

GUÍA DOCENTE

2023

ESPECIALIDAD: OBSTETRICIA Y GINECOLOGÍA

ACTUALIZACIONES		
Revisión	Fecha	Responsables
A	15/04/2013	Dr. J. Valero, Dr. V. Diago, Dr. D. Desantes, Dr. A. Abad, Dra. A. Monzó
B	30/03/2014	Dr. J. Valero, Dr. V. Diago, Dr. D. Desantes, Dr. A. Abad, Dra. A. Monzó
C	30/03/2015	Dr. J. Valero, Dr. D. Desantes, Dr. A. Abad, Dra.P. Polo, Dra. B. Marcos, Dra. A. Monzó
D	17/02/2016	Dr. J. Valero, Dr. D. Desantes, Dra. M. Gurrea, Dra. B. Marcos, Dra. G. Pérez, Dr. A. Abad, Dra. C. Bauset, Dra. P. Polo, Dra. M. Romeu, Dra. A. Monzó, Dr. J.M. Rubio
E	27/02/2018	Dr. J. Valero, Dr. D. Desantes, Dra. M. Gurrea, Dra. B. Marcos, Dra. G. Pérez, Dr. A. Abad, Dra. C. Bauset, Dra. P. Polo, Dra. M. Romeu, Dra. A. Monzó, Dr. J.M. Rubio
F	17/04/2019	Dr. J. Valero, Dr. D. Desantes, Dra. M. Gurrea, Dra. B. Marcos, Dra. G. Pérez, Dr. A. Abad, Dra. M. García-Gamón, Dra. P. Polo, Dra. M. Romeu, Dra. A. Monzó, Dr. J.M. Rubio
G	29/04/2020	Dr. J. Valero, Dr. D. Desantes, Dra. M. Gurrea, Dra. B. Marcos, Dra. G. Pérez, Dr. A. Abad, Dra. M. García-Gamón, Dra. P. Polo, Dra. M. Romeu, Dra. A. Monzó, Dr. J.M. Rubio
H	25/03/2021	Dr. Pablo Padilla, Dr. Alicia Martínez, Dra. M. Gurrea, Dra. Amparo Carrasco, Dra. G. Pérez, Dr. A. Abad, Dra. M. García-Gamón, Dra. P. Polo, Dra. M. Romeu, Dr. Luis Matute, Dr. Rogelio Monfort
I	02/03/2022	Dr. Pablo Padilla, Dr. Alicia Martínez, Dra. M. Gurrea, Dra. Amparo Carrasco, Dra. G. Pérez, Dr. A. Abad, Dra. M. García-Gamón, Dra. P. Polo, Dra. M. Romeu, Dr. Luis Matute, Dr. Rogelio Monfort
J	27/02/2023	Dr. Pablo Padilla, Dr. Alicia Martínez, Dra. M. Gurrea, Dra. Amparo Carrasco, Dra. G. Pérez, Dr. A. Abad, Dra. M. García-Gamón, Dra. P. Polo, Dr. Juanjo Hidalgo, Dr. Luis Matute, Dr. Rogelio Monfort

Aprobada por la Comisión de Docencia. Fecha: 29/03/2023

GD
GINE / OBS
REVISIÓN: J
FECHA: 27/02/2023

1. INTRODUCCIÓN

La especialidad de Obstetricia y Ginecología, cuyo programa formativo está publicado en la Orden SAS/1350/2009 de 6 de mayo (BOE num. 129, de 28 de mayo de 2009), se conceptúa como una especialidad médica que engloba los conocimientos, habilidades y actitudes sobre:

- La fisiología de la gestación, el parto y el puerperio, así como de su patología y tratamiento
- La fisiología, patología y tratamiento inherente a los órganos que constituyen el tracto genital femenino, incluyendo la mama
- Los fenómenos fisiológicos y patológicos de la reproducción humana y su tratamiento
- Los aspectos preventivos, psíquicos y sociales que necesariamente se relacionan con los apartados anteriores

En el Hospital Universitari i Politècnic La Fe está estructurado en el Área Clínica de Salud de la Mujer, cuyo Jefe de Servicio es la Dra Beatriz Marcos, y dos servicios –Obstetricia y Ginecología-, a través de los cuales, el Médico Residente debe completar la formación que le permita ejercer como especialista tras finalizar los cuatro años en que está conceptuada la misma.

La guía que se presenta pretende ser una referencia para los residentes que inician su formación en la especialidad de Obstetricia y Ginecología en el Hospital U. y P. La Fe.

Los tutores de residentes seguirán, de forma personalizada, a 2 residentes respectivamente durante los cuatro años de residencia. De esta forma cada residente tendrá el mismo tutor asignado durante los cuatro años de la especialidad, tal como indica el Real Decreto 183/2008, por el que se determinan y clasifican las especialidades en Ciencias de la Salud y se desarrollan determinados aspectos del sistema de formación sanitaria especializada. Sin embargo, dado que el tutor está adscrito a un servicio y unidad funcional, los aspectos específicos de cada unidad podrán ser siempre tratados con cualquiera de los tutores de la especialidad.

Para el curso 2022-2023 los tutores de la especialidad son: Pablo Padilla, Alicia Martínez, Marta Gurrea, Amparo Carrasco, Gemma Pérez, Juanjo Hidalgo, Marta García-Gamón, Patrocinio Polo, Mónica Romeu, Luis Matute y Rogelio Monfort.

2. ORGANIZACIÓN DE LA DOCENCIA MIR ROTATORIOS QUE SE REALIZAN

<p>R1</p> <p>Obstetricia: Paritorio, dilatación y quirófano Hospital día CCEE obstetricia bajo riesgo Puerperio Paritorio</p> <p>Ginecología: CE Gine, quirófano, hospitalización Planificación familiar (Silla/Trinitat)</p>	<p>7 meses 1 mes 2 meses 2 meses 1 mes 1 mes</p> <p>4 meses 3 meses 1 mes</p>	<p>R1 a R4 Atención al parto Atención a urgencias obstétricas y ginecológicas (1 guardia cada 6 días R1 desde las 8h R2, R3 y R4 desde las 15h)</p>
<p>R2</p> <p>Obstetricia: CE obstetricia alto riesgo Ecografía sem 20 Cribado primer trimestre Paritorio / quirófano obstetricia Gestantes</p> <p>Ginecología: CE Gine, quirófano, hospitalización Patología cervical Histeroscopia</p> <p>U. F. Mama</p>	<p>5 meses 1 mes 1 mes 1 mes 1 mes 1 mes</p> <p>4 meses 2 meses 1 mes 1 mes</p> <p>2 meses</p>	
<p>R3</p> <p>Obstetricia: Paritorio / quirófano obstetricia H. de Día / Técnicas</p> <p>Endocrinología y reproducción:</p> <p>Externo: Hospital de Manises</p> <p>Ginecología: Quirófano, consultas externas, hospitalización Suelo Pélvico / urodinamia</p>	<p>2,5 mes 1 mes 1,5 meses</p> <p>3 meses</p> <p>2 meses</p> <p>3,5 meses 1 mes 2,5 meses</p>	
<p>R4</p> <p>Oncología ginecológica: Quirófanos, consulta, hospitalización</p> <p>Ginecología: CE Gine, quirófano, hospitalización</p> <p>Obstetricia Diagnóstico prenatal ECO Obstetricia nivel IV</p> <p>Rotatorio libre: (+ tiempo de rotatorio específico)</p>	<p>3 meses</p> <p>3 meses</p> <p>3 meses 1 mes 2 meses</p> <p>2 meses</p>	

GD
GINE / OBS
REVISIÓN: J
FECHA: 27/02/2023

GUARDIAS

La guardia está compuesta por 3 residentes y 3 facultativos especialistas. Los residentes realizan guardias en equipos fijos de 3 residentes, cada 6 días, que son los mismos durante todo el periodo de residencia. Cada equipo de residentes realiza sus guardias con 6 equipos fijos de facultativos, que realizan una guardia cada 10 días.

Anualmente, cada equipo de residentes cambia los equipos de facultativos. Esta organización se altera en periodos vacacionales y se ajusta en los rotatorios externos.

Los residentes de 1er año se incorporan a la guardia a las 8h. Los residentes de 2º a 4º año se incorporan a la guardia a partir de las 15h.

Existe un rotatorio específico en el área de urgencias, de un mes de duración, en el 2º y en el 3er año de residencia.

ITINERARIO FORMATIVO TIPO

	ESPECIALIDAD	PREVISION DEL ITINERARIO FORMATIVO MIR 2022-2026	Nombre y apellidos del Residente:
	Nombre y apellidos del Tutor :	(48 Meses de formación – 4 meses de vacaciones = 44 meses reales)	NIF:

				Mayo 2023	Junio 2023	Julio 2023	Agosto 2023	Sept 2023	Oct 2023	Nov 2023	Dic 2023
				Curso acogida	Planta Puerp.	Paritorio	Vacacion es	Paritorio	CSSyR	CCEE Obs	CCEE Obs
Enero 2024	Feb 2024	Marzo 2024	Abril 2024	Mayo 2024	Junio 2024	Julio 2024	Agosto 2024	Sept 2024	Oct 2024	Nov 2024	Dic 2024
H de Día	H de Día	Gine	Gine	Gine	HSC	TGI	Vacacion es	Planta Gestantes	Cribado	ECO sem 20	CE Obs
Enero 2025	Feb 2025	Marzo 2025	Abril 2025	Mayo 2025	Junio 2025	Julio 2025	Agosto 2025	Sept 2025	Oct 2025	Nov 2025	Dic 2025
Paritorio	Gine	Gine	Mama	Mama	Gine	Gine	Vacacion es	Paritorio	Técnicas	Externo (H. Arnau)	Repro
Enero 2026	Feb 2026	Marzo 2026	Abril 2026	Mayo 2026	Junio 2026	Julio 2026	Agosto 2026	Sept 2026	Oct 2026	Nov 2026	Dic 2026
Repro	Repro	Suelo Pélvico	Suelo Pélvico	Suelo Pélvico	ECO	ECO	Vacacion es	Libre	Libre	Gine	Gine
Enero 2027	Feb 2027	Marzo 2027	Abril 2027	Mayo 2027							
Gine	Onco Gine	Onco Gine	Onco Gine	DPN							

OBJETIVOS DOCENTES GENÉRICOS

En cada una de las áreas de formación, el residente ha de alcanzar el nivel suficiente de conocimientos y habilidades, lo cual será facilitado por los especialistas del servicio de Obstetricia y Ginecología.

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

El residente deberá conocer las guías clínicas y protocolos de las unidades asistenciales por la que rota y aplicarlos correctamente con la finalidad de aumentar los niveles de seguridad y eficacia. El residente debe ser capaz, también, de realizar una lectura crítica e identificar el grado de evidencia en el que se sustentan dichos protocolos.

En cada una de las áreas de rotación, el residente ha de participar en todas las actividades habituales de los especialistas, tanto en los aspectos asistenciales de cualquier tipo, como en los de formación, investigación y gestión clínica.

Según lo reflejado en el SAS/1350/2009 de 6 de mayo (BOE num. 129, de 28 de mayo de 2009), por la que se aprueba y publica el programa formativo de la especialidad de Obstetricia y Ginecología, se definen 3 niveles de autonomía en el desarrollo de las habilidades durante la rotación en el Servicio de Obstetricia y Ginecología

Nivel 1. Las habilidades adquiridas permiten al médico residente llevar a cabo actuaciones de manera independiente, sin necesidad de tutela directa, teniendo a su disposición en cualquier caso la posibilidad de consultar al especialista responsable (tutela indirecta).

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.

Además, se incorporará al residente al **Programa de Capacitación en Cirugía Endoscópica** del Hospital Universitario La Fe, como actividad formativa específica de nuestro centro.

Los Objetivos de aprendizaje por año de residencia en lo relativo a las competencias comunes serán:

Residentes de primer año

Nivel de autonomía 1

1. 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.
2. Desarrollar y aplicar técnicas y habilidades fundamentales del esquema de comunicación centrada en la paciente.
3. Realizar una entrevista clínica completa.
4. Realizar un soporte vital básico.
5. Gestionar adecuadamente el propio tiempo.

Nivel de autonomía 2

1. Obtener un consentimiento informado válido.
2. Incorporar los conceptos de seguridad clínica y de riesgo beneficio al razonamiento clínico.
3. Realizar una prescripción razonada de pruebas complementarias y de medicamentos.

Residentes de segundo año

Nivel de autonomía 1

1. Realizar prescripciones razonadas de pruebas complementarias o tratamientos.
2. Explicar el razonamiento clínico que le ha llevado a una decisión diagnóstica o terapéutica.
3. Obtener un consentimiento informado válido.
4. Exponer un caso clínico completo para discusión.
5. Realizar con eficiencia una búsqueda de información biomédica.
6. Presentar una sesión clínica con supervisión indirecta.
7. Distinguir los indicadores de actividad y de calidad en Ginecología.
8. Elaborar una comunicación médica y presentarla.

Nivel de autonomía 2

1. Comunicar malas noticias.
2. Realizar una lectura crítica tutorizada de artículos de diagnóstico, pronóstico o tratamiento.
3. Explicar el razonamiento clínico que le lleva a tomar decisiones de ingreso o mantenimiento de ingreso hospitalario.



GD
GINE / OBS
REVISIÓN: J
FECHA: 27/02/2023

Residentes de tercer año

Nivel de autonomía 1

1. Comunicar malas noticias.
2. Interpretar un informe sobre actividad o calidad asistencial en Ginecología.
3. Distinguir en la práctica entre problema de salud, necesidad sanitaria y demanda asistencial.
4. Realizar de forma autónoma una lectura crítica de artículos de diagnóstico, pronóstico o tratamiento.
5. Colaborar en la elaboración de un artículo para publicación.
6. Presentar para discusión un tema de conflicto bioético ginecológico.
7. Supervisar a residentes de 1er año.

Nivel de autonomía 2

1. Realizar una lectura crítica tutorizada de protocolos y guías clínicas.
2. Leer un artículo de evaluación económica. Diferenciar los conceptos de coste/utilidad y coste/beneficio.
3. Comunicar en situaciones difíciles (pacientes y/o familiares en situaciones emocionales poco controladas).

Residentes de cuarto año

Nivel de autonomía 1

1. Comunicar con pacientes en situaciones emocionales inestables.
2. Interpretar un informe de actividad o de calidad en Ginecología.
3. Realizar de forma autónoma una lectura crítica de protocolos y guías clínicas.
4. Supervisar a los residentes de 1º y 2º año.

Nivel de autonomía 2 (optativo)

1. Interpretar un artículo de evaluación económica en salud
2. Participar en comités de calidad y de ética asistencial

GD
GINE / OBS
REVISIÓN: J
FECHA: 27/02/2023

ACTIVIDADES Y OBJETIVOS DOCENTES DE LAS UNIDADES CLÍNICAS GENERICAS: SERVICIO DE GINECOLOGÍA

1. RECURSOS Y ACTIVIDADES DEL SERVICIO

Nombre del Servicio: GINECOLOGÍA Y REPRODUCCIÓN HUMANA

Nombre del Jefe del Servicio: Beatriz Marco Puig

Nombre del Tutor/es de residentes:

Pablo Padilla Iserte, Marta García Gamón, Marta Gurrea Soteras, Patrocinio Polo, Juanjo Hidalgo, Luis Matute Tobías

Unidad clínica genérica: Sí

Unidades clínicas específicas:

1. Ginecología general
2. Patología cervical y del tracto genital inferior
3. Oncología Ginecológica
4. Suelo Pélvico
5. Endometriosis
6. Patología Miometrial
7. Contracepción
8. Patología de mama (**Unidad Funcional de Patología de Mama**)
9. Unidad de Reproducción Humana. Incluye:
 - Endocrinología Reproductiva
 - Reproducción Humana Asistida y Esterilidad (**Unidad de Referencia**)

Unidades de pruebas diagnósticas y/o terapéuticas:

1. Ecografía ginecológica
2. Diagnóstico de lesiones del tracto genital inferior con técnicas de alta resolución
3. Endoscopias ginecológicas
4. Urodinámica

UNIDAD CLÍNICA GENÉRICA

¿Existe hospitalización? Sí

¿Existe consulta externa? Sí

GD
GINE / OBS
REVISIÓN: J
FECHA: 27/02/2023

Nombres y cargos de los médicos de plantilla:

Beatriz Marcos Puig (Directora de Área/Jefe de Servicio)

1. Santiago Domingo del Pozo (Jefe de Sección)
2. Luis Javier Matute Tobías (Médico Adjunto)
3. Marta Gurrea Soteras (Médico Adjunto)
4. Pablo Padilla Iserte (Médico Adjunto)
5. Jose Antonio Serna (Médico Adjunto)
6. Victor Lago Leal (Médico Adjunto)
7. Celia Bauset (Jefe de Sección)
8. Marta García-Gamón Valero (Médico Adjunto)
9. Elisabet Rodríguez Tárrega (Médico Adjunto)
10. Ernesto Bas (Médico Adjunto)
11. Vicente Payá Amate (Jefe de Sección)
12. Javier Monleón Sancho (Médico Adjunto)
13. Antonio Abad Carrascosa (Médico Adjunto)
14. Teresa Escudero Serrano (Médico Adjunto)
15. Irene Juárez (Médico Adjunto)
16. Blanca Ferri (Médico Adjunto)
17. José María Rubio Rubio (Jefe de Sección)
18. Nuria Blasco Ramos (Médico Adjunto)
19. Juan José Hidalgo Mora (Médico Adjunto)
20. Susana Monzó Fabuel (Médico Adjunto)
21. Trinidad García Gimeno (Médico Adjunto)
22. Susana Martínez Cuenca (Médico Adjunto)
23. Ana Monzó Miralles (Jefe Sección)
24. Patrocinio Polo Sánchez (Médico Adjunto)
25. Ramiro Quiroga de la Cruz (Médico Adjunto)
26. Inés Poveda (Médico Adjunto)
27. Esther Maestre (Médico Adjunto)
28. Carmen Ruiz Piña (Médico Adjunto)
29. Nuria García Camuñas (Médico Adjunto)
30. Julia Renard Meseguer (Médico Adjunto)
31. Amparo Argudo Pechuán (Médico Adjunto)
32. Irene Zolfaroli (Médico Adjunto)
33. Sheila Vázquez (Médico Adjunto)
34. Jose Maria Vila Vives (Médico Adjunto)



GD
GINE / OBS
REVISIÓN: J
FECHA: 27/02/2023

Objetivos docentes generales:

- 1.- Proporcionar las enseñanzas para que el Médico Residente adquiera los conocimientos, habilidades y aptitudes que lo capaciten para desempeñar la especialidad tal como está conceptuada en el Programa Formativo
- 2.- Facilitar las herramientas y conocimientos para que pueda realizar actividades de investigación en la especialidad
- 3.- Realización del Programa de Capacitación en Cirugía Endoscópica del Hospital Universitario La Fe

Objetivos docentes específicos:

Se desarrollan en cada unidad docente-asistencial

UNIDAD CLÍNICA GENERAL 1. GINECOLOGÍA

Actividades relacionadas con la ginecología general:

Nivel de autonomía 1.

1. Hacer una entrevista ginecológica correcta, incluyendo anamnesis, exploración, orientación diagnóstica y terapéutica e información a la paciente.
2. Solicitar las pruebas diagnósticas adecuadas a cada proceso e interpretar los resultados
3. Localizar mediante ecografía abdominal y/o vaginal los genitales internos, identificar la morfología normal y medirlos.
4. Identificar los factores de riesgo quirúrgicos y pautar la profilaxis prequirúrgica adecuada.
5. Realizar un control postquirúrgico adecuado, incluyendo el tratamiento del dolor y el cuidado de la herida quirúrgica.
6. Identificar precozmente los procesos infecciosos relacionados con la cirugía e iniciar su tratamiento.
7. Identificar las alteraciones vasculares, problemas respiratorios agudos o cardíacos.
8. Realizar correctamente informes de alta hospitalaria.
9. Ofrecer una información adecuada a las pacientes y sus familiares.

Nivel de autonomía 2.

1. Realizar el diagnóstico y establecer la conducta terapéutica de las pacientes atendidas en regimen ambulatorio.
2. Identificar, por ecografía, anomalías morfológicas del útero o los ovarios.

Actividades relacionadas con la actividad quirúrgica.

Nivel de autonomía 1.

1. Comprobar los protocolos prequirúrgicos.
2. Describir la patología, la indicación quirúrgica y la técnicaoperatoria.
3. Realizar una correcta preparación personal para la cirugía. Vestido y asepsia.
4. Preparar el campo quirúrgico.
5. Identificar el instrumental habitual en cirugía ginecológica y sus indicaciones.
6. Reconocer y describir las estructuras anatómicas.
7. Utilizar los instrumentos y el material de campo de manera correcta.
8. Prescribir el tratamiento post-operatorio, incluidas las pautas de analgesia.
9. Solicitar un informe anatomopatológico.
10. Abrir y cerrar pared abdominal.
11. Realizar una elección razonada de la técnica quirúrgica.
12. Pautar la profilaxis infecciosa y tromboembólica.
13. Realizar legrados ginecológicos. Realizar biopsia.
14. Realizar polipectomías.
15. Marsupializar de glándulas de Bartholino.
16. Realizar procedimientos cervicales menores.
17. Realizar excisión de lesiones vulvares.
18. Informar a los familiares en patología no oncológica.
19. Miomectomía no complicada. 20- Inserción de DIU mirena

Nivel de autonomía 2.

1. Realizar cirugía histeroscópica programada.
2. Realizar el informe quirúrgico en patología no oncológica.
3. Histerectomía no complicada.
4. Laparoscopia diagnóstica y terapéutica.
5. Valoración clínica de pacientes con miomas y endometriosis

Nivel de autonomía 3:

1. Colocar dispositivos intratubáricos para esterilización permanente vía histeroscópica.

GD
GINE / OBS
REVISIÓN: J
FECHA: 27/02/2023

UNIDAD CLÍNICA GENERAL 2. ONCOLOGÍA GINECOLÓGICA

¿Existe hospitalización? **Sí**

¿Existe consulta externa? **Sí**

Nombres de los médicos de plantilla responsables:

1. Santiago Domingo Del Pozo
2. Marta Gurrea Soterias
3. Luis Javier Matute Tobías
4. Pablo Padilla Iserte
5. Víctor Lago Leal

Objetivos docentes generales:

1. Aprendizaje y prácticas del diagnóstico, estudio y tratamiento de los cánceres ginecológicos.

Objetivos docentes específicos:

1. Realización de historias clínicas de ginecología oncológica, incluyendo la exploración, el diagnóstico y la solicitud de pruebas complementarias en las urgencias (Guardias)
2. Realización de historias clínicas de ginecología oncológica, incluyendo la exploración, el diagnóstico y la solicitud de pruebas complementarias en las Consultas externas correspondientes.
3. Aprendizaje y realización de las intervenciones quirúrgicas realizadas en pacientes afectas de: enfermedades ginecológicas oncológicas
4. Aprendizaje y realización del seguimiento de los cánceres ginecológicos tratados.
5. Seguimiento de las pacientes ingresadas, tanto para ser diagnosticadas como de las pacientes intervenidas o complicaciones postoperatorias.
6. Aprendizaje y realización de colposcopias

Actividades relacionadas con la oncología ginecológica:

a) Nivel de autonomía 1.

1. Realizar una anamnesis y exploración correcta.
2. Indicar e interpretar correctamente las pruebas complementarias (marcadores biológicos, marcadores biofísicos, RNM, TAC).
3. Interpretar los resultados de anatomía patológica.
4. Orientar el proceso diagnóstico y terapéutico.
5. Realizar el control prequirúrgico y postquirúrgico especializado.
6. Realizar una exploración orientada a la búsqueda de recidivas.
- 7.

b) Nivel de autonomía 2.

1. Comunicar a la paciente y sus familiares la sospecha diagnóstica, las alternativas terapéuticas y el pronóstico.
2. Participar en los comités multidisciplinares para decidir el plan terapéutico.

Actividades relacionadas con cirugías programadas

a) Nivel de autonomía 1.

1. Cirujano en casos seleccionados de oncología no complicados.
2. Cirujano en lesiones benignas de vulva, vagina y cervix, biopsias quirúrgicas y tumorectomías.

b) Nivel de autonomía 2.

1. Cirugía benigna por laparoscopia.

c) Nivel de autonomía 3.

1. Intervenciones laparoscópicas y laparotómicas oncológicas.

UNIDAD CLÍNICA GENERAL 3. UNIDAD DE PATOLOGÍA DE MAMA

¿Existe hospitalización? **Sí**

¿Existe consulta externa? **Sí**

Nombres de los médicos de plantilla responsables:

1. Amparo Argudo Pechuán
2. Jose Maria Vila Vives
3. Marta Tarazona

Objetivos docentes generales:

1. Conocimiento de los métodos diagnósticos, tratamiento quirúrgico, médico y radioterápico de la patología mamaria
2. Seguimiento de pacientes con patología mamaria

Actividades relacionadas con la patología mamaria.

a) Nivel de autonomía 1.

1. Realizar una correcta anamnesis y exploración mamaria.
2. Diagnosticar y tratar la secreción mamaria.
3. Diagnosticar y tratar las tumoraciones benignas de la mama.
4. Diagnosticar y tratar las lesiones del pezón.
5. Identificar pacientes de alto riesgo oncológico.
6. Indicar, interpretar y comunicar correctamente las pruebas complementarias (mamografías, ecografías, resonancias magnéticas, pruebas hormonales, resultados de anatomía patológica).
7. Orientar el proceso diagnóstico y terapéutica.
8. Realizar procedimientos diagnósticos invasivos (PAAF, BAG,...).

b) Nivel de autonomía 2.

1. Comunicar a la paciente y sus familiares la sospecha diagnóstica, las alternativas terapéuticas y el pronóstico.
2. Participar en los comités multidisciplinares para decidir el plan terapéutico.

Actividades relacionadas con cirugías programadas.

Nivel de autonomía 1

1. Cirujano en lesiones benignas de mama, biopsias quirúrgicas y tumorectomías.

Nivel de autonomía 2.

2. Tumorectomías con marcaje.

3. Mastectomías simples.

Nivel de autonomía 3.

4. Linfadenectomía axilar completa / Ganglio centinela.
5. Cirugía oncoplástica reconstructiva de la mama.



GENERALITAT
VALENCIANA

LaFe
Hospital
Universitari
i Politécnic

GD
GINE / OBS
REVISIÓN: J
FECHA: 27/02/2023

UNIDAD CLÍNICA GENERAL 4. UNIDAD DE REPRODUCCIÓN HUMANA

a) Nivel de autonomía 1

1. Realizar una correcta anamnesis y exploración
2. Interpretar los resultados de determinaciones hormonales y pruebas dinámicas
3. Exploraciones de niñas y adolescentes
4. Evaluar caracteres sexuales y clasificarlos según los estadios de Tanner
5. Identificar y orientar el diagnóstico de los casos con genitales ambiguos
6. Estudiar los hirsutismos

b) Nivel de autonomía 2

1. Programar las exploraciones complementarias en el diagnóstico de la pareja estéril
2. Establecer el diagnóstico y etiología de la esterilidad
3. Indicar y manejar los distintos tratamientos hormonales
4. Realizar asesoramiento contraceptivo
5. Insertar y extraer dispositivos intrauterinos e implantes subdérmicos
6. Realizar esterilizaciones tubáricas
7. Realizar monitorizaciones ecográficas y hormonales de la ovulación
8. Realizar inseminaciones
9. Realizar extracciones de ovocitos y transferencia embrionaria (ayudante)
10. Instaurar medidas para prevenir el síndrome de hiperestimulación ovárica y realizar su tratamiento

ACTIVIDADES Y OBJETIVOS DOCENTES DE LAS UNIDADES CLÍNICAS ESPECÍFICAS: SERVICIO DE GINECOLOGÍA

UNIDAD CLÍNICA ESPECÍFICA 1. PATOLOGÍA CERVICAL Y TRACTO GENITAL INFERIOR

Tipo de patología asistida:

¿Existe hospitalización? No

¿Existe consulta externa? Sí

Nombres de los médicos de plantilla responsables:

1. Jose Antonio Serna
2. Marta Gurrea Soterias

Objetivos docentes generales:

1. Estudio y diagnóstico de las lesiones neoplásicas y preneoplásicas del tracto inferior genital.
2. Estudio y diagnóstico de patología ginecológica mediante el uso integral de colposcopia, ecografía e histeroscopia.
3. Manejo y tratamiento de la patología del TGI

Objetivos docentes específicos:

Durante el rotatorio el residente

- ✓ Acudirá durante 1 mes dentro del rotatorio específico (4 días consulta/semana + 1 día de Técnicas/semana)

Actividades relacionadas con patología cervical y del tracto genital inferior

a) Nivel de autonomía 1

1. Realizar una correcta exploración de vulva, vagina y cérvix.
2. Hacer una correcta colposcopia e identificar las imágenes anómalas.
3. Realizar biopsias de vulva, vagina y cérvix.
4. Aplicar asa de Lletz para biopsias, tratamiento de lesiones y conizaciones.
5. Tratar las complicaciones de las biopsias y las asas de Lletz.
6. Interpretar de los resultados histopatológicos.
7. Orientar el seguimiento o tratamiento de las pacientes.

Actividades relacionadas con la histeroscopia

a) Nivel de autonomía 1

1. Identificar y utilizar correctamente el instrumental de histeroscopias.
2. Identificar de la anatomía endouterina normal y patológica.

b) Nivel de autonomía 2

1. Realizar cirugía histeroscópica ambulatoria.

GD
GINE / OBS
REVISIÓN: J
FECHA: 27/02/2023

UNIDAD CLÍNICA ESPECÍFICA 2. SUELO PÉLVICO

Tipo de patología asistida: Patología del suelo pélvico y trastornos de la micción.

¿Existe hospitalización? **Sí**

¿Existe consulta externa? **Sí**

Nombres de los médicos de plantilla responsables

1. Celia Bauset (Jefe de Sección)
2. Elisabet Rodríguez Tárrega
3. Marta Gacía-Gamón Valero

Objetivos docentes generales:

1. Aprendizaje y prácticas del diagnóstico, tratamientos y seguimiento de los trastornos de la micción y del suelo pélvico.

Objetivos docentes específicos:

Actividades relacionadas con el suelo pélvico:

a) **Nivel de autonomía 1.**

1. Conocer la anatomía funcional del Suelo Pélvico.
2. Realizar una anamnesis y exploración orientada a la Patología del Suelo Pélvico
3. Conocimiento y valoración de los cambios del Suelo Pélvico tras la gestación y el parto; así como sus complicaciones. Recomendar consejos para la recuperación del suelo Pélvico Postparto
4. Identificar los defectos del suelo pélvico, realizar una exploración completa y conocer las técnicas quirúrgicas de corrección.
5. Identificar los trastornos de la micción: tanto de la fase de llenado como de vaciado.
6. Conocer las técnicas quirúrgicas de corrección de la Incontinencia Urinaria
7. Identificar y valorar el Dolor Pélvico crónico de origen no endometriósico. Anamnesis y Exploración orientada.
 8. Identificar fístulas urinarias y rectovaginales y conocer su tratamiento.

b) **Nivel de autonomía 2.**

1. Interpretación de las pruebas funcionales: registro de urodinamia.
2. Realizar el planteamiento terapéutico y de seguimiento.
3. Realizar una elección razonada de la técnica quirúrgica.

UNIDAD CLÍNICA ESPECÍFICA 3. ENDOMETRIOSIS

Tipo de patología asistida: Diagnóstico, tratamiento y seguimiento de la endometriosis

¿Existe hospitalización? **Sí**

¿Existe consulta externa? **Sí**

Nombres de los médicos de plantilla responsables:

1. Vicente Payá Amate
2. Antonio Abad Carrascosa
3. Irene Juarez

Objetivos docentes generales:

1. Aprendizaje teórico y práctico del diagnóstico, tratamiento médico y quirúrgico y seguimiento de pacientes afectas de endometriosis

GD
GINE / OBS
REVISIÓN: J
FECHA: 27/02/2023

Objetivos docentes específicos:

Actividades relacionadas con la unidad de endometriosis.

a) Nivel de autonomía 1.

1. Realizar una exploración correcta en las pacientes afectas de endometriosis
2. Indicación de pruebas diagnósticas ginecológicas para evaluación de la enfermedad
3. Prescripción de tratamiento médico sintomático en pacientes con endometriosis.
4. Realizar cuestionarios de valoración del dolor y calidad de vida

b) Nivel de autonomía 2.

1. Realizar un planteamiento terapéutico y coordinado desde un abordaje multidisciplinar
2. Elección del procedimiento quirúrgico, explicación de opciones y manejo de complicaciones del mismo
3. Interpretación de técnicas complementarias en el diagnóstico de la enfermedad (colonoscopia, enema baritado, resonancia nuclear magnética, ecografía transrectal...)
4. Manejo multidisciplinar del dolor.

UNIDAD CLÍNICA ESPECÍFICA 4. PATOLOGÍA MIOMETRIAL

Tipo de patología asistida: Diagnóstico y tratamiento de la patología miometrial, particularmente de los miomas uterinos

¿Existe hospitalización? **Sí**

¿Existe consulta externa? **Sí**

Nombres de los médicos de plantilla responsables:

1. Javier Monleón Sancho
2. Antonio Abad Carrascosa
3. Carmen Ruiz Piña

Objetivos docentes generales:

1. Aprendizaje teórico y práctico de la patología miometrial
2. Conocimiento de las técnicas diagnósticas para el estudio de la patología miometrial
3. Valoración de la indicación quirúrgica y vías de acceso en miomectomías
4. Valoración de tratamientos alternativos a la cirugía en patología miometrial
5. Seguimiento de pacientes con patología miometrial

Objetivos docentes específicos:

Actividades relacionadas con la unidad de patología miometrial.

a) Nivel de autonomía 1.

1. Realizar una exploración correcta en las pacientes afectas de miomas uterinos
2. Indicación de pruebas diagnósticas ginecológicas para evaluación de la enfermedad
3. Cuestionarios validados de sangrado menstrual.
4. Seguimiento de las pacientes y control de la sintomatología

b) Nivel de autonomía 2.

1. Realizar un planteamiento terapéutico y coordinado desde un abordaje multidisciplinar
2. Conocimiento de métodos no invasivos en el tratamiento de los miomas
3. Elección del procedimiento quirúrgico, explicación de opciones y manejo de complicaciones del mismo
4. Abordaje multidisciplinar a la patología miometrial.

GD
GINE / OBS
REVISIÓN: J
FECHA: 27/02/2023

UNIDAD CLÍNICA ESPECÍFICA 5. CONTRACEPCION

Tipo de patología asistida: Atención de pacientes que solicitan anticoncepción

¿Existe hospitalización? **No**

¿Existe consulta externa? **Sí**

Nombres de los médicos de plantilla responsables:

1. José María Vila Martínez (CSSyR Trinitat)
2. Natalia Ivanoff (CSSyR Silla)

Objetivos docentes generales:

1. Orientar el consejo reproductivo en pacientes o parejas sanas
2. Conocimiento de las indicaciones y contraindicaciones de los métodos anticonceptivos
3. Manejo práctico de los métodos anticonceptivos

Objetivos docentes específicos:

Durante el rotatorio elresidente

- ✓ Acudirá a CSSyR de área durante 1 mes

Actividades relacionadas con la contracepción

a) Nivel de autonomía 1

1. Realizar un consejo contraceptivo correcto (femenino y masculino) en población general, en mujeres con patología asociada y en mujeres legalmente no autónomas
2. Identificar factores de riesgo y contraindicaciones para el uso de cada método contraceptivo
3. Informar de manera comprensible sobre los métodos naturales o de barrera
4. Prescribir anticonceptivos hormonales y dar una información correcta sobre los mismos
5. Colocar o retirar dispositivos intrauterinos e implantes subcutáneos
6. Realizar contracepción de emergencia
7. Identificar las complicaciones de la contracepción y tratarlas
8. Informar y orientar a la paciente que lo solicite sobre la interrupción voluntaria del embarazo

b) Nivel de autonomía 2/3

1. Cirugía en casos de perforación uterina por DIU
2. Colocación de dispositivos intratubáricos por histeroscopia
3. Contracepción definitiva por laparoscopia

UNIDAD CLÍNICA ESPECÍFICA 6. ENDOCRINOLOGÍA GINECOLÓGICA

Tipo de patología asistida: Trastornos funcionales del ovario, tiroides y glándula suprarrenal

¿Existe hospitalización? **No**

¿Existe consulta externa? **Sí**

Nombres de los médicos de plantilla responsables:

1. Julia Renard
2. Sheila Vázquez
3. Nuria Blasco

Objetivos docentes generales:

1. Diagnóstico, tratamiento y seguimiento de trastornos de la función ovárica
2. Diagnóstico, tratamiento y seguimiento de trastornos de la función suprarrenal

GD
GINE / OBS
REVISIÓN: J
FECHA: 27/02/2023

3. Diagnóstico, tratamiento y seguimiento de trastornos de la función tiroidea
4. Diagnóstico, tratamiento y seguimiento de endocrinopatías de la gestación
5. Diagnóstico, tratamiento y seguimiento de trastornos asociados a la menopausia

Objetivos docentes específicos:

Durante el rotatorio el residente

- ✓ Acudirá durante un mes 1-2 veces/semana endocrinología ginecológica

Actividades relacionadas con la atención a la mujer menopáusica

a) Nivel de autonomía 1

1. Evaluar correctamente los parámetros de masa ósea
2. Evaluar correctamente los factores de riesgo cardiovascular
3. Informar y formar a las mujeres perimenopáusicas sobre hábitos de vida saludables
4. Aplicar correctamente las distintas estrategias del tratamiento hormonal y no hormonal

Actividades relacionadas con la endocrinología ginecológica

a) Nivel de autonomía 1

1. Realizar una anamnesis y una exploración completa
2. Realizar anamnesis y exploraciones de niñas y adolescentes
3. Clasificar adecuadamente el grado de madurez sexual
4. Indicar correctamente e interpretar analíticas hormonales basales y funcionales, ginecológicas, tiroideas y suprarrenales
5. Indicar e interpretar exploraciones de silla turca
6. Identificar y orientar el diagnóstico en los casos de genitales ambíguos
7. Estadificar el hirsutismo

b) Nivel de autonomía 2

1. Realizar orientaciones diagnósticas y terapéuticas correctas

UNIDAD CLÍNICA ESPECÍFICA 7. ESTERILIDAD Y REPRODUCCIÓN ASISTIDA

Tipo de patología asistida: Trastornos reproductivos

¿Existe hospitalización? Sí

¿Existe consulta externa? Sí

Nombres de los médicos de plantilla responsables:

1. José María Rubio Rubio
2. Ana Monzó Miralles
3. Susana Monzó Fabuel
4. Patrocinio Polo Sánchez
5. Roser Taroncher Dasí
6. Ramiro Quiroga de La Cruz
7. Susana Martínez Cuenca
8. Nuria Blasco Ramos
9. Inés Poveda
10. Nuria García Camuñas
11. Julia Renard
12. Sheila Vázquez
13. Irene Zolfaroli
14. Juan José Hidalgo Mora

GD
GINE / OBS
REVISIÓN: J
FECHA: 27/02/2023

Objetivos docentes generales:

1. Diagnóstico básico de esterilidad y orientación terapéutica de la pareja estéril
2. Tratamiento quirúrgico de la esterilidad
3. Técnicas de reproducción asistida: Inseminación artificial, FIV, ICSI
4. Estudio tratamiento y seguimiento de las parejas con abortos de repetición
5. Manejo de las pacientes con baja reserva ovárica, protocolos de estimulación
6. Manejo de la endometriosis en parejas estériles
7. Manejo de las parejas con alteraciones genéticas y deseo reproductivo: Anamnesis, árbol genealógico, conocer las indicaciones de las técnicas y los procedimientos de PGT-SR, PGR-M y PGT-A
8. Manejo de las pacientes con SOP, Hipogonadismo hipogonadotrofo y otras patologías endocrinas en mujeres con deseo gésico.
9. Técnicas para preservación de fertilidad
 - Vitrificación de ovocitos
 - Criopreservación de corteza ovárica
10. Técnicas de Reproducción Asistida para prevención de enfermedades
 - Tratamientos en parejas con enfermedades víricas transmisibles
 - Diagnóstico Genético Preimplantacional

Objetivos docentes específicos:

Durante el rotatorio el residente

- ✓ Rotará durante 4 meses por el servicio de Reproducción asistida

Actividades relacionadas con la esterilidad y reproducción asistida

- a) **Nivel de autonomía 1**
 1. Realizar una anamnesis y exploración completa
 2. Indicar e interpretar correctamente las pruebas complementarias
 3. Orientar un estudio de esterilidad
- b) **Nivel de autonomía 2**
 1. Interpretar los hallazgos en las técnicas endoscópicas diagnósticas
 2. Hacer inseminaciones
 3. Realizar una inducción, estimulación y frenación ovárica
 4. Aplicación correcta de las distintas terapias hormonales
- c) **Nivel de autonomía 3**
 1. Cirugía de la esterilidad
 2. Preparación del ciclo para técnicas de reproducción asistida
 3. Controles foliculares
 4. Técnicas de reproducción asistida
 5. Punciones foliculares

ROTATORIOS REALIZADOS FUERA DEL HOSPITAL

ROTATORIO EXTERNO 1

Hospital Arnau de Vilanova. Convenio de Colaboración docente. Anexo 1

Responsable: Dra. Esperanza Reynal

Duración: 2 meses

Año de residencia: Tercero

Objetivos docentes:

1. Mejorar las habilidades quirúrgicas en ginecología
2. Aumentar conocimientos y manejo práctico en ginecología general

ROTATORIO EXTERNO 2

Rotatorio libre Duración: 3 meses

Año de residencia: Cuarto

En el último año de residencia, se deja un periodo de 3 meses en el que no se asigna ningún rotatorio específico en el hospital para que el residente tenga la posibilidad de realizar el rotatorio externo que decida, con el asesoramiento de su tutor, en función de su itinerario formativo individualizado.

El rotatorio puede realizarse también en otro servicio del propio hospital o incluso en el mismo servicio, si estima que para su itinerario individualizado quiere prolongar su formación en alguna de las unidades específicas.

FORMACIÓN OBLIGATORIA EN PROTECCIÓN RADIOLÓGICA

Todos los residentes de Obstetricia y Ginecología HUP La Fe estarán obligados a seguir y superar durante los 2 primeros años de formación el **Curso de Protección Radiológica** organizado anualmente por la Comisión de Docencia e impartidos por el Servicio de Radiofísica Hospitalaria y Protección Radiológica del centro. El programa desarrollado en dichos cursos debe incluir, al menos, los temas siguientes:

1. Estructura atómica, producción e interacción de la radiación.
2. Estructura nuclear y radiactividad.
3. Magnitudes y unidades radiológicas.
4. Características físicas de los equipos de Rayos X o fuentes radiactivas.
5. Fundamentos de la detección de la radiación.
6. Fundamentos de la radiobiología. Efectos biológicos de la radiación.
7. Protección radiológica. Principios generales.
8. Control de calidad y garantía de calidad.
9. Legislación nacional y normativa europea aplicable al uso de las radiaciones ionizantes.
10. Protección radiológica operacional.
11. Aspectos de protección radiológica específicos de los pacientes.
12. Aspectos de protección radiológica específicos de los trabajadores expuestos.

OBJETIVOS TEÓRICOS. SERVICIO DE GINECOLOGÍA

El objetivo primario a cubrir por el programa docente de la especialidad, es ofrecer las líneas generales de aprendizaje para obtener especialistas competentes y útiles a la sociedad donde deben desarrollar su actividad, lo que implica facilitar al residente la adquisición de los conocimientos lo capaciten para diagnosticar y tratar los problemas ginecológicos de la mujer, incluyendo los de la mama.

Dicho listado no debe considerarse de forma rígida e inamovible, sino como una guía de conocimientos que el residente, además de otros más básicos derivados de la experiencia en la práctica diaria, debería adquirir durante el periodo de formación. Dichos objetivos, además, se irán repasando durante los 4 años de la especialidad en las sesiones clínicas, en las que se irán tratando sucesivamente todos o parte de los temas aquí expuestos, elaborándose también y progresivamente un temario escrito a disposición de todos.

Otros objetivos derivados de éste programa docente son formar especialistas capaces de ser autocríticos, de mantener una actitud permanente de aprendizaje y formación continuada, de desarrollar proyectos de investigación y de asumir con responsabilidad la gestión adecuada de los recursos que la sociedad pone en sus manos

El programa teórico es reflejo del Programa Formativo de la especialidad de Ginecología y Obstetricia elaborada por la Comisión Nacional de la Especialidad de Obstetricia y Ginecología y publicado en el BOE de fecha 29 de Mayo de 2009. (Orden SAS/1350/2009, de 6 de mayo)

Grandes síndromes orgánicos y ginecológicos no oncológicos

1. Aspectos generales.
- ✓ Anatomía del aparato reproductor femenino y de la mama.
 - ✓ Fisiología del aparato reproductor femenino y de la mama.

- ✓ Fisiología del aparato reproductor masculino.
- ✓ Regulación neurológica y hormonal de la función reproductora.
- ✓ Fisiología de la pubertad y del climaterio.
- ✓ La adquisición del sexo y el desarrollo embriológico.
- ✓ Fecundación, implantación y desarrollo del embrión y de los anejos ovulares en los primeros estadios de la gestación.
- ✓ Principios de asepsia y antisepsia.
- Anamnesis, exploraciones y pruebas complementarias.
- a) Exploraciones: La exploración general, genital y de la mama en la mujer no embarazada.
- b) Pruebas histopatológicas.
 - ✓ Fundamentos básicos de la citología de los órganos del aparato reproductor femenino y de la mama.
 - ✓ Fundamentos básicos de la histopatología del aparato reproductor femenino.
- Ecografía.
 - a. Principios físicos sobre ultrasonidos: atenuación, absorción, reflexión, velocidad del sonido.
 - b. Efectos tisulares de los ultrasonidos: efectos biológicos térmicos y no térmicos.
 - c. Principios técnicos sobre ultrasonidos y equipamiento:
 - ✓ Instrumentación de eco pulsado, sondas lineales, convexa, sectorial, transvaginal y rectal.
 - ✓ Ecografía Doppler: continuo, pulsado, mapa color, power Doppler.
 - ✓ Adquisición de la imagen.
 - ✓ Procesado de la señal: escala de grises, compensación temporal, rango dinámico, foco dinámico, digitalización, ganancia.
 - ✓ Artefactos: interpretación y evitado: reverberación, sombras acústicas, realces, etc.
 - ✓ Sistemas de medidas: linear, elipsoide. Áreas y volúmenes.
 - ✓ Sistemas de medida Doppler: flujos, velocidades, índices de velocidad, análisis de la onda espectral.
 - ✓ Almacenado y análisis de las imágenes.
 - Otras técnicas de imagen aplicadas al estudio del aparato reproductor femenino. Anatomía genital femenina normal de las diferentes técnicas diagnósticas de imagen (TAC, RMN, etc.).
 - Fundamentos de la colposcopia y de la vulvosocopia.
 - Semiología.
 - a. Alteraciones Menstruales: Clasificación y nomenclatura. Hemorragias de causa orgánica.
 - b. El dolor pélvico: Tipos. Clasificación. Etiología. La dismenorrea. La dispareunia. Dolor pélvico de causa orgánica. Diagnóstico y Manejo.
 - c. El síndrome de tensión premenstrual.
 - d. La leucorrea. Tipos. Etiología. Diagnóstico etiológico. Manejo.
 - e. Vulvodinia. Diagnóstico. Manejo.
 - f. Mastodinia. Telorrea. Manejo.
- 2. Epidemiología, etiología, fisiopatología, clínica, diagnóstico, pronóstico y manejo de:
 - a. Infecciones de los tramos inferiores del aparato genital.
 - b. Enfermedad pélvica inflamatoria.
 - c. Tuberculosis del aparato genital.
 - d. Endometritis, mastitis y galactoforitis.
 - e. Endometriosis.
 - f. Anomalías congénitas del aparato genital femenino. Clasificación. Repercusión clínica. Genitales ambiguos. Himen imperforado.
 - g. La patología orgánica benigna de la vulva, del introito y de las glándulas de Batholino y de Skene.
 - h. La patología orgánica benigna de la vagina.
 - i. La patología orgánica benigna del cérvix uterino.
 - j. La patología orgánica benigna del cuerpo uterino. Patología del miometrio. Patología del endometrio.
 - k. La patología orgánica benigna de la trompa de Falopio y del ovario. Quistes funcionales del ovario.
 - l. La patología orgánica benigna de la mama: Displasias. Quistes. Alteraciones dérmicas del pezón. Tumores benignos. Tumor Phyllodes.
 - m. Urgencias en Ginecología.
 - n. Ginecología pediátrica.
- 3. Patología del suelo pélvico
 - a. Biomecánica de los órganos pélvicos de la mujer y fisiología de la micción.
 - b. Incontinencia de orina: Fisiopatología. Clasificación y tipos.
 - c. Fisiología ano-rectal. Fisiopatología de la incontinencia anal.
 - d. Concepto y tipos de disfunciones del suelo pélvico.
 - e. Las diferentes técnicas quirúrgicas para la corrección de los defectos del suelo pelviano.
 - f. Las diferentes técnicas quirúrgicas para la corrección de la incontinencia de orina de esfuerzo.

- g. Los tratamientos médicos y rehabilitadores de los defectos del suelo pélvico.
- h. Conocer e interpretar las diferentes pruebas diagnósticas de la patología del suelo pélvico.
- i. Diagnóstico y tratamiento de las fístulas urinarias y rectovaginales.
- j. Modificaciones fisiológicas de los músculos del suelo pélvico tras un parto vaginal. Prevención y tratamiento de las lesiones perineales en el parto. Rehabilitación postparto del suelo pélvico

Oncología ginecológica

1. Aspectos generales
 - a. Historia natural del cáncer: origen, desarrollo y vías de extensión. Epidemiología. Factores de riesgo
 - b. Bases moleculares del cáncer: Oncogénesis.
 - c. Bases generales del diagnóstico y seguimiento de la paciente oncológica. Marcadores tumorales.
 - d. Criterios generales de estadiaje. Factores pronósticos.
 - e. Bases generales del tratamiento antineoplásico: Cirugía oncológica radical-conservadora, quimioterapia adyuvante-neoadyuvante, radioterapia y sus variantes. Hormonoterapia, Inmunoterapia y otras modalidades terapéuticas.
 - f. Valoración y abordaje de la situación terminal en el cáncer ginecológico y de mama.
2. Cáncer de vulva.
 - a. Epidemiología. Factores de Riesgo.
 - b. Lesiones Preinvasoras de la Vulva: Neoplasia intraepitelial vulvar (VIN).
 - c. Tipos histológicos, clínica, diagnóstico y prevención del cáncer de vulva.
 - d. Tratamiento: quirúrgico, radioterápico, quimioterápico, otros tratamientos. Seguimiento. Recidiva.
3. Cáncer de vagina.
 - a. Epidemiología. Factores de Riesgo.
 - b. Lesiones preinvasoras de la vagina: Neoplasia intraepitelial vaginal (VAIN).
 - c. Tipos histológicos, clínica, diagnóstico y tratamiento del cáncer de vagina
4. Cáncer de cuello uterino.
 - a. Epidemiología. Factores de riesgo. Etiología. Virus del papiloma humano. Prevención primaria.
 - b. Neoplasia intraepitelial del cérvix (CIN)-lesiones intraepiteliales: diagnóstico, tratamiento y seguimiento.
 - c. Tipos histológicos, clínica, diagnóstico y tratamiento. Prevención secundaria del cáncer de cérvix
5. Cáncer de endometrio.
 - a. Epidemiología, factores de riesgo. Hiperplasia endometrial.
 - b. Tipos histológicos. Clínica, diagnóstico y tratamiento del cáncer de endometrio.
 - c. Tratamiento: quirúrgico, radioterapia, hormonoterapia quimioterapia, etc.
6. Sarcomas uterinos.
 - a. Epidemiología. Tipos histológicos. Clínica, diagnóstico y tratamiento
7. Carcinoma de trompa.
 - a. Epidemiología. Tipos histológicos. Clínica, diagnóstico y tratamiento
8. Cáncer de Ovario.
 - a. Epidemiología, factores de riesgo. Clasificación Y Tipos histológicos.
 - b. Clínica, diagnóstico y tratamiento.
9. Cáncer de mama.
 - a. Historia natural. Epidemiología. Factores de Riesgo. Clasificación. Clínica. Diagnóstico. Estadiaje.
 - b. Diagnóstico Precoz. Programas de Cribado.
 - c. Lesiones premalignas y de riesgo.
 - d. Detección de lesiones no palpables y palpables. Manejo.
 - e. Factores pronósticos y predictivos.
 - f. Tratamiento del cáncer de mama: Manejo multidisciplinar. Seguimiento.
 - g. Tratamiento quirúrgico. Cirugía conservadora. Cirugía radical. Cirugía profiláctica. Linfadenectomía. Ganglio centinela. Cirugía reconstructora. Complicaciones y secuelas.
 - h. Tratamiento neoadyuvante y adyuvante de la mama. Otras modalidades terapéuticas: Inmunoterapia
10. Otros aspectos relacionados con el cáncer genital y mamario.
 - a. Prevención y diagnóstico precoz del cáncer en la mujer.
 - b. Cáncer y embarazo.
 - c. Cáncer y fertilidad.
 - d. Cáncer y consejo genético.
 - e. Manejo del dolor en la paciente oncológica.

Cirugía en ginecología

- ✓ Nomenclatura y función del instrumental quirúrgico de uso frecuente en cirugía abierta y endoscópica del aparato genital

femenino y de la mama.

- ✓ Las suturas en cirugía del aparato genital y de la mama.
- ✓ Las distintas vías de abordaje quirúrgico.
- ✓ Principios de asepsia.
- ✓ Las técnicas de hemostasia.
- ✓ Manejo de la nutrición, equilibrio ácido-básico y fluidoterapia.
- ✓ La cicatrización de la herida quirúrgica.
- ✓ Manejo y prevención de las complicaciones postquirúrgicas más frecuentes.
- ✓ Complicaciones tardías de la cirugía.
- ✓ Indicaciones, manejo y aspectos éticos de la hemoterapia y hemoderivados.
- ✓ Técnicas laparotómicas.
- ✓ Técnicas de histerectomía.
- ✓ Técnicas de linfadenectomía pélvica, paraaórtica, inguinal y axilar.
- ✓ Fundamentos y técnica de la histeroscopia.
- ✓ Interpretación de los hallazgos histeroscópicos.
- ✓ Fundamentos y técnica de la laparoscopia.
- ✓ Interpretación de los hallazgos laparoscópicos.

Endocrinología ginecológica y reproducción

1. Estados intersexuales: alteraciones de la determinación y de la diferenciación sexual. Pseudohermafroditismos. Clasificación, etiopatogenia, diagnóstico y tratamiento
2. Hiperandrogenismos. Clasificación, etiopatogenia, diagnóstico y tratamiento
3. Alteraciones menstruales por defecto. Clasificación. Amenorreas primarias. Amenorrea secundaria. Clasificación, etiopatogenia, diagnóstico y tratamiento
4. Hemorragia disfuncional. Clasificación, etiopatogenia, diagnóstico y tratamiento
5. Cronopatología de la pubertad. Clasificación, etiopatogenia, diagnóstico y tratamiento
6. Anovulación crónica. Clasificación, etiopatogenia, diagnóstico y tratamiento
7. Climaterio. Clínica, diagnóstico y alternativas terapéuticas
8. Anticoncepción. Tipos. Mecanismo de acción. Criterios de elegibilidad. Indicaciones específicas. Riesgos y beneficios
9. Anticoncepción en situaciones especiales. Adolescentes. Disminuidos físicos y psíquicos. Pacientes con patología asociada
10. Esterilización. Bloqueo tubárico. Vasectomía. Dispositivos intratubáricos
11. Infertilidad. Conceptos, epidemiología, etiología, diagnóstico
12. Estimulación ovárica en reproducción. Tratamientos hormonales en reproducción
13. Técnicas de reproducción asistida. Tipos e indicaciones
14. Complicaciones de las técnicas de reproducción asistida. Embarazo múltiple y síndrome de hiperestimulación ovárica

Exploraciones y pruebas complementarias

1. Las exploraciones funcionales del aparato reproductor femenino.
2. Las exploraciones funcionales del aparato reproductor masculino.
3. Ecografía ginecológica.
 - a) Conocimiento de la anatomía pélvica normal.
 - ┌ Útero:
 - Tamaño, posición, forma y medidas.
 - Cambios cíclicos del endometrio.
 - Medición del grosor endometrial.
 - ┌ Ovarios:
 - Tamaño, posición, forma y medidas.
 - Cambios cíclicos morfológicos y dinámicos.
 - Medida de los folículos y cuerpo lúteo.
 - ┌ Valoración del líquido peritoneal.
 - c) Patología ginecológica.
 - ┌ Útero:
 - Miomatosis.
 - Adenomiosis. Endometriosis.
 - Hiperplasia y cáncer endometriales.
 - Poliposis endometrial.
 - ┌ Trompas:
 - Hidrosálpinx y otras anomalías tubáricas.

] Ovarios:

- o Quistes: criterios de benignidad y malignidad. Puntuaciones ecográficas.
- o Endometriosis.
- o Cáncer de ovario.
- o Diagnóstico diferencial de las masas pélvicas.

OBJETIVOS PRÁCTICOS. SERVICIO DE GINECOLOGÍA

Los objetivos prácticos se basarán en el desarrollo de diferentes habilidades que serán facilitadas por los especialistas adscritos al servicio de ginecología, dentro de las diferentes unidades asistenciales.

Habilidades quirúrgicas en ginecología

1. Actuar como segundo ayudante en intervenciones quirúrgicas abiertas del aparato genital y de la mama por procesos no malignos.
2. Actuar como primer ayudante en intervenciones quirúrgicas abiertas del aparato genital y de la mama por procesos no malignos.
3. Actuar como segundo ayudante en intervenciones quirúrgicas endoscópicas del aparato genital.
4. Actuar como primer ayudante en intervenciones quirúrgicas endoscópicas del aparato genital.
5. Actuar como primer ayudante en intervenciones quirúrgicas del suelo pélvico.
6. Actuar como segundo ayudante en intervenciones quirúrgicas abiertas del aparato genital y de la mama por procesos malignos.
7. Actuar como primer ayudante en intervenciones quirúrgicas abiertas del aparato genital y de la mama por procesos malignos.
8. Actuar como primer cirujano en las intervenciones siguientes:
 - a. Legrado ginecológico fraccionado.
 - b. Biopsias.
 - c. Polipeptomías.
 - d. Marsupialización de la glándula de bartolino.
 - e. Procedimientos cervicales menores.
 - f. Excisión de lesiones vulvares.
 - g. Extirpación de tumoraciones benignas mamarias.
 - h. Laparoscopias diagnósticas.
 - i. Histeroscopias diagnósticas.
 - j. Miomectomías no complicadas.
 - k. Histerectomías abdominales de baja complejidad.
 - l. Electrocoagulaciones tubáricas por laparoscopia.
 - m. Histerectomías vaginales por prolapso de II y III grado.
 - n. Realización de técnicas básicas para la corrección de incontinencia de orina de esfuerzo.
 - o. Participar como primer ayudante en la cirugía local.
 - p. Histerectomías laparoscópicas de baja complejidad. q Cirugía laparoscópica anexial
9. Preparación y manejo quirúrgico.

Realizar correctamente las técnicas de asepsia.

Utilizar el instrumental adecuado para cada tipo de intervención. Preparar correctamente campos quirúrgicos (abdominal, vaginal).

Identificar correctamente las estructuras anatómicas en una intervención quirúrgica. Manejar la profilaxis infecciosa y tromboembólica.

Habilidades prácticas en ginecología

1. **Generales**
 - a. Identificar las alteraciones y anomalías del tracto genital inferior.
 - b. Ser capaz de diagnosticar y manejar la patología orgánica y funcional del aparato genital femenino y de la mama.
 - c. Identificar los factores de riesgo en relación con las diferentes patologías.
 - d. Seleccionar el procedimiento quirúrgico adecuado.
 - e. Obtener el consentimiento informado acorde a derecho.
 - f. Realizar el control del postoperatorio (líquidos, drenajes, suturas, etc.).
 - g. Identificar y tratar las complicaciones postquirúrgicas.
 - h. Realizar frotis en fresco identificando hongos, tricomonas, vaginosis, etc.

GD
GINE / OBS
REVISIÓN: J
FECHA: 27/02/2023

- i. Realizar el diagnóstico y el tratamiento de las infecciones genitales y mamarias.
- j. Interpretar los resultados citológicos.
- k. Diagnosticar y tratar lesiones intraepiteliales.
- l. Interpretar los resultados histopatológicos.

2. Suelo pélvico

- a. Realizar correctamente la exploración del suelo pélvico.
- b. Realizar el diagnóstico, planteamiento terapéutico y seguimiento, apropiados.
- c. Valorar mediante tacto vaginal de la capacidad contráctil de los músculos del suelo pélvico.
- d. Evaluar el tipo y grado de prolapso uterino y de las paredes vaginales.
- e. Evaluar incontinencias de orina de esfuerzo. Prueba de la tos. Hipermovilidad uretral, maniobra de Boney.
- f. Evaluar mediante tacto el tono y capacidad contráctil del esfínter anal y músculos perineales.
- g. Instruir a las pacientes para la elaboración de un diario miccional y evaluar el resultado.
- h. Interpretar registros de urodinámica para diagnóstico diferencial del tipo de incontinencia de orina.
- i. Realizar e interpretar perineometrías.
- j. Instruir a las pacientes en la realización de ejercicios de contracción de los músculos del suelo pélvico.
- k. Valorar la función urinaria y anorectal en el postparto.
- l. Realizar valoraciones de los músculos del suelo pélvico en el postparto.
- m. Realizar sondajes vesicales.
- n. Identificar signos de malos tratos y de abusos sexuales.

Los objetivos prácticos **f,i,jy l** se realizarán en colaboración con los Servicios de Medicina Física y Rehabilitación y Fisioterapia. Los residentes acudirán a estas unidades un mínimo de una sesión mensual durante los 3 meses de su rotatorio.

3. Oncología ginecológica

- a. Interpretar las pruebas diagnósticas de imagen: ecografía, radiología, tomografía axial computerizada, resonancia magnética nuclear, gammagrafía, tomografía por emisión de positrones, etc.
- b. Manejar complicaciones principales del tratamiento oncológico.
- c. Realizar controles postquirúrgicos especializados.
- d. Realizar exploraciones orientadas hacia la detección de recidivas.
- e. Identificar las imágenes colposcópicas normales.
- f. Identificar las imágenes colposcópicas patológicas.
- g. Realizar e interpretar el test de Schiller
- h. Realizar un examen de la vagina con ácido acético. Vulvosocopia – vaginosocopia
- i. Realizar biopsias vulvares, vaginales y cervicales dirigidas.
- j. Aplicar correctamente los tratamientos locales en la vulva, vagina y cérvix: asa de Lletz, conización, etc.
- k. Controlar las hemorragias y las complicaciones tras la biopsia y tratamientos terapéuticos.

4. Patología mamaria

- a. Realizar el tratamiento de la mujer con secreción mamaria.
- b. Realizar el tratamiento de la mujer con lesiones palpables y no palpables.
- c. Realizar el tratamiento de la mujer con alteraciones del pezón.
- d. Interpretar las técnicas de imagen diagnósticas de la patología mamaria.
- e. Realizar procedimientos diagnósticos invasivos; punción aspiración con aguja fina, biopsia con aguja gruesa, etc.
- f. Realizar técnicas de anestesia locoregional en patología mamaria.

5. Pruebas complementarias

- a. Interpretar los resultados de estudios analíticos hormonales y no hormonales.
- b. Realizar correctamente la biopsia de:
 - i. Vulva.
 - ii. Vagina.
 - iii. Cervix.
 - iv. Endometrio.
 - v. Mama.
- c. Interpretar los resultados de los estudios funcionales.
- d. Realizar colposcopias e interpretar los hallazgos.
- e. Realizar vulvoscopias e interpretar los hallazgos.
- f. Realizar la lectura de las mamografías e interpretar sus hallazgos.

GD
GINE / OBS
REVISIÓN: J
FECHA: 27/02/2023

- g. Interpretar los informes de pruebas de imagen emitidos por otros especialistas.
- h. Realizar histeroscopias diagnósticas e interpretar los hallazgos.
- i. Realizar laparoscopias diagnósticas e interpretar los hallazgos.

6. Ecografía.

- a. Ecografía pélvica morfológica.
 - i. Identificar y conocer las imágenes correspondientes a la anatomía genital femenina normal.
 - ii. Medir útero normal.
 - iii. Medir ovario normal y folículos.
 - iv. Identificar la línea endometrial.
 - v. Medir la línea endometrial.
 - vi. Detectar y medir las anomalías morfológicas de útero y ovarios.
 - vii. Identificar el líquido libre en cavidad abdominal o fondo de saco de Douglas.
- b. Ecografía mamaria.
 - i. Identificar y medir las estructuras quísticas y sólidas.
- c. Ecografía funcional y hemodinámica.
 - i. Interpretar los signos vasculares de las principales tumoraciones genitales.
 - ii. Interpretar los marcadores hemodinámicos de malignidad tumoral.

7. Radiología.

Identificar las imágenes más características de: Patología mamaria (tanto benigna como maligna).
Cavidad uterina (tanto en esterilidad como en patología endometrial). Factor tubárico en estudios de esterilidad.
Tumoraciones ováricas (teratomas, etc.).

PROGRAMA DE CAPACITACIÓN EN CIRUGÍA ENDOSCÓPICA DEL HOSPITAL UNIVERSITARIO LA FE

El programa va dirigido a los médicos internos residentes del Hospital Universitario La Fe de las especialidades con implicación en el campo de la cirugía endoscópica, entre ellas la ginecología. El programa lleva en marcha desde mayo de 2009.

El programa de capacitación en cirugía endoscópica del Hospital Universitario La Fe está orientado a facilitar la formación en técnicas endoscópicas de los Médicos Internos Residentes y de los facultativos de las especialidades con vinculación asistencial en el campo de la cirugía endoscópica.

Este programa se basa en actividades teóricas y prácticas, y utiliza los últimos avances tecnológicos, con el objetivo de asegurar una buena formación, previa a la realización de procedimientos endoscópicos sobre pacientes. El presente programa incluye seis aspectos que son complementarios y facilitarán la formación continuada y el perfeccionamiento de las técnicas endoscópicas.

La capacitación incluye tres programas sin implicación práctica directa del participante (programa teórico general y específico, y sesiones de telecirugía), dos programas de capacitación práctica en simulador (pelvitainer y modelo animal) y un programa asistencial en quirófano real.

OBJETIVOS DOCENTES

UNIDAD DE PRUEBAS DIAGNÓSTICAS y/o TERAPÉUTICAS 1

Nombre de la Unidad: **Histeroscopia diagnóstica**

Nombres de los médicos de plantilla responsables:

1. Javier Monleón Sancho
2. Carmen Ruiz Piña

Objetivos docentes generales:

1. Conocimiento y manejo de la técnica histeroscópica
2. Conocimiento y diagnóstico de hallazgos normales y patológicos
3. Conocimiento y manejo de esterilización tubárica histeroscópica

GD
GINE / OBS
REVISIÓN: J
FECHA: 27/02/2023

Objetivos docentes específicos:

- Conocimiento teórico del aparataje incluyendo torre histeroscópica y sistema de fluidos.
- Conocimiento de las indicaciones de la histeroscopia.
- Manejo de los fármacos adecuados previos a su realización: Preparación Endometrial, Cervical, Miomatosa y generales para disminuir el dolor y la ansiedad.
- Adecuada indicación y administración de anestesia local.
- Realización de vaginoscopia y canalización cervical de manera fluida.
- Visualización adecuada de la cavidad e identificación de posibles patologías.
- Correcta utilización de pinzas y tijeras histeroscópicas.
- Conocimiento y Manejo de Aparataje avanzado: Myosure, Colibrí...
- Capacidad de realización de una histeroscopia completa, de manera autónoma.
- Capacidad para detectar y manejar complicaciones frecuentes.

OBJETIVOS DOCENTES

UNIDAD DE PRUEBAS DIAGNÓSTICAS y/o TERAPÉUTICAS 2

Nombre de la Unidad: Urodinámica

Nombres de los médicos de plantilla responsables:

1. Celia Bauset (Jefe de Sección)
2. Elisabet Rodríguez Tárrega
3. Marta García-Gamón Valero

Objetivos docentes generales:

1. Estudio funcional de las alteraciones urológicas dinámicas y del suelo pélvico.

Objetivos docentes específicos:

1. Aprendizaje y realización de las pruebas dinámicas necesarias para llegar al diagnóstico de las alteraciones urológicas y del suelo pélvico de la mujer.

OBJETIVOS DOCENTES

UNIDAD DE PRUEBAS DIAGNÓSTICAS y/o TERAPÉUTICAS 3

Nombre de la Unidad: Colposcopia

Nombres de los médicos de plantilla responsables:

1. Jose Antonio Serna
2. Marta Gurrea Soteras

Objetivos docentes generales:

1. Realización correcta de la técnica colposcópica
2. Valoración de las imágenes colposcópicas

Objetivos docentes específicos:

1. Valorar resultados histopatológicos y citológicos
2. Manejo del tratamiento y seguimiento de las pacientes

GD
GINE / OBS
REVISIÓN: J
FECHA: 27/02/2023

ACTIVIDADES Y OBJETIVOS DOCENTES DE LAS UNIDADES CLÍNICAS GENÉRICAS: SERVICIO DE OBSTETRICIA

1. RECURSOS Y ACTIVIDADES DEL SERVICIO.

Nombre del Servicio: OBSTETRICIA

Nombre del Jefe del Servicio: BEATRIZ MARCOS PUIG

Nombre del tutor / tutores: Amparo Carrasco, Rogelio Monfort Ortiz, Gema Pérez, Alicia Martínez Varea

Unidades Clínicas:

Unidad clínica genérica: Sí

1. Consultas externas de obstetricia (control de gestación normal y de alto riesgo)
2. Salas de hospitalización patología gestantes
3. Salas de hospitalización de púerperas
4. Quirófano programado obstétrico

Unidades clínicas específicas:

1. Diagnóstico prenatal
2. Diagnóstico por la imagen (Ecografía)

Unidades clínicas específicas de pruebas diagnósticas y/o terapéuticas:

3. Hospital de día
4. UCSI Obstétrica
5. Área de Urgencias y Paritorio (Urgencias, Observación, Dilatación y Paritorio)

OBJETIVOS DOCENTES GENÉRICOS 3. OBJETIVOS DOCENTES

UNIDAD CLÍNICA GENÉRICA: OBSTETRICIA

El Servicio se compone de 22 médicos especialistas. Los correspondientes a las unidades clínicas específicas (Diagnóstico prenatal, Ecografía obstétrica y Área de Urgencias - Paritorio) son fijos. El resto va rotando por los distintos puestos de trabajo de la Unidad Clínica Genérica (Consultas Externas de Obstetricia, salas de hospitalización, quirófano programado obstétrico)

¿Existe hospitalización? Sí

¿Existe consulta externa? Sí

Nombres y cargos de los médicos de plantilla:

Jefe de Servicio

Beatriz Marcos Puig

Jefes de Sección

Vicente José Diago Almela

GD
GINE / OBS
REVISIÓN: J
FECHA: 27/02/2023

Javier Valero Domínguez

Jose Morales Roselló

Médicos Adjuntos de Unidad clínica genérica

Vicente Diago Almela

Julia Desco Blay

Beatriz Marcos Puig

Silvia Roig Boronat

Rogelio Monfort Ortiz

Alba Roca Prats

Ferran Barberá Plá

Ana María Company Calabuig

Médicos Adjuntos de Unidades clínicas específicas

UNIDAD DE ECOGRAFÍA

Gema Pérez Martínez

Enrique Tórmos Perez

José Luis Micó Chofré

Maria Hueso Villanueva

Alicia Martínez Varea

Dolores Borrás Suñer

HOSPITAL DE DÍA OBSTÉTRICO

Sagrario Monfort Pitarch

Jose Morales Roselló

UNIDAD DE DIAGNÓSTICO PRENATAL

Juan Rubio Moll

Ramiro Quiroga

Rosa Gómez Portero

ÁREA DE URGENCIAS - PARITORIO

Domingo Desantes Real

Amparo Carrasco Catena

Javier Valero Domínguez

OBJETIVOS DOCENTES GENERALES DEL SERVICIO:

- 1.- Procurar que el Médico Residente adquiriera una formación teórico práctica y en investigación lo más completa posible
- 2.- Tratar de que al terminar la residencia tenga avanzada la Tesis Doctoral, si no presentada.
- 3.- Que haya presentado comunicaciones y/o pósters tanto en Congresos Nacionales como Internacionales.
- 4.- Que aprenda a plantearse preguntas de temas de la especialidad.
- 5.- Que aprenda a tratar a las pacientes adecuadamente.

OBJETIVOS DOCENTES ESPECÍFICOS

A. OBJETIVOS TEÓRICOS:

Dicho listado no debe considerarse de forma rígida e inamovible, sino como una guía de conocimientos que el residente, además de otros más básicos derivados de la experiencia en la práctica diaria, debería adquirir durante el período de formación. Dichos objetivos, además, se irán repasando durante los 4 años de la especialidad en las sesiones clínicas semanales de los jueves, en las que se irán tratando sucesivamente todos o parte de los temas aquí expuestos, elaborándose también y progresivamente un temario escrito a disposición de todos.

I. Fisiología obstétrica

- 1.-Establecimiento de la gestación: gametogénesis, fecundación y desarrollo del huevo hasta la formación de las tres hojas germinales. Implantación.
- 2.-Morfogénesis y morfología de la placenta a lo largo de la gestación. Fisiología de la unidad feto- placentaria.
- 3.-Anatomía y fisiología de los anexos fetales no placentarios. El líquido amniótico. 4.-Inmunología y embarazo.
- 5.-Duración del embarazo. Modificaciones de los órganos genitales y de las mamas. Molestias comunes del embarazo normal.
- 6.-Modificaciones de la sangre en el embarazo. Cambios circulatorios y respiratorios. Alteraciones de los sistemas digestivo v urinario. Sistema óseo y dientes. Cambios de la piel. Otras modificaciones.
- 7.-Metabolismo en el embarazo. Modificaciones endocrinas. Sistema nervioso y modificaciones psíquicas.

II. Asistencia prenatal al embarazo v parto normal

- 1.-Diagnóstico clínico del embarazo. Diagnóstico biológico inmunológico y ecográfico. Otros problemas diagnósticos durante la gestación.
- 2.-La conducción del embarazo normal: Consulta prenatal. Concepto de riesgo elevado y su detección. Exploración en los últimos meses: situación, actitud, presentación y posición fetales. Nomenclatura obstétrica.
- 3.-Estudio anatomoclínico de la pelvis ósea. Estrechos, planos y diámetros pélvicos. Pelvimetría. Estudio radiológico de la pelvis. Diferenciación sexual de la pelvis.
- 4.-Educación maternal: evolución y fundamentos. Ejercicios pre y postnatales. Técnicas de relajación v respiración. Otras técnicas. Resultados.
- 5.-Concepto y definición del parto normal.
- 6.-Causas del inicio del parto. Signos prodrómicos y diagnóstico de parto.
- 7.-El canal del parto y su formación: formación del segmento inferior. Borramiento y dilatación del cuello. Cambios en la vagina, vulva y periné. Cambios óseos. Estudio de la progresión mecánica del móvil.
- 8.-Evolución clínica del parto en presentación normal de occipucio. Diagnóstico, pronóstico y duración del parto.
- 9.-Separación y expulsión de la placenta. Mecanismos del alumbramiento.
- 10.-Influencia del parto sobre la madre v sobre el feto. Asistencia al parto normal en sus diferentes períodos. Dirección médica del parto.
- 11.- Concepto y límites del puerperio. Mutaciones anatómicas. Clínica y asistencia al puerperio. Establecimiento y mantenimiento de la lactancia.
- 12.-Consideraciones generales y concepto de edad perinatal El feto en los distintos meses del embarazo. Nutrición, respiración y circulación fetales. Crecimiento fetal. Características del feto a término.
- 13.-Control del crecimiento fetal. Características ecográficas

- 14.-Madurez fetal. Métodos de control. Aceleración de la madurez pulmonar fetal. 15.-Control del bienestar fetal anteparto. Métodos biofísicos y métodos bioquímicos.
16.-Manifestaciones de vida del recién nacido. Cambios circulatorios y respiratorios. Fisiología y cuidados del recién nacido. Técnica de la lactancia.

III. Asistencia al embarazo en situaciones patológicas

- 1.-El embarazo y el parto múltiples.
- 2.-Aborto: concepto y clasificación. Etiología, anatomía, patología, clínica y tratamiento.
- 3.-Parto prematuro y prematuridad. Programas de screening. Prevención de la prematuridad. Tratamiento de la amenaza de parto prematuro.
- 4.-Embarazo prolongado y postmadurez. Control y tratamiento.

Patología de la implantación:

- 5.-Embarazo ectópico. Concepto y clasificación. Estudio de sus diversas formas. 6.-Placenta previa: concepto y clasificación. Su estudio.
- 7.-Estudio del desprendimiento prematuro de la placenta normalmente inserta. Otras anomalías de la implantación.

Enfermedades y anomalías de los anexos fetales

- 8.-Enfermedad trofoblástica: Mola hidatídica y coriomas.
- 9.-Hidramnios y oligoamnios. Otras enfermedades del amnios. Anomalías del tamaño, forma y peso de la placenta. Infartos. Inflamaciones, quistes y tumores de la placenta. Anomalías del cordón umbilical. Prolapso del cordón.
- 10.-Rotura prematura de las membranas. Conducta obstétrica.
- 11.-Corioamnionitis. Etiología, métodos de diagnóstico y tratamiento.

Enfermedades propias del embarazo

- 12.-Náuseas y vómitos. Hiperemesis gravídica.
- 13.-Estados hipertensivos del embarazo: concepto y clasificación. Estudio de las diversas formas (preeclampsia). 14.- Tratamiento de los EHE. Síndrome de HELLP.
- 15.-Síndrome antifosfolipídico. Características clínicas, diagnóstico y tratamiento.

Enfermedades coincidentes con la gestación

- 16.-Anomalías del desarrollo y estática uterina en la gestación. Tumores genitales y embarazo. Otras ginecopatías durante la gestación. Anomalías del aparato locomotor y embarazo.
- 17.-Enfermedades infecciosas y embarazo. I. Síndrome TORCH. 18.-Enfermedades infecciosas y embarazo. II. Síndrome TORCH.
- 19.-Enfermedades del sistema respiratorio y gestación. Enfermedades de la sangre. Coagulopatías. 20.-Cardiopatías y gestación. Enfermedades de los vasos.
- 21.-Enfermedades de los sistemas digestivo y urinario durante el embarazo. Afecciones de la piel. Enfermedades del sistema nervioso y alteraciones psicológicas durante la gestación.
- 22.-Diabetes y gestación. Otras endocrinopatías. 23.-Cáncer y embarazo.

IV. Asistencia al parto y puerperio patológico

Patología del parto:

- 1.-Distocias dinámicas. Estudio de sus diversas formas.
- 2.-Distocias del objeto del parto. Distocia por situación anormal del feto: Oblicua y transversa. Conducta obstétrica.
- 3.-Distocia por presentación anormal. El parto de nalgas: conducta obstétrica.
- 4.-Distocia por deflexión de la cabeza. Parto de sincipucio, frente y cara. Evolución y conducta obstétrica.
- 5.-Distocia por posición fetal anormal. Parto en occipito-posterior. Otras posiciones anormales. Distocia por anomalías y monstruosidades fetales.
- 6.-Distocia ósea. Clasificación de las anomalías pélvicas. Etiología, diagnóstico y pronóstico de las estenosis pélvicas. Evolución y mecanismo del parto. Influencia sobre el feto y sobre la madre: conducta obstétrica.
- 7.-Distocia por anomalías del canal blando del parto: tumores, cicatrices, atresias y otros problemas. 8.-Rotura uterina. Otras lesiones genitales durante el parto.
- 9.-Retención de la placenta. Hemorragias del alumbramiento y postparto. Inversión uterina.

GD
GINE / OBS
REVISIÓN: J
FECHA: 27/02/2023

Patología del puerperio:

- 10.-Infección puerperal. Estudio de sus diversas formas.
- 11.-Tromboflebitis. Flebotrombosis y embolias en el puerperio. Subinvolución uterina. Patología puerperal de la mama. Otros trastornos puerperales.
- 12.-Embolia del líquido amniótico.

Tocurgia:

- 13.-Consideraciones generales. Evacuación uterina en caso de aborto diferido. Legrado postaborto. Legrado puerperal.
- 14.-Parto instrumental. 15.-Cesárea.

Control de la dinámica uterina (inhibición, estimulación e inducción):

- 16.-Beta-miméticos, antiprostaglandínicos y otros inhibidores de la dinámica uterina.
- 17.-Estimulación del parto. Indicaciones, técnicas y resultados de la inducción del parto. Maduración cervical.
- 18.-Analgesia y anestesia. Drogas durante el embarazo y el parto.

Diagnóstico prenatal:

- 12.-Bases físicas de los ultrasonidos. La exploración ecográfica.
- 13.-Técnicas de diagnóstico prenatal. Biopsia corial. Amniocentesis de primer y segundo trimestre. Marcadores bioquímicos.
- 14.-Diagnóstico ecográfico de las malformaciones fetales.
- 15.-Finalización voluntaria del embarazo. Aspectos legales. Aborto de primer trimestre: Técnicas, resultados y complicaciones. Aborto de segundo trimestre: Técnicas, resultados y complicaciones.
- 16.-Asesoramiento reproductivo.

Morbi-mortalidad:

- 17.-Morbi-mortalidad materna. Morbi-mortalidad perinatal.

V. Patología fetal y del recién nacido:

- 1.-Concepto y división de la patología perinatal. Causas de mortalidad perinatal.
- 2.-Trauma obstétrico.
- 3.-Rh y embarazo. Enfermedad hemolítica perinatal.
- 4.-Feto de riesgo elevado. Sufrimiento fetal anteparto, su prevención y su tratamiento. Unidad obstétrica de vigilancia intensiva.
- 5.-Retraso del crecimiento intrauterino (CIR).
- 6.-Sufrimiento fetal intraparto. Diagnóstico y tratamiento. Repercusión a medio y largo plazo.
- 7.-Depresión neonatal. Etiopatogenia. Reanimación y evolución del recién nacido deprimido.
- 8.-Infecciones del feto y del recién nacido. Otros procesos más frecuentes del recién nacido. Muerte habitual del feto.

VI. Apéndice.

Estimular formación en conocimientos generales:

- 1.-Estadística.
- 2.-Introducción a la investigación y medicina basada en la evidencia.
- 3.-Gestión y administración hospitalaria.
- 4.-Aspectos medico-legales implicados en la práctica obstétrica moderna.
- 5.-Dominio de idiomas (inglés).

Alteraciones congénitas. Conceptos de teratogenia:

- 9.-Consideraciones generales de teratogenia. Nomenclatura y clasificación. Principales agentes teratogénicos. Medicaciones y embarazo.
- 10.-Las malformaciones congénitas. Clasificación. Formas más frecuentes.
- 11.-Cromosomopatías. Formas más frecuentes.

GD
GINE / OBS
REVISIÓN: J
FECHA: 27/02/2023

B. OBJETIVOS PRÁCTICOS

Se intentarán realizar al menos, bajo tutela directa de los médicos adjuntos, las siguientes actividades obstétricas (recomendaciones mínimas de la Comisión Nacional de la formación especializada en Obstetricia y Ginecología; Real Decreto 127/84).

- 500 historias clínicas y manejo en sala de hospitalización de gestantes
- 50 historias clínicas y manejo en sala de hospitalización de patología gestacional del primer trimestre
- 50 historias clínicas y manejo en sala de hospitalización de púerperas
- 50 historias clínicas y manejo en la policlínica de control de gestaciones de alto riesgo
- 50 ecografías morfológicas de semana 20
- 20 ecografías de cribado de cromosomopatías del primer trimestre
- 15 amniocentesis
- 200 casos de atención al parto y alumbramiento normal
- 60 partos instrumentados
- 60 cesáreas
- 30 evacuaciones o legrados en úteros de menos de 10 semanas
- 10 evacuaciones o legrados en úteros de más de 10 semanas
- Presentar 6 sesiones clínicas

UNIDAD CLÍNICA ESPECÍFICA 1

Tipo de patología asistida: UNIDAD CLÍNICA GENÉRICA

Control obstétrico y patología asociada a la gestación

¿Existe hospitalización? Sí

¿Existe consulta externa? Sí

Nombres de los médicos de plantilla responsables

1. Vicente José Diago
2. Silvia Roig Boronat
3. Julia Desco Blay
4. Beatriz Marcos Puig
5. Rogelio Monfort Ortiz
6. Alba Roca Prats
7. Ferran Barberá Plá
8. Ana María Company Calabuig

Objetivos docentes generales:

1. Manejo de una consulta de control ambulatorio, discriminando el riesgo obstétrico.
2. Trato directo con la paciente y familiares.

Objetivos docentes específicos:

1. Realización de historias clínicas de obstetricia general, incluyendo la exploración, el diagnóstico y la solicitud de pruebas complementarias en las urgencias (Guardias).

GD
GINE / OBS
REVISIÓN: J
FECHA: 27/02/2023

2. Realización de historias clínicas de obstetricia general, incluyendo la exploración, el diagnóstico y la solicitud de pruebas complementarias en las consultas externas correspondientes.
3. Aprendizaje y realización de la ecografía obstétrica básica.
4. Aprendizaje y realización de las intervenciones quirúrgicas realizadas en pacientes afectas de enfermedades ginecológicas generales, incluyendo las endoscopias diagnósticas y terapéuticas.
5. Seguimiento de las pacientes ingresadas, tanto para ser diagnosticadas como de las pacientes intervenidas o de las complicaciones posoperatorias.

OBJETIVOS DOCENTES. UNIDAD CLÍNICA ESPECÍFICA 2

Tipo de patología asistida: UNIDAD DE ECOGRAFÍA OBSTÉTRICA

¿Existe hospitalización? No

¿Existe consulta externa? Sí

Nombres de los médicos de plantilla responsables:

1. Rosa Gómez Portero
2. Gema Pérez Martínez
3. Enrique Tormos Pérez
4. María Hueso Villanueva
5. Alicia Martínez
6. Dolores Borrás Suñer

Objetivos docentes generales y específicos:

Durante el rotatorio el residente pasará por ecografía obstétrica:

- ✓ 1 mes de R1
- ✓ 1 mes y medio de R2
- ✓ 2 meses de R4

Los objetivos a cumplir son los siguientes:

- ✓ Teóricos
- ✓ Prácticos
- ✓ Científicos

OBJETIVOS TEÓRICOS

- Temas del programa de formación MIR que hacen referencia al Diagnóstico Prenatal y Ecografía (Páginas 943-1053) del libro en formato digital FUNDAMENTOS EN OBSTETRICIA, editado por la SEGO:

ALTERACIONES CONGÉNITAS. CONCEPTOS DE TERATOGENIA

107. Consideraciones generales de teratogenia. Nomenclatura y clasificación. Principales agentes teratogénicos. Medicaciones y embarazo
108. Las malformaciones congénitas. Clasificación. Formas más frecuentes
109. Cromosomopatías: formas más frecuentes

DIAGNÓSTICO PRENATAL

110. Bases físicas de los ultrasonidos. Nociones básicas en la ecografía obstétrica y ginecológica
111. Marcadores bioquímicos y ecográficos de cromosomopatías
112. Diagnóstico prenatal de anomalías congénitas. Indicación y técnicas de diagnóstico
113. Diagnóstico ecográfico de las malformaciones fetales
114. Interrupción voluntaria del embarazo. Métodos

- Sesiones clínicas teóricas explicando:
 - o Diagnóstico prenatal y ecografía
 - o Diagnóstico prenatal: Técnicas no invasivas
 - o Diagnóstico prenatal: Técnicas invasivas
 - o Ecografía del primer trimestre. Marcadores ecográficos
 - o Ecografía del segundo y tercer trimestre
 - o Doppler en Obstetricia
 - o Isoinmunización. Valoración de la anemia fetal mediante Doppler en la ACM
- Curso de Ecografía de niveles 1, 2 y 3 que se realiza en el Hospital La Fe, se facilitarán todas las sesiones impartidas con el contenido audio y vídeo, que cubre todo el programa de formación en ecografía de la SEGO.

OBJETIVOS PRÁCTICOS RESIDENTE DE PRIMER AÑO:

- Durante el año de R1 se realizará el rotatorio por Consultas Externas Ecografía Obstétrica trabajando junto a médicos adjuntos donde se aprenderán las bases teórico – prácticas de los fundamentos básicos de la ecografía.
- Objetivos:
 1. Fundamentos básicos de la ecografía.
 2. Hacer biometría fetal (1º, 2º y 3º trimestre)
 3. Estudio de la placenta y líquido amniótico
 4. Conocimiento básico del Doppler
 5. Ecografía de los genitales internos
 6. Manejo correcto de la sonda vaginal

RESIDENTE DE SEGUNDO AÑO:

- Objetivos:
- Pasará por Consultas Externa Ecografía, para perfeccionar la biometría fetal, perfeccionar la exploración doppler color, iniciarse en la exploración del diagnóstico prenatal con la eco de la 12 sem y eco de la 20 sem, empezando a familiarizarse con éstas.

RESIDENTE DE CUARTO AÑO (2 MESES):

- Objetivos:
- Durante el año de R4 se realizará el rotatorio por Ecografía Obstétrica, donde nos comprometemos a emplear el tiempo suficiente para que sean capaces de realizar ecografías del primer trimestre y sobre todo del segundo y tercer trimestre, aplicando todos los conocimientos teórico-prácticos adquiridos a lo largo de los cuatro años y por tanto siendo merecedores del título de NIVEL 3 de ecografía avalado por nuestra unidad, lo que les permitirá realizar y firmar estudios anatómicos en cualquier centro. Así también, será capaz de plantear el diagnóstico prenatal a cada mujer en cada circunstancia y realizarlo. Podrá indicar y hacer técnicas invasivas, amniocentesis y biopsias coriales. Será capaz de valorar un feto mediante la ecografía y doppler color realizando perfiles biofísicos y tomando decisiones en gestaciones de alto riesgo y múltiples.

OBJETIVOS CIENTIFICOS

La idea es que el residente desde que inicia su formación como R1 conozca y participe en el aspecto científico de la Unidad de ecografía obstétrica y llegue a formar parte de ella durante los 4 años que va a estar con nosotros por lo menos.

Así pues:

1. Debe de conocer las **líneas de trabajo e investigación** que llevamos sobretodo con el Cribado del primer trimestre, colaborando y aportando sus ganas de trabajar con nuestra experiencia y base de datos documental tan amplia que tenemos. Estudiará los diferentes **casos clínicos** que vayan surgiendo.
2. Se le facilitará la **asistencia a los Congresos**, principalmente al nacional de ecografía, además de los regionales o algún internacional.

GD
GINE / OBS
REVISIÓN: J
FECHA: 27/02/2023

3. Asistirán al **Curso de ecografía** que organiza la Unidad de Ecografía de este Centro debiendo realizar los R1 y R2 el nivel 1 y nivel 2. Y los R3 y R4 el nivel 3, siendo imprescindible que durante la residencia realicen el curso, con lo que se garantizará los conocimientos teórico- prácticos necesarios para la obtención del nivel 3 de ecografía que otorga la SEGO.
4. En cuanto a **publicaciones** se propone que durante el rotatorio por la Unidad de ecografía de R1 y R2 se realice algún trabajo y se lleve a congresos como comunicación o poster, para posteriormente como R3 y R4 poder publicar este trabajo en alguna revista nacional o internacional.
5. Los miembros de la Unidad de ecografía estamos dispuestos a cualquier colaboración en la realización de **tesis doctorales** que sean del tema ecográfico o diagnóstico prenatal.

OBJETIVOS DOCENTES UNIDAD CLÍNICA ESPECÍFICA 3

Tipo de patología asistida: UNIDAD DE DIAGNÓSTICO PRENATAL

¿Existe hospitalización? Sí

¿Existe consulta externa? Sí

Nombres de los médicos de plantilla responsables:

1. Juan Rubio Moll
2. Ramiro Quiroga
3. Rosa Gómez Portero

Objetivos docentes generales:

1. Realización de la Historia Clínica específica de Diagnóstico Prenatal.
2. Aprendizaje, valoración e interpretación del screening del I trimestre de embarazo cribado bioquímico y marcadores ecográficos, en la población de bajo riesgo y alto riesgo.
3. Estudio de enfermedades hereditarias y adquiridas congénitas.
4. Valoración de las interrupciones voluntarias del embarazo.
5. Aprendizaje de la valoración y del seguimiento de la patología del primer trimestre.

Objetivos docentes específicos:

1. Realización de la Historia Clínica específica de diagnóstico prenatal:
 1. historia familiar
 2. detección de portadores
 3. pareja de riesgo
 4. exposición a teratógenos
 5. infecciones maternas potencialmente teratógenas.
2. Aprendizaje, valoración e interpretación del screening del I trimestre de embarazo:
 1. cribado bioquímico y marcadores ecográficos, en la población de bajo y alto riesgo. - valoración de pruebas diagnósticas para el cribado de cromosomopatías. Amniocentesis. Biopsia corial. Funiculocentesis. Cariotipo progenitores.

GD
GINE / OBS
REVISIÓN: J
FECHA: 27/02/2023

3. Estudio de enfermedades hereditarias y adquiridas congénitas:
 - enfermedades cromosómicas
 - enfermedades hereditarias mendelianas (autosómicas o ligadas al sexo)
 - síndromes genéticos
 - embriopatías de origen ambiental o multifactorial
 - estudio de malformaciones fetales de origen indeterminado
4. Valoración de las interrupciones voluntarias del embarazo.
5. Aprendizaje de la valoración y del seguimiento de la patología del primer trimestre:
 - tratamiento médico del aborto: aborto diferido, incompleto y completo
 - embarazo ectópico
 - enfermedad trofoblástica gestacional

El desarrollo de los apartados anteriores. El residente deberá hacerse cargo del seguimiento de 10 pacientes, tutelado por su adjunto. Presentar 1 caso en sesión clínica con revisión bibliográfica. Publicación de al menos un caso clínico relevante en revista, en congreso o reuniones científicas.

OBJETIVOS DOCENTES UNIDAD CLÍNICA ESPECÍFICA 4

Tipo de patología asistida: ÁREA DE URGENCIAS Y PARITORIO

¿Existe consulta externa? Sí

¿Existe hospitalización? Sí

Nombres de los médicos de plantilla responsables:

1. Javier Valero Domínguez
2. Domingo Desantes Real
3. Amparo Carrasco Catena

Actividad docente en urgencias

- Participación en las sesiones propias del Servicio de Ginecología y Obstetricia.
- Participación en la realización de revisiones bibliográficas.
- Participación en la recogida de datos para protocolos de investigación.
- Asistencia a seminarios, cursos y congresos.

Objetivos docentes generales:

1. Atención a la Urgencia Obstétrico-Ginecológica
2. Control en Área de Observación de las patologías que no requieran ingreso hospitalario o en espera de decisión.
3. Control de la gestante durante el proceso de Dilatación.
4. Asistencia al Parto.
5. Cirugía Urgente Obstétrico-Ginecológica.

Objetivos docentes específicos:

1. Atención a la Urgencia Obstétrico-Ginecológica

GD
GINE / OBS
REVISIÓN: J
FECHA: 27/02/2023

- realización de historia clínica
- exploración obstétrica
- exploración ginecológica
- ecografía del aparato genital normal
- ecografía del primer trimestre de la gestación y biometría fetal
- diagnóstico ecográfico de las malformaciones fetales.
- diagnóstico ecográfico de la patología ginecológica no oncológica.
- manejo de técnicas menores: toma citología cérvico-vaginal y biopsia endometrial sondaje vesical

2. Control en Área de Observación de las patologías que no requieran ingreso hospitalario o en espera de decisión.

- cateterización de vías venosas y programación de bombas de perfusión
- monitorización fetal externa
- control constantes y sintomatología de la paciente
- manejo de la maduración cervical con prostaglandinas y otras técnicas (sonda balón)
- valoración de dinámica uterina en gestantes pretérmino y despistaje de la amenaza de parto pretérmino.
- valoración de dinámica uterina en gestantes a término en fase latente de parto.

3. Control de la gestante durante el proceso de Dilatación.

- realización de tactos vaginales
- técnicas de auscultación intermitente
- monitorización fetal externa e interna continua
- catéter de presión intrauterina
- toma de muestras para gasometría fetal
- manejo técnico y farmacológico del proceso de dilatación

4. Asistencia al Parto

- asistencia al parto eutócico
- asistencia instrumental al parto mediante espátulas, ventosa obstétrica y fórceps profiláctico
- asistencia al parto en presentación podálica
- asistencia al parto gemelar
- indicaciones, realización y sutura de la episiotomía
- manejo técnico y farmacológico del parto normal
- control del puerperio inmediato normal y patológico
- control del contacto precoz materno-fetal
- control del inicio de lactancia materna

5. Cirugía Urgente Obstétrico-Ginecológica

- realización de legrados en gestaciones interrumpidas mayores de doce semanas.
- realización de legrados por aspiración en gestaciones del primer trimestre.
- realización de legrados uterinos, diagnósticos y por aborto menor de doce semanas
- aprendizaje de la laparotomía media y Pfannenstiel

GD
GINE / OBS
REVISIÓN: J
FECHA: 27/02/2023

- ayuda a la cesárea
- realización de cesáreas como cirujano
- laparotomías en patología anexial benigna urgente
- realización de biopsias de cérvix, endometrio y vulva en urgencias
- realización de biopsias de mama en urgencias
- conocimiento de las técnicas de asepsia y antisepsia en el área operatoria
- cura de heridas quirúrgicas
- drenaje de abscesos de mama y de Bartholinitis agudas
- resutura de heridas quirúrgicas

OBJETIVOS DOCENTES

UNIDAD DE PRUEBAS DIAGNÓSTICAS y/o TERAPÉUTICAS 1

Nombre de la Unidad: PRUEBAS INVASIVAS OBSTÉTRICAS (UCSI OBSTÉTRICA)

¿Existe hospitalización? **No**

¿Existe consulta externa? **Sí**

Nombres de los médicos de plantilla responsables:

1. Enrique Tormos Perez
2. Rosa Gomez Portero
3. Gema Perez Martinez
4. Dolores Borrás Suñer
5. Alfredo Perales Marin
6. Maria Beatriz Marcos Puig
7. María Hueso
8. Alicia Martínez Varea

OBJETIVOS DOCENTES.

Objetivos docentes generales:

1. Manejo ecográfico de la gestación patológica
2. Aprendizaje de las técnicas invasivas

Objetivos docentes específicos:

1. Durante el año de R2 se realizará el rotatorio por UCSI trabajando junto a médicos adjuntos donde se aprenderá la teoría y la práctica de las técnicas invasivas en diagnóstico prenatal realizándose al menos 15 amniocentesis genéticas precoces, 2 biopsias coriales, y según casuística durante el mes de rotatorio se ejercerá de ayudante en alguna otra técnica invasiva como la funiculocentesis o la amnioinfusión.
2. También los R4 podrán realizar un rotatorio de refuerzo en esta unidad.

Plan de actuación:

1. Conocer los fundamentos técnicos e indicaciones de las técnicas invasivas e iniciar su práctica.
2. Realizar ecos de planta con supervisión directa
3. Realizar amniocentesis con supervisión directa
4. Ayuda en las biopsias coriales por la vía vaginal, y en las funiculocentesis y transfusiones intrauterinas.

GD
GINE / OBS
REVISIÓN: J
FECHA: 27/02/2023

OBJETIVOS DOCENTES

UNIDAD DE PRUEBAS DIAGNÓSTICAS y/o TERAPÉUTICAS 2 **Nombre de la Unidad: HOSPITAL DE DÍA OBSTÉTRICO**

¿Existe hospitalización? **No**

¿Existe consulta externa? **Sí**

Nombres de los médicos de plantilla responsables:

1. Sagrario Monfort Pitarch
2. Silvia Roig Boronat
3. José Morales Roselló
4. Dolores Borrás

Objetivos docentes generales:

- 1.- Monitorización sin estrés, técnica e interpretación de registros
- 2.- Ecografía básica y Eco-Doppler de arteria umbilical y arteria cerebral media
- 3.- Indicación de cesárea electiva
- 4.- Control de las gestaciones normales a partir de la semana 40
- 5.- Control de gestaciones con patología

Objetivos docentes específicos:

- 1.- Monitorización sin estrés:

Colocación de transductores de FCF y dinámica Enseñanza del manejo de aparato de registro
Interpretación del registro de FCF: Línea basal
Variabilidad Ascensos transitorios Deceleraciones
Interpretación de la dinámica uterina:
Contracciones de Braxton-Hicks
Contracciones regulares de parto

- 2.- Ecografía básica.

Biometría: DBP, PC, PA, LF

Peso fetal estimado PFE Situación y presentación Localización placentaria ILA y laguna máxima
Valoración elemental de órganos fetales
Eco-Doppler de Arteria Umbilical que se hace sistemáticamente a todas Arteria Cerebral Medía si es patológica la anterior Interpretación de los resultados y toma de decisiones

- 3.- Programación y realización en quirófano obstétrico de cesárea electiva

- 4.- Control de todas las gestaciones a partir de la semana 40: Confirmación de la edad gestacional por ecografía de la semana 12 Interpretación de CTG y ecografía
Valoración mediante tacto vaginal de condiciones del cuello, si se considera preciso Toma de decisión de momento y vía de la finalización del embarazo según las pruebas practicadas.

- 5.- Control de todas las gestaciones con alguna patología, entre las que se incluye:

Diabetes pregestacional y gestacional
Oligoamnios Polihidramnios
PEG (feto pequeño para edad gestacional) RCIU
Macrosoma
Infertilidad y Esterilidad previa
Mala Historia Obstétrica
Pacientes remitidas de Puerta de Urgencias para programar cesárea electiva (presentación podálica, situación transversa, etc.)

En estos casos se tomarán decisiones sobre Edad gestacional de inicio de los controles Frecuencia de los mismos
Valoración de los factores de riesgo Momento de finalizar la gestación

GD
GINE / OBS
REVISIÓN: J
FECHA: 27/02/2023

Vía de la finalización de la gestación, vaginal o mediante cesárea

Además se enseñan habilidades de trato con gestantes que presentan, en ocasiones, situación de ansiedad por la patología fetal o del embarazo y el retraso en el inicio del parto.

Asimismo, aprenden a escuchar a la paciente en cuanto su deseo de proyecto de parto (vía de finalización, momento del mismo), por si puede adaptarse a nuestros protocolos.

OBJETIVOS DOCENTES

UNIDAD DE PRUEBAS DIAGNÓSTICAS y/o TERAPÉUTICAS 3

Nombre de la Unidad: ÁREA DE URGENCIAS Y PARITORIO

¿Existe consulta externa? Sí

¿Existe hospitalización? Sí

Nombres de los médicos de plantilla responsables:

1. Javier Valero Domínguez
2. Domingo Desantes Real
3. Amparo Carrasco Catena

Actividad docente en urgencias

- Participación en las sesiones propias del Servicio de Ginecología y Obstetricia.
- Participación en la realización de revisiones bibliográficas.
- Participación en la recogida de datos para protocolos de investigación.
- Asistencia a seminarios, cursos y congresos.

Objetivos docentes generales:

1. Atención a la Urgencia Obstétrico-Ginecológica
2. Control en Área de Observación las patologías que no requieran ingreso hospitalario o en espera de decisión.
3. Control de la gestante durante el proceso de Dilatación.
4. Asistencia al Parto.
5. Cirugía Urgente Obstétrico-Ginecológica.

Objetivos docentes específicos:

1. Atención a la Urgencia Obstétrico-Ginecológica
 - realización de historia clínica
 - exploración obstétrica
 - exploración ginecológica
 - ecografía del aparato genital normal
 - ecografía del primer trimestre de la gestación y biometría fetal
 - diagnóstico ecográfico de las malformaciones fetales.
 - diagnóstico ecográfico de la patología ginecológica no oncológica.
 - manejo de técnicas menores: toma citología cérvico-vaginal y biopsia endometrial sondaje vesical
2. Control en Área de Observación de las patologías que no requieran ingreso hospitalario o en espera de decisión.
 - cateterización de vías venosas y programación de bombas de perfusión
 - monitorización fetal externa

GD
GINE / OBS
REVISIÓN: J
FECHA: 27/02/2023

- control constantes y sintomatología de la paciente
- manejo de la maduración cervical con prostaglandinas y otras técnicas (sonda balón)
- valoración de dinámica uterina en gestantes pretérmino y despistaje de la amenaza de parto pretérmino.
- valoración de dinámica uterina en gestantes a término en fase latente de parto.

3. Control de la gestante durante el proceso de Dilatación

- realización de tactos vaginales
- técnicas de auscultación intermitente
- monitorización fetal externa e interna continua
- catéter de presión de presión intrauterina
- toma de muestras para gasometría fetal
- manejo técnico y farmacológico del proceso de dilatación

4. Asistencia al Parto

- asistencia al parto eutócico
- asistencia instrumental al parto mediante espátulas, ventosa obstétrica y fórceps profiláctico.
- asistencia al parto en presentación podálica
- asistencia al parto gemelar
- indicaciones, realización y sutura de la episiotomía
- manejo técnico y farmacológico del parto normal
- control del puerperio inmediato normal y patológico
- control del contacto precoz materno-fetal
- control del inicio de lactancia materna

5. Cirugía Urgente Obstétrico-Ginecológica

- realización de legrados en gestaciones interrumpidas mayores de doce semanas
- realización de legrados por aspiración en gestaciones del primer trimestre
- realización de legrados uterinos, diagnósticos y por aborto menor de doce semanas
- aprendizaje de la laparotomía media y Pfannenstiel
- ayuda a la cesárea
- realización de cesáreas como cirujano
- laparotomías en patología anexial benigna urgente
- realización de biopsias de cérvix, endometrio y vulva en urgencias
- realización de biopsias de mama en urgencias
- conocimiento de las técnicas de asepsia y antisepsia en el área operatoria
- cura de heridas quirúrgicas
- drenaje de abscesos de mama y de Bartholinitis agudas
- resutura de heridas quirúrgicas



GD
GINE / OBS
REVISIÓN: J
FECHA: 27/02/2023

OBJETIVOS DOCENTES ROTATORIOS EXTERNOS 1

Los residentes de 4º año tienen la posibilidad de efectuar durante un periodo de tiempo máximo de 3 meses un rotatorio externo en el Servicio de Obstetricia de otro hospital tanto nacional como extranjero, con la finalidad de adquirir o completar los conocimientos y técnicas específicas de alguna materia

4. OTRAS ACTIVIDADES DOCENTES

SESIONES

	FRECUENCIA	DÍA/HORA	CONTENIDO
1.	DIARIA	LUNES-VIERNES	8:00 Actividad de la guardia
2.	DIARIA	LUNES	8:15 Programación quirúrgica semanal
3.	DIARIA	MARTES	8:15 Protocolos
4.	DIARIA	MIÉRCOLES	8:15 Proyectos de investigación
5.	DIARIA	JUEVES	8:15 Actualización. Acreditada EVES
6.	DIARIA	VIERNES	8:15 Actualización. Acreditada EVES
7.	SEMANAL	MARTES	13:00 Discusión de casos quirúrgicos
8.	SEMANAL	MARTES	14:00 Reproducción Asistida
9.	SEMANAL	VIERNES	8:30 CTG
10.	MENSUAL	MIERCOLES	13:00 Medicina Perinatal, con Neonatol.



GD
GINE / OBS
REVISIÓN: J
FECHA: 27/02/2023

SEMINARIOS

	FRECUENCIA	DURACIÓN	CONTENIDO
1.	MENSUAL	60 minutos	Conducción del embarazo
2.	MENSUAL	60 minutos	Exploración funcional
3.	MENSUAL	60 minutos	Historia clínica
4.	MENSUAL	60 minutos	Métodos diagnósticos
5.	MENSUAL	60 minutos	Ecografía en obstetricia
6.	MENSUAL	60 minutos	Exploración-semiología obstétrica
7.	MENSUAL	60 minutos	Conducción del parto
8.	SEMANAL	60 minutos.	Revisión bibliográfica, revisión casos clínicos

CURSOS DEL SERVICIO

FRECUENCIA	DURACIÓN	CONTENIDO
Anual	>70 hr	Curso de actualización en obstetricia y ginecología (11.2 créditos)
Anual	>15 hr (intensivo)	Curso de formación continuada en obstetricia y ginecología (2,8 créditos)
Anual	>10 hr	Curso Fantoma (práctica): parto normal, parto instrumentado (ventosa obstétrica, forceps, espátulas), parto de nalgas, funiculocentesis. Organizado por el Servicio de Obstetricia
Anual	>15 hr	Curso de Ecografía, para los niveles I, II, y III de la SEGO. Organizado por la Unidad de Ecografía del Hospital Universitario y Politécnico La Fe.
Anual	>10 hr	Curso de diplomados en reanimación neonatal. Curso organizado en colaboración con la Unidad de Perinatología del Hospital Universitario y Politécnico La Fe.
Anual	>15 hr	Curso Residentes Reproducción Asistida. Curso organizado por el Servicio Reproducción Humana y el Instituto Valenciano de Fertilidad (IVI)

GD
GINE / OBS
REVISIÓN: J
FECHA: 27/02/2023

CURSOS DE FORMACIÓN COMPLEMENTARIA COMÚN PARA RESIDENTES ORGANIZADOS POR LA COMISIÓN DE DOCENCIA

Se realizan anualmente 11 cursos, organizados en módulos, con equivalencia a 25 créditos ECTS. Los módulos se distribuyen a lo largo de todos los años de residencia.

Módulo 1: Metodología en investigación biomédica.

Módulo 2: Estudios clínicos.

Módulo 3: Lectura crítica de artículos científicos.

Módulo 4: Recursos bibliográficos en investigación.

Módulo 5: Elaboración de presentaciones.

Módulo 6: Elaboración de publicaciones

Módulo 7: Ética en investigación biomédica

Módulo 8: Inglés médico

Módulo 9: Estadística para investigación biomédica

Módulo 10: Metodología en la experimentación con animales

Módulo 11: Gestión clínica y gestión por procesos

Las inscripciones y la información sobre programas, calendarios, profesores, etc. se consulta y se gestiona a través de la página: www.iislafe.es/programa_investigacion_biomedica

Además, se realiza un curso dirigido a R1 sobre uso racional de medicamentos.

5. ACTIVIDADES DE INVESTIGACIÓN

LÍNEAS DE INVESTIGACIÓN

Existe un grupo de investigación acreditado en MEDICINA REPRODUCTIVA, formado por 19 investigadores del Servicio de Ginecología, con las siguientes líneas de investigación:

- 1. Endometriosis**
- 2. Preservación de la fertilidad**
- 3. Fecundación in vitro**
- 4. Envejecimiento ovárico**
- 5. Ovario poliquístico**
- 6. Implantación humana**
- 7. Diagnóstico genético preimplantacional**
- 8. Ginecología Oncológica**

LÍNEAS DE INVESTIGACIÓN

OBSTETRICIA

1. ART-MMF: Dispositivo médico de telemedicina para uso clínico y doméstico para el cuidado y bienestar materno fetal. Aplicación de uso real: de TRL7 a TRL9
2. Ensayo Clínico Prolong
3. Tabaco y gestación gemelar: ¿responsable de desenlace gestacional adverso?
4. Patrón de decidualización en mujeres con preeclampsia mediante la aplicación de métodos de transcriptómica, epigenómica, secretómica y proteómica
5. Comprensión de los orígenes de la preeclampsia en los tratamientos de reproducción asistida (TRA): Análisis retrospectivo de las covariables relevantes
6. Proyecto GESTACOVID: Efecto psicológico y perinatal del confinamiento por Pandemia COVID-19 en gestantes a término
7. Caracterización de la dinámica uterina postparto mediante EHG, claves para la detección precoz de la hemorragia postparto.
8. Electrohisterografía para la mejora en la toma de decisiones en situaciones de riesgo en obstetricia: parto prematuro e inducción del parto (EHGTD-OBST).
9. Predicción de inflamación intraamniótica mediante interleuquina-6 vaginal en gestantes con bolsa reloj de arena.
10. Predicción del parto prematuro espontáneo en pacientes sintomáticas.
11. Valor pronóstico de la interleuquina-6 vaginal en el resultado perinatal en pacientes con rotura prematura de membranas pretérmino. Colaborado acreditado.
12. Estudio y desarrollo prototipo conceptual de cardiotocógrafo basado en ultrasonidos y electrohisterografía para tele monitorización (Programa Disruptive Sanitas Doppli). 2019/0180
13. Atlas celular del útero humano: estudio clínico prospectivo y multicéntrico (HUTER). Colaborador acreditado.
14. Caracterización de la dinámica uterina con electrohisterografía en pacientes con diagnóstico de Endometriosis/Adeniosis y Mioma uterino sometidas a Inducción de parto con prostaglandinas.
15. Caracterización de la dinámica uterina en respuesta a las maniobras de Versión Cefálica externa con electrohisterografía. Investigador principal. Nº de registro 2020-273-1.
16. Human uterus cell atlas: a prospective, multicenter clinical study.



GD
GINE / OBS
REVISIÓN: J
FECHA: 27/02/2023

17. ELECTROHISTEROGRAFIA PARA LA MEJORA EN LA TOMA DE DECISIONES EN SITUACIONES DE RIESGO EN OBSTETRICIA: PARTO PREMATURO E INDUCCION DEL PARTO (RTI2018-094449-A-I00-AR)
18. Optimización del manejo prenatal de mujeres con amenaza de parto pretérmino mediante modelos de predicción: estudio clínico randomizado multicéntrico (OPTIM-PTL).
19. Estudio clínico prospectivo para la realización de un cribado molecular para la detección precoz de preeclampsia en el primer trimestre de embarazo.
20. DISPOSITIVO MÉDICO NO INVASIVO PARA LA DETECCIÓN DE FHR EN SUPERFICIE ABDOMINAL BASADO EN REDES NEURONALES CONVOLUCIONALES.
21. MÉTODO FOTOPLETISMOGRÁFICO NO INVASIVO PARA LA MONITORIZACIÓN DEL ESTADO NUTRICIONAL RECIÉN NACIDO
22. Inducción al parto en gestantes a término con el cociente Flt1/PIGF alto para la prevención de la preeclampsia tardía: ensayo clínico randomizado (estudioPE37).
23. Artificial intelligence to aid real time diagnosis of preterm birth using uterine myoelectric activity. Emphasis on multiple gestations. IAPretermB/ Inteligencia artificial para la ayuda al diagnóstico en tiempo real del parto prematuro basado en la actividad mioléctrica uterina. Énfasis en gestaciones múltiples. (IAPretermB).
24. Estudio piloto, prospectivo, observacional para la detección de Streptococcus agalactiae vaginal intraparto mediante el método DETECTR como prueba de concepto para el desarrollo de un test rápido de diagnóstico de Estreptococo grupo B
25. FCS-OBE-CS-22-3, titulado: "Prevención de la obesidad de por vida mediante la identificación temprana de factores de riesgo, pronóstico e intervención"

ONCOLOGÍA

1. Early Dehiscence Markers in Ovarian cancer Surgery (EDMOCS)
2. Vacunación en pacientes conizadas por CIN .
3. PALOMA II: ensayo clínico fase III "Normalización de lesiones cervicales ASCUS/L-SIL asociadas a infección por VPH".
4. Sentinel Lymph Node in Ovarian Cancer (SENTOV)
5. GO SOAR1: PostOperative Morbidity and Mortality Following Gynecological Oncologic Surgery
6. Minimally Invasive Surgery after Neoadjuvant Therapy for the Treatment of Stage IIIc-IV Ovarian, Primary Peritoneal or Tube Cancer, LANCE Trial.
7. HPV-Know
8. ECOLEAK: valoración ecográfica de fuga anastomótica colorrectal en cirugía de oncología ginecológica.

GINECOLOGÍA

1. Estudio de las modificaciones epigenéticas como posibles dianas terapéuticas para tratar los miomas uterinos
2. Estudio clínico piloto para evaluar el efecto de la Vitamina D sobre el tamaño de los miomas en mujeres con deficiencia de Vitamina D
3. Human uterus cell atlas: a prospective multicenter clinical study.
4. Utilización de herramientas de secuenciación masiva para el diagnóstico de leiomiomas y leiomiomas uterinos"
5. "Estudio biomédico de cohortes prospectivas, multicéntrico, nacional, dirigido a pacientes con indicación quirúrgica de histerectomía, miomectomía laparoscópica o laparotómica por diagnóstico de tumores miometriales (leiomioma/leiomiomasarcoma)"
6. "Study of the pelvic floor muscles after the injection of Botulinum Toxin A for the treatment of Vulvodynia"
7. "Influence of endocrine modifiers on endometriosis and its potential pharmacological Standards of Medical Care in Diabetes 2018.
8. A randomized double-blind, three-arm, parallel-group, multicentre superiority study assessing the efficacy and safety of mifepristone (2.5 mg and 5 mg) vs. placebo for the treatment of endometriosis in reproductive-age women for 24 weeks. PLUS an efficacy and safety follow-up in patients treated with 2.5 mg and 5 mg of mifepristone. Estudio CLI18001
9. Proyecto FIS "Endometrial organoid from endometriosis patients as a model to define molecular mechanisms involved in endometriosis-related infertility and drug screening as a personalized approach".

SUELO PÉLVICO

1. Prevalencia e impacto de la violencia de género en las urgencias ginecoobstétricas del Hospital Universitari i Politècnic La Fe – Grupo investigación Enfermería ginecoobstétrica (Trabajo fin de especialidad Termina 2022)
2. Registro de las disfunciones del suelo pélvico pasados cinco años del primer parto en el HuiP La Fe." – Grupo

GD
GINE / OBS
REVISIÓN: J
FECHA: 27/02/2023

- investigación Enfermería ginecoobstétrica (Trabajo fin de especialidad Termina 2023) No de registro: 2021-855-1
- Proyecto Innovación. sEMG_BoNTA: Estudio de la musculatura de suelo pélvico tras infiltración de toxina botulínica para el tratamiento de vulvodinia. Grupo Investigación UPV UNIVERSIDAD POLITÉCNICA DE VALÈNCIA . Termina 2022 (Tesis doctoral)
 - Efectividad de la infiltración con Toxina Botulínica tipo A en el síndrome miofascial asociado a mujeres con endometriosis. Aportación de la electromiografía en el estudio de la musculatura del suelo pélvico. Grupo Investigación UPV UNIVERSIDAD POLITÉCNICA DE VALÈNCIA . Termina 2022 (Tesis doctoral)
 - Ref: 2018/0321, P.I. Exp. BOSTON 2018 Título del proyecto: Comparación de la eficacia y complicaciones entre el dispositivo TOT-Obtryx y el Minisling-Solyx con seguimiento a 5 años. Ensayo clínico prospectivo, randomizado, de no inferioridad.. Termina 2022. ClinicalTrials.gov Identifier: NCT03916471
 - Ref: 2016/0493, P.I. Exp. 2016_0493_PP_NOHALES Título del proyecto: EL PROLAPSO GENITAL COMO FACTOR DE RIESGO DE RIESGO DE FRACTURA OSTEOPORÓTICA EN LA MUJER. Tesis doctoral y publicación 2022. Colaboración con Área de Diagnóstico por imagen.
 - Prospective Controlled Study of the Effects of an Intervention Program Based on Pain Education in Pain Activity Patterns and Brain Connectivity in Patients With Chronic Pelvic Pain by Magnetic Resonance Images . Colaboración con Facultad de Fisioterapia. Prof Rafael torres (Tesis doctoral leida 2022).Universidad Católica de Valencia San Vicente Mártir ClinicalTrials.gov Identifier: NCT02957214

REPRODUCCIÓN

- Prevalencia de la infección por SARS-CoV-2 en flujo seminal humano. Evaluación de las técnicas de capacitación espermática para la eliminación del virus del eyaculado.
- Estudio de polimorfismos N680S del gen del FSHR y su relación con el tipo de gonadotropina utilizada en la estimulación ovárica controlada . Código del protocolo ANG-FOS-2019-01.
- Optimización de los ciclos de preservación de la fertilidad mediante la técnica de maduración in vitro de ovocitos
- Relación entre el nivel de progesterona el día de transferencia embrionaria y los resultados gestacionales .
- Dinámica citoplasmática y reanudación meiótica en maduración in vitro de ovocitos humanos. Interacción con células de la granulosa y líquido folicular
- Estudio epidemiológico de las parejas que han realizado tratamientos de Reproducción Asistida durante la pandemia por Covid-19. Seguimiento de la incidencia de casos positivos y de los embarazos.
- Analysis of FBN3/Asprosin 3 protein levels in PCOS patients with the A8 allele and the insulin resistance phenotype"PI18/00322.
- "Epigenetic differences between PCOS and poor responder patient's cumulus cells and White Blood Cells compared to normoresponder controls"
- Autotrasplante ovárico de precursores hematopoyéticos derivados de médula ósea para recuperación del nicho y la función ovárica en pacientes con fallo ovárico precoz. Ampliación estudio piloto
- Autotrasplante ovárico de precursores hematopoyéticos derivados de médula ósea para recuperación del nicho y la función ovárica en pacientes bajas respondedoras.
- Efectos de la preparación folicular con testosterona en pacientes bajas respondedoras: Ensayo clínico randomizado
- Estudio piloto, no aleatorizado, prospectivo, para la detección interna de electrohisterograma con catéter multipolar en útero no gestante. (2018/0038)
- Implicación de la maduración in vitro de los ovocitos en el patrón de deacetilación de histonas necesario para la maduración meiótica.
- Virus SARS-CoV-2 en fluido seminal humano: Influencia de las condiciones ambientales in vitro sobre su detección y uso de técnicas de selección espermática (lavado seminal) para su eliminación del semen.
- Comparación resultados Histerosono Vs Histerosalpingografía
- Efecto del Plasma autólogo rico en plaquetas a nivel del espesor endometrial en un ciclo de transferencia de embriones en mujeres con endometrio refractario en ciclo previo.

GD
GINE / OBS
REVISIÓN: J
FECHA: 27/02/2023

OFERTA DE INVESTIGACIÓN PARA LOS RESIDENTES

2. Originales/Revisiones/Capítulos de libro

Publicaciones nacionales: Al menos 5

Publicaciones internacionales: Al menos 1

3. Casos clínicos/cartas

Publicaciones nacionales: Al menos 5

Publicaciones internacionales: Al menos 1

4. Congresos/Simposium/Otras reuniones

Ámbito nacional/local: Al menos 1 por año

Ámbito internacional: Al menos 1 en los dos últimos años de residencia

5. Otras ofertas: Al iniciar la residencia, se asignará un proyecto de investigación que podrá ser su proyecto de tesis doctoral

MATERIAL DOCENTE: Material audiovisual, pelvi-trainers, material para simulación

OTRAS ACTIVIDADES

Programa sesiones del Servicio 2023

Fecha de impartición	Horario	Contenido	Docente y Cualificación
M10/01/2023	08:00-09:00	Onco. Mitos y fake messages de vacunas HPV. ESGO	LaFe. Dras. Martín-Gurrea
X11/01/2023	08:00-09:00	Eco Obs. Gestación precoz y aborto	LaFe. Dra. Desco
J12/01/2023	08:00-09:00	An update on COVID-19 and pregnancy.	Clin Dra Lucas
M17/01/2023	08:00-09:00	Mat. Plan de parto, parto respetado y acompañamiento	LaFe. M Sol Torres/A Gzalez
X18/01/2023	08:00-09:00	Obs. Patrones anormales en el CCTG intraparto. Claves dx	LaFe. Dr. Morales
J19/01/2023	08:00-09:00	Eclampsia in the 21st century. Am J Obstet Gynecol. 2022	Clin Dra Almela
M24/01/2023	08:00-09:00	Gine. Utero bicorne y gestación	LaFe. Dra. Escudero-Novillo
X25/01/2023	08:00-09:00	Eco Obs. Ectópico	LaFe. Dr. Rubio Moll
J26/01/2023	08:00-09:00	The etiology of preeclampsia	Clin Dra Carratalá
M31/01/2023	08:00-09:00	Gine. Asesoramiento anticonceptivo en >40 años	CSSR. Dr. X. García Cervera
X01/02/2023	08:00-09:00	Eco Gine. Patología endometrial. Estudio IETA3	LaFe. Dra. Martínez Cuenca
J02/02/2023	08:00-09:00	Prevention of preeclampsia with aspirin.	Clin Dra M Aspás
M07/02/2023	08:00-09:00	Rep. Vitricación de ovocitos en PF electiva. Análisis DAFO	LaFe. Dra. G.Camuñas-Orive
X08/02/2023	08:00-09:00	Eco Obs. Primer trimestre diagnóstico prenatal	LaFe. Dr. R. Mofort
J09/02/2023	08:00-09:00	Preeclampsia and eclampsia: evolution of a syndrome.	Clin Dra Gomis
M14/02/2023	08:00-09:00	Gine. Tratamiento conservador de miomas	LaFe. Dras. Ferri-Orive
X15/02/2023	08:00-09:00	Mat. Duelo perinatal. Prevención de duelo patológico	LaFe. Elisa Turrión-A Torres
J16/02/2023	08:00-09:00	The importance of nutrition in pregnancy and lactation	Clin Dra Gregori
M21/02/2023	08:00-09:00	Onco. Consenso internacional lesiones vulvares invasivas	LaFe. Dr. Serna-Maderuelo
X22/02/2023	08:00-09:00	Eco Obs. Gestación múltiple. Corionicidad y amnionicidad	LaFe. Dra. Hueso
J23/02/2023	08:00-09:00	First trimester preeclampsia screening and prediction.	Clin Dr Zanón
M28/02/2023	08:00-09:00	Eco Gine. <u>Lect. Crítica</u> . Estadiaje preop ca ovario. US,TC,RM	LaFe. Dr. Hidalgo-Julià
X01/03/2023	08:00-09:00	Obs. Marcadores bioquímicos 1er T. Cuáles son, utilidad	LaFe. Dr. Morales
J02/03/2023	08:00-09:00	Diagnosis and management of suspected fetal growth	Clin Dr Patiño
M21/03/2023	08:00-09:00	Mat. Atención perinatal inmediata, RCP, minuto de oro	LaFe. N. Vallés-N. Asensio
X22/03/2023	08:00-09:00	Eco Obs. Semana 20 diagnóstico prenatal	LaFe. Dr. Tormos
J23/03/2023	08:00-09:00	Proteinuria during pregnancy	Clin Dr Montesinos
M28/03/2023	08:00-09:00	Gine. Adeniosis e infertilidad	LaFe. Drs. Monleón-Satorres
X29/03/2023	08:00-09:00	Rep. Fallo de implantación recurrente	LaFe. Dra. Polo-Montesinos
J30/03/2023	08:00-09:00	The placenta and preeclampsia: villain or victim?	Clin Dra Bauset
M04/04/2023	08:00-09:00	SP. Función sexual postparto	LaFe. Dra. Climent
X05/04/2023	08:00-09:00	Eco Obs. Malformaciones del SNC	LaFe. Dr. Tormos
M18/04/2023	08:00-09:00	Mat. Cuidados de enfermería obs-gin en paciente oncogine	LaFe. P Errandonea-M Góme
X19/04/2023	08:00-09:00	Onco. Seguridad de la HSC en cáncer de endometrio	LaFe. Drs. Quintana-Padilla
J20/04/2023	08:00-09:00	Maternal vaccination: a review of current evidence	Clin Dra Arigita
M25/04/2023	08:00-09:00	Rep. Gestión de eventos adversos. Guía SEF	LaFe. Dra. Monzó-Mtnez G.
X26/04/2023	08:00-09:00	Eco Obs. Malformaciones de cara y cuello	LaFe. Dra. Marcos
J27/04/2023	08:00-09:00	Ranexamic acid for postpartum hemorrhage	Clin Dra Monllor
M02/05/2023	08:00-09:00	Gine. Manejo del dolor en HSC ambulatoria	LaFe. Drs. Ruiz-Montesinos
X03/05/2023	08:00-09:00	Obs. Prevención de la muerte perinatal	LaFe. Dra. Desco
J04/05/2023	08:00-09:00	Failure of transformation and spiral artery atherosclerosis	Clin Dra Arribas
M09/05/2023	08:00-09:00	SP. Efectos vulvovaginales como rechazo post-trasplante	LaFe. Dr. Nohales
X10/05/2023	08:00-09:00	Eco Obs. Anomalías toracopulmonares	LaFe. Dra. Martínez Varea
J11/05/2023	08:00-09:00	Preeclampsia has two phenotypes	Clin Dra Cortés
M16/05/2023	08:00-09:00	Mat. La matrona en atención primaria. Funciones	LaFe. P. Muñoz-M.C. Jimenez



GD
GINE / OBS
REVISIÓN: J
FECHA: 27/02/2023

X17/05/2023	08:00-09:00	Gine. Complicaciones urológicas en cirugía ginecológica	LaFe. Dr. Domingo
J18/05/2023	08:00-09:00	Imbalances in circulating angiogenic factors	Clin Dra Iglesias
M23/05/2023	08:00-09:00	Rep. Optimizando la fertilidad natural	LaFe. Dra. Renard-Florez
X24/05/2023	08:00-09:00	Eco Obs. Cardiopatías congénitas. Corazón derecho	LaFe. Dr. Eladio Ruiz
J25/05/2023	08:00-09:00	Erythromycin vs azithromycin for treatment of preterm	Clin Dr Martín
M30/05/2023	08:00-09:00	Onco. Exenteración pélvica. Experiencia HUPLF	LaFe. Drs. Montesinos-Lago
X31/05/2023	08:00-09:00	Eco Obs. Cardiop congénit. Corazón izdo y cornotruncales	LaFe. Dr. Eladio Ruiz
J01/06/2023	08:00-09:00	Postpartum preeclampsia or eclampsia.	Clin Dra Aranda
M06/06/2023	08:00-09:00	Gine. Complic intra y postoperatorio endometriosis profun	LaFe. Dr. Payá-Rey
X07/06/2023	08:00-09:00	Eco Obs. Alteración del ritmo cardiaco	LaFe. Dr. José Miguel Saez
J08/06/2023	08:00-09:00	Postsurgical barrier strategies	Clin Dra Fernández
M13/06/2023	08:00-09:00	SP. Seguimiento cirugía del suelo pélvico. Estudio suizo	LaFe. Dra. García Gamón
X14/06/2023	08:00-09:00	Eco Obs. Displasias esqueléticas	LaFe. Dra. Rosa Gómez
J15/06/2023	08:00-09:00	Evolution of the diag criteria of preeclampsia-eclampsia	Clin Dra Sebastián
M20/06/2023	08:00-09:00	Mat. Tratamiento del dolor intraparto. Alternativas a la epi	LaFe. A. Miguélez-B. Jimenez
X21/06/2023	08:00-09:00	Eco Obs. Anomalías nefrourológicas y del aparato genital	LaFe. Dra. Pérez
J22/06/2023	08:00-09:00	Viral hepatitis in pregnancy.	Clin Dra Estellés
M27/06/2023	08:00-09:00	Rep. Manejo de las anomalías uterinas. Guía SEF	LaFe. Dr. Rubio-G.Florecian
X28/06/2023	08:00-09:00	Eco Obs. Anomalías del ap digestivo y defectos pared abd	LaFe. Dr. Morales
J29/06/2023	08:00-09:00	Personalized management of chronic hypertension	Clin Dr Lizán
M04/07/2023	08:00-09:00	Obs. Guía FIGO. Restricción del crecimiento fetal	LaFe. Dra. Borrás. Modrego
X05/07/2023	08:00-09:00	Eco Obs. Marcadores ecográf de infección fetal y perinatal	LaFe. Dra. Roca
J06/07/2023	08:00-09:00	Statins in the prevention of preeclampsia	Clin Dr G Escobar
M11/07/2023	08:00-09:00	Gine. Manejo de las complicaciones de la pared abdominal	LaFe. Drs. Guijarro-Matute
X12/07/2023	08:00-09:00	Eco Obs. Hidrops fetal	LaFe. Dra. Borrás
J13/07/2023	08:00-09:00	COVID-19 vaccination in pregnancy.	Clin Prof Raga
M19/09/2023	08:00-09:00	Onco. Variabilidad intra e interobs de RECIST en ca ovario	LaFe. Dra. Iváñez
X20/09/2023	08:00-09:00	Eco Obs. Síndrome de transfusión feto-fetal	LaFe. Dr. Diago
J21/09/2023	08:00-09:00	Decidualization resistance in the origin of pe	Clin Dr Bonilla
M26/09/2023	08:00-09:00	Mat. Casas de parto. Qué son. Papel de la matrona	LaFe. A. Clemente-V. Gzález
X27/09/2023	08:00-09:00	Eco Obs. Gestación fetal monoamniótica	LaFe. Dra. Martínez Varea
J28/09/2023	08:00-09:00	Syncytiotrophoblast stress in preeclampsia.	Clin Dra Gomis
M03/10/2023	08:00-09:00	SP. Episiotomía y desgarro de esfínter anal	LaFe. Dra. Rodríguez-Bello
X04/10/2023	08:00-09:00	Eco Obs. Estudio de la circulación fetal y uteroplacentaria	LaFe. Dr. Morales
J05/10/2023	08:00-09:00	Female permanent contraception trends	Clin Dra M Aspas
M10/10/2023	08:00-09:00	Obs. Guía RCOG. Cerclaje	LaFe. Dr. Diago-G. Florecian
X11/10/2023	08:00-09:00	Gine. Endometrioma y TRA	LaFe. Dras. Juárez-Iváñez
M17/10/2023	08:00-09:00	Mat. Protocolo HPP. Comunicación profesional efectiva	LaFe. A. Martínez-P.Santam.
X18/10/2023	08:00-09:00	Eco Obs. Estudio ecográfico del crecimiento fetal	LaFe. Dra. Borrás
J19/10/2023	08:00-09:00	Animal models of preeclampsia.	Clin Dra R Vegas
M24/10/2023	08:00-09:00	Rep. <u>Lect. Crítica</u> . Hyfossy vs HSG. RCT	LaFe. Dr. Hidalgo-Satorres
X25/10/2023	08:00-09:00	Onco. Ca de cervix HPV-independiente	LaFe. Dras. Satorre-Gurrea
J26/10/2023	08:00-09:00	Placenta accreta spectrum	Clin Dra Aranda
M31/10/2023	08:00-09:00	Gine. Grosor endometrial y riesgo de ca de endometrio	LaFe. Drs. Ruiz-Tormo
J02/11/2023	08:00-09:00	Index for obstetrics safety and quality of care.	Clin Dr Pardo
M07/11/2023	08:00-09:00	SP. Colpopexia vaginal vs LPS	LaFe. Dr. Bas-Sanjaime
X08/11/2023	08:00-09:00	Eco Obs. Estudio genético no invasivo	LaFe. Dr. Quiroga
J09/11/2023	08:00-09:00	Diagnostic value of angiogenic and antiangiogenic factors	Clin Dr Martín
M14/11/2023	08:00-09:00	Mat. Guías RNAO lactancia materna y manejo del dolor	LaFe. Ester Sierra-B. Jiménez
X15/11/2023	08:00-09:00	Rep. Microbiota endometrial y resultado reproductivo	LaFe. Dr. Mtnz Cuenca-Nieto
J16/11/2023	08:00-09:00	Core feature set for surgical complexity at laparoscopic	Clin Dra Bauset
M21/11/2023	08:00-09:00	Gine. EIP. Casuística HUPLF	LaFe. Drs. Nieto-Juárez
X22/11/2023	08:00-09:00	Eco Obs. Técnicas invasivas de diagnóstico genético	LaFe. Dra. Pérez
J23/11/2023	08:00-09:00	Hypertension and superimposed preeclampsia	Clin Dr Montesinos
M28/11/2023	08:00-09:00	Obs. Manejo del prolapso de cordón	LaFe. Dr. Valero-Padilla R1



GENERALITAT
VALENCIANA

LaFe
Hospital
Universitari
Politécnic

GD
GINE / OBS
REVISIÓN: J
FECHA: 27/02/2023

X29/11/2023	08:00-09:00	Onco. Manipulador uterino en cirugía de ca de endometrio	LaFe. Dr. Lago
J30/11/2023	08:00-09:00	Assessment of blood pressure in pregnant women.	Clin Dra Gregori
M05/12/2023	08:00-09:00	Mat. Protocolo agresión sexual. Coordinación del equipo	LaFe. Cristina Galán-C. López
M12/12/2023	08:00-09:00	SP. Tratamiento estrogénico y cáncer de mama. RCT	LaFe. Dr. G. Gamón-Montes.
X13/12/2023	08:00-09:00	Eco Obs. Protocolo Diagnóstico prenatal HUPLF. Clausura	LaFe. Dra. Marcos
J14/12/2023	08:00-09:00	Timing of birth and adverse pregnancy outcomes	Clin Dr Bonilla