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	14-03-2018	Tutors	3	26-03-2018	Tutors Caps Servei		Comissió de docència

GUIA DOCENT

[OBSTETRÍCIA i GINECOLOGIA]

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	14-03-2018	Tutors	3		Tutors Caps Servei	30-06-2015	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, Endometriosi, Reproducció Humana, Ginecologia Oncològica i Patologia Mamària). Podeu consultar el programa de l'especialitat en aquest enllaç
A continuació, es detalla:

1. Presentació

1.1 Hospital Germans Trias 1

1.2 Servei Obstetrícia i Ginecologia.....2

1.2.1 Projectes ja implementats.....3

1.2.2 Projectes en curs i de futur 4

2. Ubicació de l´hospital i el servei.....6

3. La nostre visió de la docència postgrau en Obstetrícia i Ginecologia.
Per què triar el nostre centre.....7

4. Itinerari formatiu

3.1 Calendari de rotacions.....,.....11

3.1.1.Resident 1r any.....12

3.1.2. Resident 2n any.....16

3.1.3. Resident 3r any.....21

3.1.4. Resident 4t any.....24

3.2 Guàrdies.....27

3.3 Sessions transversals de l´hospital.....28

3.5 Sessions del Servei 26

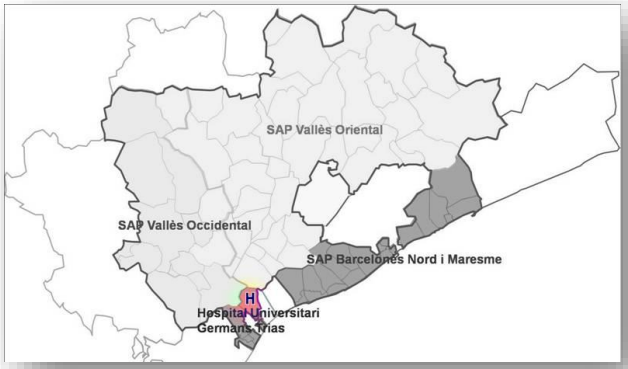
5. Investigació.....29

Annexos.....35

1.Presentació

1.1 Hospital Germans Trias

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.

A l'hospital treballen diverses empreses públiques i fundacions que presten serveis i investiguen en els àmbits de l'oncologia, el diagnòstic per la imatge, el VIH i la sang i els seus derivats: Institut Català d'Oncologia (ICO), Institut de Diagnòstic per la imatge (IDI), Banc de Sang i Teixits (BST), Centre d'Estudis epidemiològics sobre els Infeccions de Transmissió Sexual i Sida de Catalunya (CEEISCAT), Institut de Recerca de la Sida IrsiCaixa (IrsiCaixa), Fundació Lluita contra la Sida (FLS) i l'Institut Josep Carreras d'investigació contra la leucèmia (IJC).

Com a centre de referència en l'assistència sanitària de l'àrea Metropolitana Nord de Barcelona, en l'engranatge de l'hospital hi ha dues peces més que són fonamentals: la investigació, per via de l'Institut d'Investigació en Ciències de la Salut Germans Trias i Pujol, i la docència d'estudis sanitaris de pregrau i de postgrau

1.2 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

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:

1.2.1 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. Quimioteràpia intraperitoneal per a la carcinomatosi peritoneal (HIPEC)
   3. Tractament quirúrgic laparoscòpic radical en càncer de cèrvix i endometri
   4. Aplicació de la tècnica del gangli sentinella en càncer de cèrvix, endometri i vulva
   5. 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

3. Unitat funcional de mama . 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 oncoplàstica i reconstrucció immediata
2. Irradiació parcial de la mama
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.

1.2.2 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 s' estan duent a terme les obres arquitectòniques d' adequació i 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 complert al llarg de l' any 2018.

3. **Programa de cirurgia robòtica ginecològica**
   Aplicació en primer semestre de 2018. Aplicació en Cirurgia Oncològica Ginecològica

4. **Radioteràpia intraoperatòria :**
   Aplicació de radioteràpia intraoperatòria en càncer de mama en la mateixa intervenció quirúrgica .Previst inici en segon semestre de 2018

5. **<u>Obtenció de Certificacions de qualitat: (previstes per 2018)</u>**
   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)

6. **<u>Laboratori de tècniques de reproducció assistida</u>**

7. **<u>Participació en Unitats Transversals</u>**
   Projecte de Unitat de Cirurgia Transsexual
   Unitat d'Alteracions de la Diferenciació Sexual

8. **<u>Creació de Comitè de Coordinació de Carcinomatosi Peritoneal</u>**

El servei disposa de les següents àrees o unitats assistencials:

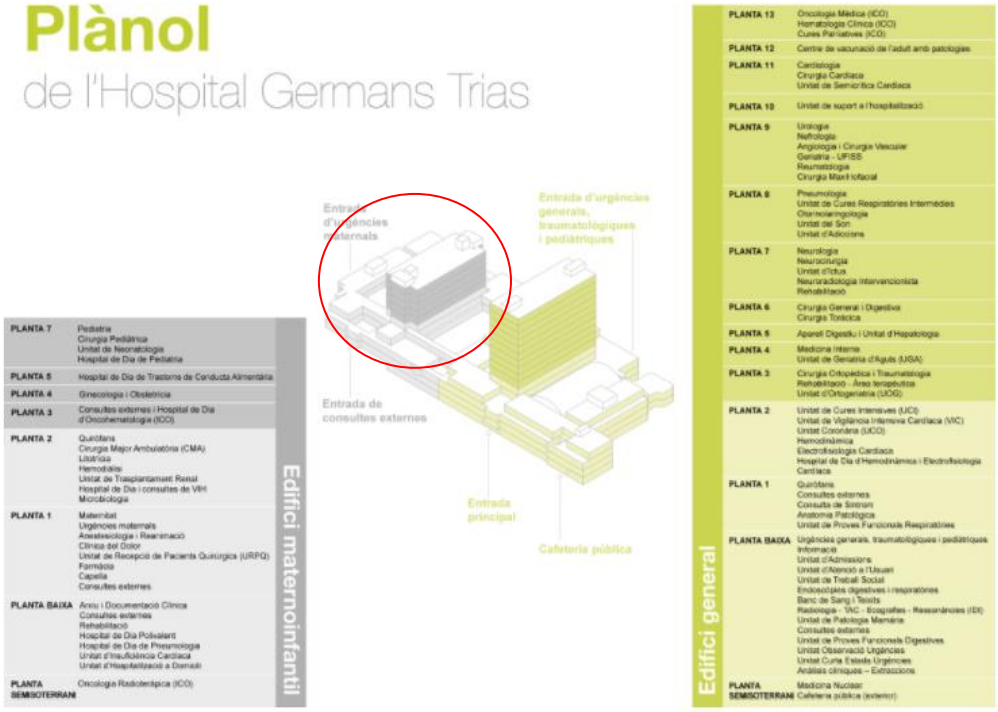
- Hospitalització: 22 llits d'Obstetrícia i 22 llits de Ginecologia
- 11 consultes externes a l'hospital
- Quiròfans:
  a) 2 quiròfans setmanals d'Oncologia Ginecològica
  b) 1 quiròfan setmanal de Cirurgia de mama oncològica
  c) 1 quiròfan setmanal de Cirurgia Ginecològica / endoscòpica
  d) 1-2 quiròfan 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

La activitat anual realitzada està disponible la Memòria anual 2017

2. UBICACIÓ DE L´HOSPITAL I EL SERVEI



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 por Urgències Maternal)

Telèfon de contacte: +34-93 497 89 23
E-mail: ginecologia.germanstrias@gencat.cat

3.- 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 (tocùrgia, 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 mamaria. 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 residencia 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 nomes 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 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 fortaleses 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-residencia 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 predefinits. 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.

5.- **Incorporació d'objectius docents transversals i rotacions externes**. Es dona gran importància a aspectes d'aprenentatge no exclusivament ginecològics-obstètrics sinó de formació medica 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 residencia 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.

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 oncoplàstica de la patologia mamària maligna
9. Tractament quirúrgic laparoscòpic i vaginal de la patologia del sòl pelvià
10. Maneig multidisciplinari de la pacient amb endometriosi

3.1 Calendari de Rotacions

	Juny	Juliol	Agost	Sep	Oct	Nov	Des	Gen	Feb	Març	Abril	Maig
R1A	SP+HOSP	SP+HOSP	SP+CEX OBS	SP+CEX OBS	OBS. BAIX RISC+ECO	OBS. BAIX+ECO	OBS. BAIX+ECO	OBS. BAIX+ECO	REA	GIN	GIN	GIN
R1B	SP+CEX OBS	SP+CEX OBS	SP+HOSP	SP+HOSP	GINECOLOGIA GENERAL	GIN	GIN	REA	OBS. BAIX+ECO	OBS. BAIX+ECO	OBS. BAIX+ECO	OBS. BAIX+ECO
R2A	OBS ALT RISC	OBS ALT RISC	OBS ALT RISC	CGD	CGD	GIN+ PAT CERVICAL	GIN+ PAT CERVICA	GIN +PAT CERV	SÒL PÈLVI	SÒL PÈLVIC	SÒL PÈLVIC	SÒL PÈLVIC
R2B	SÒL PÈLVIC	SÒL PÈLVIC	SÒL PÈLVIC	SÒL PÈLVIC	OBS ALT RISC	OBS ALT RISC	OBS ALT RISC	CGD	CGD	GIN PAT CERVICAL	GIN PAT CERVICAL	GIN PAT CERVICAL
R3A	ALT RISC II	ALT RISC II	ALT RISC II	ALT RISC II	ONCO I	ONCO I	ONCO I	ONCO I	MAMA	MAMA	MAMA	MAMA
R3B	ONCO I	ONCO I	ONCO I	ONCO I	MAMA	MAMA	MAMA	MAMA	ALT RISC II	ALT RISC II	ALT RISC II	ALT RISC II
R4A	LLIURE	LLIURE	LLIURE	REPRO	REPRO	REPRO	ONCO II	ONCO II	ONCO II	DP	DP	DP
R4B	REPRO	REPRO	REPRO	LLIURE	LLIURE	LLIURE	DP	DP	DP	ONCO II	ONCO II	ONCO II

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

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.

3.1.1. ROTACIONS R1

A.SALA PARTS + HOSPITALITZACIÓ OBSTÈTRICA

A.1 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.

A.2 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 :
    - Pruïja 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

A.3. 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.

B.OBSTETRÍCIA BAIX RISC: SALA DE PARTS + CONSULTES D´OBSTETRÍCIA + ECOGRAFIA OBSTÈTRICA BÀSICA

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 baí vaginal, mesura de LA.

C.GINECOLOGIA GENERAL

1. Fer una entrevista ginecològica correcte, que inclogui anamnesi, exploració, orientació
2. diagnòstics i terapèutica i informació a la pacient.
3. Sol·licitar les proves diagnòstiques adequades a cada procés i interpretar els resultats.
4. Valoració ecogràfica dels genitals interns.
5. Orientar els diagnòstics i la conducta terapèutica.
6. Realitzar correctament informes d'assistència
7. Identificar els factors de risc quirúrgics

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 - operatori, 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.

D.REANIMACIÓ (ANESTESIOLOGIA)

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)

3.1.2. ROTACIONS R2

A. OBSTETRÍCIA ALT RISC

A.1 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.

A.2 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 patologies 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.

A.3 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
4. preterme, inclòs el perfil biofísic.
5. Realitzar biometries fetals i estimació de pes.
6. 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

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.

B. GINECOLOGIA GENERAL+PATOLOGIA CERVICAL

B.1 GINECOLOGIA GENERAL

B.1.1. MENOPAUSA

1. Avaluar correctament els paràmetres de la massa òssia.
2. Avaluar correctament els factors de risc cardiovascular.
3. Informar i formar a les dones perimenopàusiques sobre hàbits saludables.
4. Aplicar correctament les diferents estratègies de tractament hormonal i no hormonal.

B.1.2 CONTRACEPCIÓ

1. Realitzar un consell contraceptiu correcte.
2. Identificar factors de risc i contraindicacions per a l'ús de cada contraceptiu.
3. Informar de manera comprensible sobre els mètodes naturals i de barrera.
4. Prescriure els contraceptius hormonals i donar una informació correcta sobre els mateixos.
5. Posar i retirar implants subcutanis.
6. Posar i retirar dispositius intrauterins.
7. Realitzar una contracepció d'emergència.
8. Identificar les complicacions de la contracepció i tractar-les.
9. Informar i orientar a la pacient que ho sol·liciti sobre la interrupció ó voluntària l'embaràs.
10. Contracepció definitiva per laparoscòpia.

B.1.3 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.

B.1.4. HISTEROSCÒPIA

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

B.2. PATOLOGIA CERVICAL I DEL TRACTE GENITAL INFERIOR

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 amb nansa de diatèrmia (Vulva, vagina, LLETZ, conització)
12. Tractar les complicacions de les biòpsies i els procediments amb nansa de diatèrmia.
13. Interpretar correctament els resultats histopatològics. Orientar el seguiment i tractament de les pacients

C. SÒL PELVIÀ

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 els 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 tractament
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.

D. ROTACIÓ PER CIRURGIA GENERAL

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

3.1.3. ROTACIONS R3

A.ALT RISC OBSTÈTRIC II

A.1. 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.

A.2. 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

B.ONCOLOGIA GINECOLÒGICA I

1. Realitzar una anamnesi i exploració correcta
2. Interpretar les proves diagnòstiques d'imatges: ecografia, radiologia, TAC, RNM, gammagrafia, PET, ...
3. Interpretar els resultats d'anatomia patològica
4. Orientar el procés diagnòstic i terapèutic
5. Realitzar el control prequirúrgic i post quirúrgic especialitzat
6. Maneig de les complicacions principals del tractament oncològic
7. Realitzar una exploració orientada la troballa de recidives
8. Comunicar a la pacient i els seus familiars la sospita diagnòstica, les alternatives terapèutiques i el pronòstic
9. Participar en els comitès multidisciplinaris

B.1 CIRURGIA EN ONCOLOGIA I

Nivell autonomia 1

· Laparoscòpia diagnòstica i terapèutica.
· Miomectomia no complicada.

Nivell autonomia 2

· Histerectomia no complicada.

C. MAMA

1. Realitzar una correcta anamnesi i exploració mamària
2. Diagnosticar i tractar la secreció ó mamària
3. Diagnosticar i tractar les tumoracions benignes de la mama
4. Diagnosticar i tractar les tumoracions malignes de la mama
5. Diagnosticar i tractar les lesions del mugró
6. Identificar les pacients d'alt risc oncològic
7. Indicar, interpretar i comunicar correctament les proves complementàries (mamografies, ecografies, ressonàncies magnètiques, proves hormonals, resultats d'anatomia patològica)
8. Orientar el procés diagnòstic i terapèutic
9. Comunicar a la pacient i els seus familiars la sospita diagnòstica, les alternatives terapèutiques i el pronòstic
10. Participar en els comitès multidisciplinaris per decidir el pla terapèutic
11. Maneig de les complicacions principals del tractament oncològic
12. Realitzar controls post quirúrgics especialitzats
13. Exploració orientada a la detecció de recidives

C.1. CIRURGIA DE LA MAMA

Nivell autonomia 1

· Cirurgià 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 oncoplàstica reconstructora de la mama

3.1.4. ROTACIONS R4

SALA DE PARTS I URGÈNCIES

a) 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.

b) 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
2. vital
3. Resoldre gestacions ectòpiques accidentades per laparoscòpia
4. Tractar eventracions i dehiscències quirúrgiques

A. ENDOCRINOLOGIA I REPRODUCCIÓ

A.1. Endocrinologia ginecològica

1. Fer una anamnesi i una exploració completa
2. Indicar correctament i interpretar analítiques hormonals basals i funcionals,
3. ginecològiques, tiroïdals i suprarenals
4. Indicar i interpretar exploracions de la cadira turca
5. Identificar i orientar el diagnòstic en casos de genitals ambigus
6. Estadificar l'hirsutisme
7. Realitzar orientacions diagnòstiques i terapèutiques correctes
8. Avaluar els caràcters sexuals i classificar segons els estadis de Tanner
9. Indicar i manejar els diferents tractaments hormonals

A.2 Reproducció

1. Fer una anamnesi i exploració completa
2. Indicar i interpretar correctament les proves complementàries
3. Orientar un estudi d'esterilitat
4. Interpretar les troballes a les tècniques endoscòpiques diagnòstiques
5. Interpretar seminogrames
6. Instaurar mesures per prevenir el síndrome de hiperestimulació ovàrica i conèixer la
7. seva tractament
8. Fer inseminacions
9. Fer una inducció, estimulació i frenació ovàrica
10. Realitzar monitoritzacions ecogràfiques i hormonals de la ovulació
11. Realitzar (Ajudant) extraccions de oòcits I transferència embrionària (Opcional)
12. Realitzar diagnòstics i instaurar tractament en la pacient avortadora

B.ONCOLOGIA GINECOLÒGICA II

1. Realitzar una anamnesi i exploració correcta
2. Interpretar les proves diagnòstiques d'imatges: ecografia, radiologia, TAC, RNM, gammagrafia, PET, ...
3. Interpretar els resultats d'anatomia patològica
4. Orientar el procés diagnòstic i terapèutic

5. Realitzar el control prequirúrgic i post quirúrgic especialitzat
6. Maneig de les complicacions principals del tractament oncològic
7. Realitzar una exploració orientada la troballa de recidives
8. Comunicar a la pacient i els seus familiars la sospita diagnòstica, les alternatives terapèutiques i el pronòstic
9. Participar en els comitès multidisciplinaris.

B.1 CIRURGIA EN ONCOLOGIA II

Nivell autonomia 1

· Cirurgià 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

C. 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' aneuploïdies 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

D.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

1.2 Guàrdies

Les guàrdies es composen 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.

1.3 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:

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

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

- **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).

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.

1.4 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

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**

   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. **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.

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.

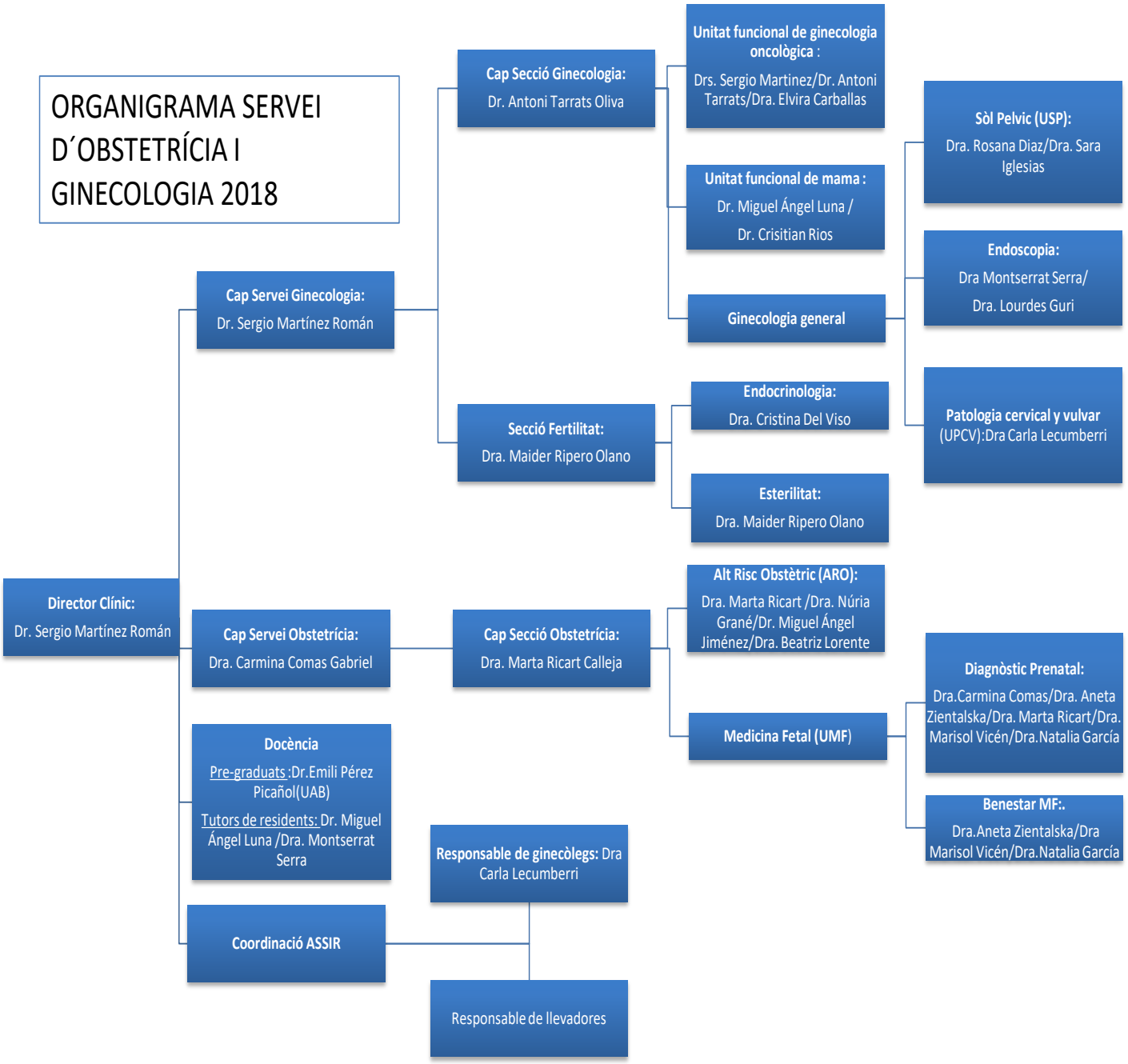
En el nostre servei a més estan obertes les següents **línies d'investigació** a les quals qualsevol resident es pot integrar, així com obrir una nova línia. En el moment actual, aquestes són algunes de les línies de recerca en les que estem treballant activament:

Àrea	Títol	Objectius	Metodologia	Resultats
Endocrinologia, Medicina Fetal	**Thyrotest**	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	**Variabilidad del resultado del cultivo para streptococus agalactie entre la semana 35-37 de gestación y parto**		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	**Estudio de la influencia de embarazos previos de la donante en el resultado de los trasplantes alogénicos no emparentados de sangre de cordón"**	La paritat de la dona tindria un efecte immunològic positiu pel pacient. Impacte dels embaraços previs en els resultats del trasplant de cordó.	n= 560 cordons trasplantats. N HUGTIP: 26 (2002-2011). Retrospectiu. CEIV HVH 2016 ok	

	Variables que poden influir en la qualitat, volum i/o rendiment de la SCU (paritat, tipus de part, temps de clampatje, durada de part i expulsiu, motivacio del personal)		Estudi retrospectiu	
Inmunologia	**New role of biomarkers in Influenza Respiratory Infection**		Tesis doctoral en curso (Medicina Interna)	
Perinatologia	**EFICACIA DE LA ADMINISTRACIÓN DE BUTILBROMURO DE HIOSCINA (BUSCAPINA®) EN GESTANTES en FASE DE DILATACIÓN PARTO EN RIGIDEZ CERVICAL**	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	**Estudi de l' aplicabilitat del cinturó Protèrmic en gestants**	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	**Deficit de Vitamina D gestacional**			poster ECIC 5/2017; pendent publicació (en curs de revisió, set 2017 aturat)
Perinatologia	**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)**	Demostrar que la incorporación del ratio Flt1/PlGF en el diagnóstico y clasificación de las pacientes 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)	

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

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

:

ANEX I:ORGANIGRAMA SERVEI OBSTETRÍCIA I GINECOLOGIA