

 Germans Trias i Pujol Hospital	GUIA O ITINERARI FORMATIU						
	Data elaboració	Elaborat per	Núm. Revisió	Data Revisió	Revisat per	Data Validació	Validat per
	1-06-2012	Tutors	3	26-03-2019	Tutors /Caps Servei	26-03-2019	Comissió de docència



# GUIA DOCENT

[ OBSTETRÍCIA i GINECOLOGIA ]



 Germans Trias i Pujol Hospital	<b>GUIA O ITINERARI FORMATIU</b>						
	Data elaboració	Elaborat per	Núm. Revisió	Data Revisió	Revisat per	Data Validació	Validat per
 Germans Trias i Pujol Hospital	1-06-2012	Tutors	3	26-03-2019	Tutors /Caps Servei	26-03-2019	Comissió de docència

## Obstetrícia i Ginecologia

El servei d'Obstetrícia i Ginecologia de l'Hospital Universitari Germans Trias i Pujol ofereix una formació integral en tots els camps de l'especialitat. El servei té una important activitat assistencial, docent i investigadora en Medicina Materno-fetal (gestació d' alt risc obstètric, diagnòstic prenatal, assessorament genètic i perinatal, atenció al part natural) i Ginecologia (general, Endoscòpia Ginecològica, Sòl Pelvià, Endometriosis, Reproducció Humana, Ginecologia Oncològica i Patologia Mamària). Podeu consultar el programa de l'especialitat en aquest

A continuació, es detalla:

### 1. Presentació


1.1 <a href="#">Hospital Germans Trias</a> .....	1
1.2 <a href="#">Campus Can Ruti</a> .....	2
1.3 <a href="#">Servei Obstetrícia i Ginecologia</a> .....	3
1.3.1 <a href="#">Projectes ja implementats</a> .....	4
1.3.2 <a href="#">Projectes en curs i de futur</a> .....	6
<b>1.4 <a href="#">Ubicació de l'hospital i el servei</a>.....</b>	<b>8</b>

### 2. La nostre visió de la docència postgrau en Obstetrícia i Ginecologia.

<b><a href="#">Per què triar el nostre centre?</a> .....</b>	<b>9</b>
--	----------

### 3. Itinerari formatiu

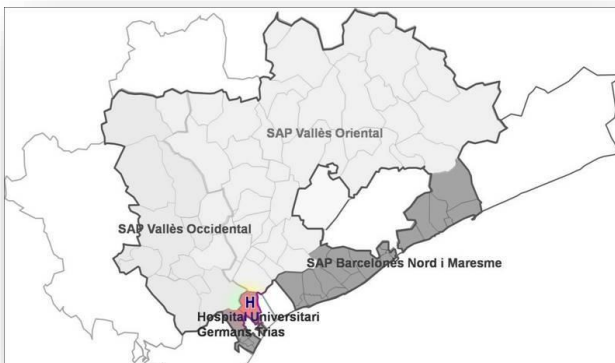
3.1 <a href="#">Calendari de rotacions</a> .....	13
3.1.1. <a href="#">Resident 1r any</a> .....	15
3.1.2. <a href="#">Resident 2n any</a> .....	20
3.1.3. <a href="#">Resident 3r any</a> .....	25
3.1.4. <a href="#">Resident 4t any</a> .....	30
3.2 <a href="#">Guàrdies</a> .....	33
3.3 <a href="#">Sessions transversals de l'hospital</a> .....	34
3.4 <a href="#">Sessions del Servei</a> .....	35
3.5 <a href="#">Investigació</a> .....	37
<b><a href="#">Annexos</a> .....</b>	<b>41</b>

 Germans Trias i Pujol Hospital	<b>GUIA O ITINERARI FORMATIU</b>						
	<b>Data elaboració</b>	<b>Elaborat per</b>	<b>Núm. Revisió</b>	<b>Data Revisió</b>	<b>Revisat per</b>	<b>Data Validació</b>	<b>Validat per</b>
	1-06-2012	Tutors	3	26-03-2019	Tutors /Caps Servei	26-03-2019	Comissió de docència

## 1. Presentació


### 1.1 Hospital Germans Trias

L'Hospital Germans Trias és un centre públic que presta atenció sanitària d'alta complexitat a les 800.000 persones que viuen al Barcelonès Nord i al Maresme, així com a alguns ciutadans d'altres territoris catalans en certes patologies, en les que l'hospital és referència per a fins 1.200.000 habitants. L'hospital està gestionat per la Gerència Territorial Metropolitana Nord de l'Institut Català de la Salut (ICS), que també és responsable de l'atenció primària del Barcelonès Nord, el Maresme, el Vallès Oriental i el Vallès Occidental.



Germans Trias és, a la vegada, hospital general bàsic per a més de 200.000 persones de Badalona i de diversos municipis del seu entorn. Tot això és possible gràcies a la tasca intensa i qualificada d'uns 2.500 professionals sanitaris i no sanitaris.



 Germans Trias i Pujol Hospital	<b>GUIA O ITINERARI FORMATIU</b>						
	<b>Data elaboració</b>	<b>Elaborat per</b>	<b>Núm. Revisió</b>	<b>Data Revisió</b>	<b>Revisat per</b>	<b>Data Validació</b>	<b>Validat per</b>
	1-06-2012	Tutors	3	26-03-2019	Tutors /Caps Servei	26-03-2019	Comissió de docència

## 1.3 Servei d'Obstetrícia i Ginecologia



**Director Clínic i Cap de Servei de Ginecologia: Dr. Sergio Martínez Román**

**Cap de Servei d'Obstetrícia: Dra. Carmina Comas Gabriel**

**Cap de Secció de Ginecologia: Dr. Antoni Tarrats Oliva**

**Cap de Secció d'Obstetrícia: Dra. Marta Ricart Calleja**


**Tutors de Residents: Dr. Miguel Ángel Luna Tomás/Dra. Montserrat Serra Landete**

**Coordinadora col.laboradors docents obstetrícia : Dra. Beatriz Lorente Silva**

Podeu conèixer a la resta de membres del servei [aquí](#)

El servei de Ginecologia i Obstetrícia ofereix una formació de tot el programa d'especialitat dissenyat per la Comissió Nacional de l'Especialitat d'Obstetrícia i Ginecologia. Està acreditat per a la formació d'especialistes des de l'any 1990 amb una capacitat anual de dues places de formació. La dedicació a la formació i docència de postgrau està integrada dins de l'activitat hospitalària diària i és ocupació de tot el personal mèdic que treballa en el servei.

Des de l'any 2016 s'ha integrat una nova direcció de servei. Els fets més rellevants en el desenvolupament del servei en els darrers anys han estat:

 Germans Trias i Pujol Hospital	<b>GUIA O ITINERARI FORMATIU</b>						
	Data elaboració	Elaborat per	Núm. Revisió	Data Revisió	Revisat per	Data Validació	Validat per
Germans Trias i Pujol Hospital	1-06-2012	Tutors	3	26-03-2019	Tutors /Caps Servei	26-03-2019	Comissió de docència

### 1.3.1 Projectes ja implementats:

- 1. Unitat Funcional de Ginecologia Oncològica** Els professionals dedicats al càncer ginecològic dels hospitals de l'àrea, participen en els comitès de tumors i en les activitats formatives i de recerca pròpies d'aquestes unitats.


Els principals avenços en el tractament oncològic ginecològic implantats al nostre servei són:

1. Cirurgia cito reductora del càncer d'ovari.
2. Cirurgia robòtica ginecològica. Aplicació des del primer semestre de 2018.  
en Cirurgia Oncològica Ginecològica
3. Quimioteràpia intraperitoneal per a la carcinomatosi peritoneal (HIPEC)
4. Tractament quirúrgic laparoscòpic radical en càncer de cèrvix i endometri
5. Aplicació de la tècnica del gangli sentinella en càncer de cèrvix, endometri i vulva
6. Reconstrucció immediata reparadora en cirurgia del càncer de vulva

- 2. Unitat territorial de Medicina Fetal**, que reorganitza el diagnòstic de les malformacions congènites amb centralització i supervisió de les exploracions complexes i dels procediments invasius, amb sessions i comitès multidisciplinaris prospectius de casos. Aquesta unitat agrupa tots els professionals que de forma transversal treballen en un sol equip territorial.

Les principals tècniques realitzades són:

- Ecografia obstètrica
- Cribratge prenatal precoç d' aneuploïdies fetals i preeclàmpsia
- Ecocardiografia fetal
- Tècniques invasives de diagnòstic prenatal (biòpsia corial i amniocentesi)
- Avaluació no invasiva de la maduresa pulmonar
- Diagnòstic genètic I molecular (microarrays)
- Assessorament genètic I perinatal

 Germans Trias i Pujol Hospital	<b>GUIA O ITINERARI FORMATIU</b>						
	Data elaboració	Elaborat per	Núm. Revisió	Data Revisió	Revisat per	Data Validació	Validat per
	1-06-2012	Tutors	3	26-03-2019	Tutors /Caps Servei	26-03-2019	Comissió de docència

**3. Unitat funcional de mama(UFM) .**Abordatge multidisciplinari del tractament del càncer de mama. En la primera visita es realitza visita conjunta entre el ginecòleg, oncòleg mèdic, radioterapeuta i cirurgià plàstic per decisió del primer tractament. Els professionals dedicats al càncer de mama dels hospitals de l'àrea, participen en el comitès de tumors i en les activitats formatives i de recerca organitzades per la UFM. Al tractament del càncer de mama s'apliquen els principals avenços en aquesta patologia:

1. Cirurgia oncològica i reconstrucció immediata
2. Radioteràpia intraoperatòria (Maig 2019)
3. Aplicació de signatures genètiques en la presa de decisions del tractament quimioteràpic



4. Implementació del **model piramidal invertit d'assignació de risc obstètric** a Badalona. S'incorpora el cribratge integrat de:

1. Risc de cromosomopaties fetals
2. Prematuritat
3. Preeclàmpsia

Aquest projecte representa una model nou, d'alta qualitat i millora l'eficiència. Permet centrar esforços en els embarassos de risc i minimitzar l'intervencionisme mèdic en els de baix risc. El nostre territori es el primer de l'ICS en la implementació d'aquest model.

5. **Unitat Territorial de Patologia Cervical i Vulvar.** Aquesta unitat presenta un comitè quinzenal reunint a tots els professionals de l'àrea implicats en la patologia cervical i vulvar

6. Creació de les **consultes d'enllaç** amb Atenció Primària per als principals processos ginecològics: patologia mamària, oncologia ginecològica, fertilitat, sol pelvià/uroginecologia i ginecologia general.

 Germans Trias i Pujol Hospital	<b>GUIA O ITINERARI FORMATIU</b>						
	Data elaboració	Elaborat per	Núm. Revisió	Data Revisió	Revisat per	Data Validació	Validat per
 Germans Trias i Pujol Hospital	1-06-2012	Tutors	3	26-03-2019	Tutors /Caps Servei	26-03-2019	Comissió de docència

### 1.3.2 Projectes en curs i de futur

#### 1. **Centre de naixements :**

Aquest projecte promou un model d'atenció on les mares poden tenir l'opció durant la gestació, el part i el puerperi de rebre una atenció que promogui el procés fisiològic, amb la mínima intervenció possible, reduint la sobre-intervenció, amb un model centrat en les seves necessitats. El nostre Servei ha estat escollit com un dels tres centres hospitalaris pilot per posar en marxa aquest projecte, i en el moment actual ja estan realitzades les obres arquitectòniques d'adequació i s'està treballant el model d'atenció conjuntament amb el Departament de Salut.

#### 2. **Reforma de urgències maternal:**

El procés de rehabilitació integral de tot aquest espai té previst entrar en funcionament complet al llarg de l'any 2019. Enguany ha entrat en funcionament la **nova planta d'hospitalització**

#### 3. **Obtenció de Certificacions de qualitat:**

Alletament (IHAN, IBCLC)

Certificació dels ecografistes en Medicina Fetal (SEGO, FMF)

ESGO tractament quirúrgic càncer d'ovari avançat

Acreditació d'Unitat funcional de mama per la Societat Espanyola de Sinologia i Patologia Mamària (SESPM)

#### 4. **Laboratori de tècniques de reproducció assistida**



#### 5. **Participació en Unitats Transversals**

Projecte de Unitat de Cirurgia Transsexual

Unitat d'Alteracions de la Diferenciació Sexual

#### 6. **Creació de Comitè de Coordinació de Carcinomatosi Peritoneal**



 Germans Trias i Pujol Hospital	<b>GUIA O ITINERARI FORMATIU</b>						
	Data elaboració	Elaborat per	Núm. Revisió	Data Revisió	Revisat per	Data Validació	Validat per
 Germans Trias i Pujol Hospital	1-06-2012	Tutors	3	26-03-2019	Tutors /Caps Servei	26-03-2019	Comissió de docència

El servei disposa de les següents àrees o unitats assistencials:

- Hospitalització: 22 llits d'Obstetrícia(10 individuals) i 22 llits de Ginecologia
- 11 consultes externes a l'hospital
- Quiròfans:
  - a) 2 quiròfans setmanals d'Oncologia Ginecològica(1 de robòtica)
  - b) 2 quiròfan setmanal de Cirurgia de mama oncològica(1 al mes de radioteràpia intraoperatòria)
  - c) 1 quiròfan setmanal de Cirurgia Ginecològica / endoscòpica
  - d) 1-2 quiròfan setmanal de Cirurgia Major Ambulatòria: Endoscòpia, patologia cervical, cirurgia benigna de mama
  - e) 1-2 quiròfans mensuals de Cirurgia Menor
- UNITATS FUNCIONALS
  - ✓ Unitat de Medicina Materna i Perinatal (Baix risc obstètric i Alt risc Obstètric)
  - ✓ Unitat de Medicina Fetal (Diagnòstic Prenatal, Benestar Fetal, Assessorament genètic i Cardiologia Fetal)
  - ✓ Unitat de Ginecologia general i Endoscòpia Ginecològica
  - ✓ Unitat Funcional de Ginecologia Oncològica
  - ✓ Unitat Funcional de Mama
  - ✓ Unitat de Patologia Cervical i Vulvar
  - ✓ Unitat de Sòl Pelvià
  - ✓ Unitat d'Esterilitat i Endocrinologia Ginecològica

Germans Trias i Pujol Hospital		GUIA O ITINERARI FORMATIU						
Germans Trias i Pujol Hospital		Data elaboració	Elaborat per	Núm. Revisió	Data Revisió	Revisat per	Data Validació	Validat per
Germans Trias i Pujol Hospital		1-06-2012	Tutors	3	26-03-2019	Tutors /Caps Servei	26-03-2019	Comissió de docència

## 1.4 UBICACIÓ DE L'HOSPITAL I EL SERVEI

### Plànol de l'Hospital Germans Trias

**Edifici maternoinfantil**

- PLANTA 7: Pediatre, Cirurgia Pediàtrica, Unitat de Neonatologia, Hospital de Dia de Pediatria
- PLANTA 6: Hospital de Dia de Trastorns de Conducta Alimentària
- PLANTA 4: Ginecologia i Obstetrícia
- PLANTA 3: Consultes externes i Hospital de Dia d'Obstetrícia i Ginecologia (ODG)
- PLANTA 2: Quiròfan, Cirurgia Major Ambuòlèria (CMA), Urologia, Hemodiàlisi, Unitat de Transplantament Renal, Hospital de Dia i consultes de VIH, Microbiologia
- PLANTA 1: Malalties, Urgències maternals, Anestesiologia i Reanimació, Clínica del Dolor, Unitat de Recepció de Pacients Quirúrgics (URPQ), Farmàcia, Càncer, Consultes externes
- PLANTA BAIXA: Arxius i Documentació Clínica, Consultes externes, Rehabilitació, Hospital de Dia Polivalent, Hospital de Dia de Proctologia, Unitat d'Heuàliques Cardíaca, Unitat d'Hospitalització a Demasi
- PLANTA SEMISOTERRAN: Oncologia Radiofísica (OC)


**Edifici general**

- PLANTA 13: Oncologia Mèdica (OC), Hematologia Clínica (OC), Cures Palliatives (OC)
- PLANTA 12: Centre de valoració de l'adult amb patologies
- PLANTA 11: Cardiologia, Cirurgia Cardíaca, Unitat de Sembreria Cardíaca
- PLANTA 10: Unitat de suport a l'hospitalització
- PLANTA 9: Urologia, Nefrologia, Angiologia i Cirurgia Vascular, Dialisi - UFIS, Reumatologia, Cirurgia Man i Extremitat
- PLANTA 8: Pneumologia, Unitat de Cures Respiratòries Intermitents, Otorinolaringologia, Unitat de Son, Unitat d'Alcohoris
- PLANTA 7: Neurologia, Neurocirurgia, Unitat d'ictus, Neurocirurgia intervencionista, Rehabilitació
- PLANTA 6: Cirurgia General i Digestiva, Cirurgia Toràcica
- PLANTA 5: Aparat Digestiu i Unitat d'Hepatologia
- PLANTA 4: Medicina Interna, Unitat de Gestió d'Aguda (UGA)
- PLANTA 3: Cirurgia Ortopèdica i Traumatologia, Rehabilitació - Area terapèutica, Unitat d'Ortopèdia (UOG)
- PLANTA 2: Unitat de Cures Intermèdies (UCI), Unitat de Vigilància Intensiva Cardíaca (VIC), Unitat Coronària (UCO), Hemodiàlisi, Electrofisiologia Cardíaca, Hospital de Dia d'Heuromatèria i Electrofisiologia Cardíaca
- PLANTA 1: Quiròfan, Consultes externes, Consulta de Sistema, Anatomia Patològica, Unitat de Proves Funcionals Respiratòries
- PLANTA BAIXA: Urgències general, traumatològiques i pediàtriques, Informació, Unitat d'Admissions, Unitat d'Atenció a l'Adult, Unitat de Tractament Social, Endoscòpies digestives i respiratòries, Banc de Sang i Teixits, Radiologia - TAC - Sonapes - Resonància (RD), Unitat de Patologia Memòria, Consultes externes, Unitat de Proves Funcionals Digestives, Unitat Observació Urgències, Unitat Cures Estada Urgències, Anàlisi citològica - Espermatozous
- PLANTA SEMISOTERRAN: Medicina Nuclear, Cafeteria pública (externa)

El nostre Servei d' **Obstetrícia i Ginecologia** és a la primera planta (Edifici maternal) de l' Hospital Universitari Germans Trias i Pujol:  
 Carretera de canyet s/n.  
 Badalona 08916. Badalona,  
 Barcelona  
[Veure hospital a Google Maps](#)

La secretaria del Servei està situada a la **Primera planta de Maternitat (entrada per Urgències Maternal)**

Telèfon de contacte: +34-93 497 89 23  
 E-mail: [ginecologia.germanstrias@gencat.cat](mailto:ginecologia.germanstrias@gencat.cat)

 Germans Trias i Pujol Hospital		<b>GUIA O ITINERARI FORMATIU</b>						
		Data elaboració	Elaborat per	Núm. Revisió	Data Revisió	Revisat per	Data Validació	Validat per
		1-06-2012	Tutors	3	26-03-2019	Tutors /Caps Servei	26-03-2019	Comissió de docència

## 2. La nostre visió de la docència postgrau en Obstetrícia i Ginecologia. Per que triar el nostre centre?


El programa MIR d'especialització en Obstetrícia i Ginecologia presenta un seguit de problemes i mancances ben reconeguts a la totalitat dels hospitals docents del país. El principal d'ells es la discordança entre el ampli contingut i exigència d'aprenentatge de l'especialitat i la duració tan limitada de la residència. Es tracta d'una especialitat que ha presentat un gran desenvolupament de coneixement en les darreres dècades, motivant una gran expansió del seu contingut teòric, pràctic i de complexitat. La nostre especialitat es, en realitat, l'agrupació d'un conjunt de disciplines centrades en la salut de la dona que inclouen àrees mèdiques, quirúrgiques i tècniques d'imatge. Es pot estructurar en 3 grans àrees de coneixement:

**La medicina materno-fetal es una subespecialització cada vegada més mèdica.** Inclou molts aspectes de la medicina interna i de la neonatologia, considerant-se la medicina integral de la dona embarassada i del seu fetus. A banda de l' ampli i creixent contingut teòric, requerirà la adquisició de competències en imatge (ecografia) i quirúrgiques (tocúrgia, atenció al part, cesària, etc.).

Un segon bloc inclouria la **ginecologia funcional, la endocrinologia ginecològica, la medicina de la reproducció i la uroginecologia i patologia del sol pelvià.**

El tercer correspon a la **ginecologia oncològica i patologia mamària.** Les competències a desenvolupar en aquestes superespecialitzacions son molt variades, implicant tant aspectes mèdics com quirúrgics avançats. A diferencia dels programes d'altres especialitats quirúrgiques o medicoquirúrgiques, en els programes de residència de ginecologia de la major part d'hospitals manquen rotacions externes en àrees de gran interès, com poden ser la medicina intensiva i en serveis quirúrgics generals, que permetrien al residents aprenentatge de recursos mèdics i quirúrgics aplicables a les pacients ginecològiques complexes. A tan extenses expectatives docents s'uneix la necessària formació del resident en competències transversals de comunicació, responsabilitat i eficiència, així com en la metodologia de la recerca. Tot això en un temps efectiu de residència francament curt, només de quatre anys. Es fa absolutament imprescindible optimitzar el itinerari formatiu i la metodologia docent per poder assolir les necessitats d'aprenentatge en tant breu període de temps.

L'altre problema ben reconegut i destacat en les enquestes de satisfacció dels residents dels diferents hospitals fan referència a la formació quirúrgica. L'adquisició de competències i entrenament quirúrgic requereix no només l'exposició del resident a suficient nombre de casos, sinó temps, dedicació i metodologia dels docents. En un context de cirurgia cada vegada de mes complexitat, en pacients més fràgils, amb reducció de les indicacions quirúrgiques clàssiques de

 Germans Trias i Pujol Hospital		<b>GUIA O ITINERARI FORMATIU</b>						
		Data elaboració	Elaborat per	Núm. Revisió	Data Revisió	Revisat per	Data Validació	Validat per
		1-06-2012	Tutors	3	26-03-2019	Tutors /Caps Servei	26-03-2019	Comissió de docència

baixa complexitat, les possibilitats d'aprenentatge efectiu dels residents es veuen reduïdes. Es fa necessari modificar els models d'aprenentatge quirúrgics clàssics optimitzant els recursos que ofereix la tecnologia, a partir de models de simulació en laboratori, amb sessions virtuals, cirurgia experimental, etc.


A partir de l'anàlisi d'aquests problemes hem intentat trobar i implementar les modificacions dels objectius, itineraris formatius i metodologies docents per optimitzar els resultats i l'experiència formativa dels nostres residents. Els resum d'aquestes iniciatives i de les nostres fortaleeses com a servei formador de residents seria el següent.

1.- **Nombre limitat de residents per any (2) en relació a la activitat assistencial del servei.** Axó implica una major exposició a casos quirúrgics i obstètrics de complexitat, així com l'atenció al part, amb un ràtio resident-docent, més favorable per una interacció profitosa. Les possibilitats de participar en línies de recerca, de perllongar la formació post-residència i de oferta laboral en el hospital i la seva àrea d'influència es veuen clarament incrementades.

2.- **Projecte territorial.** El nostre servei està implicat en una estructura integrada territorial que inclou la assistència primària ginecològica i obstètrica de Badalona i Sant Adrià (corona 1 de la gerència territorial Metropolitana Nord del ICS). Des de el punt de vista docent, axó proporciona l'oportunitat de oferir als residents una formació i una perspectiva de continuïtat assistencial entre la primària i el hospital, amb l'adquisició de competències pròpies del àmbit de proximitat dels ambulatoris (ASSIR), a les que no poden accedir la major part dels residents d'altres hospitals.

3.- **Priorització dels objectius docents sobre les necessitats assistencials.** El nostre servei està estructurat per no dependre en cap moment de la participació assistencial dels metges residents. Lògicament, els residents fan assistència tutoritzada, com element fonamental del seu procés docent, però els llocs assistencials estan sempre coberts per un especialista de plantilla. Axó permet que en cap moment les necessitats de la assistència es posin per davant del millor benefici d'aprenentatge del resident, de manera que es prioritza la seva assistència a cursos i congressos, les rotacions voluntàries o aquelles rotacions de major exigència i/o complexitat.


4.- **Docència per objectius d'adquisició de competències:** el itinerari formatiu ha estat reestructurat amb la idea de adequar-lo en temps i contingut, no al lloc assistencial, sinó a l'assoliment d'uns objectius competencials predefinitos. Per axó, les rotacions han estat agrupades en blocs de coneixement que impliquen els diferents components de cadascuna d'aquestes rees. Hem considerat aquesta la millor manera d'optimitzar l'aprenentatge en períodes de temps limitats.

 Germans Trias i Pujol Hospital		<b>GUIA O ITINERARI FORMATIU</b>						
		Data elaboració	Elaborat per	Núm. Revisió	Data Revisió	Revisat per	Data Validació	Validat per
		1-06-2012	Tutors	3	26-03-2019	Tutors /Caps Servei	26-03-2019	Comissió de docència

5.- **Incorporació d'objectius docents transversals i rotacions externes.** Es dona gran importància a aspectes d'aprenentatge no exclusivament ginecològics-obstètrics sinó de formació mèdica general, com el maneig del pacient crític, els fonaments quirúrgics, d'utilització racional dels recursos, la cultura de la gestió clínica, les habilitats de comunicació i la metodologia científica.

6.- **Flexibilitat.** Incorporació de rotacions voluntàries, lligades a un projecte de recerca, de un àrea de la especialitat d'elecció del resident durant l'últim any de la residència. El objectiu es proporcionar al resident el punt de partida per el desenvolupament de línies de investigació, obtenció de ajuts i beques i eventual projecte de tesi doctoral.

Com a resum, es pot afirmar que la elecció del nostre servei per fer la residència en Obstetrícia i Ginecologia compta amb totes les avantatges d'un hospital terciari i totes les avantatges d'un hospital comunitari, amb una direcció i un equip de tutors compromesos e innovadors en la docència

 Germans Trias i Pujol Hospital	<b>GUIA O ITINERARI FORMATIU</b>						
	Data elaboració	Elaborat per	Núm. Revisió	Data Revisió	Revisat per	Data Validació	Validat per
	1-06-2012	Tutors	3	26-03-2019	Tutors /Caps Servei	26-03-2019	Comissió de docència

### 3.Itinerari Formatiu

La nostra àmplia activitat assistencial ens permet oferir i garantir la formació d'especialistes en tots els aspectes principals de l'especialitat:


- a. Assistència al part
- b. Control d'embaràs de baix i alt risc
- c. Diagnòstic prenatal i benestar fetal
- d. Maneig de patologia ginecològica benigna
- e. Cirurgia endoscòpica, vaginal i abdominal
- f. Diagnòstic i tractament integral de la patologia oncològica ginecològica
- g. Diagnòstic i tractament de la patologia del sòl pelvià
- h. Estudi i tractament de la parella estèril
- i. Abordatge multidisciplinari de la Patologia mamària

A més tenim **dedicació especial** a les següents patologies o procediments complexos:

1. Racionalització de la taxa de cesàries
2. Medicina Fetal, Ecocardiografia fetal
3. Tècniques invasives de diagnòstic prenatal
4. Assessorament genètic i assessorament perinatal multidisciplinari
5. Tècniques endoscòpiques diagnòstiques i terapèutiques
6. Cirurgia cito reductora del càncer d'ovari
7. Cirurgia laparoscòpica del càncer de cèrvix i endometrial
8. Cirurgia oncològica de la patologia mamària maligna
9. Tractament quirúrgic laparoscòpic i vaginal de la patologia del sòl pelvià
10. Maneig multidisciplinari de la pacient amb endometriosis

**3.1 CALENDARI DE ROTACIONS**

	Juny	Juliol	Agost	Setembre	Octubre	Novembre	Desembre	Gener	Febrer	Març	Abril	Maig
<b>R1A</b>	<a href="#">Sala de parts +Hospitalització</a>	Sala de parts +Hospitalització	<a href="#">Sala de parts +Obstetrícia baix Risc</a>	Sala de parts +Obstetrícia baix Risc	<a href="#">Anestesiologia i reanimació</a>	<a href="#">Obstetrícia Baix risc</a> -	<a href="#">Benestar Fetal</a>	Benestar Fetal	Benestar Fetal	<a href="#">Ginecologia General</a>	Ginecologia General	Ginecologia General
<b>R1B</b>	Sala de parts +Obstetrícia baix Risc	Sala de parts +Obstetrícia baix Risc	Anestesiologia i reanimació	Ginecologia General	Ginecologia General	Ginecologia General	Obstetrícia Baix risc	Sala de parts +Hospitalització	Sala de parts +Hospitalització	Benestar Fetal	Benestar Fetal	Benestar Fetal
<b>R2A</b>	<a href="#">Benestar Fetal</a>	Benestar Fetal	<a href="#">Obstetrícia ALT risc</a> -	Obstetrícia ALT risc	<a href="#">SOL PÈLVIC</a>	SOL PÈLVIC	SOL PÈLVIC	SOL PÈLVIC	<a href="#">Cirurgia General i Digestiva</a>	<a href="#">Ginecologia general + patologia cervical</a>	Ginecologia general + patologia cervical	Ginecologia general + patologia cervical
<b>R2B</b>	Ginecologia general + patologia cervical	Ginecologia general + patologia cervical	Ginecologia general + patologia cervical	Cirurgia General i Digestiva	Benestar Fetal	Benestar Fetal	Obstetrícia ALT risc	Obstetrícia ALT risc	SOL PÈLVIC	SOL PÈLVIC	SOL PÈLVIC	SOL PÈLVIC
<b>R3A</b>	<a href="#">Patologia mamària</a>	Patologia mamària	Patologia mamària	Patologia mamària	<a href="#">Diagnòstic Prenatal</a>	Diagnòstic Prenatal	<a href="#">Oncologia Ginecològica I</a>	Oncologia Ginecològica I	Oncologia Ginecològica I	<a href="#">Benestar Fetal</a>	<a href="#">Obstetrícia ALT risc</a>	Obstetrícia ALT risc
<b>R3B</b>	Oncologia Ginecològica I	Oncologia Ginecològica I	Oncologia Ginecològica I	Benestar Fetal	Patologia mamària	Patologia mamària	Patologia mamària	Patologia mamària	Obstetrícia ALT risc	Obstetrícia ALT risc	Diagnòstic Prenatal	Diagnòstic Prenatal
<b>R4A</b>	<a href="#">LLIURE</a>	LLIURE	LLIURE	<a href="#">Oncologia Ginecològica II</a>	Oncologia Ginecològica II	Oncologia Ginecològica II	<a href="#">Diagnòstic Prenatal</a>	Diagnòstic Prenatal	Diagnòstic Prenatal	<a href="#">Reproducció i Endocrinologia Ginecològica</a>	Reproducció i Endocrinologia Ginecològica	Reproducció i Endocrinologia Ginecològica
<b>R4B</b>	Diagnòstic Prenatal	Diagnòstic Prenatal	Diagnòstic Prenatal	LLIURE	LLIURE	LLIURE	Reproducció i Endocrinologia Ginecològica	Reproducció i Endocrinologia Ginecològica	Reproducció i Endocrinologia Ginecològica	Oncologia Ginecològica II	Oncologia Ginecològica II	Oncologia Ginecològica II

 Germans Trias i Pujol Hospital		<b>GUIA O ITINERARI FORMATIU</b>						
		Data elaboració	Elaborat per	Núm. Revisió	Data Revisió	Revisat per	Data Validació	Validat per
		1-06-2012	Tutors	3	26-03-2019	Tutors /Caps Servei	26-03-2019	Comissió de docència

## Calendari de Rotacions


Podeu clicar a sobre dels links per veure el contingut de cada rotació. Abans de veure el contingut de cadascuna de les rotacions és important que consulteu [el nivell d'autonomia que s'assoleix a cadascun dels anys de rotació \(programa oficial Ministeri\)](#)

També disposem d'un [PROTOCOL DE SUPERVISIÓ DE LA ESPECIALITAT \( ANNEX 2\)](#)

### Consideracions generals de totes les rotacions:

1. Com a mínim, cada resident, de R1 a R4, [rotarà un dia per setmana per sala de parts i urgències](#), per mantenir l'aprenentatge d'aquesta competència, encara que estigui efectuant una altra rotació.
2. Durant les rotacions externes per l'hospital, Reanimació i Cirurgia general, les guàrdies es continuaran realitzant en Ginecologia i Obstetrícia. Durant les mateixes, hi ha el acord amb els respectius serveis de respectar la lliurança de guàrdia.
3. Durant les rotacions externes fora de l'hospital les guàrdies es continuaran realitzant en Ginecologia i Obstetrícia.
4. Tota la activitat assistencial queda sempre coberta per un adjunt com a mínim per tal de garantir l'acompliment de les rotacions per part dels residents.



 Germans Trias i Pujol Hospital	<b>GUIA O ITINERARI FORMATIU</b>						
	Data elaboració	Elaborat per	Núm. Revisió	Data Revisió	Revisat per	Data Validació	Validat per
	1-06-2012	Tutors	3	26-03-2019	Tutors /Caps Servei	26-03-2019	Comissió de docència

### **3.1.1. ROTACIONS R1**

#### **A.SALA PARTS + HOSPITALITZACIÓ OBSTÈTRICA**

##### A.1 HOSPITALITZACIÓ OBSTÈTRICA:

##### a)OBJECTIUS GENERALS DE LA ROTACIÓ

- Realitzar correctament la valoració del puerperi normal, tant en part vaginal com per cesària i identificar principals complicacions.
- Conèixer el maneig general de les principals entitats obstètriques: APP, RPM preterme, preeclàmpsia, CIR.
- Realitzar correctament el registre del curs clínic i l'informe d'alta d'hospitalització en pacient obstètrica.

##### b)ASSISTENCIA

Per tal de que la rotació sigui avaluada el resident haurà de rotar (excepcions documentades i informades a Cap de Servei) durant 3 dels 5 dies de la setmana.

Horari: 9-15 h.

##### c)Aspectes a VALORAR:


- Actitud
- Aptitud
- Puntualitat
- Assistència
- Informes d'alta
- Presentació a Sessió Clínica/ Perinatologia
- Participació a congressos
- Publicacions

##### d) DOSSIER

Un cop finalitzada la rotació s'hauran de presentar 2 informes d'alta d'hospitalització, un de pacient gestant i un altre de puerperi.

##### e)BIBLIOGRAFIA OBLIGADA

- Protocol HGTiP Amenaça de part preterme.
- Protocol HUGTiP Ruptura prematura de membranes.
- Protocol HUGTiP Estats hipertensius de l'embaràs.
- Protocol HGTiP Tromboprofil·laxi

 Germans Trias i Pujol Hospital	<b>GUIA O ITINERARI FORMATIU</b>						
	<b>Data elaboració</b>	<b>Elaborat per</b>	<b>Núm. Revisió</b>	<b>Data Revisió</b>	<b>Revisat per</b>	<b>Data Validació</b>	<b>Validat per</b>
	1-06-2012	Tutors	3	26-03-2019	Tutors /Caps Servei	26-03-2019	Comissió de docència

## A.2 SALA DE PARTS:

### a)OBJECTIUS GENERALS DE LA ROTACIÓ

- Conèixer les fases fisiològiques del part normal
- Conèixer indicacions i mètodes d'inducció del part
- Conèixer les indicacions i diferents categories de cesària
- Assistència del part eutòcic
- Realitzar legrats obstètrics i intervencions ginecològiques menors (desbridament abscessos Bartholino o de mama...)
- Avaluació i maneig de les urgències gineco-obstètriques

### b) ASSISTENCIA

Per tal de que la rotació sigui avaluada el resident haurà de rotar (excepcions documentades i informades a Cap de Servei) durant 3 dels 5 dies de la setmana. Horari: 9-15 h.

### c)Aspectes a VALORAR:

- Actitud
- Aptitud
- Puntualitat
- Assistència
- Presentació a Sessió Clínica/ Perinatologia
- Participació a congressos
- Publicacions

### d)BIBLIOGRAFIA OBLIGADA

- Protocol HGTiP Assistència al part normal.
- Protocol HGTiP Inducció del part.
- Protocol HGTiP Cesària.
- Protocol HUGTiP Ruptura prematura de membranes.

## **B.SALA DE PARTS +OBSTETRÍCIA BAIX RISC**


### B.1 SALA DE PARTS:

[Veure objectius sala de parts clicant aquí](#)

### B.2 BAIX RISC OBSTÈTRIC

#### a)OBJECTIUS GENERALS DE LA ROTACIÓ.

- Estratificació de les gestants segons criteris de risc.
- Seguiment de l'embaràs normal de baix risc i risc intermig.
- Decisió de derivació de la gestant d'alto i molt alt risc a hospital de 3r nivell.
- Avaluació del risc trombòtic en la gestant.
- Avaluació del risc de preeclàmpsia en la gestant.
- Prevenció de la preeclàmpsia en la gestant d'alt risc i seguiment posterior.
- Visita d'acollida prèvia al part de la gestant de baix risc a l'hospital.

 Germans Trias i Pujol Hospital	<b>GUIA O ITINERARI FORMATIU</b>						
	Data elaboració	Elaborat per	Núm. Revisió	Data Revisió	Revisat per	Data Validació	Validat per
	1-06-2012	Tutors	3	26-03-2019	Tutors /Caps Servei	26-03-2019	Comissió de docència

#### b)ASSISTÈNCIA.

Per tal de que la rotació sigui avaluada el resident haurà de rotar (excepcions documentades i informades a Cap de Servei) durant:

- 2 dels 5 dies a ASSIR La Riera

o D'obligat compliment: Dijous Dra. Vidal

o A escollir segons sortida de guàrdia: Dimecres Dra Palomar / Divendres Dra. García.

- 1 dels 5 dies a Baix Risc Obstètric a HUGTIP (Ana Ibáñez)

- 1 dels 5 dies a Parts / Planta d'Obstetrícia.

Horari: 8:30-14:30 h.

#### c)Aspectes a VALORAR.

- Actitud

- Aptitud

- Puntualitat

- Assistència

- Dossier

- Presentacions al servei / perinatologia

#### d)DOSSIER.

Un cop finalitzada la rotació de BR (R1) s'haurà d'entregar un dossier obligatori on consti:

- 4 cribratges de risc de PE (almenys 1 positiu i explicar el seguiment posterior).

- 1 pacient amb criteris de tromboprofilaxis.

- 4 pacients classificades per risc obstètric (de baix / mig / alt / molt alt risc) i l'explicació del seu seguiment posterior a la visita de valoració de risc.

- Presentació 1 cas clínic a sessió de servei o interservei (en comú amb BF o ARO).

#### e)BIBLIOGRAFIA OBLIGADA.

- Protocol seguiment de l'embaràs normal de la Generalitat.

- Protocol dels estats hipertensius de l'embaràs: Cribratge de preeclàmpsia, prevenció i seguiment de la pacient de risc.

- Protocol de tromboprofilaxis a l'embaràs.

- Protocol de la visita d'acollida de la gestant de baix risc.

- Protocol d'assistència al part

### **C.REANIMACIÓ (ANESTESIOLOGIA)**

#### a)Objectius rotació

1. Maneig de la pacient crítica post quirúrgica en l'àmbit de la cirurgia ginecològica oncològica


2. Maneig de la pacient obstètrica crítica que requereix ingrés en reanimació (preeclàmpsia greu, puerperi complicat per DPPNI, atonia uterina i altres patologies)

#### b) ASSISTENCIA

Per tal de que la rotació sigui avaluada el resident haurà de rotar (a excepció dels dies que surti de guàrdia ) durant 4 dels 5 dies de la setmana.Horari: 9-15 h.

### **D. BAIX RISC OBSTÈTRIC**

[Veure objectius baix risc obstètric clicant aquí](#)

 Germans Trias i Pujol Hospital	<b>GUIA O ITINERARI FORMATIU</b>						
	Data elaboració	Elaborat per	Núm. Revisió	Data Revisió	Revisat per	Data Validació	Validat per
	1-06-2012	Tutors	3	26-03-2019	Tutors /Caps Servei	26-03-2019	Comissió de docència

### **E. BENESTAR FETAL**

#### a)OBJECTIUS GENERALS DEL ROTACIÓ A GABINET DE BENESTAR FETAL:

- Realitzar correctament una exploració ecogràfica de 3T de baix risc.
- Realitzar correctament un perfil hemodinàmic fetal i conèixer les seves indicacions. (Doppler AU, ACM, Arteries Uterines)
- Presentar un cas clínic al servei o Sessió Perinatologia

#### b)ASSISTENCIA

Per tal de que la rotació sigui avaluada el resident haurà de rotar (excepcions documentades i informades a Cap de Servei) durant 3 dels 5 dies de la setmana. Horari: 9-15 h.

#### c)Aspectes a VALORAR:

- Actitud
- Aptitud
- Puntualitat
- Assistència
- Dossier
- Presentació a Sessió Clínica/ Perinatologia
- Participació a congressos
- Publicacions

#### d)DOSSIER

Un cop finalitzada la rotació a GBF (R1+ R2) s'haurà d'entregar un dossier obligatori on consti: (+ iconografia)

- Sistemàtica d'exploració de 3T. Explicació de les imatges i patologia a descartar en cada tall.
- Sistemàtica d'exploració DOPPLER i indicacions.
- Imatges de cèrvix.


#### e)BIBLIOGRAFIA OBLIGADA

- Protocol HGTiP Screening ecogràfic.
- Protocol HUGTiP VCE
- Protocol HUGTiP GCP
- Protocol HGTiP Alteracions del creixement.
- Protocol APP.
- Guies ecografia 3T SCOG.

### **F. GINECOLOGIA GENERAL**

#### **a)Objectius de la rotació**

1. Realitzar una anamnesi i exploració correcta dirigides al procés diagnòstic de la patologia benigna ginecològica (pruïja genital, dolor abdomino-genital; les alteracions dels sagnats menstruals i postmenopàusics...)
- 2.- Localitzar mitjançant ecografia abdominal i / o vaginal els genitals interns, identificar la morfologia normal i mesurar-los. (R1)
- 3.- Identificar, per ecografia, anomalies morfològiques de l'úter o els ovaris.

 Germans Trias i Pujol Hospital	<b>GUIA O ITINERARI FORMATIU</b>						
	Data elaboració	Elaborat per	Núm. Revisió	Data Revisió	Revisat per	Data Validació	Validat per
	1-06-2012	Tutors	3	26-03-2019	Tutors /Caps Servei	26-03-2019	Comissió de docència

Identificar patologia anxial i fer-ne un diagnòstic acurat . Conèixer l'evaluació d'exploracions ecogràfiques avançades (endometriosi profunda, estudi Sol pelvià..) (R2)

4.- Saber realitzar un consell contraceptiu correcte (R1) i conèixer la col·locació de dispositius intrauterins (R2). Identificar les complicacions de la contracepció i tractar-les.

5.- Saber realitzar:

Contracepció definitiva per laparoscòpia.

Realitzar legrats ginecològics. Realitzar biòpsies

Realitzar procediments histeroscòpics: polipectomies, miomectomies..

Marsupialitzar de glàndules de Bartholino. , Conitzacions cervicals, excisions de lesions vulvars,

Exèresis de lesions benignes de mama

Ús del làser de CO2

6.- Realitzar l'informe quirúrgic en patologia benigna

7. Interpretar els resultats d'anatomia patològica

8.- Conèixer les indicacions quirúrgiques

9.- Conèixer el seguiment post quirúrgic.


10.- Conèixer els protocols Propis hospitalaris referents a Patologia Benigna.

b)ASSISTENCIA:

- DILLUNS I DIVENDRES CONSULTES EXTERNES Ginecologia General
- DIMARTS (I dimecres eventuals ) QUIROFAN CMA)
- ROTACIÓ GABINET MULTIFUNCIONAL /ECOGRAFIA GINECOLÒGICA

c)Aspectes a VALORAR:

- Actitud
- Aptitud
- Puntualitat
- Assistència
- Preparació de casos per les sessions del servei
- Assistir a un congrés Nacional enfocat a Patologia Benigna / Ecografia Ginecològica.

 Germans Trias i Pujol Hospital	<b>GUIA O ITINERARI FORMATIU</b>						
	Data elaboració	Elaborat per	Núm. Revisió	Data Revisió	Revisat per	Data Validació	Validat per
	1-06-2012	Tutors	3	26-03-2019	Tutors /Caps Servei	26-03-2019	Comissió de docència

- Col·laboració en la realització / Revisió de Protocol.
- Presentació a Sessió Clínica
- Participació a congressos
- Publicacions

d)Avaluació final rotació

- Presentar 1 pòster / comunicació en l'àmbit nacional .
- Presentar un article de revisió a revista nacional o internacional si és de recerca original
- Presentar en un dossier de les Cirurgies realitzades.

### **3.1.2. ROTACIONS R2**

#### **A. BENESTAR FETAL**

a)OBJECTIUS GENERALS DEL ROTACIÓ A GABINET DE BENESTAR FETAL:

- Realitzar correctament una exploració ecogràfica de 3T de baix i alt risc.
- Realitzar correctament un perfil hemodinàmic fetal i conèixer les seves indicacions. (Doppler AU, ACM, Arteries Uterines).
- Maneig del PEG/ CIR
- Maneig del cèrvix curt.
- Presentar un cas clínic al servei o Sessió Perinatologia
- Presentar un pòster o comunicació en àmbit nacional.

b)ASSISTENCIA

Per tal de que la rotació sigui avaluada el resident haurà de rotar (excepcions documentades i informades a Cap de Servei) durant 3 dels 5 dies de la setmana.Horari: 9-15 h.



c)Aspectes a VALORAR:

- Actitud
- Aptitud
- Puntualitat
- Assistència
- Presentació a Sessió Clínica/ Perinatologia
- Participació a congressos
- Publicacions
- Dossier.

d)DOSSIER

Un cop finalitzada la rotació a GBF (R1+ R2) s'haurà d'entregar un dossier obligatori on consti: (+ iconografia)

- Sistemàtica d'exploració de 3T. . Explicació de les imatges i patologia a descartar en cada tall.
- Sistemàtica d'exploració DOPPLER i indicacions.
- Imatges de cèrvix.

 Germans Trias i Pujol Hospital	<b>GUIA O ITINERARI FORMATIU</b>						
	Data elaboració	Elaborat per	Núm. Revisió	Data Revisió	Revisat per	Data Validació	Validat per
 Germans Trias i Pujol Hospital	1-06-2012	Tutors	3	26-03-2019	Tutors /Caps Servei	26-03-2019	Comissió de docència

e) BIBLIOGRAFIA OBLIGADA.

- Protocol HGTiP Screening ecogràfic.
- Protocol HUGTiP VCE
- Protocol HUGTiP GCP
- Protocol HGTiP Alteracions del creixement.
- Protocol HGTiP EHE.
- Protocol Gestació Gemel·lar.
- Protocol APP.
- Guies ecografia 3T SCOG.

**B. ALT RISC OBSTÈTRIC**

a)OBJECTIUS GENERALS DEL ROTACIÓ:

- Maneig de les patologies mèdiques més freqüents, intercurrents amb l'embaràs: Diabetis Gestacional, Hipotiroidisme, HTA, LES, Obesitat Mòrbida.
- Coneixement i maneig de les malalties pròpies de l'embaràs: Isoimmunització, Colèstasi Gravídica ,Preeclàmpsia, Incompetència cervical, Valoració Fetus mort avantpart.
- Coneixement i maneig de l'embaràs de bessons monocorònics i bicorònics

b) ASSISTENCIA

Per tal de que la rotació sigui avaluada, el resident haurà de rotar 2-3 dies a la setmana per CCEE ARO.

c)Aspectes a VALORAR:


- Actitud
- Aptitud
- Puntualitat
- Assistència
- Dossier
- Presentació a Sessió Clínica/ Perinatologia
- Participació a congressos
- Publicacions

d) DOSSIER

Un cop finalitzada la rotació s'avaluarà mitjançant avaluació oral.

e)BIBLIOGRAFIA ACONSELLADA.

- Protocol seguiment de l'embaràs normal de la Generalitat.
- Protocols obstetrícia HGTIP
- Guia assistencial de diabetes mellitus y embarazo (3ª ed). Asistencia a la gestante con diabetes. Guía de práctica clínica actualizada en 2014.
- Harrison's Principles of Internal Medicine, 20e.
- American Academy of Pediatrics Committee on Fetus and Newborn and American College of Obstetricians and Gynecologists Committee on Obstetric Practice. Guidelines for Perinatal Care, 8th, Kilpatrick SJ, Papile L (Eds), 2017.

 Germans Trias i Pujol Hospital	<b>GUIA O ITINERARI FORMATIU</b>						
	Data elaboració	Elaborat per	Núm. Revisió	Data Revisió	Revisat per	Data Validació	Validat per
	1-06-2012	Tutors	3	26-03-2019	Tutors /Caps Servei	26-03-2019	Comissió de docència

### **C. SOL PELVIÀ**

#### a)OBJECTIUS GENERALS DE LA ROTACIÓ

- 1.- Realitzar una exploració correcta i interpretar les proves diagnòstiques
- 2.- Valoració per tacte vaginal de la capacitat contràctil dels músculs del sòl pelvià
- 3.- Avaluar el tipus i grau de prolapse uterí i de les parets vaginals
- 4.- Avaluar incontinències de esforç. Prova de la tos. Hipermobilitat uretral. Maniobra de Boney.
- 5.- Avaluar mitjançant tacte el to i capacitat contràctil l'esfínter anal i músculs perineals
- 6.- Identificar el defectes del sòl pelvià , realitzar una exploració completa i conèixer les tècniques quirúrgiques de correcció
- 7.- Identificar la incontinència urinària d'esforç, realitzar una exploració adequada i conèixer les tècniques quirúrgiques de correcció
- 8.- Identificar fístules urinàries i rectovaginal i conèixer la seva reparació
- 9.- Interpretar un registre d'urodinàmia
- 10.- Instruir a les pacients per a la elaboració d'un diari miccional i avaluar el resultat
- 11.- Instruir a les pacients en la realització d'exercicis de contracció dels músculs del sòl pelvià
- 12.- Realitzar el plantejament terapèutic i de seguiment
- 13.- Fer una elecció raonada de la tècnica quirúrgica
- 14.- Reconèixer les lesions obstètriques durant el part de l'esfínter anal així com saber reparar-les

#### b)ASSISTÈNCIA

- Dijous i divendres a Consultes Externes
- Quiròfan variable segons el mes en funció de la disponibilitat



#### c)Aspectes a VALORAR:

- Actitud
- Aptitud
- Puntualitat
- Assistència
- Preparació de casos per les sessions del servei
- Assistir al Congrés SCOG
- Assistir obligatòriament al Congreso Nacional de Suelo Pélvico
- Avaluació continuada

#### d)Avaluació final rotació

- Presentar 1 pòster / comunicació en l'àmbit nacional
- Adquirir el coneixements necessaris durant la rotació



 Germans Trias i Pujol Hospital	<b>GUIA O ITINERARI FORMATIU</b>						
	Data elaboració	Elaborat per	Núm. Revisió	Data Revisió	Revisat per	Data Validació	Validat per
 Germans Trias i Pujol Hospital	1-06-2012	Tutors	3	26-03-2019	Tutors /Caps Servei	26-03-2019	Comissió de docència

#### **D. ROTACIÓ PER CIRURGIA GENERAL**

##### a)OBJECTIUS GENERALS DE LA ROTACIÓ

1. Adquisició d'habilitats quirúrgiques en cirurgia abdominal (sistema digestiu ,hepàtic-biliar, etc.) per a la seva aplicació en cirurgia ginecològica , especialment en la oncològica
2. Maneig de les complicacions quirúrgiques abdominals secundàries a la cirurgia ginecològica
3. Maneig del postoperatori de cirurgia abdominal

##### b)ASSISTÈNCIA

Dilluns a divendres excepte el dia de sortida de guàrdia exclusivament a Cirurgia General , segons el calendari que marqui el col.laborador docent de dita especialitat

##### c)Avaluació final rotació

- A definir pel col.laborador docent de Cirurgia General



#### **D.GINECOLOGIA GENERAL +PATOLOGIA CERVICAL**

##### **D.1 GINECOLOGIA GENERAL R2**

##### a)Objectius generals de la rotació

1. Realitzar una anamnesi i exploració correcta dirigides al procés diagnòstic de la patologia benigna ginecològica (pruïja genital, dolor abdomino-genital; les alteracions dels sagnats mensuals i postmenopàusics...)
- 3.- Identificar, per ecografia, anomalies morfològiques de l'úter o els ovaris. Identificar patologia anexial i fer-ne un diagnòstic acurat . Conèixer l'evaluació d'exploracions ecogràfiques avançades (endometriosi profunda, estudi Sol pelvià..) (R2)
- 4.- conèixer la col·locació de dispositius intrauterins (R2). Identificar les complicacions de la contracepció i tractar-les.

[Veure objectius rotació Ginecologia General R1](#)

 Germans Trias i Pujol Hospital	<b>GUIA O ITINERARI FORMATIU</b>						
	Data elaboració	Elaborat per	Núm. Revisió	Data Revisió	Revisat per	Data Validació	Validat per
 Germans Trias i Pujol Hospital	1-06-2012	Tutors	3	26-03-2019	Tutors /Caps Servei	26-03-2019	Comissió de docència

## D.2 PATOLOGIA CERVICAL

### a) Objectius generals de la rotació

1. Coneixement de la infecció pel virus del papil·loma humà (VPH). Epidemiologia. Factors de risc. Protocol de cribratge de càncer de cèrvix.
2. Lesió preinvasiva de cèrvix, vagina i vulva. Diagnòstic, tractament i seguiment.
3. Infeccions de transmissió sexual. Malaltia inflamatòria pelviana. Diagnòstic i tractament.
4. Informació i assessorament de les pacients i les seves parelles sobre les infeccions de transmissió sexual.
5. Informació i assessorament de les pacients i les seves parelles sobre les infeccions per virus del papil·loma humà (HPV).
6. Conèixer la tècnica de colposcòpia. Identificació d'imatges normals i patològiques.
7. Realització de test de Schiller. Interpretació del mateix.
8. Pràctica de citologia cervico-vaginal (convencional i mig líquid)
9. Pràctica de biòpsia de vulva, vagina i cèrvix.
10. Utilització de les proves de detecció ó del virus del papil·loma humà (HPV)
11. Aplicar correctament els tractaments de patologia cervical tant quirúrgics (nansa de diatèrmita, crioteràpia, laser CO) com mèdics.
12. Tractar les complicacions de les biòpsies id els procediments quirúrgics.
13. Interpretar correctament els resultats histopatològics. Orientar el seguiment i tractament de les pacients

### b) ASSISTÈNCIA


- Dimecres 3 mesos Unitat de Patologia Cervical i colposcopia.
- Dilluns: CMA Laser y patologia cervical
- Dimarts: CMA Laser y patologia cervical
- Dijous: Consulta de VIH Hospital de Dia.

### c) Aspectes a VALORAR:

- Actitud
- Aptitud
- Puntualitat
- Assistència
- Preparació de casos per les sessions del servei
- Assistir a les sessions realitzades als comitès de patologia cervical, els dimecres bimensuals (assistència obligatòria)
- Assistir obligatòriament al Congreso Español de patologia cervical i colposcòpia

### d) Avaluació final rotació

- Presentar 1 pòster / comunicació en l'àmbit nacional .
- Presentar un article de revisió a revista nacional o internacional si és de recerca original
- Presentar en un dossier de les Cirurgies realitzades

 Germans Trias i Pujol Hospital	<b>GUIA O ITINERARI FORMATIU</b>						
	Data elaboració	Elaborat per	Núm. Revisió	Data Revisió	Revisat per	Data Validació	Validat per
	1-06-2012	Tutors	3	26-03-2019	Tutors /Caps Servei	26-03-2019	Comissió de docència

### **3.1.3. ROTACIONS R3**

#### **A.PATOLOGIA MAMÀRIA**

##### a) Objectius Generals de la rotació


1. Conèixer el diagnòstic i tractament de la patologia benigna de mama: FAD , malalties infeccioses , tumors fibroepiteliais , lesions de baix risc
2. Conèixer les diferents tècniques de screening i complementàries del diagnòstic de càncer de mama. Conèixer les diferents tècniques de biòpsia (PAAF ; BAG ; PAAF) emprades en el diagnòstic del càncer de mama
3. Realitzar un correcte procés diagnòstic del càncer de mama:  
mamografia→ecografia→BAG→ecografia axil.lar→PAAF axil.lar  
Exploració física  
Indicació de ressonància magnètica  
Estudi d'extensió :Gammagrafia òssia , TAC toracobdominal , marcadors tumorals
4. Realitzar una correcta orientació del tractament primari segons estadiatge i perfil biològic. Determinar estadiatge axil.lar
5. Conèixer i realitzar les diferents tècniques quirúrgiques conservadores , radicals i tècniques d'oncoplastia i reconstructives
6. Conèixer aspectes complementaris com la rehabilitació , consell genètic i orientació psicològica.

##### b) Assistència

- Dilluns 4 mesos Unitat Funcional de mama
- Dimarts :Quiròfan mama
- Dimecres : Unitat de Patologia Mamària(benigna)
- Dijous :Quiròfan radioteràpia intraoperatòria
- Divendres alterns: Quiròfan/Opcional 2 mesos rotació per UDIM(Unitat de diagnòstic per la imatge)+2 mesos rotació per Anatomia patològica

##### c) Aspectes a VALORAR:

- Actitud
- Aptitud
- Puntualitat
- Assistència
- Preparació de casos per les sessions del servei
- Assistir a les sessions realitzades als comitès de mama dels dilluns a les 14 hores ( assistència obligatòria)
- Assistir obligatòriament al Congreso Español de la Mama o Congrès SESPM , segons l'any parell o senar

 Germans Trias i Pujol Hospital	<b>GUIA O ITINERARI FORMATIU</b>						
	Data elaboració	Elaborat per	Núm. Revisió	Data Revisió	Revisat per	Data Validació	Validat per
	1-06-2012	Tutors	3	26-03-2019	Tutors /Caps Servei	26-03-2019	Comissió de docència

d)Avaluació final :

- Presentar 1 pòster / comunicació en l'àmbit nacional(Congrés de la SESPM o Congreso Español de la mama
- Durant les rotacions cal assistir als Comitès UFM
- Presentar un article de revisió a revista nacional o internacional si és de recerca original

## B.DIAGNÒSTIC PRENATAL

a)Objectius generals del rotació a gabinet de diagnòstic prenatal:

- Realitzar correctament una exploració ecogràfica de 1T.
- Realitzar correctament una exploració morfològica fetal.
- Realitzar correctament exploració Doppler en casos de patologia fetal
- Presentar un cas clínic al servei o Sessió Perinatologia
- Presentar un pòster o comunicació en àmbit nacional / internacional
- Assistir a Comitè Medicina Fetal

b)ASSISTENCIA

Per tal de que la rotació sigui avaluada el resident haurà de rotar (excepcions documentades i informades a Cap de Servei) durant 3 dels 5 dies de la setmana.Horari: 9-15 h.



c)Aspectes a VALORAR:

- Actitud
- Aptitud
- Puntualitat
- Assistència
- Dossier
- Presentació a Sessió Clínica/ Perinatologia
- Participació a congressos
- Publicacions

d) DOSSIER

Un cop finalitzada la rotació a GDP (R3+ R4) s'haurà d'entregar un dossier obligatori on consti: (+ iconografia)

- Sistemàtica d'exploració de 1T. Explicació de les imatges i patologia a descartar en cada tall.

 Germans Trias i Pujol Hospital	<b>GUIA O ITINERARI FORMATIU</b>						
	Data elaboració	Elaborat per	Núm. Revisió	Data Revisió	Revisat per	Data Validació	Validat per
 Germans Trias i Pujol Hospital	1-06-2012	Tutors	3	26-03-2019	Tutors /Caps Servei	26-03-2019	Comissió de docència

- Sistemàtica d'exploració morfològica. Explicació de les imatges i patologia a descartar en cada tall.


#### e) BIBLIOGRAFIA SUGGERIDA

- Protocol HGTiP Screening ecogràfic.
- Protocol HUGTiP bessons
- Protocol HGTiP Alteracions del creixement.
- Guies ecografia 1T i ecografia morfològica de SCOG.
- Guies ecografia morfològica, ecocardio fetal i neurosonografia fetal de ISUOG
- Curs d'Ecografia 11-13 setmanes FMF (<https://fetalmedicine.org/education/the-11-13-weeks-scan>)
- Cursos ecocardiografia (<https://fetalmedicine.org/education/fetal-echocardiography-1>)
- Actualització en cribratge i diagnòstic precoç de la preclàmpsia (<https://www.stop-pe.org/formacion/>)

### **C.ONCOLOGIA GINECOLÒGICA I**

#### a) Objectius generals de la rotació (R3 i R4)

1. Realitzar una anamnesi i exploració correcta dirigides al procés diagnòstic de la patologia maligna ginecològica
2. Interpretar les proves diagnòstiques d'imatges: ecografia, radiologia, TC, RM, gammagrafia, PET TC
3. Interpretar els resultats d'anàlítica en sang, marcadors tumorals i bioquímica de líquids biològics . Interpretar els resultats d'anatomia patològica
4. Orientar el procés terapèutic de la patologia maligna ginecològica
5. Realitzar el control prequirúrgic i post quirúrgic especialitzat
6. Maneig de les complicacions principals del tractament oncològic
7. Realitzar una exploració orientada a la trobada de recidives
8. Comunicar a la pacient i els seus familiars la sospita diagnòstica, les alternatives terapèutiques i el pronòstic
9. Conèixer, orientar i derivar a consell genètic i a valoració psicològica

 Germans Trias i Pujol Hospital	<b>GUIA O ITINERARI FORMATIU</b>						
	Data elaboració	Elaborat per	Núm. Revisió	Data Revisió	Revisat per	Data Validació	Validat per
	1-06-2012	Tutors	3	26-03-2019	Tutors /Caps Servei	26-03-2019	Comissió de docència

10. Conèixer i realitzar les diferents tècniques quirúrgiques radicals de les diferents patologies malignes ginecològiques.

11. . Conèixer i realitzar les diferents tècniques d'oncoplastia i reconstructives en la patologia maligna vulvar

12. Participar en els comitès multidisciplinaris

b)Assistència :4 mesos(R3),3 mesos(R4)

- Dilluns, dimecres i dijous: quiròfan
- Dimarts : Consultes Externes Ginecologia Oncològica
- Divendres: Unitat Funcional de Ginecologia Oncològica

c)Aspectes a VALORAR:

- Actitud
- Aptitud
- Puntualitat
- Assistència
- Preparació de casos per les sessions del servei
- Assistir a les sessions realitzades als comitès de Ginecologia Oncològica dels divendres a les 8 hores ( assistència obligatòria)
- Assistir obligatòriament a la Reunió Nacional de la Sección de Ginecología Oncológica de Patología Mamaria

d) Avaluació :

- Presentar 1 pòster / comunicació en l'àmbit nacional(Reunió Nacional de la Sección de Ginecología Oncológica de Patología Mamaria)
- Durant les rotacions cal assistir als Comitès UFGO
- Presentar un article de revisió a revista nacional o internacional si és de recerca original


## **D.BENESTAR FETAL**

**[Veure objectius Benestar Fetal](#)**

## **E.ALT RISC OBSTÉTRIC**

a)OBJECTIUS GENERALS DEL ROTACIÓ:

- Coneixement i maneig de les patologies menys freqüents, intercurrents amb l'embaràs: DM1, Cardiopaties, Antecedent TEP-Trombofilies, PTI, Resta de Malalties Autoimmunes
- Coneixement i maneig perfil TORCH. Coneixement antibioticoteràpia aplicada a processos

 Germans Trias i Pujol Hospital	<b>GUIA O ITINERARI FORMATIU</b>						
	Data elaboració	Elaborat per	Núm. Revisió	Data Revisió	Revisat per	Data Validació	Validat per
	1-06-2012	Tutors	3	26-03-2019	Tutors /Caps Servei	26-03-2019	Comissió de docència

obstètrics. Coneixements de la patologia fetal greu: CIR, malalties genètiques i hereditàries, malformacions fetals.

**b)ASSISTENCIA**

Per tal de que la rotació sigui avaluada, el resident haurà de rotar 2-3 dies a la setmana per CCEE ARO.

**c)Aspectes a VALORAR:**


- Actitud
- Aptitud
- Puntualitat
- Assistència
- Dossier
- Presentació a Sessió Clínica/ Perinatologia
- Participació a congressos
- Publicacions

**d)DOSSIER**

Un cop finalitzada la rotació s'avaluarà mitjançant avaluació oral.

**e)BIBLIOGRAFIA ACONSELLADA.**

- Protocol seguiment de l'embaràs normal de la Generalitat.
- Protocols Obstetrícia HUGTIP
- Guía asistencial de diabetes mellitus y embarazo (3ª ed). Asistencia a la gestante con diabetes. Guía de práctica clínica actualizada en 2014.
- Harrison's Principles of Internal Medicine, 20e.
  - American Academy of Pediatrics Committee on Fetus and Newborn and American College of Obstetricians and Gynecologists Committee on Obstetric Practice. Guidelines for Perinatal Care, 8th, Kilpatrick SJ, Papile L (Eds), 2017.

 Germans Trias i Pujol Hospital		<b>GUIA O ITINERARI FORMATIU</b>						
		Data elaboració	Elaborat per	Núm. Revisió	Data Revisió	Revisat per	Data Validació	Validat per
		1-06-2012	Tutors	3	26-03-2019	Tutors /Caps Servei	26-03-2019	Comissió de docència

### **3.1.4. ROTACIONS R4**

#### **A.ROTACIÓ LLIURE**

Entre els canvis introduïts en els darrers anys en el nostre servei , la rotació lliure confereix dues modalitats:

1. Oportunitat d'amplificar els seus coneixements en una rotació externa a un altre hospital\*

**2. Repetir qualsevol de les rotacions internes (DP, Oncologia, mama , reproducció , sòl pelvià) en la que el resident estigui interessat , amb el nivell d'autonomia quirúrgica que li correspon per R4. A més aquesta rotació té que anar lligada a la elaboració d'un projecte de tesi**

\*Aquesta rotació es pot realitzar a qualsevol hospital amb el previ acord de l'hospital de destí , l'àrea de docència del Servei i de la Comissió de docència. En cap cas es podrà realitzar durant els darrers 3 mesos de la residència (veure BOE)

Es pot realitzar entre d'altres a:


- Hospital Clínic i provincial-Maternitat
- Hospital Vall d'Hebron
- Hospital de Bellvitge
- Hospital Sant Joan de Déu

-En qualsevol hospital que sigui d'interès per ampliar coneixements sobre l'àrea escollida. En aquest cas l'equip de docència facilitarà el contacte i la admissió del resident

#### **B. ONCOLOGIA GINECOLÒGICA II**

[Veure objectius a Oncologia Ginecològica I](#)



 Germans Trias i Pujol Hospital	<b>GUIA O ITINERARI FORMATIU</b>						
	Data elaboració	Elaborat per	Núm. Revisió	Data Revisió	Revisat per	Data Validació	Validat per
	1-06-2012	Tutors	3	26-03-2019	Tutors /Caps Servei	26-03-2019	Comissió de docència

### C. DIAGNÒSTIC PRENATAL

#### a) OBJECTIUS GENERALS DE LA ROTACIÓ A GABINET DE DIAGNÒSTIC PRENATAL:

- Realitzar correctament una exploració ecogràfica de 1T
- Realitzar correctament una exploració morfològica fetal (2T).
- Realitzar correctament exploració Doppler en casos de patologia fetal
- Saber donar assessorament previ als cribratges de cromosomopaties i tècniques invasives
- Explicar resultats de cribratges de 1T, 2T, DPNI o tècniques invasives
- Presentar un cas clínic al servei o Sessió Perinatologia
- Presentar 2 certificats FMF (ecografia 1T i cribratge de preeclàmpsia)
- Presentar un pòster/comunicació àmbit internacional o un article (o col·laboració)
- Assistir a Comitè Medicina Fetal

#### b)ASSISTENCIA

Per tal de que la rotació sigui avaluada el resident haurà de rotar (excepcions documentades i informades a Cap de Servei) durant 3 dels 5 dies de la setmana.Horari: 9-15 h.

#### c)Aspectes a VALORAR:

- Actitud
- Aptitud
- Puntualitat
- Assistència
- Dossier
- Presentació a Sessió Clínica/ Perinatologia
- Participació a congressos
- Publicacions



#### d)DOSSIER

Un cop finalitzada la rotació a GDP (R3+ R4) s'haurà d'entregar un dossier obligatori on consti: (+ iconografia)

- Sistemàtica d'exploració de 1T. Explicació de les imatges i patologia a descartar en cada tall.
- Sistemàtica d'exploració morfològica. Explicació de les imatges i patologia a descartar en cada tall.

#### e) BIBLIOGRAFIA SUGGERIDA

- Protocol HGTiP Screening ecogràfic.
- Protocol HUGTiP bessons
- Protocol HGTiP Alteracions del creixement.
- Protocol HGTiP ILE

 Germans Trias i Pujol Hospital	<b>GUIA O ITINERARI FORMATIU</b>						
	Data elaboració	Elaborat per	Núm. Revisió	Data Revisió	Revisat per	Data Validació	Validat per
 Germans Trias i Pujol Hospital	1-06-2012	Tutors	3	26-03-2019	Tutors /Caps Servei	26-03-2019	Comissió de docència

- Protocol HGTiP feticidi
- Protocol HGTiP reducció selectiva
- Guies ecografia 1T i ecografia morfològica de SCOG.
- Guies ecografia morfològica, ecocardio fetal i neurosonografia fetal de ISUOG
- Curs d'Ecografia 11-13 setmanes FMF (<https://fetalmedicine.org/education/the-11-13-weeks-scan>)
- Cursos ecocardiografia (<https://fetalmedicine.org/education/fetal-echocardiography-1>)
- Actualització en cribratge i diagnòstic precoç de la preclàmpsia (<https://www.stop-pe.org/formacion/>)

## **E. ESTERILITAT I ENDOCRINOLOGIA GINECOLÒGICA**


a) Objectius generals de la rotació

### REPRODUCCIÓ:

- Conèixer el diagnòstic i tractament de la esterilitat i infertilitat.
- Conèixer els factors de esterilitat/infertilitat i les exploracions complementàries del diagnòstic.
- Realitzar un correcte procés diagnòstic de la esterilitat/Infertilitat basat en la anamnesis correcte, exploració física i es exploracions complementàries dirigides
- Realitzar una correcta interpretació de les exploracions analítiques hormonals, proves de imatge, i orientació del tractament.
- Conèixer i realitzar tractaments de inducció a la ovulació i inseminació artificial
- Monitorització fol·licular de cicles espontanis i estimulats.
- Complicacions de les tècniques de reproducció assistida.
- Realitzar consell reproductiu adient.

### ENDOCRINOLOGIA:

- Estats intersexuals: alteracions de la determinació i de la diferenciació sexual. Classificació, etiopatogènia, diagnòstic i tractament.
- Hiperandrogenismes. Classificació, etiopatogènia, diagnòstic i tractament.
- Diagnòstic d'ovari poliquístic.
- Alteracions menstruals per defecte. Classificació. Amenorrees primàries. Amenorrea secundària. Classificació, etiopatogènia, diagnòstic i tractament.
- Hemorragia disfuncional. Classificació, etiopatogènia, diagnòstic i tractament.
- Cronopatologia de la pubertat: Classificació, etiopatogènia, diagnòstic i tractament.
- Anovulació crònica. Classificació, etiopatogènia, diagnòstic i tractament.
- Insuficiència ovàrica: Clínica, diagnòstic i alternatives terapèutiques.
- Anticoncepció. Tipus. Mecanisme d'acció. Criteris de elegibilitat. Indicacions específiques. Riscos i beneficis.

		<b>GUIA O ITINERARI FORMATIU</b>						
		<b>Data elaboració</b>	<b>Elaborat per</b>	<b>Núm. Revisió</b>	<b>Data Revisió</b>	<b>Revisat per</b>	<b>Data Validació</b>	<b>Validat per</b>
		1-06-2012	Tutors	3	26-03-2019	Tutors /Caps Servei	26-03-2019	Comissió de docència

#### b) Assistència

- Dilluns 3 mesos CCEE Endocrinologia ginecològica i Reproducció
- Dijous 3 mesos CCEE Endocrinologia ginecològica i Reproducció
  - Rotació a Unitat de Reproducció Assistida amb Laboratori de FIV (Fecunmed-Granollers. Centre adscrit a la UAB)

#### c) Aspectes a VALORAR:


- Actitud
- Aptitud
- Puntualitat
- Assistència
- Preparació de casos per les sessions del servei
- Assistir a les sessions realitzades als comitès de DSD (Diferenciació Sexual Diferent). Sessió mensual (dimecres)
- Assistència a congressos: SEF, ESHRE,

#### d) Avaluació final

- Presentar 1 pòster / comunicació en l'àmbit nacional: Congrés de la SEF
- Durant les rotacions, assistir al Comitè DSD
- Avaluació teòric-pràctic sobre cas clínic real

## 3.2 Guàrdies

Les guàrdies es componen de 2 adjunts i un resident. La freqüència oscil·la entre 3 i 4 guàrdies al mes, respectant-ne la lliurança post-guàrdia. Durant les rotacions externes en altres especialitats del hospital, les guàrdies es fan igualment al servei d'Obstetrícia i Ginecologia.


 <b>Germans Trias i Pujol Hospital</b>		<b>GUIA O ITINERARI FORMATIU</b>						
		<b>Data elaboració</b>	<b>Elaborat per</b>	<b>Núm. Revisió</b>	<b>Data Revisió</b>	<b>Revisat per</b>	<b>Data Validació</b>	<b>Validat per</b>
		1-06-2012	Tutors	3	26-03-2019	Tutors /Caps Servei	26-03-2019	Comissió de docència

### 3.3 Sessions transversals de l'hospital

L'Hospital realitza Sessions Transversals per a tots els residents de qualsevol especialitat. Aquestes sessions són fonamentals per assolir una formació integral, independentment de l'especialitat, sobre el funcionament de l'Hospital, les seves aplicacions informàtiques, coneixements sobre prevenció de riscos laborals i qualitat i seguretat del pacient .

La formació obligatòria per a tots els residents que s'incorporen al primer any és:

<b>TEMA</b>	<b>DURADA</b>	<b>MODALITAT</b>	<b>OBJECTIUS</b>	<b>RESPONSABLE</b>
<b>Curs inicial d'urgències</b>	65h. + 9h. pràctiques	Presencial	Conèixer el funcionament, circuits i protocols bàsics del Servei d'Urgències	Anna Carreres
<b>Curs de protecció radiològica</b>	12h.	Online	Conèixer les normes de protecció radiològica aplicables a les activitats del centre per al personal sanitari	Direcció General de Planificació i Recerca en Salut
<b>Selecció i prescripció de medicaments</b>	2h.	Presencial	Conèixer la prescripció electrònica individualitzada per als malalts ingressats	Ferran Sala
<b>Curs d'iniciació a SAP</b>	2h.	Presencial	Coneixement del programa informàtic de gestió clínica de l'hospital	Francisco Ortuño
<b>Prevenció de Riscos Laborals</b>	17h.	Online	Conèixer la prevenció i detecció de riscos laborals durant la formació sanitària especialitzada, tant pels residents com pels pacients	Joan Matlló
<b>Qualitat i Seguretat del Pacient</b>	2h	Presencial	Adquirir coneixements bàsics qualitat i seguretat dels pacients en l'atenció sanitària especialitzada als treballadors de les organitzacions sanitàries	Mònica Ballester
<b>Banc de Sang</b>	1h	Presencial	Adquirir coneixements bàsics del funcionament del banc de sang	Joan Grifols
<b>Biblioteca</b>	1h	Presencial	Adquirir coneixements bàsics del funcionament de la biblioteca	Anna Lucas

 Germans Trias i Pujol Hospital		<b>GUIA O ITINERARI FORMATIU</b>						
		Data elaboració	Elaborat per	Núm. Revisió	Data Revisió	Revisat per	Data Validació	Validat per
		1-06-2012	Tutors	3	26-03-2019	Tutors /Caps Servei	26-03-2019	Comissió de docència

<b>Hiperglucèmia</b>	1h	Presencial	Conèixer el protocol per la detecció i tractament de la hiperglucèmia en pacients no crítics hospitalitzats	Anna Lucas
<b>Política del medicament</b>	1h	Presencial	Adquirir coneixement en polítiques del medicament hospitalari	Xavier Bonafont
<b>TOTAL:</b>	<b>113h.</b>			

### **Sessions clíniques generals de l'hospital**

Aquestes sessions es realitzen cada tercer dijous de mes a les 15h, d'octubre a juny.

Dintre de les sessions de l'hospital, se'n realitzen tres clínico-patològiques, presentades i dirigides fonamentalment als residents. Existeix un calendari anual per a tot el curs que es penja a la intranet de formació sanitària especialitzada ([http://intragt/formacio/FSE/programes\\_sessions.htm](http://intragt/formacio/FSE/programes_sessions.htm)).

L'assistència a les sessions queda registrada a la graelles de serveis de l'aplicatiu Nou Menú de l'Hospital, el que permet que l'assistència pugui ser contemplada a l'avaluació anual. Perquè les assistències puguin ser avaluades pel tutor, aquestes han de ser igual o superiors a un 75% de les sessions.

## 3.4 Sessions del servei

### **1. Programa de formació continuada del Servei de Ginecologia i Obstetrícia**


Es presenten sessions especialitzades d'actualització en un tema concret de l'especialitat per part de l'adjunt o d'un resident tutoritzat per l'adjunt responsable. Es segueix el calendari publicat prèviament a l'inici de cada curs

### **2. Sessió prospectiva/retrospectiva de Medicina Fetal**

A càrrec del resident que està rotant per obstetrícia de baix/alt risc es presenten els casos a analitzar de forma retrospectiva i també de forma prospectiva per la presa de decisions multidisciplinari amb neonatologia, genètica,...

### **3. Sessió conjunta Perinatologia**

Mensualment es realitza una sessió conjunta amb el servei de Pediatria on un resident d'Obstetrícia i un de Pediatria exposen des de la seva vessant una revisió bibliogràfica, arrel d'un cas d'interès seleccionat prèviament

 Germans Trias i Pujol Hospital		<b>GUIA O ITINERARI FORMATIU</b>						
		Data elaboració	Elaborat per	Núm. Revisió	Data Revisió	Revisat per	Data Validació	Validat per
		1-06-2012	Tutors	3	26-03-2019	Tutors /Caps Servei	26-03-2019	Comissió de docència

#### **4. Presentació de casos clínics**

Amb una periodicitat quinzenal es presenten alternativament un cas clínic d'obstetrícia i un altre de Ginecologia a càrrec del resident que efectua la rotació , tutelat pel responsable d'àrea de cada rotació

#### **5. Revisió de Protocols /Sessions internes de Ginecologia-Obstetrícia**

Es realitza una sessió interna setmanal de cadascuna de les especialitats , per presentació de casos , presa de decisions , etc.Es revisen mensualment dos Protocols de Servei (un de Ginecologia i un de Obstetrícia) que habitualment són revisats per un Adjunt del Servei o per un Resident de 3r o 4t any tutelats per un adjunt del Servei.

#### **6.Comitès multidisciplinars**

Els residents assistiran obligatòriament en funció de la rotació però qualsevol resident podrà assistir segons disponibilitat:

- Comité de Medicina materno-fetal
- Comité de Tumors ginecològics
- Comité de mama
- Comité de sol pèlvic
- Comitès de Diferenciació Sexual Diferent

#### **6. Programa de formació continuada de la Unitat Funcional de Mama**

Programa de formació continuada multidisciplinari a la Unitat de Patologia Mamària de forma mensual, de la qual en forma part com a docent el Servei de Ginecologia i Obstetrícia .Al curs poden assistir tots els residents , estiguin realitzant o no la rotació per patologia mamària.

Germans Trias i Pujol Hospital		GUIA O ITINERARI FORMATIU						
		Data elaboració	Elaborat per	Núm. Revisió	Data Revisió	Revisat per	Data Validació	Validat per
Germans Trias i Pujol Hospital		1-06-2012	Tutors	3	26-03-2019	Tutors /Caps Servei	26-03-2019	Comissió de docència

### 3.5. Investigació

L'hospital disposa del suport a la investigació per part de l' [Institut d'Investigació en Ciències de la Salut Germans Trias i Pujol](#)



El resident s'incorpora progressivament a les tasques d'investigació, i pot iniciar la seva tesi doctoral al llarg de la residència després d'adquirir uns coneixements bàsics en metodologia de la investigació, especialment en la seva rotació lliure, però també amb anterioritat.

Al finalitzar la residència es pot obtenir la [Beca Germans Trias TALENTS](#):

Aquestes beques impulsades per l'Hospital, l'Institut Germans Trias i per la Fundació Catalunya-La Pedrera, tenen com a objectiu finançar projectes de recerca de professionals sanitaris que acaben la seva residència, per aconseguir una continuïtat mitjançant el seu treball com a investigadors, i poder mantenir la relació amb l'activitat hospitalària mitjançant les guàrdies.


En el nostre servei a més estan obertes les següents **línies d'investigació** a les quals qualsevol resident es pot integrar, així com obrir una nova línia. En el moment actual, aquestes són algunes de les línies de recerca en les que estem treballant activament:

Àrea	Títol	Objectius	Metodologia	Resultats
Endocrinologia, Medicina Fetal	<b>Thyrotest</b>	Score personalitzat per predicció de risc fetal i matern basat en la funció tiroïdal materna	N:400, reclutament des d' ASSIR a 1 trimestre, determinacions sèriques seriades pre i postpart	n=100 reclutades (gener2017); IGTP: Global Biobank Week (pòster, 13-15 Setembre, Estocolm)
Infecciones perinatales	<b>Variabilidad del resultado del cultivo para streptococcus agalactie entre la semana 35-37 de gestación y parto</b>		n= 304 (reclutament finalitzat maig 2017)	presentació Congres ECIC Estocolm maig 2017; informe preliminar maig 2017 (pendent d' entregar); pendent document tesis
Donació sang Cordó	<b>Estudio de la influencia de embarazos previos de la donante en el resultado de los trasplantes alogénicos no emparentados de sangre de cordón</b>	La paritat de la dona tindria un efecte immunològic positiu pel pacient. Impacte dels embarços previs en els resultats del trasplant de cordó.	n= 560 cordons trasplantats. N HUGTIP: 26 (2002-2011). Retrospectiu. CEIV HVH 2016 ok	


 <b>Germans Trias i Pujol Hospital</b>		<b>GUIA O ITINERARI FORMATIU</b>						
		<b>Data elaboració</b>	<b>Elaborat per</b>	<b>Núm. Revisió</b>	<b>Data Revisió</b>	<b>Revisat per</b>	<b>Data Validació</b>	<b>Validat per</b>
 <b>Germans Trias i Pujol Hospital</b>		1-06-2012	Tutors	3	26-03-2019	Tutors /Caps Servei	26-03-2019	Comissió de docència

	<b>Variables que poden influir en la qualitat, volum i/o rendiment de la SCU (paritat, tipus de part, temps de clampatge, durada de part i expulsio, motivacio del personal)</b>			Estudi retrospectiu	
Inmunologia	<b>New role of biomarkers in Influenza Respiratory Infection</b>			Tesis doctoral en curso (Medicina Interna)	
Perinatologia	<b>EFICACIA DE LA ADMINISTRACIÓN DE BUTILBROMURO DE HIOSCINA (BUSCAPINA®) EN GESTANTES en FASE DE DILATACIÓN PARTO EN RIGIDEZ CERVICAL</b>	Efectividad BBH, Buscapina® enfase de dilatación del parto en rigidez cervical intraparto		Estudio experimental randomizado pretest-postest paralelo, doble ciego, n=82 (41 cada rama)	Abstract Interim analysis (n=32) a ECIC 2015 Oporto (altres abstracts previs); publicacio 2014
Perinatologia	<b>Estudi de l' aplicabilitat del cinturó Protèrmic en gestants</b>	Eficàcia Cinturó de calor lumbar i suprapúbic en prodroms i part		Estudi experimental aleatoritzat controlat, paralel, obert, no cec. Fase 1. N 126 (63 per branca), protermic versus control	
Medicina Fetal	<b>Deficit de Vitamina D gestacional</b>				poster ECIC 5/2017; pendent publicació (en curs de revisió, set 2017 aturat)
Perinatologia	<b>Randomized open-label control trial to evaluate if the incorporation of sFlt1/PlGF ratio in the diagnosis and classification of PE improves maternal and perinatal outcomes in women with the suspicion of the disease (EuroPE Study)</b>	Demostrar que la incorporació del ratio Flt1/PlGF en el diagnòstic i classificació de les pacients con sospecha clínica de PE o PE establecida reduce el riesgo de complicaciones maternas y disminuye las intervenciones innecesarias.		24-41sem; n=362 (139 per branca)	



 Germans Trias i Pujol Hospital		<b>GUIA O ITINERARI FORMATIU</b>						
		Data elaboració	Elaborat per	Núm. Revisió	Data Revisió	Revisat per	Data Validació	Validat per
		1-06-2012	Tutors	3	26-03-2019	Tutors /Caps Servei	26-03-2019	Comissió de docència

Perinatologia	<b>Resultats preliminars del cribatge precoç de PE</b>	Resultats preliminars de la incorporació del cribatge precoç de PE	GENER 2018: 450 casos, pendent de seguiment, calcul de IRP, revisió de metodologia	
Perinatologia	<b>projecte StopPRE</b>	Si la retirada d' ASS a les 24s no incrementa el risc de PE	Detecció 2 trimestre de FP del cribado de PE 1trim: assaig clínic, randomitzat a doble cec. 24s: nova classificació en baix o alt risc en funció del ratio sFlt1/PLGF (>/< 38). Si baix risc en 2 cribat: randomització a 2 branques de tractament (placebo o AAS). n= 488 pacients a randomitzar (mostra calculada necessària 5420 pacients (cribat de primer trimestre).	

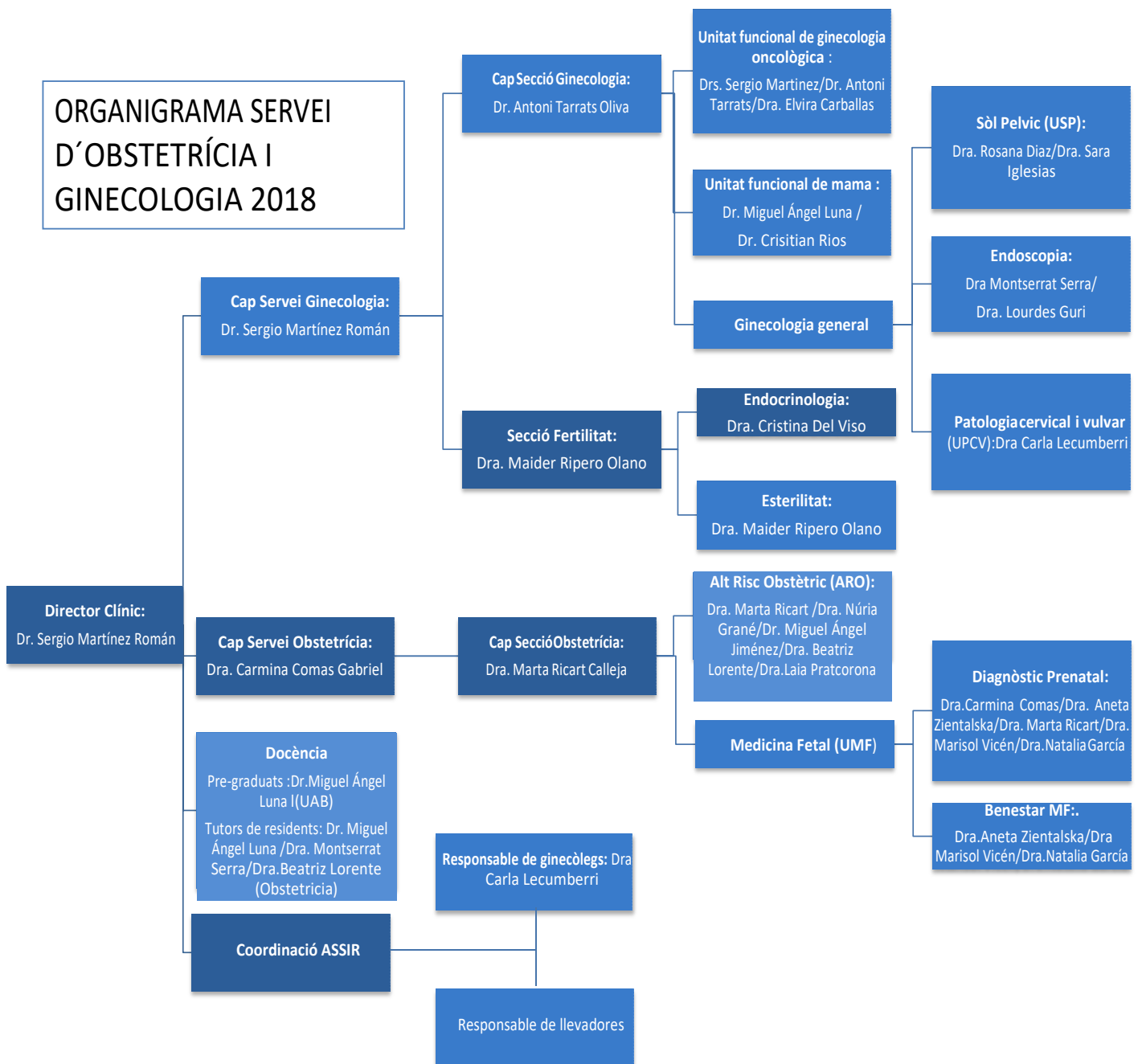
 Germans Trias i Pujol Hospital		<b>GUIA O ITINERARI FORMATIU</b>						
		Data elaboració	Elaborat per	Núm. Revisió	Data Revisió	Revisat per	Data Validació	Validat per
		1-06-2012	Tutors	3	26-03-2019	Tutors /Caps Servei	26-03-2019	Comissió de docència


Area	Titol	Objectius
UPM	<b>Aportación de la <i>Fluorescence-mode confocal microscopy</i> en carcinoma mama</b>	Estudio de la aportación de la <i>Fluorescence-mode confocal microscopy</i> al estudio de los márgenes de resección del carcinoma mama
Oncologia	<b>Estudi gangli sentinella en Ca endometri</b>	
Sol pèlvic	<b>Pelvipart 3500</b>	Comparacio estat perineal pre i postpart (segons pes NN, tipus part,...)
Patologia cervical	<b>Marcadors moleculars com a factors de persistència i evolució de lesió cervical</b>	

:

Germans Trias i Pujol Hospital		GUIA O ITINERARI FORMATIU						
		Data elaboració	Elaborat per	Núm. Revisió	Data Revisió	Revisat per	Data Validació	Validat per
Germans Trias i Pujol Hospital		1-06-2012	Tutors	3	26-03-2019	Tutors /Caps Servei	26-03-2019	Comissió de docència

## ANEX I: ORGANIGRAMA SERVEI OBSTETRÍCIA I GINECOLOGIA



 Germans Trias i Pujol Hospital	<b>GUIA O ITINERARI FORMATIU</b>						
	<b>Data elaboració</b>	<b>Elaborat per</b>	<b>Núm. Revisió</b>	<b>Data Revisió</b>	<b>Revisat per</b>	<b>Data Validació</b>	<b>Validat per</b>
	1-06-2012	Tutors	3	26-03-2019	Tutors /Caps Servei	26-03-2019	Comissió de docència

## ANNEX 2 PROTOCOL DE SUPERVISIÓ DE L'ESPECIALITAT

### 1.ROTACIONS R1

#### SALA PARTS + HOSPITALITZACIÓ OBSTÈTRICA

##### SALA DE PARTS

###### *Nivell d'autonomia 1*

Realitzar un correcte diagnòstic de part, incloent la valoració de la pelvis, cèrvix, presentació i varietat fetal i del benestar fetal.


1. Valorar adequadament la progressió del part.
2. Controlar la dinàmica uterina i diagnosticar les seves anomalies.
3. Realitzar i interpretar les diferents tècniques de control del benestar fetal.
4. Identificar situacions d'emergència materna o fetal a sala de parts.
5. Assistir al part vaginal espontani.
6. Realitzar una correcta protecció del perineu.
7. Indicar, realitzar i suturar una episiotomia.
8. Assistir al deslliurament
9. Revisar el canal del part.
10. Avaluar un sagnat vaginal durant el part i puerperi immediat.
11. Reanimar als nounats normals.

###### *Nivell d'autonomia 2*

1. Identificar anomalies pelvianes.
2. Identificar presentacions anòmales.
3. Tractar adequadament les alteracions dinàmiques.
4. Diagnosticar i reparar els estrips no complicats.
5. Fer d'ajudant a cesàries.
6. Fer un deslliurament de placenta.

###### *Nivell d'autonomia 3*

1. Assistir a la pràctica de fòrceps i vacuum

 Germans Trias i Pujol Hospital		<b>GUIA O ITINERARI FORMATIU</b>						
		<b>Data elaboració</b>	<b>Elaborat per</b>	<b>Núm. Revisió</b>	<b>Data Revisió</b>	<b>Revisat per</b>	<b>Data Validació</b>	<b>Validat per</b>
		1-06-2012	Tutors	3	26-03-2019	Tutors /Caps Servei	26-03-2019	Comissió de docència



## **URGÈNCIES**

### *Nivell autonomia 1*

1. Identificar signes d'alarma en gestants i fer l'orientació terapèutica. Fer diagnòstic diferencial i orientació terapèutica de diferents processos i / o patologies:
  - Metrorràgia de primera o segona meitat de la gestació
  - Sospita de dinàmica uterina en gestació a terme o preterme
  - Sospita de Amniorrexi
  - Viabilitat embrionària
  - Benestar fetal
2. Diagnòstic de treball de part. Condicions obstètriques a l'ingrés
3. Identificar signes d'alarma ginecològics i fer l'orientació terapèutica. Fer diagnòstic diferencial i orientació terapèutica de :
  - Pruija genital
  - Dolor abdomino - genital
  - Amenorrees i metrorràgies
  - Molèsties mamàries
  - Redactar correctament els informes d'alta a Urgències.

### *Nivell autonomia 2*

1. Realitzar raspats uterins en avortaments de primer trimestre
2. Identificar signes d'alarma en gestants i fer la orientació terapèutica
3. Identificar signes d'alarma ginecològics i fer la orientació terapèutica

 Germans Trias i Pujol Hospital		<b>GUIA O ITINERARI FORMATIU</b>						
		Data elaboració	Elaborat per	Núm. Revisió	Data Revisió	Revisat per	Data Validació	Validat per
 Germans Trias i Pujol Hospital		1-06-2012	Tutors	3	26-03-2019	Tutors /Caps Servei	26-03-2019	Comissió de docència


## **HOSPITALITZACIÓ OBSTERÍCIA**

### *Nivell d'autonomia 1*

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

### *Nivell d'autonomia 2*

1. Atendre a puerperis amb malalties associades.
2. Atendre a puerperis amb complicacions greus durant el part.

 Germans Trias i Pujol Hospital	<b>GUIA O ITINERARI FORMATIU</b>						
	Data elaboració	Elaborat per	Núm. Revisió	Data Revisió	Revisat per	Data Validació	Validat per
	1-06-2012	Tutors	3	26-03-2019	Tutors /Caps Servei	26-03-2019	Comissió de docència


### **OBSTETRÍCIA BAIX RISC:**

#### *Nivell d'autonomia 1*

1. Realitzar una visita obstètrica correcta en qualsevol mes de la gestació, incloent
  - Recollida d'informació i exploració obstètrica
  - Indicació i interpretació de proves complementàries
  - Transmissió d'informació de manera comprensible a la gestant i recomanacions per a la cura de la gestació
  - Tractament de les possible molèsties acompanyants
2. Indicar els cribratges de cromosomopaties d'infeccions i altres infeccions maternes amb repercussió fetal, recomanats durant la gestació.
3. Indicar les profilaxi recomanades durant la gestació
4. Realitzar una ecografia correcta per: diagnòstic de la gestació, nombre d'embrions, viabilitat embrionària, biometries, estàtica fetal i localització placentària.
5. Indicar, realitzar i interpretar correctament test no estressants.
6. Identificar el nivell de risc de la gestació i derivar l'atenció quan sigui necessari.
7. Promoure la lactància materna.

#### *Nivell d'autonomia 2*

1. Indicar, realitzar i interpretar les següents exploracions ecogràfiques: diagnòstic de corionicitat i amnionicitat en la gestació de bessons, estudi morfològic fetal, mesura de la longitud cervical bai vaginal, mesura de LA.

 Germans Trias i Pujol Hospital	<b>GUIA O ITINERARI FORMATIU</b>						
	Data elaboració	Elaborat per	Núm. Revisió	Data Revisió	Revisat per	Data Validació	Validat per
	1-06-2012	Tutors	3	26-03-2019	Tutors /Caps Servei	26-03-2019	Comissió de docència

## GINECOLOGIA GENERAL

### C.1CIRURGIA EN GINECOLOGIA

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


#### *Nivell autonomia 1*

1. Comprovar els protocols prequirúrgics .
2. Descriure la patologia, la indicació quirúrgica i la tècnica operatòria .
3. Realitzar una correcta preparació personal per a la cirurgia. Vestuari i asèpsia .
4. Preparar el camp quirúrgic.
5. Identificar l'instrumental habitual en cirurgia ginecològica i les seves indicacions.
6. Reconèixer i descriure les estructures anatòmiques .
7. Utilitzar els instruments i el material de camp de manera correcte.
8. Prescriure el tractament post - operator, incloses les pautes d'analgèsia.
9. Sol·licitar l'informe anatomopatològic .

#### *Nivell autonomia 2*

1. Obrir i tancar paret abdominal.
2. Realitzar l'informe quirúrgic en patologies no oncològiques.
3. Informar als familiars en patologies no oncològica.



 Germans Trias i Pujol Hospital	<b>GUIA O ITINERARI FORMATIU</b>						
	Data elaboració	Elaborat per	Núm. Revisió	Data Revisió	Revisat per	Data Validació	Validat per
	1-06-2012	Tutors	3	26-03-2019	Tutors /Caps Servei	26-03-2019	Comissió de docència

## 2.ROTACIONS R2

### OBSTETRÍCIA ALT RISC


#### SALA DE PARTS

##### *Nivell d'autonomia 1*

1. Atendre durant el part a gestants amb nivell de risc I i II
2. Realitzar un pronòstic de part.
3. Diagnosticar la progressió inadequada del part i els seus causes.
4. Tractar correctament les distòcies dinàmiques.
5. Iniciar i controlar la progressió de les induccions a terme.
6. Diagnosticar la sospita de pèrdua de benestar fetal i prendre la decisió terapèutica
7. correcta.
8. Indicar i fer una extracció manual de placenta.
9. Aplicació i extracció amb fòrceps de bebès a IV pla de Hodge.
10. Diagnosticar i tractar de forma precoç les hemorràgies del part i del puerperi
11. immediat.

##### *Nivell d'autonomia 2*

1. Assistir al part vaginal en fetus preterme.
2. Aplicació i extracció de fetus en varietat anterior en III pla amb fòrceps o vacuum.
3. Assistir a parts de bessons a terme.
4. Assistir a la distòcia de espatlles.
5. Assistir al part en presentació podàlica.
6. Realització de cesàries no urgents ni complicades.
7. Actuar com ajudant a cesàries urgents o complicades.

 Germans Trias i Pujol Hospital	<b>GUIA O ITINERARI FORMATIU</b>						
	<b>Data elaboració</b>	<b>Elaborat per</b>	<b>Núm. Revisió</b>	<b>Data Revisió</b>	<b>Revisat per</b>	<b>Data Validació</b>	<b>Validat per</b>
	1-06-2012	Tutors	3	26-03-2019	Tutors /Caps Servei	26-03-2019	Comissió de docència

## **URGÈNCIES**

### *Nivell autonomia 1*

1. Realitzar raspats uterins en avortaments de primer trimestre
2. Diagnosticar i tractar l'avortament sèptic
3. Diagnosticar i tractar la gestació ectòpica
4. Diagnosticar correctament la patologia urgent de la gestació :
  - a. Amenaça de part preterme i ruptura prematura de membranes
  - b. Metrorràgia de la segona meitat de la gestació
  - c. Preeclàmpsia i eclàmpsia
5. Identificar altres signes d'alarma a una gestant i orientar correctament


### *Nivell autonomia 2*

1. Establir el tractament inicial de les patologies urgents durant la gestació.

## **CONSULTA OBSTETRÍCIA ALT RISC +ECOGRAFIA OBSTÈTRICA**

### *Nivell d'autonomia 1*

1. Diagnosticar i tractar la malaltia trofoblàstica gestacional.
2. Diagnosticar i tractar la hiperemesi gravídica
3. Indicar i interpretar les diferents proves de benestar fetal en fetus a terme o preterme, inclòs el perfil biofísic.
4. Realitzar biometries fetals i estimació de pes.
5. Diagnosticar i tractar les patologies pròpies de la gestació:
  - Amenaça de part preterme
  - Ruptura prematura de membranes
  - Corioamnionitis
  - Gestació cronològicament perllongada
  - Endarreriment de creixement intrauterí
  - Hemorràgies de la segona meitat de la gestació
  - Alteracions del volum de líquid amniòtic
  - Preeclàmpsia i eclàmpsia
  - Diabetis gestacional

 Germans Trias i Pujol Hospital	<b>GUIA O ITINERARI FORMATIU</b>						
	Data elaboració	Elaborat per	Núm. Revisió	Data Revisió	Revisat per	Data Validació	Validat per
	1-06-2012	Tutors	3	26-03-2019	Tutors /Caps Servei	26-03-2019	Comissió de docència


7. Diagnosticar i tractar la malaltia hemolítica perinatal i posar en marxa el protocol
8. terapèutic.
9. Atendre la pacient a fetus mal format o fetus mort.
10. Diagnosticar i tractar les nefrolitiasis i les infeccions urinàries.
11. Diagnosticar i tractar les anèmies de l'embaràs.
12. . Diagnosticar i tractar les dermatosis de l'embaràs.
13. Diagnosticar i tractar les trombosi profundes i / o embòlia pulmonar.

#### *Nivell d'autonomia 2*

1. Indicar i realitzar un cerclatge cervical
2. Participar en el control de la gestació de dones amb patologies associada,
3. especialment en casos de:
  - a. HTA crònica
  - b. Diabetis pregestacional
  - c. Cardiopaties
4. Diagnosticar i tractar les complicacions obstètriques en dones amb patologies
5. associades.
6. Realitzar l'estudi morfològic fetal.
7. Realitzar l'estudi hemodinàmic fetal.
8. Valorar el creixement i les complicacions fetals en la gestació de bessons i múltiple.
9. Controlar el puerperi en dones amb patologies associades greus.

#### *Nivell d'autonomia 3*

1. Estudi funcional i hemodinàmic fetal en casos complexos.

 Germans Trias i Pujol Hospital	<b>GUIA O ITINERARI FORMATIU</b>						
	Data elaboració	Elaborat per	Núm. Revisió	Data Revisió	Revisat per	Data Validació	Validat per
	1-06-2012	Tutors	3	26-03-2019	Tutors /Caps Servei	26-03-2019	Comissió de docència

## GINECOLOGIA GENERAL+PATOLOGIA CERVICAL

### GINECOLOGIA GENERAL

#### CIRURGIA EN GINECOLOGIA

##### *Nivell autonomia 1*


1. Obrir i tancar paret abdominal.
2. Realitzar una elecció raonada de la tècnica quirúrgica.
3. Pautar la profilaxi infecciosa i tromboembòlica .
4. Fer raspats ginecològics .
5. Marsupialització de glàndules de Bartholin .
6. Fer informe quirúrgic en patologies no oncològiques.
7. Informar els familiars en patologies no oncològiques.


##### *Nivell autonomia 2*

1. Extirpar tumoracions benignes de la mama.

#### HISTEROSCÒPIA

1. Identificar i utilitzar correctament l'instrumental de histeroscòpies
2. Identificar l'anatomia endouterina normal i patològica
3. Realitzar cirurgia histeroscòpica ambulatoria
4. Realitzar cirurgia histeroscòpica programada

 Germans Trias i Pujol Hospital		<b>GUIA O ITINERARI FORMATIU</b>						
		<b>Data elaboració</b>	<b>Elaborat per</b>	<b>Núm. Revisió</b>	<b>Data Revisió</b>	<b>Revisat per</b>	<b>Data Validació</b>	<b>Validat per</b>
		1-06-2012	Tutors	3	26-03-2019	Tutors /Caps Servei	26-03-2019	Comissió de docència

 Germans Trias i Pujol Hospital	<b>GUIA O ITINERARI FORMATIU</b>						
	Data elaboració	Elaborat per	Núm. Revisió	Data Revisió	Revisat per	Data Validació	Validat per
	1-06-2012	Tutors	3	26-03-2019	Tutors /Caps Servei	26-03-2019	Comissió de docència

### **3.ROTACIONS R3**

#### **ALT RISC OBSTÈTRIC II**


##### **SALA DE PARTS**

###### *Nivell d'autonomia 1*

1. Atenció durant el part a gestants d'alt risc matern o fetal.
2. Assistir al part de fetus preterme.
3. Aplicació i extracció de bebès en varietats anterior en III pla amb fòrceps o vacum.
4. Cesàries iteratives.
5. Cesàries no urgents i complicades.

###### *Nivell d'autonomia 2*

1. Assistir a part de bessons preterme.
2. Aplicació i extracció de bebès en presentacions transverses i posteriors amb fòrceps.
3. Assistència a parts en podàlica vaginals no complicats.
4. Cesàries iteratives i urgents.
5. Ajudant a sutures de grans esquinçament vaginals.
6. Ajudant a histerectomies urgents.
7. Supervisió de residents de primer i segon any.

 Germans Trias i Pujol Hospital	<b>GUIA O ITINERARI FORMATIU</b>						
	<b>Data elaboració</b>	<b>Elaborat per</b>	<b>Núm. Revisió</b>	<b>Data Revisió</b>	<b>Revisat per</b>	<b>Data Validació</b>	<b>Validat per</b>
	1-06-2012	Tutors	3	26-03-2019	Tutors /Caps Servei	26-03-2019	Comissió de docència

## URGÈNCIES

### *Nivell autonomia 1*

1. Supervisió en casos de risc segons protocols ( preeclàmpsia, placenta prèvia, APP, ... )
2. Fer raspats post-part
3. Fer interrupcions voluntàries d'embaràs ( voluntari)
4. Quists d'ovari torsionats, sense altres complicacions quirúrgiques
5. Desbridament abscessos mamaris
6. Laparotomia i laparoscòpies exploradores

### *Nivell autonomia 2*

- Fer versions externes en fetus en presentació podàlica
- Tractament de gestacions ectòpiques per laparotomia o laparoscòpia

## **ONCOLOGIA GINECOLÒGICA I**


### **CIRURGIA EN ONCOLOGIA I**

#### *Nivell autonomia 1*

- Laparoscòpia diagnòstica i terapèutica.
- Miomectomia no complicada.

#### *Nivell autonomia 2*

- Histerectomia no complicada.

 Germans Trias i Pujol Hospital		<b>GUIA O ITINERARI FORMATIU</b>						
		<b>Data elaboració</b>	<b>Elaborat per</b>	<b>Núm. Revisió</b>	<b>Data Revisió</b>	<b>Revisat per</b>	<b>Data Validació</b>	<b>Validat per</b>
		1-06-2012	Tutors	3	26-03-2019	Tutors /Caps Servei	26-03-2019	Comissió de docència

## **MAMA**

### **CIRURGIA DE LA MAMA**

#### *Nivell autonomia 1*

- Cirurgia en lesions benignes de mama, biòpsies quirúrgiques i tumorectomies


#### *Nivell autonomia 2*

- Tumorectomia amb marcatge.
- Mastectomia simples.

#### *Nivell autonomia 3*

- Limfadenectomia axil·lar completa / Gangli sentinella.
- Cirurgia oncològica reconstructora de la mama



 Germans Trias i Pujol Hospital	<b>GUIA O ITINERARI FORMATIU</b>						
	Data elaboració	Elaborat per	Núm. Revisió	Data Revisió	Revisat per	Data Validació	Validat per
	1-06-2012	Tutors	3	26-03-2019	Tutors /Caps Servei	26-03-2019	Comissió de docència

## 4. ROTACIONS R4

### SALA DE PARTS I URGÈNCIES

#### SALA DE PARTS

##### *Nivell d'autonomia 1*

1. Supervisar i coordinar els demés residents de la guàrdia
2. Assistir a parts de bessons preterme.
3. Assistir a distòcies de espatlles.
4. Diagnosticar i tractar la ruptura uterina.
5. Fer cesàries complicades i urgents.
6. Sutura dehiscències de cesàries anteriors.
7. Reparar estrips de perineu complicats.

##### *Nivell d'autonomia 2*

1. Atendre a pacients en situació d'emergència vital (Xoc de qualsevol etiologia)
2. Diagnosticar i tractar la inversió uterina.
3. Fer una histerectomia postpart.



#### **URGÈNCIES**

##### *Nivell autonomia 1*

1. Practicar laparoscòpies diagnòstiques
2. Indicar i realitzar laparotomies exploradores
3. Realitzar la cirurgia d'urgències en annexes amb processos adherències i infecciosos

##### *Nivell autonomia 2*

1. Participar en el control i tractament multidisciplinari de gestants en situació de risc vital
2. Resoldre gestacions ectòpiques accidentades per laparoscòpia
3. Tractar eventracions i dehiscències quirúrgiques

 Germans Trias i Pujol Hospital		<b>GUIA O ITINERARI FORMATIU</b>						
		<b>Data elaboració</b>	<b>Elaborat per</b>	<b>Núm. Revisió</b>	<b>Data Revisió</b>	<b>Revisat per</b>	<b>Data Validació</b>	<b>Validat per</b>
 Germans Trias i Pujol Hospital		1-06-2012	Tutors	3	26-03-2019	Tutors /Caps Servei	26-03-2019	Comissió de docència

## ONCOLOGIA GINECOLÒGICA II

### CIRURGIA EN ONCOLOGIA II

#### *Nivell autonomia 1*


- Cirurgia en casos seleccionats d'oncologia no complicats.

#### *Nivell autonomia 2*

- Cirurgia benigne per laparoscòpia.

#### *Nivell autonomia 3*

- Intervencions laparoscòpiques i laparotòmiques oncològiques.
- 1r ajudant en intervencions robòtiques

		<b>GUIA O ITINERARI FORMATIU</b>						
		<b>Data elaboració</b>	<b>Elaborat per</b>	<b>Núm. Revisió</b>	<b>Data Revisió</b>	<b>Revisat per</b>	<b>Data Validació</b>	<b>Validat per</b>
		1-06-2012	Tutors	3	26-03-2019	Tutors /Caps Servei	26-03-2019	Comissió de docència



## **DIAGNÒSTIC PRENATAL I MEDICINA FETAL**



### *Nivell d'autonomia 2*

1. Realitzar l'estudi morfològic fetal.
2. Realitzar l'estudi hemodinàmic materno-fetal.
3. Valorar el creixement i les complicacions fetals en la gestació de bessons i múltiple.
4. Realitzar e interpretar les probes de cribratge precoç d' aneuploidies fetals i de preeclàmpsia

### *Nivell d'autonomia 3*

1. Estudi funcional i hemodinàmic fetal en casos complexos.
2. Procediments de diagnòstic prenatal invasius: Biòpsia Corial i Amniocentesi
3. Correcta interpretació dels resultats de probes genètiques (QF-PCR , cariotip i microarrays)
4. Assessorament genètic i perinatal

 Germans Trias i Pujol Hospital		<b>GUIA O ITINERARI FORMATIU</b>						
		<b>Data elaboració</b>	<b>Elaborat per</b>	<b>Núm. Revisió</b>	<b>Data Revisió</b>	<b>Revisat per</b>	<b>Data Validació</b>	<b>Validat per</b>
 Germans Trias i Pujol Hospital		1-06-2012	Tutors	3	26-03-2019	Tutors /Caps Servei	26-03-2019	Comissió de docència

 <b>Germans Trias i Pujol</b> Hospital		<b>GUIA O ITINERARI FORMATIU</b>						
		<b>Data elaboració</b>	<b>Elaborat per</b>	<b>Núm. Revisió</b>	<b>Data Revisió</b>	<b>Revisat per</b>	<b>Data Validació</b>	<b>Validat per</b>
 <b>Germans Trias i Pujol</b> Hospital		1-06-2012	Tutors	3	26-03-2019	Tutors /Caps Servei	26-03-2019	Comissió de docència