.
- Participació i supervisió d'un adjunt en la presentació d'alguna sessió de revisió de tema monogràfic o bibliogràfica.

Assistència a Jornades/ Cursos/ Congressos:

- Es recomana l'assistència a algun curs relacionat amb les àrees temàtiques que està desenvolupant.
- Participació activa, com a membre del comitè organitzador, en els cursos i congressos que organitza el servei. Presentació de casos, tasques organitzatives.

Participació en Jornades/ Congressos:

Es recomana que presenti algun treball en col·laboració amb un adjunt o un resident més gran.

Publicacions

Pot presentar algun treball en col·laboració amb un adjunt, en treballs en els quals hagi participat activament.

Inici de Doctorat: Màster, DEA

És recomanable en aquest moment de la residència, iniciar aquesta formació.

Altres activitats

- Assistència obligada a les sessions generals de l'hospital (mensuals).
- Assistència obligada a les sessions de residents i de la unitat en la qual està rotant (quinzenals).
- Comitè de la *Unitat Funcional de Mama*, setmanal.
- Comitè de la *Unitat Ginecologia Oncològica*, setmanal

Participació docència pregrau / postgrau:

- Participació activa en els tallers del curs d'urgències, en la docència de pregrau, estudiants que roten pel servei.
- Participació en la docència del resident R1 i R2.

RESIDENT DE QUART ANY (R4)

ROTACIONS DE R4

Es divideix a consolidar la rotació en patologia obstètrica d'alt risc a l'Hospital Sant Joan de Déu i a la *Unitat de Ginecologia Oncològica a l'Hospital de Bellvitge.*

Activitats relacionades amb competències comunes.

Nivell de supervisió 1.

- Comunicar amb pacients en situacions emocionals inestables.
- Interpretar un informe d'activitat o de qualitat en Obstetrícia i Ginecologia.
- Realitzar de forma autònoma una lectura crítica de les revisions mèdiques.
- Realitzar de forma autònoma una lectura crítica de protocols i guies clíniques.
- Elaborar de forma autònoma una comunicació i un article per a publicació.
- Supervisar els residents de 1r i 2n any.

Nivell de supervisió 2.

- Interpretar un article d'avaluació econòmica en salut: Valorar el cost utilitat d'una decisió mèdica.
- Participar en comitès de qualitat i d'ètica assistencial (optatiu).

I. *Unitat de Ginecologia Oncològica*. UGO.

Objectius:

- Estudiar neoplàsies ginecològiques pelvianes: Ovari, Cèrvix, Endometri, Vulva i Vagina.
- Conèixer etiopatogènia, classificació dels diferents tipus histològics, estadiatge FIGO i TNM de les diferents neoplàsies d'origen ginecològic: Ovari, Cèrvix, Endometri, Vulva i Vagina.
- Conèixer i aplicar els protocols assistencials.
- Realitzar maneig de la pacient oncològica: diagnòstic, estudi d'extensió, preparació prequirúrgica, tractament quirúrgic, control postoperatori, valoració de tractaments adjuvants, seguiment a llarg termini. Detecció i conducta terapèutica davant les recidives.
- Conèixer tècniques quirúrgiques i vies d'abordatge. Coneixement i aplicació

de noves tecnologies.
- Conèixer complicacions de la cirurgia oncològica. Diagnòstic i tractament.
- Realitzar protocols de seguiment del càncer ginecològic.
- Conèixer habilitats clíniques i comunicatives amb la pacient oncològica.
- Conèixer funcionament en el context d'una Unitat Multidisciplinària. Treball en equip. Coordinació de circuits.
- Realitzar entrenament bàsic en les diferents disciplines que conformen la Unitat: Anatomia Patològica, Oncologia Mèdica, Oncologia Radioteràpica, Radiodiagnòstic.

Competències:

Nivell de supervisió 1.

- Realitzar una anamnesi i exploració correcta.
- Indicar i interpretar correctament les proves complementàries (marcadors biològics, marcadors biofísics, RNM, TAC).
- Interpretar els resultats d'anatomia patològica.
- Orientar el procés diagnòstic i terapèutic.
- Realitzar el control prequirúrgic i postquirúrgic especialitzat.
- Realitzar una exploració orientada a la recerca de recidives.

Nivell de supervisió 2.

- Comunicar a la pacient i els seus familiars la sospita diagnòstica, les alternatives terapèutiques i el pronòstic.
- Participar en els comitès multidisciplinaris per decidir el pla terapèutic.
- Ecografia en la pacient oncològica. Homologació específica de la pacient oncològica.
- Tècniques diagnòstiques i/o terapèutiques invasives (biòpsia, PAAF, paracentesi, toracocentesi, drenatges, etc.).
- Procediments i tècniques quirúrgiques estàndard, així com iniciació en les noves tecnologies.
- Cirurgia benigna per laparoscòpia.
- Assistent i/o primer cirurgià, segons complexitat i preparació personal a criteri del facultatiu especialista, de cirurgia: cirurgia del càncer d'ovari, endometri, cèrvix, vulva i vagina, en les seves diferents tècniques i vies d'abordatge.

II. OBSTETRÍCIA D'ALT RISC I DIAGNÒSTIC PRENATAL.

Objectius:

- Conèixer l'embaràs, part i puerperi patològics.
- Diagnosticar i tractar l'avortament sèptic.
- Realitzar amniocentesis evacuadores en polihidramnis.
- Realitzar la valoració del creixement i complicacions fetals en la gestació bessó i múltiple.
- Diagnosticar i tractar preeclàmpsies i eclàmpsies.
- Participar en l'abordatge multidisciplinari del tractament de les gestants amb malalties pulmonars, renals i d'altres òrgans

- Realitzar extracció mitjançant cesària en úters sense cesària prèvia i fetus en presentació cefàlica.
- Aplicar extracció per buit en l'expulsiu prolongat.
- Assistir a pèrperes amb hemorràgia de l'enllumenament i postpart immediat.
- Consolidació de l'Ecografia morfològica.
- Interpretar els marcadors de cribratge de malformacions durant el primer trimestre

Competències:

Nivell de supervisió 1.

- Establir un pronòstic amb els marcadors bioquímics i ecogràfics de cromosomopaties.
- Indicar i realitzar amniocentesi de I i II trimestre.
- Orientar els resultats genètics.
- Orientar els casos de patologia infecciosa prenatal.

Nivell de supervisió 2.

- Realitzar un consell reproductiu.
- Realitzar ecografia morfològica de l'embaràs d'alt risc
- Diagnòstic i tractament preeclàmpsia
- Cesàries programades
- Tractament patologia associada a embaràs i puerperi

Nivell de supervisió 3.

- Biòpsies corials i amniocentesi
- Altres tècniques invasives fetals si es realitzen en la seva unitat docent.

ACTIVITATS COMPLEMENTÀRIES A REALITZAR (R4):

Cursos obligatoris:

- VEURE DOCUMENT DE COMPETÈNCIES TRANSVERSALS ANNEX

Presentació de sessions (servei, generals, residents, bibliogràfiques):

- Participació en les sessions clíniques del servei.
- Participació i supervisió d'un adjunt en la presentació d'alguna sessió de revisió de tema monogràfic o bibliogràfica.

Assistència a Jornades/ Cursos/ Congressos:

- Es recomana l'assistència a algun curs relacionat amb les àrees temàtiques que està desenvolupant. Congrés nacional de ginecologia oncològica.
- Participació activa, com a membre del comitè organitzador, en els cursos i congressos que organitza el servei. Presentació de casos, tasques organitzatives.

Participació en Jornades/ Congressos:
Es recomana que presenti algun treball en col·laboració a un adjunt.

Publicacions
Pot presentar algun treball en col·laboració amb un adjunt, en treballs en els quals hagi participat activament.

Inici de Doctorat: Màster, DEA
És recomanable en aquest moment de la residència aquesta formació.

Altres activitats
- Assistència obligada a les sessions generals de l'hospital (mensuals).
- Assistència obligada a les sessions de residents i de la unitat en la qual està rotant (quinzenal).
- Comitè de la *Unitat Funcional de Mama*, setmanal.
- Comitè de la *Unitat Ginecologia Oncològica*, setmanal

Participació docència pregrau / postgrau:
- Participació activa en els tallers del curs d'urgències, en la docència de pregrau, estudiants que roten pel servei.
- Participació en la docència del resident R1, R2 i R3.

GUÀRDIES DE PRESÈNCIA FÍSICA

L'activitat urgent realitzada pels facultatius residents representa un dels pilars fonamentals durant l'etapa formativa. És per això que ha d'estar perfectament estructurada i planificada, de manera que es pugui extreure el màxim profit durant el període de residència.

La pràctica assistencial de caràcter urgent requereix l'adquisició dels coneixements i habilitats necessaris per poder realitzar diagnòstics ràpids, precisos i segurs, instaurant el tractament adequat en cada situació, i alhora identificant de manera precoç la patologia greu, que requereix una resposta immediata.

L'adquisició dels coneixements i habilitats s'ha de realitzar de manera progressiva d'acord amb uns objectius docents predeterminats.

La responsabilitat del metge es troba directament vinculada amb la presa de decisions. L'actuació dels facultatius residents resulta una pràctica tutelada i programada i, per tant, l'assumpció de responsabilitat ha d'anar vinculada a la progressiva adquisició de coneixements i habilitats, de tal manera que el grau de supervisió pot i s'ha de reduir a mesura que avança el procés formatiu, adquirint progressivament major nivell d'autonomia i responsabilitat.

Les guàrdies tenen caràcter formatiu i es realitzaran durant tots els anys de formació. Durant les rotacions, els residents d'Obstetrícia i Ginecologia realitzaran guàrdies en les mateixes condicions que el servei que els acolli i en el seu cas, a urgència hospitalària.
Es recomana que el nombre de guàrdies sigui entre 4 i 6 mensuals.

ESTRUCTURACIÓ DE LA DOCÈNCIA DURANT L'ASSISTÈNCIA URGENT I ESPECIALITZADA A L'HOSPITAL UNIVERSITARI DE BELLVITGE

1. La ubicació dels facultatius residents a les guàrdies serà a les diferents àrees del Servei d'Urgències per a totes les especialitats, centrant-hi físicament la seva ubicació.

2. Distribució dels facultatius residents en dos grans grups o *"pools"*:

a) *Pool* de facultatius residents de primer any (R1) que realitzaran guàrdies troncals, distribuïts en Medicina o/i Cirurgia (6 mesos).

b) *Pool* de metges residents d'especialitat, en el nostre cas quirúrgic, ubicat en les àrees d'atenció als pacients quirúrgics i traumàtics.

3. Organització dels *pools* mantenint grups estables de residents, per tal de facilitar la distribució i interrelació dels facultatius residents.

4. D'acord amb l'opinió de tots els tutors docents, les guàrdies troncals els facultatius residents d'especialitats quirúrgiques les realitzaran durant el primer any de residència, excepte ginecologia que seran 6 mesos.

5. A partir de segon any els residents d'especialitats quirúrgiques i de tercer any els facultatius d'especialitats mèdiques realitzaran guàrdies de la seva pròpia especialitat.

6. Distribuir les guàrdies en els diferents nivells d'assistència de manera equitativa (50 %), realitzant el mateix nombre en els mòduls A i B (que al nostre hospital és on s'atenen en primera instància els pacients i es valora la seva gravetat) i en els mòduls C i D (en el qual s'atenen els pacients més greus o complexos, que precisen observació, fins que es resol el seu problema o es decideix el seu ingrés). Això permetrà poder realitzar una bona docència en dos nivells diferents d'atenció, la qual cosa redundarà en benefici dels residents, ja que podran atendre els pacients en les diferents fases evolutives de la seva malaltia.

7. Mantenir la rotació que tots els residents de primer any realitzen pel Servei d'Urgències durant 1 mes als matins, com a part de la seva formació.

8. Establiment dels nivells de responsabilitat amb criteris unificats per a totes les unitats docents, tal com s'exposen a la taula 1.

ESTRUCTURA DE LES GUÀRDIES

Els facultatius residents, durant la realització de les guàrdies troncals, estan ubicats en les diferents àrees del Servei d'Urgències, estant en tot moment supervisats pels metges adjunts del Servei d'Urgències i els diferents facultatius especialistes als quals poden consultar en funció de la patologia del pacient.

I. PRIMER ANY DE RESIDÈNCIA

Realitzarà guàrdies al Servei d'Urgències, acompanyat de metge adjunt de presència física, durant els primers sis mesos.
Durant aquest segon semestre realitzarà guàrdies d'Obstetrícia a Sant Joan de Déu i guàrdies de ginecologia a l'Hospital Universitari de Bellvitge sota supervisió d'un facultatiu especialista (excepte a l'Hospital de Bellvitge que estarà supervisat presencialment per un R major i telefònicament per l'adjunt).
En el transcurs de tot l'any també es realitzarà una guàrdia mensual a l'Hospital de Sant Boi, sota supervisió directa dels adjunts referents.

Objectius generals:

El principal objectiu del primer any de residència és iniciar la pràctica assistencial de caràcter urgent. Especialment, s'hauran d'adquirir els

coneixements per poder identificar la patologia greu, que requereix una resposta immediata.

En la seva actuació en el Servei d'Urgències el facultatiu resident complementarà les habilitats i competències aconseguides en les diferents rotacions clíniques, relacionades amb la realització d'anamnesi i exploració física, la utilització racional i la interpretació de les exploracions complementàries, i en la pràctica de les tècniques diagnòstiques més habituals.

De forma progressiva desenvoluparà competències i habilitats en el tracte amb el pacient, amb els familiars i amb els companys *(Staff*, residents i personal d'infermeria). Serà convenient que comenci a interioritzar el concepte de *troncalitat.*

En concret, els principals objectius durant aquest període seran:

- Realitzar l'entrevista clínica i aconseguir una bona valoració global del pacient. Sistematització per òrgans. Identificació clara del motiu actual de consulta i desenvolupament de la malaltia actual. Reconeixement dels antecedents familiars. Relat escrit de les dades obtingudes. Redacció de cursos clínics i de l'epícrisi.

- Conèixer les tècniques i fases de l'exploració per aparells i sistemes.

- Conèixer la importància de l'hemograma, de la bioquímica general (funció renal i hepàtica) i de les anàlisis d'orina.

- Conèixer l'aplicació clínica de la radiologia simple de tòrax. Projeccions. Lectura ordenada. Signes fonamentals. Patrons radiològics. Identificació de la patologia intersticial, alveolar i pleural.

- Conèixer la utilització clínica de la radiologia simple d'abdomen. Projeccions. Lectura ordenada. Signes fonamentals. Patrons radiològics. Identificació de la patologia pancreàtica, hepàtica, intestinal i renal.

- Conèixer la utilització clínica de l'ECG. Lectura ordenada. Signes fonamentals. Identificació de les arrítmies, de les hipertròfies i de la cardiopatia isquèmica.

- Conèixer les bases inicials i realitzar puncions arterials i venoses, toracocentesis, paracentesi, puncions lumbars i artrocentesi.

Objectius que ha d'assolir durant el primer any:
Mòduls A i B (Atenció inicial al pacient d'urgències):

- Realitzar de forma correcta una anamnesi
- Realitzar l'exploració bàsica i específica de la patologia aguda i urgent
- Conèixer els mètodes diagnòstics, exploracions complementàries i mesures terapèutiques
- Conèixer el maneig del pacient i la seva família a Urgències

- Realitzar la redacció d'informes

Mòdul D (Pacients que precisen una atenció més prolongada a Urgències):

- Conèixer el maneig de la fase aguda de la insuficiència cardíaca
- Conèixer el maneig de les descompensacions agudes dels pacients amb patologies respiratòries
- Conèixer el maneig de les descompensacions dels pacients diabètics
- Realitzar l'orientació de les patologies neurològiques
- Conèixer l'orientació de la insuficiència renal

Mòduls A-traumatologia i C (Pacients afectes de patologia quirúrgica i traumatològica)

- Indicar el tractament mèdic i col·laborar en la indicació quirúrgica adequada, sota la supervisió del resident major o de l'adjunt.
- Realitzar tècniques d'anestèsia local.
- Realitzar tècniques asèptiques i antisèptiques al quiròfan.
- Realitzar la preparació del camp operatori.
- Realitzar el desbridament d'abscessos de parts toves i tractament de les ferides incís-contuses
- Assistir al Quiròfan d'Urgències, com a primer ajudant, en cirurgia menor i com a segon ajudant, si així es requereix en cirurgia urgents majors.
- Aplicar correctament els tractaments antibiòtics segons protocols del centre.

Objectius Específics de l'especialitat:

- Decidir les exploracions complementàries que ha de practicar la pacient i comentar-les amb l'adjunt. Demanar analítiques, prova d'embaràs, radiografies simples, en el cas que fossin necessàries.
- Conèixer el maneig de les síndromes i patologies urgents més prevalents en el nostre medi.
- Realitzar l'exploració física general i ginecològica: espèculum, exploració abdòmino-pelviana i tacte vagina.
- Indicar i realitzar ecografia ginecològica transvaginal.
- Indicar el tractament mèdic o quirúrgic adequat sota supervisió del metge adjunt.
- Indicar l'ingrés o l'alta del pacient i redactar l'informe corresponent supervisat pel metge adjunt

Habilitats

- Realització de la història clínica
- Elaboració d'un informe d'Urgències
- Coneixements bàsics de la via àrea
- Reanimació cardíaca bàsica
- Coneixement i utilització de monitors
- Iniciar-se en la realització de: punció lumbar, paracentesi, toracocentesi.

Competències:

L'adquisició de responsabilitats serà progressiva. Els residents hauran d'estar sempre supervisats físicament i no podran signar sols documents d'altes, baixes i altres documents importants, tal com estableix el RD 183/2008. Nivell de responsabilitat 2-3.

Competències específiques d'especialitat:

Nivell de supervisió 1.

- Realitzar el diagnòstic diferencial i l'orientació terapèutica: de les hemorràgies de la primera o la segona meitat de la gestació; de la sospita de dinàmica uterina a terme o preterme; de la sospita de trencament de membranes; de la viabilitat embrionària i el benestar fetal.
- Diagnosticar el part i les seves condicions.
- Realitzar el diagnòstic diferencial i l'orientació terapèutica: del pruïament genital; del dolor abdòmino-genital; de les amenorrees i metrorràgies; de les molèsties mamàries.
- Realitzar correctament informes d'alta a les consultes d'urgències.

Nivell de supervisió 2.

- Realitzar evacuacions uterines en avortaments de primer trimestre.
- Identificar signes d'alarma en gestants i realitzar l'orientació terapèutica.
- Identificar signes d'alarma ginecològics i realitzar l'orientació terapèutica.

Activitats relacionades amb l'assistència al part.

Nivell de supervisió 1.

- Realitzar un correcte diagnòstic de part, incloent-hi la valoració de la pelvis, de la cèrvix, de la presentació i varietat fetal i del benestar fetal.
- Valorar adequadament la progressió del part.
- Controlar la dinàmica uterina i diagnosticar les seves anomalies.
- Realitzar i interpretar les diferents tècniques de control del benestar fetal.
- Identificar situacions d'emergència materna o fetal en sala de parts.
- Assistir al part vaginal espontani.
- Realitzar una correcta protecció de perineu.
- Indicar, realitzar i suturar una episiotomia.
- Assistir a l'enllumenat.
- Revisar el canal de part.
- Avaluar un sagnat vaginal durant el part i puerperi immediat.
- Reanimar nounats normals

Nivell de supervisió 2.

- Identificar anomalies pelvianes.
- Identificar presentacions anòmales.
- Tractar adequadament les disdinàmies.
- Diagnosticar i reparar esquinçaments no complicats.
- Actuar com a ajudant en cesàries.
- Realitzar una extracció manual de placenta.

Nivell de supervisió 3.

- Assistir a la realització de fòrceps i ventosa obstètrica.

II. SEGON ANY DE RESIDÈNCIA

El resident de segon any de ginecologia realitzarà guàrdies de ginecologia a l'Hospital Universitari de Bellvitge i guàrdies d'obstetrícia al de Sant Joan de Déu d'Esplugues de Llobregat i a l'Hospital de Sant Boi.

La guàrdia de Ginecologia estarà tutelada per un metge adjunt de Ginecologia com a responsable, localitzat telefònicament.

ESTRUCTURA DE LA GUÀRDIA

La guàrdia de ginecologia la pot realitzar un metge adjunt de ginecologia en presència física hospitalària o un metge resident de 2n, 3r o 4t any al costat d'un metge adjunt de ginecologia com a responsable (guàrdia telefònica).

Objectius:

- Consolidar coneixements de patologia ginecològica i obstètrica urgent
- Realitzar i interpretar les diferents tècniques de control de l'estat fetal intrapart.
- Dirigir mèdicament el part.
- Aplicar fòrceps baixos o de despreniments no rotadors.
- Aplicar la ventosa obstètrica.
- Diagnosticar i tractar l'avortament sèptic.
- Realitzar diagnòstic ecogràfic de la gestació ectòpica
- Realitzar diferents tècniques d'evacuació uterina en la primera meitat de la gestació.
- Diagnosticar, tractar i realitzar controls postevacuació de l'embaràs molar.
- Realitzar diagnòstic de l'estat fetal i maneig del CIR en la gestació.
- Realitzar diagnòstic i maneig de gestacions cronològicament prolongades.
- Diagnosticar les infeccions víriques en la gestació i aplicar pauta de maneig
- Diagnosticar i tractar anèmies ferropèniques i altres anèmies en la gestació
- Realitzar diagnòstic i tractament dels trastorns de la dinàmica uterina
- Seguiment de gestants amb hipertensió crònica i diagnosticar i tractar les seves complicacions.
- Diagnosticar i tractar trombosis venoses profundes i/o embòlies pulmonars.
- Realitzar la profilaxi de la patologia tromboembòlica en la gestació.
- Diagnosticar i tractar nefrolitiasi en la gestació.
- Diagnosticar i tractar patologies digestives altes
- Realitzar el cribratge i diagnòstic de la diabetis gestacionals
- Conèixer l'atenció als problemes mèdics i quirúrgics de les pacients ingressades en Ginecologia: cirurgia oncològica, cirurgia del càncer de mama, sòl pelvià, patologies ginecològiques benignes. Valorar, diagnosticar

i tractar les complicacions menors de la cirurgia ginecològica: seromes, petits hematomes, oligúria, dolor postoperatori, problemes lleus generals: hipertensió, hipo- o hiperglucèmies.
- Consolidar coneixements de les pautes i protocols preoperatoris de les pacients que seran sotmeses a cirurgia.
- Realitzar la revisió i assistència a la tarda de les pacients ingressades en cirurgia major ambulatòria.
- Repassar la indicació i maneig d'ingrés hospitalari en pacients amb sagnats genitals, dolor pelvià per masses anaxials, malaltia inflamatòria pelviana, cos lúteo hemorràgic estable.
- Assistir al quiròfan d'urgències, com primer o segon ajudant, en cirurgia segons complexitat i eventual necessitat de col·laboració amb altres especialitats.

Competències:

Activitats relacionades amb urgències.

Nivell de supervisió 1.

- Realitzar evacuacions uterines en avortaments de primer trimestre.
- Diagnosticar i tractar l'avortament sèptic.
- Diagnosticar la gestació ectòpica.
- Diagnosticar correctament la patologia urgent durant la gestació: Amenaça de part prematur i trencament prematur de membranes; Hemorràgia de la segona meitat de la gestació; Preeclàmpsia i eclàmpsia.
- Identificar altres signes d'alarma en una gestant i orientar-los correctament.

Nivell de supervisió 2.

- Establir el tractament inicial de la patologia urgent durant la gestió

Activitats relacionades amb l'assistència al part.

Nivell de supervisió 1.

- Atendre durant el part a gestants amb nivell de risc I i II.
- Realitzar un pronòstic de part.
- Diagnosticar la inadequada progressió del part i les seves causes.
- Tractar correctament les disdinàmies.
- Iniciar i controlar la progressió d'induccions a terme.
- Diagnosticar la sospita de pèrdua del benestar fetal i prendre la decisió terapèutica correcta.
- Indicar i realitzar una extracció manual de placenta.
- Aplicació i extracció de nounats amb fòrceps en IV plànol.
- Diagnosticar i tractar precoçment les hemorràgies de l'enllumenament i del puerperi immediat.

Nivell de supervisió 2.

- Assistir al part vaginal en fetus preterme.

- Aplicació i extracció de nounats amb fòrceps o ventoses en varietats anteriors en III pla.
- Assistir a parts bessons a terme.
- Assistir a la distòcia d'espatlles.
- Assistir al part en presentació podàlica.
- Realització de cesàries no urgents ni complicades.
- Actuar com a ajudant en cesàries urgents o complicades.

III. RESIDENT DE TERCER ANY

L'estructura de la guàrdia de R3 segueix els mateixos paràmetres que la de R2, encara que progressivament es poden augmentar i modificar els nivells de responsabilitat sempre a criteri del facultatiu especialista que és el responsable últim de la guàrdia, i que tutoritza en tot moment les responsabilitats que pot i ha d'assumir un resident en concret, davant de cada situació o problema mèdic.

Durant aquest període realitzarà de manera simultània les guàrdies realitzades a l'Hospital Universitari de Bellvitge amb guàrdies a l'Hospital Sant Joan de Déu d'Esplugues, per completar la seva formació obstètrica.

OBJECTIUS:

Al final de la seva formació, el resident de Ginecologia haurà d'estar capacitat en l'assistència urgent de les següents patologies.

- Realitzar tractament de les hemorràgies uterines disfuncionals.
- Realitzar la valoració i tractament de les vulvovaginitis.
- Conèixer maneig de l'anticoncepció postcoital.
- Realitzar diagnòstic, tractament i criteris d'ingrés o tractament ambulatori de la malaltia inflamatòria pelviana.
- Realitzar diagnòstic, tractament i desbridament/marsupialització de quists de Bartholino.
- Realització valoració i diagnòstic diferencial del dolor en fossa ilíaca dreta.
- Conèixer semiologia, indicacions i maneig de l'ecografia transvaginal.
- Conèixer clínica, diagnòstic i tractament de les complicacions dels quists anaxials: trencament, torsió, o hemorràgia.
- Conèixer clínica, diagnòstic i tractament de l'embaràs ectòpic.
- Realitzar diagnòstic diferencial de l'abdomen agut ginecològic.
- Realitzar valoració, diagnòstic i tractament de la pelviperitonitis.
- Conèixer diagnòstic i tractament de les complicacions majors i menors de les cirurgies ginecològiques: oligúria, problemes de la ferida quirúrgica, hematomes, hemoperitoneu, lesions urinàries i digestives, etc.

.

Competències

Nivell de supervisió 1.

- Signar altes sense supervisió de l'adjunt en el cas que així ho consideri indicat.
- Valorar, diagnosticar i tractar les complicacions menors de la cirurgia ginecològica: seromes, petits hematomes, oligúries, dolor postoperatori problemes lleus generals: hipertensió, hipo- o hiperglucèmies.

Nivell de supervisió 2.

- Indicar un ingrés hospitalari en el cas que ho consideri oportú per realitzar un tractament mèdic en pacients estables i amb símptomes controlats: control de sagnats genitals, dolor pelvià per masses anaxials, malaltia inflamatòria pelviana, cos lúti hemorràgic estable.

- Valorar, diagnosticar i tractar complicacions més greus o resistents al tractament.
- En el cas que les pacients estiguin molt simptomàtiques, o inestables, o refractàries al tractament inicial.
- En les intervencions quirúrgiques, podrà actuar com a primer ajudant o com a cirurgià: desbridament/marsupialització quist de Bartholino, annexectomia laparotòmica o laparoscòpica, salpingectomia per embaràs ectòpic en pacients estables hemodinàmicament, laparoscòpies per malaltia inflamatòria pelviana per a diagnòstic i rentats.

Activitats relacionades amb l'assistència al part.

Nivell de supervisió 1.

- Atenció durant el part a gestants d'alt risc matern o fetal.
- Assistir el part de fetus preterme.
- Aplicació i extracció de nounats amb fòrceps o ventoses en varietats anteriors en III pla.
- Cesàries iteratives.
- Les cesàries no són urgents ni complicades.

Nivell de supervisió 2.

- Assistir a parts bessons preterme.
- Aplicació i extracció de nounats amb fòrceps en presentacions transverses i posteriors.
- Assistència a parts de natges vaginals no complicats.
- Cesàries iteratives i urgents.
- Ajudant en sutures de grans esquinçaments vaginals.
- Ajudant en histerectomies urgents.
- Supervisió de residents de primer i segon any

IV. RESIDENT DE QUART ANY

Objectius:

- Consolidar els objectius d'anys anteriors, acabant per assolir un nivell d'autonomia 1 en la major part de situacions, com preparació a la fi de residència.

Competències

Nivell de supervisió 1.

- Realitzar laparoscòpies diagnòstiques.
- Indicar i realitzar laparotomies exploradores.
- Realitzar la cirurgia d'urgències en anells amb processos adherencials i infecciosos

Nivell de supervisió 2.

- Participar en el control i tractament multidisciplinari de gestants en situació de risc vital.
- Solucionar ectòpics accidentats per laparoscòpia.
- Tractar eventracions i dehiscències quirúrgiques.

Activitats relacionades amb l'assistència al part.

Nivell de supervisió 1.

- Supervisar i coordinar els altres residents de la guàrdia.
- Assistir a parts bessons preterme.
- Assistir a distòcies d'espatlles.
- Diagnosticar i tractar el trencament uterí.
- Realitzar cesàries complicades i urgents.
- Suturar dehiscències de cesàries anteriors.
- Reparar esquinçaments de perineu complicats.

Nivell de supervisió 2.

- Atendre pacients en situació d'emergència vital (xoc de qualsevol etiologia).
- Diagnosticar i tractar la inversió uterina.
- Realitzar la histerectomia postpart

PROGRAMA DE CLASSES TEÒRIQUES

S'ha establert un programa de sessions teòriques dins de la formació continuada de residents, amb sessions quinzenals, per la qual cosa es completarà cada cicle formatiu de ginecologia al llarg dels 4 anys de residència. De forma paral·lela complementen amb classes teòriques d'Obstetrícia a l'Hospital Sant Joan de Déu.
El format alterna classes teòriques, casos clínics, revisió d'1 article bibliogràfic i classe inversa en funció del tema i ponent. Cada resident prepararà un tema trimestral, i la resta serà a càrrec d'adjunts o convidats externs.

Classes teòriques de patologia ginecològica benigna

- Anatomia quirúrgica de la pelvis.
- Urgències ginecològiques.
- Amenorrea. Anovulació crònica: Síndrome de l'ovari poliquístic
- Anticoncepció: Mètodes anticonceptius, indicacions i eficàcia dels diferents mètodes.
- Patologia cronològica de la menopausa. Alteracions generals, subjectives, metabòliques i òssies.
- Hemorràgia uterina disfuncional. Clínica del diagnòstic i tractament de patologia endometrial benigna
- Endometriosi
- Miomes uterins.
- Patologia benigna de la vulva.
- Infeccions vulvovaginals
- Malaltia inflamatòria pelviana.
- Screening cèrvix. HPV
- Patologia endometrial benigna.
- Patologia tumoral benigna tub-ovàrica
- Patologia mamària benigna
- Patologia del sòl pelvià. Prolapse genital
- Incontinència urinària.

Casos clínics/Imatges

- Ecografia ginecològica.
- Colposcòpia.
- Abdomen agut ginecològic
- Tècnica quirúrgica. Laparotomia i laparoscòpica.
- Vídeos. Cirurgia robotitzada

Teoria de Càncer de Mama i Ginecologia Oncològica:

- Durant el mes de febrer, s'inclou dins del programa de les classes de màster tota la teoria de la patologia de mama i ginecologia oncològica l'assistència de la qual és obligatòria de R3 i R4 (excepte guàrdies) i

aconsellable de R1 i R2. S'adjunta programa de classes teòriques d'ambdues assignatures:

CÁNCER GINECOLÓGICO PÉLVICO	
Lunes 14/02/2022: Anatomía Patológica	
Profesores:	Dr. Matias-Guiu, Dr.Vidal y Dr.Condom
15 h	**Tema 1. Anatomía Patológica del Cáncer de Cérvix Uterino y Lesiones preinvasora s**
15.45 h	**Tema 2. Anatomía Patológica del Cáncer de Vulva y Lesiones preinvasoras**
16.30 h	**Tema 3. Anatomía Patológica del Cáncer de Endometrio y Lesiones preinvasoras**
17.15 h	**Tema 4. Anatomía Patológica del Cáncer de Ovario y Trompa**
Martes 15/02/2022: Pruebas de imagen	
Profesores:	Dra.Sánchez, Dra.Palomar
15 h	**Tema 5. Resonancia Magnética: descripción de la técnica. Indicaciones. Casos prácticos**
16 h	**Tema 6. Tomografía: descripción de la técnica. Indicaciones. Casos prácticos**
17 h	**Tema 7. PET-TC: descripción de la técnica. Indicaciones. Casos prácticos**
Miércoles 16/02/2022: Tratamientos QMT y RDT (primarios y adyuvantes)	
Profesores:	Dra.Pardo, Dra.Gil, Dra.Marín, Dra Najjari
15 h	**Tema 8 . Cáncer de ovario**
15.45 h	**Tema 9. Cáncer de Endometrio**
16.30 h	**Tema 10. Cáncer de Cérvix**
17.15 h	**Tema 11. Cáncer de Vulva**
Jueves 17/02/2022: Diagnóstico, estadificación, tratamiento quirúrgico	
Profesores:	Dr.Ponce, Dra.Martí, Dr.Barahona, Dr.Fernández
15 h	**Tema 12 . Conceptos básicos. Diagnóstico. Factores pronóstico**
16 h	**Tema 13. Estadificación. Linfadenectomía, ganglio centinela**
17 h	**Tema 14. Cirugía. Anatomía quirúrgica, técnicas, vías abordaje …**
Lunes 21/02/2022: Patología premaligna	
Profesores:	Dra.Fernández M, Dra.García, Dr.Martínez
15 h	**Discusión basada en el caso**
Martes 22/02/2022: Cáncer de Ovario	
Profesores:	Dr.Ponce, Dra.Martí, Dr.Barahona, Dr.Fernández
15 h	**Discusión basada en el caso**
Miércoles 23/02/2022: Cáncer de Endometrio	
Profesores:	Dr.Ponce, Dra.Martí, Dr.Barahona, Dr.Fernández
15 h	**Discusión basada en el caso**
Jueves 24/02/2022: Cáncer de Cérvix y vulva	
Profesores:	Dr.Ponce, Dra.Martí, Dr.Barahona, Dr.Fernández
15 h	**Discusión basada en el caso**

Cáncer de mama. Abordaje terapéutico multidisciplinar

Hora	Profesor	Temática
Tema 1.- Epidemiología y factores de riesgo en cáncer de mama. Cribaje		
15,00 h	Dra C. Vidal	Epidemiología
		Factores de riesgo
		Cirbaje en cáncer de mama
Tema 2. Semiología radiológica en cáncer de mama		
15,15 h	Dra Gumà	Mamografía y ecografía
		Ecografía axilar
		Correlación radiológica-patológica
Tema 3. RNM en cáncer de mama		
15,25 h	Dr. Martinez	Semiología en RNM
	de la Haza	Indicaciones
Tema 4. Estadiaje clínico y planificación del tratamiento		
15,35 h	Dra.Campos	Estadios de Cáncer de mama
		Semiología clínica
		Planificación del tratamiento y estudio de extensión
Tema 5. Anatomía patológica en cáncer de mama		
15,45 h	Dra Charo Taco	Clasificación histológica
		Factores pronóstico
		Estudios inmumnohistoquímicos
16,00 h	Casos clinicos	trabajo en grupo de los casos de los alumnos con los tutores
Tema 6. Cirugía en cáncer de mama		
15,00 h	*Dra Pla*	Cirugía conservadora. Concepto. Técnicas. Cirugía radical
Tema 7. Cirugía Plástica en cáncer de mama		
15.15 h	Dra A. López	Técnicas de cirugía oncoplástica. Generalidades
		Reconstrucción mamaria inmediata
Tema 8. Ganglio centinela en cáncer de mama		
15,30 h	Dra.A. Benítez	Generalidades. Técnica
	Dra Bajen	GC pre y postQMT
Tema 9. Indicaciones de linfadenectomía axilar		
15,45 h	Dra. A. García	Controversias en estadificación axilar. Linfadenectomía axilar
		Linfadenectomia en micrometástasis
		Linfadenectomía en macrometástasis
Tema 10. Carcinoma in situ de mama		
16.00 h	Dra. ME Fdez	Características
	Montolí	Diagnóstico
		Tratamiento
16,15 h	Presentación	Cancer de mama Inicial
	Casos clínicos	Cancer de mama en edad avanzada
	15 ' x caso	Ca mama in situ
Tema 11. Radioterapia en cáncer de mama		
15,00 h	Dra. Martinez	RDT de mama y cadenas. Irradiación parcial. Intrabeam
		Sobreimpresión de la cicatriz
Tema 12. Tratamiento sistémico en cáncer de mama (I)		
15,30 h	Dra. Falo	Quimioterapia y agentes monoclonales
		Nuevos agentes terapéuticos
		Investigación en cáncer de mama
Tema 13. Tratamiento sistémico en cáncer de mama (II)		
15,45 h	Dra Falo	Hormonoterapia
Tema 14. Tratamientos neoadyuvantes en cáncer de mama		
16,00 h	Dra MJ Pla	Indicaciones
		Tipos y ventajas de la neoadyuvancia
		Cirugía postneoadyuvancia

Iniciació sobre fonaments de la Recerca:

- Dissenyar i realitzar una estratègia de recerca bibliogràfica. Interpretar correctament els nivells d'evidència i graus de recomanació de la literatura mèdica.
- Disseny d'estudis/protocols d'investigació
- DISSENY DE BASES DE DADES PER A INVESTIGACIÓ CLÍNICA
- Estadística descriptiva i analítica bàsica
- Regressió logística
- Anàlisi de supervivència. KAPLAN MEYER I REGRESSIÓ DE COX
- ESCRIPTURA, PUBLICACIÓ I DIFUSIÓ DE TREBALLS CIENTÍFICS