 Germans Trias i Pujol Hospital	GUIA O ITINERARI FORMATIU						
	Data elaboració	Elaborat per	Núm. Revisió	Data Revisió	Revisat per	Data Validació	Validat per
	15-10-2010	Joan Areal	2	04-05-2015	Carlos González	30-06-2015	Comissió de docència

FES-IMP-002 Rev.01

GUIA O ITINERARI FORMATIU

1. DENOMINACIÓ OFICIAL DE L'ESPECIALITAT I REQUISITS DE TITULACIÓ

- 1.1. Nom de l'especialitat: UROLOGIA
- 1.2. Durada: 5 anys
- 1.3. Llicenciatura prèvia: Medicina i Cirurgia

2. DEFINICIÓ I COMPETÈNCIES DE L'ESPECIALITAT

La Urologia és la branca de la cirurgia que s'ocupa de l'estudi i tractament quirúrgic de les malalties del ronyó, urèter, bufeta de l'orina i sistema reproductor masculí, així com de la cirurgia del trasplantament renal.

3. OBJECTIUS GENERALS DE LA FORMACIÓ


Els objectius principals de la formació en l'especialitat d'urologia són preparar-se per resoldre qualsevol tipus de patologia mèdica o quirúrgica de la seva àrea de Coneixement. És a dir, dels processos que afecten a qualsevol edat a l'aparell urinari d'ambdós sexes i al genital masculí. Com a objectius incloem també el dominar les pautes diagnòstiques i d'avaluació d'aquests processos, els tractaments mèdics i quirúrgics i la cirurgia retroperitoneal i del trasplantament renal.

4. OBJECTIUS ESPECÍFICS

Competències i habilitats a adquirir durant el període formatiu

Coneixements específics sobre les següents patologies urològiques:

1. De l'aparell reproductor masculí amb la infertilitat i disfunció erèctil com a màxims exponents.
2. Infeccions de l'aparell urinari.
3. Cirurgia del retroperitoneu i glàndula suprarenal.
4. Litiasi urinària.
5. Neoplàsies de l'aparell urinari.
6. Incontinència urinària i bufeta neurògena.

 Germans Trias i Pujol Hospital	GUIA O ITINERARI FORMATIU						
	Data elaboració	Elaborat per	Núm. Revisió	Data Revisió	Revisat per	Data Validació	Validat per
	15-10-2010	Joan Areal	2	04-05-2015	Carlos González	30-06-2015	Comissió de docència

FES-IMP-002 Rev.01

7. Anomalies congènites de l'aparell urinari.

8. Hipertròfia benigna de pròstata.

9. Hipertensió vàsculo-renal.

10. Trasplantament renal.

11. Urgències Urològiques.

Formació Teòrica:

S'adequarà als següents continguts formatius:

1. Història de la Urologia.

2. Embriologia i morfogènesi de la suprarenal, ronyó, sistema excretor i sistema genital.

3. Anatomia i abordatge quirúrgic del sistema urogenital.

03/01 Retroperitoneu.

03/02 Suprarenals.

03/03 Gots. renals.

03/04 Ronyó i urèter.

03/05 Bufeta i uretra.

03/06 Pròstata i vesícules seminals.

03/07 Penis.

03/08 Perineu.

03/09 Escrot, testicles, epidídim i cordó espermàtic.

4. Fisiologia de la suprarenal, ronyó, aparell excretor i sistema reproductiu masculí.

4.1 De la suprarenal.

4.2 Renal.

4.3 De la pelvis renal i el urèter.

4.4 De la bufeta i uretra (micció i continència).

4.5 Del sistema reproductor masculí:

Funció de l'eix hipotàlem-hipòfisi-gònada.


Espermogènesi i funció endocrina del testicle.

Fisiologia de l'epidídim i del deferent.

Fisiologia i bioquímica de la pròstata i vesícules semi nals.


Erecció i ejaculació.

5. Examen clínic i procediments diagnòstics en urologia.

 Germans Trias i Pujol Hospital	GUIA O ITINERARI FORMATIU						
	Data elaboració	Elaborat per	Núm. Revisió	Data Revisió	Revisat per	Data Validació	Validat per
	15-10-2010	Joan Areal	2	04-05-2015	Carlos González	30-06-2015	Comissió de docència


FES-IMP-002 Rev.01

<p>5.1 Història clínica.</p> <p>5.2 Examen físic: inspecció, palpació, percussió, transil·luminació en urologia.</p> <p>5.3 Anàlisi d'orina: sediment, bioquímica i citologia.</p> <p>5.4 Anàlisi del semen.</p> <p>5.5 Procediments biòpsics en Urologia:</p> <p>Biòpsia de pròstata.</p> <p>Biòpsia de testicle.</p> <p>Biòpsia renal.</p> <p>5.6 Procediments endoscòpics i instrumentals en urologia:</p> <p>Cateterisme i calibratge uretral.</p> <p>Uretrocistoscòpia.</p> <p>Ureteroscopia.</p> <p>Pieloscopia.</p> <p>Laparoscòpia urològica.</p> <p>Ureterorenoscòpia.</p> <p>5.7 Procediments urodinàmics en urologia:</p> <p>Recerca urodinàmica del tracte urinari superior (TEUS).</p> <p>Estudis urodinàmics del tracte urinari inferior (TUI).</p> <p>5.8 Recerca per imatges de l'aparell urinari:</p> <p>Urografia intravenosa.</p> <p>Ultrasonografia renal, retroperitoneal, vesical, prostàtica, hipogàstrica i endocavitària.</p> <p>Cistouretrografia miccional.</p> <p>Pielografia retrògrada i anterògrada.</p> <p>Uretrografia retrògrada.</p> <p>Vesiculografia seminal i epididimografia.</p> <p>TAC.</p> <p>RNM.</p> <p>Procediments angiogràfics.</p> <p>Procediments isotòpics (DTPA, DMSA, test amb diürètics, etc.).</p> <p>6. Fisiopatologia de l'aparell genitourinari.</p> <p>6.1 Etiologia, patogènesi, patologia, fisiopatologia i tractament del fracàs renal agut i crònic.</p> <p>6.2 Etiologia, patogènesi, patologia, fisiopatologia i tractament de:</p> <p>hematúria, proteïnúria, poliúria, oligúria, anúria, trombosi de la vena renal, necrosi papilar, diabetis insípida i certs tipus de glomerulonefritis i tubulopaties productores de secundarisme urològics.</p> <p>6.3 Fisiopatologia de la uropatia obstructiva:</p> <p>Efectes sobre la funció renal de l'obstrucció completa unilateral o bilateral.</p>

 Germans Trias i Pujol Hospital	GUIA O ITINERARI FORMATIU						
	Data elaboració	Elaborat per	Núm. Revisió	Data Revisió	Revisat per	Data Validació	Validat per
	15-10-2010	Joan Areal	2	04-05-2015	Carlos González	30-06-2015	Comissió de docència


FES-IMP-002 Rev.01

<p>Efectes de l'obstrucció parcial uni o bilateral.</p> <p>Canvis metabòlics motivats per la hidronefrosi.</p> <p>Hipertròfia renal compensadora. Efecte topogràfic de l'obstrucció supra i infra vesical.</p> <p>6.4 Reflux vesicoureteral i nefropatia per reflux.</p> <p>6.5 Fisiopatologia de l'urèter. Respostes del urèter a la obstrucció. L'urèter malformat.</p> <p>6.6 Fisiopatologia de la micció i incontinència.</p> <p>Etiologia, classificació, patofisiologia, diagnòstic i tractament tractament de la retenció urinària.</p> <p>Etiologia, classificació, patofisiologia, procediment diagnòstic i tractament de la incontinència i la enuresi.</p> <p>Disfunció miccional neurogènica.</p> <p>7. Investigacions urodinàmiques.</p> <p>7.1 Mecanisme de la micció i de la continència.</p> <p>7.2 Farmacologia del TUI.</p> <p>7.3 Investigacions urodinàmiques per objectius: disfunció miccional neurogènica, disfunció miccional no neurogènica, incontinències femenines, substitucions vesicals i pròtesis esfinterianes.</p> <p>7.4 Estudis urodinàmics del TEUS.</p> <p>8 Anomalies congènites i morfogèniques del sistema genitourinari.</p> <p>8.1 Anormalitats cromosòmiques i genètiques.</p> <p>8.2 Anomalies del ronyó, vasos renals, sistema col lector, unió pieloureteral, urèter i unió urèters-vesical:</p> <p>Anomalies renals de nombre, volum, estructura, forma, fusió, rotació i ascens.</p> <p>Malalties quístiques renals.</p> <p>Displàsia renal.</p> <p>Anomalies dels vasos renals.</p> <p>Anomalies dels calzes, infundibular i pelvis.</p> <p>Obstrucció de la unió ureteropèlvica.</p> <p>Anomalies ureterals: Nombre, estructura i posició.</p> <p>Reflux vesico-ureteral: etiologia, classificació, patologia, patofisiologia, procediment diagnòstic, tractament quirúrgic i conservador.</p> <p>Nefropatia per reflux.</p> <p>Megaurèter: classificació, procediments diagnòstics i modalitats terapèutiques.</p> <p>Ureterocele.</p> <p>Urèter ectòpic.</p> <p>8.3 Anomalies vesicals:</p> <p>Extrofia vesical, extrofia cloacal, epispàdies.</p>

 Germans Trias i Pujol Hospital	GUIA O ITINERARI FORMATIU						
	Data elaboració	Elaborat per	Núm. Revisió	Data Revisió	Revisat per	Data Validació	Validat per
	15-10-2010	Joan Areal	2	04-05-2015	Carlos González	30-06-2015	Comissió de docència

FES-IMP-002 Rev.01

<p>Anomalies uracales.</p> <p>Anus imperforat, claveguera persistent, si urogenital.</p> <p>Duplicació vesical i diverticles congènits.</p> <p>8.4 Anomalies de la uretra i del penis:</p> <p>Obstrucció del coll vesical.</p> <p>Vàlvules uretrals posteriors.</p> <p>Megauretra.</p> <p>Estenosi de la uretra distal en les nenes.</p> <p>Estenosi uretrals i meatals en l'home.</p> <p>Duplicació uretral i diverticles congènits.</p> <p>Anomalies quístiques de les glàndules de Cowper.</p> <p>Hipospàdies.</p> <p>Incurvació congènita del penis i uretra curta.</p> <p>Fimosis i altres anomalies penianes.</p> <p>8.5. Anomalies dels testicles:</p> <p>Anòrquia, criptorquídia i ectòpia testicular.</p> <p>Hèrnia inguinal.</p> <p>Hidrocele del nounat i el nen.</p> <p>Torsió testicular i torsió del cordó espermàtic.</p> <p>8.6 Anomalies en la diferenciació sexual:</p> <p>Diagnòstic diferencial de l'ambigüitat sexual.</p> <p>Tractament de la intersexualitat.</p> <p>8.7 Anomalies del epidídim, deferent i vesícules seminals.</p> <p>9. Malalties de les glàndules suprarenals. etiologia, classificació, patologia, fisiopatologia i tractament.</p> <p>9.1 Insuficiència suprarenal i síndromes d'hiperfunció adrenocortical.</p> <p>9.2 Hiperplàsia i tumors de l'escorça suprarenal.</p> <p>9.3 Tumors de la medul·la suprarenal: feocromocitoma i neuroblastoma.</p> <p>10. Hipertensió vasculo-renal, anomalies dels vasos renals i trasplantament renal.</p> <p>10.1 Classificació, patologia, fisiopatologia, diagnòstic i principis pis terapèutics de les lesions vasculo-renals i de la hipertensió vasculo-renal.</p> <p>10.2 Trasplantament renal: auto i alotrasplantament renal. Immunologia i procediments tècnics. Complicacions.</p> <p>11. Infeccions específiques i no específiques, malalties tats inflamatories incloent les malalties venèries.</p>

 Germans Trias i Pujol Hospital	GUIA O ITINERARI FORMATIU						
	Data elaboració	Elaborat per	Núm. Revisió	Data Revisió	Revisat per	Data Validació	Validat per
	15-10-2010	Joan Areal	2	04-05-2015	Carlos González	30-06-2015	Comissió de docència

FES-IMP-002 Rev.01

11.1 Definició i classificació. Epidemiologia. Microbiologia de les infeccions genitourinàries incloent el paper dels factors predisposants.

11.2 Patologia i fisiopatologia incloent els factors immunobiològics.

11.3 Localització de la infecció en el tracte urinari: Procediments tècnics.

11.4 Procediments diagnòstics i tractament de les següents tes circumstàncies sèptiques:

Infeccions nosocomials i motivades pel catèter uretral.

Infecció del tracte urinari en nens.

Infecció del tracte urinari en l'embaràs.

Bacteriúria asimptomàtica.

Septicèmia i xoc sèptic.

Cistitis.

Pielonefritis.

Prostatitis aguda i crònica.

Prostatitis no bacteriana i prostatodínia.

Uretritis.

Epididimitis i orquitis.

Vesiculitis seminal.

Malalties de transmissió sexual.

Tuberculosi genitourinària.

Malalties parasitàries: hidatidosi i bilharziosis.

Infeccions per fongs.

Cistitis intersticial i síndromes relacionats.

Malalties infeccioses dels genitals externs.

12 Traumatismes del tracte genitourinari (etiologia, classificació, patologia, fisiopatologia, diagnòstic, procediments tos diagnòstics, modalitats terapèutiques i complicacions).

12.1 Del ronyó i dels vasos renals.

12.2 ureteral.

12.3 Traumatismes vesicals i uretrals.

12.4 Dels genitals externs.

12.5 Tèrmics, químics i elèctrics dels genitals externs i de la uretra.

13. Urolitiasi:


13.1 Epidemiologia.

13.2 Etiologia, morfogènesi i patogènesi.

13.3 Factors de risc en la formació dels càlculs urinària rius.


13.4 Metabolisme del calci.

13.5 Metabolisme de l'àcid oxàlic.

 Germans Trias i Pujol Hospital	GUIA O ITINERARI FORMATIU						
	Data elaboració	Elaborat per	Núm. Revisió	Data Revisió	Revisat per	Data Validació	Validat per
	15-10-2010	Joan Areal	2	04-05-2015	Carlos González	30-06-2015	Comissió de docència


FES-IMP-002 Rev.01

- 13.6 Litiasi induïda per infecció.
- 13.7 Cistinúria-xantínia.
- 13.8 Formació de càlculs d'àcid úric.
- 13.9 nefrocalcinosis i litogènesi.
- 13.10 Inhibidors i promotors de la formació de càlculs.
- 13.11 Cristalúria.
- 13.12 Procediments diagnòstics i investigacions tècniques.
- 13.13 Modalitats terapèutiques:
- Tractament mèdic.
- Tractament quirúrgic.
- Tractament endourològic.
- Litotrícia extracorpòria per ones de xoc (ESWL).
- 13.14 Principis de la fragmentació litíasi.
- 13.15 Principis de l'anàlisi dels càlculs.
14. Fertilitat i funció sexual.
- 14.1 Funció endocrina dels testicles.
- 14.2 Espermiogènesi.
- 14.3 Fisiologia de l'epidídim.
- 14.4 Fisiologia de l'erecció peniana.
- 14.5 Patofisiologia de la reproducció masculina.
- 14.6 Etiologia i avaluació de la infertilitat masculina.
- 14.7 Tractament mèdic de la disfunció testicular.
- 14.8 Tractament quirúrgic de la infertilitat.
- 14.9 Tractament de les disfuncions de l'ejaculació.
- 14.10 Fisiopatologia de la disfunció sexual masculina.
- 14.11 Etiologia i avaluació de l'home impotent.
- 14.12 Tractament mèdic i quirúrgic de la impotència.
- 14.13 Intersexualitat: etiologia, classificació, avaluació i tractament.
15. Hiperplàsia benigna de la pròstata.
- 15.1 Epidemiologia.
- 15.2 Etiologia.
- 15.3 Patologia.
- 15.4 Procediments diagnòstics.
- 15.5 Modalitats terapèutiques.
- 16 Tumors de l'aparell genitourinari.

 Germans Trias i Pujol Hospital	GUIA O ITINERARI FORMATIU						
	Data elaboració	Elaborat per	Núm. Revisió	Data Revisió	Revisat per	Data Validació	Validat per
	15-10-2010	Joan Areal	2	04-05-2015	Carlos González	30-06-2015	Comissió de docència


FES-IMP-002 Rev.01

<p>16.1 Principis de l'oncologia urològica:</p> <p>Epidemiologia dels tumors urogenitals.</p> <p>Principis de la carcinogènesi i biologia del càncer.</p> <p>Citogenètica: anormalitats cromosòmiques en els tumors urològics.</p> <p>Marcadors tumorals i oncologia urològica.</p> <p>Immunobiologia i patologia dels càncers urològics.</p> <p>Procediments diagnòstics.</p> <p>Estadiatge i patrons de disseminació.</p> <p>Principis de la quimioteràpia anticancerosa.</p> <p>Factors pronòstics i paràmetres de resposta.</p> <p>16.2 Oncologia especial: Epidemiologia, etiologia, història natural, biologia, immunobiologia, patologia, patrons de disseminació, procediments diagnòstics, estadiatge i modalitats terapèutiques dels següents tumors:</p> <p>16.2.1 Tumors renals:</p> <p>Carcinoma de cèl·lules renals.</p> <p>Tumor de Wilms.</p> <p>Tumors renals benignes en l'adult i en el nen.</p> <p>Tumor de cèl·lules transicionals del tracte urinari superior.</p> <p>16.2.2 Tumors vesicals:</p> <p>Carcinoma de cèl·lules transicionals.</p> <p>Carcinoma de cèl·lules escamoses.</p> <p>Adenocarcinoma.</p> <p>Rabdomiosarcoma.</p> <p>Tumors benignes.</p> <p>16.2.3 Pròstata:</p> <p>Adenocarcinoma.</p> <p>Rabdomiosarcoma.</p> <p>Sarcoma.</p> <p>16.2.4 Uretra:</p> <p>Carcinoma de la uretra masculina, femenina i de les glàndules parauretrals.</p> <p>Tumors benignes de la uretra masculina i femenina.</p> <p>16.2.5 Testicle, estructures paratesticulars i vesícula seminal:</p> <p>Tumors germinals en el nen i en l'adult incloent els seminomes i els tumors no germinals no seminomatosos.</p> <p>Tumors no germinals.</p> <p>Tumors del cordó estromal. Tumors dels annexos testiculars i de les vesícules seminals.</p> <p>16.2.6 Penis:</p>
--

 Germans Trias i Pujol Hospital	GUIA O ITINERARI FORMATIU						
	Data elaboració	Elaborat per	Núm. Revisió	Data Revisió	Revisat per	Data Validació	Validat per
	15-10-2010	Joan Areal	2	04-05-2015	Carlos González	30-06-2015	Comissió de docència

FES-IMP-002 Rev.01

<p>Carcinoma de penis.</p> <p>Malalties preneoplàsiques de penis.</p> <p>Lesions benignes de penis.</p> <p>17. Altres afeccions del penis, escrot, testicles, epidídim i cordó espermàtic (etiologia, patologia, fisiopatologia, diagnòstic i terapèutica).</p> <p>17.1 Fimosi i parafimosis.</p> <p>17.2 Lesions dermatològiques del penis.</p> <p>17.3 Priapisme.</p> <p>17.4 Malaltia de la Peyronie.</p> <p>17.5 Gangrena del penis i escrot.</p> <p>17.6 Hidrocele no congènit.</p> <p>17.7 Varicocele.</p> <p>17.8 Quists dels annexos testiculars.</p> <p>18. Fístules urinàries.</p> <p>18.1 Etiologia, patogènesi i classificació.</p> <p>18.2 Procediments diagnòstics.</p> <p>18.3 Normes terapèutiques generals.</p> <p>19. Derivacions urinàries.</p> <p>19.1 Concepte.</p> <p>19.2 Concepte de destubulització.</p> <p>19.3 Classificació:</p> <p>Atesa la ubicació del reservori:</p> <p>Ortotòpics.</p> <p>Heterotòpiques (externes i internes).</p> <p>Atenent a la continència:</p> <p>Tubulitzades i destubulitzades.</p> <p>Destubulitzadas.</p> <p>19.4 Anastomosi ureterointestinals.</p> <p>19.5 Cures postoperatòries.</p> <p>19.6 Desderivacions.</p> <p>19.7 Complicacions:</p> <p>Metabòliques.</p> <p>Anatomoquirúrgicas.</p> <p>Neoplàsiques (carcinogènesi).</p>
--

 Germans Trias i Pujol Hospital	GUIA O ITINERARI FORMATIU						
	Data elaboració	Elaborat per	Núm. Revisió	Data Revisió	Revisat per	Data Validació	Validat per
	15-10-2010	Joan Areal	2	04-05-2015	Carlos González	30-06-2015	Comissió de docència

FES-IMP-002 Rev.01

20. Urofarmacologia:

20.1 Fàrmacs emprats en infeccions bacterianes i per altres microorganismes.

20.2 Fàrmacs emprats en les disfuncions miccionals.

20.3 Fàrmacs emprats en el còlic nefrític.

21. Laparoscòpia en urologia.

21.1 Revisió històrica.

21.2 Conceptes teòrics:

Instrumental i components de l'equip laparoscòpic: accés, dissecció, tall, aspiració, irrigació, hemostàsia, adherència, sutura i extracció de teixits i òrgans.

Sistemes d'insuflació

Sistemes d'imatge: òptiques, càmeres, monitors, sistemes de digitalització i emmagatzematge.

Selecció de pacients i preparació preoperatòria.

Indicacions actuals de la laparoscòpia en Urologia.

21.3 Complicacions de la laparoscòpia en Urologia:

Problemes respiratoris i cardiovasculars secundaris al CO₂.

Complicacions intraoperatòries i postoperatòries (trocaritzacions, lesions d'òrgans sòlids, lesions d'òrgans buits, lesions de vasos arterials i venosos).

Reconversió a cirurgia convencional.

22. Aspectes psicològics en les malalties urològiques.

Formació pràctica per objectius:

Habilitat amb diferents dispositius diagnòstics ambulatoris cada vegada menys agressius i que formen part de les eines diàries en el maneig de les patologies urològiques:

-ultrasons, externs i endocavitaris.

-fluxòmetres

-endoscòpis flexibles


Habilitat a tècniques clarament urològiques:

1. Tècniques endoscòpiques clàssiques diagnòstiques i terapèutiques.

2. Els nous sistemes de tractament de la litiasi a base de litotriptors externs i endourològics.


3. Tècniques quirúrgiques mínimament invasives, percutànies i laparoscòpiques (la nova endoscòpia)

4. Equips de diagnòstic i tractaments de les malalties funcionals

 Germans Trias i Pujol Hospital	GUIA O ITINERARI FORMATIU						
	Data elaboració	Elaborat per	Núm. Revisió	Data Revisió	Revisat per	Data Validació	Validat per
	15-10-2010	Joan Areal	2	04-05-2015	Carlos González	30-06-2015	Comissió de docència


FES-IMP-002 Rev.01

<p>vesico-esfinterianes.</p> <p>Conèixer, i haver-se exercitat, a les diferents variants de tècniques quirúrgiques de les principals patologies urològiques.</p> <p>1 Examen del malalt urològic.</p> <p>1.1 Examen físic, inspecció, palpació, percussió, transil·luminació en Urologia. Tacte prostàtic. Examen genital.</p> <p>1.2 Examen de l'orina. Investigacions macroscòpiques. Bioquímica urinària. Investigació del sediment urinari.</p> <p>1.3 Examen de la uretra. Cateterisme i calibratge uretral.</p> <p>2 Procediments endoscòpics urològics diagnòstics</p> <p>2.1 Uretrocistoscòpia.</p> <p>2.2 Cateterisme ureteral.</p> <p>2.3 ureterorenoscòpia transvesical i percutània.</p> <p>3 Procediments biòpsics en urologia.</p> <p>3.1 Biòpsies externes.</p> <p>3.2 Biòpsia prostàtica.</p> <p>3.3 Biòpsia testicular.</p> <p>3.4 Biòpsia renal.</p> <p>3.5 Biòpsia vesical.</p> <p>4 Procediments radiogràfics urològics.</p> <p>4.1 Urografia intravenosa.</p> <p>4.2 Cistouretrografia.</p> <p>4.3 Pielografia anterògrada i retrògrada.</p> <p>4.4 uretrografia retrògrada.</p> <p>4.5 Seminografia i deferentografia.</p> <p>4.6 Cavernosografia i genitografias.</p> <p>5 Procediments ecogràfics urològics.</p> <p>5.1 Ecografia abdominal.</p> <p>5.2 Ecografia endocavitària (transuretral i transrectal).</p> <p>6 Cirurgia urològica.</p> <p>6.1 Cures pre, peri i postoperatoris.</p>

 Germans Trias i Pujol Hospital	GUIA O ITINERARI FORMATIU						
	Data elaboració	Elaborat per	Núm. Revisió	Data Revisió	Revisat per	Data Validació	Validat per
	15-10-2010	Joan Areal	2	04-05-2015	Carlos González	30-06-2015	Comissió de docència


FES-IMP-002 Rev.01

<p>6.2 Principis de l'anestèsia urològica.</p> <p>6.3 Fonaments dels instruments per a la cirurgia urològica i la seva aplicació tècnica.</p> <p>6.4 Principis dels procediments urològics quirúrgics.</p> <p>6.5 Indicacions, contraindicacions, complicacions, seguiment ment i avaluació dels procediments quirúrgics.</p> <p>6.6 Retroperitoneu:</p> <p>Cirurgia de la fibrosi retroperitoneal.</p> <p>Cirurgia dels tumors retroperitoneals.</p> <p>Limfadenectomia retroperitoneal, respectant els nervis.</p> <p>Suprarenals.</p> <p>Cirurgia dels tumors suprarenals.</p> <p>Pedículo renal.</p> <p>Vasos renals i trasplantament renal.</p> <p>Cirurgia dels vasos renals.</p> <p>7. Ronyó.</p> <p>7.1 Principis dels procediments quirúrgics renals.</p> <p>7.2 Nefrectomia simple.</p> <p>7.3 Nefrectomia parcial.</p> <p>7.4 Nefrectomia radical.</p> <p>7.5 Nefroureterectomia</p> <p>7.6 Operacions sobre els quists renals.</p> <p>7.7 Nefrostomia oberta.</p> <p>7.8 Cirurgia de la litiasi renal.</p> <p>7.9 Cirurgia de la unió ureteropielica (pieloplastias i colicoplastias).</p> <p>7.10 Cirurgia dels traumatismes renals.</p> <p>7.11 Procediments percutanis i endoscòpics renals (drenatges, tractament dels quists, tractament de la litiasi, tractament de l'obstrucció de la unió ureteropielica i tractament de tumors).</p> <p>8 Urèter.</p> <p>8.1 Implantació de l'urèter a la bufeta.</p> <p>8.2 Implantació del urèter en bufeta en circumstàncies especials (Pexia, psoes i penjoll vesical).</p> <p>8.3 Maneig quirúrgic del Megaurèter, reflux i ureterocele.</p> <p>8.4 Cirurgia de les estenosis intrínseques i extrínseques ureterals.</p> <p>8.5 Cirurgia de la litiasi ureteral.</p> <p>8.6 Cirurgia del trauma ureteral.</p> <p>8.7 Ureterostomia i ureterostomia cutània.</p> <p>8.8 Transuretero-ureterostomia.</p>

 Germans Trias i Pujol Hospital	GUIA O ITINERARI FORMATIU						
	Data elaboració	Elaborat per	Núm. Revisió	Data Revisió	Revisat per	Data Validació	Validat per
	15-10-2010	Joan Areal	2	04-05-2015	Carlos González	30-06-2015	Comissió de docència


FES-IMP-002 Rev.01

<p>8.9 Ureteroplastias i substitució ureteral.</p> <p>8.10 Ureterectomia.</p> <p>8.11 Derivació ureterointestinals (ureterosigmoidostomia, derivació urètero-cutània, derivació urinària continent i desderivació).</p> <p>8.12 Procediments endoscòpics i percutanis sobre el urèter (Drenatge, tractament de la litiasi ureteral i estenosi).</p> <p>9 Bufeta.</p> <p>9.1 cistostomies, cistotomia i vesicostomia cutània.</p> <p>9.2 Cirurgia de la ruptura vesical.</p> <p>9.3 Cistectomia parcial.</p> <p>9.4 Cistectomia parcial i radical.</p> <p>9.5 Cirurgia dels diverticles vesicals.</p> <p>9.6 Cirurgia de les fistules vesicals.</p> <p>9.7 Cistoplastia de reducció.</p> <p>9.8 Dissecció dels ganglis pèlvics.</p> <p>9.9 Ús de segments intestinals.</p> <p>9.10 Cirurgia de la extrofia vesical.</p> <p>9.11 Procediments endoscòpics i percutanis sobre la bufeta (Drenatge, tractament dels tumors vesicals, tractament de la litiasi vesical i dels diverticles vesicals). Cirurgia vesical endoscòpica.</p> <p>10 Uretra i coll vesical.</p> <p>10.1 Uretrostomia i uretrorrafia.</p> <p>10.2 Tractament quirúrgic dels diverticles uretrals.</p> <p>10.3 Tractament quirúrgic de les fistules uretrovaginals.</p> <p>10.4 Tractament del cistocele.</p> <p>10.5 Cervicoureteroplasties.</p> <p>10.6 Reconstrucció uretral.</p> <p>10.7 Tractament de la incontinença femenina mitjançant tècniques de suspensió.</p> <p>10.8 Pròtesis artificials esfinterianes.</p> <p>10.9 Uretrectomia.</p> <p>10.10 Procediments endoscòpics de la obstrucció.</p> <p>11 Coll vesical masculí i pròstata.</p> <p>11.1 Cirurgia oberta del coll vesical incloent les plàsties YV.</p> <p>11.2 Tractament de les fistules.</p> <p>11.3 Adenomectomia suprapúbica i retropúbica.</p>
--

 Germans Trias i Pujol Hospital	GUIA O ITINERARI FORMATIU						
	Data elaboració	Elaborat per	Núm. Revisió	Data Revisió	Revisat per	Data Validació	Validat per
	15-10-2010	Joan Areal	2	04-05-2015	Carlos González	30-06-2015	Comissió de docència


FES-IMP-002 Rev.01

- 11.4 Prostatectomia radical més limfadenectomia.
- 11.5 Prostatectomia perineal i adenomectomia perineal.
- 11.6 Cirurgia de la incontinència masculina, incloent pròtesi artificials.
- 11.7 Procediments endoscòpics, cirurgia endoscòpica de l'adenoma de pròstata, de la fibrosi del coll vesical, del carcinoma noma prostàtic i de la incontinència.
- 12 Uretra masculina.
- 12.1 Cirurgia de l'estenosi meatal.
- 12.2 Uretrostomia i uretrotomia.
- 12.3 Cirurgia de les fístules uretrals.
- 12.4 Cirurgia del traumatisme uretral.
- 12.5 Cirurgies de les estenosis uretrals.
- 12.6 Uretroplàstia i substitucions uretrals.
- 12.7 Diverticlectomia uretral.
- 12.8 Cirurgia del hipospàdies i del epispàdies.
- 13 Incontinència masculina i femenina.
- 13.1 Procediments per a la incontinència masculina.
- 13.2 Procediments per a la incontinència femenina.
- 14 Cirurgia transuretral.
- 14.1 Cirurgia transuretral de la pròstata.
- 14.2 Cirurgia transuretral vesical.
- 14.3 Cirurgia transuretral de la uretra (uretrotomia).
- 14.4 Litotrícia vesical.
- 14.5 Maneig endoscòpic dels càlculs uretrals i ureterals.
- 14.6 Quimioteràpia endovesical.
- 14.7 Ureteropieloscopia i ureteropielotomia transuretral.
- 15 Testicles.
- 15.1 Orquiectomia radical.
- 15.2 Orquiectomia subcapsular.
- 15.3 Orquidopexia.
- 15.4 Cirurgia del testicle intraabdominal.
- 15.5 Cirurgia del hidrocele.
- 15.6 Cirurgia del trauma testicular.
- 15.7 Pròtesis testiculars.
- 15.8 Cirurgia del varicocele.

 Germans Trias i Pujol Hospital	GUIA O ITINERARI FORMATIU						
	Data elaboració	Elaborat per	Núm. Revisió	Data Revisió	Revisat per	Data Validació	Validat per
	15-10-2010	Joan Areal	2	04-05-2015	Carlos González	30-06-2015	Comissió de docència

FES-IMP-002 Rev.01

<p>16 Epidídim i deferent.</p> <p>16.1 Epididimectomia.</p> <p>16.2 Cirurgia dels quists epididimària.</p> <p>16.3 Vasoepididimostomia.</p> <p>16.4 Vasectomia.</p> <p>16.5 vasovasostomia</p> <p>17 Penis.</p> <p>17.1 Circumcisió.</p> <p>17.2 Cirurgia del trauma peneano.</p> <p>17.3 Cirurgia del priapisme.</p> <p>17.4 Cirurgia de la curvatura del penis.</p> <p>17.5 Cirurgia de la malaltia de la Peyronie.</p> <p>17.6 Carcinoma del penis (tractament dels tumors primaris, de les afectacions regionals i de les recurrències tumorals).</p> <p>17.7 Tractament de la balanitis xeròtica obliterant.</p> <p>17.8 Tractament dels condilomes acuminats.</p> <p>17.9 Pròtesis penianes.</p> <p>17.10 Reconstitució peniana.</p> <p>17.11 Intersexe i cirurgia transsexual.</p> <p>18 Limfadenectomia.</p> <p>18.1 Bilateral i retroperitoneal.</p> <p>18.2 En els tumors penians i testiculars.</p> <p>19 Tractament de les complicacions quirúrgiques.</p> <p>20 Tècniques especials en Urologia. Principis, fonaments tècnics, indicacions, contraindicacions i complicacions dels següents procediments:</p> <p>20.1 Cateterisme i dilatacions.</p> <p>20.2 Fulguració i electrocoagulació.</p> <p>20.3 Làser, indicacions específiques en Urologia.</p> <p>20.4 Hipertèrmia.</p> <p>20.5 Criocirurgia urològica.</p> <p>20.6 E.S.W.L.</p> <p>20.7 Microcirurgia.</p> <p>20.8 Tècniques endo-urològiques.</p>

 Germans Trias i Pujol Hospital	GUIA O ITINERARI FORMATIU						
	Data elaboració	Elaborat per	Núm. Revisió	Data Revisió	Revisat per	Data Validació	Validat per
	15-10-2010	Joan Areal	2	04-05-2015	Carlos González	30-06-2015	Comissió de docència

FES-IMP-002 Rev.01

20.9 Laparoscòpia.

5. CONTINGUTS


5.1. Activitats formatives del Pla Transversal Comú: veure FSE-PL-003

5.2. Activitats formatives específiques (rotacions):

5.1. ROTACIONS PRIMER ANY

- Objectius bàsics de la rotació:

Competències i habilitats a adquirir en el 1r. any												
<p>Primer any de residència.</p> <p>Durant aquest primer any, el resident haurà d'adquirir un coneixement bàsic sobre la realitat assistencial de l'hospital en el qual s'està formant i de la seva especialitat però, sobretot, ha d'adquirir una formació quirúrgica general mitjançant la realització de rotacions per les especialitats més vinculades amb la urologia, en els termes següents:</p> <p>Rotacions obligatòries durant els primers 12 mesos:</p> <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 70%;">Urologia</td> <td style="width: 30%;">3 mesos</td> </tr> <tr> <td>Cirurgia General</td> <td>4 mesos</td> </tr> <tr> <td>Nefrologia</td> <td>1 mes</td> </tr> <tr> <td>Ginecologia</td> <td>1 mes</td> </tr> <tr> <td>Radiologia</td> <td>2 mesos</td> </tr> <tr> <td>Cir Toràcica</td> <td>1 mes</td> </tr> </table> <p>Durant aquest període els residents s'integraran en les activitats que es duiguin a terme en el corresponent Servei de Rotació, sota la supervisió dels seus especialistes, sense perjudici de la tutorització del procés</p>	Urologia	3 mesos	Cirurgia General	4 mesos	Nefrologia	1 mes	Ginecologia	1 mes	Radiologia	2 mesos	Cir Toràcica	1 mes
Urologia	3 mesos											
Cirurgia General	4 mesos											
Nefrologia	1 mes											
Ginecologia	1 mes											
Radiologia	2 mesos											
Cir Toràcica	1 mes											

 Germans Trias i Pujol Hospital	GUIA O ITINERARI FORMATIU						
	Data elaboració	Elaborat per	Núm. Revisió	Data Revisió	Revisat per	Data Validació	Validat per
	15-10-2010	Joan Areal	2	04-05-2015	Carlos González	30-06-2015	Comissió de docència

FES-IMP-002 Rev.01

formatiu pel corresponent tutor de urologia.

- Continguts:

Continguts de la formació en el 1r. any						
ESPECIALITAT	Temps	CONTINGUTS		ACTIVITATS	Nivell de participació	
		TEÒRICS	PRÀCTICS		Facultatiu ppal	Ajudant
Urologia	3	Semiologia i patologia bàsica. Preparació preoperatòria	Sondatge, endoscòpies, CMA			
Cirurgia Gral	4	Semiologia abdominal bàsica. Patologia més freqüent. Urgències quirúrgiques.	Laparotomies, sutures parietals i intestinals. Control postoperatori.			
Nefrologia	1	Semiologia i patologia Nefrològica bàsica. Insuficiència renal. Hemodiàlisi i Peritoneal.	Correcció desequilibris Ac-Base. Postoperatori del trasplantament.			
Ginecologia	1	Valoració de la incontinència	Incontinència urinària Laparoscòpia Histerectomies			
Radiologia	2	Pielografia Ecografia bàsica Tomografies Uretrografies	Proves especials urològiques			
Cir Toràcica	1	Drenatges pleurals Toracotomies Pneumotòrax	Postoperatoris			


- Guàrdies

Especialitat	Núm. de guàrdies
Cirurgia	4-6 al mes
Urologia	

5.2. ROTACIONS SEGON ANY

- Objectius bàsics de la rotació:

Competències i habilitats a adquirir en el 2n. any

 Germans Trias i Pujol Hospital	GUIA O ITINERARI FORMATIU						
	Data elaboració	Elaborat per	Núm. Revisió	Data Revisió	Revisat per	Data Validació	Validat per
	15-10-2010	Joan Areal	2	04-05-2015	Carlos González	30-06-2015	Comissió de docència

FES-IMP-002 Rev.01

Segon a cinquè any de residència.

La distribució d'activitats durant aquest període es desenvoluparà, preferentment, de la següent manera:

Any C. Externes Planta Quiròfan Responsabilitat

R-2 xxx Nivell I.

Rotacions: En els quatre anys que dura la formació específica recomana que les rotacions complementàries s'han d'adequar, en la mesura del possible, a l'oferta assistencial de l'hospital concret en el qual treballa el resident, incloent dedicacions especials a cirurgia ginecològica, cirurgia vascular, cirurgia abdominal convencional i laparoscòpica, microcirurgia i cirurgia experimental.

Tenint en compte que l'acreditació docent d'un Servei de Urologia està basada en mòduls, si el servei no té algun d'ells, i és considerat imprescindible per a la formació del resident, la unitat docent ha de facilitar la realització de rotacions (no inferiors a tres mesos) en altres hospitals que reuneixin les condicions necessàries per a suplir les mancances de formació detectades. Durant el segon any de residència es realitzaran les següents rotacions:

Intensius 2 mesos
 C Ped 1 mes
 Cir Vascular 2 mesos
 Urologia 7 mesos

Per tal de graduar la responsabilitat progressiva del resident, es s'han agrupat les activitats a realitzar en tres nivells de responsabilitat:

Nivell I:

Història clínica. Coneixements en semiologia urològica. Recepció de malalts nous. Procediments diagnòstics: Responsable en procediments elementals (Examen físic del malalt urològic, inspecció, palpació, percussió, tacte rectal, examen de genitals i reconeixement dels més comuns).

Iniciar-se en l'examen endoscòpic uretrovesical. Col·laborar en procediments diagnòstics més elaborats com biòpsies directes o ecodirigida, cateterisme uretral, procediments radiogràfics, supravesicals i infravesicals (pielografies retrògrades, uretrografia ...)

Procediments quirúrgics: Coneixements, circumstàncies preoperatòries i assistència postoperatòria. Realització de petites intervencions quirúrgiques (circumcisó, meatotomies uretrals, biòpsies i cirurgia menor genital, puncions i drenatges).


Ajudanties en mitjanes i grans intervencions urològiques.

Cirurgia experimental, amb iniciació en laparoscòpia.

- Continguts:

Continguts de la formació en el 2n. any

ESPECIALITAT	Temps	CONTINGUTS		ACTIVITATS	Nivell de participació	
		TEÒRICS	PRÀCTICS		Facultatiu ppal	Ajudant
Intensius	2	Antibioticoteràpia	Vies, Control i monitorització hemodinàmica.			
Cir Pediàtrica	1	Patologia congènita	Instrumentacions urològiques pediàtriques			
Cir Vascular	2	Patologia vascular	Sutures arterials			

 Germans Trias i Pujol Hospital	GUIA O ITINERARI FORMATIU						
	Data elaboració	Elaborat per	Núm. Revisió	Data Revisió	Revisat per	Data Validació	Validat per
	15-10-2010	Joan Areal	2	04-05-2015	Carlos González	30-06-2015	Comissió de docència

FES-IMP-002 Rev.01

		arterial, descoagulació				
Urologia	7	Semiologia i patologia urològica. Postoperatoris urològics.	Endoscòpia quirúrgica, ecografia bàsica, cirurgia sense ingrés.			


- Guàrdies

Especialitat	Núm. de guàrdies
Urologia	4-6

5.3. ROTACIONS TERCER ANY

- Objectius bàsics de la rotació:

Competències i habilitats a adquirir en el 3r. any				
<u>Segon a cinquè any de residència.</u>				
La distribució d'activitats durant aquest període es desenvoluparà, preferentment, de la següent manera:				
Any	C. Externes	Planta	Quiròfan	Responsabilitat
R-3	xxx	xxx		Nivells I i II.
<p>Rotacions: En els quatre anys que dura la formació específica recomana que les rotacions complementàries s'han d'adequar, en la mesura del possible, a l'oferta assistencial de l'hospital concret en el qual treballa el resident, incloent dedicacions especials a cirurgia ginecològica, cirurgia vascular, cirurgia abdominal convencional i laparoscòpica, microcirurgia i cirurgia experimental.</p>				
<p>Tenint en compte que l'acreditació docent d'un Servei de Urologia està basada en mòduls, si el servei no té algun d'ells, i és considerat imprescindible per a la formació del resident, la unitat docent ha de facilitar la realització de rotacions (no inferiors a tres mesos) en altres hospitals que reuneixin les condicions necessàries per a suplir les mancances de formació detectades.</p>				
<p>Per tal de graduar la responsabilitat progressiva del resident, es s'han agrupat les activitats a realitzar en tres nivells de responsabilitat:</p>				
Nivell I:				
Història clínica. Coneixements en semiologia urològica. Recepció de malalts nous.				
Procediments diagnòstics: Responsable en procediments elementals (Examen físic del malalt urològic, inspecció, palpació, percussió, tacte rectal, examen de genitals i reconeixement ments de les patologies més comunes).				
Iniciar-se en l'examen endoscòpic uretrovesical. Col·laborar en procediments diagnòstics més elaborats com biòpsies directes o ecodirigida, cateterisme uretral, procediments radiogràfics, supravesicals i infravesicals (pielografies retrògrades, uretrografia ...)				
Procediments quirúrgics: Coneixements, circumstàncies preoperatòries i assistència postoperatòria.				
Realització de petites intervencions quirúrgiques (circumcisió, meatotomias uretrals, biòpsies i cirurgia menor genital, puncions i drenatges).				
Ajudanties en mitjanes i grans intervencions urològiques.				

 Germans Trias i Pujol Hospital	GUIA O ITINERARI FORMATIU						
	Data elaboració	Elaborat per	Núm. Revisió	Data Revisió	Revisat per	Data Validació	Validat per
	15-10-2010	Joan Areal	2	04-05-2015	Carlos González	30-06-2015	Comissió de docència

FES-IMP-002 Rev.01

Cirurgia experimental, amb iniciació en laparoscòpia.

Nivell II:

Procediments diagnòstics: Expert en els procediments diagnòstics generals.

Procediments quirúrgics: Experiència en procediments del nivell I.

Realització d'operacions de mitjana complexitat (nefrostomies obertes i percutànies, accés quirúrgic a l'àrea renal, vesical i prostàtica, cistostomies, cirurgia genital de hidrocele, varicocele, orquiectomies. Exàmens endoscòpics amb intervencions sobre petites lesions vesicals.

Ajudantia d'operacions majors i iniciació en procediments monogràfics de nivell III.

- Continguts:

Continguts de la formació en el 3r. any

ESPECIALITAT	Temps	CONTINGUTS		ACTIVITATS	Nivell de participació	
		TEÒRICS	PRÀCTICS		Facultatiu ppal	Ajudant
Urologia	12 mesos	(Els redactats prèviament)				

- Guàrdies

Especialitat	Núm. de guàrdies
Urologia	4-6

5.4. ROTACIONS QUART ANY

- Objectius bàsics de la rotació:

Competències i habilitats a adquirir en el 4t. any

Segon a cinquè any de residència.


La distribució d'activitats durant aquest període es desenvoluparà, preferentment, de la següent manera:

Any	C. Externes	Planta	Quiròfan	Responsabilitat
R-4		xxx	xxx	Nivells II i III.

Rotacions: En els quatre anys que dura la formació específica recomana que les rotacions complementàries s'han d'adequar, en la mesura del possible, a l'oferta assistencial de l'hospital concret en el qual treballa el resident, incloent dedicacions especials a cirurgia ginecològica, cirurgia vascular, cirurgia abdominal convencional i laparoscòpica, microcirurgia i cirurgia experimental.

Tenint en compte que l'acreditació docent d'un Servei de Urologia està basada en mòduls, si el servei no té algun d'ells, i és considerat imprescindible per a la formació del resident, la unitat docent ha de facilitar la realització de rotacions (no inferiors a tres mesos) en altres hospitals que reuneixin les condicions necessàries per a suplir les mancances de formació detectades.

Per tal de graduar la responsabilitat progressiva del resident, es s'han agrupat les activitats a realitzar en tres nivells de responsabilitat:

 Germans Trias i Pujol Hospital	GUIA O ITINERARI FORMATIU						
	Data elaboració	Elaborat per	Núm. Revisió	Data Revisió	Revisat per	Data Validació	Validat per
	15-10-2010	Joan Areal	2	04-05-2015	Carlos González	30-06-2015	Comissió de docència

FES-IMP-002 Rev.01

Nivell I:

Història clínica. Coneixements en semiologia urològica. Recepció de malalts nous.

Procediments diagnòstics: Responsable en procediments elementals (Examen físic del malalt urològic, inspecció, palpació, percussió, tacte rectal, examen de genitals i reconeixement ments de les patologies més comunes).

Iniciar-se en l'examen endoscòpic uretrovesical. Col·laborar en procediments diagnòstics més elaborats com biòpsies directes o ecodirigida, cateterisme uretral, procediments radiogràfics, supravescicals i infravescicals (pielografies retrògrades, uretrografia ...)

Procediments quirúrgics: Coneixements, circumstàncies preoperatòries i assistència postoperatòria.

Realització de petites intervencions quirúrgiques (circumcisió, meatotomies uretrals, biòpsies i cirurgia menor genital, puncions i drenatges).

Ajudanties en mitjanes i grans intervencions urològiques.

Cirurgia experimental, amb iniciació en laparoscòpia.

Nivell II:

Procediments diagnòstics: Expert en els procediments diagnòstics generals.

Procediments quirúrgics: Experiència en procediments del nivell I.

Realització d'operacions de mitjana complexitat (nefrostomies obertes i percutànies, accés quirúrgic a l'àrea renal, vesical i prostàtica, cistostomies, cirurgia genital de hidrocele, varicocele, orquiectomies. Exàmens endoscòpics amb intervencions sobre petites lesions vesicals.

Ajundantia d'operacions majors i iniciació en procediments monogràfics de nivell III.

Nivell III:

Procediments diagnòstics: Expert en tots els procediments generals i finalització en el de procediments monogràfics (impotència, urodinàmia, endouroloògic, uro-oncologia i litiasi).

Procediments, quirúrgics: responsable en un nombre determinat alumnat de grans operacions (suprarenalectomías, nefrectomies radicals o parcials, Nefroureterectomia, pielolitectomías, pielectomías segmentàries, pieloplastias,

ureterocaliorràfies, ureterolitectomies, ureterolisi, ureteroneocistostomies extra i transvesicals, amb bufeta psoica o penjoll vesical (Boari), exèresi de tumors retroperitoneals, limfadenectomies retroperitoneals, adenomectomia, prostatectomies radicals, resecció transuretral de pròstata, fístules vesicovaginal, diverticlectomías vesicals, cistectomia parcials i radicals amb reconstrucció urinària amb intestí (conducte intestinal o substitució vesical ortotòpica), resecció transuretral de tumors vesicals, cirurgia de la incontinència urinària, Uretroplàstia, procediments

endouroloògic (ureterorenoscòpia, nefrolitotomia percutània), trasplantament renal. Inici en microcirurgia i laparoscòpia humana.


- Continguts:

Continguts de la formació en el 4t. any

ESPECIALITAT	Temps	CONTINGUTS		ACTIVITATS	Nivell de participació	
		TEÒRICS	PRÀCTICS		Facultatiu ppal	Ajudant
Urologia	12 mesos	(Els redactats prèviament)				

- Guàrdies

Especialitat	Núm. de guàrdies
Urologia	4-6

 Germans Trias i Pujol Hospital	GUIA O ITINERARI FORMATIU						
	Data elaboració	Elaborat per	Núm. Revisió	Data Revisió	Revisat per	Data Validació	Validat per
	15-10-2010	Joan Areal	2	04-05-2015	Carlos González	30-06-2015	Comissió de docència

FES-IMP-002 Rev.01

5.5. ROTACIONS CINQUÈ ANY

- Objectius bàsics de la rotació:

Competències i habilitats a adquirir en el 5è. any

Segon a cinquè any de residència.

La distribució d'activitats durant aquest període es desenvoluparà, preferentment, de la següent manera:

Any C. Externes Planta Quiròfan Responsabilitat

R-5 xxx xxx Nivell III.

Rotacions: En els quatre anys que dura la formació específica recomana que les rotacions complementàries s'han d'adequar, en la mesura del possible, a l'oferta assistencial de l'hospital concret en el qual treballa el resident, incloent dedicacions especials a cirurgia ginecològica, cirurgia vascular, cirurgia abdominal convencional i laparoscòpica, microcirurgia i cirurgia experimental.

Tenint en compte que l'acreditació docent d'un Servei de Urologia està basada en mòduls, si el servei no té algun d'ells, i és considerat imprescindible per a la formació del resident, la unitat docent ha de facilitar la realització de rotacions (no inferiors a tres mesos) en altres hospitals que reuneixin les condicions necessàries per a suplir les mancances de formació detectades.

Per tal de graduar la responsabilitat progressiva del resident, es s'han agrupat les activitats a realitzar en tres nivells de responsabilitat:

Nivell I:

Història clínica. Coneixements en semiologia urològica. Recepció de malalts nous.

Procediments diagnòstics: Responsable en procediments elementals (Examen físic del malalt urològic, inspecció, palpació, percussió, tacte rectal, examen de genitals i reconeixement ments de les patologies més comunes).

Iniciar-se en l'examen endoscòpic uretrovesical. Col·laborar en procediments diagnòstics més elaborats com biòpsies directes o ecodirigida, cateterisme uretral, procediments radiogràfics, supravesicals i infravesicals (pielografies retrògrades, uretrografia ...)

Procediments quirúrgics: Coneixements, circumstàncies preoperatòries i assistència postoperatòria.

Realització de petites intervencions quirúrgiques (circumcisió, meatotomies uretrals, biòpsies i cirurgia menor genital, puncions i drenatges).

Ajudanties en mitjanes i grans intervencions urològiques.

Cirurgia experimental, amb iniciació en laparoscòpia.

Nivell II:

Procediments diagnòstics: Expert en els procediments diagnòstics generals.

Procediments quirúrgics: Experiència en procediments del nivell I.


Realització d'operacions de mitjana complexitat (nefrostomies obertes i percutànies, accés quirúrgic a l'àrea renal, vesical i prostàtica, cistostomies, cirurgia genital de hidrocele, varicocele, orquiectomies. Exàmens endoscòpics amb intervencions sobre petites lesions vesicals.

Ajundantia d'operacions majors i iniciació en procediments monogràfics de nivell III.

Nivell III:

Procediments diagnòstics: Expert en tots els procediments generals i finalització en el de procediments monogràfics (impotència, urodinàmia, endourologic, uro-oncologia i litiasi).

Procediments, quirúrgics: responsable en un nombre determinat alumnat de grans operacions (suprarenalectomías, nefrectomies radicals o parcials, Nefroureterectomia, pielolitectomías, pielectomías segmentàries, pieloplastias, ureterocaliorrafies, ureterolitectomies, ureterolisi, ureteroneocistostomies extra i transvesicals, amb bufeta psoica o penjoll vesical (Boari), exèresi de tumors retroperitoneals, limfadenectomies retroperitoneals, adenomectomia, prostatectomies radicals, resecció transuretral de pròstata, fístules vesicovaginal,

 Germans Trias i Pujol Hospital	GUIA O ITINERARI FORMATIU						
	Data elaboració	Elaborat per	Núm. Revisió	Data Revisió	Revisat per	Data Validació	Validat per
	15-10-2010	Joan Areal	2	04-05-2015	Carlos González	30-06-2015	Comissió de docència

FES-IMP-002 Rev.01

diverticulectomías vesicals, cistectomia parcials i radicals amb reconstrucció urinària amb intestí (conducte intestinal o substitució vesical ortotòpica), resecció transuretral de tumors vesicals, cirurgia de la incontinència urinària, Uretroplàstia, procediments endourològic (ureterorenoscòpia, nefrolitotomia percutània), trasplantament renal. Inici en microcirurgia i laparoscòpia humana.


- Continguts:

Continguts de la formació en el 5è. any

ESPECIALITAT	Temps	CONTINGUTS		ACTIVITATS	Nivell de participació	
		TEÒRICS	PRÀCTICS		Facultatiu ppal	Ajudant
Urologia	12 mesos	(Els redactats prèviament)				

- Guàrdies

Especialitat	Núm. de guàrdies
Urologia	4-6

 Germans Trias i Pujol Hospital	GUIA O ITINERARI FORMATIU						
	Data elaboració	Elaborat per	Núm. Revisió	Data Revisió	Revisat per	Data Validació	Validat per
	15-10-2010	Joan Areal	2	04-05-2015	Carlos González	30-06-2015	Comissió de docència

FES-IMP-002 Rev.01

5.6. Sessions clíniques específiques de l'especialitat

Any rotació	Nom de l'activitat
1er al 5é	Sessió Uro-Oncològica
1er al 5é	Sessió Uro-Radiològica
1er al 5é	Sessió Uro-Nefrològica i de trasplantament
1er al 5é	Sessió d'Operables
1er al 5é	Sessió de Residents
1er al 5é	Sessió de canvi de guàrdia i de pacients ingressats
1er al 5é	Sessió de treballs i investigació

5.7. Sessions bibliogràfiques específiques de l'especialitat

Dilluns	Dimarts	Dimecres	Dijous	Divendres
			1 de cada 2, de 15 a 17 h	

6. Cursos i participació a projectes FIS

Els Residents són encoratjats a assistir al major nombre de Cursos de Formació de la seva especialitat. De la mateixa manera, han participat en alguns projectes subvencionats amb beques FIS demanades des del Servei o a mitges amb altres departaments.

7. Altres

Signat:

Cap de Servei

Tutor Dr Carlos González Satue

A Badalona, a 4 de maig de 2015